



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DI N.1 CASA ALLOGGIO E MESSA A  
DISPOSIZIONE DEL RELATIVO IMMOBILE DA UBICARE NEL COMUNE DI MARSICOVETERE (PZ)  
[CIG: 52751263AF – CODICE GARA: 5157932]**

**ALLEGATO 2 – CAPITOLATO SPECIALE D’APPALTO**



## SOMMARIO

ART. 1. -	OGGETTO DELL’AFFIDAMENTO .....	3
ART. 2. -	IMPORTO A BASE DI GARA .....	3
ART. 3. -	DURATA DEL SERVIZIO .....	3
ART. 4. -	TIPOLOGIE ED OBIETTIVI DEL SERVIZIO .....	4
ART. 5. -	DISCIPLINA DEL SUBAPPALTO .....	4
ART. 6. -	COMPITI DELL’AZIENDA SANITARIA .....	4
ART. 7. -	Prestazioni, servizi e oneri a carico del Soggetto aggiudicatario .....	5
7.1.	Prestazioni rivolte agli ospiti .....	5
7.2.	Prestazioni rivolte alla comunità esterna .....	5
7.3.	Prestazioni per la Struttura .....	6
ART. 8. -	MODALITÀ DI GESTIONE DEL SERVIZIO .....	7
ART. 9. -	QUALITÀ DELLE PRESTAZIONI .....	8
ART. 10. -	RISORSE STRUTTURALI, ARREDI, ATTREZZATURE E MATERIALI .....	9
ART. 11. -	RISORSE PROFESSIONALI NECESSARIE PER I SERVIZI .....	9
ART. 12. -	ONERI PARTICOLARI PER IL SOGGETTO AGGIUDICATARIO .....	10
ART. 13. -	ASSICURAZIONI .....	11
ART. 14. -	AGGIUDICAZIONE .....	11
ART. 15. -	CORRISPETTIVI.....	11
ART. 16. -	CONTROLLO SULLA ESECUZIONE DEL CONTRATTO .....	12
ART. 17. -	INADEMPIMENTI E PENALI.....	12
ART. 18. -	RISOLUZIONE DEL CONTRATTO .....	13
ART. 19. -	TRACCIABILITA’ DEI FLUSSI FINANZIARI .....	14
ART. 20. -	CESSIONE DEI CREDITI DERIVANTI DAL CONTRATTO .....	14
ART. 21. -	OSSERVANZA DI LEGGI E REGOLAMENTI .....	15
ART. 22. -	FORO COMPETENTE .....	15



### ART. 1. - OGGETTO DELL’AFFIDAMENTO

Oggetto dell’appalto è l’affidamento della gestione di una struttura residenziale con prestazioni terapeutico riabilitative a carattere estensivo con personale presente nelle 24 h situata nel Comune di Marsicovetere (PZ) per pazienti psichiatrici in carico al Dipartimento di Salute Mentale dell’ASP. La ditta aggiudicataria dovrà mettere a disposizione il relativo immobile.

La gestione di strutture residenziali psichiatriche situate nell’ambito dell’Azienda Sanitaria di Potenza (ASP) rientra nelle competenze del Dipartimento Salute Mentale (DSM) dell’ASP in applicazione del Progetto Obiettivo Tutela Salute Mentale 1998-2000 (D.P.R. 10 novembre 99)); del DM 24/5/95; delle Linee di indirizzo nazionali per la salute mentale 2008.

Il presente capitolato concerne l’affidamento di servizi inerenti prestazioni di tipo educativo, assistenziale, socio-riabilitativo e terapeutico-riabilitativo, indirizzate al recupero funzionale, alla promozione o potenziamento di abilità e capacità di base e ad un miglioramento della condizione psico-sociale di pazienti psichiatrici in carico al DSM.

In particolare formano oggetto del presente capitolato le prestazioni da svolgere presso una struttura residenziale nel comune di Marsicovetere per nr. 15 (quindici) ospiti.

I destinatari dei servizi sono gli utenti adulti con disturbi psichiatrici in carico al DSM che abbiano requisiti e titolo ad essere inseriti in un progetto riabilitativo, da realizzarsi presso la Struttura in questione, ovvero:

- a) cittadini provenienti dal territorio, in carico al DSM con necessità d’inserimento nella suddetta Struttura;
- b) cittadini dimessi O.P. Giudiziari che hanno scontato la misura di sicurezza;

Le prestazioni da effettuare in regime di residenzialità, che prevedono il più possibile un’organizzazione della vita comunitaria sul modello della convivenza familiare, presso una struttura messa a disposizione dal soggetto aggiudicatario, sono dettagliate nel presente Capitolato.

Forma inoltre oggetto del presente affidamento, oltre che la messa a disposizione di un immobile da parte della ditta aggiudicataria, anche la fornitura da parte del Soggetto aggiudicatario di arredi interni ed esterni, suppellettili e dotazioni nonché quanto ritenuto necessario per l’arredo e l’abbellimento delle aree aperte e ricreative, nonché la manutenzione ordinaria ed il reintegro degli stessi.

### ART. 2. - IMPORTO A BASE DI GARA

L’importo complessivo annuale massimo a base di gara (**per Struttura Residenziale a carattere estensivo con nr.15 ospiti**), comprensivo d’ogni onere e spesa, è stabilito prevedendo una retta giornaliera pari a **€ 120,00** a persona - in **€657.000,00 (seicentocinquantasettemila/00)** importo annuo, al netto dell’IVA vigente. Non sono ammesse offerte in aumento sul totale a base d’asta.

### ART. 3. - DURATA DEL SERVIZIO

La durata del servizio è stabilita in **anni 3**, con decorrenza dalla data della stipula del relativo contratto. Ai sensi dell’art. 57, comma 5, lettera b) del D.Lgs 163/2006, e dell’art. 31 comma 1 punto 4 lett. b) Direttiva 2004/18/CE, entro 3 (tre) mesi dalla scadenza contrattuale, l’Azienda Sanitaria verificata la qualità del servizio offerto ed accertate le ragioni di convenienza, si riserva la facoltà di procedere all’affidamento di servizi analoghi alla medesima impresa aggiudicataria del contratto iniziale, mediante procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando di gara e per **ulteriori due anni** rispetto alla data naturale di scadenza.

Il contratto, inoltre, è prorogabile per sei mesi o comunque fino alla data di effettivo subentro del Soggetto risultante affidatario della nuova procedura di gara, nel caso in cui i tempi tecnici di espletamento delle procedure subiscano impreviste dilatazioni.

E’ esclusa la possibilità di tacito rinnovo.

Si precisa che in sede di stipula del contratto le parti potranno stabilire una diversa decorrenza del servizio in relazione alla effettiva disponibilità della struttura. In ogni caso il servizio dovrà essere avviato non oltre sei mesi dall’aggiudicazione.



#### **ART. 4. - TIPOLOGIE ED OBIETTIVI DEL SERVIZIO**

La struttura è residenziale con prestazioni terapeutico-socio-riabilitative a carattere estensivo con personale che garantisce l'assistenza continuativa nelle 24 ore, per tutti i giorni, compresi i festivi, e per dodici mesi all'anno.

Gli ospiti (max nr. 15) sono portatori di patologie di esclusiva competenza psichiatrica. La struttura soddisfa i bisogni di riabilitazione psichiatrica residenziale riferita alla "nuova utenza a rischio di cronicità", garantendo assistenza medico-psico-sociale differenziata.

L'obiettivo generale dell'intervento è quello di sostenere l'ospite nel suo contesto quotidiano, allo scopo di mantenere e migliorare il suo livello di integrazione sociale, l'autonomia individuale e la capacità di negoziazione, attraverso progetti personalizzati, elaborati con la supervisione della Dirigenza del Dipartimento Salute Mentale.

Premesso che la struttura si troverà a rispondere a domande di varia complessità, gli obiettivi generali da perseguire sono, in particolare:

1. favorire e rinsaldare la consapevolezza del disagio individuale, sperimentandone concretamente la gestione al fine di una accettabile convivenza con esso;
2. favorire il reinserimento sociale e l'autonomia possibile degli ospiti attraverso la valorizzazione della quotidianità e la promozione di azioni per l'accesso ai diritti di cittadinanza;
3. consentire agli ospiti la sperimentazione e l'appropriazione di spazi personali concreti e soggettivi stimolandone la partecipazione ad un modo diverso del vivere, immerso in una rete di rapporti e di opportunità sociali;
4. programmare interventi di sensibilizzazione ed educativi rivolti alla comunità di appartenenza;
5. valutare le reali modifiche dei comportamenti e delle condizioni psicofisiche in generale, secondo gli obiettivi prefissati che devono tendere a dimettere dalla struttura gli ospiti che hanno acquisito livelli di autonomia soddisfacenti, reinserendoli nella comunità di origine o in altre situazioni a diverso grado di intensità assistenziale (case famiglie, gruppi appartamento, affido etero familiare, centri diurni, ecc.) attivabili anche con il concorso dei comuni;
6. sollecitare, sostenere ed eventualmente programmare ogni utile azione o attività rivolta all'inserimento o reinserimento lavorativo delle persone in età lavorativa.

Il Soggetto aggiudicatario dovrà elaborare e attuare, nel rispetto anche di specifiche determinate dalla Dirigenza del D.S.M., progetti individuali per ogni ospite, nonché attività di gruppo ovvero progetti di comunità.

#### **ART. 5. - DISCIPLINA DEL SUBAPPALTO**

E' vietato all'aggiudicatario cedere ad altri l'esecuzione di tutta o di parte delle prestazioni oggetto del contratto. Le cessioni o qualsiasi atto finalizzato a nascondere fanno sorgere all'ASP il diritto a recedere dal contratto, senza ricorsi ad atti giudiziari e con incameramento della cauzione e fatto salvo il risarcimento dei danni.

I provvedimenti suddetti saranno adottati dall'ASP con semplice atto amministrativo, senza il bisogno di messa in mora o pronuncia del Giudice.

E' comunque consentito ai Consorzi e alle Associazioni temporanee d'Impresa di operare tramite le ditte associate, mantenendo in ogni caso piena e solidale responsabilità per tutti gli obblighi assunti, a condizione che tali ditte associate siano state espressamente indicate negli atti di gara quali effettive esecutrici del servizio, anche ai fini della valutazione della documentazione da esse dovuta per accertarne l'idoneità.

#### **ART. 6. - COMPITI DELL'AZIENDA SANITARIA**

La titolarità delle attività oggetto del presente capitolato resta in capo all'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP). All'Azienda Sanitaria spetta la direzione politico-istituzionale, nonché tecnico-amministrativa e organizzativa del servizio attraverso la Direzione del DSM. In particolare, il Direttore del DSM, tramite il Responsabile della Riabilitazione psicosociale, in collaborazione col Soggetto affidatario, provvederà a:

- ammettere e dimettere, con provvedimenti formali, gli ospiti aventi diritto e requisiti;
- effettuare in ogni momento controlli sulle condizioni degli ospiti e sulla idoneità e funzionalità delle prestazioni fornite dal Soggetto affidatario;
- verificare le modalità di attuazione del servizio in oggetto e l'efficacia dei contenuti in relazione al presente capitolato e al progetto offerto;



- verificare la partecipazione degli operatori della struttura ai percorsi di aggiornamento/formazione previsti e presentati nell'offerta.

I rapporti tra l'ASP e il Soggetto aggiudicatario, nell'esecuzione ordinaria delle attività in oggetto, devono prioritariamente intercorrere tra il DSM, nella persona del Direttore DSM e del Responsabile della Riabilitazione.

I referenti per il Soggetto aggiudicatario sono il Coordinatore della struttura, il referente amministrativo indicato e il supervisore delle attività di formazione, in relazione alle specifiche attribuzioni.

#### **ART. 7. - Prestazioni, servizi e oneri a carico del Soggetto aggiudicatario**

Il Soggetto aggiudicatario assicurerà tutte le prestazioni socio-sanitarie, terapeutico-riabilitative ed assistenziali; la gestione dei programmi riabilitativi, garantendo la realizzazione di quanto disposto dal presente Capitolato e dal Progetto offerto, ferma restando la verifica del DSM sulle modalità di attuazione dei contenuti e sull'efficacia delle attività svolte.

L'accesso degli ospiti può avvenire solo sulla base dell'invio da parte del Direttore DSM e del Responsabile della Riabilitazione, per uno specifico progetto terapeutico-riabilitativo individualizzato condiviso con gli utenti ed i familiari, tenendo conto delle capacità degli utenti e delle disabilità che possono essere presenti in alcune aree degli spazi vitali.

In particolare le prestazioni da sviluppare concernono:

##### **7.1. Prestazioni rivolte agli ospiti**

- ascolto attivo finalizzato ad interagire con le loro difficoltà;
- decodifica e ridefinizione dei bisogni degli ospiti;
- accoglienza della domanda di bisogno espressa dagli ospiti (sanitari, assistenziali, di tempo libero, di integrazione sociale e lavorativa);
- sostegno e sollecitazione alla cura della persona e dell'igiene;
- sostegno alle attività svolte in autonomia dagli ospiti per il governo degli spazi personali e comuni;
- stimolo e sostegno alla valorizzazione delle attitudini e capacità individuali;
- attivazione di laboratori interni e/o esterni (espressivi, teatrali, artigianali, etc.);
- stimolo e sostegno al disbrigo autonomo di commissioni personali e comunitarie;
- favorire l'accesso e la frequenza a programmi specifici per il recupero di debiti di istruzione e formativo-lavorativi;
- corretta gestione e custodia di titoli e denaro, di documenti ed effetti personali nell'esclusivo interesse dell'utente, con rendicontazione periodica della suddetta al DSM;
- realizzazione degli interventi socio-riabilitativi progettati, che saranno oggetto di verifica da parte del Responsabile della Riabilitazione psicosociale in relazione all'efficacia dei contenuti e delle attività sviluppate;
- partecipazione ad attività sportive, ludiche e di tempo libero;
- promozione e partecipazione ad attività e progetti gestiti da Associazioni, Enti, Scuole ed altri organismi sul territorio;
- promozione di attività riabilitative anche con l'attivazione di una rete sociale che coinvolga le risorse istituzionali e non del territorio, previa autorizzazione del Responsabile della Riabilitazione e/o direttore del DSM;
- organizzazione di soggiorni-vacanza, gite, escursioni, etc. per gli ospiti;
- attività necessarie all'accompagnamento e all'assistenza sul luogo presso strutture sanitarie o socio-sanitarie in relazione ai bisogni degli ospiti.

Ogni tipo di intervento deve essere concordato con il Responsabile della Riabilitazione e/o col Direttore DSM.

Le prestazioni da erogare dovranno essere espresse nel progetto attraverso una descrizione analitica delle attività, delle modalità con cui le stesse si realizzeranno e delle professionalità coinvolte.

##### **7.2. Prestazioni rivolte alla comunità esterna**

- azioni di sensibilizzazione rivolte al vicinato e al contesto territoriale in cui è insediata la struttura;
- azioni di sensibilizzazione rivolte alla rete parentale e amicale degli ospiti finalizzate ad una partecipazione attiva al progetto riabilitativo;
- iniziative miranti ad aprire la struttura all'esterno per sviluppare l'integrazione ed evitare l'isolamento;
- attivazione di una rete sociale e istituzionale con i comuni di provenienza degli ospiti.

### 7.3. Prestazioni per la Struttura

#### **Caratteristiche migliorative della struttura:**

Caratteristiche positive aggiuntive ai requisiti minimi strutturali previsti dalla normativa vigente: Spazi verdi esterni con arredamento da giardino, strumenti tecnologici e informatici (es .computer, lettore DVD/CD ecc.).

All'interno della struttura sono a carico del Soggetto aggiudicatario tutte le spese enucleate al successivo art. 13, punto B).

### 7.4. Prestazioni rivolte agli operatori

Il Soggetto aggiudicatario, al fine di attuare correttamente le prestazioni previste dal presente Capitolato e dal Progetto offerto, dovrà provvedere alle opportune azioni formative nei confronti del proprio personale, le quali non dovranno interferire negativamente con le attività ordinarie attinenti al servizio.

Esso dovrà anche garantire che gli operatori conoscano tutte le norme del presente capitolato, nonché del progetto da essa presentato e delle modalità operative più idonee a raggiungere e mantenere i dovuti standard di qualità e di efficacia delle prestazioni. Dovrà, in particolare, predisporre percorsi di formazione destinati agli operatori impegnati nel servizio, per il periodo di durata del servizio medesimo, inerenti le problematiche e le attività connesse alla struttura. Tali percorsi dovranno essere redatti ed inclusi nel progetto indicandone:

- l'oggetto e gli obiettivi formativi
- i contenuti
- i destinatari
- il monte ore complessivo e la relativa tempistica
- le qualifiche che i formatori dovranno possedere
- la qualifica del responsabile e/o supervisore delle attività di formazione
- la sede dell'attività (specificare se sono previsti eventuali stage esterni);
- metodologie e modalità (indicando anche specifiche modalità di formazione per eventuali operatori subentranti nel tempo ad altri);
- quant'altro sia ritenuto utile alla valutazione delle attività previste.

I percorsi formativi, a carico dell'Aggiudicatario, saranno organizzati nel seguente modo:

A) **Azione Formativa Iniziale**, per un numero minimo di 30 ore, all'atto dell'affidamento del servizio, con la supervisione del Responsabile della Riabilitazione. Essa avrà carattere di orientamento per gli operatori destinati a prestare servizio, al fine di consentire un corretto approccio riabilitativo nella relazione con gli utenti psichiatrici e loro famiglie. L'azione formativa dovrà comunque garantire la continuità dei servizi.

#### **B) Azione Formativa nel corso della Gestione**

E' da prevedere un monte ore di formazione e aggiornamento per ogni anno e per tutta la durata della gestione del servizio su tematiche specifiche della riabilitazione psicosociale, sulla gestione della sessualità e dei comportamenti aggressivi degli utenti, sulla gestione dei conflitti tra operatori, ecc.

I programmi di formazione degli operatori prima dell'espletamento dovranno essere concordati con il Responsabile della Riabilitazione e/o il Direttore del DSM.

### 7.5. Articolazione del servizio

Il Soggetto aggiudicatario dovrà erogare:

- a) Supporto educativo: il Soggetto aggiudicatario, in funzione interattiva col DSM deve elaborare e realizzare dei programmi riabilitativi, individuali e di gruppo, che definiscano gli obiettivi e le tappe del percorso di ogni singolo utente.
- b) Assistenza infermieristica.
- c) Ristorazione: il servizio comprende colazione/pranzo/cena per tutti i giorni dell'anno, compresi eventuali menù dietetici (a seguito di consulenza specialistica).
- d) Lavanderia: il servizio di lavaggio e stiratura riguarda lenzuola, asciugamani, tovaglie, tende, fodere dei divani, copriletti e biancheria degli utenti non ancora sufficientemente autonomi. La loro sostituzione, ad eccezione della biancheria degli utenti, in caso di usura o danneggiamento, sarà a carico del Soggetto aggiudicatario.



- e) Pulizia: il servizio si articola nella pulizia e sistemazione dei locali comuni, delle camere da letto, del soggiorno nonché degli spazi esterni con frequenza quotidiana. La sala cucina e la sala da pranzo saranno oggetto di pulizia dopo ogni loro utilizzo, i servizi igienici almeno tre volte al giorno.
- f) Coordinamento: il Coordinatore della Struttura, fermo restando la responsabilità giuridica ed economico-amministrativa del legale rappresentante del Soggetto aggiudicatario, è il referente presso il Responsabile della Riabilitazione psico-sociale del Dipartimento Salute Mentale per quanto concerne l'organizzazione e la corretta realizzazione delle attività progettate e degli obiettivi perseguiti dal progetto. Recepisce bisogni che emergono dagli operatori e dagli ospiti e promuove azioni, interne ed esterne alla struttura, finalizzate sia ad offrire una adeguata risposta agli stessi sia a favorire il raggiungimento degli obiettivi del progetto. Dovrà essere sempre reperibile per la risoluzione di eventuali problemi organizzativi o funzionali imprevedibili. Partecipa nei termini di cui al suddetto punto a), con la supervisione del Responsabile della Riabilitazione, all'elaborazione dei progetti riabilitativi individuali e delle attività di gruppo.
- g) Tale funzione non esime il legale rappresentante dall'attiva partecipazione ad eventuali riunioni periodiche, a richiesta del Responsabile della Riabilitazione, di particolare importanza.

#### **ART. 8. - MODALITÀ DI GESTIONE DEL SERVIZIO**

La struttura residenziale con prestazioni terapeutico riabilitative a carattere estensivo con personale presente nelle 24 ore, è una struttura socio-sanitaria, ai sensi del DPCM 8 agosto 1985, e fa parte del complesso dei Servizi per la salute mentale della ASP.

Il DSM, in conformità alla normativa vigente, garantisce le prestazioni riferite al proprio ambito. Il servizio presso la struttura sarà effettuato dal Soggetto aggiudicatario, sotto la supervisione, controllo e verifica del DSM, garantendo quanto previsto dal presente capitolato, così come integrato dal progetto presentato, con una presenza costante di operatori per le ventiquattro ore giornaliere, per tutti i giorni, compresi i festivi, e per dodici mesi all'anno.

Le attività nella Struttura dovranno essere elaborate sollecitando le proposte degli ospiti, facilitando la libera espressione dei bisogni soggettivi e il recupero delle potenzialità e abilità.

Il DSM potrà proporre correttivi organizzativi ritenuti necessari per migliorare l'efficacia delle prestazioni riabilitative.

Il Soggetto aggiudicatario è tenuto a sostituire quegli operatori che si rendano responsabili di omissioni o disservizi o che dimostrino di non essere sufficientemente motivati sul piano professionale e morale.

Il Soggetto aggiudicatario dovrà garantire il rispetto del cosiddetto "Pacchetto Igiene" norma comunitaria in materia di sicurezza alimentare ed in particolare del **Reg. CE 852/04** e del **Reg. CE 853/04** sull'igiene dei prodotti alimentari e sull'igiene per gli alimenti di origine animale. L'aggiudicatario s'impegna a garantire le misure prescritte in materia di AAHCCP previste dalla normativa vigente ed assicurare il rispetto delle norme in materia di autocontrollo aziendale. Il personale addetto alla manipolazione e distribuzione degli alimenti dovrà essere in possesso di attestato di avvenuta partecipazione al corso di formazione e/o aggiornamento rilasciato ai sensi della DGR Basilicata n. 715/06 (in sostituzione del libretto di idoneità sanitaria).

In relazione alle disposizioni del **D.Lgs n. 81/08**, "Testo unico della sicurezza", l'aggiudicatario, al momento della stipula del contratto, dovrà comunicare il nominativo del responsabile del servizio prevenzione e protezione (RSPP).

#### **A) IDENTIFICAZIONE DEGLI OPERATORI**

All'inizio delle attività l'Aggiudicatario fornirà l'elenco del personale impiegato presso la struttura, esibendo i relativi curricula e titoli professionali che dimostrino la rispondenza alle qualifiche indicate nel progetto, impegnandosi a comunicare preventivamente e tempestivamente le proposte di eventuali sostituzioni di operatori. Non potranno essere impiegati, in sostituzione di tali operatori, soggetti non in possesso di corrispondente o equipollente titolo professionale ai sensi delle vigenti normative in materia.

Qualsiasi variazione di personale che a vario titolo sarà impegnato a contatto con l'utenza dovrà preventivamente essere sottoposta all'autorizzazione del Responsabile DSM della Riabilitazione, che ne verifica i requisiti professionali.

L'Aggiudicatario s'impegna a limitare il turnover del personale.

#### **B) COMUNICAZIONE DEI TURNI DI SERVIZIO**

All'inizio delle attività, nel presentare la documentazione concernente gli operatori da impiegare nel servizio come descritto nel precedente punto A), il Soggetto aggiudicatario dovrà presentare anche le ipotesi di turnazione in riferimento al numero degli operatori ed alle qualifiche professionali coinvolte compilate con i nominativi di tale personale. Nel prosieguo del servizio dovrà inoltre presentare al Responsabile DSM della Riabilitazione, entro il giorno



27 di ogni mese, il turno preventivo relativo all'impiego degli operatori presso la struttura, e successivamente il consuntivo relativo al turno del mese precedente.

Nella redazione dei turni, preventiva e consuntiva, dovrà essere indicato il numero delle ore di servizio effettivamente coperte da ogni singolo operatore, individuato nominativamente.

#### **C) RIUNIONI DI SERVIZIO ED INCONTRI**

Il Responsabile DSM della Riabilitazione psicosociale provvederà a convocare, a cadenza periodica, apposite riunioni di servizio, al fine di verificare le problematiche, lo stato della programmazione e l'attuazione delle attività o altre evenienze.

A tali riunioni possono essere invitati a partecipare dal DSM, in base alle esigenze riscontrate, i referenti di altri organismi e uffici interessati sia dell'ASP sia del territorio, nonché i vari referenti del Soggetto aggiudicatario.

Oltre a tali riunioni, gli operatori sono tenuti a svolgere riunioni periodiche di servizio almeno con frequenza mensile, redigendone apposito verbale. Le date e gli orari di tali riunioni dovranno essere comunicate entro congruo anticipo al Responsabile DSM della Riabilitazione, che vi potrà partecipare.

#### **D) VOLONTARIATO E TIROCINI FORMATIVI**

L'utilizzo di volontari ed operatori del servizio civile avviene solo su preventiva autorizzazione del Responsabile della Riabilitazione e non deve rappresentare sostituzione del personale in organico.

Anche gli eventuali tirocini di formazione all'interno della struttura devono essere concordati e autorizzati preventivamente dal Responsabile della Riabilitazione

#### **E) REGISTRAZIONI DOCUMENTALI**

Il Soggetto aggiudicatario è tenuto a:

- registrare la presenza degli ospiti e conteggiare l'importo delle rette su un apposito modulo da concordare col Responsabile DSM della Riabilitazione che dovrà essere compilato giornalmente e successivamente inviato in copia ai competenti uffici per la liquidazione mensile;
- tenere un apposito registro inerente il turno degli operatori, le consegne e le attività quotidiane;
- curare l'aggiornamento dei fascicoli degli utenti e di quanto altro ritenuto necessario per la verifica delle attività connesse, secondo anche le opportune indicazioni fornite dal Responsabile DSM della Riabilitazione;
- istituire idonee modalità di corretta gestione, custodia e rendicontazione di titoli, denaro, documenti ed effetti personali degli utenti, con relativa registrazione delle entrate, uscite e depositi. La suddetta gestione sarà soggetta al controllo del DSM.

#### **F) TUTELA DELLA PRIVACY**

Il Soggetto aggiudicatario (e per esso tutti gli operatori e quanti, a vario titolo, hanno contatto con la struttura) è tenuto al segreto professionale per tutto ciò che riguarda l'utente e la sua famiglia e all'applicazione di quanto dispone la vigente normativa sulla privacy e sul trattamento dei dati personali (**D.Lgs. 196/2003**), garantendo sempre e comunque il diritto alla riservatezza degli utenti. L'Aggiudicatario dovrà comunicare, al momento della stipula del contratto, il nominativo del Responsabile del trattamento dei dati personali.

### **ART. 9. - QUALITÀ DELLE PRESTAZIONI**

Tutte le prestazioni oggetto del Capitolato sono da considerarsi ad ogni effetto di pubblico interesse e, come tali, non potranno essere sospese o abbandonate. In caso di sospensione o abbandono anche parziale del servizio, l'ASP potrà senz'altro sostituirsi al Soggetto aggiudicatario per l'esecuzione d'ufficio a danno e spese dell'inadempiente, salva successiva verifica per casi di forza maggiore o altra circostanza esimente.

Il Soggetto aggiudicatario è obbligato a garantire la massima qualità delle prestazioni da erogare, secondo l'adeguato standard di diligenza, accuratezza, professionalità e continuità delle medesime, in relazione alla delicata e particolare natura del servizio. Al riguardo è tenuta ad eseguire tutti gli interventi necessari ed utili, anche se non espressamente previsti, per raggiungere gli obiettivi di efficacia della prestazione.

Il Soggetto aggiudicatario dovrà inoltre verificare la professionalità e la scrupolosità con cui gli operatori svolgono le proprie mansioni, e di tanto ne risponde all'ASP.

Carenze di specifiche professionalità riferibili al personale, da qualunque causa determinate, non dovranno compromettere l'esecuzione del servizio.





L'accuratezza con cui vengono svolte le attività e le prestazioni sono sottoposte alla verifica e al controllo del D.S.M., prioritariamente nella persona del Responsabile della Riabilitazione o del Direttore D.S.M..

Eventuali disservizi rilevati dagli operatori del D.S.M. e dai funzionari dell'ASP, salvo che attengano gravi casi di formale inadempimento, sono segnalati nelle vie brevi, attraverso il responsabile D.S.M. della Riabilitazione, al Soggetto aggiudicatario che dovrà attivarsi tempestivamente per la loro rimozione, adottando le determinazioni più idonee allo scopo e le azioni correttive idonee a prevenire il ripetersi di evenienze simili, oltre che predisporre le giustificazioni del caso ove richiesto.

#### **ART. 10. - RISORSE STRUTTURALI, ARREDI, ATTREZZATURE E MATERIALI**

Il soggetto aggiudicatario dovrà mettere a disposizione una struttura residenziale che soddisfi almeno i requisiti minimi strutturali, tecnologici e organizzativi indicati dalla normativa vigente (DPR348/78, DPR14.01.1997, DPCM 22.12.1989 e successive eventuali variazioni).

La struttura deve essere collocata in prossimità del centro urbano per consentire maggiormente i processi di integrazione e di socializzazione.

La struttura deve essere in regola con le norme in materia urbanistica, edilizia, protezione antisismica, sicurezza impiantistica e protezione antincendio, eliminazione delle barriere architettoniche.

La struttura, **oltre che** essere in regola con i requisiti richiesti dalle norme nazionali e regionali vigenti, **deve** essere in possesso delle prescritte autorizzazioni. A tale proposito si evidenzia che, **prima dell'avvio delle attività, è indispensabile avere l'autorizzazione al funzionamento della struttura da parte del Comune competente per territorio.**

La ditta dovrà essere fornita di proprio pulmino per il trasporto degli ospiti.

Il Soggetto aggiudicatario dovrà provvedere all'acquisto delle attrezzature, arredi, materiale di consumo, suppellettili e quanto altro è necessario all'attività di supporto, all'attività terapeutico-riabilitativa ed al confort alberghiero.

La scelta e la qualità degli arredi nei servizi dovranno essere dignitose, appropriate alle necessità degli ospiti e finalizzate a creare un clima familiare ed un habitat il più possibile personalizzato.

#### **ART. 11. - RISORSE PROFESSIONALI NECESSARIE PER I SERVIZI**

Il Soggetto aggiudicatario dovrà indicare nel progetto la dotazione organica con cui effettuerà il servizio di gestione della struttura, descrivendo anche le correlate ipotesi di turnazione del personale in riferimento al numero degli operatori ed alle professionalità coinvolte.

E' fatto carico all'aggiudicatario di assumere, nei modi e condizioni previste dalle leggi vigenti ferma restando la risoluzione del rapporto di lavoro da parte dell'impresa cessante, il personale addetto al servizio già operante ed in possesso dei titoli richiesti.

L'Aggiudicatario deve garantire la presenza di personale qualificato in grado di assicurare per la struttura un'assistenza continuativa di 24 ore in compresenza.

**La dotazione organica minima e inderogabile del servizio da svolgere dovrà essere la seguente:**

- N.11 operatori collaboratori professionali (infermieri, tecnici della riabilitazione psichiatrica, educatori professionali, assistenti sociali, in possesso del diploma di laurea specifico o titoli equipollenti e iscritti ai relativi ordini/albi, ecc) di cui n. 1 Coordinatore, tra le figure professionali sopra citate;
- N.4 OSS.

Il personale deve avere i titoli di studio e professionali richiesti nel presente capitolato o equipollenze previste dalla normativa vigente.

La dotazione organica proposta dovrà tendere a realizzare il miglior livello possibile di multidisciplinarietà.

**Il coordinatore** ha le mansioni di organizzazione del gruppo di lavoro, di responsabile della corretta realizzazione delle attività progettate e del raggiungimento degli obiettivi del progetto. Tale figura opera in riferimento al Responsabile DSM della Riabilitazione ed assicura, oltre il disbrigo diretto delle proprie funzioni presso la struttura, la propria reperibilità 24h su 24 per la risoluzione di impedimenti organizzativi o funzionali imprevedibili.

Il Coordinatore deve fornire al Responsabile DSM della Riabilitazione recapiti telefonici, e-mail e fax di pronta reperibilità all'atto dell'aggiudicazione, comunicandone tempestivamente le eventuali variazioni.



In caso di assenza temporanea di tale figura va comunque individuato un sostituto, di cui vanno tempestivamente comunicati al Responsabile DSM della Riabilitazione gli estremi e il relativo recapito, compresi quelli telefonici/fax/e-mail, per qualsiasi comunicazione di servizio.

Nello svolgimento delle attività, durante i relativi turni, gli operatori dovranno comunque garantire le prestazioni richieste dal presente capitolato intervenendo in modo polifunzionale, integrato e flessibile, in relazione alle esigenze dei progetti riabilitativi.

L'attività non dovrà minimamente risentire delle assenze degli operatori, essere ritardata o interrotta o eseguita con livello di qualità scadente e inefficace.

A tal fine l'Affidatario dovrà predisporre adeguati meccanismi di sostituzione del personale in caso di ferie, congedi, permessi, malattia e comunque di interruzione temporanea o definitiva del rapporto lavorativo.

Per esigenze che dovessero verificarsi in via eccezionale, nel corso dell'affidamento (ad es. la difficoltà di reperire determinate figure con impegno full time, ecc.), il Soggetto affidatario potrà impiegare personale part time comunque garantendo il monte ore complessivo offerto nel progetto relativo alle varie professionalità.

#### **ART. 12. - ONERI PARTICOLARI PER IL SOGGETTO AGGIUDICATARIO**

Il Soggetto aggiudicatario fornirà le prestazioni inerenti la gestione della struttura residenziale, garantendo la realizzazione di quanto disposto dal presente Capitolato e dal Progetto offerto, fermo restando la verifica del DSM sulle modalità di attuazione dei contenuti e sull'efficacia delle attività svolte.

In particolare:

##### **A) Rapporti tra Capitolato e Progetto**

Il presente Capitolato costituisce contenuto minimo e inderogabile del rapporto contrattuale da instaurare; di conseguenza, in nessun caso le ulteriori previsioni del progetto presentato potranno interpretarsi in senso limitativo o contrastante con il capitolato.

In sede di Progetto l'Affidatario dovrà specificare, ai fini anche della valutazione della qualità dello stesso, tutto quanto sia definibile come apporto di maggiore qualità rispetto ai contenuti del presente capitolato.

##### **B) Spese di gestione**

Le spese di gestione della struttura poste a carico del Soggetto aggiudicatario attengono:

- interventi di manutenzione ordinaria e straordinaria della struttura, compresi impianti, attrezzature ed arredi;
- premi di assicurazione per incendio, furto e responsabilità civile
- oneri diretti e riflessi per il personale
- sostituzioni per ferie ed altre assenze degli operatori;
- aggiornamento e formazione del personale;
- il vitto, il cui servizio comprende colazione, pranzo, merenda e cena per tutti i giorni dell'anno;
- utenze varie (energia elettrica, riscaldamento, acqua, telefono, smaltimento rifiuti e simili);
- lavaggio, stiratura, cucitura, riordino, ecc. di biancheria comunitaria e personale degli ospiti, compresa la riparazione di quanto usato, rotto o danneggiato;
- utensili e stoviglie;
- acquisto di attrezzature ed arredi;
- materiale di consumo igienico personale degli utenti;
- pulizia e igiene quotidiana e ordinaria dei locali e della struttura, ivi compresa la provvista di carta igienica, salviette, tovaglie o altre attrezzature, asciugamani in dotazione ai servizi igienici e la sostituzione e la riparazione di quanto usato, rotto o danneggiato;
- governo e pulizia (oltre che quotidiana ed ordinaria) a cadenza periodica/programmata degli spazi personali e comuni, necessarie a mantenere un corretto standard di igienicità e funzionalità complessiva;
- pitturazione annuale dei locali;
- zanzariere per ogni infisso;
- ammortamento per gli impianti e le attrezzature;
- trasporto connesso ad ogni attività terapeutica, socio-riabilitativa e di gestione;
- attività ricreative e culturali proposte dal Soggetto aggiudicatario;
- materiale sanitario di medicazione e disinfezione e di Pronto Soccorso, nonché tutto quanto concerne la corretta tenuta e gestione dei farmaci presso la struttura;



- effetti lettereschi e di casermaggio;
- tutto quanto necessario anche se non sopra elencato.

Inoltre le spese dell'Aggiudicatario attengono tutta l'attività amministrativa per la gestione quotidiana e specifica della struttura, dotandosi di quanto occorra (fax, computer, materiale di cancelleria e tutta la strumentazione necessaria).

### ART. 13. - ASSICURAZIONI

Il Soggetto aggiudicatario è responsabile dei danni che dovessero occorrere agli ospiti della struttura, agli operatori e a terzi, nel corso dello svolgimento delle attività ed imputabili ai propri operatori o derivanti da irregolarità o carenze nelle prestazioni. Il Soggetto aggiudicatario deve tenere indenne l'ASP dai danni che dovessero occorrere agli ospiti, agli operatori della Struttura e a terzi, nel corso dello svolgimento delle attività e comunque in dipendenza anche indiretta del Capitolato, all'interno o all'esterno della struttura.

A tale scopo il Soggetto aggiudicatario dovrà dotarsi di idonee coperture assicurative relative a responsabilità civile verso terzi e per le prestazioni di lavoro, comprendendo nei terzi gli assistiti e gli assistiti tra loro, con i massimali previsti dalla vigente normativa. Gli ospiti dovranno essere assicurati anche contro gli infortuni connessi alle attività della struttura.

Tali coperture dovranno comprendere tutte le evenienze connesse al servizio, anche per le attività a favore degli utenti da svolgere all'esterno della struttura.

Il Soggetto aggiudicatario invierà gli estremi di tale copertura assicurativa all'ASP successivamente all'avvenuta aggiudicazione.

### ART. 14. - AGGIUDICAZIONE

L'aggiudicazione, ai sensi dell'art. 83 del D. Lgs. 163/2006, sarà fatta a favore dell'offerta che avrà ottenuto il punteggio più alto sommando i fattori qualità-prezzo, e che pertanto risulti più vantaggiosa per l'Azienda ASP sotto il profilo economico, organizzativo e professionale.

Non sono ammesse offerte parziali o comunque limitate a parte del servizio richiesto.

**I criteri di valutazione dell'offerta sono quelli specificati nell'Allegato 3 al Disciplinare di gara.**

### ART. 15. - CORRISPETTIVI

Il compenso complessivo forfettario annuo dovuto al Soggetto aggiudicatario corrisponde all'importo di aggiudicazione risultante dagli atti di gara (prezzo complessivo annuo).

Le risultanze dell'offerta economica, riportate nell'apposito "*Modulo offerta*" allegato agli atti di gara, costituiscono base di calcolo per determinare il costo relativo ad ogni singolo utente (rette).

Pertanto, le somme mensili effettivamente da pagare al Soggetto aggiudicatario nel corso dell'affidamento, sono determinate in base al calcolo delle rette definite per singolo utente, rapportate al numero effettivo di utenti ospitati nel mese di riferimento dalla struttura, tenuto conto di quanto specificato di seguito.

#### RETTE STRUTTURA RESIDENZIALE

La retta giornaliera per singolo posto letto è data dal seguente calcolo:

Il prezzo complessivo annuo risultante dal *Modello Offerta* per l'intera struttura è diviso per 365 giorni, ed il risultato è diviso ulteriormente per nr. 15 equivalente ai posti letto della struttura.

**(Retta giornaliera = prezzo complessivo annuo: 365: nr.15 posti letto).**

ASSENZE TEMPORANEE (permessi o soggiorni in famiglia, ricoveri ospedalieri, ecc., fino al rientro dell'utente)

Durante i periodi di assenza temporanea dell'utente la retta giornaliera per singolo posto letto non utilizzato sarà ridotta del 30%.

ASSENZE DEFINITIVE (dimissioni, trasferimenti, decessi, ecc.)

Ove non sia più possibile il reintegro del numero originario degli utenti, il DSM potrà prevedere, laddove possibile, soluzioni flessibili con l'utilizzo del personale in attività compensative stabilite dallo stesso DSM, così come prevedono le linee guide elaborate dal gruppo tecnico istituito con DGR 1517/04.

Nel caso in cui non sia possibile utilizzare il personale in attività compensative territoriali, sarà prevista una decurtazione del 30% fino ad un numero di 12 utenti, a far data dalla dimissione definitiva dell'utente. Per un numero



di utenti inferiore al limite massimo di 10 sarà decurtato il 50% della retta. In tal caso proporzionalmente alla contrazione degli utenti potrà ridursi l'organico del personale con equilibrio tra il profilo educativo e quello assistenziale.

Per le prestazioni rese il Soggetto aggiudicatario emetterà, con cadenza mensile, relative fatture che, trasmesse al DSM, saranno da questo sottoposte a controllo e liquidate. Il pagamento delle fatture, regolarmente controfirmate dal Responsabile della Riabilitazione, verrà effettuato entro e non oltre 90 gg decorrenti dall'acquisizione delle stesse al protocollo aziendale.

Il pagamento è effettuato in correlazione alle prestazioni regolarmente rese dal Soggetto aggiudicatario. Ad ogni fattura dovrà essere allegata tutta la documentazione che verrà richiesta dalla Direzione del DSM.

Il prezzo di aggiudicazione resterà fisso ed invariato per il primo anno; a partire dal secondo anno lo stesso sarà oggetto di variazione in conformità a quanto previsto dall'art. 115 del D.Lgs 163/2006. A partire da tale scadenza, previa idonea comunicazione a dimostrazione della correttezza dei calcoli e dell'importo dell'indice ISTAT corrispondente al tassi di inflazione media, la ditta sarà autorizzata ad emettere per il prosieguo fatture implementate del corrispondente indice ISTAT.

#### **ART. 16. - CONTROLLO SULLA ESECUZIONE DEL CONTRATTO**

L'Azienda Sanitaria eserciterà il controllo e la sorveglianza sulla corretta esecuzione del contratto, in termini di buon andamento delle attività operative, della corrispondenza quantitativa e qualitativa delle prestazioni, del rispetto dei tempi, della tempestività e documentazione delle comunicazioni.

Resta inteso che, in ogni caso, l'Azienda Sanitaria non assume responsabilità in conseguenza dei rapporti che si instaureranno tra la Ditta ed il personale da questa dipendente.

La Ditta non potrà eccepire, durante l'esecuzione dell'appalto, la mancata conoscenza di condizioni o la sopravvenienza di elementi ulteriori, a meno che tali nuovi elementi appartengano ad evidenti cause di forza maggiore.

**Al momento della stipula del contratto verrà nominato ai sensi del art.300 il Direttore dell'esecuzione del contratto.**

#### **ART. 17. - INADEMPIMENTI E PENALI**

Durante il corso del contratto dovrà essere riscontrata, con apposita documentazione del Direttore dell'esecuzione del contratto eventualmente coadiuvato dai Direttori delle UU.OO. interessate, il rispetto di quanto stabilito dal contratto e dal presente capitolato.

**Il servizio non potrà mai essere interrotto.**

**Si specifica che l'interruzione delle attività si configura come interruzione di pubblico servizio e, pertanto, la Ditta ne risponderà ai sensi della normativa vigente.**

Salvo più gravi e diverse azioni previste dalle norme di legge e dal presente Capitolato e/o da regolamenti, l'Azienda si riserva di applicare le seguenti penalità:

##### **a) Mancato o ritardato avvio del servizio**

In caso di mancato avvio del servizio, o di avvio parziale, entro il termine definito, la Ditta sarà obbligata a versare, per ogni giorno di ritardo, una penale pari al 3% del costo giornaliero di aggiudicazione (totale ore/die di erogazione del servizio x prezzo/h di aggiudicazione).

Tale penale non sarà dovuta qualora l'Azienda riconosca che il mancato avvio entro il termine stabilito sia dipeso da situazioni di forza maggiore o comunque non imputabili a responsabilità dell'aggiudicataria.

##### **b) Mancata sostituzione del personale**

In caso di mancata sostituzione del personale non concordata con l'Azienda, la Ditta sarà obbligata a pagare, per ogni giorno di ritardo e per ciascun operatore, una penale di € 250,00.

##### **c) Inadempienze**

Qualora, sulla base di quanto riportato nel presente Capitolato e nel progetto tecnico presentato dall'aggiudicatario, vengano rilevate inadempienze e il mancato raggiungimento degli obiettivi e degli standard garantiti, l'Azienda potrà contestare per iscritto l'inadempimento, chiedendo chiarimenti in merito alle cause che lo hanno determinato, e fissare un termine non superiore a cinque giorni lavorativi entro il quale dovranno pervenire le contro deduzioni scritte e dovranno essere rimosse le cause dell'inadempimento.

L'Azienda si riserva, nel caso di giustificazioni non dovute a causa di forza maggiore, di procedere all'applicazione di



penali commisurate al danno procurato e, nei casi più gravi, o nel caso di reiterati inadempimenti non giustificati, direttamente alla risoluzione anticipata del contratto.

- d) **Rimborso delle penali** riferite ad una errata imputazione dei dati immessi in procedura dagli operatori della società aggiudicataria della presente gara -, che si riterranno a carico della società stessa.
- e) **Rimborso di eventuali sanzioni** comminate all'Azienda a seguito di errate imputazioni di dati immessi in procedura dagli operatori, che abbiano successivamente generato errori nei flussi informativi obbligatori trasmessi alla Regione Basilicata Ministero delle Finanze, SOGEI, eventuali ed ulteriori Enti o Agenzie.

L'ammontare delle penali e dei danni riconosciuti a carico della società sarà alla stessa direttamente addebitato mediante deduzione dei suoi crediti e, qualora detti crediti risultassero insufficienti, mediante rivalsa sulla garanzia fidejussoria.

L'Azienda, in ogni caso, si riserva, dopo la seconda contestazione formale nei confronti della società aggiudicataria, per le ipotesi sopra enunciate, di procedere alla risoluzione del contratto, con conseguente incameramento del deposito cauzionale definitivo e fatto salvo il risarcimento di ulteriori danni

L'applicazione delle dette penali non esclude qualsiasi altra azione, in qualsiasi altra forma e natura e in qualsiasi altra sede, che l'Azienda intenda eventualmente intraprendere.

Rimane in ogni caso riservato all'Azienda il diritto di pretendere il risarcimento del maggior danno subito.

#### **ART. 18. - RISOLUZIONE DEL CONTRATTO**

Fermo quanto previsto nei precedenti articoli, l'Azienda Sanitaria si riserva la facoltà di dichiarare risolto il contratto ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1456 c.c., nei seguenti casi:

- a) in qualunque momento durante l'esecuzione, avvalendosi della facoltà consentita dall'art. 1671 del codice civile "Recesso unilaterale dal contratto";
- b) grave e continuata violazione degli obblighi contrattuali e delle prescrizioni del presente capitolato non eliminati a seguito di diffida formale;
- c) sospensione, abbandono o mancata effettuazione da parte della società del servizio, contestata regolarmente;
- d) frode, grave negligenza, contravvenzione nella esecuzione degli obblighi e condizioni contrattuali;
- e) per motivi di interesse pubblico specificati nel relativo provvedimento;
- f) in caso di cessazione dell'attività, di fallimento, di liquidazione, di concordato preventivo, di stati di moratoria e di conseguenti atti di sequestro o di pignoramento della Ditta ovvero, in caso di raggruppamento, di anche una sola delle imprese raggruppate, intervenuti successivamente alla stipula del contratto;
- g) violazione delle norme in materia di subappalto e cessione del contratto;
- h) mancata reintegrazione della cauzione eventualmente escussa entro i termini prescritti dall'Azienda sanitaria;
- i) dopo la seconda contestazione alla Ditta per l'inosservanza di norme e prescrizioni del presente Capitolato Speciale e della documentazione contrattuale.

Il contratto si intende, altresì, risolto ai sensi dell'articolo 1456 C.C. (clausola risolutiva espressa) da attivarsi in tutti i casi in cui le transazioni relative al presente appalto vengano eseguite senza avvalersi di banche o della società Poste Italiane S.p.A. ai sensi di quanto disposto dall'articolo 3 della Legge 13 agosto 2010, n. 136, e con eventuale applicazione delle sanzioni previste dall'articolo 6 di detta legge.

In tutte le precedenti circostanze, ad eccezione di quella sub f), l'Azienda Sanitaria potrà comunicare l'intenzione di risolvere il contratto mediante semplice dichiarazione comunicata a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento, contenente le motivazioni.

Qualora, entro ulteriori tre giorni dalla data di ricevimento della comunicazione da parte della Ditta, quest'ultima non abbia provveduto a sanare completamente l'inadempienza, il contratto si riterrà risolto, salve tutte le azioni di rivalsa da parte dell'Azienda Sanitaria.

In caso di risoluzione del contratto per inadempienza della Ditta, l'Azienda Sanitaria ha diritto ad incamerare il deposito cauzionale definitivo a titolo di penale e di affidare a terzi, in danno della Ditta inadempiente la fornitura o la parte rimanente di questa utilizzando, se possibile, la graduatoria derivante dalla procedura di gara relativa al presente capitolato speciale.

L'affidamento a terzi viene notificato alla Ditta inadempiente con lettera Raccomandata A.R. con l'indicazione dei nuovi termini di esecuzione delle forniture affidate e degli importi relativi.

Alla Ditta inadempiente sono addebitate le spese sostenute in più dall'Azienda Sanitaria rispetto a quelle previste dal contratto risolto.

Esse sono prelevate da eventuali crediti dell'aggiudicatario. Allo scopo l'Azienda Sanitaria potrà anche rivalersi su eventuali posizioni creditorie del fornitore nei propri confronti.

Nel caso di minore spesa nulla compete all'aggiudicatario inadempiente. L'esecuzione in danno non esimerà la Ditta dalle responsabilità civili e penali in cui la stessa possa incorrere a norma di legge per i fatti che hanno motivato la risoluzione del rapporto contrattuale.

Analoga procedura verrà seguita nel caso di disdetta anticipata del contratto da parte della Ditta senza giustificato motivo o giusta causa.

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 1456 del C.C. (Clausola risolutiva espressa), l'Azienda Sanitaria, per una migliore garanzia delle proprie azioni, si riserva la facoltà a proprio insindacabile giudizio, di annullare, modificare e revocare l'acquisizione dei prodotti non più idonei allo scopo per il quale gli stessi vengono acquisiti, sia per l'introduzione nel mercato di nuovi prodotti analoghi per la modifica dei protocolli degli accertamenti diagnostici.

L'Azienda Sanitaria si riserva, altresì, la facoltà unilaterale, ai sensi dell'art. 1373 c.c., di recedere dal contratto, in qualsiasi momento lo ritenesse opportuno, con semplice preavviso, da notificarsi alla Ditta con raccomandata A.R. almeno 60 giorni consecutivi prima, nei seguenti casi:

- conseguenza di eventi discendenti da modificazioni istituzionali dell'assetto aziendale, nonché da eventuali cambiamenti intervenuti nell'ambito dell'attività di diagnosi e cura per la soppressione o il diverso assetto organizzativo dei servizi utilizzatori;
- qualora, nel corso della validità del contratto, il sistema di convenzioni per l'acquisto di beni e servizi delle Pubbliche Amministrazioni (CONSIP), provvedesse alla stipula di convenzioni per la fornitura di servizi analoghi a quelli oggetto del presente capitolato a condizioni economiche inferiori e la Ditta non fosse in grado di praticare almeno tali condizioni;
- qualora, nel corso della validità del contratto, tramite la competente Prefettura, fossero accertati tentativi di infiltrazione mafiosa, ai sensi dell'art. 11, commi 2 e 36 del D.p.R. 252/1998. A tale scopo, durante il periodo di validità del contratto, la Ditta è obbligata a comunicare all'Azienda Sanitaria le variazioni intervenute nel proprio assetto istituzionale (fusioni e/o trasformazioni, variazioni di soci o componenti l'organi di amministrazione), trasmettendo il certificato aggiornato di iscrizione al Registro delle Imprese con la dicitura antimafia, entro 30 giorni consecutivi dalla data delle variazioni.

Nei suddetti casi di recesso, la Ditta non avrà nulla da pretendere se non il pagamento delle forniture effettuate, purché regolarmente ed a regola d'arte, secondo il corrispettivo e le condizioni contrattuali pattuite, rinunciando espressamente a qualsiasi ulteriore ed eventuale pretesa, anche di natura risarcitoria, ed a ogni ulteriore compenso o indennizzo o rimborso delle spese.

#### **ART. 19. - TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI**

La Ditta assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della Legge 13 agosto 2010, n.136.

A tal fine la Ditta deve utilizzare uno o più conti correnti bancari o postali accesi presso banche o presso la società Poste Italiane S.p.A., dedicati, anche non in via esclusiva, alle commesse pubbliche.

La Ditta comunicherà all'Azienda Sanitaria gli estremi identificativi dei conti correnti dedicati che utilizzerà per ogni transazione inerente all'appalto in oggetto, entro sette giorni dalla loro accensione nonché, entro lo stesso termine, le generalità e il codice fiscale dei soggetti abilitati ad operare su di essi.

Ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, il bonifico bancario o postale deve riportare il/i C.I.G. di riferimento del presente appalto, in relazione a ciascuna transazione posta in essere.

Il contratto si intenderà risolto in tutti i casi in cui le transazioni relative al presente appalto vengano eseguite senza avvalersi di banche o della società Poste Italiane S.p.A. come previsto dalla suddetta normativa.

La Ditta si impegna a dare immediata comunicazione all'Azienda Sanitaria ed alla prefettura-ufficio territoriale del Governo della Provincia di Potenza della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltatore /subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

L'Azienda Sanitaria verificherà che nei contratti sottoscritti con i subappaltatori e i subcontraenti della filiera delle imprese a qualsiasi titolo interessate al presente appalto, sia inserita, a pena di nullità assoluta, un'apposita clausola con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla citata Legge.

#### **ART. 20. - CESSIONE DEI CREDITI DERIVANTI DAL CONTRATTO**

Ai sensi dell'art. 1260 c.2 del Codice Civile, è esclusa la possibilità di cessione dei crediti derivanti dal contratto.



#### **ART. 21. - OSSERVANZA DI LEGGI E REGOLAMENTI**

Il Soggetto aggiudicatario è tenuto, oltre che all'osservanza delle norme vigenti in materia di appalti di servizi pubblici, del presente capitolato e del progetto da essa offerto, alla piena osservanza delle Leggi, Decreti e Regolamenti vigenti o emanati nel corso di validità della gara che trovino comunque applicabilità al servizio di cui trattasi.

Il Soggetto affidatario si impegna specificamente:

- ad assicurare che ogni operatore agisca nel rispetto e nella piena consapevolezza delle proprie responsabilità a carattere sanitario e legale connesse alla natura del servizio, garantendo inoltre che tutto il personale adotti ogni cautela ed accorgimento atto a salvaguardare gli utenti delle strutture per quanto concerne i principi della tutela fisica e psichica, il rispetto dei diritti personali, la dignità personale;
- ad assicurare il rispetto delle misure prescritte in materia di HACCP;
- all'osservanza del decreto legislativo 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, indicando il Responsabile della Privacy;
- al rispetto della normativa in materia di infortuni e sicurezza sul lavoro di cui al D.lgs 81/2008 e successive modifiche e integrazioni;
- ad applicare integralmente tutte le norme contenute nel Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro di categoria vigente per le figure professionali operanti presso le strutture residenziali e negli accordi locali integrativi dello stesso in vigore per il tempo e nella località in cui si svolgono i servizi.

In particolare, nell'esecuzione delle prestazioni oggetto dell'affidamento, il Soggetto Aggiudicatario è obbligato ad osservare scrupolosamente la normativa in materia di assunzione e di pagamento delle retribuzioni, dei contributi assistenziali e previdenziali e delle ritenute dovute, provvedendo a sua cura e spese alle assicurazioni obbligatorie per legge del personale che intende impiegare.

A tal riguardo, l'Azienda si riserva la possibilità di richiedere in qualsiasi momento al Soggetto aggiudicatario, copia delle buste paga del personale impiegato e qualsiasi altra documentazione o dichiarazioni sostitutive di certificazioni inerente l'avvenuto versamento delle ritenute, dei contributi assistenziali e previdenziali obbligatori per legge.

#### **ART. 22. - FORO COMPETENTE**

Per qualsiasi controversia contrattuale che dovesse insorgere tra le parti sarà competente il Foro di Potenza.