

CAPITOLATO SPECIALE DI APPALTO E DISCIPLINARE PER LA FORNITURA DEI SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE CAD (centro assistenza domiciliare) e ADIAI (Assistenza Domiciliare Integrata ad Alta Intensità) PER LA DURATA DI MESI SEI (rinnovabili per stesso periodo)

ARTICOLO 1 - Oggetto del Servizio

Il presente Capitolato intende proporre ai concorrenti l'elaborazione e la presentazione di un progetto di assistenza, da prestare nelle forme e con le modalità dell'assistenza domiciliare in cogestione con il CAD e con l'ADIAI aziendale. Detto progetto dovrà integrarsi con l'attività programmatoria dei Distretti sanitari dell'Azienda e dovrà evidenziare l'integrazione col sistema informativo aziendale.

Nel presente documento vengono descritte le esigenze territoriali e la stima di un fabbisogno per assicurare una fornitura adeguata di prestazioni CAD e ADIAI. La stima tuttavia riveste il carattere di "previsione", senza che l'aggiudicatario della gara abbia a pretendere di effettuare tutte le prestazioni ricavabili dalla stima. L'importo a base d'asta costituisce invece il limite economico entro il quale l'appalto potrà essere regolato, fermo restando che il corrispettivo dell'appalto sarà rapportato alle fatturazioni, con le modalità che vengono di seguito regolate.

Le prestazioni richieste nel presente appalto sono di assistenza domiciliare CAD e ADIAI (prestazioni OSS, infermieristiche, di riabilitazione e di recupero psico-fisico) in favore di anziani, minori, disabili o soggetti con malattie croniche, che si trovino in condizioni di non autosufficienza parziale o totale, temporanea o definitiva, residenti nel territorio dell'Azienda USL Viterbo, che comprende i seguenti Comuni:

Acquapendente	Civita Castellana	Oriolo Romano
Arlena di Castro	Civitella d'Agliano	Orte
Bagnoregio	Corchiano	Piansano
Barbarano Romano	Fabrica di Roma	Proceno
Bassano in Teverina	Faleria	Ronciglione
Bassano Romano	Farnese	San Lorenzo Nuovo
Blera	Gallese	Soriano nel Cimino
Bolsena	Gradoli	Sutri
Bomarzo	Graffignano	Tarquinia
Calcata	Grotte di Castro	Tessennano
Canepina	Ischia di Castro	Tuscania
Canino	Latera	Valentano
Capodimonte	Lubriano	Vallerano
Capranica	Marta	Vasanello
Caprarola	Montalto di Castro	Vejano
Carbognano	Monte Romano	Vetralla
Castel Sant'Elia	Montefiascone	Vignanello
Castiglione in Teverina	Monterosi	Villa San Giovanni in Tuscia
Celleno	Nepi	Viterbo
Cellere	Onano	Vitorchiano

L'individuazione degli utenti nei confronti dei quali rivolgere il programma di intervento domiciliare e la definizione delle relative prestazioni sanitarie sarà effettuata dalle Equipe Valutative dei C.A.D. dell'Azienda USL e dall'U.O.C. Rianimazione nel caso di pazienti in ADIAI, nel rispetto delle vigenti e future disposizioni nazionali, regionali ed aziendali in materia.

Nella tabella che segue sono riportate le linee di attività ADI e vengono dichiarate le ore utilizzate nell'anno precedente per l'assistenza esternalizzata, dichiarando contestualmente anche le risorse proprie aziendali, con le quali l'aggiudicatario dovrà relazionarsi e coordinarsi secondo le indicazioni dei capo distretto e dei dirigenti medici responsabili delle varie linee di attività. Si precisa che, fermo restando l'importo della base d'asta che è invalicabile, le singole ditte partecipanti dovranno prevedere in sede di offerta dei progetti assistenziali in linea con gli importi messi a gara che saranno valutati da apposita commissione giudicatrice secondo i criteri individuati a pag. 19 del presente documento

	N. paz. in carico	N. inf. dipendenti	Fisioterapia	N. ore Inf. esterni	N. ore fisiot. esterni	N. ore OSS esterni	N. ore altre figure prof. Esterne	Budget risorse esternalizzate €
Dis. 1	757	4	2	7.709 *	1.575			150.000
Dis. 2	561	6	5	600	2.525			50.000
Dis. 3	763 + 156 *	6	5	4.000* 9.000**	4.300 * 360 **		1.440 *	133.000 * 200.000 **
Dis. 4	812	4	4	2.400	400			50.000
Dis. 5	760	3	3	2.950	3.200	12.200		400.000
TOTALE	3.809	23	19	26.659	12.360	12.200	1.440	983.000

- * assistenza domiciliare a bassa intensità e presso case di riposo pubbliche (ex progetto QUELO)
- ** assistenza domiciliare ad alta intensità

Nella tabella che segue viene effettuata una stima di prevalenza della popolazione eleggibile per l'assistenza domiciliare integrata per persone non autosufficienti anche anziane nell'AUSL VITERBO. La stima di prevalenza è basata sui criteri riportati dal DCA 429 del 24/12/2012 e si riferisce ai pazienti in carico con PAI e non comprende l'attività prestazionale.

	Popolazione residente	Popolaz. > 65 anni	Popol. >65 anni eleggibile per ADI	Popol. >65 anni ADI liv. Basso	Popol. >65 anni ADI liv. Medio	Popol. >65 anni ASI liv. alto	Popol. < 65 anni eleggibile per ADI	TOTALE pop. In ADI
DIS. 1	59.916	14.530	654	398	216	40	78	732
DIS. 2	45.410	10.149	457	278	150	28	59	516
DIS. 3	91.820	20.050	902	550	298	54	120	1.022
DIS. 4	61,454	12.982	584	356	193	35	81	665
DIS. 5	54.074	10.909	491	299	163	29	71	562
TOT. ASL	312.674	68.620	3.088	1.881	1.021	186	409	3.497

Per l'ADIAI si prevede l'intervento esterno limitatamente alle figure FKT di alto livello e OSS. Per i pazienti interessati (circa 20) si presumono interventi quantificabili in tempo come segue:

FKT alto livello: h 6.240

OSS (a 6, 12 o 24 h) h 87.600

Le prestazioni dell'appalto si debbono intendere, per la sua intera durata, intercambiabili nell'ambito del budget, con possibilità di conguaglio tra le varie tipologie di complessità.

ARTICOLO 2 – Importo e durata dell'appalto

L'appalto avrà durata di mesi sei dalla data di attivazione del servizio rinnovabili per altrettanto periodo nelle more di aggiudicazione di nuova gara. L'importo a base d'asta dell'appalto è di €

2.153.000 oltre IVA su base annua. Non sono ammesse offerte economiche superiori alla base d'asta e in tal caso saranno escluse.

Di seguito si dettaglia il calcolo dell'importo a base d'asta:

importo annuo complessivo per ADI	983.000
importo annuo complessivo per ADIAI	1.180.000
TOTALE	2.153.000 (1 anno)

ARTICOLO 3 – Requisiti soggettivi

Sono ammessi alla gara i soggetti singoli o associati di cui all'art. 34 e seguenti del D. Lgs. 163/06 e ss.mm.ii.. Nell'ipotesi in cui il concorrente (soggetto singolo o RTI) si avvalga, ai fini della partecipazione alla presente gara, dei requisiti di ordine economico-finanziario e tecnico-organizzativo della capacità di altri soggetti, dovrà allegare, pena l'esclusione, tutta la documentazione elencata all'art. 49, comma 2, del D. Lgs. 163/06 e ss.mm.ii..

Ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs. n. 163/2006 e ss.mm.ii. sono ammesse a presentare offerta anche imprese appositamente e temporaneamente raggruppate.

Si precisa che è vietata, a pena d'esclusione:

- la partecipazione alla gara, quali soggetti singoli, di soggetti che già partecipano alla gara quali soggetti raggruppati, consorziati o comunque collegati con altri partecipanti e viceversa;
- la partecipazione in più raggruppamenti o consorzi;
- l'associazione in partecipazione;
- la partecipazione, in qualità di impresa ausiliaria, con più di un concorrente e distintamente dal concorrente nei confronti del quale, tale impresa ausiliaria, si sia obbligata a fornire i requisiti oggetto dell'avvalimento (art. 49, comma 8, D.L.vo 163/2006 e ss.mm.ii.);

Si precisa inoltre che non saranno ammesse alla gara le ditte concorrenti che si trovino fra loro in rapporto di collegamento o controllo, determinati in base ai criteri di cui all'art. 2359 del c.c., con altri soggetti che partecipano alla gara o che abbiano presentato offerte imputabili ad un unico centro decisionale. Conformemente alla pronuncia della Corte di Giustizia U.E. 19.05.2009 nella causa C-538/07 (i cui contenuti sono recepiti dall'art. 3, comma 1 del D.L. n. 135/2009, conv. e mod. in L. n. 166/2009) la sussistenza di una delle suindicate condizioni non comporterà necessariamente l'esclusione dalla gara, dovendo la Commissione di gara verificare in concreto se tali situazioni abbiano condizionato la preparazione o la presentazione delle relative offerte, procedendo solo in caso positivo alla esclusione delle imprese interessate.

I requisiti morali e professionali devono essere soddisfatti da ciascuna delle Ditte che fanno parte del raggruppamento.

Le capacità economiche, finanziarie e tecniche richieste possono essere soddisfatte attraverso la sommatoria dei requisiti posseduti da ciascuna impresa facente parte del raggruppamento, nelle quote termini previste dalla normativa vigente.

Nella documentazione amministrativa i concorrenti devono indicare le ditte che faranno parte del raggruppamento, utile ai fini della ammissibilità alla gara. L'offerta economica deve essere sottoscritta congiuntamente dai legali rappresentanti delle Imprese che fanno parte del raggruppamento. Essa, inoltre, deve specificare le parti dell'appalto che saranno eseguite dalle singole imprese e deve contenere l'impegno che, in caso di aggiudicazione, le stesse si conformeranno alla disciplina prevista dall'art. 37 del D. L.vo n. 163/06 e ss.mm.ii.. In caso di aggiudicazione l'impresa capogruppo deve presentare scrittura privata autenticata da un notaio attestante la costituzione dell'Associazione Temporanea ed il conferimento del mandato collettivo speciale delle altre imprese riunite alla capogruppo.

Vige il principio della immutabilità soggettiva del concorrente, per cui la composizione soggettiva del raggruppamento temporaneo non può variare.

Le imprese che intendano partecipare alla gara riunite in Consorzi d'Impresa saranno soggette alla stessa disciplina prevista per le R.T.I.

Conformemente alla segnalazione dell'Autorità Garante della Concorrenza e del Mercato AS251 del 30.01.2003, non è ammessa la partecipazione in R.T.I. di imprese che siano in grado di soddisfare singolarmente i requisiti economici e tecnici di partecipazione, pena l'esclusione dalla gara, del Raggruppamento stesso.

Inoltre non sono ammesse le Imprese che:

1. si trovino in stato di fallimento, liquidazione, amministrazione controllata, concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del Paese europeo in cui si trova la sede dell'Impresa o del Raggruppamento di Imprese, oppure a carico delle quali è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni, oppure che versino in stato di sospensione dell'attività commerciale;
2. nell'esercizio della propria attività professionale abbiano commesso, nei 24 mesi precedenti l'effettuazione della gara, un errore grave accertato con qualsiasi mezzo di prova addotto dall'Azienda;
3. non siano in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana o quella della legislazione del Paese europeo in cui si trova la sede dell'Impresa o del Raggruppamento di Imprese.

Sono altresì escluse dalla partecipazione alla gara le Imprese che si trovano nelle altre situazioni indicate nell'art. 38 del Dlgs n. 163/2006.

ARTICOLO 4 - Modalità del servizio

Le prestazioni erogate dall'aggiudicatario dovranno essere svolte in conformità ai piani di assistenza individuale, definiti dalle Equipes valutative dei C.A.D. e dall'U.O.C. Rianimazione nel caso di pazienti in ADIAI dell'Azienda USL, utilizzando gli strumenti VALUTATIVI/INFORMATIVI e formativi in uso presso l'Azienda USL medesima.

ARTICOLO 5 - IL PROGETTO

Il concorrente, tenuto conto delle esigenze rese note nei precedenti articoli, nonché della conformazione del territorio della provincia di Viterbo e della popolazione residente così come in esso distribuita per fascia di età, dovrà presentare, in una apposita relazione in lingua italiana della lunghezza massima di pagg. 100, un progetto dettagliato che illustri con chiarezza come intende collaborare nell'assistenza domiciliare CAD e ADIAI dell'AUSL Viterbo evidenziando in particolare:

- Tempistica degli interventi
- numero di unità personale diviso per qualifica da utilizzare
- rapporto di detto personale con l'AUSL Viterbo
- rapporto contrattuale che regola il rapporto di lavoro del personale utilizzato
- trattamento economico, previdenziale e assistenziale assicurato al personale
- dotazione strumentale analitica fornito al personale
- DPI e vestiario fornito al personale
- Assicurazione dei rischi a protezione del personale e a protezione di terzi per danni loro cagionati dal personale
- Misure per la prevenzione dei rischi nella gestione del paziente
- Automezzi messi a disposizione
- Programma di formazione destinato al personale
- Proposte innovative e di miglioramento del servizio con particolare riferimento alla gestione informatizzata del servizio, l'integrazione con il sistema informativo aziendale e l'alimentazione di flussi verso l'AUSL
- Monitoraggio continuo dei piani assistenziali individualizzati
- Rendicontazione delle prestazioni effettuate

ARTICOLO 6 –Ambito degli interventi

L'aggiudicatario assume l'impegno di effettuare, tramite i suoi operatori ed in conformità ai piani di assistenza definiti dalle Equipe dei Centri di Assistenza Domiciliare e dall'U.O.C. Rianimazione per pazienti in ADIAI dell'Azienda, prestazioni di assistenza domiciliare di natura infermieristica, di riabilitazione e di recupero psicofisico in favore di anziani, bambini, disabili e cittadini con malattie croniche che si trovino in condizioni di non autosufficienza parziale o totale, temporanea o definitiva, e che siano residenti nel territorio dell'Azienda USL di Viterbo, nonché di elevata intensità assistenziale.

Per lo svolgimento delle prestazioni suddette l'aggiudicatario sarà tenuto a fornire la seguente dotazione minima a ciascun operatore:

- a) dei dispositivi di protezione individuale in relazione ai rischi specifici, in particolare a quello biologico, legati alle procedure assistenziali e ad assicurarne il rinnovo;
- b) limitatamente al personale OSS e infermieristico, del minimo necessario di strumentario e di materiale di consumo, e ad assicurarne il rinnovo, così come di seguito elencato:
 - 1) n° 1 contenitore (borsa) per un idoneo trasporto del materiale di lavoro, 1 contenitore secondario e terziario per il trasporto materiale biologico con relativa refrigerazione
 - 2) kit monouso con materiale assorbente per sversamenti accidentali

- 2) n° 1 laccio emostatico,
- 3) n° 1 paio di forbici in acciaio sterilizzabili a punta smussa e 3 paia di pinze chirurgiche anatomiche
- 4) n° 1 sfigmomanometro aneroide,
- 5) n° 1 fonendoscopio,
- 6) n° 1 riflettometro per la determinazione istantanea della glicemia da sangue capillare,
- 7) stick per la glicemia e glicosuria in quantità adeguata alle attività previste dai piani individuali d'intervento degli assistiti ed ai piani di lavoro di ciascun operatore, fatto salvo che gli assistiti affetti da diabete dovranno provvedere a dotarsi autonomamente dei presidi necessari forniti dal Servizio Sanitario Nazionale,
- 8) n° 1 lampada tascabile,
- 9) n° 1 contenitore portatile con dosatore contenente soluzione antisettico-detergente per il lavaggio delle mani,
- 10) asciugamani in carta monouso per l'asciugatura delle mani in quantità adeguata a garantire il rispetto delle norme igieniche di protezione del paziente e dell'operatore,
- 11) guanti sterili in quantità adeguata al rispetto delle norme igieniche di protezione del paziente e dell'operatore,
- 12) n° 1 telefono cellulare, che consenta di poter rintracciare gli operatori, dalla centrale operativa dell'aggiudicatario, per eventuali comunicazioni urgenti inerenti il servizio da svolgere,
- 13) dispositivi di sicurezza individuali, costituiti almeno da
 - occhiali di protezione a norma,
 - mascherine di protezione monouso a norma,
 - camici monouso od in tessuto in quantità adeguata al rispetto delle norme igieniche di protezione del paziente e dell'operatore, assicurandone il necessario rifornimento e/o sostituzione, - guanti in lattice monouso in quantità adeguata al rispetto delle norme igieniche di protezione del paziente e dell'operatore,
 - contenitori a norma per il trasporto e lo smaltimento dei rifiuti sanitari taglienti, che dovrà avvenire nel rispetto della vigente normativa e secondo le procedure in uso presso l'Azienda;
- c) limitatamente al personale di riabilitazione (fisioterapisti), del minimo necessario di strumentario e di materiale di consumo e ad assicurarne il rinnovo così come di seguito elencato:
 - 14) n° 1 apparecchio portatile T. E. N. S., possibilmente dotato di optional per ionoforesi e dyadinamic (tipo: "Panacea"),
 - 15) pesi a fascia da Kg. 1, 2 e 3,
 - 16) n° 1 dondolo Bobath misura cm. 80 per cm. 14,

- 17) bastoni in legno da cm. 90,
 - 18) gymring (ciambelle di gomma) di diametro cm. 18,
 - 19) sensy ball massage del peso di gr. 100 e di diametro cm. 10,
 - 20) cuscini cubici in gommapiuma da cm. 40X40X40,
 - 21) cuscini cilindrici in gommapiuma da cm. 35 per cm. 15,
 - 22) guanti in lattice monouso in quantità adeguata al rispetto delle norme igieniche di protezione del paziente e dell'operatore,
 - 23) camici monouso od in tessuto in quantità adeguata al rispetto delle norme igieniche di protezione del paziente e dell'operatore, assicurandone il necessario rifornimento e/o sostituzione.
- d) limitatamente ai Logoterapisti ed ai Terapisti occupazionali essi dovranno essere individualmente dotati dei materiali necessari per l'efficace erogazione delle prestazioni di loro competenza, oltre che di quanto previsto ai precedenti punti 22) e 23).
- e) relativamente alle attività di elevata intensità assistenziale, la dotazione sarà definita secondo il Piano assistenziale

ARTICOLO 7 - Tipologia delle prestazioni

I pacchetti di prestazioni di assistenza domiciliare oggetto del presente contratto sono costituiti da:

- 1) prestazioni infermieristiche,
 - 2) prestazioni di riabilitazione, recupero funzionale e logoterapia;
 - 3) prestazioni OSS.
- 1) Le prestazioni infermieristiche saranno erogate da Infermieri in possesso dell'abilitazione all'esercizio professionale e, necessariamente, dell'iscrizione al relativo Collegio o Ordine professionale, e comprendono, nel rispetto della vigente normativa, specificatamente ma in via non esaustiva:
- a.1** somministrazione e controllo della corretta assunzione dei farmaci e della loro conservazione,
 - b.1** assistenza al medico nell'esecuzione delle procedure diagnostiche e terapeutiche realizzabili al domicilio del cittadino,
 - c.1** effettuazione di prelievi di campioni di sangue capillare e venoso, di feci, di urine, di escreato ed in generale di secreti ed escreti e consegna dei campioni stessi ai laboratori di analisi cliniche od ai punti di raccolta presso i Presidi sanitari individuati ed indicati dall'Azienda,
 - d.1** effettuazione di analisi semplici mediante stick su sangue capillare e sull'urina e registrazione delle stesse sulla documentazione clinica dell'assistito/a
 - e.1** terapia iniettiva non endovenosa,

- f.1** terapia iniettiva endovenosa, unicamente nell'ambito di protocolli e procedure validate, condivise ed ufficialmente adottate dall'Azienda, anche per il tramite dei C.A.D.,
- g.1** rettoclisi e clisteri evacuanti e medicamentosi,
- h.1** lavande vaginali,
- i.1** perfusione di soluzioni non contenenti farmaci ed emoderivati e gestione di perfusioni periferiche a termine e a permanenza,
- j.1** medicazione e manutenzione (gestione) di accessi venosi centrali e periferici,
- k.1** collaborazione e supporto al professionista case manager (o "titolare/responsabile") del "caso" in carico al C. A. D. dell'Azienda, in tutti i casi in cui ciò si renda necessario, nel rispetto della professionalità di ciascuno,
- l.1** prelievo di campioni di sangue arterioso per emogasanalisi,
- m.1** controllo della dieta alimentare,
- n.1** medicazioni semplici e complesse,
- o.1** bendaggi,
- p.1** rilievo e registrazione delle condizioni dell'assistito/o, ivi compresi i parametri vitali, anche mediante l'utilizzo o la rilevazione fornita da apparecchiature,
- q.1** mobilizzazione e riattivazione dell'assistito/a secondo il piano di assistenza infermieristico,
- r.1** cateterismo nell'uomo e nella donna con cateteri molli,
- s.1** gestione dei cateteri vescicali nell'uomo e nella donna,
- t.1** gestione della ventilazione artificiale,
- u.1** gestione della nutrizione artificiale,
- v.1** gestione della tracheostomia,
- v.v.1** gestione del cambio cannula con equipe integrata,
- w.1** gestione dei drenaggi,
- x.1** gestione delle stomie digestive e nefrouinarie,
- y.1** gestione di pompe antalgiche,
- z.1** prevenzione delle lesioni da pressione, sia mediante opportuni interventi di informazione, istruzione ed educazione sanitaria rivolti all'assistito/a, al caregiver ed al nucleo familiare, sia attraverso l'ispezione, l'idratazione, la protezione della cute, la postura ed il cambio posturale, la consulenza circa la scelta e l'utilizzo di ausili,
- aa.1** trattamento delle lesioni da pressione,

bb.1 trattamento delle lesioni vascolari degli arti inferiori comprendenti la medicazione primaria e, se necessario in caso di lesioni di origine venosa, il bendaggio elastocompressivo,

cc.1 interventi mirati di informazione, istruzione ed educazione sanitaria (interventi strutturati) rivolti all'assistito/a, al caregiver ed al nucleo familiare,

dd.1 valutazione infermieristica.

Con riferimento alle prestazioni di cui alle lettere **f.1, j.1, l.1, r.1, t.1, u.1, v.1, vv.1, y.1** e **bb.1** l'aggiudicatario si impegna ad esibire all'Azienda, entro dieci giorni dalla sottoscrizione del presente Contratto, congrua certificazione che attesti l'idoneità e l'acquisita competenza degli operatori allo svolgimento delle stesse; tali competenze potranno essere dimostrate anche nell'ambito della presentazione dei curricula formativo-professionali e lavorativi degli operatori.

2) Le prestazioni di riabilitazione, recupero funzionale e logoterapia saranno erogate da fisioterapisti in possesso dell'abilitazione all'esercizio professionale e quindi diplomati e/o laureati in una scuola legalmente riconosciuta ai sensi della vigente normativa, in base alle indicazioni del medico specialista contenute nel piano d'intervento individuale dell'assistito/a, nel reciproco rispetto delle rispettive competenze, autonomie e responsabilità professionali, e comprendono, nel rispetto della vigente normativa:

- la riabilitazione fisica,
 - la riabilitazione neuropsicosensoriale,
 - la riabilitazione del linguaggio,
 - la terapia occupazionale;
- e specificatamente, ma in via non esaustiva:
- Chinesiterapia attiva arti inferiori
 - Chinesiterapia attiva arti superiori
 - Colloquio - Raccolta dati
 - Counseling Riabilitativo o educativo
 - Drenaggio Posturale
 - Ginnastica Respiratoria
 - Mobilizzazione passiva degli arti
 - Rieducazione alla deambulazione
 - Rieducazione alla stazione eretta
 - Rieducazione alla stazione seduta
 - Rieducazione motoria complessa
 - Rieducazione neuromotoria (varie metodiche)
 - Rieducazione posturale globale
 - Rieducazione propriocettiva
 - Rinforzo muscolare arti inferiori
 - Rinforzo muscolare arti superiori
 - Riunione [quindicinale] equipe
 - Terapia occupazionale
 - Valutazione protesica
 - Valutazione segmentaria e globale
 - Counselling familiare
 - Istruzione/formazione dei caregivers
 - Prove di alimentazione

- Rieducazione del linguaggio: rieducazione del livello fonologico
- Rieducazione del linguaggio: rieducazione del livello semantico-lessicale
- Rieducazione del linguaggio: rieducazione del livello sintattico-grammaticale
- Rieducazione del linguaggio: rieducazione della lettura
- Rieducazione del linguaggio: rieducazione della scrittura
- Rieducazione dell'articolazione: rieducazione articolatoria
- Rieducazione dell'articolazione: rieducazione della prosodia
- Rieducazione dell'articolazione: rieducazione delle prassie bucco facciali
- Rieducazione della deglutizione: rieducazione della coordinazione respiratoria
- Rieducazione della deglutizione: rieducazione della deglutizione
- Rieducazione della voce: ginnastica laringea
- Rieducazione della voce: rieducazione della coordinazione pneumo-fonica
- Rieducazione della voce: training di rilassamento e percezione corporea
- Valutazione dei deficit neuropsicologici associati
- Valutazione dei riflessi (deglutizione, vomito, tosse)
- Valutazione del linguaggio
- Valutazione dell'ABF
- Valutazione delle prassie orali
- Valutazione percettiva della qualità vocale

2) Le prestazioni socio sanitarie saranno erogate da OSS in possesso dell'attestato di qualificazione conseguito al termine di adeguata formazione professionale, e comprendono, nel rispetto della vigente normativa, specificatamente ma in via non esaustiva anche in relazione a successive disposizioni nazionali o regionali:

attività di assistenza diretta al paziente;

attività di collaborazione con il personale sanitario nell'assistenza al malato;

attività di igiene personale;

attività semplici di supporto diagnostico terapeutico;

attività finalizzate al mantenimento della capacità psico-fisiche residue e rieducazione e riattivazione funzionale;

attività di preparazione e assunzione dei pasti;

attività di sanificazione e sanitizzazione ambientale (arredi e attrezzature utilizzate dal paziente);

attività di cura e manutenzione di arredi e attrezzature;

attività di sorveglianza e vigilanza per riconoscere i più comuni segnali di allarme con annesse attività di primo soccorso

ARTICOLO 8 - Professionalità degli operatori

L'aggiudicatario garantisce che gli Infermieri, oltre ad erogare le prestazioni sanitarie di assistenza domiciliare diretta collaboreranno, nell'ambito dell'equipe assistenziale impegnata con l'assistito/a ed in rapporto alla propria professionalità, per ciò che attiene:

- la partecipazione alle azioni di valutazione del bisogno del singolo, ivi compreso quanto relativo ad ausili e presidi ed alla prescrizione, collaudo, verifica, addestramento all'uso, etc., degli stessi,
- l'informazione sull'uso e sulla corretta conservazione dei farmaci,
- la promozione della responsabilizzazione dell'assistito/a e del nucleo familiare in ordine all'attuazione del piano d'intervento individuale,
- l'informazione sulle possibilità e condizioni di utilizzo dei servizi dell'Azienda,

- l'informazione sulle norme elementari di tipo alimentare ed igienico, a seconda delle necessità individuali dell'assistito/a e del nucleo familiare,
- allo sviluppo di una relazione interpersonale che consenta di ottenere la fiducia dell'assistito/a e dei familiari e di favorire nello stesso/a la conservazione e/o il recupero della fiducia nelle proprie capacità,
- lo sviluppo dei rapporti di interazione/integrazione con gli operatori domiciliari dell'Azienda e con gli altri operatori dei Servizi territoriali e ospedalieri,
- il concorso in interventi di educazione sanitaria promossi dall'Azienda, eventualmente rivolti a gruppi omogenei di cittadini assistiti e di loro familiari, come pure in attività di valutazione e misurazione della qualità delle prestazioni erogate e della soddisfazione dei cittadini assistiti e dei loro nuclei familiari,
- l'ottimizzazione dell'allocazione delle risorse dei Servizi domiciliari.

L'aggiudicatario garantisce inoltre che i fisioterapisti in possesso dello specifico titolo professionale abilitante si impegnino:

- nella individuazione, promozione e partecipazione alle azioni di sostegno educativo e relazionale nei confronti dell'assistito/a e del nucleo familiare,
- nella individuazione, promozione e partecipazione alle azioni di inserimento in attività sociali e produttive con finalità riabilitative,
- nella promozione del ruolo e dell'importanza delle terapie riabilitative nei confronti degli/delle assistiti/e, del nucleo familiare e parentale allargato,
- nella partecipazione alle azioni di valutazione del bisogno riabilitativo del singolo, con particolare riguardo a quanto relativo ad ausili e presidi ed alla prescrizione, collaudo, verifica, addestramento all'uso, etc., degli stessi.

ARTICOLO 9 – Modalità di erogazione delle prestazioni

- 1) L'aggiudicatario tramite i propri operatori è tenuto allo svolgimento delle prestazioni a domicilio dei cittadini segnalati nominativamente dai Distretti dell'Azienda in conformità ai piani d'intervento individuali formulati dalle Equipe valutative dei C. A. D. – U.O.C. Rianimazione per i pazienti in ADIAI.
- 2) L'aggiudicatario è tenuto inoltre ad assicurare gli interventi di assistenza domiciliare secondo la tipologia, l'intensità e la durata delle prestazioni individuate nel piano di assistenza definito.
- 3) L'aggiudicatario è tenuto altresì ad indicare il nominativo del proprio Coordinatore delle attività oggetto del presente Contratto, il quale riceverà le richieste di attivazione delle prestazioni di assistenza domiciliare, impegnandosi a comunicare per iscritto al C. A. D. dell'Azienda di competenza, i nominativi degli operatori ai quali viene affidato il singolo caso ed il tempo di operatività previsto per lo stesso.
- 4) L'aggiudicatario nello svolgimento delle prestazioni è tenuto a garantire:
 - a) il raccordo sistematico con le Equipe valutative dei Distretti dell'Azienda,
 - b) la presa in carico dei bisogni assistenziali di propria competenza degli/delle assistiti/e entro 48 ore dalla relativa comunicazione del Distretto competente, con adozione immediata del piano di assistenza personalizzata dallo stesso indicato,
 - c) l'integrazione della propria attività di pertinenza e di quella svolta dai propri operatori con quella degli operatori dei Servizi dell'Azienda,

- d) la continuità delle prestazioni da parte dei medesimi operatori nel corso dell'attuazione del piano di intervento individuale definito dalle Equipe valutative distrettuali di competenza,
- e) la sostituzione degli operatori con altri operatori di pari professionalità ed esperienza, fermo restando quanto previsto dal precedente art. 3, qualora si rendesse necessaria; essa dovrà avvenire, di norma, con preavviso scritto al Distretto dell'Azienda competente, di almeno dieci giorni in caso di sostituzione programmata, e di almeno ventiquattro ore in caso di sostituzione e/o assenza non programmata,
- g) la partecipazione dei propri operatori alle attività di formazione e di aggiornamento professionale programmate, realizzate, promosse e/o autorizzate dall'Azienda,
- h) la partecipazione dei propri operatori alle attività di coordinamento ed alle riunioni di servizio delle equipe valutative distrettuali, sull'andamento dei casi in trattamento, anche ai fini della sospensione delle prestazioni, della modifica quali quantitativa delle stesse, o della dimissione dell'assistito/a dall'intervento di assistenza domiciliare,
- i) l'utilizzo da parte dei propri operatori degli strumenti valutativi ed informativi adottati dall'Azienda per la rilevazione sistematica delle prestazioni erogate per ciascun assistito/a, nonché per il corretto monitoraggio dell'andamento dei piani di assistenza individuale definiti dalle Equipe valutative distrettuali dell'Azienda,
- j) la regolare documentazione dell'attività assistenziale svolta, attraverso la presentazione di una relazione mensile riepilogativa, con l'indicazione, per ciascun assistito/a, delle tipologie delle prestazioni erogate, della loro frequenza, della loro durata, espresse in numero e tipologia delle relative prestazioni erogate ed in ore di assistenza fornite, feriali e festive,
- k) la dotazione agli operatori impegnati negli interventi domiciliari di cui al presente Contratto di apposito cartellino di identificazione contenente nome, cognome, qualifica professionale e fotografia,
- l) che in via ordinaria le prestazioni assistenziali si svolgeranno in orario diurno, per tutti i giorni dell'anno, dalle ore 08.00 (otto a.m.) alle ore 20.00 (otto p.m.), ad eccezione dei pazienti in ADIAI per i quali è possibile che il piano di intervento preveda assistenza notturna;
- m) la disponibilità, anche con modalità articolate (ad esempio attraverso turni di reperibilità, impianti di segreteria telefonica, sistemi automatici di deviazione delle chiamate, etc.), di un call center e/o centrale operativa, dotata di apparecchio fax, attivi ventiquattro ore al giorno per trecentosessantacinque giorni l'anno, che in orario 7,00 – 20,00 garantisca una risposta qualificata alle problematiche assistenziali dei pazienti;

ARTICOLO 10 - Garanzia di continuità delle prestazioni

La aggiudicataria dovrà garantire, nel corso dell'attuazione del piano di intervento individuale, la continuità delle prestazioni, da parte degli stessi operatori.

L'interruzione del servizio di cui al presente capitolato comporta responsabilità penale in capo all'appaltatore, ai sensi art. 355 C.P. e sarà qualificata quale possibile causa di risoluzione del contratto.

ARTICOLO 11 - Attività del personale dell'aggiudicatario non riferibili alla diretta assistenza ai pazienti

Il personale impiegato dall'aggiudicatario, a spese dell'aggiudicatario, per l'erogazione delle attività previste sarà tenuto a partecipare:

1. alle riunioni previste dalle Equipe valutative distrettuali dell'Azienda USL, **qualora richiesto**,
2. alle attività di formazione e aggiornamento ritenute necessarie dall'Azienda USL,

3. in generale, a qualsiasi altra attività ritenuta necessaria dalle Equipe valutative distrettuali dell'Azienda USL.

ARTICOLO 12 - Informativa al personale dell'aggiudicatario sui rischi connessi al servizio

Il personale sanitario delle equipe valutative dell'Azienda USL provvederà a fornire dettagliate informazioni agli operatori della ditta aggiudicataria sui rischi specifici legati alle procedure assistenziali previste dai piani di intervento individuali e sulle misure di prevenzione da adottare.

ARTICOLO 13 - Modalità di presentazione dell'offerta

I plichi contenenti l'offerta e le documentazioni, a pena di esclusione dalla gara, devono pervenire, a mezzo raccomandata del servizio postale, oppure mediante agenzia di recapito autorizzata o corriere, entro il termine perentorio del _____ ore 12, all'Azienda Unità Sanitaria Locale – Ufficio Protocollo – Via Enrico Fermi 15 – 01100 Viterbo; è altresì facoltà dei concorrenti la consegna a mano dei plichi, dalle ore 9,00 alle ore 12,00 – dal lunedì al venerdì – entro il suddetto termine perentorio, allo stesso Ufficio Protocollo della AUSL che rilascerà apposita ricevuta.

I plichi, a pena di esclusione dalla gara, devono essere idoneamente sigillati e controfirmati su tutti i lembi di chiusura.

I plichi devono recare all'esterno oltre all'intestazione del mittente, all'indirizzo dello stesso ed al codice fiscale del concorrente le indicazioni relative all'oggetto della gara e precisamente la dicitura "GARA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI INTEGRAZIONE DELLE PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE E RIABILITATIVE EROGATE DAI C.A.D. E ADIAI".

Il recapito tempestivo dei plichi rimane ad esclusivo rischio dei mittenti.

Gli anzidetti plichi, pena esclusione, devono contenere al loro interno tre buste, a loro volta, pena esclusione, idoneamente sigillate e controfirmate su tutti i lembi di chiusura, recanti l'intestazione del mittente e, rispettivamente, la seguente dicitura:

1. A – Documentazione Amministrativa;
2. B – Documentazione Tecnica;
3. C – Offerta Economica.

Nella Busta A – Documentazione Amministrativa - devono essere contenuti, a pena di esclusione dalla gara, i seguenti documenti in regola con l'imposta di bollo:

- 1) dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 oppure, per i concorrenti non residenti in Italia, documentazione idonea equivalente resa secondo la legislazione dello stato di appartenenza, con le quali il concorrente o suo procuratore, assumendosene la piena responsabilità:
 - a) presenta formale istanza di partecipazione alla procedura in argomento, sottoscritta dal legale rappresentante o da persona abilitata ad impegnare il concorrente;

- b) dichiara generalità e veste rappresentativa del dichiarante nonché i nominativi degli amministratori muniti del potere di rappresentanza, la capacità del dichiarante di impegnare l'ente appaltatore
- c) dichiara di non trovarsi in alcuna delle situazioni previste dall'art. 38 comma 1 del D.L.vo n. 163/2006 e ss.mm.ii. dalla lettera a) alla lettera m-quater) e dichiara quanto previsto dall'art. 38 comma 2;
- d) comunica l'elenco dei servizi analoghi prestati negli ultimi 3 anni indicando:
- destinatari pubblici;
 - destinatari privati;
 - importi;
 - date;
- e) dichiara di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel bando di gara, nel presente disciplinare di gara e nel Capitolato d'oneri;
- f) dichiara di essere in grado di svolgere gli interventi tenendo conto dell'entità degli stessi, della loro qualità e tipologia, del numero di persone da impiegare, e di aver sviluppato un fatturato complessivo - negli ultimi tre esercizi e nel settore che comprenda tutte le attività facenti parte dell'appalto in affidamento - pari ad almeno l'importo a base della gara (per i raggruppamenti e/o i consorzi si prenderà in considerazione il fatturato complessivo di tutti i soggetti raggruppati, ciascuno per le prestazioni di propria competenza, con l'avvertenza che dovrà essere rispettata la proporzione quantitativa fra le singole prestazioni).
- g) attesta di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere eseguite le prestazioni;
- h) attesta di avere nel complesso preso conoscenza della natura dell'appalto e di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla esecuzione delle prestazioni, sia sulla determinazione della propria offerta e di giudicare, pertanto, remunerativa l'offerta economica presentata;
- i) dichiara di avere tenuto conto, nel formulare la propria offerta, di eventuali maggiorazioni per lievitazione dei prezzi che dovessero intervenire durante l'esecuzione, rinunciando fin d'ora a qualsiasi azione o eccezione in merito;
- j) dichiara di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della Legge n. 68 del 12/3/1999, con indicazione dell'Ufficio del Lavoro Competente;
- k) comunica la matricola azienda INPS e il codice cliente INAIL ai fini della richiesta telematica del D.U.R.C.;
- l) dichiara che, in caso di aggiudicazione della procedura, si impegna a mettere a disposizione le risorse e le attrezzature richieste per lo svolgimento delle attività da svolgere;
- m) si impegna, in caso di aggiudicazione della procedura, ad assicurare il pieno rispetto di tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 13/8/2010 n. 136 comma 3;

- n) comunica gli estremi del contratto collettivo di lavoro che l'aggiudicatario si impegna ad applicare in osservanza a quanto specificato agli artt. 14 e 19 del Capitolato Speciale
- 2) copia dell'atto costitutivo e dello statuto, se cooperative
 - 3) per le Cooperative sociali e i loro Consorzi: il numero di iscrizione al Registro regionale/provinciale delle cooperative di _____, sezione "cooperative sociali", o all'Albo Regionale e la relativa sezione che, nel caso di Cooperativa sociale, dovrà essere quella specificatamente prevista per le Cooperative di cui all'art. 1, comma 1, lettera a) della Legge 381/91
 - 4) quietanza del versamento oppure fidejussione bancaria oppure polizza assicurativa oppure polizza rilasciata da un intermediario finanziario iscritto nell'elenco speciale di cui all'art. 107 del decreto legislativo 1/9/1993, n. 385, in originale relativa alla cauzione provvisoria di cui all'art. 75 del D.L.vo n. 163/2006 e ss.mm.ii. valida per almeno centoottanta giorni dalla data di presentazione dell'offerta; tali documentazioni, a pena di esclusione, devono contenere espressamente la rinuncia al beneficio della preventiva escussione del debitore principale e la loro operatività entro quindici giorni a semplice richiesta scritta della stazione appaltante. L'importo della garanzia è ridotto del cinquanta per cento per gli operatori economici ai quali venga rilasciata, da organismi accreditati, ai sensi delle norme europee della serie UNI CEI EN 45000 e della serie UNI CEI EN ISO/IEC 17000, la certificazione del sistema di qualità conforme alle norme europee della serie UNI CEI ISO 9000. Per fruire di tale beneficio, l'operatore economico segnala il possesso di tale requisito e lo documenta producendo copia della certificazione del sistema di qualità;
 - 5) dichiarazione di un istituto bancario, oppure di una compagnia di assicurazione oppure di un intermediario finanziario iscritto nell'elenco speciale di cui all'art. 107 del decreto legislativo 1/9/1993, n. 385, contenente, a pena di esclusione, l'impegno a rilasciare, in caso di aggiudicazione dell'appalto, una fidejussione bancaria ovvero una polizza assicurativa fidejussoria, relativa alla cauzione definitiva, in favore della stazione appaltante, valida fino all'emissione del collaudo e/o del certificato di regolare esecuzione e comunque per tutta la durata del contratto (art. 113 del D.L.vo n. 163/2006 e ss.mm.ii.);
 - 6) l'autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi del D.L.vo 30/6/2003 n. 196 e ss.mm.ii;
 - 7) il disciplinare di gara e il Capitolato speciale d'oneri sottoscritti in calce e in ogni pagina dal legale rappresentante della Ditta;
 - 8) autodichiarazione, resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, o certificato di iscrizione alla CCIAA e per i non residenti in Italia documentazione idonea equivalente;
 - 9) dichiarazione di almeno due istituti bancari o intermediari autorizzati ai sensi della L. 1/9/1993, n. 385 (art. 41, comma 1, lettera a, del D.L.vo n. 163/2006 e ss.mm.ii.).
 - 10) copia della quietanza del versamento CIG
 - 11) piano di sicurezza per tutte le attività svolte dall'appaltatore, anche con riferimento agli adempimenti previsti dal Codice sulla Privacy per il trattamento dei dati sensibili da trattare;
 - 12) polizze assicurative per RC del personale
 - 13) quietanza dell'avvenuto pagamento all'AVPC di quanto dovuto per la concessione del C.I.G. (codice identificativo di gara)

I soprarichiamati requisiti possono essere provati in sede di gara mediante dichiarazione sottoscritta in conformità alle disposizioni del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000; al concorrente aggiudicatario sarà richiesta la documentazione probatoria, a conferma di quanto dichiarato in sede di gara. Il mancato possesso dei requisiti richiesti comporterà l'esclusione dalla gara.

Se la ditta concorrente non è in grado, per giustificati motivi, ivi compreso quello concernente la costituzione o l'inizio dell'attività da meno di 3 anni, di presentare le referenze richieste, può provare la propria capacità economica e finanziaria mediante qualsiasi altro documento considerato idoneo dalla stazione appaltante (art. 41, comma 3, del D.L.vo n. 163/2006 e ss.mm.ii.).

Le dichiarazioni sostitutive nonché il presente disciplinare di gara con l'allegato capitolato speciale d'oneri, devono, pena esclusione, essere sottoscritte su ogni pagina dal legale rappresentante.

Le dichiarazioni possono essere sottoscritte anche da procuratori dei legali rappresentanti ed in tal caso va trasmessa, pena esclusione, la relativa procura.

Nella Busta B – Offerta tecnica devono essere contenuti, a pena di esclusione dalla gara, i seguenti documenti:

Una relazione, redatta in lingua italiana, che illustri il progetto evidenziando e dettagliando i punti indicati all'art. 5 del presente capitolato:

Nella Busta C - Offerta Economica - deve essere contenuta la sola offerta economica, redatta in lingua italiana, su carta legale o resa legale, relativa allo sconto rispetto all'importo a base d'asta, espresso in punti percentuali. Il costo dell'appalto aggiudicato sarà l'improbo a base d'asta al netto della percentuale di sconto proposto.

Si sottolinea che ciascun concorrente, pena esclusione, non può presentare più di un'offerta e che, pertanto, non sono ammesse offerte alternative.

Ogni busta, opportunamente sigillata e siglata sui lembi di apertura, deve essere contenuta all'interno di un plico anch'esso debitamente sigillato e siglato sui lembi

ARTICOLO 13 - Modalità di espletamento della gara ed aggiudicazione

L'aggiudicazione sarà effettuata con le modalità ed i criteri previsti dall'art. 83 del D. Lgs. n° 163/2006, e successive modificazioni, a lotto unico, in favore dell'offerta economicamente più vantaggiosa, valutata in base agli elementi seguenti:

A) QUALITA'

Per l'attribuzione di tale punteggio la Commissione Giudicatrice terrà conto della capacità tecnica ed organizzativa e del modello gestionale del concorrente esaminando la documentazione allegata alla busta n.2 "DOCUMENTAZIONE TECNICA" ed assegnerà il seguente punteggio: **max PUNTI 50**
così ripartiti:

SOTTOCRITERI	%
Organizzazione logistica	10
Tempistica degli interventi	10
Turn over del personale	10
Qualità professionale dei prestatori di servizi in relazione ai titoli di studio e professionali posseduti	10
Formazione e aggiornamento del personale	10
automezzi	10
Formazione dei familiari e dei pazienti	10
Assicurazioni e prevenzione dei rischi	10
Sistema informativo	10
Organizzazione logistica	10

Il punteggio di qualità complessivo sarà attribuito con il seguente procedimento:

1. assegnazione di un giudizio (g) da parte della commissione a ciascuno dei parametri di valutazione di ciascun criterio sopraelencato, secondo i seguenti sette livelli:

- non valutabile/non conforme	0,00
- scarso	0,25
- insufficiente	0,50
- sufficiente	0,60
- discreto	0,70
- buono	0,85
- ottimo	1,00

2. attribuzione ad ogni parametro del giudizio pesato (Gp) quale risultante dal prodotto del giudizio (g) assegnato a ciascun parametro di valutazione, moltiplicato per il peso percentuale del parametro medesimo, secondo la formula:

$$Gp = g \times \text{peso \% (max due decimali)}$$

3. somma (SGp) dei giudizi pesati Gp di ogni parametro.

4. attribuzione dei punteggi rispettivamente attribuiti ai criteri principali ciascuno con la propria formula:

$$X_i = SG_{pi} \times P_{imax} / 100$$

dove:

i = iesimo criterio

P_{imax} = punteggio massimo attribuibile al criterio come sopra indicato

5. la somma dei punteggi così ottenuti per ogni criterio principale di valutazione costituisce il punteggio qualità SX ottenuto da ogni partecipante che pertanto vale:

$$SX = \text{somma di tutti gli } X_i$$

Successivamente si procederà alla riparametrazione che consiste nel trasformare la media dei coefficienti attribuiti ad ogni offerta, da parte di tutti i commissari, in coefficienti definitivi, riportando ad "1" la media più alta e proporzionando a tale media massima la media provvisoria prima calcolata.

B) PREZZO: max PUNTI 50:

Il concorrente che avrà offerto lo sconto maggiore avrà assegnato il punteggio di 1; quello che avrà offerto il prezzo più alto riceverà 0 punti. Gli altri concorrenti riceveranno un punteggio proporzionale rispetto agli altri due. Più precisamente: si attribuisce il punteggio massimo (P_{max}) all'offerta che avrà espresso il prezzo minimo (O_{min}). Il punteggio degli altri partecipanti (P_x) sarà calcolato in funzione del prezzo offerto dal partecipante (O_x) per mezzo della seguente formula:

$$P_x = 50 \times (O_{min} / O_x)$$

L'aggiudicazione provvisoria verrà proposta al concorrente che, a seguito della somma dei punteggi attribuiti (prezzo + qualità), avrà conseguito il punteggio più alto.

A parità di punteggio verrà richiesto l'esperimento di miglioria, partendo dal prezzo indicato. In caso di ulteriore parità o se non si voglia presentare offerta migliorativa si farà luogo a sorteggio.

Le offerte presentate dai concorrenti si intendono irrevocabili resteranno obbligatorie per 180 giorni:

il concorrente resta impegnato per il solo fatto di aver inviato regolare offerta, mentre l'aggiudicazione sarà impegnativa per l'Azienda USL solo dopo che sarà stata approvata e resa esecutiva a norma delle vigenti disposizioni di legge.

L'Azienda si riserva la facoltà di sospendere, indire o non aggiudicare la presente gara senza che i partecipanti possano pretendere compensi, indennizzi, rimborsi spese o altro. L'Azienda USL si riserva la facoltà di aggiudicare la presente gara, a suo insindacabile giudizio, sentita un'apposita Commissione.

È facoltà della Commissione di non procedere ad aggiudicazione provvisoria in presenza di una sola offerta valida, ovvero nel caso in cui siano ravvisate insufficienti condizioni di convenienza per l'Azienda USL o l'offerta non sia ritenuta congrua.

Per tutte le modalità inerenti l'esperimento della gara il concorrente dovrà attenersi scrupolosamente a quanto disposto dal presente Capitolato speciale d'onere.

Le offerte presentate rimangono valide sino all'espletamento delle operazioni di aggiudicazione e, comunque, dovranno essere impegnative per almeno 180 giorni dalla data di scadenza fissata per la loro presentazione.

ARTICOLO 15– Oneri assicurativi, assistenziali, previdenziali e di corretto funzionamento

Sono a carico dell'aggiudicatario ogni onere assicurativo e previdenziale riguardante gli operatori impegnati nelle attività oggetto del presente Capitolato speciale d'onere e regolamentate nell'allegato Disciplinare/Schema di contratto di cui costituisce parte integrante ed essenziale.

L'aggiudicatario:

- espressamente solleva l'Azienda da ogni e qualsivoglia responsabilità ed onere sia relativamente all'osservanza delle disposizioni di legge e regolamentari, sia per qualunque atto od omissione da parte degli operatori nei confronti degli utenti e dei loro familiari, sia per danni diretti ed indiretti che possano derivare all'Azienda da fatti colposi o dolosi di terzi, anche dipendenti dall'Azienda, ed anche in conseguenza di furti, - resta comunque responsabile della condotta dei propri operatori e di ogni danno o molestia che, a chiunque, in occasione od a causa delle attività oggetto del presente Capitolato speciale d'onere, ne potessero derivare, ai sensi dell'art. 2049 del Codice Civile,
- dovrà provvedere alla stipula di una polizza a favore degli operatori impiegati nel servizio oggetto del presente Capitolato speciale d'onere, per un massimale non inferiore a Euro 2.500.000,00= unico per danni sia a persone sia a cose per ogni singolo sinistro e con primaria Compagnia assicurativa autorizzata ai sensi della normativa vigente: copia di tale polizza assicurativa dovrà essere consegnata all'Azienda prima dell'inizio delle attività oggetto del presente Capitolato speciale d'onere,
- è tenuto a predisporre e controllare che l'attività dei propri operatori venga prestata nel rigoroso rispetto delle normative antinfortunistiche, di sicurezza igienico-sanitaria, etc.,
- dovrà corrispondere al proprio personale retribuzioni e compensi non inferiori ai minimi stabiliti dai contratti di lavoro nazionali e locali applicabili per la categoria di cui trattasi,
- avrà l'onere di comprovare, almeno trimestralmente, l'adempimento degli obblighi previdenziali, assistenziali ed assicurativi nei confronti del personale impiegato, trasmettendo agli organismi competenti dell'Azienda, in allegato alle fatture, i certificati rilasciati allo scopo dalle Amministrazioni competenti e copia dei modelli DM/10 con allegati i cedolini di avvenuto pagamento, relativi al trimestre precedente,
- deve garantire tutti gli accertamenti per assicurare l'idoneità psico-fisica del personale, che sarà altresì sottoposto, a cura e spese dell'aggiudicatario stesso, alle vaccinazioni di legge e raccomandate per le categorie professionali e di rischio impiegate, ed ai controlli sanitari previsti dalle vigenti normative,
- è tenuto a garantire la regolarità dei servizi oggetto del presente Capitolato speciale d'onere, così come specificato nell'allegato Disciplinare/Schema di contratto, di cui costituisce parte integrante ed

essenziale, con proprio personale qualificato sia sul piano tecnico, sia su quello dell'esperienza specifica nel settore,

- dovrà provvedere a tutti gli adempimenti di legge relativi al rapporto di lavoro del proprio personale,
- accetta con l'aggiudicazione la supervisione e la verifica delle attività svolte da parte dei competenti Servizi dell'Azienda USL,
- si impegna a far fronte ad ogni e qualsiasi responsabilità risarcitoria inerente lo svolgimento delle attività che possano eventualmente derivare da danni causati agli immobili, a cose, agli utenti o a terzi, personale compreso, esonerando con la firma del Contratto conseguente all'aggiudicazione l'Azienda USL da qualsiasi responsabilità penale, civile ed amministrativa, purché queste non siano imputabili o derivanti da inadempienze da parte dell'Azienda USL stessa.

L'Azienda ha comunque la facoltà di acquisire ogni notizia e/o documentazione in merito, di richiedere gli accertamenti del caso ai competenti Uffici e di trasmettere copia del presente Capitolato speciale d'onori e del conseguente Contratto con l'aggiudicatario, conforme all'allegato Disciplinare/Schema di contratto, all'Amministrazione Finanziaria, all'Ispettorato del Lavoro, all'INPS, all'INAIL e ad ogni altro Ente che possa averne interesse.

ARTICOLO 16 – Subappalto e cessione del contratto

Il subappalto, disciplinato dall'art. 118 del d.lgs. n° 163/2006, non comporta alcuna modifica degli obblighi e degli oneri contrattuali della Ditta che rimane l'unica e sola responsabile nei confronti dell'Amministrazione di quanto subappaltato. Qualora, durante l'esecuzione del subappalto, l'Amministrazione accerti l'esistenza di inadempimenti, può intimare per iscritto alla Ditta di prendere immediatamente misure per la risoluzione del contratto di subappalto. La risoluzione del contratto di subappalto non dà alcun diritto all'appaltatore di pretendere dall'Amministrazione indennizzi di sorta, né spostamento dei termini di esecuzione del contratto.

ARTICOLO 17 - Vigilanza e controllo

L'Azienda, tramite le equipe distrettuali, esercita la vigilanza ed il controllo sulle attività erogate dall'aggiudicatario, in ordine:

- a) alla persistenza dei requisiti in base ai quali si è addivenuto alla stipula del Contratto, con particolare riguardo a quanto previsto dai precedenti artt. 5 e 6 del presente Capitolato speciale d'onori,
- b) al corretto svolgimento del servizio aggiudicato;
- c) al rispetto della qualità, della continuità, dell'intensità e della durata delle prestazioni e dell'assistenza in generale, così come definiti nel presente Capitolato speciale d'onori, nell'allegato Disciplinare/Schema di contratto e nei piani individuali d'intervento delle Equipe valutative distrettuali e dell'U.O.C. Rianimazione dell'Azienda;
- d) al rispetto del "Regolamento di servizio per gli operatori" di cui all'art. 5 del presente Capitolato speciale d'onori.

L'Azienda si riserva peraltro la facoltà di esercitare centralmente la vigilanza sulla qualità del servizio erogato dall'aggiudicatario nei tempi e con le modalità che riterrà opportune.

ARTICOLO 18 - Inadempienze e penalità

1. Nel caso di inadempimenti da parte dell'aggiudicatario degli obblighi contenuti nel presente Capitolato speciale d'oneri l'Azienda contesterà per iscritto, tramite il Direttore di Distretto competente dell'Azienda stessa, entro **venti** giorni dall'avvenuta conoscenza dei fatti e/o delle omissioni contestate, le inadempienze stesse, assegnando un termine per la rimozione delle medesime in relazione al tipo di inadempienza, alla loro gravità, al pregiudizio arrecato al perseguimento dei fini istituzionali dell'Azienda; in caso di inadempienza grave ne verrà richiesta l'immediata rimozione.

2. Configurano grave inadempienza i comportamenti reiterati riguardanti:

a) l'intempestiva comunicazione scritta al Distretto competente dell'Azienda dell'interruzione, totale o parziale, anche relativa ad un singolo assistito/a, delle prestazioni;

b) le variazioni apportate ai piani d'intervento individuale definiti dalle Equipres valutative distrettuali o dall'U.O.C. Rianomazione;

c) la negligenza, imprudenza e/o imperizia dell'operatore nell'esecuzione delle prestazioni accertata dal competente distretto dell'Azienda;

d) il mancato allontanamento di un operatore richiesto dall'Azienda ai sensi del successivo art. 13 del presente Capitolato speciale d'oneri,

e) la reiterazione per almeno tre volte di comportamenti difformi alle norme previste nel presente capitolato e nel contratto.

4. L'Azienda, in caso di grave inadempimento, considerata la natura dell'appalto, fatta salva ogni azione civile o penale, previa contestazione scritta all'aggiudicatario, ed in assenza di risposta nei tempi prescritti, o nel caso che gli elementi giustificativi prodotti non siano ritenuti efficaci, ha facoltà di comminare una penale stabilita in Euro 2000 che potrà essere trattenuta dal deposito cauzionale di cui all'art. 20 o dall'importo delle fatture emesse dall'affidatario, dandone comunicazione all'aggiudicatario, con termine per la eventuale sanatoria, con espresso avvertimento che qualora venisse reiterato il comportamento che ha generato l'inadempienza o non si provveda a sanare l'inadempimento, si procederà alla risoluzione di diritto del contratto.

5. Trascorso tale termine, qualora l'aggiudicatario non abbia provveduto a sanare le inadempienze, ed ove le stesse siano di tale gravità da pregiudicare direttamente l'attività assistenziale o la possibilità, da parte dell'Azienda, di operare il necessario controllo qualiquantitativo sulle prestazioni oggetto del presente Capitolato speciale d'oneri, l'Azienda, ha facoltà di risolvere "ipso iure" il contratto stipulato con l'aggiudicatario. Il Contratto sarà inoltre risolto, oltre che nel caso precedente e nei casi previsti dalle vigenti disposizioni di legge, nei casi seguenti:

g) modificazioni delle finalità perseguite dall'aggiudicatario o delle metodologie adottate nello svolgimento delle attività oggetto del presente Capitolato speciale d'oneri, qualora esse non siano state concordate per iscritto con l'Azienda;

h) eventuale subappalto delle attività oggetto del presente Capitolato speciale d'oneri ad altre Società cooperative e/o Associazioni di volontariato e non, non autorizzato dall'AUSL di Viterbo e non dichiarato in sede di offerta;

i) reiterate inadempienze agli obblighi previsti dal presente Capitolato speciale d'oneri e dall'allegato Disciplinare/Schema di contratto di cui costituisce parte integrante ed essenziale;

j) mancata esecuzione secondo le regole della normale correttezza e della buona fede, anche sotto il profilo amministrativo e contabile, degli obblighi previsti dal Capitolato speciale d'oneri- Disciplinare.

Con la risoluzione, fatta salva ogni altra pretesa risarcitoria, verrà incamerato a titolo di penale il deposito cauzionale di cui all'art. 20

ARTICOLO 19- Sanzioni verso gli operatori

L'Azienda USL, anche per il tramite del C. A. D. di competenza, si riserva, in caso di gravi e/o ripetute violazioni, da parte degli operatori impiegati dall'aggiudicatario, del "Regolamento di servizio per gli operatori" di cui all'art. 4 del presente Capitolato speciale d'oneri, la facoltà, sentito/a l'interessato/a, di ottenere dall'aggiudicatario l'allontanamento dal servizio oggetto del presente Capitolato speciale d'oneri degli operatori responsabili delle violazioni di cui sopra.

ARTICOLO 20– Deposito cauzionale

A garanzia del corretto adempimento delle prestazioni oggetto della presente gara, la ditta aggiudicataria entro 15 giorni dalla comunicazione dall'avvenuta aggiudicazione è tenuta a costituire ai sensi dell'art.113 D.L.gs. 163/2006 un deposito cauzionale infruttifero pari al 10% dell'importo complessivo del contratto mediante fideiussione bancaria o assicurativa.

Nei casi previsti dal presente capitolato e qualora si addivenisse alla risoluzione del contratto l'istituto fideiussore è obbligato a versare immediatamente l'importo per il quale è stata prestata garanzia su semplice richiesta della Azienda U.S.L. (c.d. prima richiesta). Il deposito cauzionale dovrà avere validità per l'intera durata del contratto alle seguenti condizioni:

essere incondizionata ed irrevocabile, con clausola di pagamento a prima richiesta anche in caso di opposizione dell'aggiudicatario e di terzi aventi causa, con rinuncia espressa al beneficio della preventiva escussione del debitore principale, con copertura anche per il recupero delle penalità e sottoscrizione autenticata nei modi di legge. Lo svincolo della cauzione avverrà a cura e spese dell'aggiudicatario.

ARTICOLO 21- Spese contrattuali, di bollo e registrazione

L'aggiudicataria entro 15 giorni dalla comunicazione dall'avvenuta aggiudicazione è tenuta a far pervenire i documenti che verranno richiesti dai competenti uffici di questa Azienda al fine di stipulare il contratto pubblico in particolare la certificazione antimafia ed il deposito cauzionale di cui al precedente art. 16 e polizza assicurativa di cui al precedente art.11

I contratti e i verbali che ne tengono luogo non vincolano l'Azienda USL sino a che non siano intervenute tutte le autorizzazioni prescritte dalla normativa vigente.

L'aggiudicatario che si rifiuti di firmare il contratto o che tenga un comportamento dilatorio, incorre nella decadenza dell'aggiudicazione, senza necessità di ulteriore avviso o diffida da parte dell'Azienda USL. Il contratto conseguente all'aggiudicazione sarà registrato a completa cura e spese dell'aggiudicatario, ivi comprese tutte le spese di contratto, scritturazione, copia, nonché, ove sia fatto ricorso al notaio, le spese notarili e le tasse e spese di bollo e registrazione. L'IVA ed ogni altro onere fiscale saranno assolti in conformità alle norme vigenti.

ARTICOLO 22 - Fatturazione pagamenti e adeguamento prezzi

L'importo complessivo della fatturazione deve avvenire in dodicesimi rispetto all'importo annuale aggiudicato. Le fatture saranno verificate dai Distretti competenti secondo le modalità previste dall'art. 17 del presente documento e, in caso di riscontro positivo, saranno dagli stessi liquidate.

I pagamenti saranno effettuati all'aggiudicatario in conformità alle vigenti disposizioni per le Aziende UU.SS.LL. L'adeguamento dei prezzi sarà operato secondo la normativa vigente ai sensi dell'art.115 del D.Lgv.163/2006.

ARTICOLO 23 - Rinvio

Per quanto non contemplato nel presente Capitolato speciale d'oneri, si fa rinvio alle norme nazionali e regionali vigenti in materia, nonché a quelle del Codice Civile anche per questioni di rivalsa ed arbitrato.

ARTICOLO 24- Cessione del credito

Il contratto che consegue all'aggiudicazione di gara esclude in modo esplicito e formale, la cessione del credito dell'aggiudicatario, a qualsiasi titolo e per qualsivoglia motivo, se non preventivamente autorizzata dall'Azienda USL (art. 1260 comma 2 del Codice Civile).

ARTICOLO 25 - Danni A Terzi

La Ditta appaltatrice risponderà dei danni eventuali causati a persone e cose durante lo svolgimento del servizio. La Ditta stessa dovrà depositare, all'atto della presentazione della cauzione definitiva, una polizza assicurativa che preveda la copertura dei rischi relativi alla responsabilità civile propria e del personale dipendente con un massimale unico non inferiore ad € 2.500.000,00 (duemilionicinquecentomila).

ARTICOLO 26 - Risoluzione del Contratto

Il contratto sarà risolto "ipso iure" senza bisogno di pronuncia da parte del magistrato, nei seguenti casi:

- 1- sospensione della servizio per colpa dell'aggiudicatario;
- 2- recidiva nell'effettuare un servizio non conforme al presente capitolato;
- 3- fallimento dell'aggiudicatario;
- 4- concessione o subappalto della fornitura senza il consenso dell'Amministrazione stessa dichiarato per iscritto.

La risoluzione del contratto comporterà come conseguenza l'incameramento, da parte dell'Azienda U.S.L., della cauzione a titolo di penale. La Ditta aggiudicataria sarà tenuta a risarcire l'Azienda stessa di ogni maggiore onere per l'esecuzione in danno del servizio.

ARTICOLO 27 - Controversie

Il giudizio su eventuali controversie in merito all'applicazione del contratto che consegue all'aggiudicazione di gara sono devolute alla giurisdizione del Foro di Viterbo.

ARTICOLO 28 - Disposizioni Regionali

Qualora la Regione Lazio proceda all'effettuazione di una gara centralizzata l'Azienda USL si riserva la facoltà di recedere dal contratto se lo stesso risultasse non più conveniente o, in alternativa, procederà alla revisione del prezzo relativo alle prestazioni rese dall'aggiudicatario.