REGIONE SICILIANA Azienda Sanitaria Provinciale Enna

Viale Armando Diaz n. 7/9, 94100 Enna

CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CURE DOMICILIARI NEL TERRITORIO DELL'A.S.P. DI ENNA, PER IL FABBISOGNO AZIENDALE DI ANNI TRE.

Metodo di scelta del contraente: Procedura Aperta;

Criterio di aggiudicazione: offerta economicamente più vantaggiosa;

Importo complessivo presunto di spesa, €11.880.878,00 eventuale iva compresa, (compreso il periodo di eventuale rinnovo di anni uno).

Costo della sicurezza da interferenza, non assoggettabili a ribasso €0,0 (zero)

C.I.G. Lotto unico 6586690489;

UO RESPONSABILE:	Servizio Provveditorato ed Economato
	Servizio Appalti e Forniture
	Email: provveditorato@asp.enna.it
	Sito internet: www.asp.enna.it
RESPONSABILE DELLA UO:	Dott. Libera F. Carta
	Tel. 0935-520725
	Fax. 0935.520345
RESPONSABILE	Rag. G. Luca Vancheri
PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO	Tel. 0935-520342,
	Fax 0935.520177
RESPONSABILI ARTICOLAZIONI	D.ssa M. La Malfa
AMMINISTRATIVE RICHIEDENTI:	D.ssa C. De Cenzo
	Reperibili tramite centralino aziendale
	Tel. 0935-520111

Per la concorrente (timbro e firma))
-------------------------------------	---

ART, 1 DEFINIZIONI

Nel testo del presente capitolato valgono le seguenti definizioni:

- a) Azienda sanitaria. Per Azienda sanitaria o A.S.P. si intende l'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna;
- **b) Impresa concorrente**. Per impresa concorrente s'intende una qualsiasi impresa che partecipa alla presente gara, sia in forma singola che in forma associata;
- c) Impresa aggiudicataria. Per impresa aggiudicataria/o s'intende quell'impresa concorrente risultata aggiudicataria dell'appalto, secondo le modalità di cui al presente capitolato.
- d) Impresa esclusa. Per Impresa esclusa s'intende quel soggetto candidato escluso dalla partecipazione alla gara, perché non in possesso dei requisiti minimi richiesti o che abbia prodotto una documentazione incompleta o non conforme, tale da comportare, a norma del presente capitolato, l'esclusione dalla gara.
- **e) Legale rappresentante**. Si definisce legale rappresentante del medesimo soggetto candidato qualsiasi persona che ha il potere di rappresentanza del soggetto candidato.
- **f)** Legale rappresentante del raggruppamento d'imprese. E' il legale rappresentante dell'impresa mandataria, quale risulta dall'atto di costituzione del raggruppamento medesimo.
- **g**) **Fornitore**: l'impresa o il raggruppamento temporaneo o il consorzio d'imprese risultato aggiudicatario e che conseguentemente sottoscrive il contratto, obbligandosi a quanto prescritto.
- h) Ordinativo di Fornitura: il documento con il quale l'Azienda, con le modalità di seguito previste, manifesta la sua volontà di utilizzare il contratto, impegnando il Fornitore alla prestazione dei servizi e/o forniture richiesti.
- i) Codice degli Appalti: il decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163, e successive modificazioni ed integrazioni. Legenda:
- *GEA: giornata effettiva di assistenza o giorno nel quale è stato effettuato almeno un accesso domiciliare.
- *GDC: giornata di cura. Misura la durata del piano di cura dalla presa in carico alla dimissione dal servizio.
- * CIA: coefficiente di intensità assistenziale. È dato dal rapporto GEA/GDC.
- *Operatività del servizio: numero delle giornate e fascia oraria di funzionalità del servizio nella settimana.
- *PAI Programma Assistenziale Individuale

ART. 2 NORMATIVA DI RIFERIMENTO

Il presente appalto è regolato, in via gradata:

Dalle clausole del presente capitolato speciale d'appalto, che costituiscono manifestazione di volontà di tutti gli accordi intervenuti con la fornitrice, relativamente alle attività e prestazioni contrattuali e alla documentazione prodotta;

- a) Dalle prescrizioni del bando di gara approvato;
- b) Dalle disposizioni del capitolato generale d'oneri di competenza dell'Azienda Sanitaria;
- c) Dalla normativa comunitaria in materia, ove applicabile;
- d) Dalle norme di contabilità di Stato;
- e) Dalle norme regionali in materia;
- f) Dal codice civile e dalle altre disposizioni normative in vigore in materia di contratti di diritto privato, per quanto non regolato dalle disposizioni di cui ai precedenti punti o che, comunque, abbiano carattere dispositivo;
- g) Dalle regole e prescrizioni contenute nel capitolato tecnico e nei provvedimenti in esso richiamati, nella eventualità che esista e sia allegato al presente;
- h) Dalle disposizioni contenute del D.M. 28 ottobre 1985 del Ministero del Tesoro, del Bilancio e della Programmazione Economica, di cui la fornitrice dichiara di avere esatta conoscenza;
- i) Dal Decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163, e successive modificazioni ed integrazioni.

Le clausole del bando di gara e del capitolato speciale d'appalto e degli ordinativi di fornitura sono sostituite, modificate od abrogate per effetto di norme aventi carattere cogente, contenute in leggi o regolamenti che entreranno in vigore successivamente, fermo restando che, in ogni caso, anche dove intervengano variazioni di mercato e/o modificazioni autoritative dei prezzi, migliorative per la fornitrice, quest'ultima rinuncia a promuovere azione o ad opporre eccezioni rivolte a sospendere od a risolvere il rapporto contrattuale in essere.

ART. 3 OGGETTÔ DELL'APPALTO

La procedura aperta, disciplinata dal presente capitolato, ha per oggetto l'affidamento del servizio di assistenza e cura, presso il proprio domicilio, di soggetti residenti nel territorio dell'ASP di Enna, non autosufficienti e in condizioni di fragilità, con patologia in atto o esiti delle stesse, al fine di stabilizzare il quadro clinico, limitare il declino funzionale e migliorare la qualità della vita quotidiana, per il fabbisogno aziendale di anni tre. Quanto sopra, in attuazione di quanto previsto dal "Piano di contenimento e riqualificazione del Sistema Sanitario Regionale 2007/2009" e ai sensi del D. A. Sanità n. 1543 del 2.07.08 "Nuova caratterizzazione dell'assistenza territoriale domiciliare e degli interventi ospedalieri a domicilio" e DPR 26.01.2011 "Linee Guida regionali per l'accesso e il governo del sistema integrato delle Cure Domiciliari". Le cure domiciliari saranno sviluppate secondo il modello organizzativo delineato nel "Piano Organizzativo - Operativo mirato a riorganizzare e riqualificare le Cure

Per la	concorrente	(timbro e	firma)

Domiciliari" di cui alla delibera n. 816/2010 dell'ASP di Enna. Si considerano domicilio dell'utente l'abitazione privata e le strutture socio-assistenziali.

I requisiti indispensabili per l'attivazione delle cure domiciliari sono:

- (a) condizione di non autosufficienza (disabilità), di fragilità e patologie in atto o esiti delle stesse che necessitano di cure erogabili a domicilio;
- (b) adeguato supporto familiare o informale;
- (c) idonee condizione abitative;
- (d) consenso informato da parte della persona e della famiglia;
- (e) presa in carico da parte del Medico di MG.

ART. 4 CARATTERISTICHE GENERALI DEL SERVIZIO

Gli interventi domiciliari, per loro natura, sono meno standardizzabili di quelli in regime di ricovero ma, nondimeno, sono stati prodotti documenti d'indirizzo che individuano standard assistenziali correlati alla natura ed all'intensità del bisogno assistenziale del soggetto da assumere in cura domiciliare (DA n. 2459 del 12/11/2007, DA n. 1543 del 02/07/2008). Tali standard individuano figure professionali, durata e frequenza degli accessi riferiti ad ogni livello di assistenza e costituiscono per la Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM) il riferimento per l'individuazione del livello di assistenza da riconoscere all'assistito in relazione alle sue precipue esigenze Gli standard qualificanti i LEA, pur costituendo il termine di paragone dell'organizzazione del servizio non sono vincolanti. Ad essere vincolante per la ditta aggiudicataria è il Programma Assistenziale Individuale (PAI), redatto dall'Unità Valutativa Multidimensionale distrettuale.

Il PAI stabilisce, per ogni paziente da assistere, la durata del periodo di assistenza, il numero degli accessi, la loro durata e la frequenza settimanale, la descrizione delle prestazioni da erogare, le relative figure professionali da impiegare.

Tenuto conto delle previsioni assessoriali in materia, definite con D.A. del 2 luglio 2008, ai fini funzionali ed organizzativi, si prevedono i seguenti profili:

- Cure domiciliari di primo e secondo livello;
- Cure domiciliari di terzo livello.

I profili di cura 1° , 2° e 3° livello e gli standards qualificanti delle cure sono individuati sulla base della natura del bisogno, dell'intensità assistenziale (CIA), della durata media del periodo di assistenza e della complessità degli interventi professionali.

Le cure domiciliari integrate di primo e secondo livello si rivolgono a malati che, pur non presentando criticità specifiche o sintomi particolarmente complessi, hanno bisogno di continuità assistenziale ed interventi programmati che si articolano su 5 (primo livello) o 6 (secondo livello) giorni. Le cure integrate di primo e secondo livello prevedono un ruolo di centralità del Medico di Medicina Generale/Pediatra di libera scelta, che assume la responsabilità clinica condivisa dei processi di cura (case manager). La gamma delle prestazioni sono quelle contemplate specificamente dalle linee guida per l'accesso alle cure domiciliari allegato al D.A. 2/7/2008.

Elementi caratterizzanti il I ed il II livello:

<u>DURATA MEDIA DELLA PRESA IN CARICO = 180 GIORNI.</u>

C.I.A. (coefficiente intensità assistenziale)=da<0.30 a 0.50 pari ad un numero di accessi medi settimanali da 2 a 3,5 Figure professionali coinvolte: infermiere, professionisti della riabilitazione, operatore sociosanitario, medico di medicina generale (MMG). La superiore elencazione è indicativa, poiché per ciascun assistito, le figure professionali da impiegarsi saranno dettagliate nel PAI redatto dalla UVM distrettuale, nel rispetto di quanto previsto nel già richiamato D.A. del 2/7/2008. L'impegno assistenziale giornaliero medio per figura professionale è: infermiere 30 − 45 minuti; professionisti della riabilitazione 45 minuti; operatore socio − sanitario 60-90 minuti. L'operatività del servizio è di sei giorni su sette. La fascia oraria è 8 − 20, dal lunedì a venerdì, 8 − 14 il sabato.

Elementi caratterizzanti il III livello:

DURATA MEDIA DELLA PRESA IN CARICO = 90 GIORNI.

<u>C.I.A.</u> (coefficiente di intensità assistenziale) > 0.50 (pari ad un numero di accessi medi settimanali > 3,5). Figure professionali coinvolte: infermiere, professionisti della riabilitazione, operatore sociosanitario, psicologo, dietista MMG e medico specialista.

La superiore elencazione è indicativa, poiché per ciascun assistito, le figure professionali da impiegarsi saranno dettagliate nel PAI redatto dalla UVM distrettuale, nel rispetto di quanto previsto nel richiamato D.A. del 2/7/2008.

L'impegno assistenziale giornaliero medio per figura professionale è: infermiere 60 minuti; medico e/o medico specialista 60 minuti; psicologo 60 minuti; professionisti della riabilitazione 60 minuti; dietista 60 minuti; operatore sociosanitario 60 - 90 minuti. L'operatività del servizio è di sette giorni su sette.

La fascia oraria è 8 - 20, dal lunedì a venerdì, e 8 - 14 il sabato e festivi, con pronta disponibilità medica H24. Le cure domiciliari integrate di terzo livello consistono in interventi professionali rivolti a malati che presentano dei bisogni con un elevato livello di complessità in presenza di criticità specifiche:

Per la concorrente (timbro e firma)	Pagina 3 di 38

- malati portatori di malattie neurologiche degenerative/progressive in fase avanzata (SLA, distrofia muscolare);
- fasi avanzate e complicate di malattie croniche;
- pazienti con necessità di nutrizione artificiale parenterale;
- pazienti con necessità di supporto ventilatorio invasivo;
- pazienti in stato vegetativo e stato di minima coscienza.

La gamma di prestazioni che riguardano questo profilo comprende prestazioni mediche, infermieristiche, dietologiche, riabilitative fisioterapiche e logopediche, psicologiche e medico-specialistiche, di cui al D.A. n.2459/07.

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare l'inquadramento nel livello assistenziale e la durata del relativo piano di cura in ragione delle esigenze di assistenza di ciascun paziente che potrebbero emergere successivamente. Il tutto entro il limite inderogabile costituito dall'importo aggiudicato sulla scorta dell'offerta formulata in sede di gara e senza pretese della ditta aggiudicataria di rispetto del numero di piani attivati e della loro durata.

Le proposte di attivazione del servizio delle cure domiciliari seguiranno le procedure delineate nel citato "Piano Organizzativo-Operativo mirato a riorganizzare e riqualificare le Cure Domiciliari" e successivi documenti aziendali. Le richieste di cure domiciliari vengono esaminate dall'UVM distrettuale che, effettuata la valutazione utilizzando la scheda SVAMA, definisce il PAI per ciascun paziente, in ossequio al D.A. del 12/11/2007, al D.A. 2 luglio 2008 e al D.P.26.01.2011. Nel PAI sono specificate la tipologia, l'intensità assistenziale (C.I.A.), le giornate di effettiva assistenza (G.E.A.), la durata del periodo di cura e le figure professionali coinvolte. La U.V.M.D. inoltre, avrà il compito di sottoporre a verifica periodica e finale il PAI predisposto per ciascun paziente e, in caso di variazione, sospensione temporanea o definitiva dei trattamenti in corso, ne darà comunicazione, entro 24 ore lavorative, alla ditta aggiudicataria, che provvederà all'immediata sospensione o modifica dell'erogazione così come determinata dall'UVMD.

Per l'esecuzione del servizio in argomento sono prescritte le seguenti attività e prestazioni:

Prestazioni riguardanti l'attività sanitaria delle varie figure professionali

Infermiere

- 1) Prima visita domiciliare (compilazione cartella clinica + rilevazione parametri vitali + rilevazione bisogni);
- 2) Visita programmata di attuazione del piano assistenziale;
- 3) Visita in urgenza;
- 4) Rilevazione di test/scale di valutazione (dolore, grado di autonomia, ecc.);
- 5) Compilazione diario clinico-infermieristico;
- 6) Educazione del care giver alla attività di nursering (cure igieniche, assistenza ai bisogni primari);
- 7) Istruzione del care giver alla gestione di una terapia
- 8) Educazione del caregiver alla gestione di dispositivi per la somministrazione di farmaci (pompe, elastomeri, altro)
- 9) Valutazione dell'ambiente domestico per una corretta prescrizione e utilizzo dei presidi
- 10) Educazione del care giver all'utilizzo di ausili per la mobilizzazione del paziente
- 11) Applicazione di misure profilattiche a pazienti con ridotta compliance
- 12) Educazione del care giver alla corretta mobilizzazione / corretta postura del paziente
- 13) Educazione del care giver alla prevenzione di lesioni cutanee
- 14) Educazione del care giver alla gestione di derivazioni urinarie
- 15) Educazione del care giver alla gestione di enterostomie
- 16) Prelievo ematico da sangue capillare (dtx)
- 17) Prelievo ematico
- 18) Esecuzione altre indagini bioumorali routinarie (es. urine, esame colturale ecc.)
- 19) Gestione tracheostomia
- 20) Educazione del care giver alla broncoaspirazione
- 21) Broncoaspirazione
- 22) Medicazioni semplici (lesioni cutanee da pressione, vascolari, neoplastiche, post chirurgiche, post attiniche, cavo orale ecc.)
- 23) Medicazioni complesse (lesioni cutanee da pressione, vascolari, neoplastiche, post chirurgiche, post attiniche ecc.)
- 24) Bendaggio con doccia di immobilizzazione;
- 25) Fasciature semplici, bendaggi, bendaggi adesivo elastici
- 26) Toilette lesione/ferita superficiale
- 27) Terapia iniettiva intramuscolare
- 28) Terapia iniettiva sottocutanea
- 29) Terapia iniettiva sottocutanea in infusione
- 30) Terapia iniettiva endovenosa
- 31) Terapia iniettiva endovenosa in infusione
- 32) Gestione cateterismo sottocutaneo/ venoso periferico

Per la concor	rente (timbro	e firma)

- 33) Gestione catererismo venoso centrale/ sist. Port-a-cath
- 34) Assistenza/gestione pompa infusionale
- 35) Istillazione genitoruinaria
- 36) Irrigazione dell'occhio
- 37) Irrigazione dell'orecchio
- 38) Valutazione della disfagia
- 39) Posizionamento/sostituzione sondino naso/gastrico (SNG)
- 40) Gestione SNG
- 41) Gestione PEG
- 42) Somministrazione di terapia tramite SNG-PEG
- 43) Controllo periodico del sistema di ancoraggio della PEG
- 44) Posizionamento/sostituzione/ gestione Cateterismo Vescicale
- 45) Valutazione del ristagno vescicale
- 46) Gestione cateterismo sovrapubico o altre derivazioni urinarie
- 47) Gestione alvo (intervento educativo igienico-alimentare)
- 48) Gestione alvo (Clistere evacuativo Evacuazione manuale)
- 49) Esplorazione rettale
- 50) Gestione enterostomie
- 51) Gestione drenaggi
- 52) Gestione derivazioni urinarie
- 53) Colloquio con familiare / care giver
- 54) Colloquio con il medico curante
- 55) Colloquio con medico specialista
- 56) Confronto con l'équipe (riunioni periodiche- passaggio di informazioni consegne)
- 57) Rendicontazione attività svolta

Fisioterapista

- 1) Prima visita domiciliare(compilazione cartella riabilitativa + rilevazione bisogni riabilitativi + esecuzione test/scale)
- 2) Visita programmata di controllo e valutazione ambiente domestico per corretta prescrizione e utilizzo presidi
- 3) Istruzione utilizzo ausili e protesi
- 4) Recupero delle abilità riferita alle attività di vita quotidiana
- 5) Istruzione del paziente o del care giver all'utilizzo di ausili per la deambulazione e valutazione ambientale
- 6) Educazione del care giver ad interventi adattativi che rendano più sicuri e fruibili gli ambienti domestici
- 7) Educazione del care giver all'utilizzo di ausili per la mobilizzazione del paziente
- 8) Educazione del care giver alla corretta mobilizzazione / corretta postura del paziente
- 9) Istruzione del care giver alla gestione di una terapia
- 10) Applicazione di misure profilattiche a pazienti con ridotta compliance
- 11) Compilazione diario clinico
- 12) Trattamento di rieducazione motoria del paziente emiplegico
- 13) Trattamento di rieducazione motoria del paziente ortopedico
- 14) Trattamento di rieducazione motoria del paziente amputato
- 15) Rieducazione respiratoria
- 16) Rieducazione alla tosse assistita
- 17) Terapia fisica
- 18) Bendaggio con doccia di immobilizzazione
- 19) Fasciature semplici, bendaggi, bendaggi adesivo elastici
- 20) Trattamento di rieducazione globale del paziente portatore di patologia neurovegetativa
- 21) Confronto con l'equipe (riunioni periodiche- passaggio di informazioni consegne)
- 22) Colloquio con famigliare / care giver
- 23) Colloquio con il medico curante
- 24) Contatto con lo specialista
- 25) Rendicontazione attività svolta

ART. 5 - VALORE E DURATA DELL'APPALTO

Il presente appalto avrà durata triennale, l'Azienda si riserva, a proprio insindacabile giudizio con proprio atto motivato, fatte le opportune valutazioni di convenienza sia sulla qualità che sulla regolarità della fornitura resa dall'impresa affidataria, la facoltà di contrattare con la predetta, alla scadenza, un rinnovo del contratto per un periodo non superiore comunque ad anni uno, alle stesse condizioni pattuite, fatta salva la revisione periodica di cui

•	Per la concorrente ((timbro e firma))
_	I of the confedition	(tillion o c lilling	/

all'art.115 del D.L.gs 163/2006 e s.m.i. In ogni caso, l'impresa affidataria avrà l'obbligo di continuare la fornitura/servizio alle condizioni economiche pattuite, fino a quando l'Azienda non avrà provveduto a stipulare un nuovo contratto e comunque non oltre 180 giorni dalla scadenza del vincolo contrattuale. Nella seguente Tabella 1, è riportata la distribuzione distrettuale dei soggetti ultrassessantacinquenni residenti nel territorio dell'ASP:

La *Tabella 2* riporta la percentuale di soggetti da assistere basata sugli indicatori stabiliti nell'allegato 2 al D.A. n. 2459 del 12/11/07.

Pertanto, assumendo di assistere il 3,5% degli ultrasessantacinquenni, il numero tendenziale dei pazienti in cura/anno sarà, a regime, pari a 1287 unità.

Riguardo le cure domiciliari di I e II livello, è prevista una remunerazione ad accesso domiciliare per ciascuna delle figure attivate sulla scorta del PAI, che costituiscono la base d'asta per la formulazione del prezzo, precisamente:

accesso dell'infermiere professionale
 accesso del tecnico della riabilitazione
 accesso dell'operatore socio-sanitario (OSS)
 €30,00 i.c. (fattore prezzo 1/a)
 €33,50 i.c. (fattore prezzo 1/b)
 €24,00 i.c. (fattore prezzo 1/c)

Ai fini di determinazione dell'offerta si rappresenta che, stante il dato storico di attività, sono erogate le seguente prestazioni, che s'intendono meramente indicative e non tassative, pertanto non costituiscono obbligo alcuno e saranno commissionate solo le prestazioni che saranno prescritte dal PAI.:

34701 (prestazioni infermieristiche di I e II Liv.)

46297 (prestazioni riabilitative di I e II Liv.)

5940 (prestazioni di OSS per il I e II Liv.)

3928 (giornate di assistenza III Liv.)

La figura dell'OSS potrà essere prevista solo nei Distretti ove non sia stato attivato il Piano di Zona.

Per accesso s'intende ogni singolo intervento effettuato presso l'abitazione del paziente da ogni figura professionale. La durata degli interventi di ciascuna figura professionale non può essere inferiore a quella prevista per questi livelli assistenziali al superiore art. 4, peraltro in linea con quanto previsto nell'allegato 1 del già citato D.A. 2459/07.

Riguardo le cure domiciliari di **III livello**, si è tenuto conto di quanto già illustrato al superiore art. 4, circa la peculiarità di tale tipologia di cura, che consistono in interventi professionali rivolti a malati che presentano dei bisogni con un elevato livello di complessità.

A determinare la criticità e l'elevata intensità assistenziale concorrono l'instabilità clinica, la presenza di sintomi di difficile controllo, la necessità di un particolare supporto alla famiglia e/o al *care-giver*.

Si tratta di interventi programmati sui 7 giorni settimanali e per i quali è richiesta la pronta disponibilità medica sulle 24 ore, di norma erogata dall'équipe di cura e comunque da medici specificatamente formati.

Presupposti di base rimangono la valutazione multidimensionale, la presa in carico del paziente e l'individuazione di un piano di cura con intervento di tipo multidisciplinare. La gamma di prestazioni che riguardano questi profili comprende prestazioni mediche, infermieristiche, dietologiche, riabilitative fisioterapiche e logopediche, psicologiche e medico-specialistiche, di cui al D.A. n.2459/07. Tutto ciò premesso e considerato, si ritiene confacente prevedere una remunerazione giornaliera omnicomprensiva pari a €60,00 che costituisce la base d'asta per la formulazione del prezzo (fattore prezzo 2); Si chiarisce che la tariffa giornaliera considerata per il terzo livello è stata elaborata sulla scorta della media dei CMM (Costo Medio Mensile) fissati nel predetto D.A. per i gruppi A, B e C, relativi tutti al terzo livello, ancorché distinti per il diverso valore del coefficiente di intensità assistenziale (C.I.A.).

La tariffa per accesso e quella giornaliera, posta a base del calcolo del prezzo, deve intendersi comprensiva di tutti i costi assistenziali, compresa la reperibilità medico delle spese connesse e derivanti dalle prestazioni previste nel presente capitolato d'oneri, del trattamento economico del personale impiegato, dei costi della centrale operativa e/o del numero verde, dei servizi organizzativi, dalle attrezzature medicali, dalle apparecchiature tecnologiche per tenere sottocontrollo a distanza il paziente, dalle apparecchiature informatiche e dall'utilizzo dei mezzi di trasporto del personale impiegato nonché di qualsiasi altra spesa accessoria e consequenziale non specificatamente elencata ma necessaria per l'espletamento del servizio. A titolo puramente indicativo, si prevede che il numero di utenti assistibili per ogni anno di vigenza del contratto sarà di circa 1300 pazienti di cui il 20% di terzo livello.

L'importo presunto di spesa per tutta la durata contrattuale (anni tre) è di €11.880.878,00 eventuale IVA compresa, (compreso il periodo di eventuale rinnovo di anni uno) corrispondenti a 2.970.219,50 per anno, fatta salva la revisione periodica di cui all'art.115 del D.L.gs 163/2006 e s.m.i.

ART. 6 - DESCRIZIONE, MODALITA' E CRITERI DELL'APPALTO

La procedura aperta, disciplinata dal presente capitolato, ha per oggetto l'affidamento del servizio di assistenza e cura, presso il domicilio, di soggetti residenti nel territorio dell'ASP di Enna, non autosufficienti e in condizioni di fragilità, con patologia in atto o esiti delle stesse, al fine di stabilizzare il quadro clinico, limitare il declino funzionale e migliorare la qualità della vita quotidiana. Le prestazioni previste devono essere erogate da personale organizzato e gestito dalla Ditta aggiudicataria.

Pe	r la concorrente	(timbro	e firma)

Per ogni paziente da prendere in carico, la Ditta riceverà dal servizio competente dell'ASP un Piano Assistenziale Individuale con indicazione degli interventi da effettuare e delle figure professionali da impiegare (PAI).

E' richiesto un supporto gestionale ed organizzativo costituito da una **Centrale Operativa**, la cui sede deve essere all'interno del territorio della ASP. La Centrale Operativa deve essere in grado di garantire adeguata e tempestiva risposta a tutte le richieste di attivazione di assistenza domiciliare che pervengono dai diversi Distretti e, quindi, deve essere dotata di risorse tecnologiche e umane in numero sufficiente e con competenze, sia organizzative che sanitarie, allo scopo di garantire tutti i compiti assegnati.

Nello specifico, deve consentire, prevedendo l'istituzione di adeguati punti lavoro informatizzati, in continuo collegamento telematico con i servizi dell'ASP (sede del Distretto o PUA, le UU.VV.MM. dei Distretti, ecc.), in particolare perché risulti sempre aggiornato:

- lo stato dei pazienti in linea;
- il tempo di presa in carico (dalla segnalazione del paziente alla C.O. al primo accesso dell'operatore);
- gli accessi effettuati dagli operatori;
- i piani assistenziali personalizzati per eventuali modifiche;
- il passaggio da un livello assistenziale ad un altro, ecc.

Le informazioni relative a ciascun soggetto trattato dovranno essere leggibili via web dal MMG o PLS cui compete l'assistenza di detto soggetto.

L'ASP di Enna gestisce le Cure Domiciliari attraverso l'utilizzo di un software che al momento della redazione del presente capitolato è denominato ASTER della ditta Infonext.

La Ditta aggiudicataria dovrà essere fornita di un proprio *software* dedicato per organizzare, gestire e monitorare il servizio. Detto software dovrà altresì interfacciare il *software* in uso presso l'ASP, utilizzando le tecnologie d'integrabilità più diffuse (web service).

Le caratteristiche minime di detto software, oltre all'interfacciabilità con quello in uso presso l'ASP, devono essere:

- la possibilità di gestire l'intero processo di erogazione delle prestazioni;
- la raccolta e l'elaborazione delle informazioni utili al trattamento sanitario del paziente e alla rendicontazione delle prestazioni effettuate;
- ogni report che l'ASP chiederà ai fini del controllo del processo;
- <u>la predisposizione del tracciato record dell'assistenza domiciliare con le caratteristiche definite dagli Uffici</u> Regionali (DA n. 1773 del 06/07/2010).

I percorsi informativi saranno stabiliti dall'ASP.

Le informazioni contenute sul Database associato, devono essere trattate come previsto dalla vigente normativa in tema di privacy, specie in materia di effettuazione e conservazione dei backup.

Sono richiesti, quali Standard di Servizio:

- 1. Centrale operativa funzionante dalle ore 8.00 alle ore 20.00 dal lunedì al venerdì, e dalle ore 9.00 alle ore 13.00 il sabato, la domenica e nei festivi infrasettimanali;
- 2. Esistenza di una dotazione appropriata di strumentazione tecnica
- 3. Presenza di una sede dotata di linee telefoniche autonome (almeno 1 dedicata esclusivamente alle cure domiciliari)
- 4. Un telefono cellulare per ogni operatore in attività;
- 5. Almeno un telefono cellulare per le chiamate dell'utenza relative ad attività non programmate;
- 6. Almeno una borsa per il trasporto strumentazione e farmaci per ogni operatore in attività
- 7. Presenza di un protocollo operativo tra i Soggetti coinvolti che definisca le modalità di prescrizione e l'erogazione di farmaci, ausili e presidi a domicilio del malato
- 8. Prestazioni erogate dalle ore 8.00 alle ore 20.00 per 365 giorni l'anno;
- 9. Presa in carico dei pazienti entro 48 ore (24 in caso di urgenza) dalla comunicazione del PAI da parte del competente ufficio distrettuale Comunicazione preventiva al paziente dell'accesso del personale attivato;
- 10. Possesso, da parte del personale sanitario impiegato, dei titoli e delle capacità professionali per l'erogazione delle prestazioni di cui all'Allegato 3 del D.A. del 12.11.2007, pubblicato sulla G.U.R.S. n. 56 del 30.11.2007;
- 11. Continuità assistenziale garantita anche da pronta disponibilità di sostituti per il personale temporaneamente assente;
- 12. Sistema di rilevazione della presenza del personale sanitario all'atto dell'accesso presso il domicilio del paziente e della durata di tale accesso, con possibilità di estrazione di report giornalieri per ciascun dipendente;
- 13. Pianificazione del carico di lavoro del personale a domicilio (l'intervento di una figura professionale non deve sovrapporsi a quello di un'altra sì da consentire una regolare effettuazione di ogni prestazione assistenziale);
- 14. Disponibilità di attrezzature e di presidi medico-chirurgici necessari al primo intervento;
- 15. Disponibilità di tecnologie d'informatizzazione sanitaria utili al monitoraggio dei pazienti domiciliari;
- 16.Reperibilità medico-infermieristica h\24, compreso festivi, per i pazienti di 3° livello;
- 17. Consulenze di specialisti al bisogno per il 3° livello;

Per la concorrente (timbro e firma) Pag	jina 7 di 38
--	--------------

- 18.Reperibilità nei giorni e nelle ore di funzionamento della Centrale Operativa di personale tecnico per la soluzione di problemi di funzionamento del sistema informatico e delle apparecchiature;
- 19. Sistema di tutela degli utenti: la ditta deve disporre di una carta dei servizi nella quale devono essere esplicitate le modalità di segnalazione dei reclami ed una informativa per gli utenti;
- 20. Elaborazioni statistiche delle patologie;
- 21. Consegna dei prelievi ematici presso il Punto di raccolta indicato dall'ASP;
- 22. Dotazione del proprio personale dell'equipaggiamento, strumenti di lavoro e servizi di protezione individuali ed ausili.
- 23.I Farmaci e presidi da usarsi per l'attuazione del PAI sono quelli del P.T.O. Aziendale e sono a carico dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna.

La richiesta degli stessi seguirà le procedure stabilite dall'ASP che potranno anche coinvolgere la Ditta aggiudicataria. **Riguardo le cure domiciliari di I e II livello**, si richiama quanto già esposto nel superiore art. 4 e si ribadisce che le prestazioni che gli operatori coinvolti nel servizio dovranno rendere sono quelle previste nell'Allegato 3 del D.A. del 12.11.2007. L'impegno orario assistenziale medio previsto per ciascuna figura attivata dal PAI è il seguente:

infermiere 30 - 45 minuti; professionisti della riabilitazione 45 minuti; operatore socio - sanitario 60 - 90 minuti.

Il servizio è articolato su 6 giorni alla settimana e non è prevista la pronta disponibilità.

Riguardo le cure domiciliari di III livello si richiama quanto già esposto nel superiore art. 4 e si ribadisce che prestazioni da erogare sono mediche, infermieristiche, dietologiche, riabilitative fisioterapiche e logopediche, psicologiche e medico - specialistiche, con le caratteristiche di cui al D.A. n.2459/07. L'impegno orario assistenziale medio previsto per ciascuna figura attivata dal PAI è il seguente:

infermiere 60 minuti; medico 60 minuti;psicologo 60 minuti; professionisti della riabilitazione 60 minuti;dietista 60 minuti;operatore socio - sanitario 60 - 90 minuti. Il servizio è articolato su 7 giorni settimanali ed è prevista la pronta disponibilità medica sulle 24 ore di norma erogata dall'equipe di cura e comunque da medici specificatamente formati.

ART. 7 - PERSONALE

- 1) L'aggiudicatario dovrà essere dotato di personale in numero sufficiente per assicurare le prestazioni in appalto avente requisiti professionali e tecnici adeguati all'utilizzo.
- 2) Tutte le figure sanitarie coinvolte nelle cure domiciliari devono essere dotate della capacità di compiere le prestazioni di pertinenza elencate nell'Allegato 3 del D.A. del 12.11.2007, pubblicato sulla G.U.R.S. n. 56 del 30.11.2007, e nel D.A. 2/7/2008.
- 3) Il personale addetto al Servizio non deve ricoprire incarichi professionali configuranti un qualsiasi rapporto di lavoro presso strutture pubbliche o private in concorrenza con i fini istituzionali dell'ASP. Dovrà, altresì, esser fidato e di tutta soddisfazione per l'ASP di Enna, che potrà chiederne eventualmente la sostituzione con motivazione scritta.
- 4) Deve essere munito di tessera/cartellino di riconoscimento;
- 5) Deve essere adeguatamente formato secondo la normativa vigente in materia di sanità;
- 6) Per tutto il personale impiegato, l'appaltatore solleva l'ente appaltante da qualsiasi obbligo e responsabilità per retribuzioni, contributi assicurativi e previdenziali, assicurazioni e libretti sanitari e in genere da tutti gli obblighi risultanti dalle disposizioni legislative e regolamentari in materia di lavoro e di assicurazioni sociali, assumendone a proprio carico tutti gli oneri relativi.
- 7) La sostituzione dovrà avvenire, di norma, con preavviso di almeno 10 giorni o, in caso di sostituzione non programmata (malattie, congedi dell'operatore, ecc) per brevi periodi, non superiori ai 15 giorni, entro 24 ore dal suo verificarsi.
- 8) Tutti gli oneri di spesa relativi ad assicurazione, tasse, consumi e manutenzione degli automezzi impiegati dalla ditta aggiudicataria sono a suo totale carico.
- 9) La Ditta aggiudicataria dovrà applicare ai lavoratori messi a disposizione della ASP condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai CCNL e dagli accordi integrativi vigenti, firmate dalle Organizzazioni Sindacali di Categoria maggiormente rappresentative;
- 10)Per il personale deve essere garantita l'applicazione del contratto collettivo Nazionale del Lavoro di categoria.
- 11)Per le figure professionali incaricate di funzioni erogative associate in altre forme (prestatori d'opera, liberi professionisti, ecc.), l'impresa aggiudicataria s'impegna ad applicare le tariffe professionali ufficiali, in vigore per l'ordine o collegio di appartenenza.

Gli operatori, di cui l'impresa appaltatrice garantisce la provata riservatezza, in servizio dovranno:

- 12)Mantenere un contegno decoroso e irreprensibile nel rispetto dei normali canoni di correttezza e buona educazione; osservare il segreto d'ufficio su fatti e circostanze concernenti l'organizzazione e il funzionamento dell'Azienda Sanitaria e i suoi dipendenti;
- 13) Astenersi dal divulgare a terzi notizie o fatti conosciuti durante il servizio e rispettare il segreto professionale, applicando in modo conforme allo spirito la normativa attuale in tema di trattamento dei dati personale (D.Lgs. n.196\03).

•	Per la concorrente (timbro e firma)	Pagina 8 di 38

- 14) Il personale addetto al servizio non deve, altresì, instaurare rapporti con gli utenti riguardanti l'espletamento di attività retribuite comprese o meno nel PAI, né percepire e accettare mance o corrispettivi in denaro.
- 15)Nell'espletamento del servizio a tale personale è fatto obbligo di munirsi di targhette di identificazione, di indossare idonee divise e di adottare ogni norma comportamentale in coerenza con i principi deontologici della propria professione.
- 16) E' fatto obbligo agli operatori di utilizzare i sistemi di registrazione presenza e i modelli cartacei e informatici adottati per il diario delle prestazioni effettuate, così come quant'altro disposto dal Responsabile del Servizio.
- 17) Nessun rapporto d'impiego può configurarsi o costituirsi tra nessuno di detti operatori e l'ASP Di Enna.
- 18) L'appaltatore sarà ritenuto responsabile della condotta dei propri dipendenti e/o collaboratori e di ogni danno o molestia che ne potesse derivare, ai sensi dell'art. 2049 C.C.

ART. 8 – FORMAZIONE E QUALITÀ DEL SERVIZIO

- La Ditta affidataria dovrà garantire un'adeguata formazione a tutte le figure professionali coinvolte, con possibilità di verifica da parte dell'Azienda.
- L'affidataria deve documentare, per tutto il personale coinvolto nell'assistenza, una formazione permanente continua annuale non inferiore a 5 giorni. Le modalità e la tempistica di svolgimento dei corsi dovranno essere comunicati, attraverso la predisposizione di un calendario del programma formativo, all'Azienda, che parteciperà agli incontri, attraverso propri incaricati.
- Dovrà avere in atto un'organizzazione interna conforme ai requisiti della Norma internazionale UNI EN ISO 9001.2008 e successive e applica al proprio interno un sistema di gestione per la Qualità documentato secondo uno specifico manuale qualità, procedure operative e modulistica.
- l'accettazione del requisito di certificazione è da ritenersi valido a condizione che riporti le specifiche riportate sulle Linee Guida ACCREDIA e/o equipollenti dimostrate nelle forme indicate nel presente CSA;
- A tal fine provvederà periodicamente alla verifica dei seguenti elementi del Sistema Qualità mediante procedure di routine di:

verifiche ispettive interne;

gestione delle azioni correttive e preventive;

riesame del Sistema Gestione Qualità (SGM);

stesura periodica del piano di miglioramento;

analisi dei dati;

controllo della documentazione;

analisi del grado di soddisfazione dell'utente.

Al fine di garantire la piena soddisfazione dei bisogni dell'utenza occorre predisporre la documentazione del Sistema di Gestione per la Qualità, Manuale Qualità, Procedure, modulistica, e la formalizzazione delle politiche di soddisfazione dei propri utenti già attuate e pianificate e dovrà rendicontare sull'analisi del processo di erogazione del servizio con l'individuazione degli attori coinvolti e la definizione dell'universo oggetto dell'indagine tramite;

- la definizione di un sistema di valutazione costituito da più strumenti d'indagine, finalizzati a raggiungere gli obiettivi generali e specifici di valutazione (scheda report, scheda di controllo, questionario, ecc..);
- la produzione di un "profilo del servizio" che consente di individuare gli elementi di eccellenza e di criticità del servizio erogato;
- la formulazione, in particolare di un questionario da somministrare agli utenti per analizzare direttamente il livello della qualità percepita dagli utenti;
- la predisposizione di un sistema informatico per la raccolta, l'analisi e l'elaborazione dei dati rilevati nel corso dell'indagine;
 - l'attivazione di un sistema di monitoraggio continuo basato su rilevazioni periodiche stabilite con l'azienda.

Operativamente, nella fase di rilevazione empirica, gli strumenti indicati consentiranno di soddisfare l'obiettivo generale della valutazione qualitativa e gli obiettivi specifici, come di seguito specificato.

La valutazione della qualità del servizio sarà conseguita attraverso i seguenti elementi/obiettivi:

1. Valutazione qualità erogata - 2. Valutazione qualità percepita - 3. Valutazione dell'efficacia del servizio Il sistema di valutazione deve tener conto sia della presenza di diversi soggetti che entrano in gioco nel sistema di erogazione del servizio, sia della necessità di meglio specificare gli obiettivi di valutazione dell'appropriatezza, efficacia ed efficienza delle prestazioni fornite.

Qualità erogata, si traduce in un'analisi quali-quantitativa dell'insieme dei Piani di Intervento programmati e del servizio reso. Tale analisi, sarà illustrata in un Report dei Piani Assistenziali e di Attività elaborato con cadenza periodica concordata con l'azienda, nella quale saranno esplicitati gli indicatori utili e contenente i dati più significativi riferiti ai Piani elaborati ed attivi nel periodo di riferimento e alle attività svolte;

• Per la concorrente (timbro e firma)

Qualità percepita, analisi di customer satisfaction tramite la somministrazione a domicilio dell'utente di un questionario, o intervista con questionario multidisciplinare tesa a recepire la soddisfazione dell'utente sui singoli interventi o di rilevare percezioni "soggettive";

Efficacia del servizio anche attraverso l'attivazione di uno strumento di discussione con un gruppo "esperto" utilizzato, in prevalenza, per descrivere le dimensioni principali di un ben definito numero di problemi;

Concorrono alla qualità del servizio, ulteriori servizi aggiuntivi, quali ad esempio:

Qualificazione del personale

Formazione e attestati al personale sulle metodologie per fornire informazioni socio-sanitarie all'assistito/familiare,

Flessibilità negli appuntamenti,

Cortesia dell'operatore

Continuità della prestazione da parte dello stesso operatore

Adeguatezza degli interventi

Definizione di un Piano di Intervento Individualizzato

Disponibilità a variazioni di orari per venire incontro alle esigenze dell'utente

Disponibilità dell'operatore ad interessarsi ai problemi dell'utente anche quando non sono strettamente connessi alle sue competenze; Ulteriori Servizi migliorativi, quali ad esempio intervento di ulteriori figure professionali, o volontariato ecc.

ART. 9 MEZZI E STRUMENTI DI LAVORO

L'affidataria deve garantire che tutto il proprio personale sia dotato d'idonei e sufficienti mezzi di trasporto.

Deve altresì avere un adeguato sistema informatico per la raccolta e la diffusione dei dati di attività, anche al fine di assicurare l'alimentazione dello specifico flusso informativo ADI. In particolare:

- riepilogo mensile del numero degli accessi, con indicazione dei dati dell'operatore sanitario intervenuto;
- durata dell'accesso;
- tipologia della prestazione effettuata;
- rendiconto sulla quantità e tipologia del materiale utilizzato nel corso dell'assistenza;
- dati del paziente:
- Ulteriori elementi inerenti l'attività, utili a soddisfare debiti informativi con Enti sovra ordinati.

Si ribadisce l'obbligo della compatibilità con il software gestionale in uso all'ASP.

L'aggiudicataria dovrà altresì predisporre, nell'ambito della propria organizzazione, la possibilità di gestire tutta la documentazione che l'appaltante disporrà in materia di:

- controllo della qualità degli interventi,
- rilevazione del grado di soddisfazione dell'utenza,
- valutazione del personale
- ogni altro elemento utile al governo dell'attività.

Provvederà, inoltre, a dotare il proprio personale dell'equipaggiamento e degli strumenti di lavoro necessari, che dovrà descrivere nella relazione tecnica, oltre a:

- supporto informatico;
- equipaggiamento e strumenti di lavoro;
- servizi di protezione individuali e ausili, conformemente alla normativa vigente, relativamente a:
- protezione dal rischio chimico e biologico,
- ausili durante la movimentazione del paziente.

ART. 10 RESPONSABILE MEDICO E RAPPRESENTANTE RESPONSABILE

La ditta aggiudicataria è tenuta a indicare, per iscritto, prima dell'inizio del servizio, nome e recapito del Medico Responsabile (specializzato in Geriatria o in Oncologia o in Medicina Interna) dei servizi sanitari domiciliari, che avrà compito di coordinamento delle attività sanitarie svolte dalla Ditta, di pianificazione delle prestazioni, di sorveglianza e vigilanza sanitaria sulla professionalità degli operatori sanitari sia riguardo alla qualità delle prestazioni sia alla relazione con il paziente ed i familiari. Il responsabile Medico interloquisce con i servizi aziendali preposti, per tutte le problematiche inerenti l'assistenza sanitaria. La ditta aggiudicataria è tenuta, altresì, a indicare, per iscritto, prima dell'inizio del servizio, nome e recapito del proprio Rappresentante Responsabile locale che, per delega del Rappresentante Legale della ditta aggiudicataria, avrà il compito di interloquire con l'Azienda per tutte le problematiche inerenti la rispondenza del servizio al presente capitolato. Le contestazioni d'inadempienze, fatte in contraddittorio con il Rappresentante della Ditta, s'intendono fatte direttamente all'appaltatore titolare.

Entrambi i Responsabili saranno reperibili durante le ore di espletamento del servizio.

ART. 11 RIPARTO DELLE COMPETENZE

Alla ASP di Enna compete:

- a) La direzione scientifica;
- b) La pianificazione strategica delle attività;
- c) La programmazione operativa del sistema erogativo;

Per la concorrente (timbro e firma)

- d) L'amministrazione operativa del sistema;
- e) La definizione dei modelli di valutazione dei bisogni;
- f) La valutazione multidimensionale dei bisogni del paziente;
- g) La determinazione dei protocolli organizzativi, gestionali e tecnico professionali del servizio di Cure Domiciliari;
- h) La prescrizione e la fornitura delle attrezzature e dei presidi, ad eccezione dei presidi sanitari di base o semplici, indispensabili all'operatore per effettuare la prestazione iniziale;
- i) La programmazione delle cure all'utente mediante la definizione dei piani assistenziali individualizzati;
- j) La definizione dei criteri e delle linee guida per l'inclusione dei pazienti in assistenza e per la predisposizione dei percorsi assistenziali;
- k) Il controllo dell'andamento del piano personalizzato d'assistenza;
- 1) Il controllo di qualità sull'efficacia delle cure;
- m) Il controllo economico gestionale sull'efficienza degli interventi e la gestione del budget.

Alla Ditta affidataria compete:

- 1. l'erogazione del servizio e dei piani di cura secondo le determinazioni aziendali;
- 2. l'impianto della Centrale Operativa, con relativi locali da individuare sul territorio dell'ASP di Enna completa di risorse umane in numero sufficiente e con idonee competenze professionali nonché del necessario supporto organizzativo e informatico, con gli accorgimenti necessari a garantire la riservatezza del trattamento dei dati sensibili;
- 3. il supporto progettuale, l'impianto e l'erogazione del servizio informatico, organizzativo, infermieristico, fisioterapico, medico e specialistico, mediante la gestione operativa dei piani personalizzati di assistenza;
- 4. l'informazione e la formazione di tutto il personale a qualsiasi titolo coinvolto nelle attività di cui al presente capitolato;
- 5. il supporto all'attività di raccolta dati per il controllo di gestione, l'analisi e la valutazione dei risultati e per il soddisfacimento del debito informativo verso gli organismi sovra ordinati;
- 6. la reperibilità medico infermieristica.

ART. 12 OBBLIGHI CONNESSI ALL'ESECUZIONE DEL SERVIZIO

Alla ditta è fatto divieto di erogare prestazioni a qualsiasi titolo richieste direttamente dall'utente e non previste dal PAI

la ditta è obbligata ed obbliga i propri operatori a condividere con l'Azienda modalità operative, linee guida e protocolli di gestione dell'assistenza.

E' obbligata inoltre a:

- accettare i sistemi ed i tempi di rendicontazione delle attività, di valutazione dei risultati e di controllo dell'appropriatezza dell'assistenza erogata, stabiliti dall'Azienda;
- aderire alle richieste di controllo dell'Azienda;
- dotarsi di un sistema di controllo contabile;
- mantenere un'adeguata relazione con il MMG o il PLS dell'utente nel rispetto degli specifici ruoli.
- assicurare i servizi affidati anche in caso di sciopero del proprio personale.
- produrre la carta dei servizi in cui siano esplicitate le modalità di segnalazione dei reclami ed una informativa agli utenti sui servizi prestati;

Trattandosi di servizio pubblico, la ditta aggiudicataria deve sottoscrivere nel proprio ambito aziendale adeguati regolamenti di servizio al fine di evitare interruzioni dell'attività. L'Azienda è sollevata da ogni e qualsiasi responsabilità civile per danni eventualmente subiti dal personale durante lo svolgimento delle attività effettuate sulla base del presente capitolato, ovvero per danni provocati a terzi nello svolgimento delle attività medesime. Prima di iniziare il servizio la Ditta Aggiudicataria deve produrre all'ASP copia delle polizze a copertura della responsabilità civile verso i prestatori di lavoro e a copertura dei rischi professionali e degli infortuni connessi all'attività del personale.

ART. 13 PROCEDURE E CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE

La procedura di scelta del contraente è quella della procedura aperta in favore dell'offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi dell'art. 83 del Decreto Legislativo 12 aprile 2006, n. 163, **per l'intero unico lotto non frazionabile.** Si procederà alla proposta di aggiudicazione anche alla presenza di una sola offerta valida ai sensi dell'art. 55 D.Lgs. 163.2006. Secondo i seguenti parametri:

PUNTEGGIO PREZZO: fino a un massimo di 40 punti, che saranno attribuiti alla ditta che avrà offerto il prezzo più basso o il maggiore sconto percentuale sull'importo a base d'asta, ottenuto dalla sommatoria dei fattori ponderali prezzo 1a+1b+1c + fatt. 2 (III Liv.) che costituiscono la base d'asta, e precisamente:

(prezzo 1/a) accesso dell'infermiere professionale	€30,00 +
(prezzo 1/b) accesso del tecnico della riabilitazione	€33,50 +
(prezzo 1/c) accesso dell'operatore socio-sanitario (OSS)	€24,00 +

(prezzo 2) remunerazione giornaliera omnicomprensiva (III Liv) €60,00 = <u>Base d'asta €147,50</u>

Per l	a concorrente	(timbro e firma)
-------	---------------	-----------------	---

I punteggi saranno attribuiti con il criterio della proporzionalità inversa secondo la seguente formula: prezzo più basso moltiplicato per 40 diviso prezzo offerto;

Saranno escluse le offerte che presentano un prezzo pari o superiore a quello a base d'asta.

PUNTEGGIO QUALITA': fino a un massimo di 60 punti che verranno ripartiti nel seguente modo:

Il punteggio massimo sarà attribuito al concorrente che presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero più elevato di elementi valutabili. Gli altri concorrenti otterranno un punteggio proporzionalmente inferiore in base agli elementi riconosciuti, tramite confronto e parametrazione delle offerte sui seguenti fattori ponderali.

P.20 Caratteristiche specifiche del servizio offerto e qualità nella nella sua gestione 4 punti per l'offerta di migliorie tecnologiche proposte (es. servizio di telesoccorso per consentire i contatti e la comunicazione fra il paziente o la sua famiglia e la Centrale Operativa). 3 punti per l'apresa in carico del paziente entro 24 h o 12 h in caso di urgenza; 3 punti per l'assegnazione a ogni paziente dello stesso personale sanitario per tutta la durata del piano di assistenza, fatti salvi i casi di sostituzione non programmata; 2 punti per un numero verde dedicato; 1 punto per la previsione di pianificazione degli accessi, anche oltre la fascia oraria di operatività del servizio, sulle esigenze specifiche rappresentate dal paziente e/o dal familiare care giver; 1 punto per il preavviso telefonico dell'accesso del personale sanitario, (di cui:1 punto se interviene almeno 24 h prima dell'accesso e 0,50 punto se la comunicazione interviene 12 h prima dell'accesso); 1 punto per la comunicazione e le sue modalità al paziente, all'atto della presa in carico, dei nominativi e qualifiche del personale sanitario, incaricato dell'esecuzione del PAI; 1 punto per la comunicazione e le sue modalità al paziente, all'atto della presa in carico, dei nominativi e qualifiche del personale sanitario, incaricato dell'esecuzione del PAI; 1 punto per la comunicazione e la qualità della gestione dei reclami. 2 punti per l'offerta di un sistema che consenta la rilevazione presenza del personale in maniera contestuale e on line; 1 punto per il software che, oltre le caratteristiche minimali fissate nel CSA, presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 1 punto per la caratella clinica on-line; 2 punti per il materiale informativo messo a disposizione del paziente e/o dei suoi familiari; punto per gli incontri di formazione per il personale sanitario della ditta, dell'ASP e per i MMMMGG e PPLLSS. 1 punto per gli incontri di formazione organizzati per i familiari del paziente. P.5 Personale s		agli elementi riconosciuti, tramite confronto e parametrazione delle offerte sui seguenti fattori ponderali.				
led servizio offerto e qualità nella consentire i contatti e la comunicazione fra il paziente o la sua famiglia e la Centrale Decrativa; 3 punti per la presa in carico del paziente entro 24 h o 12 h in caso di urgenza; 3 punti per la sesegnazione a ogni paziente entro 24 h o 12 h in caso di urgenza; 3 punti per la presa in carico del paziente entro 24 h o 12 h in caso di urgenza; 2 punti per la presa in carico del paziente dello stesso personale sanitario per tutta la durata tel piano di assistenza, fatti salvi i casi di sostituzione non programmata; 2 punti per la previsione di pianificazione degli accessi, anche oltre la fascia oraria di operatività del servizio, sulle esigenze specifiche rappresentate dal paziente e/o dal familiare care giver; 1 punto per la previsione dell'accesso e 0,50 punto se la comunicazione interviene almeno 24 h prima dell'accesso e 0,50 punto se la comunicazione interviene 12 h prima dell'accesso); 1 punto per la comunicazione e le sue modalità al paziente, all'atto della presa in carico, dei nominativi e qualifiche del personale sanitario, incaricato dell'esceuzione del PAI: 1 punto per la tempestività e la qualità della gestione dei reclami. 2 punti per l'ampliamento operativo della fascia oraria del numero verde dalle ore 8.00 alle 2.00 del la Una. al sab. e dalle 8.00 alle 14.00 la domenica e i giorni festivi: 4 punti per l'ampliamento operativo della fascia oraria del numero verde dalle ore 8.00 alle 2.00 dalle 1.00 alle 1.00 al		MODELLO GESTIONALE PROPOSTO MAX PUNTI 40				
Operativa). 3 punti per la presa in carico del paziente entro 24 h o 12 h in caso di urgenza; 3 punti per la presa in carico del paziente dello stesso personale sanitario per tutta la durata del piano di assistenza, fatti salvi i casi di sostituzione non programmata; 2 punti per la protta disponibilità di medici specialisti; 2 punti per la previsione di pianificazione degli accessi, anche oltre la fascia oraria di operatività del servizio, sulle esigenze specifiche rappresentate dal paziente e/o dal familiare care giver; 1 punto per il previviso telefonico dell'accesso del personale sanitario, (di cui:1 punto se interviene almeno 24 h prima dell'accesso e 0,50 punto se la comunicazione interviene 12 h prima dell'accesso; 1 punto per la comunicazione e le sue modalità al paziente, all'atto della presa in carico, dei nominativi e qualifiche del personale sanitario, incaricato dell'acceuzione del PAI; 1 punto per la tempestività e la qualità della gestione dei reclami. 2 punti per l'ampliamento operativo della fascia oraria del numero verde dalle ore 8.00 alle 2.00 dal lun. al sab, e dalle 8.00 alle 14.00 la domenica e i giorni festivi; 4 punti per l'ampliamento operativo della fascia oraria del numero verde dalle ore 8.00 alle 2.00 dal lun. al sab, e dalle 8.00 alle 14.00 la domenica e i giorni festivi; 4 punti per l'asceptiva della fascia oraria del numero verde dalle ore 8.00 alle 2.00 dal lun. al sab, e dalle 8.00 alle 14.00 la domenica e i giorni festivi; 5 punti per l'all'all'all'all'all'all'all'all'all'a						
Bunti per la presa in carico del paziente entro 24 h o 12 h in caso di urgenza; Bunti per l'assegnazione a ogni paziente dello stesso personale sanitario per tutta la durata del piano di assistenza, fatti salvi i casi di sostituzione non programmata; 2 punti per la pronta disponibilità di medici specialisti; 2 punti per un numero verde dedicato; 1 punto per la previsione di pianificazione degli accessi, anche oltre la fascia oraria di operatività del servizio, sulle esigenze specifiche rappresentate dal paziente e/o dal familiare care giver; 1 punto per il preavviso telefonico dell'accesso del personale sanitario, (di cui:1 punto se interviene almeno 24 h prima dell'accesso e 0,50 punto se la comunicazione interviene 12 h prima dell'accesso; 1 punto per la comunicazione e le sue modalità al paziente, all'atto della presa in carico, dei nominativi e qualifiche del personale sanitario, incaricato dell'esecuzione del PAI; 1 punto per la tempestività e la qualità della gestione dei reclami. 2 punti per l'ampliamento operativo della fascia oraria del numero verde dalle ore 8.00 alle 22.00 dal lun. al sab. e dalte 8.00 alle 14.00 allo domenica e i giorni festivi. 4 punti per l'ampliamento operativo della fascia oraria del numero verde dalle ore 8.00 alle 20.00 dal un democia e i giorni festivi. 4 punti per l'offerta di un sistema che consenta la rilevazione presenza del personale in maniera contestuale e on line; 1 punto per il software che, oltre le caratteristiche minimali fissate nel CSA, presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 5 punti per la cartella clinica on -line; 1 punto per gli incontri di formazione della qualità, esempio report, protocolli, schede is soddisfazione ecc. 5 punti ger gli incontri di formazione per il personale sanitario del paziente c/o dei suoi familiari; senvizio ne per miglicara per gli incontri di formazione per il personale sanitario della ditta, dell'ASP e per i funziona della ditta, dell'ASP e per i funziona della paziente	del servizio offerto e qualità nella	consentire i contatti e la comunicazione fra il paziente o la sua famiglia e la Centrale				
3 puntí per l'assegnazione a ogni paziente dello stesso personale sanitario per tutta la durata del piano di assistenza, fatti salvi i casi di sostituzione non programmata; 2 puntí per un numero verde dedicato; 1 punto per la previsione di pianificazione degli accessi, anche oltre la fascia oraria di operatività del servizio, sulle esigenze specifiche rappresentate dal paziente e/o dal familiare care giver; 1 punto per il prevaviso telefonico dell'accesso del personale sanitario, (di cui:1 punto se interviene almeno 24 h prima dell'accesso); 1 punto per la comunicazione e le sue modalità al paziente, all'atto della presa in carico, dei nominativi e qualifiche del personale sanitario, incaricato dell'esecuzione del PAI; 1 punto per la tempestività e la qualità della gestione dei reclami. 2 puntí per l'ampliamento operativi odella fascia oraria del numero verde dalle ore 8.00 alle 22.00 dal lun. al sab. e dalle 8.00 alle 14.00 la domenica e i giorni festivi; 4 punti per l'offerta di un sistema che consenta la rilevazione presenza del personale in maniera contestuale e on line; 1 punto per il software che, oltre le caratteristiche minimali fissate nel CSA, presenterà, nel confronto con gii altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 2 punti per l'offerta di un sistema che consenta la rilevazione presenza del personale in maniera concestuale e on line; 1 punto per la caratella clinica on-line; 2 punti per il materiale informativo messo a disposizione della qualità, esempio report, protocolli, schede di soddisfazione ecc. 2 punti per gli incontri di formazione per 1 personale sanitario del paziente. 2 punti per gli incontri di formazione per 1 personale sanitario del paziente. 2 punti per gli materiale informativo messo a disposizione del paziente e/o dei suoi familiari; surizione del servizio del servizio per gli personale sanitario del paziente. 2 punti per gli incontri di formazione organizzati per i familiari del paziente. 2 punti per gli personale personale in proporzione indicata dal	sua gestione					
led piano di assistenza, fatti salvi i casi di sostituzione non programmata; 2 punti per la protnat disponibilità di medici specialisti; 2 punti per un numero verde dedicato; 1 punto per la provisione di pianificazione degli accessi, anche oltre la fascia oraria di operatività del servizio, sulle esigenze specifiche rappresentate dal paziente e/o dal familiare care giver; 1 punto per la preaviso telefonico dell'accesso del personale sanitario, (di cui:1 punto se interviene almeno 24 h prima dell'accesso e 0,50 punto se la comunicazione interviene 12 h prima dell'accesso; 1 punto per la comunicazione e le sue modalità al paziente, all'atto della presa in carico, dei nominativi e qualifiche del personale sanitario, incaricato dell'escezione del PA1; 1 punto per la tempestività e la qualità della gestione dei reclami. 2 punti per l'ampliamento operativo della fascia oraria del numero verde dalle ore 8.00 alle 22.00 dal lun. al sab. e dalle 8.00 alle 14.00 la domenica e i giorni festivi; 4 punti per l'ampliamento operativo della fascia oraria del numero verde dalle ore 8.00 alle 22.00 dal lun. al sab. e dalle 8.00 alle 14.00 la domenica e i giorni festivi; 4 punti per l'arropristica, che saranno attributiti al concorrente che presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 4 punti per il software che, oltre le caratteristiche minimali fissate nel CSA, presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 1 punto per il acartella clinica on-line: 2 punti per la caratella clinica on-line: 5 punti strumenti e sistemi per la rilevazione della qualità, esempio report, protocolli, schede di funzionamento della Centrale Derativa DESCRIZIONE 2 punti per il materiale informativo messo a disposizione del paziente e/o dei suoi familiari; 4 punti per gli incontri di formazione organizzati per i familiari del paziente. 2 punti per il materiale informazione organizzati per i familiari del paziente. 2 punti per l'uni per di romati in più;						
2 punti per la prota disponibilità di medici specialisti; 2 punti per un numero verde dedicato; 1 punto per la previsione di pianificazione degli accessi, anche oltre la fascia oraria di operatività del servizio, sulle esigenze specifiche rappresentate dal paziente e/o dal familiare-eare giver: 1 punto per il preavviso telefonico dell'accesso del personale sanitario, di cui:1 punto se interviene almeno 24 h prima dell'accesso e 0,50 punto se la comunicazione interviene 12 h prima dell'accesso; 1 punto per la comunicazione e le sue modalità al paziente, all'atto della presa in carico, dei nominativi e qualifiche del personale sanitario, incaricato dell'esecuzione del PAI; 2 punti per l'ampliamento operativo della fascia oraria del numero verde dalle ore 8.00 alle 22.00 dal lun. al sab, e dalle 8.00 alle 14.00 la domenica e i giorni festivi; 4 punti per l'ampliamento operativo della fascia oraria del numero verde dalle ore 8.00 alle 22.00 dal lun. al sab, e dalle 8.00 alle 14.00 la domenica e i giorni festivi; 4 punti per l'ampliamento operativo della fascia oraria del numero verde dalle ore 8.00 alle 22.00 dal lun. al sab, e dalle 8.00 alle 14.00 la domenica e i giorni festivi; 4 punti per l'arpoiamento operativo della fascia oraria del numero verde dalle ore 8.00 alle 22.00 dal lun. al sab, e dalle 8.00 alle 14.00 la domenica e i giorni festivi; 4 punti per la raportistica, che saranno attributi al concorrente he presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 4 punti per l'offerta di un sistema che consenta la rilevazione presenza del personale in maniera contestuale e on line; 2 punti per l'ampliamento della qualità, esempio report, protocolli, schede di soddisfazione e ce. 2 punti strumenti e sistemi per la rilevazione della qualità, esempio report, protocolli, schede di soddisfazione e ce. 2 punti per gli incontri di formazione per il personale sanitario del paziente. 2 punti per gli mattri di formazione per il personale sanitario della ditta, dell'ASP e per i muri pr						
2 punti per un numero verde dedicato; 1 punto per la previsione di pianificazione degli accessi, anche oltre la fascia oraria di operatività del servizio, sulle esigenze specifiche rappresentate dal paziente e/o dal familiare care giver; 1 punto per il preavviso telefonico dell'accesso del personale sanitario, (di cui:1 punto se interviene almeno 24 h prima dell'accesso; 1 punto per la comunicazione e le sue modalità al paziente, all'atto della presa in carico, dei nominativi e qualifiche del personale sanitario, incaricato dell'esecuzione del PAI; 1 punto per la compestività e la qualità della gestione dei reclami. 2 punti per l'ampliamento operativo della fascia oraria del numero verde dalle ore 8.00 alle 22.00 dal dal lun, al sab, e dalle 8.00 alle 14.00 la domenica e i giorni festivi; 4 punti per l'ampliamento operativo della fascia oraria del numero verde dalle ore 8.00 alle 22.00 dal lun, al sab, e dalle 8.00 alle 14.00 la domenica e i giorni festivi; 4 punti per l'offerta di un sistema che consenta la rilevazione presenza del personale in maniera contestuale e on line; 1 punto per la deratella clinica on-line; P.5 Qualità Servizio Assistenza P.5 Programma di formazione sul 2 punti per la rilevazione della qualità, esempio report, protocolli, schede di soddisfazione e ecc. P.5 Programma di formazione sul 2 punti per gi incontri di formazione per il personale sanitario della Carta di soddisfazione e ecc. P.5 Personale sanitario e non 2 punti se, rispetto alla proporzione indicata dal CSA che costituisce obbligo contrattuale, sono offerte figure professionali in più (Es. volontari, sacerdoti, psicologi, ecc.) P.6 Personale sanitario e non 2 punti se, rispetto alla proporzione indicata dal CSA che costituisce obbligo contrattuale, sono offerte figure professionali in più (Es. volontari, sacerdoti, psicologi, ecc.) P.6 Personale sanitario e non 2 punti se, rispetto alla proporzione indicata dal CSA che costituisce obbligo contrattuale, sono offerte figure professionali in più (Es. volontari, sacerdoti,		del piano di assistenza, fatti salvi i casi di sostituzione non programmata;				
1 junto per la previsione di pianificazione degli accessi, anche oltre la fascia oraria di operatività del servizio, sulle esigenze specifiche rappresentate dal paziente e/o dal familiare care giver; 1 punto per il preavviso telefonico dell'accesso del personale sanitario, (di cui:1 punto se interviene almeno 24 h prima dell'accesso; 1 punto per la comunicazione e le sue modalità al paziente, all'atto della presa in carico, dei nominativi e qualifiche del personale sanitario, incaricato dell'esecuzione del PA1; 1 punto per la tempestività e la qualità della gestione dei reclami. 2 punti per l'ampliamento operativo della fascia oraria del numero verde dalle ore 8.00 alle 2.00 dal lun. al sab. e dalle 8.00 alle 14.00 la domenica e i giorni festivi: 2 punti per la reportistica, che saranno attribuiti al concorrente che presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 4 punti per l'offerta di un sistema che consenta la rilevazione presenza del personale in maniera contestuale e on line; 1 punto per il a carrella clinica on-line; P.5 Qualità Servizio Assistenza 2 punti per l'organizario e on lime; 2 punti per l'ampliamento esso a disposizione del paziente e/o dei suoi familiari; servizio d'assistenza e sul punti per l'internativo messo a disposizione del paziente e/o dei suoi familiari; punti per gli incontri di formazione per il personale sanitario della Centrale DESCRIZIONE CAPACITA TECNICA ED ORGANIZZATIVA: MAX PUNTI 20 P.5 Personale sanitario e non gilorera e migliorara per migliorara di non intendersi quale capacità punti per attività di formazione, con riferimento all'aumento della CSA che costituisce obbligo contrattuale, sono offerte figure professionali in più (Es. volontari, sacerdoti, psicologi, ecc.) 3 punti per attività di formazione, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell'organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. 4 punti per vitivi da l'organizzazione della sede della C.O. e su		2 punti per la pronta disponibilità di medici specialisti;				
punto per il preavviso telefonico dell'accesso del personale sanitario, (di cui:1 punto se interviene almeno 24 h prima dell'accesso; I punto per il preavviso telefonico dell'accesso del personale sanitario, (di cui:1 punto se interviene almeno 24 h prima dell'accesso; I punto per la comunicazione e le sue modalità al paziente, all'atto della presa in carico, dei nominativi e qualifiche del personale sanitario, incaricato dell'esecuzione del PAI; I punto per la tempestività e la qualità della gestione dei reclami. 2 punti per l'ampliamento operativo della fascia oraria del numero verde dalle ore 8.00 alle 22.00 dal lun, al sab. e dalle 8.00 alle 14.00 la domenica e i giorni festivi; 4 punti per l'are protistica, che saranno attribuiti al concorrente che presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 4 punti per il software che, oltre le caratteristiche minimali fissate nel CSA, presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 1 punto per il a cartella clinica on-line; P.5 Programma di formazione sul punto per la cartella clinica on-line; 2 punti per il interriale informativo messo a disposizione del paziente c/o dei suoi familiari; servizio d'assistenza e sul punti per gli incontri di formazione per il personale sanitario della ditta, dell'ASP e per i funzionamento della Centrale Descrizione del servizio P.5 Programma di formazione sul punti per gli incontri di formazione organizzati per i familiari del paziente. DESCRIZIONE CAPACITÀ TECNICA ED ORGANIZZATIVA: MAX PUNTI 20 P.5 Personale sanitario e non punti quale capacità cenica, ma comprova della appacità organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. P.4 Formazione P.5 Programizzazione e logistica P.6 Personale sanitario e non punti quale capacità cenica, ma comprova della appacità organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. P.6 Programizzazione e logistica P.7 Per		2 punti per un numero verde dedicato;				
punto per il preavviso telefonico dell'accesso del personale sanitario, (di cui:1 punto se interviene almeno 24 h prima dell'accesso; I punto per il preavviso telefonico dell'accesso del personale sanitario, (di cui:1 punto se interviene almeno 24 h prima dell'accesso; I punto per la comunicazione e le sue modalità al paziente, all'atto della presa in carico, dei nominativi e qualifiche del personale sanitario, incaricato dell'esecuzione del PAI; I punto per la tempestività e la qualità della gestione dei reclami. 2 punti per l'ampliamento operativo della fascia oraria del numero verde dalle ore 8.00 alle 22.00 dal lun, al sab. e dalle 8.00 alle 14.00 la domenica e i giorni festivi; 4 punti per l'are protistica, che saranno attribuiti al concorrente che presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 4 punti per il software che, oltre le caratteristiche minimali fissate nel CSA, presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 1 punto per il a cartella clinica on-line; P.5 Programma di formazione sul punto per la cartella clinica on-line; 2 punti per il interriale informativo messo a disposizione del paziente c/o dei suoi familiari; servizio d'assistenza e sul punti per gli incontri di formazione per il personale sanitario della ditta, dell'ASP e per i funzionamento della Centrale Descrizione del servizio P.5 Programma di formazione sul punti per gli incontri di formazione organizzati per i familiari del paziente. DESCRIZIONE CAPACITÀ TECNICA ED ORGANIZZATIVA: MAX PUNTI 20 P.5 Personale sanitario e non punti quale capacità cenica, ma comprova della appacità organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. P.4 Formazione P.5 Programizzazione e logistica P.6 Personale sanitario e non punti quale capacità cenica, ma comprova della appacità organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. P.6 Programizzazione e logistica P.7 Per		1 punto per la previsione di pianificazione degli accessi, anche oltre la fascia oraria di				
punto per il preavviso telefonico dell'accesso del personale sanitario, (di cui: 1 punto se interviene almeno 24 h prima dell'accesso e 0,50 punto se la comunicazione interviene 12 h prima dell'accesso; 1 punto per la comunicazione e le sue modalità al paziente, all'atto della presa in carico, dei nominativi e qualifiche del personale sanitario, incaricato dell'escuzione del PAI; 1 punto per la tempestività e la qualità della gestione dei reclami. 2 punti per l'ampliamento operativo della fascia oraria del numero verde dalle ore 8.00 alle 2.00 dal lun. al sab. e dalle 8.00 alle 14.00 la domenica e i giorni festivi; 4 punti per la repristica, che saranno attribuiti al concorrente che presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 4 punti per l'offerta di un sistema che consenta la rilevazione presenza del personale in maniera contestuale e on line; 1 punto per la software che, oltre le caratteristiche minimali fissate nel CSA, presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 1 punto per la software che, oltre le caratteristiche minimali fissate nel CSA, presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 2 punti per l'internativi e sistemi per la rilevazione della qualità, esempio report, protocolli, schede di soddisfazione ecc. 2 punti per il materiale informativo messo a disposizione del paziente e/o dei suoi familiari; printi qualità più; 2 punti per gli incontri di formazione organizzati per i familiari del paziente. 2 punti per gli incontri di formazione organizzati per i familiari del paziente. 3 punti due unità in più; 4 punti per attività di formazione, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell'organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. 2 punti per attività di formazione, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell'organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al serviz						
1 punto per il preavviso telefonico dell'accesso del personale sanitario, (di cui:1 punto se interviene almeno 24 h prima dell'accesso; 0,50 punto se la comunicazione interviene 12 h prima dell'accesso; 1 punto per la comunicazione e le sue modalità al paziente, all'atto della presa in carico, dei nominativi e qualifiche del personale sanitario, incaricato dell'esecuzione del PAI; 1 punto per la tempestività e la qualità della gestione dei reclami. 2 punti per l'ampliamento operativo della fascia oraria del numero verde dalle ore 8.00 alle 22.00 dal lun. al sab. e dalle 8.00 alle 14.00 la domenica e i giorni festivi; 4 punti per l'areportistica, che saranno attribuiti al concorrente che presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 4 punti per l'offerta di un sistema che consenta la rilevazione presenza del personale in maniera contestuale e on line; 1 punto per la cartella clinica on-line; 5 punti strumenti e sistemi per la rilevazione della qualità, esempio report, protocolli, schede di soddisfazione ecc. 2 punti per di materiale informativo messo a disposizione del paziente e/o dei suoi familiari; eservizio d'assistenza e sul l'unzionamento della Centrale Operativa 1 punto per gli incontri di formazione organizzati per i familiari del paziente. PLS Programma di formazione e non punpicgato per migliorare l'esecuzione del servizio 3 punti due unità in più; 5 punti qualtro unità e più; 4 punti per altrività di formazione, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell'organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. 4 punti per altrività di formazione, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell'organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. 4 punti per altrività di formazione, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell'organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. 4 punti per divorgan						
inferviene almeno 24 h prima dell'accesso e 0,50 punto se la comunicazione interviene 12 h prima dell'accesso); I punto per la comunicazione e le sue modalità al paziente, all'atto della presa in carico, dei nominativi e qualifiche del personale sanitario, incaricato dell'esecuzione del PAI; I punto per la tempestività e la qualità della gestione dei reclami. 2 punti per l'ampliamento operativo della fascia oraria del numero verde dalle ore 8.00 alle 22.00 dal lun. al sab. e dalle 8.00 alle 14.00 la domenica e i giorni festivi; 2.00 dal lun. al sab. e dalle 8.00 alle 14.00 la domenica e i giorni festivi; 3 punti per l'offerta di un sistema che consenta la rilevazione presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 4 punti per l'offerta di un sistema che consenta la rilevazione presenza del personale in maniera contestuale e on line; 1 punto per la cartella clinica on-line; 5 punti strumenti e sistemi per la rilevazione della qualità, esempio report, protocolli, schede di soddisfazione ecc. P.5 Porgramma di formazione sul punti per li materiale informativo messo a disposizione del paziente e/o dei suoi familiari; 2 punti per gli incontri di formazione per il personale sanitario della ditta, dell'ASP e per i munto per gli incontri di formazione per il personale sanitario della ditta, dell'ASP e per i punto per gli incontri di formazione organizzati per i familiari del paziente. DESCRIZIONE CAPACITA TECNICA ED ORGANIZZATIVA: MAX PUNTI 2 punti se, rispetto alla proporzione indicata dal CSA che costituisce obbligo contrattuale, sono offerte figure professionali in più (Es. volontari, sacerdoti, psicologi, ecc.) 3 punti quattro unità e più; 4 punti per attività di formazione, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell'organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. P.4 Formazione e logistica P.5 Porganizzazione e logistica P.6 Pormazione e logistica P.7 Pormazione e logistica P.8 Pormazione e logistica P.9						
prima dell'accesso); punto per la comunicazione e le sue modalità al paziente, all'atto della presa in carico, dei nominativi e qualifiche del personale sanitario, incaricato dell'esceuzione del PAI; punto per la tempestività e la qualità della gestione dei reclami. 2 punti per l'ampliamento operativo della fascia oraria del numero verde dalle ore 8.00 alle 22.00 dal lun. al sab. e dalle 8.00 alle 14.00 la domenica e i giorni festivi; 4 punti per la reportistica, che saranno attribuiti al concorrente che presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 4 punti per l'offerta di un sistema che consenta la rilevazione presenza del personale in maniera contestuale e on line; 1 punto per la software che, oltre le caratteristiche minimali fissate nel CSA, presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 1 punto per la carella clinica on-line; 5 punti per il materiale informativo messo a disposizione della qualità, esempio report, protocolli, schede di soddisfazione ecc. 5 punti per il materiale informativo messo a disposizione del paziente e/o dei suoi familiari; e punti per gli incontri di formazione per il personale sanitario della ditta, dell'ASP e per i MMMGG e PPLLS. 7 punti per gli incontri di formazione per il personale sanitario della ditta, dell'ASP e per i migliorare relevanta del servizio e per migliorare relevanta di punti per il materiale informativo messo a disposizione del paziente e/o dei suoi familiari; e punti per gli incontri di formazione per il personale sanitario della ditta, dell'ASP e per i MMMGG e PPLLS. 2 punti per gli incontri di formazione organizzati per i familiari del paziente. 2 punti se, rispetto alla proporzione indicata dal CSA che costituisce obbligo contrattuale, sono offerte figure professionali in più (Es. volontari, sacerdoti, psicologi, ecc.) 3 punti quattro unità e più; 4 punti per attività di formazione, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell'organizzativ						
punto per la comunicazione e le sue modalità al paziente, all'atto della presa in carico, dei nominativi e qualifiche del personale sanitario, incaricato dell'esecuzione del PAI; punto per la tempestività e la qualità della gestione dei reclami. 2 punti per l'ampliamento operativo della fascia oraria del numero verde dalle ore 8.00 alle 22.00 dal lun. al sab. e dalle 8.00 alle 14.00 la domenica e i giorni festivi; punti per la reportistica, che saranno attribuiti al concorrente che presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 4 punti per l'offerta di un sistema che consenta la rilevazione presenza del personale in maniera contestuale e on line; 1 punto per il software che, oltre le caratteristiche minimali fissate nel CSA, presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 1 punto per la cartella clinica on-line; 5 punti strumenti e sistemi per la rilevazione della qualità, esempio report, protocolli, schede di sodifisfazione ecc. 2 punti per gli incontri di formazione sul dissolifsazione ecc. 2 punti per gli incontri di formazione organizzati per i familiari del paziente. e/o dei suoi familiari; 2 punti per gli incontri di formazione organizzati per i familiari del paziente. 3 punti due unità in più; 4 punti tre unità in più; 4 punti tre unità in più; 4 punti tre unità in più; 5 punti qualtro unità e più; 9 punti qualtro unità e più; 9 punti per attività di formazione, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell'organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. 2 punti per l'organizzazione della segreteria. 1 punto posizione della sege della C.O. e sua accessibilità sul territorio dell'ASP di Enna; 2 punti per l'organizzazione della segreteria. 2 punti per l'organizzazione della segreteria. 3 punti de unità e più. 4 punti per soli della di di della della della della della della della concorrente, autorizzati e/o accreditati.		*				
p.10 Qualità sistema informatio P.11 punto per la reportistica, che saranno attribuiti al concorrente che presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. P.11 punto per il software che, oltre le caratteristiche minimali fissate nel CSA, presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. P.11 punto per la cartella clinica on-line; P.12 punti per la cartella clinica on-line; P.13 punto per la cartella clinica on-line; P.14 punti per ali materiale informativo messo a disposizione del paziente e/o dei suoi familiari; P.15 Programma di formazione sul 2 punti per gli incontri di formazione per il personale sanitario della ditta, dell'ASP e per i quanti per migliorare l'esecuzione del servizio P.15 Personale sanitario e non il personale sanitario e non personale sanitario della della della della cescurio per gli incontri di formazione organizzati per i familiari del paziente. P.2 Personale sanitario e non personale sanitario della della cescurio person		#				
1 punto per la tempestività e la qualità della gestione dei reclami. 2 punti per l'ampliamento operativo della fascia oraria del numero verde dalle ore 8.00 alle 22.00 dal lun. al sab. e dalle 8.00 alle 14.00 la domenica e i giorni festivi; 2 punti per la reportistica, che saranno attribuiti al concorrente che presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 4 punti per l'offerta di un sistema che consenta la rilevazione presenza del personale in maniera contestuale e on line; 1 punto per il software che, oltre le caratteristiche minimali fissate nel CSA, presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 1 punto per il software che, oltre le caratteristiche minimali fissate nel CSA, presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 1 punto per il software che, oltre le caratteristiche minimali fissate nel CSA, presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 1 punto per il software che, oltre le caratteristiche minimali fissate nel CSA, presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 2 punti per gli mineri e sistemi per la rilevazione della qualità, esempio report, protocolli, schede di soddisfazione ecc. 2 punti per gli materiale informativo messo a disposizione del paziente e/o dei suoi familiari funzionamento della Centrale 2 punti per gli mineontri di formazione per il personale sanitario della ditta, dell'ASP e per il materiale informativo messo a disposizione del paziente e/o dei suoi familiari l'apperativa di formazione per il personale sanitario della ditta, dell'ASP e per il munteriale informativo messo a disposizione del gaziente. 2 punti se, rispetto alla proporzione indicata dal CSA che costituisce obbligo contrattuale, sono offerte figure professionali in più (Es. volontari, sacerdoti, psicologi, ecc.) 3 punti due unità in più; 4 punti tre unità in più; 4 punti tre unità in più;						
2 punti per l'ampliamento operativo della fascia oraria del numero verde dalle ore 8.00 alle 2.00 dal lun. al sab. e dalle 8.00 alle 14.00 la domenica e i giorni festivi; 4 punti per la reportistica, che saranno attribuiti al concorrente che presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 4 punti per l'offerta di un sistema che consenta la rilevazione presenza del personale in maniera contestuale e on line; 1 punto per il software che, oltre le caratteristiche minimali fissate nel CSA, presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 1 punto per la carattella clinica on-line; P.5 Qualità Servizio Assistenza 2 punti strumenti e sistemi per la rilevazione della qualità, esempio report, protocolli, schede di soddisfazione ecc. 2 punti per gli incontri di formazione per il personale sanitario della ditta, dell'ASP e per i MMMGG e PPLLSS. DESCRIZIONE CAPACITÀ TECNICA ED ORGANIZZATIVA: MAX PUNTI 20 P.5 Personale sanitario e non pimpiegato per migliorare l'esecuzione del servizio 2 punti ser rispetto alla proporzione indicata dal CSA che costituisce obbligo contrattuale, sono offerte figure professionali in più (Es. volontari, sacerdoti, psicologi, ecc.) 3 punti due unità in più; 5 punti per attività di formazione, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell'organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. 4 punti per attività di formazione, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell'organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio dal concorrente, autorizzati e/o accreditati. 2 punti per l'organizzazione della segetteria. 1 punto do 2 a 4 fattorini; 2 punti da 4 a 6 fattorini e più. 2 punti da 4 a 6 fattorini e più.						
P.10 Qualità sistema informatico p.10 Qualità sistema informatico p.10 Qualità sistema informatico punti per la reportistica, che saranno attribuiti al concorrente che presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 4 punti per l'offerta di un sistema che consenta la rilevazione presenza del personale in maniera contestuale e on line; 1 punto per il software che, oltre le caratteristiche minimali fissate nel CSA, presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 1 punto per il software che, oltre le caratteristiche minimali fissate nel CSA, presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 1 punto per la cartella clinica on-line; 5 punti strumenti e sistemi per la rilevazione della qualità, esempio report, protocolli, schede di soddisfazione ecc. P.5 Programma di formazione su un discontrattuale informativo messo a disposizione del paziente e/o dei suoi familiari; 2 punti per gli incontri di formazione per il personale sanitario della ditta, dell'ASP e per i funzionamento della Centrale DESCRIZIONE CAPACITÀ TECNICA ED ORGANIZZATIVA: MAX PUNTI 20 P.5 Personale sanitario della ditta, dell'ASP e per i funzione per migliorare l'esecuzione del servizio 3 punti quattro unità in più; 4 punti re unità in più; 5 punti quattro unità e più; 9.4 Effettiva esperienza maturata, da non intendersi quale capacità ecnica, ma comprova della capacità organizzazione e logistica P.4 Effettiva esperienza maturata, da non intendersi quale capacità tecnica, ma comprova della capacità organizzazione e logistica P.5 Organizzazione e logistica 1 punto posizione della sede della C.O. e sua accessibilità sul territorio dell'ASP di Enna; 1 punto posizione della sede della C.O. e sua accessibilità sul territorio dell'ASP di Enna; 1 punto da 2 a 4 fattorini; 2 punti per l'organizzazione della segreteria. 1 punto da 2 a 4 fattorini e più.						
P.10 Qualità sistema informatico on gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 4 punti per l'offerta di un misstema che consenta la rilevazione presenza del personale in maniera contestuale e on line; 1 punto per il software che, oltre le caratteristiche minimali fissate nel CSA, presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 1 punto per il software che, oltre le caratteristiche minimali fissate nel CSA, presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 1 punto per la cartella clinica on-line; 5 punti strumenti e sistemi per la rilevazione della qualità, esempio report, protocolli, schede di soddisfazione ecc. P.5 Programma di formazione sul punti per gli incontri di formazione per il personale sanitario della ditta, dell'ASP e per i MMMGG e PPLLSS. 1 punto per gli incontri di formazione organizzati per i familiari del paziente. DESCRIZIONE CAPACITÀ TECNICA ED ORGANIZZATIVA: MAX PUNTI 20 P.5 Personale sanitario e non mipliorare l'esecuzione del servizio 2 punti ser rispetto alla proporzione indicata dal CSA che costituisce obbligo contrattuale, sono offerte figure professionali in più (Es. volontari, sacerdoti, psicologi, ecc.) 3 punti quattro unità e più; P.4 Effettiva esperienza maturata, da non intendersi quale capacità organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio de gestire. P.5 Organizzazione e logistica 2 punti per l'organizzazione della segreteria. 1 punto posizione della sede della C.O. e sua accessibilità sul territorio dell'ASP di Enna; P.6 Fattorini dedicati Per ritiro i punto da 2 a 4 fattorini; punti da 4 a 6 fattorini e più. P.7 Automezzi dedicati al l'uno da 2 a 4 automezzi;						
con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 4 punti per l'offerta di un sistema che consenta la rilevazione presenza del personale in maniera contestuale e on line; 1 punto per il software che, oltre le caratteristiche minimali fissate nel CSA, presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 1 punto per la cartella clinica on-line; P.5 Qualità Servizio Assistenza 5 punti strumenti e sistemi per la rilevazione della qualità, esempio report, protocolli, schede di soddisfazione ecc. 2 punti per il materiale informativo messo a disposizione del paziente e/o dei suoi familiari; servizio d'assistenza e sul 2 punti per gli incontri di formazione per il personale sanitario della ditta, dell'ASP e per i MMMMGG e PPLLSS. 1 punto per gli incontri di formazione organizzati per i familiari del paziente. DESCRIZIONE CAPACITÀ TECNICA ED ORGANIZZATIVA: MAX PUNTI 20 P.5 Personale sanitario e non 2 punti se, rispetto alla proporzione indicata dal CSA che costituisce obbligo contrattuale, sono offerte figure professionali in più (Es. volontari, sacerdoti, psicologi, ecc.) 3 punti tre unità in più; 4 punti tre unità in più; 5 punti quattro unità e più; 4 punti per attività di formazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. P.4 Effettiva esperienza maturata, 4 punti Servizi, consimili al servizio oggetto di affidamento, gestiti nel triennio precedente dal cono intendersi quale capacità tecnica, ma comprova della capacità tecnica, ma comprova della capacità tecnica, ma comprova della capacità decnica ma comprova della capacità al concorrente, autorizzati e/o accreditati. 2 punti per l'organizzazione della segreteria. 1 punto posizione della sede della C.O. e sua accessibilità sul territorio dell'ASP di Enna; 1 punto da 2 a 4 fattorini; 2 punti da 4 a 6 fattorini e più.	D 10 O l'ab sistema information					
4 punti per l'offerta di un sistema che consenta la rilevazione presenza del personale in maniera contestuale e on line; 1 punto per il software che, oltre le caratteristiche minimali fissate nel CSA, presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 1 punto per la cartella clinica on-line; P.5 Qualità Servizio Assistenza 2 punti strumenti e sistemi per la rilevazione della qualità, esempio report, protocolli, schede di soddisfazione ecc. P.5 Programma di formazione sul contrale di soddisfazione ecc. P.5 Programma di formazione sul contrale di soddisfazione ecc. P.6 Poperativa DESCRIZIONE CAPACITÀ TECNICA ED ORGANIZZATIVA: MAX PUNTI 20 P.7 Personale sanitario e non impierare l'esecuzione del servizio P.8 Personale sanitario e non con offerte figure professionali in più (Es. volontari, sacerdoti, psicologi, ecc.) P.9 P.4 Formazione P.4 Formazione P.5 Permazione 4 punti tre unità in più; 4 punti tre unità in più; 5 punti qualtro unità e più; 4 punti du unità in più; 5 punti qualtro unità e più; 4 punti per altrività di formazione, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell'organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. P.6 Effettiva esperienza maturata, da non intendersi quale capacità tecnica, ma comprova della capacità t	P.10 Quanta sistema informatico					
maniera contestuale e on line; I punto per il software che, oltre le caratteristiche minimali fissate nel CSA, presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. I punto per la cartella clinica on-line; P.5 Qualità Servizio Assistenza E.5 Punti strumenti e sistemi per la rilevazione della qualità, esempio report, protocolli, schede di soddisfazione ecc. 2 punti per il materiale informativo messo a disposizione del paziente e/o dei suoi familiari; 2 punti per gli incontri di formazione per il personale sanitario della ditta, dell'ASP e per i MMMGG e PPLLSS. DESCRIZIONE CAPACITÀ TECNICA ED ORGANIZZATIVA: MAX PUNTI 20 P.5 Personale sanitario e non primigliorare il punto per gli incontri di formazione organizzati per i familiari del paziente. DESCRIZIONE CAPACITÀ TECNICA ED ORGANIZZATIVA: MAX PUNTI 20 P.5 Personale sanitario e non primigliorare il punto per gli incontri di formazione indicata dal CSA che costituisce obbligo contrattuale, sono offerte figure professionali in più (Es. volontari, sacerdoti, psicologi, ecc.) 3 punti due unità in più; 4 punti tre unità in più; 5 punti quattro unità e più; 4 punti per attività di formazione, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell' organizzazione, con riferimento all' aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. P.4 Effettiva esperienza maturata, da non intendersi quale capacità decnica, ma comprova della capacità decnica, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell' organizzazione elogistica 2 punti per l'organizzazione della segreteria. 1 punto posizione della sede della C.O. e sua accessibilità sul territorio dell'ASP di Enna; 2 punti da 4 a 6 fattorini; 2 punti da 4 a 6 fattorini e più. P.2 Automezzi dedicati al I punto da 2 a 4 automezzi;						
1 punto per il software che, oltre le caratteristiche minimali fissate nel CSA, presenterà, nel confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 1 punto per la cartella clinica on-line; P.5 Qualità Servizio Assistenza 5 punti strumenti e sistemi per la rilevazione della qualità, esempio report, protocolli, schede di soddisfazione ecc. P.5 Programma di formazione sul servizio d'assistenza e sul funzionamento della Centrale 2 punti per il materiale informativo messo a disposizione del paziente e/o dei suoi familiari; punti per gli incontri di formazione per il personale sanitario della ditta, dell'ASP e per i MMMGG e PPLLSS. 1 punto per gli incontri di formazione organizzati per i familiari del paziente. DESCRIZIONE CAPACITÀ TECNICA ED ORGANIZZATIVA: MAX PUNTI 20 P.5 Personale sanitario e non impiliorare il personale sanitario e non impiliorare il sono offerte figure professionali in più (Es. volontari, sacerdoti, psicologi, ecc.) 3 punti due unità in più; 4 punti tre unità in più; 4 punti per attività di formazione, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell'organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. P.4 Effettiva esperienza maturata, da non intendersi quale capacità ecnica, ma comprova della capacità organizzazione 2 punti per l'organizzazione della segreteria. 1 punto posizione della sede della C.O. e sua accessibilità sul territorio dell'ASP di Enna; P.2 Fattorini dedicati Per ritiro farmaci e presidi presso i servizio arziendali e consegna al domicilio. P.2 Automezzi dedicati al I punto da 2 a 4 automezzi;						
confronto con gli altri concorrenti, il numero di elementi più elevato. 1 punto per la cartella clinica on-line; 5 punti strumenti e sistemi per la rilevazione della qualità, esempio report, protocolli, schede di soddisfazione ecc. P.5 Programma di formazione sul servizio d'assistenza e sul funzionamento della Centrale Operativa DESCRIZIONE CAPACTTÀ TECNICA ED ORGANIZZATIVA: MAX PUNTI 20 P.5 Personale sanitario e non impiegato per migliorare l'esecuzione del servizio 3 punti quattro unità e più; 4 punti tre unità in più; 5 punti quattro unità e più; 4 punti per attività di formazione, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell'organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. P.4 Effettiva esperienza maturata, da non intendersi quale capacità tecnica, ma comprova della capacità organizzativa P.3 Organizzazione e logistica 2 punti per l'organizzazione della segreteria. 1 punto posizione della sede della C.O. e sua accessibilità sul territorio dell'ASP di Enna; 2 punti da 4 a 6 fattorini; 3 punti da 2 a 4 automezzi dedicati al 4 punto da 2 a 4 automezzi;						
P.5 Qualità Servizio Assistenza P.5 Qualità Servizio Assistenza P.5 Programma di formazione sul di soddisfazione ecc. P.5 Programma di formazione sul punti per il materiale informativo messo a disposizione del paziente e/o dei suoi familiari; punti per gli incontri di formazione per il personale sanitario della ditta, dell'ASP e per i MMMMGG e PPLLSS. Descrizione della Centrale Operativa DESCRIZIONE CAPACITÀ TECNICA ED ORGANIZZATIVA: MAX PUNTI 20 P.5 Personale sanitario e non impiegato per migliorare l'esecuzione del servizio 3 punti due unità in più; 4 punti tre unità in più; 5 punti quattro unità e più; 4 punti per attività di formazione, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell'organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. P.4 Effettiva esperienza maturata, da non intendersi quale capacità tecnica, ma comprova della capacità organizzativa P.3 Organizzazione e logistica P.4 Fettorini dedicati Per ritiro farmaci e presidi presso i servizi aziendali e consegna al domicilio. P.5 Pattorini dedicati Per ritiro farmaci e presidi presso i servizi aziendali e consegna al domicilio. P.6 Automezzi dedicati al 1 punto da 2 a 4 automezzi;						
P.5 Qualità Servizio Assistenza P.5 Programma di formazione sul servizio d'assistenza e sul funzionamento della Centrale Operativa DESCRIZIONE CAPACITÀ TECNICA ED ORGANIZZATIVA: MAX PUNTI 20 P.5 Promazione del servizio P.6 Personale sanitario e non impiegato per migliorare l'esecuzione del servizio P.6 Pormazione P.7 Pormazione P.8 Personale servizio P.9 Personale sanitario e non impiegato per migliorare l'esecuzione del servizio P.6 Personale servizio P.7 Personale servizio P.8 Personale servizio P.9 Personale servizio Secuzione del servizio P.1 Personale servizio Secuzione del servizio P.2 Punti due unità in più; 5 punti due unità in più; 5 punti quattro unità e più; 4 punti per attività di formazione, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell'organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. P.4 Effettiva esperienza maturata, da non intendersi quale capacità tecnica, ma comprova della capacità organizzativa P.3 Organizzazione e logistica P.3 Organizzazione e logistica P.4 Punti per l'organizzazione della segreteria. 1 punto posizione della sede della C.O. e sua accessibilità sul territorio dell'ASP di Enna; P.5 Pattorini dedicati Per ritiro farmaci e presidi presso i servizi aziendali e consegna al domicilio. P.6 Automezzi dedicati al 1 punto da 2 a 4 fattorini; 2 punti per l'organizzazione più. 1 punto da 2 a 4 automezzi;						
p.5 Programma di formazione sul servizio d'assistenza e sul funzionamento della Centrale Operativa DESCRIZIONE CAPACITÀ TECNICA ED ORGANIZZATIVA: MAX PUNTI 20 P.5 Personale sanitario e non impiegato per migliorare d'esecuzione del servizio 3 punti quattro unità in più; 5 punti quattro unità e più; 4 punti per attività di formazione, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell'organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. P.4 Effettiva esperienza maturata, da non intendersi quale capacità tecnica, ma comprova della capacità organizzativa P.3 Organizzazione e logistica P.4 Esttorini dedicati Per ritiro farmaci e presidi presso i servizi aziendali e consegna al domicilio. P.2 Automezzi dedicati al 1 punto da 2 a 4 automezzi;						
P.5 Programma di formazione sul servizio d'assistenza e sul funzionamento della Centrale Descritiva e punti per gli incontri di formazione per il personale sanitario della ditta, dell'ASP e per i MMMGG e PPLLSS. Descritiva DESCRIZIONE CAPACITÀ TECNICA ED ORGANIZZATIVA: MAX PUNTI 20 P.5 Personale sanitario e non impiegato per migliorare l'esecuzione del servizio punti per gli incontri di formazione indicata dal CSA che costituisce obbligo contrattuale, sono offerte figure professionali in più (Es. volontari, sacerdoti, psicologi, ecc.) 3 punti quattro unità in più; 4 punti per attività di formazione, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell'organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. 4 punti servizi, consimili al servizio oggetto di affidamento, gestiti nel triennio precedente dal concorrente, autorizzati e/o accreditati. P.4 Effettiva esperienza maturata, da non intendersi quale capacità ecenica, ma comprova della capacità organizzazione P.3 Organizzazione e logistica P.4 Effettivia dedicati Per ritiro farmaci e presidi presso i servizi aziendali e consegna al domicilio. P.5 Pattorini dedicati Per ritiro farmaci e presidi presso i servizi aziendali e consegna al domicilio. P.6 Automezzi dedicati al 1 punto da 2 a 4 automezzi;	P.5 Qualità Servizio Assistenza					
pervizio d'assistenza e sul funzionamento della Centrale funzionamento della capacità decinica, ma comprova della capacità della capacità decinica, ma comprova della capacità della concorrente, autorizzati della segreteria. 1 punto da 2 a 4 fattorini; più. 2 punti per l'organizzazione della segreteria. 1 punto da 2 a 4 fattorini; più. 2 punti due unità in più; (Es. vol						
MMMMGG e PPLLSS. 1 punto per gli incontri di formazione organizzati per i familiari del paziente. DESCRIZIONE CAPACITÀ TECNICA ED ORGANIZZATIVA: MAX PUNTI 20 P.5 Personale sanitario e non migliorare di secuzione del servizio 3 punti due unità in più; 4 punti tre unità in più; 5 punti quattro unità e più; 4 punti per attività di formazione, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell'organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. P.4 Effettiva esperienza maturata, da non intendersi quale capacità tecnica, ma comprova della capacità organizzativa P.3 Organizzazione e logistica P.4 Effettivia esperienza maturata, da non intendersi quale capacità tecnica, ma comprova della capacità organizzativa P.5 Pettorini dedicati Per ritiro farmaci e presidi presso i servizi aziendali e consegna al domicilio. P.2 Automezzi dedicati al 1 punto da 2 a 4 automezzi;						
DESCRIZIONE CAPACITÀ TECNICA ED ORGANIZZATIVA: MAX PUNTI 20 P.5 Personale sanitario e non intendersi quale capacità da non intendersi quale capacità capacità capacità capacità organizzativa P.4 Effettiva esperienza maturata, da non intendersi quale capacità tecnica, ma comprova della capacità capacità cranaci e presidi presso i servizio P.5 Personale sanitario e non intendersi quale capacità tecnica, ma comprova della capacità recnica, ma comprova della capacità capacità organizzativa P.5 Pattorini dedicati Per ritiro farmaci e presidi presso i servizi aziendali e consegna al domicilio. P.6 A Lattorini dedicati al la proporzione indicata dal CSA che costituisce obbligo contrattuale, sono offerte figure professionali in più (Es. volontari, sacerdoti, psicologi, ecc.) 3 punti due unità in più; 4 punti tre unità in più; 5 punti quattro unità e più; 4 punti per attività di formazione, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell'organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. 4 punti Servizi, consimili al servizio oggetto di affidamento, gestiti nel triennio precedente dal concorrente, autorizzati e/o accreditati. 4 punti per l'organizzazione della segreteria. 1 punto posizione della sede della C.O. e sua accessibilità sul territorio dell'ASP di Enna; P.2 Fattorini dedicati Per ritiro farmaci e presidi presso i servizi aziendali e consegna al domicilio. P.2 Automezzi dedicati al l punto da 2 a 4 automezzi;						
P.5 Personale sanitario e non intendersi quale capacità tecnica, ma comprova della capacità organizzativa P.5 Personale sonitario e non intendersi quale capacità tecnica, ma comprova della capacità organizzativa P.6 Fattorini dedicati Per ritiro farmaci e presidi presso i servizio ariandali e consegna al domicilio. P.6 P.6 Fattorini dedicati Per ritiro farmaci e presidi presso i servizio da capacità allo expanzione della capacita dedicati allo punto da 2 a 4 automezzi; P.6 P.6 Fattorini dedicati allo per ritiro farmaci e presidi presso i servizio da capacità decinca, and composa della capacità delicati allo punto da 2 a 4 automezzi; P.6 P.6 Fattorini dedicati allo per ritiro farmaci e presidi presso i servizio da capacità delicati allo punto da 2 a 4 automezzi; P.7 P.8 Automezzi dedicati allo punto da 2 a 4 automezzi; P.8 Automezzi dedicati allo punto da 2 a 4 automezzi;						
2 punti se, rispetto alla proporzione indicata dal CSA che costituisce obbligo contrattuale, sono offerte figure professionali in più (Es. volontari, sacerdoti, psicologi, ecc.) 3 punti due unità in più; 4 punti tre unità in più; 5 punti quattro unità e più; 4 punti per attività di formazione, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell'organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. 4 punti Servizi, consimili al servizio oggetto di affidamento, gestiti nel triennio precedente dal concorrente, autorizzati e/o accreditati. 4 punti Servizi, consimili al servizio oggetto di affidamento, gestiti nel triennio precedente dal concorrente, autorizzati e/o accreditati. 5 punti per l'organizzazione della segreteria. 6 punto posizione della sede della C.O. e sua accessibilità sul territorio dell'ASP di Enna; 6 punti da 4 a 6 fattorini; 7 punto da 2 a 4 automezzi dedicati al punto da 2 a 4 automezzi; 7 punto da 2 a 4 automezzi;	Operativa					
sono offerte figure professionali in più (Es. volontari, sacerdoti, psicologi, ecc.) 3 punti due unità in più; 4 punti tre unità in più; 5 punti quattro unità e più; 4 punti per attività di formazione, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell'organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. 4 punti Servizi, consimili al servizio oggetto di affidamento, gestiti nel triennio precedente dal concorrente, autorizzati e/o accreditati. 4 punti Servizi, consimili al servizio oggetto di affidamento, gestiti nel triennio precedente dal concorrente, autorizzati e/o accreditati. 5 punti per l'organizzazione della segreteria. 7 punto posizione della sede della C.O. e sua accessibilità sul territorio dell'ASP di Enna; 7 punto da 2 a 4 fattorini; 7 punto da 2 a 4 fattorini; 8 punti da 4 a 6 fattorini e più. 8 punti da 4 a 6 fattorini e più. 9 punti da 4 a 4 a 4 automezzi;	DESCRIZIO	ONE CAPACITÀ TECNICA ED ORGANIZZATIVA: MAX PUNTI 20				
3 punti due unità in più; 4 punti tre unità in più; 5 punti quattro unità e più; 4 punti per attività di formazione, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell'organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. P.4 Effettiva esperienza maturata, da non intendersi quale capacità tecnica, ma comprova della capacità organizzativa P.3 Organizzazione e logistica P.4 Punti Servizi, consimili al servizio oggetto di affidamento, gestiti nel triennio precedente dal concorrente, autorizzati e/o accreditati. P.3 Organizzazione e logistica P.4 punti per l'organizzazione della segreteria. 1 punto posizione della sede della C.O. e sua accessibilità sul territorio dell'ASP di Enna; 2 punti da 4 a 6 fattorini; 3 punti da 4 a 6 fattorini e più. P.2 Automezzi dedicati al 1 punto da 2 a 4 automezzi;	P.5 Personale sanitario e non	2 punti se, rispetto alla proporzione indicata dal CSA che costituisce obbligo contrattuale,				
4 punti tre unità in più; 5 punti quattro unità e più; 4 punti per attività di formazione, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell'organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. P.4 Effettiva esperienza maturata, da non intendersi quale capacità tecnica, ma comprova della capacità organizzativa P.3 Organizzazione e logistica 2 punti per l'organizzazione della segreteria. 1 punto posizione della sede della C.O. e sua accessibilità sul territorio dell'ASP di Enna; P.2 Fattorini dedicati Per ritiro farmaci e presidi presso i servizi aziendali e consegna al domicilio. P.2 Automezzi dedicati al 1 punto da 2 a 4 automezzi;	impiegato per migliorare	sono offerte figure professionali in più (Es. volontari, sacerdoti, psicologi, ecc.)				
P.4 Formazione 4 punti per attività di formazione, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell'organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. P.4 Effettiva esperienza maturata, da non intendersi quale capacità tecnica, ma comprova della capacità organizzativa P.3 Organizzazione e logistica 2 punti per l'organizzazione della segreteria. 1 punto posizione della sede della C.O. e sua accessibilità sul territorio dell'ASP di Enna; P.2 Fattorini dedicati Per ritiro farmaci e presidi presso i servizi aziendali e consegna al domicilio. P.2 Automezzi dedicati al 1 punto da 2 a 4 automezzi;	l'esecuzione del servizio	3 punti due unità in più;				
P.4 Formazione 4 punti per attività di formazione, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell'organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. P.4 Effettiva esperienza maturata, da non intendersi quale capacità tecnica, ma comprova della capacità organizzativa P.3 Organizzazione e logistica 2 punti per l'organizzazione della segreteria. 1 punto posizione della sede della C.O. e sua accessibilità sul territorio dell'ASP di Enna; P.2 Fattorini dedicati Per ritiro farmaci e presidi presso i servizi aziendali e consegna al domicilio. P.2 Automezzi dedicati al 1 punto da 2 a 4 automezzi;		4 punti tre unità in più;				
P.4 Formazione 4 punti per attività di formazione, prodotta direttamente o partecipata allo esterno dell'organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. P.4 Effettiva esperienza maturata, da non intendersi quale capacità della capacità organizzativa P.3 Organizzativa P.3 Organizzazione e logistica 2 punti per l'organizzazione della segreteria. 1 punto posizione della sede della C.O. e sua accessibilità sul territorio dell'ASP di Enna; P.2 Fattorini dedicati Per ritiro farmaci e presidi presso i servizi aziendali e consegna al domicilio. P.2 Automezzi dedicati al 1 punto da 2 a 4 automezzi;						
dell'organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. P.4 Effettiva esperienza maturata, da non intendersi quale capacità tecnica, ma comprova della capacità organizzativa P.3 Organizzazione e logistica P.2 Fattorini dedicati Per ritiro farmaci e presidi presso i servizi aziendali e consegna al domicilio. P.2 Automezzi dedicati al dell'organizzazione, con riferimento all'aumento del know-how specifico riguardo al servizio da gestire. 4 punti Servizi, consimili al servizio oggetto di affidamento, gestiti nel triennio precedente dal concorrente, autorizzati e/o accreditati. 2 punti per l'organizzazione della segreteria. 1 punto posizione della sede della C.O. e sua accessibilità sul territorio dell'ASP di Enna; 2 punti da 4 a 6 fattorini; 2 punti da 4 a 6 fattorini e più. P.2 Automezzi dedicati al 1 punto da 2 a 4 automezzi;	P.4 Formazione					
da gestire. P.4 Effettiva esperienza maturata, da non intendersi quale capacità tecnica, ma comprova della capacità organizzativa P.3 Organizzazione e logistica P.2 Fattorini dedicati Per ritiro farmaci e presidi presso i servizi aziendali e consegna al domicilio. P.2 Automezzi dedicati al da gestire. 4 punti Servizi, consimili al servizio oggetto di affidamento, gestiti nel triennio precedente dal concorrente, autorizzati e/o accreditati. 2 punti per l'organizzazione della segreteria. 1 punto posizione della sede della C.O. e sua accessibilità sul territorio dell'ASP di Enna; 2 punti da 4 a 6 fattorini; 2 punti da 4 a 6 fattorini e più. P.2 Automezzi dedicati al 1 punto da 2 a 4 automezzi;						
P.4 Effettiva esperienza maturata, da non intendersi quale capacità decnica, ma comprova della capacità organizzativa P.3 Organizzazione e logistica P.2 Fattorini dedicati Per ritiro farmaci e presidi presso i servizi aziendali e consegna al domicilio. P.2 Automezzi dedicati al 4 punti Servizi, consimili al servizio oggetto di affidamento, gestiti nel triennio precedente dal concorrente, autorizzati e/o accreditati. 2 punti per l'organizzazione della segreteria. 1 punto posizione della sede della C.O. e sua accessibilità sul territorio dell'ASP di Enna; 2 punti da 4 a 6 fattorini; 2 punti da 4 a 6 fattorini e più. P.2 Automezzi dedicati al 1 punto da 2 a 4 automezzi;						
da non intendersi quale capacità tecnica, ma comprova della capacità organizzativa P.3 Organizzazione e logistica P.2 Fattorini dedicati Per ritiro farmaci e presidi presso i servizi aziendali e consegna al domicilio. P.2 Automezzi dedicati al dal concorrente, autorizzati e/o accreditati.	P.4 Effettiva esperienza maturata					
tecnica, ma comprova della capacità organizzativa P.3 Organizzazione e logistica 1 punto posizione della segreteria. 1 punto da 2 a 4 fattorini; 2 punti da 4 a 6 fattorini e più. P.2 Automezzi dedicati al 1 punto da 2 a 4 automezzi;						
P.3 Organizzazione e logistica 2 punti per l'organizzazione della segreteria. 1 punto posizione della sede della C.O. e sua accessibilità sul territorio dell'ASP di Enna; P.2 Fattorini dedicati Per ritiro farmaci e presidi presso i servizi aziendali e consegna al domicilio. P.2 Automezzi dedicati al 1 punto da 2 a 4 automezzi;		ani concontento, autorizzan o, o acorcanan.				
P.3 Organizzazione e logistica 2 punti per l'organizzazione della segreteria. 1 punto posizione della sede della C.O. e sua accessibilità sul territorio dell'ASP di Enna; P.2 Fattorini dedicati Per ritiro farmaci e presidi presso i servizi aziendali e consegna al domicilio. P.2 Automezzi dedicati al 1 punto da 2 a 4 automezzi;						
1 punto posizione della sede della C.O. e sua accessibilità sul territorio dell'ASP di Enna; P.2 Fattorini dedicati Per ritiro farmaci e presidi presso i servizi aziendali e consegna al domicilio. P.2 Automezzi dedicati al punto da 2 a 4 automezzi;		2 nunti per l'organizzazione della segreteria				
P.2 Fattorini dedicati Per ritiro farmaci e presidi presso i servizi aziendali e consegna al domicilio. P.2 Automezzi dedicati al 1 punto da 2 a 4 fattorini; 2 punti da 4 a 6 fattorini e più. P.2 Automezzi dedicati al 1 punto da 2 a 4 automezzi;	1.5 Organizzazione e logistica					
farmaci e presidi presso i servizi aziendali e consegna al domicilio. P.2 Automezzi dedicati al punto da 2 a 4 automezzi;	P ? Fattorini dedicati Dar vitira					
P.2 Automezzi dedicati al punto da 2 a 4 automezzi;						
P.2 Automezzi dedicati al 1 punto da 2 a 4 automezzi;		punu da 4 a o fattorini e più.				
		1				
servizio in via esclusiva						
Per la dimostrazione dei sopra indicati fattori ponderali, fatte salve diverse specifiche prescrizioni, si rappresenta						

Per la dimostrazione dei sopra indicati fattori ponderali, fatte salve diverse specifiche prescrizioni, si rappresenta che saranno ritenute ammissibili specifiche dichiarazioni sostitutive, formulate ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.

•	Per la concorrente (timbro e firma)
-	1 of the concorrence (umoro e mima	/

28/12/2000 n. 445, datate e sottoscritte dal Legale Rappresentante dell'impresa, ferma restante la facoltà di verifica delle dichiarazioni prodotte e quindi l'obbligo da parte delle ditte di produrre la eventuale documentazione probatoria, qualora venga richiesta.

Ai sensi del 3° comma dell'art. 81 del D. Lgs. n. 163/06 e s.m.i. la stazione appaltante può decidere di non procedere all'affidamento se nessuna offerta risulti conveniente o idonea in relazione all'oggetto del contratto. Il prezzo offerto non potrà essere gravato da nessuna spesa aggiuntiva. Le condizioni economiche espresse in sede di gara, rimarranno invariate e vincolanti per tutta la durata contrattuale, costituendo il corrispettivo pattuito per l'esecuzione delle obbligazioni contrattuali, salvo interventi legislativi alle tariffe e fatta salva la revisione periodica del prezzo ai sensi dell'art. 115 del D.l.gs 163/2006.

Soggetto e indirizzo a cui possono richiedersi il capitolato d'oneri ed i documenti complementari del capitolato speciale d'appalto nonché della documentazione relativa alla procedura in argomento si potrà prendere visione tutti i giorni, esclusi i festivi, dalla ore 10.00 alle ore 13.00 presso la U.O.C. Servizio Provveditorato, Servizio Appalti e Forniture dell'A.S.P. di Enna, sito in Enna, Viale Diaz n.7/9, numero telefonico 0935.520342, fax 0935-520177. Nell'istanza per ottenere copia del capitolato e relativo bando, che deve pervenire all'Ufficio Provveditorato almeno 6 (sei) giorni prima della data fissata per la celebrazione della gara, devono essere specificate la ragione sociale, il codice fiscale e la partita IVA;

Sarà possibile scaricare il C.S.A. ed allegati anche sul sito www.asp.enna.it/amministrazione trasparente/bandi di gara e contratti, con le modalità indicate all'art. 71.

E' consentito sostituire e/o integrare un'offerta già presentata con una nuova, a condizione che sia rispettato il termine perentorio di scadenza.

Nessun rimborso è dovuto per la partecipazione all'appalto, anche nel caso in cui non si dovesse procedere all'affidamento.

Ai sensi di quanto stabilito all'art. 11, comma 6 del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i., ciascun concorrente non può presentare più di un'offerta e, pertanto, non sono ammesse offerte alternative. Saranno esclusi dalla gara i concorrenti che presentino:

- offerte nelle quali fossero sollevate eccezioni e/o riserve di qualsiasi natura alle condizioni di erogazione della fornitura e delle attività specificate negli atti di gara;
- offerte che siano sottoposte a condizione;
- offerte che sostituiscano, modifichino e/o integrino le predette condizioni di fornitura;
- offerte incomplete e/o parziali;
- offerte non sottoscritte in originale;

ART 14: DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

La documentazione di carattere generale da allegare all'offerta, pena l'esclusione dalla gara, è la seguente:

BUSTA A: DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA, contenente:

- a) copia del presente capitolato d'oneri, timbrato e firmato per accettazione su ogni singolo foglio. Il capitolato nella sua ultima pagina deve riportare, <u>pena l'esclusione</u>, la doppia sottoscrizione ai fini della specifica approvazione delle clausole onerose, ai sensi dell'art. 1341 c.c.;
- b) documento attestante l'avvenuta costituzione del deposito cauzionale provvisorio a norma dell'art. 75 del decreto legislativo n. 163/2006, pari al 2% dell'importo presunto di spesa complessivo pari ad € 178.213,17. La cauzione può essere costituita, a scelta dell'Impresa concorrente, in contanti, mediante versamento presso la tesoreria dell'Azienda di cui al successivo art. 55, o in titoli del debito pubblico garantiti dallo Stato al corso del giorno del deposito, mediante deposito presso una sezione di tesoreria provinciale o presso le aziende autorizzate, a titolo di pegno a favore dell'amministrazione aggiudicante. La fideiussione, a scelta dell'Impresa concorrente, può essere bancaria o assicurativa o rilasciata dagli intermediari finanziari iscritti nell'elenco speciale di cui all'art. 106 del decreto legislativo 1 settembre 1993, n. 385, che svolgono in via esclusiva o prevalente attività di rilascio di garanzie, a ciò autorizzati dal Ministero dell'economia e delle finanze. Qualora il deposito cauzionale sia prestato in contanti o in titoli del debito pubblico, tale documento è sostanziato da copia della quietanza di versamento. Se, invece, detta cauzione sia prestata mediante fideiussione bancaria o assicurativa, all'offerta deve essere allegata copia del documento che comprovi tale costituzione. La garanzia deve prevedere espressamente, pena l'esclusione, la rinuncia al beneficio della preventiva escussione del debitore principale, la rinuncia all'eccezione di cui all'art. 1957, comma 2, del codice civile, nonché l'operatività della garanzia medesima entro quindici giorni, a semplice richiesta scritta della stazione appaltante. Deve avere validità per almeno centottanta giorni. L'importo della garanzia è ridotto del 50% 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 Iso 9000, ovvero la presenza di elementi significativi e tra loro correlati di tale sistema. Per fruire di tale beneficio, le Imprese concorrenti segnalano, in sede di offerta, il possesso del requisito, e lo documentano nei modi prescritti dalle norme vigenti. Per fruire di tale beneficio il possesso del requisito deve essere segnalato e documentato in sede di offerta. In caso di RTI, consorzi o GEIE il requisito deve essere posseduto da

Per la	concorrente	(timbro e	firma)

ciascuna impresa raggruppata/consorziata. NB: In caso di partecipazione in RTI, Consorzio ordinario o GEIE non ancora costituiti al momento di presentazione della domanda, la cauzione può essere presentata anche solo da una delle più imprese, ma deve essere rilasciata a garanzia di ciascuna impresa che costituirà il raggruppamento/Consorzio.

- c) Dichiarazione di un istituto bancario, oppure di una compagnia di assicurazione, oppure di un intermediario finanziario iscritto nell'elenco speciale di cui all'art. 106 del d.lgs. n. 385/1993, che svolgono in via esclusiva o prevalente attività di rilascio di garanzie, a ciò autorizzati dal Ministero dell'economia e delle finanze, contenente l'impegno a rilasciare, in caso di aggiudicazione dell'appalto, a richiesta del concorrente ed in favore della stazione Appaltante, una fideiussione o polizza relativa alla cauzione definitiva come disciplinata dall'art. 113 del Codice degli Appalti e comunque pari al 10% del valore contrattuale.
- d) Nel caso in cui s'intenda concorrere come componente di una R.T.I. già costituita, si dovrà presentare l'atto costitutivo e la procura, o, se la R.T.I. non è ancora istituita, si dovrà dichiarare tale intenzione avvalendosi dell'allegato Modello RTI.
- e) Comprova dell'avvenuto versamento, C.I.G. 6586690489 pari a € 200,00 a titolo di contributo a favore dell'Autorità Nazionale Anti Corruzione, ex art. 1 commi 65 e 67, Legge 266/2005 e Deliberazione AVCP del 21 dicembre 2011 (in G.U. n. 30 del 6 febbraio 2012); Il partecipante in forma singola o associata è tenuto al versamento della contribuzione per la copertura dei costi relativi al funzionamento dell'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di lavori, servizi e forniture (ANAC) ai sensi dell'art. 1, commi 65 e 67 della Legge 266/2005 (Finanziaria 2006) e della Deliberazione della ex AVCP del 21 dicembre 2011 (in G.U. n. 30 del 6 febbraio 2012). Per eseguire il pagamento, indipendentemente dalla modalità di versamento utilizzata, sarà comunque necessario iscriversi on line, anche per i soggetti già iscritti al vecchio servizio, al nuovo "servizio di Riscossione" raggiungibile all'indirizzo http://contributi.avcp.it., tutti i soggetti interessati a partecipare alla procedura devono obbligatoriamente registrarsi al sistema AVCPASS accedendo all'apposito link sul Portale AVCP (Servizi ad accesso riservato–AVCPASS Operatore economico presso:

http://www.avcp.it/portal/public/classic/Servizi/ServiziAccessoRiservato) secondo le istruzioni ivi contenute. L'operatore economico, dopo la registrazione al servizio AVCPASS, indica a sistema il CIG della procedura di affidamento cui intende partecipare.

- f) PASSOE rilasciato dal sistema AVCPASS;
- g) Copia fotostatica del documento d'identità del soggetto firmatario in corso di validità.
- h) (Eventuale), in caso di partecipazione in Consorzio stabile ovvero in Consorzio ordinario, RTI e GEIE già costituito al momento della domanda, originale o copia autentica o copia munita di dichiarazione di conformità all'originale resa ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/2000 dell'atto costituivo di tali soggetti.
- i) (Eventuale), in caso di partecipazione in RTI, Consorzio ordinario o GEIE non ancora costituito al momento della domanda: dichiarazione d'impegno a costituire tali soggetti contenente l'impegno, in caso di aggiudicazione, a uniformarsi alla disciplina prevista dall'art. 37 del D.Lgs. 163/2006 e, al presente disciplinare.
- j) (Eventuale) In caso si voglia usufruire dei requisiti di capacità tecnico-organizzativa e professionale di altra impresa, dichiarazione di avvalimento e contratto di avvalimento (cfr. art. 49, comma 2, lettera f) D.lgs. 163/2006, salvo per le ipotesi in cui la legge (cfr. art. 49, comma 2, lettera g D.lgs. 163/2006) consenta l'avvalimento in base alla sola dichiarazione. Tale documento deve essere conforme e accompagnato da tutte le dichiarazioni, atti e documenti di cui all'art. 49 del D.lgs.163/2006. E' ammesso l'avvalimento parziale con il quale il concorrente può integrare anche solo parte dei requisiti di capacità tecnica organizzativa e professionale richiesti di cui è carente con i corrispondenti requisiti posseduti dall'impresa ausiliaria. Pertanto, per requisiti che richiedono determinati livelli minimi di fatturato o cifre d'affari o contrattuali o numero medio annuo di dipendenti, si sommano i fatturati e le cifre d'affari o contrattuali o numero medio annuo di dipendenti del concorrente (e quindi di tutte le imprese che costituiscono il concorrente raggruppato o consorziato) con i fatturati, cifre d'affari o contrattuali o numero medio annuo di dipendenti dell'impresa ausiliaria. La capacità tecnico-organizzativa e professionale sarà comprovata se tali fatturati, cifre d'affari o contrattuali o numero medio annuo di dipendenti sommate tra loro ammontino almeno ai minimi richiesti l'impresa ausiliaria può prestare l'avvalimento nei confronti di un solo concorrente. L'assenza della dichiarazione di avvalimento o la mancata osservanza dei limiti, formalità e condizioni di cui al citato art. 49 del D.lgs.163/2006, comporta l'impossibilità di usufruire dell'avvalimento e la necessità, quindi, di poter comprovare in capo al concorrente stesso la sussistenza dei requisiti di capacità tecnico-organizzativa e professionali richiesti
- **k)** Copia integrale della visura camerale aggiornata con l'attuale compagine societaria contenente tutti i componenti di cui all'art. 85 del D.L.GS 159/2011 e s.m.i., o la dichiarazione sostitutiva del certificato d'iscrizione alla CCIA redatta dal legale rappresentante e contente le medesime indicazioni;
- l) Copia D.U.R.C, anche non riferito alla gara in argomento, occorrente per ottenere i dati necessari per richiederlo d'ufficio all'Ente previdenziale in caso di aggiudicazione;

•]	Per 1	a concorrente ((timbro	e firma)
-----	-------	-----------------	---------	---------	---

- m) Iscrizione alla Camera di Commercio territorialmente competente per le attività oggetto dell'appalto o specifica autodichiarazione conforme al D.P.R n. 445/2000 recante tutte le informazioni riportate in detto certificato;
- n) Idonee referenze bancarie in originale rilasciate da almeno due istituti di credito o intermediari autorizzati con data successiva alla pubblicazione del bando indirizzate alla Stazione Appaltante, attestanti la capacità economica finanziaria dell'impresa concorrente;
- o) La documentazione e le dichiarazioni prodotte, secondo lo schema e ordine di cui all'Allegato "A, A1 e A2" sottoscritte in originale e corredate da copia di valido documento d'identità del Legale rappresentante o, se diversamente rese, si specifica che la mancanza di una singola dichiarazione comporterà l'esclusione dalla gara, salvo quanto indicato al successivo art. 13;
- p) Certificazioni di qualità (UNI EN ISO 9001:2000 o superiori) delle Ditte concorrenti, in originale o in copia conforme all'originale: per le certificazioni nelle quali non è specificato il termine di validità e/o di scadenza, la ditta partecipante dovrà attestare che la certificazione è in corso di validità con dichiarazione resa nelle forme di cui al D.P.R. n. 445/2000. In caso di Raggruppamento Temporaneo di Impresa le certificazioni di cui sopra dovranno essere presentate da ciascuna Ditta facente parte del Raggruppamento. Il requisito di certificazione richiesto è da ritenersi valido a condizione che riporti le specifiche riportate sulle Linee Guida ACCREDIA, o se diversamente rese devono essere corredate da giusta dichiarazione di equipollenza resa dall'istituto certificatore.

BUSTA B: Documentazione Tecnica, conformemente alle modalità indicate nel presente CSA;

BUSTA C: Offerta Economica, contenente il prezzo offerto secondo quanto indicato nel presente CSA.

ART. 15 (DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE I REQUISITI MORALI E PROFESSIONALI)

A dimostrazione del possesso dei requisiti morali e professionali, il soggetto candidato allega obbligatoriamente all'offerta, pena l'esclusione, la dichiarazione redatta sulla base del modello allegato "A", ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in cui il titolare o un legale rappresentante della ditta istante attesti, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei requisiti morali e professionali analiticamente indicati nello stesso modello. La firma in calce alla dichiarazione di cui sopra non richiede autenticazione, dovrà però essere accompagnata da copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore. Ogni operatore economico, in qualunque modo o forma si presenti (concorrente singolo, raggruppato o consorziato), deve comprovare individualmente il possesso dei requisiti di ordine generale e l'assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D.Lgs. 163/2006 e il possesso dei requisiti di moralità professionale di cui all'art. 39 del medesimo decreto. Ai sensi dell'art. 2-bis dell'art. 38 del D.L.gs 163/2006 introdotto dall'art. 39, comma 1, legge n. 114 del 2014, si specifica che la mancanza, l'incompletezza e ogni altra irregolarità essenziale degli elementi e delle dichiarazioni sostitutive di cui al comma 2 dell'art. 38 del D.L.gs obbliga il concorrente che vi ha dato causa al pagamento, in favore della stazione appaltante, della sanzione pecuniaria stabilita nella misura dell'uno per mille del valore complessivo della gara e comunque non superiore a 50.000 euro, il cui versamento è garantito dalla cauzione provvisoria. In tal caso, L'ASP assegnerà al concorrente omissivo un termine, non superiore a dieci giorni, affinché siano rese, integrate o regolarizzate le dichiarazioni necessarie. Nei casi d'irregolarità non essenziali ovvero di mancanza o incompletezza di dichiarazioni non indispensabili, non sarà richiesta la regolarizzazione, né applicata alcuna sanzione. In caso d'inutile decorso del termine indicato il concorrente è escluso dalla gara.

ART. 16 (DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE LA CAPACITÀ ECONOMICA E TECNICA)

A dimostrazione del possesso della capacità finanziaria ed economica, il soggetto candidato deve dimostrare a pena di esclusione dalla gara:

capacità economica e finanziaria (art. 41 d.lgs. 163/06 e s.m.i.), Dichiarazione, redatta sulla base del modello allegato "A", attestante il fatturato globale dell'impresa e l'ammontare relativo alle forniture nel settore oggetto della gara, realizzate negli ultimi tre esercizi che, a pena di esclusione, dovrà essere pari almeno all'importo a base d'asta annuo del lotto.

capacità tecnica (art. 42 d.lgs. 163/06 e s.m.i.), Dichiarazione, redatta sulla base del modello allegato "A", attestante l'elenco delle principali forniture identiche a quelle oggetto della gara effettuate durante gli ultimi tre anni, con il rispettivo importo, data e destinatario (art. 42 D.Lgs. n. 163/06 e s.m.i.). A pena di esclusione, l'ammontare complessivo deve essere pari almeno all'importo a base d'asta annuale del lotto. L'elenco dovrà distinguere i destinatari tra amministrazioni o enti pubblici e privati. In caso di raggruppamento d'imprese (da costituire o già costituito), l'elenco deve essere presentato da tutti i soggetti del raggruppamento.

La verifica del possesso dei requisiti di carattere generale, economico-finanziario e tecnico-professionale avverrà, ai sensi dell'art. 6-bis del Codice e della deliberazione n.111 del 20/05/13 e del 05/06/13, attraverso l'utilizzo del sistema AVCPASS, reso disponibile dalla predetta Autorità, fatto salvo quanto previsto dal comma 3 del citato art.6/bis.

Tutti gli operatori economici interessati a partecipare alla presente procedura di gara, devono obbligatoriamente registrarsi al sistema accedendo all'apposito link sul Portale AVCP (Servizi ad accesso riservato - AVCPASS), secondo le istruzioni ivi contenute, nonché acquisire il "PASSOE", di cui all'art.2, comma 3 lett. b) della succitata delibera, da produrre in sede di partecipazione alla gara. Nell'ipotesi di omessa produzione del PASSOE, il concorrente sarà invitato a registrarsi al sistema AVCPASS, producendo il relativo PASSOE entro e non oltre gg.10

dal ricevimento di tale richiesta. L'omessa produzione del PASSOE nei termini suddetti costituirà causa di esclusione dalla gara. Così come concesso dal comma 3 dell'art. 41 del D. Lgs. n. 163/06 e s.m.i., le ditte di nuova costituzione, ai fini della dimostrazione della capacità economica e tecnica, potranno dichiarare, anche se per un periodo inferiore ai tre anni richiesti, un fatturato globale pari al 50% della spesa sostenuta del valore presunto della gara ed una elencazione dei servizi effettuati che comprovino, complessivamente, tale volume di affari. Per le ditte di nuova costituzione e per quelle che non raggiungono la capacità economica richiesta è ammesso il ricorso all'avvalimento, ma non per quanto attiene alle richieste referenze bancarie o fidejussioni assicurative;

ART. 17 DOCUMENTAZIONE TECNICA

La busta "B" recante al suo esterno l'intestazione del mittente e la dicitura "Documentazione Tecnica" Dovrà contenere:

- 1. Relazione sul modello gestionale proposto, dalla quale si evincano la struttura logistica ed organizzativa della ditta offerente, la sua articolazione ed organizzazione nel territorio dell'ASP di Enna, il numero del personale impiegato per ciascuna qualifica professionale e mansione, la tipologia ed il numero di automezzi che verranno impiegati per il servizio, la descrizione della tipologia di servizio offerto (compreso il piano di manutenzione/accessi presso il domicilio del paziente), la reperibilità, la continuità assistenziale e quant'altro relativo agli standard di servizio ed a quelli minimi di assistenza fissati nel presente CSA.
- 2. Relazione sul sistema informatico per la raccolta e diffusione dei dati di attività, anche al fine di assicurare l'alimentazione nello specifico flusso informativo CDI, compreso il software e il suo funzionamento e sull'informatizzazione del servizio.
- 3. Relazione sul programma di formazione dell'utente, dei familiari, del personale dell'ASP e del proprio personale.
- **4.** <u>Documentazione attestante il possesso di documentato sistema di gestione basato sull'autocontrollo, che si intende soddisfatto, non in via esclusiva, con il possesso del sistema di garanzia della qualità o degli elementi relativi all'ISO 9001/2000;</u>
- 5. La sopra elencata documentazione dovrà essere numerata e rilegata in fascicoli.

In caso di associazione temporanea d'imprese, nelle relazioni tecniche di cui ai punti 1), 2) e 3) dovranno essere specificate le parti del servizio che saranno eseguite dalle singole imprese facenti parti del raggruppamento e dovranno riportare l'impegno che, in caso di aggiudicazione, le stesse imprese si conformeranno alla disciplina prevista dall'art. 37 del D. Lgs. 163\06.

I risultati delle relazioni di cui ai punti 1), 2) e 3) presentate assumono, per la ditta offerente, la valenza di obblighi contrattuali. E' facoltà delle ditte offerenti, in considerazione del possibile elevato volume della documentazione tecnica, comprendere detta documentazione in più plichi, che dovranno, comunque, pervenire entro i termini prescritti; nel qual caso, i plichi dovranno essere debitamente sigillati e controfirmati, a pena di esclusione. Vanno, in ogni caso, rispettate le modalità indicate ai superiori articoli.

ART. 18 IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

L'Azienda sanitaria, nei limiti consentiti dalle norme che disciplinano la trasparenza amministrativa e il diritto d'accesso, s'impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dal candidato.

ART. 19 RISERVA DI VERIFICA

L'Azienda, a norma dell'art. 48 del decreto legislativo n. 163/2006, prima di procedere all'apertura delle offerte presentate, richiede ad un numero di offerenti non inferiore al 10% delle offerte presentate, arrotondato all'unità superiore, scelti con sorteggio pubblico, di comprovare, entro dieci giorni dalla data della richiesta medesima, il possesso dei requisiti di capacità economico-finanziaria e tecnico-organizzativa, richiesti negli atti di gara, presentando la documentazione indicata. Tale richiesta sarà, altresì, inoltrata, entro dieci giorni dalla conclusione delle operazioni di gara, anche all'Impresa aggiudicataria e al concorrente che segue in graduatoria, qualora gli stessi non siano compresi fra i concorrenti sorteggiati. L'Azienda si riserva, in ogni caso, di accertare la veridicità delle dichiarazioni autocertificate, attraverso l'acquisizione della documentazione originale o con le altre modalità consentite dalla legge. Se tale prova non sia fornita, ovvero non vengano confermate le dichiarazioni contenute nell'offerta, si procederà all'esclusione del concorrente dalla gara e all'escussione della relativa cauzione provvisoria. Di tale circostanza se ne darà comunicazione scritta al soggetto aggiudicatario, assegnando allo stesso un termine, non inferiore a dieci giorni, per consentire la presentazione di memorie difensive scritte. Il provvedimento motivato di decadenza dall'aggiudicazione, di competenza del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria, comporta l'esercizio dell'azione diretta al risarcimento del danno, nonché, qualora il fatto integri gli estremi del reato, la segnalazione alla competente Autorità giudiziaria.

ART. 20 COMPILAZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICA

L'offerta va redatta su supporto cartaceo, recante il costo relativo alla sicurezza del lavoro, dettagliato nelle misure adottate rispetto all'entità ed alle caratteristiche del servizio da espletare.

L'offerta va redatta su supporto cartaceo, il soggetto candidato deve indicare:

- a) il prezzo offerto per l'intero unico lotto determinato dalla sommatoria dei fattori ponderali Prezzo 1A+1B+1C+2;
- **b)** Il prezzo offerto di ogni singolo fattore ponderale

• Per la	concorrente	(timbro e firma)
----------	-------------	-----------------	---

c) l'eventuale aliquota IVA applicata;

I prezzi unitari come sopra determinati sono comprensivi di tutti gli oneri conseguenti al servizio oggetto del presente capitolato.

L'offerta, nell'articolazione di cui sopra, deve essere espressa in cifre ed in lettere. In caso di discordanza si prenderà in considerazione, ai fini dell'affidamento, l'offerta più conveniente (più bassa). Non sono ammesse offerte parziali, plurime, condizionate o espresse in modo indeterminato o con semplice riferimento ad altra offerta, propria o altrui. Non sono, altresì, ammesse offerte per persona da nominare o formulate per telegramma. Nel caso di presentazione di più offerte da parte del medesimo concorrente, sarà presa in considerazione quella più conveniente per l'Azienda salvo che, questa, non sia stata espressamente revocata o sostituita con altra inviata successivamente.

Ciascun Concorrente che goda di eventuali agevolazioni fiscali e contributive dovrà dichiararlo in sede di predisposizione dell'offerta economica, allegando la documentazione rilevante.

Il prezzo netto di offerta, IVA esclusa, dovrà essere espresso in Euro sino al secondo decimale, sia in cifre che in lettere.

Nella busta dell'offerta economica, a pena di esclusione, dovranno essere altresì dettagliati i costi della sicurezza ai sensi dell'art. 26 comma 6 del D.Lgs. n. 81/08 s.m.i. (quelli propri della Impresa partecipante alla gara e non il costo della sicurezza derivante dai rischi di interferenza, relativo ai costi standard del DUVRI preliminare determinati dalla Stazione Appaltante e pertanto non soggetti a ribasso).

Tali documenti dovranno essere inseriti nella busta dell'offerta economica e dovranno essere sottoscritti, con dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, dal titolare o legale rappresentante o procuratore speciale che ha sottoscritto gli atti di gara e l'offerta, con allegata fotocopia di un suo documento identificativo in corso di validità.

E' a carico delle Imprese affidatarie ogni imposta e tassa e onere relativi alla fornitura del servizio in oggetto, esistente al momento dell'offerta e sopravvenuta in seguito, con l'esclusione dell'IVA che verrà corrisposta ai termini di legge.

E' a carico dell'Impresa ogni altro onere e rischio relativo al servizio, nonché le spese per eventuali collaudi e/o perizie che in qualunque momento, nel corso dell'appalto, che si intenda eseguire per la verifica della rispondenza delle caratteristiche contrattuali. A pena di esclusione dalla presente gara, la documentazione di cui alla prima e seconda busta (documentazione amministrativa e tecnica) deve essere priva di qualsiasi indicazione di carattere economico relativa all'offerta presentata.

ART. 21 SOTTOSCRIZIONE, E INVIO DELLE OFFERTE ECONOMICHE

Le offerte economiche devono essere compilate secondo quanto indicato al precedente articolo, su supporto cartaceo. Le copie cartacee devono essere rese legali mediante l'apposizione di una o più marche, debitamente annullate, per un valore complessivo di Euro 16,00 ogni quattro fogli usati. Qualora l'offerta non sia in regola con la legge sul bollo, e ciò nel caso in cui l'imposta non sia stata assolta o sia stata assolta in misura insufficiente, l'offerta sarà trasmessa al competente Ufficio del Registro che provvederà alla regolarizzazione. Le offerte devono essere inserite nella busta di cui al successivo articolo 23.

L'offerta, per essere valida, deve essere sottoscritta in ogni sua pagina dal fornitore, se trattasi di persona fisica, o da un soggetto avente la qualità di legale rappresentante, se trattasi di persona giuridica. L'offerta può anche essere fatta a mezzo di persona munita di procura. In tal caso la procura, che deve essere speciale e cioè riguardare lo specifico appalto o, in genere, tutti gli appalti per forniture delle Amministrazioni Pubbliche, deve essere trasmessa all'ASP di Enna ad aggiudicazione avvenuta in originale o in copia conforme. La procura generale, cioè per tutti gli atti in genere che interessano il rappresentato, non è titolo sufficiente per presentare offerte nelle pubbliche gare. La procura deve rivestire la forma dell'atto pubblico, essere cioè redatta a norma dell'articolo 2699 c.c., con le richieste formalità, da un notaio o da altro pubblico ufficiale competente. La procura può altresì risultare dal verbale del consiglio di amministrazione in originale o copia conforme o da certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. (in originale o copia conforme). Qualora vi sia contrasto tra il prezzo unitario offerto e l'importo complessivo, farà fede l'importo relativo al prezzo unitario. Qualora il prezzo unitario offerto, (arrotondato alla seconda cifra decimale) risultasse in contrasto con la eventuale percentuale di sconto offerta, (arrotondato alla seconda cifra decimale) farà fede lo sconto percentuale ed il prezzo unitario sarà rideterminato sulla base di quest'ultimo.

Nel caso di partecipazione d'imprese che intendano costituirsi in R.T.I. o in consorzio ordinario di cui all'art. 2602 c.c., secondo la facoltà datane dal comma 8 dell'art. 37 del Codice degli Appalti, l'offerta deve essere sottoscritta da tutti gli operatori economici interessati e contenere l'impegno che, in caso di aggiudicazione della gara, gli stessi conferiranno mandato collettivo speciale con rappresentanza ad un di essi, da indicare in sede di offerta quale mandatario, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti.

ART. 22 VALIDITÀ DELL'OFFERTA

La proposta contrattuale è sempre revocabile. Il limite per l'esercizio della facoltà di revoca è costituito dal termine per la presentazione dell'offerta. Trascorso tale termine, la proposta contrattuale diventa irrevocabile e il soggetto candidato è obbligato alla propria offerta per un periodo di gg. 180, a partire dalla data ultima fissata per la

• Per la concorrente (timbro e firma)	
---------------------------------------	--

presentazione dell'offerta. Decorso tale limite di tempo senza che sia intervenuta l'aggiudicazione, il soggetto candidato, con espressa dichiarazione scritta, da inviare al medesimo indirizzo indicato per la presentazione dell'offerta, può recedere dall'offerta stessa.

ART. 23 COMPOSIZIONE DEL PLICO

L'offerta economica, formulata nei modi di cui al precedente articolo 21, deve essere inserita in apposita busta chiusa, senza l'utilizzo di ceralacca, debitamente sigillata, tale da escludere ogni possibilità di manomissione, e siglata sui lembi di chiusura, nella quale, oltre ad essa, non devono essere inseriti altri documenti recante:

- 1. l'indicazione del soggetto candidato offerente;
- 2. L'indicazione offerta economica,
- 3. Il prezzo offerto secondo i criteri indicati

Detta busta deve a sua volta essere inserita in un unico plico più grande, contenente tutti gli altri documenti richiesti dal presente C.S.A.

Il plico sigillato, senza utilizzo di cera lacca, dovrà contenere a pena di esclusione al suo interno tre buste, recanti l'intestazione del mittente e la dicitura, rispettivamente:

- "A" DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA;
- "B" DOCUMENTAZIONE TECNICA;
- "C" OFFERTA ECONOMICA.

Sul plico deve essere riportata, in maniera chiara e leggibile, la seguente dicitura: Offerta economica Procedura Aperta, per l'affidamento del servizio di gestione delle Cure Domiciliari per il fabbisogno dell'ASP di Enna di anni tre.

ART. 24 PRESENTAZIONE DELLE OFFERTE

Per partecipare alla gara, le imprese interessate dovranno far pervenire, a mano o a mezzo raccomandata del servizio postale anche non statale, entro e non oltre le ore 13 del giorno precedente a quello indicato per la celebrazione di gara, il plico sigillato senza utilizzo di cera lacca, e controfirmato sui lembi di chiusura, contenente i documenti indicati negli articoli precedenti. Per quanto riguarda la ricezione delle offerte, in caso di contestazioni, faranno fede la data e l'ora di arrivo apposti sul plico stesso dall'Ufficio Protocollo dell'Azienda, sito in Enna, viale Armando Diaz n. 7, al quale, esclusivamente, deve essere consegnato il plico stesso, tutti i giorni settimanali, esclusi il sabato, la domenica e tutti i giorni festivi. Lo stesso dovrà essere indirizzato a: Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, Viale A. Diaz n. 7/9, 94100 Enna, U.O.C. Provveditorato U.O. Acquisizione Beni e Servizi.

ART. 25 SUBAPPALTO

Ai sensi dell'art. 27, comma 3, del D. Lgs. n. 163/2006, è fatto divieto all'aggiudicatario di cedere o subappaltare il servizio assunto tutto o in parte, pena la risoluzione del contratto.

CAPO V - MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELLA GARA ART. 26 COMMISSIONE DI GARA

La Commissione di gara, che esperisce la seduta pubblica, è composta dal Responsabile del Settore Provveditorato o da un suo delegato, che la presiede, dal segretario verbalizzante e dai testimoni.

Le operazioni di gara saranno raccolte nell'apposito verbale di cui al successivo art. 31.

ART. 27 SEDUTA DI GARA

La gara si svolgerà alle **ore 10.00 del 07 Aprile 2016** in seduta pubblica, presso la "Sala Riunioni" dell'ASP di Enna, sita in Enna, Viale Armando Diaz n. 7/9, o in altri locali ritenuti idonei in caso di necessità. In tale seduta si procederà alle seguenti operazioni:

- a. verifica dell'integrità dei plichi;
- **b.** apertura dei plichi e controllo dei documenti in essi contenuti;
- c. verifica del possesso da parte delle ditte istanti dei requisiti morali, professionali, finanziari, economici e tecnici;
- **d.** Trasmissione della documentazione tecnica alla commissione tecnica di valutazione per gli elementi qualitativi, all'uopo nominata, nel rispetto e con le modalità della normativa vigente;
- **e.** Acquisiti i verbali tecnici di valutazione, la U.O.C. Provveditorato, convocherà in seduta pubblica le ditte concorrenti per la lettura del verbale/i e dei relativi punteggi attribuiti;
- **f.** apertura delle buste sigillate contenenti le offerte economiche delle sole ditte ammesse a questa fase della gara, che hanno presentato una offerta risultata conforme, e rilevazione dei prezzi offerti;
- g. formazione della graduatoria e aggiudicazione al soggetto candidato che avrà offerto l'offerta più vantaggiosa;
- **h.** aggiudicazione definitiva con provvedimento del Direttore Generale.

Nel caso in cui non sia possibile concludere le operazioni di gara entro le ore 13.30, i lavori proseguiranno nel successivo giorno lavorativo con inizio alle ore 09.00. La seduta di gara può essere sospesa ed aggiornata ad altra ora o ad altra data. Il Presidente si riserva, altresì, in sede di gara, la facoltà di acquisire il parere degli uffici, rinviando l'aggiudicazione a successiva data, dandone comunicazione ai presenti, o di non procedere all'aggiudicazione a favore di alcuna ditta per comprovati motivi. L'Amministrazione si riserva di disporre, con provvedimento motivato, ove ne ricorra la necessità, la riapertura della gara e l'eventuale ripetizione delle operazioni della stessa.

ART. 28 PRESENZA DEI SOGGETTI CANDIDATI

Alla seduta pubblica possono presenziare ed intervenire, richiedendo l'iscrizione a verbale, i legali rappresentanti dei soggetti candidati o persone da essi delegate munite di speciale procura. Possono presenziare, altresì, i rappresentanti di commercio del soggetto candidato. Questi ultimi, se privi di procura speciale, non possono firmare il verbale di gara né migliorare l'offerta, né richiedere la messa a verbale di qualsiasi dichiarazione.

ART. 29 AGGIUDICAZIONE

La Commissione di gara procede all'aggiudicazione, anche in presenza di una sola offerta valida. L'aggiudicazione, immediatamente vincolante per il soggetto aggiudicatario, non è obbligatoria per l'Amministrazione sino a quando non sarà approvata con formale atto deliberativo da parte dell'organo deliberante. La dichiarazione di affidamento, fatta dall'autorità che presiede la gara, vale nel contempo quale comunicazione di essa all'offerente rimasto affidatario che sia presente. Il responsabile del procedimento, entro 5 giorni dall'espletamento definitivo della gara, comunica l'esito di essa, al concorrente che segue nella graduatoria, nonché a tutti gli altri soggetti di cui all'art. 79 del Codice degli appalti. L'affidamento, è condizionato dalla verifica delle dichiarazioni rilasciate in sede di gara, nonché dalla verifica dell'inesistenza delle cause ostative previste dalla vigente normativa antimafia, o di altre cause ostative derivanti da condanna per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale, o per delitti finanziari o ancora per uno dei delitti richiamati dall'art. 32 quater c.p., ai quali consegue l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione. La mancata approvazione fa venir meno ogni effetto dell'affidamento.

ART. 30 PARI OFFERTE; OFFERTA CONTRASTANTE

In caso di offerte uguali, ai sensi dell'art.77 del R.D. n.827/1924, si procederà all'aggiudicazione come segue:

I concorrenti presenti che hanno presentato le offerte migliori di uguale prezzo saranno invitati a migliorare immediatamente l'offerta con una riduzione del prezzo o aumento dello sconto proposto.

Analoga procedura sarà seguita anche nel caso di presenza di un solo concorrente;

In questo caso le percentuali di sconto non potranno essere inferiori al 2% (due per cento);

Se nessuno dei concorrenti risulta presente o se i presenti si rifiutano di effettuare l'offerta di miglioria, si procederà subito mediante sorteggio. Possono migliorare l'offerta il Legale rappresentante o chi è munito di idonea procura.

ART. 31 OFFERTE ANORMALMENTE BASSE

L'Azienda si riserva la facoltà di sottoporre a giudizio di congruità quelle offerte che appaiono anomale ai sensi dell'art. 86 del decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163, e successive modifiche.

In tal caso si richiederanno apposite giustificazioni che potranno riguardare:

- a. L'economia del metodo di prestazione della fornitura;
- b. Le soluzioni tecniche adottate:
- c. Le condizioni eccezionalmente favorevoli di cui dispone l'offerente per prestare i servizi in appalto;
- d. L'originalità della fornitura offerta;
- e. Il rispetto delle norme vigenti in tema di sicurezza e condizioni di lavoro;
- f. L'eventualità che l'Impresa concorrente ottenga un aiuto dallo Stato;
- g. Il costo del lavoro.
- h. Ulteriori chiarimenti e delucidazioni;

Non sono ammesse giustificazioni in relazione a trattamenti salariali minimi inderogabili stabiliti dalla legge o da fonti autorizzate dalla legge. L'Azienda si riserva, altresì, la facoltà di verificare la congruità dei prezzi offerti attraverso il confronto con altre aziende sanitarie pubbliche, regionali e nazionali e, conseguentemente, non procedere ad alcun affidamento nel caso in cui le condizioni economiche dovessero essere eccessivamente onerose rispetto alle condizioni economiche rilevate ad eccezione del caso in cui le ditte offrano di ridurre le pretese economiche a livelli conformi.

All'esito del procedimento di verifica la Stazione Appaltante dichiarerà l'esclusione delle offerte che, in base all'esame degli elementi forniti, risultino, nel loro complesso, inaffidabili. Con riferimento alle informazioni fornite in fase di verifica delle offerte risultate anormalmente basse e, eventualmente qualora richiesto, al progetto tecnico presentato, l'Impresa concorrente deve dichiarare quali tra le medesime informazioni costituiscano segreti tecnici e commerciali, pertanto coperte da riservatezza (ex art. 13 D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i). A tal riguardo, si chiarisce che i segreti industriali e commerciali non devono essere semplicemente asseriti ma devono essere effettivamente sussistenti e di ciò deve essere dato un principio di prova da parte dell'offerente.

ART. 32 VERBALE DI GARA

Il verbale di gara, redatto dal Segretario verbalizzante, non equivale per ogni legale effetto al contratto, e fa fede della veridicità di quanto in esso contenuto fino a querela di falso.

ART. 33 FALSITÀ DELLE DICHIARAZIONI

Qualora, a seguito delle verifiche disposte, l'Azienda sanitaria accerti che il soggetto aggiudicatario abbia fornito false dichiarazioni, darà avvio al procedimento di esclusione dalla gara, dandone comunicazione scritta al soggetto aggiudicatario e assegnando allo stesso un termine, non inferiore a dieci giorni, per consentire la presentazione di memorie difensive scritte. Il provvedimento motivato di decadenza dall'aggiudicazione, di competenza del Direttore

Per	concorrente (t	mbro e firma

Generale dell'Azienda sanitaria, comporta l'esercizio dell'azione diretta al risarcimento del danno, nonché, qualora il fatto integri gli estremi del reato, la segnalazione alla competente Autorità giudiziaria.

ART. 34 CAUSE ESPRESSE DI ESCLUSIONE

La violazione o inosservanza delle disposizioni contenute negli articoli sotto indicati comporta l'automatica esclusione dalla gara essendo tali prescrizioni dettate a presidio della "par condicio", segretezza e imparzialità:

- a) assenza di uno o più dei requisiti di ammissibilità;
- b) mancata sottoscrizione del capitolato in ogni sua pagina e delle clausole onerose;
- c) mancata o incompleta presentazione della documentazione richiesta a corredo dell'offerta;
- d) in caso di offerta pervenuta oltre il termine indicato nel bando di gara. (a tal fine fa fede la data apposta dall'Ufficio Protocollo dell'Azienda Sanitaria);
- e) mancata chiusura o mancata apposizione delle firme o sigle sui lembi di chiusura del plico e della busta contenente l'offerta economica:
- f) inosservanza dell'art. 40 (concorrenza sleale);
- g) nella eventualità in cui l'offerta sia parziale, condizionata, espressa in modo indeterminato o con semplice riferimento ad altra offerta, propria o altrui;
- h) Offerta per persona da nominare;
- i) Offerta per telegramma;
- j) Offerta non sottoscritta dal legale rappresentante della concorrente o da altra persona legittimata ad impegnare la concorrente.

Rimane inteso che:

- il recapito del plico rimane ad esclusivo rischio del mittente, ove per qualsiasi motivo lo stesso non giunga a destinazione in tempo utile;
- trascorso il termine fissato non viene riconosciuta valida alcuna offerta, anche se sostitutiva od aggiuntiva di offerta precedente;
- non è ammesso richiamo a documenti allegati ad altro appalto;
- non è ammessa sulla documentazione richiesta firma in copia fotostatica, telematica e o riprodotta con mezzi informatici;
- sarà esclusa dalla gara l'offerta che non sia contenuta nell'apposita busta interna, debitamente sigillata con mezzo idoneo ad impedirne la manomissione.

ART. 35 SOGGETTI AMMESSI ALLA GARA

Sono ammessi a presentare offerta i soggetti di cui all'art. 34 del d.lgs. 163/2006 purché in possesso di tutti i requisiti previsti dalla vigente normativa nella materia oggetto dell'appalto. <u>Saranno escluse dalla gara le imprese concorrenti, per le quali sarà accertato che le relative offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale, sulla base di univoci elementi.</u>

ART. 36 RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI D'IMPRESA

La costituzione e le modalità di partecipazione dei raggruppamenti temporanei di imprese sono disciplinate dall'art. 37 del D.lgs. 12.04.2006, n.163. Per tali finalità, si precisa che tutte le obbligazioni discendenti dall'oggetto dell'appalto sono da considerare prestazione principale. Nell'offerta devono essere specificate le parti del servizio che saranno eseguite dai singoli operatori economici riuniti. E' fatto divieto alle Imprese concorrenti di partecipare alla gara in più di un raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario di concorrenti, ovvero di partecipare alla gara anche in forma individuale, qualora abbia partecipato alla stessa in raggruppamento o consorzio ordinario di concorrenti. I consorzi di cui all'art. 35, comma 1, lettere b) c) e d), sono tenuti ad indicare, in sede di offerta, per quali consorziati il consorzio concorre. Questi ultimi non possono partecipare in qualsiasi altra forma, pena esclusione, alla presente gara. Ognuna delle imprese mandanti è tenuta a presentare i documenti di cui ai precedenti articoli indicati nel CSA e quegli altri necessari per la qualificazione. L'impresa mandataria dovrà presentare tutti i documenti richiesti.

ART. 37 COSTITUZIONE DEL RAGGRUPPAMENTO DI IMPRESE

Nel caso in cui ci si avvalga della facoltà di cui al comma 8 del richiamato art. 37 del Codice degli Appalti, l'atto di costituzione del raggruppamento temporaneo, che deve risultare da scrittura privata con autentica notarile, deve avvenire entro trenta giorni dall'aggiudicazione.

ART. 38 CONTENUTI DELL'ATTO DI COSTITUZIONE

L'atto di costituzione del raggruppamento temporaneo d'imprese, redatto in conformità all'art. 37 del decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163, deve contenere:

- a) l'elenco delle imprese che aderiscono al raggruppamento;
- b) l'estratto dei verbali dei consigli di amministrazione o equivalenti organi deliberanti di ciascuna impresa in cui è approvata la partecipazione al raggruppamento temporaneo;
- c) l'oggetto e lo scopo del raggruppamento, che, nel caso di specie, è costituito dalla partecipazione alla gara disciplinata dal presente capitolato;
- d) l'indicazione dell'impresa capogruppo;

•	Per la concorrente (timbro e firma	Pac	gina 20 di 38
	(J = 0 0

- e) l'irrevocabilità e gratuità del mandato;
- f) che la revoca del mandato per giusta causa non ha effetto nei confronti dell'Azienda sanitaria;
- g) che la presentazione dell'offerta determina per le imprese la responsabilità solidale nei confronti dell'Azienda sanitaria;
- h) che all'impresa capogruppo spetta la rappresentanza esclusiva, anche processuale, delle imprese mandanti nei confronti dell'Azienda sanitaria per tutte le operazioni e gli atti di qualsiasi natura dipendenti dall'appalto, anche dopo il collaudo e fino all'estinzione di ogni rapporto previsto e conseguente al presente capitolato, fatto salvo il diritto dell'Azienda sanitaria di far valere le responsabilità facenti capo alle imprese mandanti;
- i) la suddivisione per quota dell'appalto tra le imprese associate;
- l) che lo scioglimento del raggruppamento temporaneo d'imprese, in caso di aggiudicazione dell'appalto, è subordinato all'estinzione di tutti gli obblighi e garanzie previste dal presente capitolato.

ART. 39 AVVALIMENTO

Ai sensi e secondo le modalità e condizioni di cui all'articolo 49 del D.Lgs 163/2006, il concorrente - singolo o consorziato o raggruppato ai sensi dell'art. 34 del D. Lgs. 163/2006 – può soddisfare la richiesta relativa al possesso dei requisiti tecnici e/o economici, avvalendosi dei requisiti di un altro soggetto. A tal fine ed in conformità all'articolo 49, comma 2, del D. Lgs. 163/2006, il concorrente dovrà produrre:

- a) dichiarazione sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa concorrente, attestante l'avvalimento dei requisiti necessari per la partecipazione alla gara, con specifica indicazione dei requisiti di cui ci si intende avvalere e dell'impresa ausiliaria;
- b) dichiarazione sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa ausiliaria attestante il possesso da parte di quest'ultima dei requisiti generali di cui all'articolo 38 del D.Lgs. n. 163/2006;
- c) dichiarazione sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa ausiliaria con cui quest'ultima si obbliga verso il concorrente e verso l'Azienda S.P. a mettere a disposizione, per tutta la durata del contratto, le risorse necessarie di cui è carente il concorrente:
- d) dichiarazione sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa ausiliaria con cui quest'ultima attesta che non partecipa alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'articolo 34 del D. Lgs. n. 163/2006, né si trova in una delle situazioni di cui al medesimo articolo 34, comma 2, con una delle altre imprese che partecipano alla presente gara;
- e) copia autentica del contratto in virtù del quale l'impresa ausiliaria si obbliga nei confronti del concorrente a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto ovvero, in caso di avvalimento nei confronti di un'impresa che appartiene al medesimo gruppo, dichiarazione sostitutiva attestante il legame giuridico ed economico esistente nel gruppo, dal quale discendono i medesimi obblighi previsti dall'articolo 49, comma 5, del D. Lgs. 163/2006 (obblighi previsti dalla normativa antimafia).

La predetta documentazione dovrà essere allegata insieme alla documentazione di gara. L'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, e per essa la Commissione di gara, si riserva la facoltà, ai sensi dell'articolo 46 del D. Lgs. 163/2006, di richiedere ogni ulteriore documentazione qualora quella presentata non fosse ritenuta idonea e/o sufficiente.

Nel caso di dichiarazioni mendaci, si procederà all'esclusione del concorrente e all'escussione della cauzione provvisoria oltre agli ulteriori adempimenti di cui all'art. 49, comma 3, D.Lgs. n. 163/2006.

Il concorrente e l'impresa ausiliaria sono responsabili in solido delle obbligazioni assunte con la stipula del contratto. Si precisa, inoltre, che, in caso di ricorso all'avvalimento:

- non è ammesso, ai sensi dell'art. 49, comma 8 del D. Lgs. 163/2006, che della stessa impresa ausiliaria si avvalga più di un concorrente, pena l'esclusione di tutti i concorrenti che si siano avvalsi della medesima impresa;
- non è ammessa, ai sensi del richiamato art. 49, comma 8, del D. Lgs. 163/2006, la partecipazione contemporanea dell'impresa ausiliaria e di quella che si avvale dei requisiti di quest'ultima, pena l'esclusione di entrambe le imprese;
- è ammesso che il concorrente possa avvalersi di più imprese ausiliarie per il medesimo requisito, ai sensi dell'art. 49, comma 6, D.Lgs. 163/2006.

Al fine di consentire un più ampio confronto concorrenziale tra le imprese, non è ammessa l'utilizzazione dei requisiti tecnici e/o economici mediante avvalimento tra due o più imprese in grado di soddisfare singolarmente i requisiti economici e tecnici di partecipazione, pena l'esclusione dalla gara. In caso di avvalimento tra imprese appartenenti a un medesimo gruppo societario, occorre produrre dichiarazione sostitutiva, sottoscritta dal legale rappresentante o procuratore dell'impresa concorrente attestante il legame giuridico ed economico esistente nel gruppo, dal quale discendono i medesimi obblighi previsti dall'art. 49, comma 5, del D.L.vo n. 163/2006 (obblighi previsti dalla normativa antimafia).

ART. 40 CONCORRENZA SLEALE

Sono esclusi dalla gara i raggruppamenti temporanei d'imprese che, di fatto, costituiscono, con la creazione di cartelli, elusione della libera concorrenza. Nell'eventualità ricorra tale ultima fattispecie, i relativi atti sono trasmessi

•	Per la concorrente (timbro e firma)
_	I of the confedition (unioro e inina	/

all'Autorità che vigila sulla libera concorrenza. Non possono partecipare alla medesima gara imprese che si trovino fra di loro in una delle situazioni di controllo di cui all' art. 2359 del codice civile, ovvero esista un intreccio di partecipazioni o di organi amministrativi che lascino sussistere la teorica possibilità di reciproca conoscenza dei contenuti delle offerte.

ART. 41 CAUZIONE DEFINITIVA

La cauzione definitiva è garanzia dell'adempimento di tutte le obbligazioni del contratto, del risarcimento di danni derivanti dall'inadempimento delle obbligazioni stesse, nonché del rimborso delle somme che l'Azienda sanitaria avesse eventualmente corrisposto senza titolo nel corso dell'appalto.

E' fatto salvo l'esperimento di ogni altra azione qualora la cauzione fosse insufficiente.

Il deposito cauzionale definitivo, che sarà infruttifero, è fissato nella misura del 10% del valore contrattuale complessivo ai sensi art. 113 del Codice degli Appalti.

ART. 42 PERIODO DI VALIDITÀ DELLA CAUZIONE DEFINITIVA

La cauzione definitiva, in qualunque forma prestata, deve coprire l'intero periodo di validità del contratto. Lo svincolo di detta cauzione sarà disposto dal Responsabile del procedimento, accertata la completa e regolare esecuzione dell'appalto, ultimata e liquidata ogni ragione contabile.

ART. 43 MODALITÀ DI COSTITUZIONE DELLA CAUZIONE DEFINITIVA

La cauzione definitiva, deve essere prestata in uno dei modi previsti dall'art. 113 del Codice degli Appalti:

- a) con reale e valida cauzione in contanti o in titoli del debito pubblico garantiti dallo Stato al corso del giorno del deposito;
- b) con fideiussione bancaria rilasciata da Aziende di Credito di cui al D.lgs 1° settembre 1993, n° 385 e successive modificazioni ed integrazioni;
- c) con polizza assicurativa rilasciata da Imprese di Assicurazioni debitamente autorizzate all'esercizio del ramo cauzioni, ai sensi del Testo Unico delle Leggi sull'esercizio delle assicurazioni private, approvato con D.P.R. 13 febbraio 1939 n. 449 e successive modificazioni.

ART. 44 CLAUSOLA ESPRESSA

Qualora la cauzione definitiva sia prestata in uno dei modi di cui alle lettere b) e c) del precedente articolo, la fideiussione o la polizza assicurativa devono chiaramente riportare il periodo di validità del contratto cui la garanzia si riferisce e devono, altresì, espressamente prevedere la clausola cosiddetta di "pagamento a semplice richiesta". Con tale clausola il fideiussore si obbliga, su semplice richiesta dell'Azienda sanitaria, ad effettuare il versamento della somma richiesta anche in caso di opposizione del soggetto aggiudicatario ovvero di terzi aventi causa.

Le parti, inoltre, in deroga al disposto in cui all'articolo 1944, comma 2, c.c., non possono convenire l'obbligo della preventiva escussione del debitore principale.

Ove la cauzione definitiva sia resa mediante fideiussione bancaria od assicurativa, la stessa dovrà contenere esplicita rinuncia ad avvalersi del disposto del 1° comma dell'art. 1957 C.C.

Tale cauzione è rilasciata a prima e semplice richiesta, incondizionata, irrevocabile, con rinuncia alla preventiva escussione, estesa a tutti gli accessori del debito principale, a garanzia dell'esatto e corretto adempimento di tutte le obbligazioni, anche future ai sensi e per gli effetti dell'art. 1938 cod. civ., nascenti dal presente contratto. In particolare, la cauzione rilasciata garantisce tutti gli obblighi specifici assunti dal Fornitore, anche quelli a fronte dei quali è prevista l'applicazione di penali e, pertanto, resta espressamente inteso che l'Amministrazione ha diritto di rivalersi direttamente sulla cauzione e, quindi, sulla fideiussione per l'applicazione delle penali. La garanzia opera, rispettivamente, nei confronti dell'Azienda a far data dal sorgere del vincolo contrattuale. La garanzia opera per tutta la durata dell'atto pattizio e, comunque, sino alla completa ed esatta esecuzione delle obbligazioni nascenti da esso; pertanto, la garanzia sarà svincolata, previa deduzione di eventuali pretese vantate dall'Azienda Sanitaria verso il Fornitore, a seguito della piena ed esatta esecuzione delle obbligazioni contrattuali e decorsi detti termini. In ogni caso il garante sarà liberato dalla garanzia prestata solo previo consenso espresso in forma scritta. Qualora l'ammontare della garanzia dovesse ridursi per effetto dell'applicazione di penali, o per qualsiasi altra causa, il Fornitore dovrà provvedere al reintegro, entro il termine di 10 (dieci) giorni dal ricevimento della relativa richiesta effettuata.

ART. 45 MANCATA SOTTOSCRIZIONE DEL VERBALE DI AGGIUDICAZIONE

L'affidatario non può impugnare l'efficacia dell'aggiudicazione per non aver sottoscritto il verbale di gara.

ART. 46 CONTRATTO E SPESE DI REGISTRAZIONE

Il contratto è stipulato, con le modalità e i termini di cui all'art. 11 del Codice degli Appalti.

Per la concorrente (timbro e firma)

Le spese della registrazione del verbale di gara e dei costi di pubblicità sono a totale carico dei soggetti aggiudicatari. Detto contratto sarà stipulato dall'ASP di Enna, che ne curerà la relativa registrazione ai sensi di legge.

ART. 47 DOCUMENTAZIONE

L'Impresa aggiudicataria, entro 10 giorni dalla data di comunicazione della avvenuta aggiudicazione definitiva, al fine della stipula del contratto dovrà produrre all'Ufficiale Rogante Aziendale la seguente documentazione:

Pagina 22 di 38

- a) la documentazione comprovante le dichiarazioni autocertificate e prodotte a corredo dell'offerta, che l'Azienda Sanitaria riterrà di dover richiedere;
- b) il versamento della somma relativa alle spese di stipulazione e registrazione del contratto;
- c) il deposito cauzionale definitivo con le modalità previste nel presente capitolato;
- d) la documentazione prevista per le verifiche di cui alla Normativa Antimafia D. L. 159/2012
- e) Copia integrale della visura camerale aggiornata con l'attuale compagine societaria contenente tutti i componenti di cui all'art. 85 del D.L.GS 159/2011 e s.m.i., o la dichiarazione sostitutiva del certificato d'iscrizione alla CCIA redatta dal legale rappresentante e contente le medesime indicazioni;
- f) Sottoscrizione dell'Allegato Patto d'Integrità, in osservanza alle Norme c.d. Anticorruzione di cui alla Legge n. 190/2012:
- g) Numero di conto corrente unico, ove confluire tutte gli oneri relativi all'appalto ai sensi della Legge Regionale 20 novembre 2008, n. 15;
- f) Inoltre Sarà a totale carico della ditta/e che gestisce/no il servizio, senza alcuna riserva ed eccezione, ogni responsabilità per danni che in relazione all'espletamento o a cause ad esso connesse dovessero derivare all'azienda o a terzi, sia a cose che a persone. L'affidamento avverrà comunque sotto la condizione che l'impresa non si trovi in nessuna delle cause ostative previste dalla Legge;

ART. 48 CHIARIMENTI

Eventuali condizioni aleatorie apposte nell'offerta o espresse in modo indeterminato non saranno accettate, e costituiscono, invece, nullità dell'offerta stessa.

Il prezzo offerto sarà inoltre comprensivo di ogni spesa accessoria e di tutti gli oneri di natura fiscale esclusa l'I.V.A. eventuale, che sarà addebitata in fattura a norma di legge.

II prezzo espresso in sede di aggiudicazione sarà impegnativo e vincolante per tutta la durata del contratto ed è omnicomprensivo di tutte le prestazioni richieste dal presente capitolato, salve le riserve espresse nel presente C.S.A. di eventuale modifica delle tariffe a livello legislativo e la disciplina di cui all'art. 115 del D.Lgs 163/2006 di rivalutazione dei prezzi.

ART. 49 RIDUZIONE OD ESTENSIONE DEL SERVIZIO

L'Azienda si riserva la facoltà nel corso del periodo contrattuale:

- 1. di estendere il servizio appaltato dandone preavviso all'Impresa aggiudicataria con almeno 20 giorni di anticipo;
- 2. di sospendere, ridurre o sopprimere il servizio appaltato, dandone preavviso all'Impresa aggiudicataria con almeno un mese di anticipo, per modifiche organizzative dell'Azienda dovute a norma di leggi, di regolamenti o disposizioni nazionali o regionali.
- 3. le estensioni e le riduzioni di cui sopra, se contenute entro il limite del 20% in più o in meno con riferimento all'importo complessivo dell'appalto, non daranno alcun diritto all'Impresa aggiudicataria di pretendere alcuno indennizzo o variazione dei prezzi unitari.

ART. 50 DIVIETO DI RINNOVAZIONE TACITA

E' escluso ogni tacito rinnovo.

ART. 51 MODALITÀ E TERMINI DI PAGAMENTO

All'Impresa aggiudicataria verranno corrisposti i prezzi stabiliti in sede di gara.

Le forniture o i servizi sono finanziate/i accedendo ai fondi disponibili presso gli appositi conti economici dei bilanci di competenza delle Aziende associate.

Il pagamento del servizio verrà effettuato a mezzo mandato presso la Tesoreria dell'Azienda sanitaria, effettuati i dovuti controlli e dedotte le eventuali penalità, sarà effettuato, a mezzo mandato di pagamento, entro 60 giorni dalla data di ricezione della fattura, riscontrabile agli atti dell'Azienda, subordinatamente al collaudo e/o verifica di regolare esecuzione con esito positivo. Nel caso di ritardo nei pagamenti, si riconosceranno gli interessi di mora al tasso legale del Codice Civile. La fatturazione dovrà avvenire, a norma di legge vigente, con esplicita espressione di regolare esecuzione del servizio apposta dal referente esecutore del contratto a norma dell'art. 119 del D.Lgs 163/2006.

Le condizioni economiche pattuite saranno fisse e invariabili per tutta la durata del contratto, fatta salva la disciplina di cui all'art. 115 del D.Lgs 163/2006. Il termine di pagamento resterà interrotto qualora l'Azienda sanitaria chieda chiarimenti. Per individuare la data di pagamento, si fa riferimento a quella di consegna al Tesoriere dell'Azienda sanitaria del relativo mandato.

L'Impresa affidataria non ha diritto alla corresponsione degli interessi, qualora il differimento del pagamento sia determinato dai ritardati accreditamenti, da parte degli organi a ciò competenti, delle quote economiche necessarie per far fronte alle obbligazioni a carico dell'Azienda, ovvero in qualsiasi altro caso in cui la paventata anomalia sia motivata da altra causa di forza maggiore non imputabile all'Azienda sanitaria. Eventuali condizioni aleatorie apposte nell'offerta o espresse in modo indeterminato non verranno accettate, e costituiscono, invece, nullità dell'offerta stessa. Il prezzo offerto sarà inoltre comprensivo di ogni spesa accessoria e di tutti gli oneri di natura fiscale esclusa l'I.V.A. eventuale, che sarà addebitata in fattura a norma di legge, qualora prevista.

Per la concor	rente (timbro	e firma)

ART. 52 MODALITÀ DI FATTURAZIONE

Le fatture, per la loro liquidabilità, devono essere conformi a quanto previsto nella lettera o buono d'ordine e in armonia alle normative vigenti e regolamenti aziendali.

Le fatture in particolare devono:

riportare il numero e data della lettera d'ordine;

essere corredate di copia della lettera d'ordine;

La ditta aggiudicataria emetterà fattura mensile;

Questa azienda per ottenere il rimborso di eventuali spese, la rifusione dei danni e l'assolvimento di penali, potrà rivalersi mediante corrispondente trattenuta sui crediti della ditta appaltatrice, oltre che sul deposito cauzionale prestato a garanzia della corretta esecuzione del contratto, salvo in ogni caso, il diritto di risarcimento dei maggiori danni.

ART. 53 INCEDIBILITÀ DEI CREDITI

Il soggetto aggiudicatario, con la sottoscrizione del presente capitolato, si obbliga a non cedere a terzi i crediti derivanti dal presente appalto, senza la preventiva autorizzazione dell'Azienda sanitaria.

La cessione del credito, senza la preventiva approvazione dell'Azienda sanitaria, rende inefficace il contratto di cessione nei confronti dell'Azienda medesima. Le cessioni di crediti vantati nei confronti dell'Azienda a titolo di corrispettivo di appalto possono essere effettuate dall'Impresa aggiudicataria a favore di banche e di intermediari finanziari, il cui oggetto sociale preveda l'esercizio dell'attività di acquisto di crediti di impresa. La cessione deve essere stipulata mediante atto pubblico o scrittura privata autenticata e deve essere notificata all'Azienda debitrice. La cessione del credito del corrispettivo di appalto è efficace ed opponibile all'Azienda, qualora questa non la rifiuti con comunicazione da notificarsi al cedente ed al cessionario entro quindici giorni dalla predetta notifica. L'Azienda, al momento della stipula del contratto o contestualmente, può preventivamente riconoscere la cessione da parte dell'Impresa aggiudicataria di tutti o di parte dei crediti che devono venire a maturazione. In ogni caso, l'Azienda ceduta può opporre al cessionario tutte le eccezioni opponibili al cedente in base al contratto di appalto. In caso di cessione del corrispettivo d'appalto successiva alla stipula del contratto, il relativo atto deve indicare con precisione le generalità del cessionario ed il luogo del pagamento delle somme cedute.

ART. 54 CLAUSOLA LIMITATIVA DELLA PROPONIBILITÀ DI ECCEZIONI

La ditta contraente non può opporre, ex art. 1462 C.C., eccezioni al fine di evitare o ritardare la prestazione dovuta e disciplinata dal presente capitolato. Tutte le riserve che la ditta aggiudicataria intende formulare, a qualsiasi titolo, devono essere avanzate mediante comunicazione scritta alla ASP e documentate con l'analisi dettagliata delle somme di cui ritiene avere diritto. Detta comunicazione dovrà essere fatta entro il termine di 15 giorni, dalla emissione del documento contabile relativo al periodo al quale si riferisce la riserva. Non esplicando le sue riserve nei modi e termini sopra indicati, la ditta appaltatrice decade dal diritto di fare valere le riserve stesse. Le riserve che siano state presentate nei modi e nei termini sopra indicati saranno prese in esame dall'Amministrazione, che emanerà gli opportuni provvedimenti.

ART. 55 TESORERIA DELLE AZIENDA SANITARIA

La Tesoreria dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna è la Banca Nazionale del Lavoro – Agenzia di Enna, via Sant'Agata n. 56/62 – Tel. 0935-502792. E' obbligatorio indicare la causale di ogni versamento effettuato a favore dell'Azienda.

ART. 56 OBBLIGHI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI LAVORO

- a) Il Fornitore si obbliga a ottemperare a tutti gli obblighi verso i propri dipendenti, eventualmente occupati nelle attività contrattuali in appalto, derivanti da disposizioni legislative e regolamentari vigenti in materia di lavoro, ivi compresi quelli in tema d'igiene e sicurezza, nonché previdenza e disciplina infortunistica, assumendo a proprio carico tutti i relativi oneri. In particolare, il Fornitore s'impegna a rispettare nell'esecuzione delle obbligazioni derivanti dalla Convenzione e dalle singole prestazioni richieste le norme regolamentari di cui al D.Lgs. 626/94 e successive modificazioni e integrazioni.
- b) Il Fornitore si obbliga, altresì, ad applicare, nei confronti degli stessi dipendenti, le condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi e integrativi di lavoro applicabili alla data di stipulazione del presente contratto alla categoria e nelle località di svolgimento delle attività e le condizioni risultanti da successive modifiche e integrazioni.
- c) Il Fornitore si obbliga a continuare ad applicare i suindicati contratti collettivi anche dopo la loro scadenza e fino alla loro sostituzione.
- d) Gli obblighi concernenti i contratti collettivi nazionali di lavoro di cui ai commi precedenti vincolano il Fornitore anche nel caso in cui questi non aderisca alle associazioni stipulanti o receda da esse, per tutto il periodo di validità del presente contratto.

In caso d'inottemperanza agli obblighi sopra precisati, accertata dalla stazione appaltante o ad essa segnalata dall'Ispettorato del lavoro, la stazione appaltante medesima comunicherà alla ditta ed anche all'Ispettorato suddetto, se del caso, l'inadempienza accertata e procederà alla sospensione del pagamento dell'appalto, destinando le somme così

161	caso, i	maucmpienza	i accertata e	procedera a	ma sospensione	dei pagamente	den appano,	uesimanuo	le somme cos

Pagina 24 di 38

Per la concorrente (timbro e firma)

accantonate a garanzia dell'adempimento degli obblighi di cui sopra. Il pagamento alla ditta delle somme accantonate non sarà effettuato sino a quanto dall'Ispettorato del lavoro non sia stato accertato che gli obblighi predetti sono stati integralmente adempiuti. Per le sospensioni dei pagamenti di cui sopra, la ditta non potrà opporre eccezioni alla stazione appaltante, né ha titolo a risarcimento danni.

E' fatto salvo, in ogni caso, il ricorso alle altre tipologie di personale consentite dalla normativa vigente. Anche in tale eventualità l'Impresa aggiudicataria è tenuta a riconoscere a tali maestranze il trattamento derivante dal diritto positivo.

e) Obblighi di sicurezza e quantificazione le in materia costi per eliminare interferenze L'Azienda promuove la cooperazione e il coordinamento di cui al comma 2° dell'art. 26 del decreto legislativo n. 81/2008 mediante la predisposizione di apposito D.U.V.R.I, del quale le imprese concorrenti potranno prendere visione attraverso il sito web aziendale (www.asp.enna.it), che individua un costo per l'eliminazione dei rischi interferenti pari ad € 0,0% dell'importo di gara. L'Azienda e l'appaltatore fornitore si impegnano a cooperare all'attuazione delle misure di prevenzione e protezione dai rischi sul lavoro che possano incidere sulle attività lavorative oggetto dell'appalto. L'Azienda e l'appaltatore si impegnano, altresì, a coordinare gli interventi di prevenzione e protezione dai rischi cui sono esposti i lavoratori, cooperando ed informandosi reciprocamente anche al fine di eliminare i rischi dovuti alle interferenze tra i lavoratori coinvolti nell'esecuzione delle attività lavorative oggetto dell'appalto. La promozione di tale cooperazione e coordinamento spetta all'Azienda, quale Impresa Appaltante (datore di lavoro committente). L'affidataria da atto di essere responsabile dei rischi specifici propri delle attività lavorative oggetto dell'appalto. L'Azienda Sanitaria, in ottemperanza all'obbligo di coordinamento e verifica, compierà attraverso sopralluoghi di verifica svolti dai propri servizi Tecnico, SPP, MC, ecc. atti a certificare l'ottemperanza di ogni parte di quanto sottoscritto.

ART. 57 RISERVATEZZA

Il Fornitore ha l'obbligo di mantenere riservati i dati e le informazioni, ivi compresi quelle che transitano per le apparecchiature di elaborazione dati, di cui venga in possesso e, comunque, a conoscenza, di non divulgarli in alcun modo e in qualsiasi forma e di non farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo per scopi diversi da quelli strettamente necessari all'esecuzione della Convenzione. L'obbligo di cui al precedente comma sussiste, altresì, riguardo tutto il materiale originario o predisposto in esecuzione del presente contratto. L'obbligo di cui al comma 1 non concerne i dati che siano o divengano di pubblico dominio. Il Fornitore è responsabile per l'esatta osservanza da parte dei propri dipendenti, consulenti e collaboratori, nonché dei propri eventuali subappaltatori e dei dipendenti, consulenti e collaboratori di questi ultimi, degli obblighi di segretezza anzidetti. In caso d'inosservanza degli obblighi di riservatezza, l'Azienda Sanitaria ha la facoltà di dichiarare risolta di diritto la presente Convenzione, fermo restante che il Fornitore sarà tenuto a risarcire tutti i danni che dovessero derivare. Il Fornitore potrà citare i termini essenziali della presente Convenzione, nei casi in cui fosse condizione necessaria per la partecipazione del fornitore stessa a gare e appalti. Il Fornitore s'impegna, altresì, a rispettare quanto previsto dal Decreto Legislativo 196/2003 e dai relativi regolamenti di attuazione in materia di Riservatezza.

Inoltre, alla Ditta affidataria è fatto obbligo di:

- informare l'azienda sanitaria della eventuale nomina di incaricati alle operazioni di trattamento e delle istruzioni loro impartite secondo specifiche mansioni ed obbligazioni di sicurezza;
- attenersi alle prescrizioni ottenute nel regolamento in uso presso l'azienda per il trattamento di dati personali;
- assumere tutte le misure di sicurezza idonee a costruire i dati da precludere rischi connessi al deterioramento,
 distruzione, perdita o smarrimento, anche accidentali, dei dati medesimi, nonché all'accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità del servizio;
- non comunicare o diffondere i dati posseduti a soggetto od organismo diverso dall'Azienda sanitaria e, per essa, dai responsabili delle strutture o dalle direzioni sanitarie dei presidi ospedalieri che ne formulino richiesta;
- attenersi scrupolosamente alle istruzioni impartite dall'azienda sanitaria.

La violazione delle disposizioni della D.L.gs 163/2006 o la mancata osservanza degli obblighi elencati nel precedente capoverso, darà luogo alla risoluzione del contatto ai sensi dell'art. 1456 c.c.

ART. 58 ONERI FISCALI E SPESE CONTRATTUALI

Sono a carico del Fornitore tutti gli oneri tributari e le spese contrattuali ad eccezione di quelli che fanno carico all'Amministrazione. Il Fornitore dichiara che le prestazioni di cui trattasi sono effettuate nell'esercizio d'impresa con ogni onere a carico dello stesso, nel rispetto delle Norme di Riferimento.

ART. 59 PUBBLICITÀ

E' vietato alla aggiudicataria di procedere, nell'interesse proprio o di terzi, a pubblicità di qualsiasi natura che faccia riferimento all'incarico oggetto del presente contratto e/o alle prestazioni effettuate nell'ambito contrattuale, salvo espressa autorizzazione scritta.

ART. 60 INADEMPIENZE

•	Per la concorrente (timbro e firma)	Pagina 25 di 38
	Ter in concentration (miners e minu)	

In caso di inosservanza delle obbligazioni contrattuali o di non puntuale adempimento delle stesse, che non comporti per la loro gravità l'immediata risoluzione del contratto, l'Azienda sanitaria contesta mediante lettera raccomandata AR le inadempienze riscontrate e assegna un termine, non inferiore a cinque giorni, per la presentazione di controdeduzioni e memorie scritte. Trascorso tale termine, l'eventuale penale sarà applicata sulla base di formale provvedimento dell'organo deliberante dell'Azienda sanitaria. In tale provvedimento si darà contezza delle eventuali giustificazioni, prodotte dal soggetto aggiudicatario, e delle ragioni per le quali l'Azienda sanitaria ritiene di disattenderle.

ART. 61 PENALITÀ

Il soggetto aggiudicatario incorre nelle penalità previste dal presente capitolato in caso d'inadempienza, e per ritardo nelle prestazioni dovute, secondo quanto indicato nel presente C.S.A. L'ammontare della penale varia a seconda della gravità dell'inadempienza accertata ferma restando la risarcibilità dell'ulteriore danno subito dall'Amministrazione. Verificandosi due volte detti abusi o deficienze, formalizzate con contestazione scritta, il contratto potrà essere risolto unilateralmente dall'A.S.P. con addebito dei danni conseguenti alla Ditta aggiudicataria.

Inoltre costituisce causa specifica per l'applicazione della penale, la mancata esecuzione o il ritardo della prestazione, qualora per detta causa l'Azienda Sanitaria sia costretta ad approvvigionarsi sul libero mercato. In tal caso, oltre all'eventuale maggior onere sopportato dall'Azienda Sanitaria, sarà applicata al soggetto aggiudicatario una penale pari al 20% dell'importo della prestazione non effettuata.

L'incameramento di quanto dovuto a titolo di penale avverrà, in via prioritaria, mediante ritenzione sulle somme spettanti al soggetto aggiudicatario in esecuzione del presente contratto o a qualsiasi altro titolo dovute, e/o sulla cauzione definitiva, ove esistente, se queste non bastanti.

Nel caso d'incameramento totale o parziale della cauzione, la ditta affidataria dovrà provvedere alla ricostituzione della stessa nel suo originario ammontare.

In ogni caso saranno applicate le seguenti penalità:

- 1% dell'intero valore dell'appalto dal 1° al 15° giorno
- 1,5% dell'intero valore dell'appalto dal 1° al 30° giorno se il ritardo supera il 15° giorno;
- 2% dell'intero valore dell'appalto dal 1° al 45° giorno se il ritardo supera il 30° giorno.

ART. 62 CLAUSOLA RISOLUTIVA ESPRESSA EX ART. 1456 C.C.

Il contratto si risolve di diritto, ai sensi dell'art. 1456 c.c., con provvedimento motivato del Direttore Generale - o in sua assenza dall'organo vicario - e previa comunicazione del procedimento stesso:

- a) qualora, nel corso dell'esecuzione del contratto, siano state applicate con le modalità di cui all'articolo che precede, numero due penalità;
- b) in caso di cessione a terzi dei crediti derivanti al soggetto aggiudicatario dal presente appalto in violazione di quanto disposto dal presente CSA;
- c) per gravi inadempienze, frode o altro, tali da giustificare l'immediata risoluzione del contratto;
- d) per motivate esigenze di pubblico interesse specificate nel provvedimento di risoluzione;
- e) in caso di cessazione dell'attività, in caso di cessione del contratto non conseguente alla cessione dell'azienda o del ramo di attività:
- f) in caso di concordato preventivo, di fallimento o di atti di sequestro o di pignoramento a carico del soggetto aggiudicatario;
- g) per la soppressione o il diverso assetto organizzativo dei servizi utilizzatori per effetto di disposizioni legislative e regolamentari;
- h) qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni presentate dal Fornitore nel corso della procedura di gara di cui alle premesse, ovvero successivamente secondo quanto dispone l'articolo;
- i) qualora gli accertamenti antimafia presso la Prefettura competente risultino positivi;
- j) qualora si verifichi anche un solo episodio di frode o grave negligenza nell'esecuzione del contratto, salvo l'esercizio di ogni azione di responsabilità civile e penale;
- k) mancata reintegrazione della cauzione eventualmente escussa entro il termine di 15 (quindici) giorni dal ricevimento della relativa richiesta da parte della Azienda, ai sensi del precedente articolo.

Nei casi previsti alle precedenti lettere a) b) e c) il soggetto aggiudicatario, oltre a incorrere nell'immediata perdita del deposito cauzionale definitivo, ove esistente, a titolo di penale, è tenuto al completo risarcimento di tutti i danni, diretti ed indiretti, che l'Azienda sanitaria dovesse sopportare per il rimanente periodo contrattuale a seguito dell'affidamento della fornitura ad altra ditta.

Al verificarsi delle sopra elencate ipotesi, la risoluzione si verifica di diritto quando l'Azienda sanitaria, concluso il relativo procedimento, deliberi di valersi della clausola risolutiva e di tale volontà ne dia comunicazione scritta al soggetto aggiudicatario.

I rimborsi per i danni provocati e le penali inflitte, saranno trattenuti sulle fatture in pagamento e, ove queste non bastassero, sulla cauzione definitiva ove esistente.

•	Per la concorrente (1	timbro e firma)	

Nel caso d'incameramento totale o parziale della cauzione, la ditta affidataria dovrà provvedere alla ricostituzione della stessa nel suo originario ammontare.

ART. 63 RECESSO

In caso di inadempimento del Fornitore, anche ad uno solo degli obblighi assunti con il presente atto, l'Azienda Sanitaria, mediante inoltro di lettera raccomandata A/R, assegnerà al Fornitore, ex art. 1454 c.c., un termine non inferiore a 5 giorni dalla ricezione della comunicazione per porre fine all'inadempimento. Decorso inutilmente il predetto termine, il rapporto contrattuale s'intenderà risolto. L'amministrazione contraente ha la facoltà di ritenere definitivamente la cauzione e/o di applicare una penale equivalente, nonché di procedere nei confronti del Fornitore per il risarcimento del danno.

- L'Azienda può recedere unilateralmente, in ogni caso, dal contratto oggetto del presente capitolato:
- a.in qualunque momento dell'esecuzione avvalendosi della facoltà consentita dall'art. 1671 c.c.
- b. Per motivi di pubblico interesse;
- c.Per frode, grave negligenza, contravvenzione nella esecuzione degli obblighi e condizioni contrattuali;
- d. In caso di cessione dell'azienda, cessazione di attività, o nel caso di concordato preventivo, fallimento, stato di moratoria e di conseguenti atti di sequestro o pignoramento a carico dell'aggiudicatario;
- e. Nei casi di cessione o di subappalto concessi in dispregio a quanto disposto precedentemente;
- f. Nei casi di morte del titolare della ditta aggiudicataria, quando la considerazione della sua persona sia motivo determinante di garanzia;
- g. In caso di morte di qualcuno dei soci nelle imprese costituite in società di fatto o in nome collettivo, o di uno dei soci accomandatari nelle società in accomandita e L'Azienda non ritenga di continuare il rapporto contrattuali con gli altri soci:
- h. Nel caso in cui la prestazione sia stata resa in violazione dei termini previsti negli atti contrattuali;
- i. Per giusta causa;
- j. Per mutamenti di carattere organizzativo, quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, accorpamento, soppressione o trasferimento di servizi;
- k. In caso di necessario adeguamento alle normative che potranno intervenire, in questo caso, qualora occorra mantenere parte del servizio per le rimanenti incombenze, verrà abbattuto l'onere relativo;
- 1. Per reiterati inadempimenti del Fornitore, anche se non gravi.
- Si conviene che per giusta causa s'intende, a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo:
- a.qualora sia stato depositato contro il Fornitore un ricorso ai sensi della legge fallimentare o di altra legge applicabile in materia di procedure concorsuali, che proponga lo scioglimento, la liquidazione, la composizione amichevole, la ristrutturazione dell'indebitamento o il concordato con i creditori, ovvero nel caso in cui venga designato un liquidatore, curatore, custode o soggetto avente simili funzioni, il quale entri in possesso dei beni o venga incaricato della gestione degli affari del Fornitore;
- b. qualora il Fornitore perda i requisiti minimi richiesti dal Capitolato speciale d'appalto relativi alla procedura ad evidenza pubblica, attraverso la quale è stato scelto il Fornitore medesimo;
- c.qualora taluno dei componenti l'organo di amministrazione o l'amministratore delegato o il direttore generale o il responsabile tecnico del fornitore siano condannati, con sentenza passata in giudicato, per delitti contro la Pubblica Amministrazione, l'ordine pubblico, la fede pubblica o il patrimonio, ovvero siano assoggettati alle misure previste dalla normativa antimafia;
- d. ogni altra fattispecie che faccia venire meno il rapporto di fiducia sottostante la presente Convenzione e/o ogni singolo Contratto.

Dalla data di efficacia del recesso, il Fornitore dovrà cessare tutte le prestazioni contrattuali, assicurando che tale cessazione non comporti danno alcuno all'Amministrazione Contraente. In caso di recesso, il Fornitore ha diritto al pagamento delle prestazioni eseguite, purché correttamente ed a regola d'arte, secondo il corrispettivo e le condizioni contrattuali, rinunciando espressamente, ora per allora, a qualsiasi ulteriore eventuale pretesa anche di natura risarcitoria ed a ogni ulteriore compenso o indennizzo e/o rimborso delle spese, anche in deroga a quanto previsto dall'articolo 1671 cod. civ.

Qualora l'Impresa affidataria dovesse disdettare il contratto prima della scadenza convenuta senza giustificato motivo o giusta causa, l'Azienda Sanitaria sarà tenuta a rivalersi su tutto il deposito cauzionale definitivo a titolo di penale. Ad essa verrà inoltre addebitata la maggior spesa derivante dall'assegnazione del servizio in questione ad altra Impresa, a titolo di risarcimento danni.

ART. 64 DISDETTA

Qualora l'aggiudicataria dovesse disdettare il contratto prima della scadenza convenuta senza giustificato motivo o giusta causa, l'Azienda sarà tenuta a rivalersi su tutto il deposito cauzionale definitivo a titolo di penale. Con addebito della maggior spesa derivante dall'assegnazione del servizio in questione ad altra Impresa, a titolo di risarcimento danni.

ART. 65 ACQUISTI SUL LIBERO MERCATO

•]	Per la concorrente ((timbro e firma	<u> </u>
-----	----------------------	-----------------	----------

Nel caso di inadempienza o di impossibilità assoluta del fornitore a provvedere entro i termini indicati alla esecuzione del servizio l'Azienda ha facoltà di procedere all'acquisto sul libero mercato. L'eventuale maggior onere da ciò derivante è a carico del soggetto aggiudicatario. Resta ferma in ogni caso la risarcibilità di ogni ulteriore danno subito dall'Amministrazione.

ART. 66 RICONOSCIMENTO DEL DIRITTO DI ACCESSO

L'Azienda sanitaria, in applicazione alle norme di cui alla Legge 7 agosto 1990 n. 241 ed alla legge 33/2013 e successive modificazioni ed integrazioni ed al fine di assicurare la trasparenza e l'imparzialità dell'azione amministrativa, garantisce a chiunque dimostri un interesse particolare e concreto per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti, nonché alle amministrazioni, associazioni e comitati portatori di interessi pubblici o diffusi, il diritto di accedere ai propri documenti amministrativi. A tale scopo l'Azienda sanitaria ha adottato, con appositi provvedimenti, un regolamento, per la disciplina del diritto di accesso ai documenti amministrativi dell'Azienda sanitaria e del rilascio delle copie a favore dei cittadini. Una copia del testo integrale di tale regolamento può essere richiesto al seguente indirizzo: Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, Ufficio relazioni con il pubblico, Viale Armando Diaz n. 49 – 94100 Enna. Tale diritto va esercitato in armonia con quanto dispone l'art. 13 del decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163.

ART. 67 SOSTITUZIONE DELLE CERTIFICAZIONI AMMINISTRATIVE

La sostituzione delle certificazioni amministrative tramite dichiarazioni, in conformità con quanto previsto dal D.P.R. 20 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", e successive modificazioni e integrazioni, è ammessa, nei casi previsti dalla legge e dagli articoli successivi, esclusivamente in relazione alla documentazione di fatti, stati e qualità riguardanti l'impresa e le situazioni personali dei singoli amministratori. Per tali finalità, si rammenta che l'art. 77-bis del richiamato testo unico ha disposto che le disposizioni generali, in materia di documentazione amministrativa, si applicano alle fattispecie concernenti le procedure di aggiudicazione e affidamento di opere pubbliche o pubblica utilità, servizi e forniture. Le dichiarazioni relative alle imprese sono sottoscritte dal legale rappresentante; quelle riguardanti i singoli amministratori dagli interessati. Nei procedimenti di gara di rilevanza comunitaria, la sostituzione delle certificazioni amministrative con dichiarazioni è ammessa, da parte di imprese di altri Stati membri, ai sensi e con le modalità previste dalla normativa comunitaria e dalle leggi statali di recepimento.

ART. 68 INTEGRAZIONI E ACCERTAMENTI D'UFFICIO

L'Amministrazione può richiedere chiarimenti e integrazioni delle dichiarazioni presentate ai sensi dell'articolo che precede, nonché procedere, in qualsiasi fase della procedura, ad accertamenti d'ufficio circa i requisiti documentati dalle imprese con dichiarazioni sostitutive. Qualora dagli accertamenti in questione emergano dichiarazioni false, l'Amministrazione, salvi gli adempimenti previsti dalla legge penale, provvede, in conformità all'ordinamento vigente, alla revoca degli atti eventualmente già adottati a favore dell'impresa.

ART. 69 CERTIFICAZIONI A CORREDO DELLE OFFERTE

Tutti i requisiti comprovabili tramite certificazioni amministrative, richiesti per l'ammissione e per l'aggiudicazione dal bando di gara, relativi alle situazioni rilevanti nei pubblici appalti che, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, possono essere oggetto di dichiarazioni sostitutive, e non necessitano della conseguente produzione dei relativi certificati a comprova. Le certificazioni, sostitutive ai sensi del primo comma, sono prodotte dal solo soggetto aggiudicatario successivamente all'aggiudicazione.

ART. 70 TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n°196, il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti dei soggetti candidati e della loro riservatezza con i contemperamenti previsti dalla legge 7 agosto 1990, n. 241 e successive modificazioni ed integrazioni. In particolare il trattamento dei dati richiesti per la partecipazione alla presente gara ha la sola finalità di consentire l'accertamento del possesso dei requisiti d'idoneità e dell'inesistenza di cause ostative.

ART. 71 SITO INTERNET

Le ditte interessate possono estrarre ed utilizzare per la presentazione delle offerte copia degli atti di gara, compreso il presente capitolato e dei suoi allegati tramite il sito internet: www.asp.enna.it/amministrazione trasparente/bandi di gara e contratti. Le ditte che estrarranno i documenti di gara dal sito web, dovranno fornire apposita comunicazione alla U.O.C. Provveditorato, o via e-mail al seguente indirizzo provveditorato@asp.enna.it o via fax. Al num. 0935.520177-520343, indicando possibilmente recapito, ragione sociale, e-mail, e numero di fax.; Eventuali modifiche, chiarimenti, integrazioni, rettifiche e precisazioni, disposte da questa amministrazione, alla presente gara saranno rese ESCLUSIVAMENTE mediante la pubblicazione sul sito internet aziendale, sino a sei giorni prima della data fissata per il ricevimento delle offerte, a tal fine l'ASP declina ogni responsabilità per la mancata ricezione delle stesse da parte dei concorrenti. Nel caso in cui si estraggano i documenti di gara tramite il sito web è fatto espresso divieto di apportare modifiche agli stessi. Farà fede esclusivamente il testo approvato da questa Amministrazione. Quanto sopra é richiesto unicamente per consentire alla ASP di far conoscere a tutte le ditte interessate alla gara eventuali chiarimenti forniti nonché comunicazioni, rettifiche e precisazioni, disposte da questa Amministrazione

•	Per la concorrente (timbro e firma	1)
_	i ci iu concorrente (.,

dopo la pubblicazione del bando e prima della scadenza dei termini per la presentazione dell'offerta. E' onere dei candidati, che estraggano i documenti di gara tramite il sito internet, visitare nuovamente il sito prima della spedizione del plico contenente l'offerta per verificare la presenza di eventuali note integrative o interpellare a tal fine il responsabile del procedimento.

ART. 72 FORO COMPETENTE

Le parti contraenti riconoscono come unico foro competente, per qualsiasi controversia discendente dal contratto, esclusivamente il Foro di Enna.

ART. 73 DISPOSIZIONI FINALI

l'Azienda non è tenuta a corrispondere compenso alcuno ai partecipanti ed ai concorrenti, per qualsiasi titolo o ragione, per le domande e le offerte presentate. I concorrenti, con la presentazione delle offerte, consentono il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi della legge n. 196/2003 e successive integrazioni e modificazioni, per le esigenze concorsuali e per la stipulazione del contratto. L'Amministrazione dell'Azienda sanitaria si riserva la facoltà di sospendere, revocare od annullare la gara in qualsiasi momento, senza che le Imprese partecipanti abbiano nulla a pretendere.

ALLEGATI AL PRESENTE C.S.A.

A Dichiarazioni amministrative - A1 Dichiarazione antimafia - A2 Patto d'integrità. Allegato B Modello RTI

Anegato B Wiodeno KII	IL DIRETTORE GENERALE D.ssa Giovanna Fidelio
0000000	
La Ditta Firma	
Per espressa ed incondizionata accettazione di tutte le clausole conte di cui alle clausole espresse agli artt.4-5-1244-49-51-53-54-60-61-62 La Ditta Firma _	

•	Per la	a concorrente (timbro e firma)

Pagina 30 di 38

ALLEGATO "A"

FACSIMILE DICHIARAZIONE RILASCIATA ANCHE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000 PER L'AMMISSIONE ALLA PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CURE DOMICILIARI NEL TERRITORIO DELL'A.S.P. DI ENNA, PER IL FABBISOGNO AZIENDALE DI ANNI TRE.

Spett.le Azienda Sanitaria Provinciale di Enna Viale Armando Diaz, 7/9 - 94100 Enna Il sottoscritto ______, nato a ______ il _____, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di _______ e legale rappresentante della ______, con sede in ______, Via _______, capitale sociale Euro _____ (_____), iscritta al Registro delle Imprese di _____ al n. ___, codice fiscale n. _____, partita IVA n. ______, codice Ditta INAIL n. _____, Posizioni Assicurative Territoriali – P.A.T. n. ______ e Matricola aziendale INPS n. _____ (in R.T.I. costituito/costituendo o Consorzio con le Imprese ______) di seguito denominata "Impresa", Nella qualità di [] Impresa singola; [] Consorzio di società cooperative di produzione e lavoro; [] Consorzio tra imprese artigiane; [] Consorzio stabile: [] Capogruppo mandataria di una Riunione temporanea di imprese; [] Mandante di una Riunione temporanea di imprese; [] Consorzio ordinario di concorrenti; [] Gruppo Europeo di Interesse Economico (GEIE); - ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata; ai fini della partecipazione alla presente gara; DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ 1) Che questa Impresa è iscritta dal _____ al Registro delle Imprese di _____ numero _____, per attività di ____ società con sede in uno Stato diverso dall'Italia, indicare i dati equivalenti vigenti nel relativo Stato, ai sensi di quanto previsto dall'art. 47, D.Lgs. 163/2006); che l'amministrazione è affidata ad un (compilare solo il campo di pertinenza): 2) a. Amministratore Unico, nella persona di: nome________, nato a _______, il _______, C.F. _______, residente in _______, nominato il _______ fino al _______, con i seguenti poteri associati alla carica: _________; Consiglio di Amministrazione composto da n. __ membri e, in particolare, da: (indicare i dati di tutti i _____(Presidente del Consiglio di Amministrazione, Amministratore Delegato, Consigliere...), nominato il ______ fino al _____, con i seguenti poteri associati alla carica: che il soggetto abilitato a sottoscrivere l'offerta oggetto della presente gara, in nome e per conto dell'impresa istante, è il signor _______,il_______, nella sua qualità di _______;
a) che nel libro soci della medesima _______ figurano i soci sottoelencati, titolari delle azioni/quote di capitale riportate a fianco di ciascuno di essi:%% totale b) che in base alle risultanze del libro soci, nonché a seguito di comunicazioni ricevute dai titolari delle stesse

Per la concorrente (timbro e firma)_______

	partecipazioni, risultano esistenti i seguenti diritti reali di godimento o di garanzia sulle azioni/quote aventi diritto
	di voto:
	a favore di,
	;
c)	che nelle assemblee societarie svoltesi nell'ultimo esercizio sociale, antecedente alla data della presente dichiarazione, hanno esercitato il diritto di voto in base a procura irrevocabile o ne hanno avuto comunque diritto,
	le seguenti persone:
	per conto di
	per conto di;
4)	che l'Ufficio II.DD. presso il quale l'Impresa è tenuta a presentare la denuncia dei redditi è il seguente (indirizzo completo);
5)	a) di aver preso piena conoscenza del Bando di gara, del Capitolato Speciale d'Appalto e degli altri documenti a esso allegati, ovvero richiamati e citati prendendo atto e accettando le norme che regolano la procedura di gara e,

ad osservarli in ogni loro parte;
b) di aver preso piena conoscenza delle condizioni di cui ai richiamati Bando di gara, e capitolato speciale d'appalto ed altri documenti ad essi allegati, e che i beni e i servizi offerti devono rispettare tutti i requisiti minimi in essi indicati:

quindi, di aggiudicazione e di esecuzione del relativo contratto, nonché di obbligarsi, in caso di aggiudicazione,

- c) di aver considerato e valutato tutte le condizioni, incidenti sulle prestazioni oggetto della gara, che possono influire sulla determinazione dell'offerta, di aver considerato e valutato tutte le condizioni contrattuali e di aver preso conoscenza di tutte le circostanze, generali e specifiche, relative all'esecuzione del contratto e di averne tenuto conto nella formulazione dell'Offerta;
- d) di aver tenuto conto, anche ai sensi della Legge 327/2000 e s.m.i., nella preparazione della propria offerta, degli obblighi relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di condizioni di lavoro e di previdenza e di assistenza in vigore nel luogo dove devono essere eseguite le forniture, con i relativi servizi, e che i beni offerti non sono stati prodotti mediante l'utilizzo di manodopera minorile in condizioni di sfruttamento;
- e) di accettare, in caso di aggiudicazione in proprio favore, le eventuali variazioni della consistenza e della dislocazione delle sedi e degli uffici della Amministrazione da servire;
- f) di avere effettuato uno studio approfondito del servizio in gara, di ritenerlo adeguato e fornibile per il prezzo corrispondente all'offerta presentata;
- g) di avere tenuto conto, nel formulare la propria offerta di eventuali maggiorazioni per lievitazione dei prezzi che dovessero intervenire durante l'esecuzione della fornitura, rinunciando fin d'ora a qualsiasi azione o eccezione in merito:
- h) di avere formulato la propria offerta tenendo conto di tutti gli adeguamenti che si dovessero rendere necessari, nel rispetto delle indicazioni della U.O. interessata, anche per quanto concerne il piano di sicurezza in relazione alla propria organizzazione, alle proprie tecnologie, alle proprie attrezzature, alle proprie esigenze di esecuzione e al risultato dei propri accertamenti, nell'assoluto rispetto della normativa vigente, senza che ciò possa costituire motivo di ritardi o maggiori compensi o particolari indennità, oltre al corrispettivo aggiudicato;
- 6) che, con riferimento alla presente gara, non ha in corso né ha praticato intese e/o pratiche restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile, ivi inclusi gli articoli 81 e ss. del Trattato CE e gli articoli 2 e ss. della Legge n. 287/1990, e che l'offerta è stata predisposta nel pieno rispetto di tale normativa;
- 7) di essere consapevole che l'eventuale realizzazione nella presente gara di pratiche e/o intese restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile, ivi inclusi gli articoli 81 e ss. del Trattato CE e gli articoli 2 e ss. della Legge n. 287/1990, sarà valutata dalla ASP di Enna, nell'ambito delle successive procedure di gara indette dalla stessa ed aventi il medesimo oggetto della presente gara, al fine della motivata esclusione dalla partecipazione nelle stesse procedure, ai sensi della normativa vigente;
- 8) che, con riferimento alla presente gara, non ha presentato offerta in più di un raggruppamento temporaneo o consorzio, ovvero singolarmente e quale componente di un raggruppamento di imprese o consorzio;
- 9) <u>che l'Impresa non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione</u> dalla partecipazione alla gara di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 e successive modificazioni, che testualmente si riporta:
- a) che si trovano in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di cui all'<u>articolo 186-bis del regio decreto 16 marzo 1942, n. 267</u>, o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- b) nei cui confronti è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'<u>articolo 3</u> <u>della legge 27 dicembre 1956, n. 1423</u> (ora <u>art. 6 del decreto legislativo n. 159 del 2011</u>) o di una delle cause ostative previste dall'<u>articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575</u> (ora <u>art. 67 del decreto legislativo n. 159 del 2011</u>);

l'esclusione e il divieto operano se la pendenza del procedimento riguarda il titolare o il direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; i soci o il direttore tecnico se si tratta di società in nome collettivo, i soci accomandatari o il

Per la concorrente (timbro e firma)	Pagina 31 di 38

direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice, gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o il direttore tecnico o il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società;

c) nei cui confronti è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale; è comunque causa di esclusione la condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'articolo 45, paragrafo 1, direttiva Ce 2004/18;

l'esclusione e il divieto operano se la sentenza o il decreto sono stati emessi nei confronti: del titolare o del direttore tecnico se si tratta di impresa individuale; dei soci o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dei soci accomandatari o del direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice; degli amministratori muniti di potere di rappresentanza o del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio. In ogni caso l'esclusione e il divieto operano anche nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara, qualora l'impresa non dimostri che vi sia stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata; l'esclusione e il divieto in ogni caso non operano quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima;

- d) che hanno violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55; l'esclusione ha durata di un anno decorrente dall'accertamento definitivo della violazione e va comunque disposta se la violazione non è stata rimossa;
- e) che hanno commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio; f) che, secondo motivata valutazione della stazione appaltante, hanno commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla stazione appaltante che bandisce la gara; o che hanno commesso un errore grave nell'esercizio della loro attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte della stazione appaltante:
- g) che hanno commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti; h) nei cui confronti, ai sensi del comma 1-ter, risulta l'iscrizione nel casellario informatico di cui all'articolo 7, comma 10, per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito a requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti;
- i) che hanno commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;
- l) che non presentino la certificazione di cui all'articolo 17 della legge 12 marzo 1999, n. 68, salvo il disposto del comma 2;
- m) nei cui confronti è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 36-bis, comma 1, del decreto-legge 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006, n. 248; (ex art. 14 del d.lgs. n. 81 del 2008)(lettera così modificata dall'art. 3, comma 1, lettera e), d.lgs. n. 113 del 2007)
- m-bis) nei cui confronti, ai sensi dell'articolo 40, comma 9-quater, risulta l'iscrizione nel casellario informatico di cui all'articolo 7, comma 10, per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione SOA;
- m-ter) di cui alla precedente lettera b) che, pur essendo stati vittime dei reati previsti e puniti dagli <u>articoli 317</u> e <u>629</u> <u>del codice penale</u> aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203, non risultino aver denunciato i fatti all'autorità giudiziaria, salvo che ricorrano i casi previsti dall'articolo 4, primo comma, della legge 24 novembre 1981, n. 689.

La circostanza di cui al primo periodo deve emergere dagli indizi a base della richiesta di rinvio a giudizio formulata nei confronti dell'imputato nell'anno antecedente alla pubblicazione del bando e deve essere comunicata, unitamente alle generalità del soggetto che ha omesso la predetta denuncia, dal procuratore della Repubblica procedente all'Autorità di cui all'articolo 6, la quale cura la pubblicazione della comunicazione sul sito dell'Osservatorio;

m-quater) che si trovino, rispetto ad un altro partecipante alla medesima procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale.

1-bis. Le cause di esclusione previste dal presente articolo non si applicano alle aziende o società sottoposte a sequestro o confisca ai sensi dell'articolo 12-sexies del decreto-legge 8 giugno 1992, n. 306, convertito, con

•	Per la concorrente (timbro e	e firma)
---	------------------------------	----------

modificazioni, dalla legge 7 agosto 1992, n. 356, o della legge 31 maggio 1965, n. 575 (ora <u>artt. 20 e 24 del decreto legislativo n. 159 del 2011</u>.), ed affidate ad un custode o amministratore giudiziario, limitatamente a quelle riferite al periodo precedente al predetto affidamento, o finanziario

1-ter. In caso di presentazione di falsa dichiarazione o falsa documentazione, nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalto, la stazione appaltante ne dà segnalazione all'Autorità che, se ritiene che siano state rese con dolo o colpa grave in considerazione della rilevanza o della gravità dei fatti oggetto della falsa dichiarazione o della presentazione di falsa documentazione, dispone l'iscrizione nel casellario informatico ai fini dell'esclusione dalle procedure di gara e dagli affidamenti di subappalto ai sensi del comma 1, lettera h), fino ad un anno, decorso il quale l'iscrizione è cancellata e perde comunque efficacia.

Se nessun documento o certificato è rilasciato da altro Stato dell'Unione europea, costituisce prova sufficiente una dichiarazione giurata, ovvero, negli Stati membri in cui non esiste siffatta dichiarazione, una dichiarazione resa dall'interessato innanzi a un'autorità giudiziaria o amministrativa competente, a un notaio o a un organismo professionale qualificato a riceverla del Paese di origine o di provenienza.

- **10**) che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate nell'allegato 1 al decreto legislativo 8 agosto 1994, n. 490, e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali situazioni nei confronti della società sopraindicata e dei propri familiari conviventi;
- 11) che, ai sensi delle disposizioni di cui alla Legge n. 68/1999 (compilare solo i campi relativi alla propria situazione aziendale):

	mpresa(è/non è) in regola con le norme		al lavoro dei disabili,	
	mpresa ha un numero di dipendenti pari a			
	mpresa(ha/non ha) ottemperato			nviato in
	all'ufficio competente il prospetto di cui			
	ale, in caso di situazioni particolari) questa Ir	_	_	norme di
-	ge n. 68/1999, avendo altresì proposto la con		_	
12) che qu	esta Impresa adempie agli obblighi di sicure	zza previsti dalla vigente	normativa in materia, nei l	luoghi di
lavoro e in :	materia previdenziale;			
<i>13</i>) di non	aver in corso provvedimenti di interdizione d	i cui all'art. 5, comma 1, d	ella Legge 03 / 08 / 2007, 1	n. 123;
14) di ave	r realizzato, nell'ultimo triennio, un fattui	rato globale al netto dell	l'IVA, ovvero, di aver r	ealizzato
nell'ultimo	anno un fatturato globale di impresa, al netto	dell'IVA.		
(indicare gl	li anni di riferimento)			
anno	Euro= (),		
- anno	Euro= (),		
	Euro= (
15) di ave	r realizzato, nell'ultimo triennio, un fattura	to per servizi analoghi a	quelli oggetto della gara,	al netto
dell'IVA:				
(indicare gl	li anni di riferimento)			
	Euro= (),		
anno	Euro = (),		
	Euro= (
	principali servizi o le principali forniture,		gara, eseguiti dall'impres	a presso
	nitarie, pubbliche o private, negli ultimi tre			•
sono i segu			•	
N.	Ente	Importo	Anno	
		1	-	

[7]	che il personale impiegato per l'esecuzione de	elle attivita contrattuali na padronanza d	ella lingua italiana;
18)	che per la ricezione di ogni eventuale comuni	icazione inerente alla gara in oggetto e	o di richieste di chiarimento
2/o	integrazione della documentazione presentata,	che saranno inviate anche solo a mezz	to fax, si elegge domicilio in
	Via	, tel	, fax,
oec_	;		
in		'1 ' 1'	1 11 1' '

- 19) (eventuale) di essersi recata nei posti dove deve essere reso il servizio e di aver preso conoscenza delle condizioni locali, riconoscendo che il contratto da attuarsi rimane così perfettamente individuato in ogni sua parte;
- 20) di aver preso conoscenza e tenuto conto, nella formulazione dell'offerta, delle condizioni contrattuali e, eventualmente, degli oneri compresi quelli relativi alla raccolta, trasporto e smaltimento dei rifiuti e / o residui di lavorazione, nonché degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza ed assistenza in vigore nel luogo dove devono essere eseguite le forniture;

• Per la concorrente (timbro e firma)_	Pagina 33 di 38	

- 21) di essere in possesso di tutte le autorizzazioni, licenze e quant'altro necessario per lo svolgimento del servizio e di impegnarsi a comunicare immediatamente all'Azienda Sanitaria le eventuali sospensioni o revoche dei citati provvedimenti;
- 22) di essere iscritto per attività inerenti i servizi oggetto di gara al Registro delle Imprese o in uno dei registri professionali o commerciali dello Stato di residenza se si tratta di uno Stato dell'UE, in conformità con quanto previsto dall'art. 39 D.Lgs. n. 163/2006;
- 23) di avere adempiuto, all'interno della propria Azienda, agli obblighi di sicurezza previsti dalle norme vigenti;
- 24) di essere in possesso delle seguenti certificazioni (o equivalenti rilasciate da organismi accreditati):

a.	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
b.																			

Le certificazioni devono essere prodotte in copia autenticata ovvero sostituita da dichiarazione resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000. Secondo quanto stabilito dall'art. 43 D. Lgs. n. 163/2006, sono comunque ammesse altre prove relative all'impiego di misure equivalenti di garanzia della qualità.

In caso di procedure di certificazione in atto, deve essere prodotta dichiarazione dell'ente certificatore sullo stato della procedura in atto, fermo restando che, in tale ipotesi, la certificazione dovrà essere prodotta in sede di aggiudicazione;

- 25) che l'impresa rappresentata non è incorsa, nella esecuzione di contratti di appalto commessi da pubbliche amministrazioni, in risoluzioni anticipate, disposte dalla stazione appaltante, per negligenza, colpa, malafede, inadempienza contrattuale;
- 26) che l'Impresa, in caso di aggiudicazione, non intende affidare alcuna attività oggetto della presente gara in subappalto;

ovvero

- 27) che non subappalterà lavorazioni di alcun tipo ad altre imprese partecipanti alla gara, in forma singola o associata, ed è consapevole che, in caso contrario, tali subappalti non saranno autorizzati;
- **28**) Di impegnarsi, pena il recesso del contratto, a collaborare con le forze di polizia, denunciando ogni tentativo di estorsione, intimidazione, o condizionamento di natura criminale (richieste di tangenti, pressioni per indirizzare l'assunzione di personale, o l'affidamento di subappalti a determinate imprese, danneggiamenti, furti di beni personali e/o in cantiere, ecc.);
- 29) di prendere atto che, qualora le eventuali insufficienze, inadempienze violazione totale o parziale delle condizioni e delle obbligazioni contrattuali dovessero rivestire carattere di tale gravità da compromettere la funzionalità del servizio, l'Azienda sarà costretta ad affidarne la prosecuzione ad altri, a procedere all'incameramento della cauzione e a richiedere il risarcimento delle maggiori spese sostenute per assicurare il servizio;
- **30**) che è a conoscenza che l'Amministrazione appaltante, nel caso in cui l'aggiudicataria provvisoria non faccia pervenire la documentazione definitiva entro il periodo stabilito nella relativa comunicazione, è legittimata ad aggiudicare l'appalto alla concorrente che segue in graduatoria, con conseguente incameramento del deposito cauzionale provvisorio e il risarcimento di ipotizzabili ulteriori danni subiti dall'Azienda Sanitaria;
- **31**) (eventuale, in caso di Cooperativa o Consorzio tra Cooperative) che l'Impresa in quanto costituente cooperativa, è iscritta nell'apposito Registro prefettizio al n. ______, ovvero in quanto partecipante a consorzio fra cooperative, è iscritta nello Schedario generale della cooperazione presso il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali al n.
- **32**) (eventuale, in caso di soggetto non residente e senza stabile organizzazione in Italia) che l'Impresa si uniformerà alla disciplina di cui agli artt. 17 comma 2 e 53 comma 3 D.P.R. 633/72 e comunicherà alla A.S.P. di Enna, in caso di aggiudicazione, la nomina del rappresentante fiscale nelle forme di legge;
- 33) di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nel Disciplinare di gara relativo alla presente gara, che qui si intende integralmente trascritto;
- **34**) dichiara espressamente, ed in modo solenne, che l'offerta è improntata a serietà, integrità, indipendenza e segretezza, che si impegna a conformare i propri comportamenti a principi di lealtà, trasparenza e correttezza, che non si è accordata e non si accorderà con latri partecipanti alla gara per limitare od eludere, in alcun modo, la concorrenza;
- **35**) di essere a conoscenza che la A.S.P. di Enna si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni;
- **36**) di essere a conoscenza e di accettare che la A.S.P. di Enna potrà effettuare anche avvalendosi di Organismi di Ispezione accreditati secondo le norme EN 45004 apposite verifiche ispettive; che il costo delle verifiche ispettive è a carico del fornitore fino all'ammontare dello 0,5 % del valore degli ordinativi di fornitura emessi e, comunque, fino ad un massimo dello 0,2 % dell'importo massimo del Contratto e che, in caso di aggiudicazione, al momento del sorgere del vincolo contrattuale;
- 37) di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa verrà esclusa dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è rilasciata, o, se risultata

	1	1	1	1	1	, ,	
•	Per la concorrente (timbro e firma)					Pagina 34 di 38	
•	i ci la concorrente (timbro è inima)		 			r agiria 54 ar 50	

aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, e la A.S.P. di Enna avrà la facoltà di escutere la cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la formalizzazione del contratto, questa potrà essere risolta di diritto dalla ai sensi dell'art. 1456 c.c.

- **38**) Dichiara, ai sensi dell'articolo 8 del Programma Quadro "Sicurezza e Legalità per lo Sviluppo della Regione Siciliana" di impegnarsi, pena il recesso del contratto, a collaborare con le Forze di Polizia, denunciando ogni tentativo di estorsione, intimidazione o condizionamento di natura criminale (richieste tangenti, pressioni per indirizzare l'assunzione di personale o l'affidamento di subappalti a determinate imprese, danneggiamenti/furti di beni personali o in cantiere, ecc.).
- **39**) Di impegnarsi, ai sensi dell'articolo 2, c. 1, della L.R. 20/11/2008. n.15 e s.m.i; "Impegno del Legale Rappresentante ad indicare, in caso di aggiudicazione, un numero di Conto Corrente Unico in cui la S.A. potrà far confluire tutte le somme relative all'appalto" quant'altro ritenuto necessario per meglio definire la natura dell'intervento.
- 40) di essere in regola con il versamento dei contributi (DURC),
 41) di acconsentire che i dati e le informazioni fornite verranno trattati esclusivamente per finalità di gestione amministrativa nonché per instaurazione ed esecuzione dei rapporti contrattuali ai sensi dell'art. 13 del D.L. 196/03

_____, li _____ Timbro e Firma

Per la concorrente (timbro e firma)

ALLEGATO "A 1" DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ANTIMAFIA

(La dichiarazione, a pena di esclusione, deve essere sottoscritta con firma autografa unitamente a copia di documento di identità in corso di validità e leggibile e <u>deve essere prodotta anche per i familiari conviventi)</u>

Il/La sottoscritto/a	e 168810111 e <u>aere esser</u>	-		
Nato/a a	Prov	Stato	il	
Codice fiscale	Tel/Fax	Posta	elettronica	
in qualità di • Titolare • L	egale rappresentante · A	ltro		
della società				
con sede in				
P.Iva/ codice fiscale			numero REA	
ai sensi degli artt. 46 e 47 de punite ai sensi del codice pe	enale e delle leggi speciali			alsità negli atti sono
che nei propri confronti noi 06/09/2011, n. 159 (disposiz	n sussistono le cause di di		za o di sospensione di c	cui all'art.67 del D. L.vo
Il firmatario prende atto c sostitutive presentate.		nercio procederà	a controlli sulla verid	icità delle dichiarazioni
Qualora dal controllo emer conseguenti alla dichiarazio	•			nte decadrà dai benefici
Il firmatario dichiara altresi dati personali raccolti sarar per il quale la presente dichi	di di essere informato, ai s no trattati, anche con stru	ensi e per gli effe	etti di cui all'art. 13 del	
Data	Firm	na del dichiarante		
1. La documentazione entimefic se si	Art. 85 D.L.gs 06/09/2011, n.	159 (Soggetti sottoposti	alla verifica antimafia)	

- 1. La documentazione antimafia, se si tratta di imprese individuali, deve riferirsi al titolare ed al direttore tecnico, ove previsto
- 2. La documentazione antimafia, se si tratta di associazioni, imprese, società, consorzi e raggruppamenti temporanei di imprese, deve riferirsi, oltre che al direttore tecnico, ove previsto:
- a) per le associazioni, a chi ne ha la legale rappresentanza;
- b) per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'articolo 2615-ter del codice civile, per le società
- cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II, del codice civile, al legale rappresentante e agli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché a ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione superiore al 10 per cento oppure detenga una partecipazione inferiore al 10 per cento e che abbia stipulato un patto parasociale riferibile a una partecipazione pari o superiore al 10 per cento, ed ai soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione;
- c) per le società di capitali, anche al socio di maggioranza in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro, ovvero al socio in caso di società con socio unico:
- d) per i consorzi di cui all'articolo 2602 del codice civile, a chi ne ha la rappresentanza e agli imprenditori o società consorziate;
- e) per le società semplice e in nome collettivo, a tutti i soci;
- f) per le società in accomandita semplice, ai soci accomandatari;
- g) per le società di cui all'articolo 2508 del codice civile, a coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato;
- h) per i raggruppamenti temporanei di imprese, alle imprese costituenti il raggruppamento anche se aventi sede all'estero, secondo le modalità indicate nelle lettere precedenti:
- i) per le società personali ai soci persone fisiche delle società personali o di capitali che ne siano socie.
- 3. L'informazione antimafia, oltre che ai soggetti di cui ai commi e 2, deve riferirsi anche ai familiari conviventi.

Art. 89 D.L.gs 06/09/2011, n. 159 (Autocertificazione)

- 1. Fuori dei casi in cui è richiesta l'informazione antimafia, i contratti e subcontratti relativi a lavori, servizi o forniture dichiarati urgenti ed i provvedimenti di rinnovo conseguenti a provvedimenti già disposti, sono stipulati, autorizzati o adottati previa acquisizione di apposita dichiarazione con la quale l'interessato attesti che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67.
- La dichiarazione deve essere sottoscritta con le modalità di cui all'articolo 38 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445.
- 2. La predetta dichiarazione è' resa dall'interessato anche quando gli atti e i provvedimenti della pubblica amministrazione riguardano:
- a) attività private, sottoposte a regime autorizzatorio, che possono essere intraprese su segnalazione certificata di inizio attività da parte del privato alla pubblica amministrazione competente;
- b) attività private sottoposte alla disciplina del silenzio-assenso, indicate nella tabella C annessa al regolamento approvato con decreto del Presidente della Repubblica 26 aprile 1992, n. 300, e successive modificazioni.

•	Per la concorrente (timbro e firma)	Pagina 36 di 38

Il Direttore Generale D.ssa Giovanna Fidelio

ALLEGATO "A 2"

PATTO DI INTEGRITÀ' TRA l'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA E I PARTECIPANTI ALLA PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CURE DOMICILIARI, PER IL FABBISOGNO DI ANNI 3.

Questo documento, approvato contestualmente agli atti di gara dal Direttore Generale di questa Azienda, deve essere obbligatoriamente sottoscritto e presentato insieme all'offerta da ciascun partecipante alla gara in argomento, costituisce parte integrante della presente gara d'appalto e di qualsiasi contratto assegnato dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna.

Questo patto d'integrità stabilisce la reciproca, formale obbligazione dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna e dei partecipanti alla gara in oggetto di conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza nonché l'espresso impegno anti-corruzione di non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari, al fine dell'assegnazione del contratto e/o al fine di distorcerne la relativa corretta esecuzione.

Il personale, i collaboratori ed i consulenti dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna impiegati ad ogni livello nell'espletamento della presente gara e nel controllo dell'esecuzione del relativo contratto assegnato, sono consapevoli del presente Patto d'Integrità, il cui spirito condividono pienamente, nonché delle sanzioni previste a loro carico in caso di mancato rispetto del presente Patto.

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna s'impegna a rendere pubblici i dati più rilevanti riguardanti la gara: l'elenco dei concorrenti ed i relativi prezzi quotati, l'elenco delle offerte respinte con la motivazione dell'esclusione e le ragioni specifiche per l'assegnazione del contratto il vincitore con relativa attestazione del rispetto dei criteri di valutazione indicati nel capitolato di gara.

indicati nel capitolato di gara.
Il sottoscritto Operatore economico
Nato a
Codice Fiscale n
Registro delle imprese della Camera di Commercio di
in qualità di eventuale affidataria dei lavori in oggetto o aggiudicataria o subappaltatrice si impegna a segnalare all'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione nelle fasi di svolgimento della gara e/o durante l'esecuzione dei contratti, da parte di ogni interessato o addetto o di chiunque possa influenzare le decisioni relative alla gara in oggetto. Il sottoscritto Operatore economico dichiara di non trovarsi in situazioni di controllo o di collegamento (formale e/o sostanziale) con altri concorrenti e che non si è accordato e non si accorderà con altri partecipanti alla gara. Il sottoscritto Operatore economico si impegna a rendere noti, su richiesta dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna tutti i pagamenti eseguiti e riguardanti il contratto eventualmente assegnatole a seguito delle gare in oggetto inclusi quelli eseguiti a favore di intermediari e consulenti. La remunerazione di questi ultimi non deve superare il "congruo ammontare dovuto per servizi legittimi". Il sottoscritto Operatore economico prende nota e accetta che nel caso di mancato rispetto degli impegni assunti con il presente dell'Amministrazione protente applicate la conventi somioni.
presente Patto di Integrità comunque accertato dall'Amministrazione, potranno essere applicate le seguenti sanzioni:
1.risoluzione o perdita del contratto;
2. escussione della cauzione di validità dell'offerta;
3.responsabilità per danno arrecato all'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna nella misura delle percentuali indicate a valore del contratto, impregiudicata la prova dell'esistenza di un danno maggiore;
4.esclusione del concorrente dalle gare d'appalto indette dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna per 2 anni.
Il presente Patto di Integrità e le relative sanzioni applicabili resteranno in vigore sino alla completa esecuzione de contratto assegnato a seguito della gara in oggetto.
Ogni controversia relativa all'interpretazione, ed esecuzione del presente patto d'integrità fra l'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna ed i concorrenti e tra gli stessi concorrenti sarà risolta dall'Autorità Giudiziaria competente.
Data
Titolare o legale rappresentante della Ditta
Per l'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna

Per la concorrente (timbro e firma)

Pagina 37 di 38

ALLEGATO "B" - Modello RTI

PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CURE DOMICILIARI, PER IL FABBISOGNO DI ANNI 3. DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A COSTITUIRE RIUNIONE TEMPORANEA DI IMPRESE AI SENSI DELL'ART. 118 DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 163 DELL'12 APRILE 2006.

•	:
	Via
	rappresentata legalmente dal Sig.
nato a	il
	Via
	rappresentata legalmente dal Sig.
	il
	Via
	rappresentata legalmente dal Sig.
in relazione alla pre	il
	e alla gara suddetta congiuntamente, impegnandosi alla costituzione di riunione temporanea di per gli effetti di quanto previsto dall'art. 37 D.Lgs. n. 163/2006;
 alla impresa indica nome e per conto dopo il termine del 	azione sarà nominata Capogruppo l'impresata come futura mandataria verranno conferiti i più ampi poteri sia per la stipula del contratto in proprio e delle mandanti, sia per l'espletamento di tutti gli atti dipendenti dall'appalto anche la fornitura e fino all'estinzione di ogni rapporto con l'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna; sa intende assumere la seguente parte dell'attività di concessione:
Impresa	Parte dell'attività e precisamente
	per una percentuale pari a
Impresa	Parte dell'attività e precisamente
	per una percentuale pari a
Impresa	Parte dell'attività e precisamente
	per una percentuale pari a
	SI IMPEGNANO o di affidamento del lotto cui si concorre per tutta la durata contrattuale, mandato collettivo esentanza ampia e irrevocabile al legale rappresentante dell'impresa Capogruppo indicata in
L'Impresa	dataTimbro e firma
L'Impresa	data
L'Impresa	dataTimbro e firma