



CAPITOLATO SPECIALE DI GARA

**GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER IL SERVIZIO DI
ESECUZIONE E REFERTAZIONE ANCHE IN TELEGESTIONE DI ESAMI
DIAGNOSTICI DI RADIOLOGIA TRADIZIONALE E SCREENING
MAMMOGRAFICI DELL'AZIENDA ULSS N. 7 PEDEMONTANA.**

GARA N. 2023-013-TH

CIG	9924475FD7 L'importo del CIG è comprensivo di tutte le opzioni: quinto d'obbligo.
Importo a base d'asta	Euro 1.031.545,50/anno di cui oneri DUVRI non soggetti a ribasso euro 950,00 e costo stimato della manodopera euro 927.535,95
Durata	12 mesi
Responsabile Unico del Procedimento	Dott.ssa Elisabetta Zambonin tel. 0424-885280 – email: elisabetta.zambonin@aulss7.veneto.it
Referente amministrativo	Dott. Renzo Grasselli tel. 0445-389291 - email: renzo.grasselli@aulss7.veneto.it

ART. 1 – OGGETTO E PREZZO A BASE D’ASTA

Il presente capitolato tecnico ha per oggetto l’acquisizione in un unico LOTTO di:

- A. servizio di esecuzione e refertazione di esami ecografici e l’attività di refertazione di esami radiografici, risonanze magnetiche e TC senza e con MdC;
- B. servizio di refertazione degli esami diagnostici di radiologia tradizionale, TC e RM in telegestione sincrona;
- C. servizio per la refertazione delle mammografie di screening

La base d’asta dell’appalto per 12 mesi è di € **1.031.545,50**, di cui € 950,00 per oneri DUVRI.

ART. 2 – DURATA DEL CONTRATTO

Il contratto avrà durata 12 mesi.

L’Azienda si riserva la facoltà di risolvere anticipatamente il contratto, con preavviso di almeno 60 giorni, nel caso venga avviata un’iniziativa da parte di una centrale di committenza di cui all’art. 38 del D.Lgs. 18.04.2016, n. 50.

Qualora, durante il periodo contrattuale, l’Autorità Anticorruzione (ANAC) e/o l’Osservatorio prezzi della Regione Veneto (OPRVE) pubblicassero il prezzo di riferimento del servizio oggetto della presente gara, la ditta aggiudicataria dovrà adeguare il proprio prezzo a quello di riferimento in applicazione dell’art. 106 del D.Lgs. 18.04.2016, n. 50; in mancanza la Stazione Appaltante si riserva di procedere alla risoluzione del contratto.

ART. 3 – FABBISOGNO

Di seguito vengono dettagliati i fabbisogni prestazionali relativi ai servizi indicati nell’art. 1.

Le quantità indicate sono derivate da dati relativi ai fabbisogni “storici” e pertanto devono ritenersi indicative fermo restando che le stesse potranno essere aumentate o ridotte fino a concorrenza del limite di un quinto, ai sensi dell’art. 106, comma 12 del D.Lgs. 18.04.2016, n. 50, senza che ciò comporti alcuna variazione di prezzo, anche in relazione alla carenza o reperimento di personale.

A. Esecuzione e refertazione di esami ecografici e attività di refertazione di esami radiografici, risonanze magnetiche e TC senza e con MdC presso le strutture dell’Azienda Ulss n. 7 Pedemontana con attrezzature e flussi indicati dall’azienda.

In particolare le attività si svolgeranno presso l’Ospedale di Santorso e il Centro Polifunzionale Boldrini a Thiene e potranno comprendere refertazioni anche di esami Rx o RM e TC senza MdC svolti presso altre sedi aziendali, impiegando Ris-Pacs aziendali resi disponibili dall’azienda e secondo le procedure descritte nel presente articolo. Trattasi di prestazioni che richiedono la presenza del medico radiologo durante gli orari di esecuzione degli esami diagnostici (lunedì - venerdì presso l’Ospedale di Santorso e il C.P. Boldrini di Thiene dalle ore 8 alle ore 19, potendosi richiedere sporadicamente la presenza presso l’Ospedale di Santorso anche il sabato dalle ore 8 alle ore 19).

Prestazioni con refertazione degli esami svolti

Il numero, la tipologia di prestazioni e le sedi sono indicati nelle tabelle sotto riportate:

Tipologia prestazioni	Attività	Fabbisogno annuo richiesto	Tempi esecuzione	Denominazione agenda CUP	Sede
Esami radiografici tradizionali	Refertazione	27.000	3 gg dall'invio	Rx scheletro, torace, ortopantomografia (solo per utenti esterni) eseguiti in qualunque sede dell'AULss 7	Sede di Thiene (Radiologia piano seminterrato) Sede di Santorso (Radiologia piano 0 Padiglione B)
Esami ecografici	Esecuzione e refertazione	2.400 (addome completo) 3.500 (altre ecografie)	3 gg dall'invio	TH-RX Ecografie SA-RX Ecografie	Sede di Thiene (Radiologia piano seminterrato) Sede di Santorso (Radiologia piano 0 Padiglione B)
Risonanze magnetiche senza MdC	Refertazione	3.000	4 gg dall'invio	SA-Rx R.M.	Sede di Thiene* (Radiologia piano 0 Padiglione B)
Risonanze magnetiche con MdC	Presenza e Refertazione	1.500	4 gg dall'invio	SA-Rx R.M.	Sede di Santorso (Radiologia piano 0 Padiglione B)
TC senza MdC	Refertazione	1.250	4 gg dall'invio	SA-RX TAC aggiuntive	Sede di Santorso (Radiologia piano 0 Padiglione B)
TC con MdC	Presenza e Refertazione	1.250	4 gg dall'invio	SA-RX TAC aggiuntive	Sede di Santorso (Radiologia piano 0 Padiglione B)

* la sede di Thiene sarà trasferita a Santorso al momento dell'attivazione della nuova RM. Sono disponibili sopralluoghi.

Presso l’Ospedale di Santorso sarà dato in concessione all’appaltatore un apposito locale per l’esecuzione del servizio.

B. Servizio di telegestione da erogare da remoto, con l’impiego di sistemi aziendali Ris-Pacs aziendali in uso rispettivamente presso il P.O. di Santorso, il P.O. di Bassano del Grappa, P.O. di Asiago e presso il C.P. Boldrini a Thiene.

Le attività riguarderanno la refertazione in telegestione per gli esami diagnostici di radiologia relativamente alle seguenti modalità diagnostiche:

➤RX TRADIZIONALE

➤TC e RM SENZA MDC

Volumi annuali attività previste e caratteristiche prestazionali

La stima è di:

- 12 TC/seduta – 84 TC/settimana – 4.200 TC/anno;
- 40 RX/seduta – 40 RX/settimana – 2.080 RX/anno;
- 10 RM/seduta - 10 RM/settimana – 500 RM/anno (da implementare a seguito avvio operatività nuova RM a Santorso e dovranno essere eseguite quando presente in turno nella sede di Santorso un Radiologo dell’appaltatore in qualità di Medico responsabile della prestazione diagnostica – secondo le indicazioni del DM 14.01.2021 relativo alla determinazione degli standard di sicurezza e impiego per le apparecchiature a risonanza magnetica).

Le attività previste nel servizio riguardano l’erogazione delle prestazioni con medici radiologi con profili curricolari, esperienza professionale e formazione specifica congrui allo svolgimento delle attività di telegestione. Di seguito alcuni elementi caratterizzanti il servizio:

1. tempi di refertazione: entro 5 giorni dall’esecuzione dell’esame;
2. disponibilità per i medici radiologi in telegestione di visualizzatore diagnostico di ultima generazione, certificato per la diagnosi, con strumenti dedicati alla lettura ed elaborazione delle immagini medicali con possibilità di confronto con esami storici del paziente;
3. possibilità di caricamento documenti e CD/DVD esterni come elementi utili alla refertazione da parte del medico radiologo in telegestione;
4. possibilità da parte del medico radiologo in telegestione di fornire supporto in tempo reale al TSRM del presidio ospedaliero attraverso idonei strumenti di condivisione dell’immagine medicale.

Qualità delle prestazioni

Il servizio offerto dalla ditta aggiudicataria della gara sarà oggetto di verifica periodica su rispetto dei tempi, modi e qualità di telegestione degli esami (puntualità di collegamento con la sala TC, frequenza di interazione con TSRM in sala e pazienti).

C. Servizio di refertazione di screening che impieghi una suite in SaaS, integrata con il sistema informativo ospedaliero e con l'applicativo regionale. In particolare, la soluzione tecnica proposta deve consentire l'unificazione dell'archiviazione delle immagini in cloud e nella refertazione degli esami eseguiti nell'ambito del programma aziendale di screening mammografico. Tali esami vengono eseguiti presso: il P.O. di Santorso, il P.O. di Bassano del Grappa, il P.O. di Asiago e presso il C.P. Boldrini a Thiene, impiegando un'unica anagrafica, un visualizzatore web di refertazione su cloud, un PACS web su cloud, l'integrazione con software regionale attraverso le porte di dominio e, aspetto importante, la flessibilità organizzativa.

Volumi annuali di attività previsti e caratteristiche prestazionali

Si stimano in circa 21.000 le mammografie di screening annuali eseguite a livello aziendale, da refertare in prima lettura (la seconda lettura è garantita da personale AULss, salvo diversa richiesta del DEC).

Requisiti della refertazione delle mammografie di screening

1. Il tasso di richiamo dovrà essere conforme allo standard accettabile GISMa (valore soglia < 7% per primi esami, < 5% per esami successivi). Qualora il tasso di richiamo superi il valore soglia l'Amministrazione si riserva la facoltà di applicare una penalità come successivamente definito.
2. Il tempo intercorso fra l'esecuzione della mammografia e la refertazione non dovrà superare i 15 giorni di calendario.

Qualità delle prestazioni

Il servizio offerto dalla ditta aggiudicataria della gara sarà oggetto di verifica periodica su rispetto dei tempi, modi e qualità di refertazione degli esami, con possibilità, in caso di inadempienza, di rescissione del contratto.

Risorse Umane richieste per le attività A, B e C sopra riportate

Il personale dovrà possedere i seguenti requisiti:

1. Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
2. Abilitazione all'esercizio della professione medica;
3. Iscrizione a un Ordine dei Medici Italiani;
4. Specializzazione in Radiodiagnostica;
5. Formazione sicurezza generale e specifica Accordo Stato Regioni;
6. Adeguata formazione in materia di sicurezza sul lavoro, in particolare si veda quanto richiesto al paragrafo 4.7 del DUVRI preliminare allegato;
7. Possesso di polizza assicurativa per la Responsabilità Civile verso Terzi con una copertura non inferiore a € 3.000.000,00 per sinistro (le polizze e le relative ricevute di versamento devono essere presentate dall'Impresa aggiudicataria per ciascun Operatore prima della stipula del contratto; non è possibile adempiere alla prestazione con personale medico che non sia coperto da una polizza assicurativa con i massimali richiesti);

8. Specifica formazione ed esperienza di almeno 3 anni nella refertazione di esami TC, RM, Eco e RX e con attività di non meno di 500 referti anno per ciascuna tipologia (TC, RM, Eco, RX);
9. Specifica formazione ed esperienza per la refertazione della mammografia di screening di almeno 3 anni di refertazione e di almeno 5.000 mammografie di screening all'anno eseguite.

Rapporti con il personale della ditta aggiudicataria

Tutti i rapporti giuridici, economici e disciplinari, riferiti al personale, sono di esclusiva competenza e responsabilità della ditta aggiudicataria la quale è titolare del potere organizzativo e di controllo.

In nessun caso il personale medico dell'impresa aggiudicataria potrà essere considerato dipendente dell'Azienda ULSS 7, né essere in alcun altro rapporto di lavoro con quest'ultima.

L'aggiudicatario si impegna ad applicare nei confronti del personale, eventualmente dipendente utilizzato nel Servizio, il CCNL cui aderisce e quelli regionali e locali laddove presenti, alla puntuale osservanza delle norme legislative e regolamentari vigenti in materia di prevenzione degli infortuni sul lavoro e di assicurazione degli operatori contro gli infortuni, nonché delle assicurazioni sociali (invalidità, vecchiaia, disoccupazione, ecc.) e del rispetto degli obblighi di orario di lavoro di cui all'art. 10 c. 2 del D.L. 34/2023 così come convertito in L. 56/2023.

L'aggiudicataria si impegna: a) a presentare in sede di stipula del contratto una dichiarazione di impegno al rispetto della normativa vigente in materia di orario di lavoro e b) a presentare una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000, che dovrà avere cadenza mensile, da allegare al report inviato al DEC, comprovante l'adempito rispetto dell'impegno assunto.

Nel caso di cooperativa sociale/consorzio tra cooperative sociali/RTI tra cooperative, tali condizioni dovranno essere estese, oltre che al personale dipendente anche ai soci-lavoratori della medesima.

Deve, inoltre, provvedere all'avvicendamento immediato dell'operatore del quale, a insindacabile giudizio dell'Azienda Ulss n. 7, sia ritenuta opportuna la sostituzione.

D. Livelli di Servizio (SLA)

I livelli di servizio previsti si estenderanno oltre che agli aspetti relativi alla disponibilità del sistema informatico aziendale (rete, data center, RIS PACS) anche agli aspetti di misurazione della quantità di prestazioni erogate negli intervalli di tempo convenuti.

Sarà pertanto impiegato un sistema informativo aziendale di monitoraggio atto a misurare l'erogazione delle prestazioni per tipologia (quantità) con riferimento all'art 3 – Fabbisogno del capitolato speciale.

Un cruscotto con periodicità definita (Unità di tempo: giorni - settimana - mese) fornirà dati aggiornati rilevati dai sistemi RIS PACS aziendali in forma analitica e aggregata permettendo al referente aziendale le necessarie verifiche.

A fronte della segnalazione di difficoltà nell'erogazione dei servizi effettuata da parte dell'help desk aziendale, dovrà essere garantito l'intervento del personale interessato per ripristinare la normale funzionalità secondo la seguente classificazione e modalità:

Livello tecnico

	Tipologia	Gravità e modalità di intervento
IE	Intervento di emergenza: impossibilità di erogazione del servizio agli utenti per sistema informatico non disponibile o parzialmente disponibile	Intervento che determina una situazione di elevata gravità. Il supporto tecnico deve intervenire immediatamente. Le attività in corso vengono sospese fino alla chiusura dell'intervento
IC	Intervento critico: funzionalità critiche del servizio sono indisponibili agli utenti per sistema informatico con funzionalità non disponibili	Intervento che determina una situazione di moderata gravità. Il supporto tecnico interviene nel più breve tempo possibile; sospende gli interventi in corso, senza procurare disagi alle attività in lavorazione.
IN	Intervento normale: funzionalità non critiche del sistema sono indisponibili agli utenti	Intervento di normale attività lavorativa. Il supporto tecnico interviene in base a una lista con priorità d'assegnazione da parte del direttore della radiologia.

Livello organizzativo

	Tipologia	Gravità e modalità di intervento
IE	Intervento di emergenza: impossibilità di erogazione del servizio agli utenti per mancanza di personale sanitario.	Intervento che determina una situazione di elevata gravità. Il supporto tecnico deve intervenire immediatamente. Le attività in corso vengono sospese fino alla chiusura dell'intervento

IC	Intervento critico: ritardo nella consegna dei referti oltre i 3, 4 e 5 gg e ritardo nella refertazione di screening mammografico di I livello oltre i 15 gg	Intervento che determina una situazione di moderata gravità. Il supporto tecnico interviene nel più breve tempo possibile; sospende gli interventi in corso, senza procurare disagi alle attività in lavorazione.
IN	Intervento normale: ritardo nella presa in carico oltre 30 minuti dall'orario di appuntamento	Intervento di normale attività lavorativa. Il supporto tecnico interviene in base a una lista con priorità d'assegnazione da parte del direttore della radiologia.

Rispetto a tale classificazione si prevedono i seguenti tempi di intervento risolutivi del problema. Il tempo di risoluzione va calcolato dalla presa in carico della segnalazione da parte della Ditta. I giorni indicati sono da intendersi come giorni solari.

	Tipologia	Valori di soglia per la tempestività di risoluzione del problema
IE	Intervento di emergenza	Entro 1 ora con sistema non disponibile o assenza di personale sanitario
IC	Intervento critico	Entro 2 ore con sistema parzialmente disponibile.
IN	Intervento normale	Entro 1 giorno

ART. 4 - CARATTERISTICHE TECNICHE DEL SISTEMA INFORMATICO

4.1 Specifiche tecniche delle soluzioni applicative in uso per attività di Telegestione

Sono riportate di seguito le specifiche funzionali dei sistemi aziendali, in uso rispettivamente presso l’Ospedale di Bassano del Grappa e presso l’Ospedale di Santorso, impiegati per l’erogazione delle attività di telegestione da remoto. Si precisa che il sistema RIS-PACS è aziendale. Si precisa, inoltre, che nel corso del servizio sarà attivato un nuovo sistema RIS PACS regionale che comporterà la formazione del personale sanitario interessato.

SERVIZIO	DESCRIZIONE
RIS	FUNZIONALITA’ <ul style="list-style-type: none"> ● gestione multiutente e multiruolo (operatore, TSRM, medico, responsabile di sistema) ● autenticazione con user e password, logout automatico per inattività, cambio password ● gestione consenso ● gestione firma digitale remota su referto in formato Adobe Acrobat PDF
PACS/VIEW	FUNZIONALITA’ <ul style="list-style-type: none"> ● archiviazione centralizzata degli esami radiografici ● interfaccia client per la gestione degli esami DICOM ● viewer multidisciplinare
ASSISTENZA	Il servizio di assistenza e supporto standard è erogato da personale tecnico qualificato e tracciato da una piattaforma di ticketing.

Flusso operativo

Il flusso operativo, impiegato nei due distretti per l’erogazione delle prestazioni è il seguente:

Collegamento in videoconferenza TSRM/Medico

Al fine di un confronto diretto, si predispone un collegamento in videoconferenza tra il tecnico radiologo Aulss e il medico radiologo esterno alla struttura tramite piattaforma MEET. Nel pc della diagnostica è presente un kit di videoconferenza con telecamera e microfono ambientale. Anche la postazione del medico radiologo da remoto dovrà essere dotata di dispositivi multimediali per poter comunicare con la diagnostica interessata.

Attivazione collegamento VPN

Per accedere alla rete aziendale il medico esterno, nel proprio pc, dovrà attivare l’accesso alla VPN con le sue credenziali di dominio AULSS7.

Apertura sessione RDP verso una postazione dell’Aulss

Per accedere al PC aziendale in cui sono installati tutti i software necessari per la refertazione, il medico esterno, dal proprio computer, dovrà avviare il client RDP (connessione desktop remota) e collegarsi all’indirizzo IP della postazione di refertazione.

Firma consenso informato

E' necessaria per gli esami TC, la firma del consenso informato da parte del paziente e la controfirma del medico radiologo. Il tecnico radiologo dovrà accedere al portale <http://consensdema.aulss7.veneto.it/> inserendo i dati del paziente e cliccare sul pulsante FIRMA. A questo punto verrà attivata la firma grafometrica su tavoletta WACOM collegata al pc della diagnostica.

Il medico radiologo esegue la firma del consenso tramite applicazione ARUBA SIGN installata nel computer remoto utilizzando la propria smartcard.

Refertazione RIS

Il medico radiologo dovrà refertare tramite il software RIS in dotazione presso l'AULSS e potrà visualizzare le immagini tramite un visualizzatore immagini locale. Il referto verrà firmato digitalmente tramite la propria smartcard.

4.2 Specifiche tecniche delle soluzioni applicative in uso per attività di Screening mammografico

E' richiesto un servizio di refertazione di screening che utilizzi una suite in modalità SaaS, per mezzo del quale professionisti della ditta refertino gli esami. La suite è sostituibile dall'aggiudicatario con analogo sistema avente delle caratteristiche di equivalenza tecnica, dettagliata nell'integrazione con i sistemi aziendali e regionali, di equivalenza applicativo-funzionale e comprensivo della manutenzione e assistenza. Per le refertazioni di screening mammografico è preferibile una suite dedicata con caratteristiche di integrazione al sistema regionale e aziendale.

Si aggiunge, nell'eventuale sostituzione della suite da parte dell'aggiudicatario, di considerare l'attivazione del nuovo RIS-PACS regionale in corso di contratto, che potrebbe ridefinire regole funzionali e tecniche a cui adeguarsi.

Specifiche tecniche della suite

La soluzione tecnica proposta deve consentire l'unificazione dell'archiviazione delle immagini in cloud e nella refertazione degli esami svolti durante le visite di screening mammografico eseguiti presso il P.O. di Santorso, il P.O. di Bassano del Grappa, P.O. di Asiago e presso il C.P. Boldrini a Thiene, impiegando un'unica anagrafica, un visualizzatore web di refertazione su cloud, un PACS web su cloud, l'integrazione con software regionale attraverso le porte di dominio e, aspetto importante, la flessibilità organizzativa.

Nel seguito sono indicate le principali funzionalità della soluzione applicativa proposta

SERVIZIO	DESCRIZIONE
----------	-------------

MIS	FUNZIONALITA' <ul style="list-style-type: none"> ● gestione multiutente e multiruolo (operatore, TSRM, lettore, responsabile di sistema) ● autenticazione con user e password, logout automatico per inattività, cambio password ● gestione scheda anamnesi specifica per la senologia di screening ● gestione assegnazioni automatica e manuale ai lettori ● generazione delle worklist di lettura per singolo lettore ● gestione processo di refertazione di primo livello mediante codifica BIRADS in modalità "doppio cieco" ● generazione automatica degli ordini di terza lettura in caso di discordanza ● inserimento delle indicazioni diagnostiche in caso di esito R3, R4, R5 ● possibilità di inserimento indicazioni diagnostiche, markup delle evidenze con iconografia specifiche direttamente nel referto ● gestione firma digitale remota su referto in formato Adobe Acrobat PDF (opzionale) ● possibilità di esportazione degli esiti e anamnesi in formato CSV (comma separated value) ● gestione statistiche e monitoraggio dell'attività dei lettori
PACS/VIEW	FUNZIONALITA' <ul style="list-style-type: none"> ● archiviazione centralizzata degli esami mammografici di screening, suddivisi per progetto ● interfaccia web per la gestione degli esami DICOM ● viewer multidisciplinare diagnostico (certificato in classe IIa), HTML5 zero footprint per la lettura degli esami mammografici: <ul style="list-style-type: none"> - navigazione veloce e immediata "single-click" all'interno del caso - hanging protocols specifici per la mammografia di screening e clinica - supporta sequenze di hanging protocols - supporto multimodalità: FFDM, CR, esami digitalizzati, ultrasuoni, RM, tomosintesi - pre-fetching automatico degli esami precedenti da PACS Aziendale - apertura automatica degli esami da MIS - gestione markup evidenze
ASSISTENZA	<p>Il servizio di assistenza e supporto standard deve essere erogato da personale tecnico qualificato e tracciato da una piattaforma di ticketing. Il servizio deve essere incluso nel costo a esame per tutta la durata del servizio.</p>

Flusso operativo

Il flusso operativo, impiegato nei due distretti è il seguente:

Export appuntamenti

Le segreterie del servizio screening dell'azienda effettuano un export dall'applicativo Regionale degli appuntamenti di Screening. Generalmente viene esportato il giorno lavorativo successivo alla data di esportazione.

Import appuntamenti nell'applicativo di refertazione

L'applicativo Regionale attraverso le porte di dominio invia messaggi HL7 verso server Mirth installato su VM fornita da AULSS7. Gli appuntamenti vengono così importati e visualizzati nell'applicativo MIS, collegando l'anagrafica paziente con MPI regionale.

Accettazione, anamnesi, worklist e invio immagini

Il tecnico esegue l'accettazione della paziente, operazione che espone la vista worklist al mammografo e successivamente compila l'anamnesi con le informazioni riferite dalla paziente. Terminato l'esame, le immagini vengono inviate verso il PACS cloud e, solo dopo una transcodifica del codice MPI al codice anagrafico locale, anche verso il PACS locale dell'AULSS.

Invio presenza ed eseguito esame in Regione

Terminato l'esame (accettazione, anamnesi e invio immagini) l'integrazione genera un output che, tramite un messaggio HL7, invia una notifica alla Regione della presenza/eseguito.

Servizio di prefetch

Tramite servizio di Prefetch per il recupero degli esami/immagini precedenti della paziente, si effettua una query retrieve sul PACS locale dell'AULSS utilizzando il PID Locale e attraverso il servizio di transcodifica con MPI regionale, le immagini vengono inviate anche al PACS cloud.

Refertazione esami e invio esito in Regione

Gli esami vengono refertati con I e II lettura e con eventuale arbitrato standard Veneto. A ciclo di refertazione completato, l'applicativo screening genera un output che, tramite un messaggio HL7, trasmette l'esito in Regione.

4.3 Specifiche tecniche delle soluzioni applicative in uso per attività di Radiologia on site

Sono riportate di seguito le specifiche funzionali dei sistemi aziendali in uso rispettivamente presso l'Ospedale di Bassano del Grappa e presso l'Ospedale di Santorso impiegati per l'erogazione delle attività di telegestione da remoto. Si precisa che il sistema RIS-PACS è aziendale. Si precisa, inoltre, che nel corso del servizio sarà attivato un nuovo sistema RIS PACS regionale che comporterà la formazione del personale sanitario interessato.

SERVIZIO	DESCRIZIONE
RIS	FUNZIONALITA' <ul style="list-style-type: none">● gestione multiutente e multiruolo (operatore, TSRM, medico, responsabile di sistema)● autenticazione con user e password, logout automatico per inattività, cambio password● gestione consenso

	<ul style="list-style-type: none"> ● gestione firma digitale remota su referto in formato Adobe Acrobat PDF
PACS/VIEW	FUNZIONALITA' <ul style="list-style-type: none"> ● archiviazione centralizzata degli esami radiografici ● interfaccia client per la gestione degli esami DICOM ● viewer multidisciplinare
ASSISTENZA	Il servizio di assistenza e supporto standard è erogato da personale tecnico qualificato e tracciato da una piattaforma di ticketing.

Flusso operativo

Il flusso operativo è il seguente:

ECOGRAFIE:

Accettazione paziente nel RIS

Segreteria/infermiere/ TSRM AULSS accetta il paziente nel RIS

Esecuzione esame

Il medico della ditta aggiudicataria on site esegue l'ecografia (ecografo Thiene Samsung RS80A)

Archiviazione immagini

Le immagini vengono inviate e archiviate nel PACS

Refertazione esame e firma digitale

Il medico della ditta aggiudicataria referta l'esame nel RIS, confrontando immagini di esami precedenti.

Il referto viene firmato digitalmente, prodotti in automatico la stampa e il relativo DVD.

Consegna referto e DVD

La segreteria AULSS prepara il referto e DVD per la consegna

RADIOGRAFIE

Accettazione paziente nel RIS

Segreteria/infermiere/ TSRM AULSS accetta il paziente nel RIS

Esecuzione esame

Il TSRM AULSS esegue l'esame

Archiviazione immagini

Le immagini vengono inviate e archiviate nel PACS

Refertazione esame e firma digitale

Il medico della ditta aggiudicataria referta l'esame nel RIS, confrontando immagini di esami precedenti.

Il referto viene firmato digitalmente, prodotti in automatico la stampa e il relativo DVD.

Consegna referto e DVD

La segreteria AULSS prepara il referto e DVD per la consegna

RISONANZE MAGNETICHE

Accettazione paziente nel RIS

Segreteria/infermiere/TSRM AULSS accetta il paziente nel RIS

Esecuzione esame

Il TSRM AULSS esegue l'esame.

Assistenza e valutazione dell'indagine del medico con presenza dello stesso durante l'esecuzione dell'esame.

Archiviazione immagini

Le immagini vengono inviate e archiviate nel PACS

Refertazione esame e firma digitale

Il medico della ditta aggiudicataria referta l'esame nel RIS, confrontando immagini di esami precedenti.

Il referto viene firmato digitalmente, prodotti in automatico la stampa e il relativo DVD.

Consegna referto e DVD

La segreteria AULSS prepara il referto e DVD per la consegna

TC senza Mdc

Accettazione paziente nel RIS

Segreteria/infermiere/TSRM AULSS accetta il paziente nel RIS

Esecuzione esame

Il TSRM AULSS esegue l'esame.

Assistenza e valutazione dell'indagine del medico con presenza dello stesso durante l'esecuzione dell'esame (se indagini senza Mdc).

Archiviazione immagini

Le immagini vengono inviate e archiviate nel PACS

Refertazione esame e firma digitale

Il medico della ditta aggiudicataria referta l'esame nel RIS, confrontando immagini di esami precedenti.

Il referto viene firmato digitalmente, prodotti in automatico la stampa e il relativo DVD.

Consegna referto e DVD

La segreteria AULSS prepara il referto e DVD per la consegna

4.4 Elementi di sicurezza

Il personale di cui sopra dovrà utilizzare le attrezzature dell'Azienda Ulss, in particolare per la telegestione c'è un collegamento remoto RDP dal loro PC e seguire le istruzioni operative, che saranno comunicate in fase di avvio del servizio, per la segnalazione di eventuali anomalie o guasti delle apparecchiature, inoltre dovrà partecipare per propria competenza ai corsi da svolgere anche durante esami reali di formazione su RIS/PACS e apparecchiature diagnostiche aziendali.

I costi di tale formazione sono a carico della ditta.

Il personale già formato all'uso degli applicativi e apparecchiature di cui sopra non ha l'obbligo di partecipazione a tali eventi formativi, pertanto la ditta potrà evitare tale onere. In questo caso dovranno essere prodotte relative dichiarazioni con certificazione o autocertificazione della formazione del personale messo a disposizione per il servizio.

Tale personale dovrà inoltre firmare dichiarazione di impegno a rispettare le norme/policies e le regole sulla privacy vigenti in azienda.

Gli esami saranno programmati in agenda CUP specifica e con le fasce orarie che saranno successivamente indicate.

Valutazioni di sicurezza

In caso di fermo macchina delle attrezzature messe a disposizione dall'Azienda Ulss, la ditta aggiudicataria dovrà garantire il recupero delle prestazioni programmate e non eseguite.

L'Azienda ULSS 7 si assume l'onere di effettuare la valutazione del rischio espositivo per il personale della ditta fornitrice. L'Esperto Qualificato effettuerà le rilevazioni sulle apparecchiature e le aree di lavoro, le valutazioni dei carichi di lavoro e l'analisi delle dosimetrie, classificando i lavoratori secondo quanto previsto dagli art. 82 e 96 del D.Lgs 230/95 come modificato dal D.Lgs 241/00 e dei relativi allegati III e IV. L'Esperto Qualificato produrrà quindi una relazione che consegnerà sia al Committente che alla ditta fornitrice, assicurando ai lavoratori di quest'ultima idonea informazione sui risultati.

La sorveglianza sanitaria del personale esposto è, invece, a carico della ditta fornitrice tramite proprio Medico Autorizzato. Copia dei giudizi di idoneità risultanti dalla sorveglianza sanitaria dovranno essere consegnati dalla ditta fornitrice al Committente.

ART. 5 – ONERI DELLA DITTA AGGIUDICATARIA

La ditta dovrà assicurare quanto segue:

- garantire l'organizzazione del servizio nel rispetto di quanto definito dall'art 4 comma 2 del D.Lgs. 08.04.2003, n. 66 e s.m.i. ("Attuazione delle direttive 93/104/CE e 2000/34/CE concernenti taluni aspetti dell'organizzazione dell'orario di lavoro");
- per l'attività in presenza, la durata media dell'orario di lavoro non può in ogni caso superare, per ogni periodo di sette giorni, le quarantotto ore, comprese le ore di lavoro straordinario;

- dotare il personale medico di tessera di riconoscimento ai sensi dell'art. 18, comma 1, lettera u), del decreto legislativo n. 81/2008, contenente le generalità del lavoratore e l'indicazione del datore di lavoro;
- il controllo sui titoli posseduti dal personale utilizzato nella commessa;
- garantire - per il caso dei medici con rapporto libero professionale - che il personale non si trovi in situazioni di incompatibilità e conflitto d'interesse con l'Azienda sanitaria;
- garantire l'idoneità attitudinale e professionale del personale medico, nonché la sua immediata sostituzione qualora, a seguito di segnalazione del Direttore dell'Esecuzione del Contratto, dovesse essere accertata l'inidoneità allo svolgimento del servizio. L'Azienda Ulss 7 si riserva la facoltà di non accettare la sostituzione o integrazione del personale se ritiene che il personale proposto non abbia i requisiti richiesti, ovvero non sia sufficientemente qualificato, ovvero che l'eventuale eccessivo turnover pregiudichi la qualità dei servizi offerti;
- garantire la formazione sui rischi generali e specifici ai sensi dell'art. 37 D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. e dell'Accordo Stato regioni 2011 in relazione alle attività da svolgere (codice ATECO 86) e dei rischi presenti in Azienda/Reparto, nonché la formazione e l'addestramento sull'utilizzo DPI di III categoria, con specifico addestramento sulle procedure di vestizione e svestizione per l'utilizzo del DPI impiegati per pazienti COVID-19. Detta formazione deve essere posseduta prima dell'inizio dell'attività;
- inviare la documentazione relativa a eventuali sostituzioni del personale impiegato con congruo anticipo, entro un termine non superiore ai 7 giorni. Il DEC esaminerà il contenuto del curriculum confrontandolo anche con il progetto tecnico presentato in sede di gara e, successivamente, attesterà l'idoneità del personale medico all'assunzione in servizio; qualora si ravvisassero elementi di criticità il DEC potrà richiederne l'immediata sostituzione che dovrà essere garantita entro giorni 2 dalla comunicazione ricevuta;
- provvedere, in caso di forza maggiore (ad es. malattia degli operatori), alla sostituzione del personale, entro 24 ore, con personale idoneo in possesso degli stessi requisiti. La sostituzione o l'integrazione di personale deve essere previamente comunicata, unitamente ai titoli e curricula posseduti, al DEC e autorizzata formalmente dallo stesso;
- individuare un referente del servizio comunicando al DEC per iscritto il nominativo e il recapito telefonico; il referente dovrà garantire la corretta gestione del personale, le eventuali sostituzioni e dovrà interfacciarsi con la stazione appaltante in caso di criticità emerse in fase di esecuzione del servizio;
- mantenere il segreto professionale su fatti e circostanze riguardanti il servizio di cui abbiano avuto notizia durante l'espletamento o comunque in funzione dello stesso e a far rispettare le norme/policies e le regole sulla privacy vigenti in Azienda Ulss a tutto il personale impiegato in commessa;
- garantire che il personale rispetti la puntualità e le modalità di erogazione delle prestazioni concordate, nonché che mantenga un contegno riguroso e corretto nei confronti dell'utenza e delle altre figure professionali durante l'espletamento del servizio;
- uniformarsi alle istruzioni che verranno comunicate dall'Azienda Ulss, nonché attenersi alle istruzioni operative, alle procedure e ai protocolli in uso;
- garantire gli obblighi derivanti dal Codice di comportamento adottato dalla Stazione appaltante con deliberazione n. 2358 del 16.12.2022 reperibile al seguente link <https://www.aulss7.veneto.it/lapisweb-gestione-atti/DL33/Allegati/7994.pdf>; la ditta Aggiudicataria si impegna, in caso di aggiudicazione, a osservare e a far osservare ai propri

dipendenti e collaboratori, per quanto applicabile, il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto;

- garantire il regolare svolgimento del servizio anche in presenza di condizioni atmosferiche sfavorevoli, problemi di viabilità, scioperi, ferie o malattia da parte del proprio personale sanitario;
- in caso di conflitto sindacale tra la ditta e il proprio personale, la ditta stessa è obbligata a garantire tutte le prestazioni oggetto della gara;
- il personale impiegato dovrà effettuare le prestazioni di propria competenza con diligenza e riservatezza, seguendo il principio della collaborazione all'interno del gruppo di lavoro;
- il personale impiegato dovrà indossare durante il servizio propri indumenti e DPI (come previsto dalla DGRV n. 2007 del 04/11/2013) adeguati sotto il profilo igienico-sanitario e della sicurezza;
- per esigenze di compatibilità con i sistemi aziendali, il personale impiegato dovrà utilizzare il dispositivo di firma digitale elettronica in uso presso questa Azienda Ulss - fornito dalla stessa Azienda Ulss - per la sola apposizione della firma digitale in calce ai documenti sanitari emessi durante l'attività espletata presso le Sedi di questa Azienda Ulss; lo stesso dispositivo di firma dovrà essere immediatamente restituito al termine del contratto o, in caso di eventuale sostituzione anticipata di personale medico, durante il contratto;
- verrà espletata, con costi relativi a carico della Ditta Aggiudicataria, una sessione di inserimento e affiancamento di almeno 12 ore per la presa visione delle dotazioni e degli ambienti, nonché dei sistemi informativi e gestionali di reparto a cui dovrà partecipare il personale medico della ditta prima di poter essere impiegato nel servizio oggetto di appalto, dando avvenuta dimostrazione di adeguato inserimento;
- il rispetto della normativa vigente in materia di orario di lavoro, in particolare con riferimento al D.L. n. 34/2023 così come convertito in L. n. 56/2023, con apposita dichiarazione di impegno da presentare all'avvio del servizio;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000, da presentarsi mensilmente e comprovante l'adempito rispetto dell'impegno assunto in tema di orario di lavoro;
- tutti gli altri adempimenti e oneri previsti nelle disposizioni di legge vigenti.

ART. 6 - CLAUSOLA SOCIALE

Al fine di promuovere la stabilità occupazionale nel rispetto dei principi dell'Unione Europea, e ferma restando la necessaria armonizzazione con l'organizzazione dell'operatore economico subentrante e con le esigenze tecnico-organizzative e di manodopera previste nel nuovo contratto, l'aggiudicatario del contratto di appalto è tenuto ad assorbire prioritariamente nel proprio organico il personale già operante alle dipendenze dell'aggiudicatario uscente, come previsto dall'articolo 50 del Codice, garantendo l'applicazione dei CCNL di settore, di cui all'art. 51 del d.lgs. 15 giugno 2015, n. 81.

ART. 7 – CONTROLLI, VERIFICHE E PENALI

L'Azienda Ulss si riserva ampie facoltà di controllo e vigilanza sull'applicazione da parte della ditta aggiudicataria delle condizioni stabilite dal capitolato speciale e dall'offerta nonché sul rispetto delle disposizioni legislative e regolamentari vigenti.

I controlli si riferiranno agli standard qualitativi e quantitativi stabiliti dal presente capitolato speciale oltre che a quelli dichiarati dalla Ditta in sede di presentazione della documentazione tecnica per la partecipazione alla gara d'appalto.

I controlli potranno essere, a insindacabile giudizio dell'Azienda Sanitaria, sia di processo (mezzi e procedure) che di risultato.

I controlli di processo riguarderanno la verifica dell'applicazione di tutte le specifiche tecniche riguardanti mezzi e procedure indicate nel capitolato e nell'offerta tecnica della Ditta Aggiudicataria.

I controlli di risultato consistono nella verifica del risultato della fornitura, al fine di valutarne la qualità e correggere le inadempienze che potrebbero costituire l'elemento per l'applicazione delle penali e della risoluzione del contratto.

I controlli saranno effettuati con la periodicità che verrà determinata dall'Azienda Ulss, anche in contraddittorio con il personale incaricato dalla Ditta.

L'Appaltatore dovrà consentire l'esercizio da parte dell'Azienda Ulss di verifiche periodiche sull'andamento delle attività descritte nel presente capitolato.

La regolare esecuzione del servizio è verificata dal Direttore dell'Esecuzione.

Nel caso di non conformità, il Direttore dell'Esecuzione comunica quanto rilevato al Responsabile/Direttore della Commessa della ditta aggiudicataria e concorda le misure correttive da adottare.

Il Responsabile/Direttore di Commessa della ditta aggiudicataria provvede ad attuare le misure correttive che sono a totale carico della ditta.

Qualora l'aggiudicatario non attenda a tutti gli obblighi, ovvero violi le disposizioni del capitolato l'Amministrazione applicherà le seguenti penalità, restando salva l'eventuale azione per il risarcimento del danno, nel caso in cui si verificano i presupposti:

1) MANCATO AVVIO DEL SERVIZIO ENTRO I TERMINI CONCORDATI TRA LE PARTI € 500,00.= al giorno:

In caso di mancato rispetto dell'avvio del servizio sarà applicata la penale indicata, per ogni giorno di ritardo rispetto a quanto concordato tra le parti, salvi i maggiori costi.

2) MANCATO INVIO DI COMUNICAZIONI RELATIVE AL PERSONALE IMPIEGATO da € 250,00.= a € 500,00.=

Si intende il mancato invio, entro i termini indicati dal Capitolato Speciale, dell'elenco del personale impiegato in fase di avvio e dei relativi aggiornamenti, oltre che di ogni altra comunicazione in merito allo stesso;

3) MANCATA SOSTITUZIONE DEL PERSONALE IMPIEGATO O INOSSERVANZA DELL'ORGANICO DEL PERSONALE RICHIESTO € 1.000,00.= al giorno e a persona:

Si intende la mancata sostituzione del personale impiegato nei termini indicati nel Capitolato Speciale e assente a qualsiasi titolo (es. malattia, ferie, allontanamento su richiesta della committenza, ecc.), nonché l'inosseranza dell'organico del personale richiesto dal presente appalto e proposto in offerta;

4) COMPORTAMENTO SCORRETTO, MANCATO RISPETTO DEL SEGRETO D'UFFICIO E DELLE NORME A TUTELA DELLA PRIVACY € 500,00.=:

Si provvederà ad applicare la penale prevista per ogni comportamento scorretto o sconveniente nei confronti dell'utenza, accertato a seguito di procedimento in cui sia garantito il contraddittorio, salvo che il fatto non costituisca più grave inadempimento. Il perdurare, comunque, del comportamento scorretto o sconveniente, o, comunque il suo ripetersi per più di due volte, dovrà portare alla sostituzione del personale interessato. La non sostituzione del

personale, entro 10 giorni dal terzo accertamento, comporta la risoluzione del contratto; nel caso di mancato rispetto del segreto d'ufficio e delle norme a tutela della privacy – trattandosi di requisito essenziale per lo svolgimento del servizio – alla segnalazione del mancato rispetto del segreto, mediante comunicazione scritta, la Stazione Appaltante chiederà l'immediato allontanamento della persona e la sua sostituzione. L'Azienda si riserva di applicare la penale indicata per ogni segnalazione ricevuta;

5) MANCATO RISPETTO DEI REQUISITI O DEI TITOLI PER IL PERSONALE RICHIESTI DAL CAPITOLATO E OFFERTI NEL PROGETTO € 1.000,00.= per ogni giorno di utilizzo di operatori con requisiti o titoli difformi, con l'obbligo dell'immediata sostituzione del personale (tale infrazione per due volte reiterata comporterà la risoluzione del contratto);

6) SUPERAMENTO DEGLI STANDARD € 200,00 per ogni punto percentuale che superi lo standard accettabile GISMa (valore soglia < 7% per primi esami, < 5% per esami successivi) per gli screening mammografici;

7) RITARDO NEI LIVELLI DI SERVIZIO (SLA) E NELLA RISOLUZIONE DEL PROBLEMA SEGNALATO DA HELP DESK AZIENDALE PER DIFFICOLTA' NELL'EROGAZIONE DEI SERVIZI € 100,00 per ogni ora oltre la prima ora per interventi di emergenza; € 150,00 per ogni ora oltre le 2 ore o per ogni giorno di ritardo nella consegna dei referti oltre i 3, 4 o 5 gg od oltre i 15 gg di ritardo per la consegna di referti per screening per intervento critico; € 200,00 per ogni giorno oltre 1 giorno e oltre i 30 minuti di ritardo dall'orario di appuntamento per intervento normale;

8) MANCATO ADEGUAMENTO A PROCEDURE, REGOLAMENTI, PROTOCOLLI AZIENDALI € 300,00.= per ciascuna infrazione;

9) PER OGNI ALTRA INOTTEMPERANZA AGLI OBBLIGHI CONTRATTUALI NON PREVISTA NEI SOPRACCITATI PUNTI € 300,00.= per ogni infrazione, ma non così grave da comportare la risoluzione del contratto.

L'Azienda Sanitaria farà pervenire per iscritto, tramite PEC, all'aggiudicatario le osservazioni e le contestazioni dell'eventuale infrazione; l'aggiudicatario entro 8 giorni dal ricevimento delle osservazioni e contestazioni farà pervenire all'Azienda Sanitaria le proprie giustificazioni. L'Azienda Sanitaria entro 5 giorni deciderà in merito e risponderà se accogliere o meno le giustificazioni. Nel caso di assenza di giustificazioni o di non accoglimento delle stesse l'Amministrazione applicherà le penali previste dal presente articolo con comunicazione scritta. Il pagamento della penale non esonera l'aggiudicatario dall'obbligazione di risarcire l'eventuale danno arrecato all'Azienda Sanitaria o a terzi in dipendenza dell'inadempimento.

Le penali saranno trattenute in occasione del primo pagamento utile e/o sulla cauzione.

Le penali sono escluse dal campo di applicazione dell'IVA.

ART. 8 - RESPONSABILE DEL SERVIZIO

L'affidatario dovrà indicare, in sede di sottoscrizione del contratto, un proprio Responsabile che interagirà con l'Azienda ULSS, in nome e per conto dell'affidatario medesimo, in ordine all'esecuzione dell'appalto di cui trattasi.

Il responsabile del servizio dovrà essere costantemente reperibile e provvederà, per conto dell'appaltatore, a vigilare affinché ogni fase dell'appalto risponda a quanto stabilito dai documenti contrattuali e sarà il naturale corrispondente del Direttore dell'Esecuzione del Contratto.

ART. 9 – RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

Al verificarsi di gravi inadempienze o deficienze nell'adempimento degli obblighi contrattuali, l'Azienda Sanitaria ha la facoltà di agire in danno ordinando e facendo eseguire a terzi, nel modo che ritiene più opportuno, quanto necessario per il regolare andamento del servizio, ove l'impresa, tempestivamente diffidata, non ottemperi agli obblighi assunti. In tal caso l'Azienda addebiterà alla Ditta inadempiente i maggiori oneri derivanti dall'esecuzione del servizio presso altra ditta.

Dopo tre successive contestazioni scritte per accertate gravi inadempienze, l'Azienda Sanitaria potrà procedere alla risoluzione del contratto, con preavviso di giorni 15 da darsi mediante invio di pec o lettera raccomandata con ricevuta di ritorno, trattenendo il deposito cauzionale e con riserva di maggiori danni.

Ai sensi dell'art. 1456 del Codice Civile, costituiscono cause di risoluzione contrattuale, le seguenti ipotesi:

- apertura di una procedura concorsuale a carico della Ditta;
- messa in liquidazione o in altri casi di cessione dell'attività da parte della Ditta;
- interruzione non motivata del servizio;
- gravi violazioni e/o inosservanze delle disposizioni legislative e regolamentari nonché delle norme del presente capitolato speciale;
- violazione ripetuta delle norme di sicurezza e prevenzione;
- reiterati ritardi rispetto ai termini previsti dal contratto;
- cessione del contratto o subappalto non autorizzati;
- mancato rispetto degli obblighi in tema di tracciabilità;
- perdita dei requisiti di carattere generale, tecnico-professionale ed economico finanziario per la partecipazione alla procedura di gara in oggetto, accertata attraverso la Banca Dati Nazionale degli operatori economici (art. 81, comma 1 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.).

Nelle ipotesi sopraindicate il contratto sarà risolto di diritto con effetto immediato a seguito della dichiarazione dell'Azienda Sanitaria tramite pec o lettera raccomandata, di volersi avvalere della clausola risolutiva; in particolare, in caso di fallimento dell'Appaltatore o di ammissione del medesimo a procedure concorsuali previste dalla legge in materia, il contratto si riterrà risolto di pieno diritto a far data dal giorno dell'avvio delle procedure concorsuali, fatto salvo il diritto dell'Azienda Sanitaria di rivalersi sulla cauzione e sui crediti maturati e di pretendere il risarcimento dei danni.

In caso di scioglimento o di liquidazione dell'Appaltatore, l'Azienda Sanitaria, a proprio insindacabile giudizio, avrà il diritto di pretendere tanto la risoluzione del contratto, a danno della società in liquidazione, quanto la continuazione a carico dell'eventuale nuova Ditta subentrata.

Allo spirare di detto termine il contratto si intende risolto di diritto.

Per qualsiasi ragione si addivenga alla risoluzione del contratto, la Ditta aggiudicataria, oltre all'immediata perdita della cauzione a titolo di penale, sarà tenuta al risarcimento di tutti i danni, diretti e indiretti e alla corresponsione delle maggiori spese alle quali l'Azienda dovrà andare incontro per il rimanente periodo contrattuale, sia in caso di esercizio diretto delle varie attività previste dal presente capitolato, sia in caso di nuovo appalto.

L'Azienda Sanitaria si riserva la facoltà, qualora si verificassero gli estremi di risoluzione contrattuale, di affidare le prestazioni di completamento al concorrente classificatosi secondo in graduatoria.

La ditta aggiudicataria può richiedere la risoluzione del contratto in caso di impossibilità a eseguire la prestazione per causa non imputabile alla stessa secondo le disposizioni del codice civile (art. 1218, 1256, 1463 c.c.), con preavviso congruo al fine di predisporre gli atti di gara necessari all'individuazione del nuovo assegnatario del Servizio.

La risoluzione non si estende alle prestazioni già eseguite.

ART. 10 – RECESSO UNILATERALE

L'Azienda Sanitaria potrà recedere dal contratto ai sensi dell'art. 1373 c.c., così come previsto dall'art. 21-sexies della L. 241/90, con preavviso di almeno 30 giorni, da comunicarsi alla Ditta appaltatrice con pec o lettera raccomandata A.R.

ART. 11 – MODALITÀ DI FATTURAZIONE E PAGAMENTO

L'Azienda Ulss procederà al pagamento solo dopo aver effettuato il riscontro positivo sulla regolarità del servizio e sulla rispondenza rispetto ai requisiti quantitativi e qualitativi, ai termini e alle condizioni pattuite, riservandosi a tale scopo il termine di 30 giorni dall'effettuazione del servizio.

Nel termine dei 60 giorni successivi all'esito positivo delle verifiche, l'Azienda Ulss darà seguito al pagamento delle fatture ai sensi del D.Lgs. n. 192/2012.

Qualora non siano rispettate le condizioni sopra menzionate il termine s'intende sospeso sino al completo adempimento, salvo e riservato ogni altro provvedimento da parte dell'Azienda Ulss.

Nel caso d'invio d'incompleta o erronea documentazione da parte del fornitore, i termini rimangono sospesi fino al momento in cui la documentazione richiesta sia completata e/o corretta.

Ferma restando l'applicazione delle eventuali penalità di cui all'Art. 8) l'Azienda Ulss potrà provvedere al pagamento parziale nelle more della definizione di eventuali inadempienze contestate all'Appaltatore.

L'Appaltatore, pena risoluzione del contratto, dovrà rispettare quanto previsto dalla normativa sulla tracciabilità dei flussi finanziari, L. 136/2010 e s.m.i.

Si richiamano le disposizioni in materia di fatturazione elettronica di cui al D.M. 3/4/2013 n. 55.

Per maggiori informazioni circa le specifiche tecniche e la normativa di riferimento sulla fattura elettronica si rimanda al sito www.fatturapa.gov.it nonché al sito internet dell'Azienda Ulss.

Si fa presente che è onere della ditta contattare gli uffici competenti in caso di mancanza o incompleta conoscenza delle informazioni di cui sopra (in particolare, dovrà essere richiesta l'emissione dell'ordine qualora mancante).

ART. 12 – OBBLIGHI CONNESSI AI CONTRATTI DI APPALTO O DI SOMMINISTRAZIONE – ART.26 D.LGS. N. 81/08 E S.M.I. SICUREZZA SUL LAVORO E DUVRI

La Ditta aggiudicataria è soggetta alle disposizioni in materia di salute e sicurezza di lavoratori previste dal Testo Unico sulla sicurezza D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

A tale riguardo si sottolinea che, prima dell'inizio dell'appalto, l'Azienda ULSS 7 verificherà, con le modalità previste dal Decreto di cui all'articolo 6, comma 8, lettera g), l'idoneità tecnico professionale della ditta in relazione al servizio oggetto di appalto.

La verifica avverrà secondo le seguenti modalità:

- acquisizione del certificato di iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato o per le Cooperative sociali e loro consorzi, iscrizione all'albo regionale delle cooperative sociali;
- acquisizione dell'autocertificazione dell'impresa appaltatrice del possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale, ai sensi dell'articolo 47 del DPR n. 445/2000;
- ogni altra modalità individuata dall'Azienda ULSS 7 atta a verificare l'idoneità tecnico professionale delle imprese tra cui quelle riportate nel documento di valutazione dei rischi interferenziali – DUVRI e nel modello MD 74101AZ.000 allegato - "SELEZIONE DEI FORNITORI DI PRODOTTI, DI SERVIZI E DI LAVORI" in applicazione del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i (moduli come da procedura aziendale).

Nell'ambito della verifica della congruità dell'offerta e dei requisiti tecnico professionali di cui sopra l'Azienda Sanitaria, come previsto dal D.Lgs. 18/04/2016, n. 50, si riserva di procedere alla valutazione dei costi aziendali della sicurezza indicati in offerta propri "dell'operatore economico" e del costo della manodopera.

Al fine di assicurare la necessaria cooperazione e coordinamento delle misure di prevenzione e protezione dai rischi con particolare riguardo anche all'eliminazione/riduzione dei rischi dovuti alle interferenze, di cui all'art. 26 comma 2 lettere a) e b), l'Azienda Sanitaria ha elaborato un documento di valutazione dei rischi interferenziali, preliminare - D.U.V.R.I. Allegato n. 1 al presente CSA che dovrà essere aggiornato unitamente all'appaltatore e agli eventuali subappaltatori.

La valutazione dei rischi interferenti, le misure di prevenzione e protezione previste per eliminarli/ridurli, la quantificazione dei costi della sicurezza pari a € 950,00 oltre all'IVA (non soggetti a ribasso d'asta), e i nominativi dei referenti con compiti di controllo in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro dell'appalto specifico, sono riportati nel D.U.V.R.I. Le ditte che intendono partecipare alla gara dovranno presentare la dichiarazione di presa visione e accettazione del documento in parola.

Si ricorda che le attività di cooperazione e coordinamento di cui all'art. 26 comma 2 D.Lgs. n. 81/08 e s.m.i, sono in capo ai Datori di Lavoro committente e dell'appaltatore nonché alle figure delegate e individuate all'interno del DUVRI che dovranno assicurare anche l'aggiornamento, revisione continua del documento definitivo elaborato qualora intervengano modifiche alle attività e l'organizzazione necessaria a garantire il rispetto delle prescrizioni, divieti, obblighi e delle misure di prevenzione e protezione finalizzate alla gestione dei rischi interferenziali.

Per quanto riguarda gli adempimenti di all'art. 26 comma 1 b), le informazioni sui rischi specifici esistenti negli ambienti dell'Azienda Sanitaria in cui sono destinati a operare i lavoratori dell'appaltatore e alle misure di prevenzione e di emergenza adottate in relazione alla propria attività sono riportate nell'Allegato n. 2 "*Informazione sui rischi specifici esistenti nelle strutture sanitarie in cui la ditta è destinata a operare*" che fa parte integrante del presente capitolato speciale e i cui dati sono stati estratti dal "Documento di Valutazione dei Rischi (DVR)" dell'Azienda ULSS 7.

Si ritiene che le informazioni riportate in questo documento e nel fascicolo informativo sui rischi presenti in Azienda, congiuntamente al sopralluogo qualora previsto o necessario delle aree interessate, siano sufficienti alle Ditte per predisporre un'offerta che tenga in considerazione gli aspetti della sicurezza del servizio richiesto.

Per lo svolgimento della propria attività nei luoghi previsti dall'appalto, il personale della ditta appaltatrice dovrà aver ricevuto un'adeguata informazione, formazione e/o addestramento su tutti gli aspetti di sicurezza citati nel DUVRI.

ART. 13 – ASSICURAZIONE E RESPONSABILITÀ DELL'APPALTATORE

L'Appaltatore si impegna a rispondere dei danni eventualmente arrecati dai propri dipendenti a persone o cose durante lo svolgimento del servizio e conseguentemente si impegna alla pronta riparazione dei danni stessi e, in difetto, al loro risarcimento, riconoscendo all'uopo il diritto di rivalsa da parte dell'Azienda Sanitaria sotto qualsiasi forma consentita dalla legge.

L'Azienda Sanitaria è esonerata da ogni responsabilità per danni, infortuni o altro che dovesse accadere agli utenti e al personale durante l'esecuzione del servizio.

A tal fine la Ditta sarà tenuta a stipulare una polizza assicurativa contro tutti i danni a persone o alle cose che potessero venire provocati durante l'esecuzione contrattuale.

L'assicurazione deve garantire la copertura dei seguenti massimali:

- euro 5.000.000,00 per ogni sinistro;
- euro 3.000.000,00 per persona;
- euro 1.000.000,00 per cose.

Detta polizza deve tenere indenne l'Azienda ULSS, ivi compresi i suoi dipendenti e collaboratori nonché i terzi, per qualsiasi danno che la Ditta possa arrecare nel corso dell'espletamento delle attività oggetto d'Appalto.

La copertura assicurativa deve prevedere, tra l'altro, la copertura dei danni alle cose di proprietà dell'Azienda ULSS in consegna e custodia all'Assicurato a qualsiasi titolo o destinazione, compresi quelli conseguenti a furto, incendio.

In particolare, deve prevedere la rinuncia dell'assicuratore, nei confronti dell'Azienda Sanitaria, a qualsiasi eccezione, con particolare riferimento alla copertura del rischio anche in caso di mancato o parziale pagamento dei premi assicurativi, in deroga a quanto previsto dall'art. 1901 cod. civ., e di eventuali dichiarazioni inesatte e/o reticenti, in deroga a quanto previsto dagli artt. 1892 e 1893 cod.civ.

L'aggiudicatario deve possedere polizza assicurativa contro gli Infortuni per tutti gli operatori che svolgono l'attività A sopra descritta con massimale non inferiore a € 1.000.000,00 sia per il caso morte sia per il caso di invalidità permanente (non è possibile adempiere alla prestazione con personale medico che non sia coperto da una polizza assicurativa con i massimali richiesti).

Copia delle predette polizze, unitamente alla quietanza del pagamento del premio, deve essere consegnata all'Azienda Sanitaria prima dell'inizio dell'Appalto.

La mancata stipulazione delle polizze assicurative comporterà il diritto di considerare il Soggetto aggiudicatario decaduto dall'aggiudicazione stessa.

L'Azienda Sanitaria, per quanto sopra riportato, è considerata terza ai fini della copertura della responsabilità civile. Nel caso in cui il danno causato ecceda la somma del capitale assicurato è preclusa ogni azione nei confronti dell'Azienda Sanitaria.

Dette coperture assicurative dovranno essere efficaci per l'intero periodo di appalto del servizio.

ART. 14 – DEPOSITO CAUZIONALE DEFINITIVO

L'appaltatore per la sottoscrizione del contratto deve costituire, a favore dell'Azienda Ulss n. 7, entro 15 giorni dalla richiesta, ai sensi dell'art. 103 del D.Lgs. 50/2016, una garanzia denominata "garanzia definitiva" a sua scelta sotto forma di cauzione o fideiussione con le modalità di cui all'art. 93, commi 2 e 3 del D. Lgs. 50/2016.

L'importo della garanzia, e del suo eventuale rinnovo, è ridotto del 50 per cento per gli operatori economici ai quali venga rilasciata, da organismi accreditati, ai sensi delle norme europee della

serie UNI CEI EN 45000 e della serie UNI CEI EN ISO/IEC 17000, la certificazione del sistema di qualità conforme alle norme europee della serie UNI CEI ISO9000. Si applica la riduzione del 50 per cento, non cumulabile con quella di cui al primo periodo, anche nei confronti delle microimprese, piccole e medie imprese e dei raggruppamenti di operatori economici o consorzi ordinari costituiti esclusivamente da microimprese, piccole e medie imprese. Nei contratti relativi a lavori, servizi o forniture, l'importo della garanzia e del suo eventuale rinnovo è ridotto del 30 per cento, anche cumulabile con la riduzione di cui al primo periodo, per gli operatori economici in possesso di registrazione al sistema comunitario di ecogestione e audit (EMAS), ai sensi del regolamento (CE) n. 1221/2009 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 25 novembre 2009, o del 20 per cento per gli operatori in possesso di certificazione ambientale ai sensi della norma UNI ENISO14001. Nei contratti relativi a servizi o forniture, l'importo della garanzia e del suo eventuale rinnovo è ridotto del 20 per cento, anche cumulabile con la riduzione di cui ai periodi primo e secondo, per gli operatori economici in possesso, in relazione ai beni o servizi che costituiscano almeno il 50 per cento del valore dei beni e servizi oggetto del contratto stesso, del marchio di qualità ecologica dell'Unione europea (Ecolabel UE) ai sensi del regolamento (CE) n. 66/2010 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 25 novembre 2009. Nei contratti relativi a lavori, servizi o forniture, l'importo della garanzia e del suo eventuale rinnovo è ridotto del 15 per cento, anche cumulabile con la riduzione di cui ai periodi primo, secondo, terzo e quarto per gli operatori economici che sviluppano un inventario di gas ad effetto serra ai sensi della norma UNI EN ISO 14064-1 o un'impronta climatica (carbon footprint) di prodotto ai sensi della norma UNI ISO/TS 14067. Per fruire delle riduzioni di cui al presente comma, l'operatore economico segnala, in sede di offerta, il possesso dei relativi requisiti e lo documenta nei modi prescritti dalle norme vigenti. Nei contratti di servizi e forniture, l'importo della garanzia e del suo eventuale rinnovo è ridotto del 30 per cento, non cumulabile con le riduzioni di cui ai periodi precedenti, per gli operatori economici in possesso del rating di legalità e rating di impresa o della attestazione del modello organizzativo, ai sensi del decreto legislativo n. 231/2001 o di certificazione social accountability 8000, o di certificazione del sistema di gestione a tutela della sicurezza e della salute dei lavoratori, o di certificazione OHSAS 18001, o di certificazione UNI CEI EN ISO 50001 riguardante il sistema di gestione dell'energia o UNI CEI 11352 riguardante la certificazione di operatività in qualità di ESC (Energy Service Company) per l'offerta qualitativa dei servizi energetici e per gli operatori economici in possesso della certificazione ISO 27001 riguardante il sistema di gestione della sicurezza delle informazioni. In caso di cumulo delle riduzioni, la riduzione successiva deve essere calcolata sull'importo che risulta dalla riduzione precedente.

Si applica quanto previsto dall'art. 103 del D.Lgs. n. 50/2016.

ART. 15 – CONTRATTO

Successivamente all'aggiudicazione, una volta approvata la proposta e divenuta efficace, sarà stipulato apposito contratto con l'Azienda Ulss, ai sensi e con le modalità previste dall'art. 32 del D.Lgs. n. 50/2016.

Nel caso in cui la Ditta appaltatrice si sciogla dal vincolo dell'aggiudicazione e, conseguentemente, non stipuli il relativo contratto, la Stazione Appaltante si riserva la facoltà di scorrere la graduatoria definitiva di gara, al fine di individuare il nuovo offerente affidatario.

La Stazione Appaltante si riserva la facoltà di scorrere la graduatoria anche nel caso in cui l'aggiudicatario receda dal contratto.

Tutte le spese conseguenti e inerenti il contratto sono a carico della ditta aggiudicataria.

ART. 16 – CESSIONE DEL CONTRATTO E SUBAPPALTO

E' vietata la cessione del contratto a pena di nullità, fatto salvo quanto indicato all'art. 105 del D.Lgs n. 50/2016.

Il subappalto è tuttavia ammesso solo nei limiti e con le modalità previste dal succitato art. 105 del D.Lgs. n. 50/2016.

Il subappalto non comporta alcuna modificazione agli obblighi e agli oneri dell'aggiudicatario che rimane unico e solo responsabile nei confronti dell'Azienda Sanitaria. La ditta concorrente dovrà specificare in sede di offerta la parte della fornitura che intende eventualmente subappaltare. L'appaltatore deve depositare il contratto di subappalto almeno venti giorni prima dell'inizio dell'esecuzione delle attività subappaltate.

L'Azienda Sanitaria non corrisponderà direttamente ai subappaltatori l'importo della fornitura dagli stessi eseguita.

E' fatto divieto all'appaltatore di subappaltare in tutto o in parte le forniture senza il preventivo consenso scritto dell'Azienda Sanitaria, pena l'immediata risoluzione del contratto con l'incameramento della cauzione definitiva, fatto salvo il riconoscimento di ogni conseguente maggior danno.

I pagamenti relativi ai servizi prestati dal subappaltatore verranno effettuati dall'aggiudicatario che è obbligato a trasmettere, entro venti giorni dalla data di ciascun pagamento effettuato, copia delle fatture quietanzate con l'indicazione delle ritenute a garanzia effettuate. Salvo i casi in cui il subappaltatore è una microimpresa o piccola impresa o in cui si verifichi l'inadempimento da parte dell'appaltatore e quindi è la stazione appaltante a corrispondere direttamente al subappaltatore.

L'esecuzione delle prestazioni affidate in subappalto non può formare oggetto di ulteriore subappalto.

L'affidatario è solidalmente responsabile con il subappaltatore degli adempimenti, da parte di quest'ultimo, degli obblighi di sicurezza previsti dalla normativa vigente.

ART. 17 – TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con il presente articolo si provvede a dare l'informativa prevista dall'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (nel prosieguo GDPR) facendo presente che i dati personali forniti dalle ditte partecipanti alla gara saranno raccolti presso l'Azienda U.L.S.S. n. 7 per le seguenti finalità: - eseguire obblighi derivanti da un contratto oppure per adempiere, prima e dopo l'esecuzione del contratto, a connesse specifiche richieste; - adempiere a obblighi di legge di natura amministrativa, contabile, civilistica, fiscale, regolamenti, normative comunitarie e/o extracomunitarie; - gestire l'eventuale contenzioso; - gestire l'eventuale processo di qualificazione e monitoraggio del fornitore. Tali trattamenti saranno improntati ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti delle ditte e dei titolari dei dati. I dati personali verranno conservati anche dopo la cessazione del contratto per l'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti connessi o derivanti dal contratto per il periodo di durata prescritto dalle leggi vigenti e secondo il termine di prescrizione dei diritti scaturenti dal contratto stesso. Il conferimento dei dati è obbligatorio in adempimento di quanto richiesto dagli obblighi legali e contrattuali e, pertanto, l'eventuale rifiuto a fornirli, in tutto o in parte, può

dar luogo all'impossibilità per l'Azienda di dare esecuzione al contratto o di svolgere correttamente tutti gli adempimenti correlati, compreso il pagamento. Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, con modalità e strumenti volti a garantire la massima sicurezza e riservatezza, a opera di soggetti appositamente autorizzati. Esclusivamente per le finalità sopra specificate, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati a figure interne, autorizzate al trattamento in ragione delle rispettive mansioni, nonché alle seguenti categorie di soggetti esterni: istituti di credito; professionisti o società di servizi che operino per conto della nostra azienda; avvocati e consulenti legali; Enti Pubblici e privati, anche a seguito di ispezioni e verifiche; Amministratori di Sistema e Società fornitrici di servizi software (nell'amministrazione di tali procedure). I dati personali non saranno oggetto di trasferimento presso Paesi Terzi non europei. Il Titolare del trattamento si riserva però la possibilità di utilizzare servizi in cloud o che prevedano il trasferimento presso Paesi extra UE: in tal caso i fornitori di tali servizi saranno selezionati tra coloro che forniscono garanzie adeguate, così come previsto dall'art. 46 GDPR. Le ditte hanno il diritto (artt. 15 -22 del GDPR) di chiedere all'Azienda di accedere ai dati personali e di rettificarli se inesatti, di cancellarli o limitarne il trattamento se ne ricorrono i presupposti, oppure di opporsi al loro trattamento per legittimi interessi perseguiti dalla ns. Azienda, nonché di ottenere la portabilità dei dati forniti solo se oggetto di un trattamento automatizzato basato sul consenso o sul contratto. Hanno altresì il diritto di revocare il consenso prestato per le finalità di trattamento che lo richiedono, ferma restando la liceità del trattamento effettuato sino al momento della revoca. Potranno esercitare i diritti sopra indicati contattando l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (U.R.P.) inviando una e-mail all'indirizzo: urpbassano@aulss7.veneto.it oppure a urpthiene@aulss7.veneto.it; potranno altresì proporre reclamo, ai sensi dell'art. 77 del GDPR, all'autorità di controllo competente in materia (Garante per la protezione dei dati personali).

Titolare del trattamento dei dati personali è l'Azienda ULSS n. 7 Pedemontana con sede legale in Via dei Lotti, 40 - 36061 Bassano del Grappa (VI). Il Titolare, con delibera n. 1624 del 01.09.2022, ha nominato il responsabile della protezione dei dati, ai sensi dell'art. 37 del GDPR, affidando l'incarico alla ditta Compliance Officer e Data Protection di Polito dott.ssa Filomena a partire dal 1° settembre 2022.

Con riferimento ai dati che saranno gestiti dalla ditta aggiudicataria l'Azienda Sanitaria, in qualità di titolare del trattamento dei dati, intende designare la Ditta Aggiudicataria quale responsabile del trattamento dei dati personali strettamente inerenti all'oggetto dell'appalto, la quale dovrà accettare tale nomina sottoscrivendo lo specifico Accordo ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE 2016/679 che viene allegato al presente Capitolato (Allegato 3) e che dovrà essere sottoscritto in sede di stipula del contratto.

ART. 18 – PATTO DI INTEGRITA'

Al presente appalto si applicano le clausole pattizie di cui al Patto di integrità allegato al presente capitolato speciale (Allegato 4) nelle more del rinnovo del Protocollo di Legalità sottoscritto dalla Regione del Veneto in data 17.09.2019 ai fini della prevenzione dei tentativi d'infiltrazione della criminalità organizzata nel settore dei contratti pubblici di lavori, servizi e forniture.

ART. 19 – FORO COMPETENTE

Per le eventuali controversie che dovessero insorgere tra le parti in relazione all'interpretazione, esecuzione e risoluzione del contratto, sarà esclusivamente competente il Foro di Vicenza. In ogni caso, nelle more dell'eventuale giudizio dell'Autorità Giudiziaria, la ditta fornitrice non potrà sospendere o interrompere la fornitura pena l'incameramento della cauzione definitiva posta a garanzia della fornitura e fatta salva la possibilità per l'Azienda Ulss di rivalersi per gli eventuali ulteriori danni subiti.

ART. 20 – CLAUSOLA FINALE

Per quanto qui non espressamente previsto e disciplinato si richiamano le norme vigenti in materia di pubbliche forniture, nonché alle norme del codice civile in materia di obbligazioni e contratti.

Il Direttore

*U.O.C. Provveditorato Economato e Gestione della Logistica
(dott.ssa Elisabetta Zambonin)*

ALLEGATI:

- Allegato_1_DUVRI
- Allegato_2_Informazione sui rischi specifici esistenti nelle strutture sanitarie in cui la ditta è destinata a operare
- Allegato_3_Accordo Privacy
- Allegato_4_Patto di Integrità