



**Via Unità Italiana, 28 - 81100 Caserta**  
**SERVIZIO PROVVEDITORATO**

*servizio.provveditorato@pec.aslcaserta.it*

## **CAPITOLATO TECNICO**

### **ASL CASERTA**

#### **AFFIDAMENTO IN CONVENZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SANITARIO DI EMERGENZA URGENZA (118) PER L'A.S.L. CASERTA, INCLUSE LE POSTAZIONI DI AUTOMEDICA. Nr. Gara Anac 8874887**

##### **Art.1 OGGETTO DEL SERVIZIO**

Il servizio, classificabile nella categoria “Servizi di trasporto sanitario in emergenza urgenza” esclusi dall’applicazione del Codice dei contratti pubblici ai sensi dell’art.17, comma 1, lett. h) del D.Lgs. n. 50/2016, disciplinato nello specifico dall’art. 57 del D.Lgs n. 117/2017 (Codice Terzo Settore) e per la modalità di rimborso delle spese dal “Regolamento sulle procedure di rendicontazione delle spese da rimborsare agli Enti del terzo settore in attuazione degli artt. 55,56 e 57 del D.lgs. 117/2017” approvato con Deliberazione n 694 del 06.12.2022.

Il servizio ha per oggetto l’affidamento in convenzione del trasporto infermi in emergenza (118) per le postazioni con ambulanza e automediche per l’ambito territoriale della ASL Caserta, riservato, ai sensi degli art. 56 e 57 del D.Lgs n. 117/2017, alle Organizzazioni di Volontariato, iscritte, da almeno sei mesi nel Registro unico nazionale del Terzo settore, aderenti ad una rete associativa di cui all’articolo 41, comma 2, ed accreditate ai sensi della normativa regionale in materia, ove esistente.

I mezzi dovranno essere in possesso dei requisiti indicati al punto A) “Ambulanze” ed al punto C) “Automediche” di cui all’art. 4.1, completi del personale richiesto, come indicato per le singole postazioni, i cui requisiti sono specificati al punto B) “Personale” del medesimo art. 4.1.

Il servizio è suddiviso in 4 lotti territoriali aventi ad oggetto complessivamente:

- N. 22 postazioni di ambulanza non medicalizzate per il servizio territoriale;
- N. 8 postazioni di automedica;

Il servizio sarà assicurato con mezzi di soccorso (ambulanze ed automediche) che siano nella piena disponibilità dei soggetti partecipanti ed equipaggi, che saranno nella completa disponibilità dell’ASL Caserta – COT 118 in termini organizzativi e gestionali.

Tutte le postazioni di ambulanza, come individuate nell’allegato B1 “Postazioni servizio emergenza 118” al presente Capitolato, dovranno essere composte da 1 ambulanza di tipo B, 1 autista/barelliere, 1 Collaboratore professionale sanitario/infermiere. La sola postazione n.3 di Caserta, di cui al precitato allegato B1, dovrà essere composta da 1 Ambulanza di tipo A, 1 autista /barelliere, 1 Collaboratore professionale sanitario/infermiere. Le postazioni di auto-mediche dovranno essere dotate del relativo personale formato da n.1 infermiere/autista per ciascun automezzo.

L'affidamento, tramite procedura di selezione comparativa pubblica avverrà mediante stipula di convenzione riguardante l'espletamento del servizio trasporto sanitario di emergenza, occorrente per le necessità complessive delle strutture del sistema aziendale territoriale di emergenza sanitaria della ASL Caserta.

L'avvio del servizio dovrà essere garantito entro quindici giorni dalla sottoscrizione della convenzione, ed entro tale termine l'operatore economico dovrà garantire la piena la disponibilità di un numero di autoambulanze e automediche - con le caratteristiche indicate al paragrafo 4.1 del Capitolato, non inferiore al numero di postazioni costituenti il lotto aggiudicato con i requisiti tecnici e con la dotazione strumentale prevista dalla normativa in materia, autorizzate al servizio trasporto infermi dall'Autorità competente.

Costituisce condizione essenziale per l'esecuzione del servizio che i mezzi dichiarati e messi a disposizione non siano oggetto di altri rapporti contrattuali/convenzionali, nonché dovrà avere una dotazione di operatori tale da garantire per ogni singola postazione costituente il lotto aggiudicato la presenza h 24 delle figure professionali richieste, in possesso dei requisiti indicati al paragrafo 4.1 del Capitolato.

L'associazione aggiudicataria dovrà trasmettere al Servizio Provveditorato la copia conforme della Carta di circolazione delle ambulanze che verranno utilizzate nell'esecuzione del servizio indicando dettagliatamente per ciascun automezzo, marca, modello, tipo, cilindrata, data di immatricolazione, targa, chilometri percorsi alla data di presentazione dell'offerta, attrezzatura tecnica in dotazione, e di tutta la documentazione attestante la titolarità e/o la disponibilità degli stessi [in quest'ultima ipotesi, si deve specificare la tipologia di contratto stipulato per l'utilizzo dell'Ambulanza, la generalità della persona fisica/giuridica con la quale è stato stipulato, il luogo e la data certa di sottoscrizione del contratto (indicare gli estremi della registrazione del contratto all'Agenzia delle Entrate oppure le generalità del Notaio o altro Pubblico Ufficiale autorizzato che ha "autenticato" la sottoscrizione del contratto medesimo). L'elenco degli operatori con documentazione attestante il possesso dei requisiti di cui al paragrafo 4.1 del Capitolato speciale.

## **Art.2 DURATA DEL SERVIZIO**

L'affidamento del servizio è biennale. Il servizio potrà essere eventualmente rinnovato fino alla durata massima di un ulteriore anno (il periodo di proroga è esclusivamente funzionale all'espletamento della nuova procedura di selezione e pertanto cesserà ad ogni effetto con la scelta dei nuovi convenzionati), secondo le modalità previste dallo schema di convenzione, e decorrerà dalla data di stipula della convenzione stessa che sarà stipulata con il soggetto che nell'ambito di ciascun lotto avrà ottenuto il punteggio più elevato. Pertanto, non è prevista alcuna forma tacita di rinnovo o proroga.

La Convenzione, tuttavia, si intenderà risolta qualora la Soresa SpA, in qualità di Centrale di Committenza Regionale, provveda ad affidare o aggiudicare l'analogo servizio.

## **Art. 3 QUALITA' DEL SERVIZIO E PROTOCOLLO OPERATIVO 118**

Il Sistema di Emergenza/Urgenza, è costituito da due componenti specifiche strettamente interconnesse:

- il sistema di allarme e di emergenza territoriale, attivato dal numero telefonico unico e gratuito "118", le cui componenti base sono la Centrale Operativa e le Postazioni Territoriali con il relativo personale e mezzi di soccorso;
- il sistema di risposta della rete ospedaliera, i cui presidi sono individuati e definiti per livelli di

competenza e responsabilità. Il Sistema di Emergenza/Urgenza è deputato a fornire l'assistenza al paziente acuto e critico, cioè al paziente colpito da improvvise patologie che presentino le specifiche caratteristiche di emergenza urgenza, pertanto non rinviabili. A tal fine i soggetti affidatari del servizio dovranno osservare quanto prescritto dal seguente protocollo operativo:

- obbligo preliminare di vaccinazione di tutto il personale a qualunque titolo, da immettere in servizio coerente con i profili normativi di attività soggetta a rischio biologico;
- obbligo di comunicare al Direttore della COT 118 della ASL Caserta dello stato di idoneità psicofisica del personale coinvolto nelle attività di soccorso, sia dipendenti che volontari, mediante certificato del medico competente dell'affidataria;
- obbligo di evitare l'utilizzo del logo 118 ASL Caserta su divise di personale e mezzi di soccorso non impegnati in attività di servizio con la COT 118;
- obbligo di evitare che i mezzi di soccorso sostitutivi della COT 118 vengano utilizzati per attività ordinarie dell'affidataria;
- obbligo di installazione dei sistemi di rilevazione satellitare sui mezzi ordinari e sostitutivi della COT 118;
- obbligo di segnalazione immediata al Direttore della COT 118 di eventuale rotazione tra mezzo ordinario e sostitutivo;
- obbligo di evitare attività di servizio continuata presso il 118 > di 12 ore fatto salvo situazioni straordinarie, previa autorizzazione del Direttore della COT 118;
- obbligo di evitare che il personale impiegato in servizio del 118 per 12 ore continuative venga, al termine del servizio, destinato ad altre attività di trasporto dell'affidataria;
- obbligo di assicurare, nelle turnazioni di servizio, almeno un riposo giornaliero settimanale, nonché periodi di riposo pari almeno al numero di ore lavorate nel turno precedente di servizio 118;
- obbligo da parte dell'affidataria di comunicare al Direttore del Provveditorato e al Direttore della COT 118, entro il 31 gennaio di ogni anno, elenco degli assunti per le finalità di cui al presente atto. Contestualmente obbligo da parte della affidataria di comunicare all'ASL Caserta ogni improvvisa variazione al riguardo;
- obbligo da parte dell'affidataria di comunicare agli atti della COT 118 entro e non oltre la data del 31 gennaio di ciascun anno, elenco dei volontari autorizzati dal Direttore della COT 118 all'immissione in servizio per le finalità di cui al presente atto. Contestualmente obbligo da parte della affidataria di comunicare all'ASL Caserta ogni improvvisa variazione al riguardo;
- obbligo dell'affidataria di presentazione al Direttore della COT 118, entro il 25 di ogni mese, della rendicontazione delle turnazioni mensili effettuate il mese precedente, nonché la programmazione dei turni del mese successivo;
- obbligo di rispetto delle disposizioni di servizio varate dal Direttore della COT 118 e dall'ASL Caserta, pena l'allontanamento, a seconda delle infrazioni, temporaneo o definitivo dal servizio per il personale inadempiente;
- obbligo di contegno dignitoso adeguato e riservato da parte del personale coinvolto nell'attività di servizio, consono con il ruolo, legalmente riconosciuto, di incaricati di pubblico servizio, nonché rispetto integrale dei regolamenti aziendali inerenti il codice comportamentale;
- obbligo da parte del personale coinvolto di mantenere il segreto professionale e di assoluta riservatezza in merito ad eventi riguardanti tutte le attività di istituto;
- obbligo di custodia diligente dei registri di postazione, di consegna mensile degli stessi al Direttore della COT 118, obbligo di custodia diligente di tutti gli atti di ufficio

- pervenuti in postazione in appositi contenitori;
- obbligo di porre su qualunque presidio di proprietà dell'affidataria utilizzato in servizio, quale, ad esempio, l'asse spinale lunga, etichetta di riconoscimento, non rimovibile, numerata riportante dizione "servizio 118";
  - obbligo da parte dell'aggiudicataria di supportare logisticamente il sistema 118, con l'impiego di personale e mezzi di soccorso aggiuntivi, in conseguenza di necessità di servizio non ordinarie richieste, anche all'improvviso, dall'ASL Caserta, da Prefettura, Questura ed organi di Stato;
  - obbligo di possesso, da parte di tutti gli infermieri, autisti e soccorritori impiegati in servizio delle certificazioni in tema del corso di BLS, PBLSD, PTHC con verifica 118;
  - obbligo di possesso, da parte di tutti gli infermieri, autisti e soccorritori impiegati in servizio dell'autorizzazione all'utilizzo del defibrillatore da parte del Direttore della COT 118;
  - obbligo di effettuare annualmente i corsi di retraining in tema di BLS, PBLSD, PTHC base;
  - obbligo di elaborazione e consegna del D.U.V.R.I. con particolare riferimento ai rischi interferenti derivanti dall'uso dei mezzi e delle attrezzature in essi contenute;
  - obbligo di disporre di sede operativa nell'area geografica corrispondente ai Lotti i quali si concorre, immediatamente disponibile e attiva secondo le necessità di servizio.

#### **Art. 4 REQUISITI DEI MEZZI E DEL RELATIVO PERSONALE**

I mezzi di soccorso, impiegati per il servizio di trasporto in emergenza, dovranno essere regolarmente immatricolati, e i soggetti partecipanti alla selezione saranno obbligati a sostenere tutti gli oneri necessari al mantenimento in perfetta efficienza e adeguato decoro i mezzi stessi e le attrezzature impiegate per l'espletamento del servizio, mediante operazioni di pulizia, riparazione, manutenzione ordinaria e straordinaria, costante e continua. A tal fine a semplice richiesta dell'ASL l'affidatario sarà tenuto a presentare copia di tutta la documentazione relativa ai mezzi così come prevista per legge.

Le autorizzazioni necessarie all'esecuzione del presente servizio devono essere chieste ai Servizi competenti a totale cura e spese dei partecipanti e presentate all'Amministrazione prima dell'avvio del servizio.

Tutti i mezzi di soccorso al servizio della COT 118, (ambulanze e automediche), devono avere caratteristiche e dotazioni di livello "avanzato" conformi alla legislazione Nazionale (DM 29/10/2010, GU serie generale n.284 del 4/12/2010) e alle normative regionali, nonché alle vigenti normative europee (categoria B secondo la classificazione EN UNI 1789).

Per ciascun mezzo, ambulanze e automediche, i partecipanti dovranno garantire la disponibilità dedicata in esclusiva h.24.

Tutti i mezzi di soccorso, ambulanze e automediche, verranno ispezionati periodicamente dalla Direzione della COT 118, ai sensi delle normative Nazionali vigenti. Il riscontro, in fase ispettiva, di difformità rispetto a quanto richiesto dal bando comporterà la sospensione immediata dal servizio del mezzo di soccorso non conforme ed eventualmente, in caso di ripetuti riscontri di anomalie, anche la risoluzione del rapporto convenzionale.

Eventuali disfunzioni di apparecchiature ed attrezzature che si vengano a determinare durante le attività del servizio dovranno essere risolte, con effetto immediato, mediante idonea sostituzione, a cura e spese dell'associazione assegnataria.

Eventuali avarie, meccaniche o elettriche del mezzo di soccorso, che comportino impossibilità della

prosecuzione del servizio devono comportare a cura e spese dell'affidataria la sostituzione con idoneo mezzo sostitutivo entro e non oltre 30 minuti dalla richiesta di sostituzione, su richiesta effettuata dalla COT 118. Eventuali inadempienze al riguardo comporteranno la risoluzione del rapporto convenzionale.

Tutte le attrezzature ed i dispositivi elettromedicali a bordo dei mezzi di soccorso dovranno essere conformi alle vigenti normative europee (EN UNI 1865-1, EN UNI 1865-2).

L'affidataria dovrà trasmettere al Servizio Prevenzione e Protezione ed agli altri uffici competenti tutta la documentazione relativa all'autorizzazione sanitaria per l'esercizio delle ambulanze nonché solo al Servizio Prevenzione e Protezione la documentazione, come da cadenza normata dal D.Lgs. 81/08 relativa al rischio rumore e vibrazioni con relative misure e copia del fascicolo.

Durante tutto il periodo di servizio le ambulanze non devono superare i cinque (5) anni di immatricolazione o 150.000 Km, pena la decadenza immediata dal servizio.

Gli automezzi dovranno stazionare nelle sedi di assegnazione, comunicata anche eventualmente successivamente all'affidamento, essere disponibili per tutto l'arco delle 24 ore e per 365 giorni l'anno, con percorrenza illimitata, essere mantenuti in condizioni di perfetta efficienza, effettuando tutti gli interventi di manutenzione ordinaria e straordinaria, di pulizia e sanificazione, e muniti di libretto di registrazione di tutti gli interventi di manutenzione effettuata. Gli automezzi dovranno essere dotati di GPS con collegamento diretto con la Centrale Operativa 118 per consentire alla stessa di localizzare immediatamente il mezzo di soccorso.

Analogamente dovrà essere garantita la manutenzione e la gestione secondo il "manuale di uso e manutenzione" di tutte le attrezzature che l'ambulanza e l'automedica dovrà avere in dotazione indicate nel presente capitolato al paragrafo 4.1.

È obbligatoria la disponibilità entro il tempo massimo di mezz'ora di un mezzo sostitutivo, con analoghe caratteristiche, al fine di garantire la continuità del servizio in caso di improvvisi o programmati fermi tecnici.

Le attrezzature presenti sul mezzo potranno essere sostituite soltanto con attrezzature equivalenti per caratteristiche tecniche.

Per omogeneizzare l'attività di soccorso o in seguito a disposizioni regionali l'automezzo dovrà, inoltre, poter ospitare a bordo qualsiasi ulteriore dispositivo che la Regione Campania, la Centrale Operativa 118 gestita dall'A.S.L. Caserta o direttamente l'ASL Caserta dovessero decidere di installare. Tali dispositivi saranno presi in carico dall'aggiudicataria, essa ne sarà totalmente responsabile e dovrà restituirli in qualsiasi momento se ciò sia richiesto dall'A.S.L., che ne curerà comunque la manutenzione ordinaria e straordinaria. In caso di smarrimento o furto l'aggiudicataria provvederà a sostituirli con identico dispositivo o ne rimborserà il costo.

Le attrezzature installate sui mezzi e il relativo materiale di consumo dedicato saranno a carico dell'aggiudicataria, come previsto dalla normativa regionale (D.G.R. Campania 468/2001), e dovranno essere conformi alle attrezzature indicate all'art. 4 del Capitolato.

I farmaci, l'ossigeno ed i dispositivi medici e presidi sanitari di consumo (diversi da quelli indicati tra i presidi forniti dall'associazione di cui al paragrafo 4.1) per l'attività 118 saranno a carico dell'ASL Caserta che li fornirà a titolo gratuito secondo la check list che verrà consegnata dalla Centrale Operativa del 118, con reintegro sulla base del consumo documentato dalle cartelle cliniche di soccorso.

L'aggiudicataria dovrà produrre, all'atto della stipula del contratto, la documentazione relativa al corretto smaltimento dei rifiuti speciali e dovrà prevedere organizzativamente quattro punti di Centro sanificazione anticovid per le ambulanze del territorio di Caserta, Aversa, Piedimonte Matese e Sessa Aurunca.

Si precisa che la biancheria in uso sui mezzi sarà a totale carico dell'aggiudicataria, sia per quanto riguarda la fornitura che il lavaggio.

Le spese per il carburante, lubrificanti e tutti i materiali per l'uso degli automezzi nonché la manutenzione ordinaria e straordinaria degli stessi è a totale carico dell'aggiudicataria del servizio. Il personale dovrà possedere i requisiti indicati al punto B) del paragrafo 4.1, e sostituito previa motivazione con comunicazione all'UO COT 118. L'ASL Caserta si riserva, in ogni caso di valutarne l'idoneità, la competenza e rispondenza alle caratteristiche richieste.

La gestione retributiva, fiscale, previdenziale ed assicurativa del personale impiegato nel servizio, nel pieno rispetto delle normative vigenti, resta a totale carico dell'associazione affidataria del servizio. L'effettuazione del servizio da parte del personale utilizzato non può in nessun caso prefigurare alcun tipo di rapporto di lavoro o di impiego con la ASL Caserta né può costituire presupposto ad alcun titolo.

L'associazione si impegna ad osservare ed applicare integralmente tutte le norme previste dalle disposizioni legislative applicabili in materia.

L'associazione affidataria dovrà fornire all'ASL, l'elenco del personale/volontari, la relativa forma di inquadramento e le relative retribuzioni, aggiornandolo regolarmente.

L'associazione affidataria del servizio ed il suo personale dovrà seguire le norme di comportamento, le linee guida e le procedure emanate dal Direttore della U.O. C.O. 118 e dalla ASL Caserta.

L'associazione è tenuta a comunicare gli estremi identificativi dei componenti l'equipaggio dell'ambulanza, distinto per funzioni; i turni di servizio mensili del personale componente l'equipaggio dell'ambulanza dovranno essere trasmessi al Direttore della U.O. S.D. COT 118 entro il giorno 25 del mese precedente a quello cui si riferiscono. L'associazione deve inoltre provvedere ad assicurare la reperibilità di persone accreditate in caso di impedimento improvviso del personale del turno proposto.

Il Direttore della U.O. COT 118 provvederà ad inviare ad ogni Postazione i turni mensili con l'elenco del personale.

I turni di servizio degli operatori non potranno prolungarsi oltre le 12 ore; fanno eccezione le ipotesi di servizio di emergenza in corso protrattosi a cavallo di fine turno.

In caso di operatori volontari, dipendenti di Aziende Sanitarie pubbliche o private, l'associazione dovrà acquisire la necessaria preventiva autorizzazione da parte delle medesime Aziende e trasmetterle alla ASL Caserta ai fini della verifica e sorveglianza sanitaria e del rispetto della Direttiva comunitaria sul riposo giornaliero.

Onde consentire alla ASL Caserta l'attività di controllo delle presenze e la corrispondenza con i turni di servizio, compresi gli aspetti connessi alla sorveglianza sanitaria, l'associazione sarà tenuta ad istituire un apposito registro, custodito presso la postazione operativa, degli operatori dell'associazione medesima.

L'ASL accederà al registro ogni qualvolta lo riterrà opportuno.

L'associazione affidataria è obbligata ad avviare, a propria cura e spese, percorsi formativi e di aggiornamento degli operatori adibiti al servizio nel rispetto della normativa vigente.

Compito dell'equipaggio dei mezzi di soccorso è:

- espletare il soccorso territoriale;
- collaborare, laddove il mezzo stazioni in postazione presso un presidio ospedaliero o un PSAUT, quando inoperoso, nella gestione dell'attività sanitaria ivi svoltasi, secondo le disposizioni del Direttore della U.O. C.O. 118;
- adempiere a tutte le competenze dovute alla figura professionale svolta (autista, infermiere);
- garantire il puntuale adempimento degli atti amministrativi richiesti.

L'associazione affidataria, in sede di esecuzione, deve avvalersi di proprio personale qualificato e/o specializzato, della cui condotta è ritenuta responsabile in caso di danni, ritardi, errori e/o omissioni. In particolare l'aggiudicataria deve destinare per l'esecuzione del servizio operatori in possesso, relativamente ai singoli compiti ed alle diverse professionalità, di specifici requisiti professionali.

Pertanto il personale impiegato deve:

- mantenere un contegno decoroso ed irreprensibile nel rispetto dei normali canoni di correttezza e buona educazione;
- essere fidato e di piena soddisfazione per l'ASL Caserta, la quale potrà chiederne eventualmente la sostituzione;
- non percepire alcun compenso direttamente dagli assistiti o suoi familiari;

Il personale opera sotto l'esclusiva responsabilità dell'associazione affidataria, anche nei confronti dei terzi. La sorveglianza da parte dell'ASL Caserta non esonera le responsabilità dell'associazione per quanto riguarda l'esatto adempimento del servizio, né la responsabilità per danni a cose o persone. L'aggiudicataria deve impiegare personale di sicura moralità, il quale sarà tenuto a rispettare le consuete norme di educazione che definiscono i criteri di comportamento civile e di correttezza sul lavoro nell'ambito ospedaliero ed extraospedaliero, nonché ad osservare diligentemente tutte le norme e le disposizioni generali e disciplinari in vigore ove opererà. È severamente vietato a tutti gli operatori il consumo di alcolici in qualunque quantità e di qualsivoglia sostanza atta ad alterare la vigilanza, il riscontro anche occasionale, in qualunque operatore costituirà grave violazione contrattuale da parte dell'associazione esecutrice.

Gli operatori impiegati devono essere dotati di idonee capacità e fisicamente adatti allo svolgimento del servizio, anche nel rispetto delle specifiche norme vigenti. L'aggiudicataria sottoporrà a proprie spese il personale addetto al servizio a tutti i controlli medici e sanitari prescritti dalle norme vigenti.

## **4.1 MEZZI E DOTAZIONI**

### **A) Ambulanze**

Per ogni postazione con "ambulanza" l'Associazione aggiudicataria assume l'onere di provvedere alla sostituzione dei mezzi principali momentaneamente inutilizzabili con altri mezzi sostitutivi che abbiano le stesse caratteristiche. Ciò perché occorre sempre e comunque assicurare puntualmente e tempestivamente l'esecuzione del servizio.

Nell'ipotesi di modifiche normative, si stabilisce sin d'ora che detti automezzi, per essere impiegati, dovranno essere riadeguati, a cura e spese dell'affidataria, alle nuove prescrizioni normative.

Le Ambulanze devono essere autorizzate al trasporto con apposito decreto e devono rispettare le norme previste dal D.M. 553/17.12.1987 e dal D.M. 487/20.11.1997.

Autoveicolo di categoria M1, n. 21 di tipo B ed una di tipo A (DPR 553/87), con carrozzeria a scocca portante e definita secondo i canoni della normativa EN 1789, con autorizzazione sindacale ed in regola con la normativa vigente, dovrà essere indicato il numero di targa e l'anno di prima immatricolazione.

- L'ambulanza, per essere considerata utile all'impiego, oltre ad essere nella piena disponibilità del concorrente che intende utilizzarla, deve avere data di prima immatricolazione inferiore o uguale a 5 anni ovvero una percorrenza complessiva inferiore o uguale a 150.000 km. Detti parametri, tuttavia, possono ritenersi temporaneamente derogati nell'ipotesi in cui gli stessi risultino in scadenza contemporaneamente all'emissione del presente bando di gara. In detta casistica l'ambulanza potrà ritenersi impiegabile per un massimo di ulteriori 6 mesi ovvero per un massimo di ulteriori 30.000 Km., nelle more che venga acquisita un'ambulanza in possesso dei requisiti previsti. Dovrà essere previsto il cambio gomme ogni 40.000 km, e comunque al bisogno;

L'ambulanza sostitutiva potrà essere impiegata per l'espletamento del servizio per un tempo massimo pari a giorni 30 per ogni singola sostituzione, salvo il verificarsi di particolari situazioni di usura e/o danneggiamenti dell'ambulanza principale che richiedano un periodo di riparazione superiore, e che dovranno essere documentate agli atti della COT 118 in tempo reale. L'Associazione aggiudicataria è tenuta a comunicare a questa Amministrazione l'avvenuta sostituzione dell'ambulanza principale e, conseguentemente, il suo reintegro in servizio.

Le ambulanze dovranno comunque essere in perfetto stato per quanto attiene la carrozzeria esterna, i pezzi meccanici, gli impianti elettrici e l'allestimento sanitario.

Tutte le ambulanze, siano esse principali o sostitutive per essere impiegate, per l'espletamento del servizio 118 devono essere preventivamente autorizzate dalla ASL di appartenenza, per l'attività di trasporto e soccorso di infermi e feriti e, quindi con caratteristiche conformi alla Legge.

Le ambulanze "titolari" dei concorrenti impiegate per il Servizio 118, potranno mantenere la propria livrea che ne identifichi l'appartenenza purché sia posto in evidenza sui quattro lati dell'automezzo il logo del 118 in uso presso la ASL Caserta secondo le indicazioni specifiche della Centrale Operativa 118 ovvero "ASL Caserta – 118".

Le ambulanze sostitutive, quando non impiegate per il Servizio 118, non potranno in nessun caso riportare loghi che la riconducano a detto specifico servizio.

A tal proposito si ritiene utile prevedere che le ambulanze sostitutive non riportino "loghi" del Servizio 118 applicati stabilmente bensì che le stesse siano provviste di loghi "calamitati" applicabili sui quattro lati, solo nell'ipotesi che quest'ultima venga impiegata in sostituzione della ambulanza "titolare", secondo le indicazioni specifiche della COT 118.

#### **Le ambulanze devono avere le seguenti caratteristiche:**

- Euro 5 o superiore;
- Motorizzazione minima 2000 cc, potenza motore non inferiore a 150 cv;
- Servosterzo, ABS, EBD, ESP, LAC, ASR e HILL-HOLDER, Airbag Autista -Passeggero, Batteria Potenziata, idroguida;
- Tetto rialzato di serie (altezza utile non inferiore a 180 cm nella fascia centrale di lavoro degli operatori sanitari);
- Apparato di climatizzazione distinto per vano guida e vano sanitario;
- Impianto di aspirazione/ventilazione a soffitto;
- Impianto elettrico con circuiti indipendenti e batterie supplementari per gli elettromedicali;
- Dispositivi supplementari di segnalazione visiva a luce lampeggiante blu, omologati;
- Dispositivo supplementare di segnalazione acustica, sirena elettropneumatica bitonale, omologato;
- Fanalino a luce arancio intermittente per la segnalazione d'emergenza, funzionante all'apertura delle porte posteriori;
- Faretto a luce bianca per illuminazione zona di carico, funzionante in sincronia con l'apertura delle porte posteriori e luci di posizione accese;
- Faro supplementare posizionabile ed orientabile per illuminazione della zona di soccorso;
- Avvisatore acustico di retromarcia, posizionato nella parte posteriore;
- Estintore non inferiore a kg 2 nel vano guida e nel vano sanitario;
- Ruota di scorta con set di montaggio e set di pneumatici termici;
- Predisposizione per alloggiamento e ricarica di:
  - Monitor defibrillatore multi parametrico;



- Respiratore automatico;
- Aspiratore fisso e portatile;
- Predisposizione per l'alloggiamento di:
  - Gas medicali;
  - Sedia cardiologica;
  - Tavola spinale;
  - Barella a cucchiaio;
  - Monitor multi parametrico-defibrillatore semiautomatico con ECG a 12 derivazioni;
- Presa esterna per corrente 220 Volt;
- Inverter a onda sinusoidale 12/220 V. 750 W per l'alimentazione delle prese 220 V;
- Dicitura "ASL Caserta – 118" posta con adesivi sulle fiancate laterali di formato non inferiore a cm 6x120;
- almeno un telefono cellulare, con oneri relativi alle apparecchiature ed ai costi per le telecomunicazioni interamente a carico dell'Associazione;
- Navigatore Satellitare GPS con mappe aggiornate;
- Porta laterale scorrevole;
- Frigorifero omologato per trasporto farmaci con mantenimento temperatura a 4°C e con capienza di almeno 7 litri;
- Pedana sottoporta laterale a funzionamento sincrono con l'apertura della porta;
- Porta posteriore a due ante apribili dall'interno e dall'esterno con pedana sottoposta con rivestimento in alluminio antiscivolo;
- Cabina guida con due sedili singoli, con poggiatesta e cinture di sicurezza a tre punti con arrotolatore automatico con estintore a polvere da almeno 2 kg, posizionato in modo da essere facilmente raggiungibile, vano sanitario con una finestra su ogni fiancata ed estintore a polvere di almeno 2 kg;
- Predisposizione per apparati di comunicazione radio, telefonici, computer di bordo e GPS;
- GPS con collegamento diretto con la Centrale Operativa 118;
- Kit di segnalazione dotato di luci di emergenza e fumogeno;
- Apparecchiatura VHF portatile o veicolare atta a comunicare con la Centrale Operativa tramite i ponti radio aziendali;
- Kit da scasso.

**Il vano sanitario, chiuso, sigillato, con una finestra apribile solo dal lato autista in caso di emergenza, dovrà essere dotato di:**

- n. 1 (una) barella principale autocaricante con portata di almeno 250Kg con cinture;
- Supporto in acciaio inox per barella principale adeguato alla portata, completo di bloccaggio;
- Supporti di ancoraggio per stivaggio barella a cucchiaio;
- n. 1 (una) sedia portantina cingolata;
- Mobili (basi e/o pensili) per alloggiamento di materiali vari, attrezzature sanitarie, flaconi e farmaci;
- Presidi di immobilizzazione (tutti i presidi devono essere presenti anche in versione pediatrica, ovvero essere compatibili anche per pazienti pediatrici):

- ked – estricatore;
- set steccobende a depressione;
- set steccobende rigide;
- collari cervicali: piccolo, medio, medio-grande, grande: 2 paia per ogni misura
- barella a cucchiaio;
- tavola spinale completa con fermacapo e ragno;
- Presidi cardiorespiratori forniti dall'Associazione:
  - 2 bombole principali di almeno 4000 l con riduttore di pressione, manometro e flussometro;
  - 2 bombole piccole da trasporto, con riduttore di pressione, manometro e flussometro;
  - 2 palloni di Ambu 1 adulti ed 1 pediatrico;
  - Set di maschere di Esmarch per Ambu (varie misure);
  - Set di cannule di Guedel (varie misure);
  - Maschere per ossigeno: ad occhiale, a maschera, con reservoir;
  - Set di erogatori a volumi fissi tipo Venturi (tutti i volumi);
  - Pulsossimetro con sonde adulti e pediatriche;
  - Sfigmomanometro aneroida a grande quadrante applicato a parete e in versione portatile;
  - Stetofonendoscopio;
  - Aspiratori elettrici portatile e fisso con sondini di varie misure;
  - Defibrillatore portatile con funzionamento in manuale e semiautomatico con 12 derivazioni E.C.G., con funzione pacing e saturimetria-capnometria con PetCO2 quantitativo della forma d'onda;
- Presidi generali forniti dall'Associazione:
  - Kit di attrezzi da scasso;
  - Torniquet e/o Fascia di esmarch;
  - Telo portaferiti;
  - Rivelatore portatile monossido di carbonio;
  - Telo termoisolante;
  - Faro estraibile;
  - Forbici tagliabiti;
  - Termometro timpanico;
  - Zaino sanitario adulto e pediatrico attrezzati;
  - Sacchetti sterili trasporto arti;
  - Caschi di sicurezza omologati per tutti i membri dell'Equipaggio
  - Set di indumenti di protezione per trasporto infettivi;
  - Spremisacca;
  - Materasso a depressione.
- Presidi generali forniti dall'ASL Caserta:
  - Guanti sterili e non sterili;
  - Lacci emostatici;
  - Ghiaccio istantaneo;
  - Cateteri vescicali varie misure con sacche;
  - Sondini naso-gastrici con sacche;
  - Contenitori per aghi e per rifiuti speciali;

- Apparecchio di misurazione della glicemia con relativi stick;
- Kit parto;
- Kit ustioni comprensivo di coperta antiustioni
- Trapano Intraosseo con aghi adulto e pediatrico
- Set chirurgico per suture ed emostasi;
- Oftalmoscopio ed Otoscopio.

L'ambulanza di tipo A (automezzo con caratteristiche strutturali compatibili almeno con il tipo "A" previsto dal D. M. n. 553 del 17.12.1987 o con il tipo "A1", dove previsto, in ottemperanza al D. M. n. 487 del 20.11.1997) dovrà possedere, inoltre, i seguenti requisiti:

- Set di intubazione con laringoscopio con manico e lame curve o rette di diverse misure;
- Mandrini flessibili per IOT;
- Mandrino lungo per intubazioni difficili;
- Maschera laringea con cuffia varie misure e il Gel;
- Spremisacca;
- Sistema CPAP;
- Tubi orotracheali (misure 2 pezzi per ogni misura compresa tra 1 e 9);
- Ventilatore polmonare automatico a miscela aria ed ossigeno di fascia alta utilizzabile sia in ventilazione invasiva che non invasiva;
- Pompa a siringa per infusioni funzionante sia a 12 v che a 220 v;
- Monitor-defibrillatore manuale bifasico comprensivo di piste adesive, dotato di pacing transcutaneo (non saranno ritenute conformi ambulanze dotate di semplice defibrillatore semiautomatico);
- Trapano intraosseo con aghi adulto e pediatrico;
- Set chirurgico per suture ed emostasi;
- Oftalmoscopio ed otoscopio.

L'Associazione si impegna ad adeguare, pena la decadenza dalla convenzione, i presidi di immobilizzazione e mobilitazione (es. tavola spinale ecc..) con modelli concordati con l'ASL, in modo da permettere un rapido scambio con i presidi ospedalieri e con le altre ambulanze e mezzi del 118. Tutti i presidi di competenza dell'Associazione devono essere forniti dall'affidataria compresi i relativi presidi consumabili (es. palloni ambu, maschere per ossigeno etc.).  
Lo specialista rianimatore sarà messo a disposizione dall'ASL Caserta.

### **B) Personale**

Tutti gli operatori dovranno indossare idonea divisa ad alta visibilità ai sensi della normativa vigente (norma UNI EN 471) e di calzature secondo le prescrizioni del D.Lgs 81/08 e dovranno attenersi alla stessa per lo svolgimento del servizio. Gli operatori dovranno indossare un idoneo cartellino identificativo ai sensi della normativa vigente.

Il personale dovrà essere in grado di utilizzare i sistemi informatici, radiotelefonici e informativi impiegati per la gestione del servizio dell'emergenza urgenza, nonché tutte le attrezzature a bordo del mezzo, anche se di proprietà dell'ASL Caserta.

Tutti gli operatori non dovranno in ogni caso aver superato l'età pensionabile prevista per legge.

**L'aggiudicataria provvederà a stipulare polizza assicurativa:**

1. a copertura della responsabilità civile per danni a terzi in conseguenza dell'attività convenzionata;
2. a copertura dei rischi professionali a carico del personale trasportato dipendente a qualsiasi titolo dell'aggiudicatario;
3. a copertura degli infortuni di tutti gli operatori impegnati sul mezzo di soccorso e di terzi trasportati eventualmente presenti a bordo.

**AUTISTA SOCCORRITORE:** dovrà essere in possesso di patente di categoria B ed essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa in materia di guida degli autoveicoli di emergenza e dell'attestato di BLS-D + P-BLSO esecutore rilasciato da strutture pubbliche e/o private che operano in formazione secondo le linee guida internazionali riconosciute, nonché accreditato secondo la normativa vigente della Regione Campania, nonché corso PHTLS, dovrà essere in grado di utilizzare i principali presidi presenti sull'ambulanza.

**Dovrà essere in possesso dell'attestato "corso di guida sicura" rilasciato dall'ACI.**

Dovrà avere un curriculum di almeno un anno di comprovata operatività come autista di ambulanza. L'autista dovrà possedere adeguata conoscenza del territorio di competenza della postazione. L'autista è responsabile della condotta di guida e del percorso dell'ambulanza.

**INFERMIERE:** dovrà essere iscritto al Collegio degli Infermieri Professionali da almeno un anno, ed aver frequentato e superato specifici corsi attinenti il soccorso sanitario (almeno un corso BLSO soccorso di base alle funzioni vitali ed un corso traumatologico di base extra ospedaliero + P-BLSO) organizzati da strutture pubbliche e/o private che operano in formazione secondo le linee guida internazionali riconosciute, nonché accreditato secondo la normativa vigente della regione Campania.

Il Direttore della COT 118, in ottemperanza alle Linee Guida Nazionali n 1/96 (G.U. 114 del 17/5/1996) e della Regione Campania (delib. 5922 del 6/12/2002) provvederà alla programmazione e verifica della formazione del personale nonché all'emanazione di procedure operative, linee guida, disposizioni a cui il personale dovrà attenersi, l'ASL Caserta provvederà a consegnarle al Direttore Responsabile dell'aggiudicatario che dovrà provvedere alla informazione e consegna al personale, rilasciandone certificazione all'Azienda.

### **C) Automediche**

Il concorrente si impegna a mettere a disposizione dell'ASL Caserta per il "Lotto 1" n.2 automediche, per il "Lotto 2" n.2 automediche per il "Lotto 3" n.3 automediche, per il "Lotto 4" n.1 automedica e assume l'onere di provvedere alla sostituzione tempestivamente degli automezzi inutilizzabili con un automezzo che abbia analoghe caratteristiche.

- L'automedica per essere considerata utile all'impiego, oltre a risultare sempre disponibile da parte del concorrente che intende utilizzarla, deve avere data di prima immatricolazione inferiore o uguale a 6 anni ovvero una percorrenza complessiva inferiore o uguale a 150.000 Km. Detti parametri, tuttavia, possono ritenersi temporaneamente derogati nell'ipotesi in cui i termini di gara coincidano con il raggiungimento degli stessi. In detta casistica l'automedica potrà ritenersi impiegabile per un massimo di sei mesi ovvero per un massimo di ulteriori 30.000 km., nelle more che venga acquisito un mezzo di caratteristiche idonee. L'automedica dovrà comunque essere in perfetto stato per quanto attiene la carrozzeria esterna, i pezzi meccanici e l'allestimento sanitario. Resta inteso che successivamente ai termini di gara l'aggiudicatario dovrà procedere alla sostituzione del parco macchine che abbia superato i

parametri dei 7 anni e dei 200.000 km.

Le automediche siano esse principali o sostitutive impiegate per l'espletamento del servizio 118 devono essere allestite ed omologate secondo quanto previsto dal Decreto 5/11/1996 del Ministero dei Trasporti e della Navigazione.

Le automediche principali potranno mantenere la propria livrea che ne identifichi l'appartenenza purché sia posto sui quattro lati dell'automezzo il logo del 118 in uso in ogni singola ASL secondo le indicazioni della Centrale Operativa 118 ovvero "ASL Caserta – 118".

Le automediche sostitutive quando non impiegate per il Servizio 118 non potranno in nessun caso riportare loghi che la riconducano a detto specifico servizio.

Pertanto le automediche sostitutive non dovranno riportare loghi del Servizio 118 applicati stabilmente bensì dovranno essere provviste di loghi "calamitati" applicabili solo nell'ipotesi che quest'ultima venga impiegata in sostituzione dell'automedica principale.

## **DOTAZIONE STRUMENTALE**

### **Equipaggiamento mezzo:**

- almeno un telefono cellulare, con oneri relativi alle apparecchiature ed ai costi per le telecomunicazioni interamente a carico dell'Associazione.
- dotazione obbligatoria dispositivo di geolocalizzazione satellitare;
- n.1 faro estraibile di servizio a luce bianca;
- n.1 torcia elettrica di segnalazione a luce gialla o, in alternativa un cono di colore giallo aggiustabile sul faro a luce bianca di cui alla lettera c);
- n.2 torce/fiaccole da segnalazione;
- n.2 fumogeni;
- n.1 estintore da almeno 2 Kg approvato dal Ministero dell'Interno;
- n.1 forbice per taglio indumenti tipo Robin o similare;
- dispositivi di allarme acustico e visivo a norma di legge;
- cicalino retromarcia;
- n.1 trousses da scasso;
- borsa contenente attrezzi per il taglio di lamiere, guanti di amianto, cavo fibra tessile lungo m.30,
- bracciali e bretelle fosforescenti;
- n.2 maschere antigas a visione totale;
- segni distintivi esterni a norma di legge;
- sistema ABS;
- sistema di controllo elettronico della stabilità;
- S.E.T. di pneumatici termici invernali e catene da neve.

### **Caratteristiche ed equipaggiamento vano superiore:**

- struttura del vano facilmente igienizzabile;
- impianto elettrico a norma di legge, dotato di centralina, doppia batteria, alternatore maggiorato, con almeno n.3 prese libere 12 V, n.1 presa 220 V esterna con sistema inibitore di avviamento motore con spina inserita, invertitore di corrente 12/220 V, minimo 1000 Watt con dispositivo caricabatteria da 16 Ah, almeno n.1 neon luce bianca;

- impianto di climatizzazione.

### **Apparecchiature asportabili:**

- defibrillatore semiautomatico con piastre adulti e pediatriche;
- defibrillatore manuale, con piastre adulti e pediatriche, con monitor in grado di visualizzare le 12 derivazioni ECG, cavo ECG per 12 derivazioni, software interpretativo ECG, funzioni di cardioconversione, pacing transcutaneo, misurazione della pressione arteriosa non invasiva, saturimetria, ETCO<sub>2</sub>;
- materiale di consumo per ECG;
- n.1 saturimetro portatile con batterie di ricambio;
- n.1 aspiratore endocavitario elettrico portatile capacità di aspirazione non inferiore a 15 l/min;
- n.1 ventilatore polmonare portatile + circuito esterno + bombola O<sub>2</sub> da lamno n.2 litri (modalità ventilazione CPAP, Bi-PAP, IPPV);
- n.1 sistema scalda fluidi;
- dispositivo per somministrare farmaci via aerosol.

### **Materiale assistenza respiratoria – vie aeree:**

- n.1 o 2 bombole portatili da almeno n.2 litri complete di manometro e riduttore di pressione;
- sondini per aspirazione da 6 a 18 (n.2 per misura);
- palloni autoespandibili per ventilazione adulti, pediatrico e neonatale (uno per tipo) c/reservoir;
- laringoscopio adulti + pediatrico con n.1 ricambio di batterie;
- n.2 sistemi di ventilazione (va e vieni) monouso adulti;
- n.2 sistemi di ventilazione (va e vieni) monouso pediatrico;
- maschere trasparenti da ventilazione da 0 a 5 (n.2 per misura);
- n.2 maschere facciali con reservoir (n.2 per misura adulti e pediatriche);
- n.2 maschera “Venturi” per ossigenoterapia adulti (FiO<sub>2</sub> 24% -28%-31%-36%-40%-50%-60%);
- n.2 maschera “Venturi” per ossigenoterapia pediatriche (FiO<sub>2</sub> 24% -28%-31%-36%-40%-50%-60%);
- sistema di ventilazione C PAP;
- n.2 prolughe O<sub>2</sub>;
- cannule orofaringee da 000 a 5 (n.1 per misura);
- n.2 cannule nasofaringee per misura (paziente adulto e pediatrico);
- n.2 tubi corrugati “mount”;
- n.2 filtri antibatterici;
- dispositivo per somministrare farmaci via aerosol.

### **Materiale assistenza cardiocircolatoria:**

- n.2 fonendoscopi (adulto e pediatrico);
- n.3 sfigmomanometri (adulto, pediatrico e grandi obesi);
- n.2 spremisacca;
- pinza di Klemmer;

### **Materiale per immobilizzazione:**

- n.1 serie di collari da estricazione (tipo stifneck, neck-lock o similari);
- n.1 dispositivo di estricazione a corS.E.T.to (KED o similari);
- n.1 serie di stecco-bende radiotrasparenti lavabili (sagomabili e a depressione, S.E.T. adulti e pediatrico);
- n.1 tavola spinale pieghevole;
- n.1 barella atraumatica a cucchiaio + cinture di sicurezza;
- n.1 serie di stecco-bende radiotrasparenti lavabili (sagomabili e a depressione, S.E.T. adulti e pediatrico);
- n.1 telo barella con almeno n.6 maniglie

Il concorrente per ogni singola postazione gestita, oltre alle automediche attrezzate, dovrà garantire la presenza H 24 di n.1 autista/infermiere per ogni automedica con i requisiti previsti al punto B).

### **Art. 5 MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO**

Il servizio Trasporto Infermi in Emergenza (118) dovrà essere assicurato dall'associazione aggiudicataria 24 ore su 24 ore. L'associazione avrà l'obbligo di assicurare il servizio senza soluzione di continuità anche in caso di sciopero del personale.

Il servizio dovrà essere effettuato sotto la diretta gestione della Centrale Operativa 118 gestita dall'A.S.L. Caserta, in tutte le fasi del soccorso (attivazione, partenza, arrivo sul luogo dell'evento, valutazione clinica sul posto, ripartenza, arrivo in Ospedale, ripartenza dall'Ospedale), con l'obbligo di comunicazione in tempo reale di tutte le fasi.

Il servizio dovrà essere organizzato tramite Postazioni presso le quali vanno dislocati i mezzi di soccorso e i relativi equipaggi, durante l'attesa dell'attivazione da parte della Centrale Operativa 118.

Ogni Postazione Territoriale è localizzata in una "zona" che sarà la base di partenza dei mezzi di soccorso verso le "località di competenza" (unicamente indicate dalla Centrale Operativa). Ciascuna Postazione servirà da base per più "località", l'ASL prima della sottoscrizione della Convenzione provvederà a comunicare i locali ove sosta l'equipaggio.

Le "località di competenza" dovranno essere raggiunte entro il tempo di 8 minuti in area urbana e di 20 minuti in area extra-urbana, a partire dall'attivazione da parte della Centrale Operativa, secondo quanto previsto dal Comunicato della Presidenza del Consiglio dei Ministri n. 87 del 30 maggio 1996.

Nel sopra riportato art. 1 è stato riportato il numero delle postazioni e dei mezzi di soccorso previsti che dovranno essere posizionati nelle località individuate dall'All.B1 al Capitolato.

Le Postazioni Territoriali e le Sedi di Stazionamento possono essere modificate, dall'ASL Caserta per rispondere a motivate esigenze di servizio ad invarianza economica.

Trattandosi del servizio di trasporto in emergenza urgenza per tutto il territorio di competenza dell'ASL Caserta, qualora dovesse ritenersi necessario ed indispensabile al fine di garantire il servizio stesso in caso di necessità ed urgenza, la Centrale Operativa 118 potrà richiedere all'ODV affidatario di un lotto di svolgere il servizio sul territorio di competenza di un altro lotto senza che questo comporti incrementi di spesa e dia diritto ad un maggior rimborso. In tal caso l'aggiudicataria non sarà tenuta al rispetto dei tempi sopra indicati.

Le autoambulanze trasporteranno di norma il paziente all'Ospedale di afferenza territoriale, rispettando comunque le disposizioni emanate dalla Centrale Operativa.

Si fa presente che il verificarsi di una maxi-emergenza che comporti l'adozione di un provvedimento di riallocazione territoriale delle ambulanze e automediche e delle relative

località, costituisce un'eventualità remota.

Nei casi di fermo mezzi, l'associazione dovrà assicurarne la sostituzione entro il tempo massimo di mezz'ora dalla relativa comunicazione alla Centrale Operativa 118 su linea telefonica registrata o via fax.

L'impiego dei mezzi di soccorso sostitutivi dovrà avvenire nel rispetto del Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n° 137 del 1 settembre 2009.

Gli equipaggi dei mezzi di soccorso dovranno compilare, in ogni sua parte, per ogni persona assistita, la "*cartella clinica di soccorso*" anche su tablet, con le modalità procedurali e tecniche indicate dalla Centrale operativa 118.

Le cartelle cliniche di soccorso saranno fornite dalla Centrale Operativa 118 all'associazione affidataria, che dovrà assicurarne la conservazione e la riconsegna mensile alla Centrale Operativa, secondo le disposizioni della C.O. medesima, e comunque nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy.

Durante l'espletamento del servizio, tutti i componenti degli equipaggi dovranno indossare divise ad alta visibilità che rientrano tra i Dispositivi di Protezione Individuale e portare, sul petto, ben visibile, il cartellino di riconoscimento, recante la foto identificativa, il nome e il cognome e il ruolo professionale ricoperto, oltre al nome dell'associazione affidataria.

Le spese per l'acquisizione ed il lavaggio delle divise saranno a totale carico dell'associazione aggiudicataria.

L'associazione dovrà inoltre fornire agli operatori appositi dispositivi di protezione individuale e ausili, conformemente alla normativa vigente per:

- 1) la protezione del rischio chimico e biologico;
- 2) la protezione da infezione COVID 19;
- 3) la visibilità del personale durante gli interventi di soccorso su strada;
- 4) la movimentazione del paziente.

Prima dell'avvio del servizio, l'associazione affidataria dovrà consegnare al Servizio Prevenzione e Protezione dell'A.S.L. le certificazioni di conformità previste ai sensi del Regolamento DPI UE 2016 per i D.P.I. consegnati agli operatori.

Le telecomunicazioni tra la Centrale Operativa 118 e i mezzi di soccorso avverranno su rete telefonica fissa o su rete telefonica mobile o radio, con le procedure operative stabilite dalla Centrale Operativa 118.

L'equipaggio di ciascun mezzo di soccorso dovrà essere dotato di almeno un telefono cellulare, con oneri relativi alle apparecchiature ed ai costi per le telecomunicazioni interamente a carico dell'associazione.

Tutte le Postazioni Territoriali dovranno essere munite di una rete telefonica fissa e di un navigatore satellitare di tipo veicolare. L'attivazione ed il mantenimento delle utenze di rete mobile e radio veicolare e portatile sarà a totale carico dell'associazione.

Nelle aree territoriali della ASL nelle quali è disponibile una rete di copertura in radiofonia, le autoambulanze dovranno essere equipaggiate con apparecchiature radio rice-trasmittenti di tipo veicolare, fornite dall'associazione per l'intera durata del contratto di affidamento del servizio.

## **Art.6 PRIVACY**

L'associazione affidataria del servizio e il suo personale dovranno mantenere il massimo riserbo circa le informazioni di cui venissero a conoscenza durante l'espletamento del servizio, sia che siano riferite all'organizzazione, alle attività della Azienda Sanitaria appaltante che ai pazienti.

A tal scopo ogni operatore dovrà sottoscrivere la lettera d'incarico di responsabilità dei dati sensibili, ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196. E ss.mm.ii.



#### **Art.7 DIRETTORE RESPONSABILE E REFERENTE DELL'ASSOCIAZIONE PER L'ASL**

L'associazione dovrà individuare un suo rappresentante od incaricato che abbia la facoltà di ottemperare a tutti gli adempimenti previsti dal contratto e dovrà comunicarne alla ASL il relativo nominativo, i dati anagrafici, l'indirizzo e il recapito telefonico per qualunque comunicazione urgente dovesse rendersi necessaria sia nelle ore di servizio che al di fuori di esse. In caso di assenza o impedimento dell'incaricato, l'associazione dovrà comunicare il nominativo di un sostituto.

Gli aggiudicatari dovranno fornire obbligatoriamente un indirizzo PEC per le comunicazioni ufficiali.

L'associazione aggiudicataria del servizio dovrà inoltre comunicare all'ASL il nominativo del Direttore Responsabile, che dovrà collaborare con il Direttore della COT 118 che sarà anche Direttore della Esecuzione del Contratto per garantire lo svolgimento corretto del servizio.

#### **Art.8 ASSICURAZIONI**

Ciascun mezzo dovrà essere coperto dalle garanzie assicurative previste dalla Legge, inoltre l'ASL è sollevata da ogni e qualsiasi responsabilità per eventuali danni e/o infortuni all'equipaggio ed ai trasportati, nonché per eventuali danni e/o infortuni procurati a terzi.

L'associazione prima della sottoscrizione del contratto dovrà, inoltre, dimostrare di aver stipulato apposita polizza a garanzia di danni che il personale impiegato possa causare a terzi, nonché di infortuni all'equipaggio, nell'esecuzione delle attività connesse al servizio, per una copertura dei rischi non inferiore ad Euro 2.500.000,00 per sinistro.

#### **Art.9 SORVEGLIANZA SANITARIA**

Il personale adibito al servizio, prima del suo inserimento nelle attività lavorative previste nel presente capitolato, dovrà essere:

- in possesso dei requisiti di idoneità specifica alla mansione di cui all'art. 41, comma 6, del D.Lgs n. 81/2008;
- in regola con le vaccinazioni obbligatorie per legge anche in base alla particolare attività da svolgere;
- sottoposto a sorveglianza sanitaria da parte del Medico Competente sulla base del documento di valutazione dei rischi e in analogia a quanto previsto per i lavoratori ospedalieri esposti al rischio biologico, ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii..

In ogni momento lo ritenga necessario, il Committente, potrà disporre l'accertamento dei requisiti di cui sopra. L'appaltatore dovrà presentare al Direttore di riferimento prima della presa in carico del servizio, la documentazione sanitaria degli operatori di cui si avvale nelle attività lavorative. Tale presentazione dovrà essere effettuata anche prima dell'inserimento di nuovo personale.

La verifica dei documenti sanitari relativi alle vaccinazioni, nonché ogni altra documentazione sanitaria relativa al personale, che si ritenga utile esaminare, verrà effettuata oltre a quanto sopra riportato periodicamente dalla committente tramite il responsabile del progetto.

Gli operatori vittime di infortunio sul lavoro causato da materiale biologico o altro, dopo aver ricevuto le prime cure e gli interventi ritenuti necessari in emergenza presso il Pronto Soccorso, si dovranno rivolgere al Medico Competente della Medicina del Lavoro dell'Appaltatore per le procedure successive.

## **Art.10 INFRAZIONI, PENALI E RISOLUZIONE DEL CONTRATTO**

Per ogni infrazione o irregolarità nell'adempimento del contratto (ad esempio: non effettuazione di check list, mancata comunicazione con la Centrale Operativa, fermo del mezzo di soccorso senza sostituzione nei tempi previsti, fermo del mezzo di soccorso per mancata avvicendamento del personale, presenza in servizio di personale non comunicato al Responsabile dell'Esecuzione del Contratto, ritardi, disservizi, ecc.) sarà comminata una penale per ogni inadempienza contrattuale, comunicata per iscritto all'associazione affidataria e non sanata, pari allo 0,3 per mille dell'importo massimo rimborsabile previsto dalla Convenzione.

L' ASL in qualità di Committente si riserva la facoltà di procedere alla risoluzione del contratto, nel caso in cui le penali raggiungessero un valore pari al 10% dell'importo complessivo della Convenzione stipulata.

L'applicazione delle penali sarà preceduta da motivata contestazione scritta, inviata dal Direttore dell'esecuzione del contratto a mezzo Posta Certificata (PEC), alla quale l'aggiudicatario avrà facoltà di opporsi, presentando le proprie controdeduzioni entro 5 (cinque) giorni lavorativi dal ricevimento.

L'applicazione della penale non solleva l'associazione affidataria dalle responsabilità civili e penali che la stessa si è assunta con la stipulazione della Convenzione e che dovessero derivare dall'incuria della stessa affidataria.

L'importo delle penalità per deficienze di servizio applicate dal Committente verrà detratto dal pagamento delle competenze dell'associazione affidataria relativa alla mensilità immediatamente successiva alla loro applicazione.

Le suddette penali saranno applicate separatamente ed i corrispondenti importi potranno essere cumulabili.

La Stazione Appaltante potrà compensare i crediti derivanti dall'applicazione delle penali di cui al presente articolo con quanto dovuto all'appaltatore a qualsiasi titolo, anche per i corrispettivi dovuti ovvero, in difetto, avvalersi della cauzione definitiva prestata, senza bisogno di diffida, ulteriore accertamento o procedimento giudiziario.

La richiesta e/o il pagamento delle penali di cui al presente articolo non esonera in alcun caso l'associazione dall'adempimento dell'obbligazione per la quale si è reso inadempiente e che ha fatto sorgere l'obbligo di pagamento della medesima penale.

L'applicazione delle penali previste dal presente articolo non preclude il diritto della Stazione Appaltante a richiedere il risarcimento degli eventuali maggior danni.

In caso di risoluzione, l'aggiudicatario non potrà accampare pretese di sorta e conserverà solo il diritto alla contabilizzazione e pagamento delle prestazioni eseguite.

In particolare il Committente si riserva di risolvere la Convenzione nei seguenti casi:

- in caso di mancato avvio del servizio nel termine perentorio previsto all'art.1 del presente capitolato;
- in caso di mancata presentazione della documentazione richiesta, prevista dal presente capitolato;
- in caso di fallimento, concordato preventivo ed amministrazione controllata dell'affidataria;
- in caso di sospensione e/o ritardo nei servizi di cui al presente Capitolato;
- all' assenza dell'operatore all'orario previsto per l'inizio turno;
- nel caso di inadempienze nell'esecuzione dei servizi che comportino l'applicazione di una o più penali che superino il 10% (dieci per cento) del valore della Convenzione;
- nel caso in cui sia intervenuta, nei confronti dell'affidataria, l'emanazione di un

provvedimento definitivo che dispone l'applicazione di una o più misure di prevenzione di cui all'ART. 3 della L.1423/1956, ovvero sia intervenuta condanna passata in giudicato per frodi nei riguardi di Amministrazioni pubbliche, di subappaltatori, di fornitori, di lavoratori o di altri soggetti interessati alle prestazioni;

- in caso di violazione della normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari, di cui all'ART. 3 della Legge n. 136 del 16 agosto 2010 e s.m.i.;
- in tutti gli altri casi per i quali la legge impone la risoluzione/recesso (ad esempio legislazione antimafia).

Il servizio in parola è definito di pubblica utilità e pertanto, lo stesso non potrà essere interrotto, sospeso o soppresso. L'interruzione ingiustificata dei servizi di pubblica utilità comporta responsabilità penale dell'aggiudicataria, ai sensi dell'art. 355 del Codice Penale, e consegue causa di risoluzione immediata del servizio (ex art. 1456 del Codice Civile), l'Amministrazione potrà rivalersi, senza alcuna formalità, sull'importo delle fatture emesse e in attesa di liquidazione, fatta salva la possibilità di rivalersi per gli eventuali ulteriori danni subiti.

#### **Art. 11 GARANZIE DEFINITIVE**

L'associazione a garanzia degli obblighi assunti, all'atto del ricevimento della comunicazione di affidamento del servizio dovrà prestare:

- una garanzia fideiussoria pari al 10% dell'importo massimo rimborsabile;
- Polizza assicurativa RCT/RCO di cui al precedente art. 8.

#### **Art.12 MODALITÀ DI FATTURAZIONE E PAGAMENTO**

Con riferimento alle modalità di rimborso dei costi sostenuti si rimanda al Regolamento aziendale approvato con Delibera del Direttore Generale n. 694 del 06.12.2022.

L'ASL procederà ai pagamenti secondo le normative vigenti in materia.

L'associazione affidataria avrà l'obbligo di assicurare lo svolgimento del servizio anche in caso di ritardato pagamento.

L'associazione rinuncia a far valere, nei casi previsti dal presente articolo, qualsiasi eccezione di inadempimento di cui all'art. 1460 del codice civile.

Ogni caso di arbitraria interruzione delle prestazioni contrattuali sarà ritenuto contrario alla buona fede e l'associazione sarà considerata diretta responsabile di eventuali danni causati all'ASL e dipendenti da tale interruzione.

#### **Art. 13 TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI**

Ai sensi dell'art. 3 della Legge n.136 del 13/08/2010 come modificato dalla legge n. 217 del 17 dicembre 2010 (di conversione del D.L. n.187/2010), l'associazione aggiudicataria è tenuta al rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, a pena di nullità assoluta del contratto stipulato. L'aggiudicataria deve rendere noti: gli estremi identificativi del/i conto/i corrente/i "dedicato/i" alla presente commessa pubblica, i soggetti delegati ad operare su tali conti con loro generalità e codice fiscale. Qualora, nel corso del rapporto convenzionale, si dovessero registrare modifiche agli estremi identificativi anzi detti, queste devono essere comunicate entro 7 giorni. L'aggiudicatario deve riportare **il codice CIG**, assegnato alla presente commessa, in tutte /e comunicazioni e operazioni relative alla gestione del rapporto convenzionale.

Il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni costituisce causa di risoluzione della Convenzione e di

applicabilità de//e sanzioni previste (art. 3 comma 9 bis e art. 6 legge di conversione 13 agosto 2010, con /e modifiche introdotte con la legge n. 217 del 17 dicembre 2010).

L'aggiudicataria deve verificare che nei contratti sottoscritti con i subappaltatori e i subcontraenti della filiera delle imprese a qualsiasi titolo interessate al servizio in oggetto, 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 legge sopra richiamata.

#### **Art. 14 CONFORMITÀ A STANDARD SOCIALI MINIMI**

Il servizio oggetto del presente capitolato dovrà essere eseguito in conformità con gli standard sociali minimi in materia di diritti umani e di condizioni di lavoro lungo la catena di fornitura in conformità con le Convenzioni fondamentali stabilite dall'Organizzazione Internazionale del Lavoro e dall'Assemblea Generale delle Nazioni Unite. Al fine di consentire il monitoraggio, da parte della stazione appaltante, della conformità agli standard, l'aggiudicataria sarà tenuto a:

- informare fornitori e sub-fornitori coinvolti nella catena di fornitura dei beni oggetto del presente servizio, che la stazione appaltante ha richiesto la conformità agli standard sopra citati nelle condizioni d'esecuzione del presente servizio;
- fornire, su richiesta della stazione appaltante ed entro il termine stabilito, le informazioni e la documentazione relativa alla gestione delle attività riguardanti la conformità agli standard e i riferimenti dei fornitori e sub-fornitori coinvolti nella catena di fornitura;
- accettare e far accettare dai propri fornitori e sub-fornitori, eventuali verifiche ispettive relative alla conformità agli standard, condotte dalla stazione appaltante o da soggetti indicati e specificatamente incaricati allo scopo da parte della stazione appaltante stessa;
- intraprendere, o a far intraprendere dai fornitori e sub-fornitori coinvolti nella catena di fornitura, eventuali ed adeguate azioni correttive (es.: rinegoziazioni contrattuali), entro i termini stabiliti dall'Amministrazione aggiudicatrice, nel caso che emerga, dalle informazioni in possesso dell'Amministrazione, una violazione contrattuale inerente la non conformità agli standard sociali minimi lungo la catena di fornitura;
- dimostrare, tramite appropriata documentazione fornita alla stazione appaltante, che le clausole sono rispettate, e a documentare l'esito delle eventuali azioni correttive effettuate.

La violazione delle presenti clausole comporta l'applicazione delle sanzioni previste all'art. 10 del presente capitolato tecnico.

#### **Art. 15 PROTOCOLLO DI LEGALITÀ**

L'associazione dovrà aderire al Protocollo di Legalità; nell'ipotesi di avvalimento il protocollo di legalità deve essere sottoscritto anche dal legale rappresentante dell'impresa ausiliaria.

#### **Art.16 – VIGILANZA E CONTROLLI**

Il DEC della ASL mantiene funzioni di governo del sistema, indirizzo, programmazione dell'attività operativa, controllo e verifica del servizio svolto. Ha facoltà di promuovere indagini conoscitive sulle prestazioni e sul personale impiegato per l'espletamento del servizio, si riserva la più ampia ed insindacabile facoltà di richiedere all'aggiudicataria l'adeguamento del servizio nel modo che riterrà più opportuno per esigenze connesse all'ottimizzazione dello stesso o della sua evoluzione o per esigenze connesse agli adempimenti normativi necessari.

### **Art.17 – DIVIETO DI CESSIONE DEL CONTRATTO**

È fatto assoluto divieto all'aggiudicataria, a qualsiasi titolo, di cedere il contratto a pena di nullità della cessione stessa, salvi i casi di fusione, accorpamento o cessioni di ramo e/o negli altri casi in cui l'aggiudicataria sia oggetto di atti di trasformazione, a seguito dei quali perda la propria identità giuridica, in cui sarà facoltà dell'Amministrazione contraente risolvere il contratto qualora venga dimostrata l'incapacità del nuovo soggetto di fare adeguatamente fronte al servizio con le modalità dell'aggiudicatario originario.

In caso di violazione da parte dell'aggiudicatario del divieto di cessione di cui al precedente comma, l'Amministrazione contraente, fermo restando il diritto al risarcimento del danno, ha facoltà di dichiarare la Convenzione risolta di diritto.

### **Art.18 - SPESE DI CONTRATTO E REGISTRAZIONE**

La ASL stipulerà con l'associazione aggiudicataria la Convenzione in una delle forme previste dalla legge. Le spese di bollo e di registrazione sono a carico dell'aggiudicataria.

### **Art.19 – OBBLIGO DELLA RISERVATEZZA**

L'affidataria ha obbligo di mantenere riservati i dati e le informazioni di cui venga in possesso e, comunque, a conoscenza, di non divulgarli in alcun modo e in qualsiasi forma e di non farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo per scopi diversi da quelli strettamente necessari all'esecuzione del contratto.

L'obbligo di cui al precedente comma sussiste, altresì, relativamente a tutto il materiale originario predisposto in esecuzione della Convenzione, mentre non concerne i dati che siano o divengano di pubblico dominio. L'affidataria è responsabile per l'esatta osservanza da parte dei propri dipendenti/volontari, consulenti e collaboratori degli obblighi di segretezza anzidetti.

Fermo restando quanto previsto nel presente capitolato, l'associazione si impegna a rispettare quanto previsto dal D.lgs. n. 196/2003 in tema di protezione dei dati personali.

Il Titolare del Trattamento dei dati è la ASL CASERTA; l'aggiudicataria assume la qualifica di Responsabile esterno del trattamento.

In particolare, il personale impiegato è tenuto agli obblighi di riservatezza su fatti e circostanze concernenti gli utenti, dei quali abbia avuto notizia durante l'espletamento delle proprie mansioni, con l'obbligo di riferire ogni caso rilevante attraverso il Direttore dell'esecuzione del contratto. Dovrà essere data evidenza alla Amministrazione contraente delle procedure poste in atto in ottemperanza della legge sopraindicata.

### **Art. 20 – TUTELA DELLA PRIVACY**

La documentazione presentata, per la partecipazione alla procedura di gara e per l'espletamento del servizio, sarà utilizzata esclusivamente per la gestione del presente servizio e trattata da organi e uffici interni preposti alla gestione e controllo degli atti ed in tutti gli altri casi previsti dalla legge.

### **Art. 21 – CONTROVERSIE E FORO COMPETENTE**

Tutte le controversie tra il committente e l'aggiudicataria del servizio, così durante l'esecuzione come al termine del contratto, quale sia la loro natura, tecnica, amministrativa o giuridica, che non si siano potute definire in via bonaria saranno risolte in sede legale secondo la vigente normativa.

Il foro competente è esclusivamente quello di Santa Maria C.V.

Nelle more di un eventuale giudizio, l'affidataria non potrà sospendere o interrompere i servizi: in caso contrario la Amministrazione contraente potrà rivalersi senza alcuna formalità, sulla cauzione disponibile o sull'importo delle fatture emesse e in attesa di liquidazione, fatta salva la possibilità di rivalersi per gli eventuali ulteriori danni subiti.

#### **Art.22 – NORME DI RINVIO**

Per quanto non espressamente previsto dal presente Capitolato Tecnico, dal Disciplinare e dai loro allegati, si fa rinvio alle norme di legge vigenti in materia ed, in particolare alla disposizioni di cui al D.Lgs n. 117/2017, nonché alle disposizioni contenute nella legge e nel regolamento per l'amministrazione del patrimonio e per la contabilità generale dello Stato (R.D. 18/11/1923, n° 2440, R.D. 23/5/1924, n° 827 e successive modificazioni) nelle parti attualmente vigenti e non abrogate dal predetto D.lgs., nonché alle norme del codice civile e ove compatibili al D.Lgs 50/2016.

#### **Allegati:**

- **Allegato B1: Postazioni ambulanze e automediche**
- **Allegato B2: Elenco del personale**