Via Unità Italiana 28
SERVIZIO PROVVEDITORATO
Servizio.provveditorato@pec.aslcaserta.it

CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI SOCIO SANITARI PRESSO I PRESIDI OSPEDALIERI DELLA ASL.

ART. 1 OGGETTO E FINALITA' DELL'AFFIDAMENTO

Il presente capitolato disciplina l'affidamento di servizi socio- sanitari da espletarsi con Operatori Socio-Sanitari e Operatori Socio-Assistenziali presso i Presidi Ospedalieri della ASL e per il monte ore di seguito indicati:

Strutture interessate al Servizio
lotto n. 1: Servizi socio sanitari per i Presidi Ospedalieri di Aversa, Marcianise, S. Maria C.V. , Piedimonte Matese, altre strutture sanitarie. Prezzo orario unitario a base d'asta € 23,20 oltre IVA. Importo a base d'asta € 1.576.718,40 oltre IVA. lotto n. 2: Servizi socio sanitari per i Presidi Ospedalieri di Maddaloni, Sessa Aurunca, S.Felice a Cancello. Prezzo orario unitario a base d'asta € 23,20 oltre IVA. Importo a base d'asta € 1.805.845,31 oltre IVA.

Monte Ore annuali : *così suddivise:* *- lotto 1: n. 67.962 ore Operatori Socio-sanitari* *- lotto 2: n. 77.838,16 ore Operatori Socio-sanitari*

Monte ore mensile per ciascun operatore non inferiore a n. 60 ore

Le strutture destinatarie del servizio ed il monte ore potranno subire variazioni. In ordine al monte ore, sono ammesse varianti, in diminuzione, ai sensi dell'art. 106 del D.Lgs. n. 50 del 18.04.2016, in corrispondenza delle immissioni in servizio a seguito delle ordinarie procedure di reclutamento avviate e da avviarsi a cura del Servizio Gestione Risorse Umane aziendale.

Finalità

Le finalità e le attività del servizio, nonché la tipologia, sono specificatamente ed analiticamente evidenziate nel presente Capitolato. Le attività e le prestazioni oggetto del presente capitolato dovranno essere prestate con idonea ed autonoma organizzazione della ditta aggiudicataria, garantendo quanto previsto dal capitolato ed applicando puntualmente il progetto offerto sulla base delle specifiche richieste.

L'appaltatore sarà inoltre tenuto ad integrare le attività secondo la normativa, le disposizioni nazionali e regionali, nonché quelle aziendali vigenti che regolamentano il settore oggetto dell'appalto.

I servizi consisteranno, essenzialmente, nel garantire aiuto e collaborazione per l'igiene e la cura della persona, prestazioni igienico-sanitarie di semplice attuazione, complementari ad altre attività assistenziali, servizio di trasporto pazienti con barella o sedia a rotelle, trasporto campioni biologici e nell'assicurare ogni altra prestazione di carattere assistenziale che rientri comunque nella competenza degli operatori socio-sanitari e socio-assistenziale prevista dalle norme vigenti, come specificati negli articoli che seguono, nell'ambito di appositi protocolli operativi.

Il servizio sarà effettuato secondo le turnazioni e le modalità operative disposte dai Direttori delle medesime articolazioni aziendali.

Art. 2 RAPPORTI TRA AZIENDA ED APPALTATORE

I rapporti contrattuali tra l'azienda e l'aggiudicatario sono illustrati e definiti come segue.

L'ASL individua i seguenti soggetti quali referenti aziendali:

- ***Direttore dell'Esecuzione del contratto;***
- ***Responsabili aziendali del servizio.***

L'ASL individua un ***Direttore dell'Esecuzione del contratto*** *incaricato del coordinamento e verifica della conformità dell'esecuzione del servizio, conformemente ai documenti contrattuali e per l'assunzione dei provvedimenti organizzativi, gestionali, ivi compresi quelli che implichino applicazione di penali contrattuali fino all'ipotesi di risoluzione.*

Responsabili aziendali del servizio nell'ambito di ciascun Presidio Ospedaliero saranno i medesimi Direttori sanitari di Presidio che *saranno direttamente responsabili del corretto ed esatto adempimento dell'oggetto contrattuale nonché di tutti gli aspetti afferenti la gestione operativa in conformità al capitolato, al progetto tecnico ed ai piani e programmi concordati con l'aggiudicatario.*

In particolare, la verifica si baserà sulle performance, sul comportamento e sui risultati e quindi sia su aspetti qualitativi che quantitativi. Il Responsabile aziendale avrà come diretto referente il Direttore di esecuzione di cui sopra.

Le attività lavorative degli operatori socio sanitari oltre che ad essere monitorate in itinere dovranno essere oggetto di verifiche periodiche. Il sistema di valutazione dovrà consentire di analizzare la posizione e le prestazioni di ciascuna risorsa , in termini di ruolo ricoperto e modalità con cui vengono svolti i compiti affidati.

Le carenze riscontrate , i ritardi e le altre eventuali inadempienze , che comportino applicazioni di penali e/o provvedimenti interdittivi fino alla risoluzione del contratto, devono essere tempestivamente segnalati per iscritto - motivati ed accompagnati da idonea relazione tecnica che ne evidenzi la caratterizzazione - al Direttore dell'Esecuzione che provvederà ad attivare i provvedimenti di sua competenza.

I Direttori del Presidio Ospedaliero dovranno altresì trasmettere, mensilmente, al Direttore dell' Esecuzione – la documentazione e i dati necessari, ivi inclusi i documenti forniti dall'aggiudicatario, per consentire l'emissione della attestazione di verifica di conformità, sulla base della quale il Direttore di Esecuzione darà avvio alla liquidazione delle competenze.

L'Appaltatore individua i propri referenti come segue:

- ***Responsabile del servizio appaltato***
- ***Referente di servizio***

Responsabile del servizio appaltato

L'aggiudicatario all'avvio del servizio individua nominativamente il soggetto Responsabile del servizio appaltato che dovrà essere comunicato. Detto soggetto dovrà coordinarsi direttamente con il Direttore dell'Esecuzione del contratto.

Contestualmente alla sua nomina, l'Appaltatore dovrà indicare il nominativo del sostituto per le ipotesi di impedimento o di assenza.

Il responsabile del servizio appaltato è il coordinatore tecnico cioè la persona svolgente l'attività gestionale, amministrativa, organizzativa, imprenditoriale, tecnica e di direzione generale per

conto dell'assuntore. Egli coordinerà la realizzazione delle prestazioni richieste e dovrà intervenire, decidere, rispondere direttamente all'ASL in merito a questioni di esecuzione del contratto per aspetti giuridico-amministrativi, gestionali ed operativi, con poteri di firma, che si possano manifestare in corso di esecuzione, garantendo adeguata reperibilità durante le fasce orarie di espletamento dell'attività.

Dovrà mantenere idonei rapporti con le strutture di riferimento ASL per tutti gli aspetti relativi all'etica e alla deontologia professionale, alla qualità delle prestazioni, al rispetto della normativa ed al rispetto della normativa sulla "privacy" e sicurezza.

Referente del servizio

L'Appaltatore individua ***il Referente di servizio*** *quale incaricato del coordinamento e gestione del singolo servizio per ciascun Presidio interessato, legittimato ad intrattenere relazioni e rapporti con il Responsabile aziendale del servizio.*

Qualunque elemento di natura generale e contrattuale, nonché tecnico-sanitario, che influisca sull'esecuzione del servizio, dovrà essere segnalato al Responsabile aziendale del servizio nel più breve tempo possibile e comunque non oltre tre giorni dal suo verificarsi. L'Appaltatore dovrà presentare una relazione completa dei fatti. Il Responsabile del servizio , vista la relazione, esprimerà un parere o assumerà le decisioni relative in proprio, motivatamente per iscritto, o , diversamente, inoltrerà la relazione de qua al direttore dell' esecuzione per gli adempimenti di competenza di quest'ultimo.

Art.3 FUNZIONI DELL'ASL e FUNZIONI DELL'APPALTATORE

La ASL svolge le funzioni di indirizzo e coordinamento .

In particolare l'ASL si riserva le seguenti competenze:

1) *Pianificazione del servizio definendone obiettivi e strategie, oltre a funzioni di indirizzo sull'osservanza degli obblighi, sul livello qualitativo delle prestazioni e sul grado di soddisfacimento degli utenti, attraverso strumenti ed indicatori appositamente definiti ;*
2) *Supervisione e controllo sullo svolgimento del servizio anche in termini di corretta esecuzione, e facoltà di esecuzione di verifiche, in qualsiasi momento, senza preavviso.*

La ASL svolge le attività di propria competenza in sinergia ed in collaborazione con gli operatori dell'appaltatore e s'impegna altresì ad una continua collaborazione con i medesimi al fine di un ottimale svolgimento delle attività .

L'appaltatore avrà a suo carico, per quanto non espressamente attribuito alle prerogative della ASL, la programmazione operativa, la gestione, il monitoraggio/reporting di attività, assicurando il buono ed efficiente andamento della medesima secondo quanto stabilito dal presente capitolato, delle prescrizioni tecniche evidenziate in sede di appalto e relative condizioni di offerta che ne hanno determinato l'aggiudicazione.

In particolare è espressamente previsto che:

- *s'impegni a garantire piena ed integrale applicazione ai propri dipendenti dei contenuti normativi della contrattazione nazionale e dei contratti integrativi vigenti, sottoscritti dalle Organizzazioni Sindacali.*
- *uniformi,in riferimento a quanto disposto della normativa nazionale in materia di garanzie minime essenziali nei servizi pubblici essenziali in caso di sciopero,la propria Autoregolamentazione del diritto di sciopero a quella in vigore per il personale della ASL addetto a servizi/attività analoghi/analoghe.*
- *garantisca la qualità professionale degli operatori, il possesso del titolo, la loro idoneità a svolgere le mansioni oggetto del presente appalto .*
- *controlli il personale impegnato e faccia osservare le funzioni e i compiti stabiliti per il regolare svolgimento del servizio, provveda alla continua informazione e formazione degli operatori in servizio.*
- *assicuri il corretto espletamento dei servizi programmati.*
- *Doti il personale di identificativo contenente la denominazione della Cooperativa/impresa d'appartenenza, le generalità e la qualifica dell'operatore.*
- *stipuli, a favore degli operatori nonchè delle eventuali figure volontarie presenti, idonee assicurazioni al fine di coprire i rischi da infortuni e/o danni provocati durante l'esercizio delle prestazioni oggetto del contratto.*
- *stipuli una polizza a copertura della responsabilità civile per danni a terzi RCT, per la durata dell' appalto stesso con i massimali indicati al successivo articolo (Responsabilità per danni e polizza assicurativa), rimanendo comunque direttamente responsabile della sicurezza e dell'incolumità del proprio personale, nonchè dei danni procurati a terzi (sia dipendenti della ASL che utenti) in esecuzione del servizio, in orario di lavoro, esonerando la ASL da ogni responsabilità.*
- *presenti l'elenco nominativo dei soggetti impegnati nell'espletamento del servizio avendo cura di comunicare tempestivamente al referente aziendale le eventuali variazioni; ove previsto, l'indicazione delle relative posizioni INPS ed INAIL, nonchè l'attestazione della regolarità contributive.*
- *assicuri, di norma, la stabilità del personale nelle varie postazioni*
- *fornisca eventuali e prescritti giustificativi, documenti e quant'altro richiesto della ASL a fronte di ispezioni, controlli e verifiche, anche con riferimento al rispetto della normative applicabile ed al CCNL ed alla normative sulla sicurezza a prevenzione dei lavoratori.*

Art. 4 GESTIONE DEL SERVIZIO

La gestione del servizio dovrà prevedere un'organizzazione delle risorse umane improntata a garantire i più elevati livelli di performance.

Il servizio dovrà essere garantito, oltre nei giorni feriali, anche nelle domeniche e festivi e dovrà avvenire attraverso l'impiego di un numero di risorse adeguato a coprire lo stesso nella sua complessità, nel rispetto di turni e orari di lavoro concordati con il Responsabile Aziendale del

Servizio, al fine di tutelare gli adeguati livelli assistenziali .
La distribuzione dell'orario e la presenza delle unità giornaliere possono variare in base alle esigenze rilevate dai Responsabili Aziendali del Servizio.

Dovrà essere effettuata un'analisi dei fabbisogni emergenti nell'operatività del servizio, con segnalazione di opportunità di sviluppo o eventuali criticità da affrontare e risolvere. L'analisi effettuata dovrà essere illustrata in un report prodotto ogni 3 mesi salvo specifiche richieste dall'Azienda Sanitaria, da trasmettere al Direttore Sanitario del Presidio Ospedaliero di riferimento..

Il servizio dovrà essere fornito mediante Operatori in possesso del titolo formativo O.S.S.(Operatore Socio-sanitario) e O.S.A. (Operatore Socio-assistenziale) rispettivamente per le ore indicate nel presente capitolato e dovrà essere assicurato nelle unità operative indicate, con turni concordati con il Direttore del P.O. . I turni dovranno essere organizzati nel rispetto delle normative previste per il lavoro notturno .
La ditta appaltatrice dovrà garantire (eventualmente mediante telefoni mobili) l'eventuale chiamata del dipendente in servizio all'interno del P.O. da parte dei Direttori.

Art. 5 MODALITA' OPERATIVE DI SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO

La ditta aggiudicataria dovrà garantire lo svolgimento delle attività inerenti le funzioni dell' Operatore Socio Sanitario e dell'Operatore Socio-assistenziale per il numero di ore indicate .
La ditta dovrà assicurare in caso di necessità un Pool di urgenza, che verrà attivato, quando necessario, dai Responsabili Aziendali del Servizio.
Il personale incaricato dell'espletamento del servizio svolgerà funzioni di supporto assistenziale in collaborazione con altre figure professionali presenti nei luoghi di lavoro secondo protocolli stabiliti e competenze descritte analiticamente nell'Allegato 1 (all. 1). Le funzioni del personale fornito dalla ditta esterna per assicurare il servizio appaltato dovrà rispondere a quello del profilo professionale dell'Operatore Socio Sanitario i cui compiti sono cosi riportati:

- *utilizzo di metodologie di lavoro comuni;*
- *igiene e cambi biancheria, nella preparazione e aiuto nell'assunzione di pasti dei pazienti;*
- *pulizia e manutenzione delle attrezzature, nonché conservazione delle stesse e riordino dei materiali dopo assunzione dei pasti;*
- *lavaggio, asciugatura e preparazione dei materiali, secondo protocolli stabiliti;*
- *raccolta e stoccaggio corretto dei rifiuti, il trasporto del materiale biologico, trasporto emoderivati e dei campioni per gli esami diagnostici secondo protocolli stabiliti;*
- *rispetto di piani di lavoro prestabiliti e attività finalizzate all'igiene personale, al cambio della biancheria, all'espletamento delle funzioni fisiologiche all'aiuto della deambulazione, all'apprendimento ed al mantenimento di posizioni corrette, collaborare con il personale infermieristico per la corretta assunzione dei farmaci prescritti e per il corretto utilizzo di apparecchi medicali di semplice uso;*

- *operare nella preparazione alle prestazioni sanitarie;*
- *riconoscere e riferire alcuni dei più comuni sintomi di allarme che l'utente può presentare (malore, sudorazione, colorazione, etc.);*
- *attuare interventi di primo soccorso, effettuare piccole medicazioni o cambio delle stesse; controllare e assistere la somministrazione delle diete;*
- *aiutare nelle attività di animazione a favore della socializzazione, del recupero e del mantenimento di capacita cognitive e manuali;*
- *lavorare ed educare al movimento e favorire movimenti di mobilitazione semplici su singoli e gruppi;*
- *provvedere al trasporto di utenti, anche allettati, in barella o sedia a rotelle;*
- *lavorare alla composizione della salma e provvedere al suo trasferimento;*
- *utilizzare specifici protocolli per mantenere la sicurezza dell'utente, riducendo al massimo il rischio;*
- lavorare in equipe e rapportarsi con l'utente , comunicando in modo partecipativo in tutte le attività quotidiane di assistenza, coinvolgendo e stimolando il dialogo;
- interagire, in collaborazione con il personale sanitario, con il malato morente.

Dovrà inoltre garantire l'attività socio-assistenziale con operatori O.S.A.. *Il personale O.S.A. svolgerà le funzioni semplici di tipo manuale che richiedono una normale capacità nella qualificazione professionale posseduta, quali, ad esempio: l'utilizzazione di macchinari e attrezzature specifici, la pulizia ed il riordino dell'unità posto letto e tutte le operazioni inerenti il trasporto di materiali in uso, il trasporto dei materiali farmaceutici, il trasporto vitto e il riordino del materiale dopo l'assunzione dei pasti, la raccolta e lo smaltimento differenziato dei rifiuti, il trasporto dei campioni biologici, emoderivati e della documentazione clinico/sanitaria, e secondo protocolli stabiliti nell'ambito dei settori o servizi di assegnazione, tutte le operazioni elementari e di supporto richieste, necessarie al funzionamento dell'unità operativa. Provvede all'accompagnamento o allo spostamento dei degenti, in relazione alle tipologie assistenziali e secondo protocolli organizzativi delle unità operative interessate.*
La ditta nell'organizzazione del servizio dovrà tenere conto dei protocolli assistenziali e organizzativi esistenti nelle UU.OO. interessate al servizio.
A tal fine verranno redatte le procedure di gestione dei rifiuti sanitari, del trasporto campioni biologici, sangue ed emoderivati, la igienizzazione ambientale e quant'altro di interesse per le Unità Operative.

Art. 6 TRASPORTO UTENTI E TRASPORTO MATERIALI BIOLOGICI

Il servizio appaltato prevede anche il trasporto degli utenti all'interno del Presidio Ospedaliero. Detto trasporto è previsto per ricoverati in ogni regime (ordinario, DH e DS) parzialmente e/o totalmente non autonomi (dovranno pertanto essere accompagnati a seconda della prescrizione

utilizzando adeguati ausili, quali sedie a rotelle e barelle). Il trasporto dovrà garantire anche il contemporaneo trasferimento della documentazione sanitaria per i pazienti non autosufficienti.
Il servizio prevede la consegna del trasportato e della relativa documentazione sanitaria al personale addetto all'accoglienza dell'Unità Operativa ricevente.
Sono esclusi dal servizio i trasporti di pazienti in condizioni non stabili che rimangono in carico al personale A.S.L. ; al personale dell'appaltatore potrà essere richiesto esclusivamente un supporto.
E' altresì previsto il trasporto dei campioni biologici.
Per l'effettuazione del servizio di trasporto l'appaltatore fornirà in comodato d'uso gratuito i seguenti ausili per il numero complessivo riportato, di cui dovrà avere cura mantenendoli in buono stato e provvedendo alla sanificazione dopo ogni utilizzo:

- N. 18 sedie a rotelle (3 per P.O);
- N. 6 barelle (1 per P.O.);
- N. 18 Portacampioni biologici (3 per P.O.)

Detti ausili dovranno avere le *caratteristiche tecniche indicate nell'Allegato 2 (all.2) nonché una vita tecnologica non anteriore al 31.12.2020.*

ART. 7 RISORSE UMANE DEDICATE AL SERVIZIO

Il numero degli Operatori Socio Sanitari e Operatori Socio-assistenziali attualmente impiegati nell'appalto è il seguente:
- Operatori Socio- sanitari n. 166;
- Operatori Socio-assistenziali n. 4 .
L'aggiudicatario, conformemente a quanto prescritto dal capitolato nonchè dall'offerta/progetto e dai piani concordati con il Responsabile aziendale del servizio, é tenuto a garantire l'organizzazione delle risorse umane, rimanendo personalmente responsabile sia del rispetto delle obbligazioni contrattuali verso la ASL che della normative contrattuale in materia di lavoro verso i propri dipendenti.
L'aggiudicatario dovrà garantire per tutta la durata del contratto la idoneità fisica, attitudinale e professionale del personale dedicato.
L'appaltatore dovrà :

- *Depositare l'elenco del personale dedicato all'esecuzione del servizio, prima dell'avvio del contratto.*
- *In caso di assenza del personale, lo stesso dovrà essere sostituito facendo ricorso agli operatori già impegnati sullo stesso cantiere, dandone immediata comunicazione ai Direttori dei PP.OO. interessati;*

Tutto il personale adibito ai servizi del presente appalto lavorerà alle dipendenze e sotto l'esclusiva responsabilità dell'Appaltatore sia nei confronti del committente che nei confronti di terzi. L'Appaltatore è obbligato ad osservare e a far osservare, ai propri dipendenti, le disposizioni disciplinari del committente uniformandosi a tutte le norme generali a speciali stabilite.

La ASL rimane estranea ad ogni rapporto tra l'Appaltatore ed il suo personale; la ASL non procederà alla liquidazione del corrispettivo dovuto per i servizi oggetto dell'appalto se l'Appaltatore non comproverà l'adempimento degli obblighi assicurativi e di ogni altro obbligo in materia di rapporto di lavoro.

Le prestazioni da erogare saranno svincolate da qualsiasi causa di assenza dal servizio del personale dipendente dall'impresa aggiudicataria (malattia, ferie, infortunio,maternità,ecc.). Nelle fattispecie, l'aggiudicatario dovrà provvedere a sostituire la/le unite mancanti con personale proprio, in possesso di identica qualifica professionale ed analoga esperienza. Qualora ciò non avvenisse, verranno applicate le penali meglio specificate nell'articolo 19 (Adempimenti contrattuali e penali). L'aggiudicatario, ai fini della continuità terapeutico/assistenziale, sarà tenuto a mantenere nella gestione dell'appalto, per quanto possibile, il personale dedicato, limitando al massimo il "turn over". Qualora ciò non fosse possibile per qualsiasi causa, il personale dovrà essere sostituito con operatori in possesso di identica qualifica professionale ed analoga esperienza.

Il personale dell'Appaltatore addetto all'esecuzione del servizio dovrà:

- *Conoscere le norme generali di comportamento in ambiente lavorativo, previste dalla disciplina antinfortunistica, a salvaguardia dell'integrità fisica dei lavoratori;*
- *Conoscere le norme comportamentali relative alla privacy, al segreto professionale ed al rapporto con i pazienti;*
- *Possedere una buona conoscenza dell'italiano;*
- *Mantenere un aspetto esteriore curato ed impeccabile;*
- *Compilare la documentazione relativa all'esecuzione del servizio secondo le disposizioni normative e le procedure ed i protocolli aziendali;*
- *indossare durante l'orario di servizio sempre apposita divisa, calzature comprese. Sulla divisa dovrà essere esposta la tessera di riconoscimento di cui all'art. 26, comma 8, del D.Lgs n. 81/2008, corredata di fotografia riportante le generalità e l'indicazione del datore di lavoro, la tessera deve essere applicata in maniera ben visibile. La fornitura , il lavaggio e la stiratura delle divise per il personale addetto all'esecuzione del servizio sarà a carico dell'Appaltatore, così come la fornitura delle calzature nonché la tessera di riconoscimento.*
- *Tipologia e colori delle divise diverse da quelli in uso al personale Ospedaliero che pertanto saranno validati da parte della Committente prima dell'avvio dell'appalto;*
- *Utilizzare i dispositivi di protezione individuale quando previsti, di cui all'Allegato 3 (all. 3);*
- *Mantenere un comportamento consono all'ambiente in cui si opera, evitando di arrecare intralcio al normale andamento delle attività ospedaliere;*
- *Rispettare la normativa in materia di protezione dei dati personali ed astenersi dal prendere visione o dal manomettere documenti della committente;*
- *Mantenere il segreto d'ufficio su fatti e circostanze, riguardanti degenti, personale, organizzazione ed andamento della committente, di cui sia venuto a conoscenza durante*

l'espletamento del servizio, pena l'allontanamento dal servizio stesso ed il deferimento alle Autorità competenti;

- *Essere sottoposto, a carico dell'appaltatore, a visite mediche, accertamenti, vaccinazioni previste per l'esercizio dell'attività in ambiente ospedaliero;*
- *Essere sottoposto a sorveglianza sanitaria, a carico dell'Appaltatore, su parere del proprio Medico Competente;*
- *Usare con diligenza i beni e gli arredi della Committente, rispondendo , comunque, direttamente per i danni che dovessero verificarsi per dolo, colpa o semplice incuria nell'utilizzo degli stessi.*

Art. 8 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 ed in particolare con la vaccinazione antitetanica;*
- *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..*

Sono altresì raccomandate:

- *la vaccinazione contro l'epatite virale B. Si rammenta che tale vaccinazione deve essere offerta gratuitamente agli operatori sanitari e al personale di assistenza degli ospedali e delle case di cura private, e a tutte le categorie indicate nel D.M. 4 ottobre 1991; l'aggiornamento del protocollo per l'esecuzione della vaccinazione contro l'epatite virale B è stato effettuato con il D.M. 20 novembre 2000, con relativa circolare esplicativa n. 19 del 30 novembre 2000.*
- *La vaccinazione contro l'influenza . Tale vaccinazione è raccomandata a tutti coloro che operano in servizi di pubblica utilità (circolari emanate annualmente dal Ministero della salute);*
- *La vaccinazione antiepatite A.*

Inoltre, si rammenta all'appaltatore che per il personale, in particolare di cittadinanza straniera, che si rechi in zone endemiche o comunque considerate a rischio, dopo un'attenta valutazione della tipologia del viaggio e della destinazione dello stesso, sono obbligatorie la vaccinazione antitifica, così come quella antiepatite A e B, l'antipoliomielitica, l'antitetanica, l'antimeningococcica, l'antirabbica, nonché contro la febbre gialla. La vaccinazione contro la febbre gialla o antimarillica è raccomandata nel caso di viaggi in alcune zone dove la malattia è endemica ed è richiesta obbligatoriamente per l'ingresso in alcuni Paesi.

In ogni momento lo ritenga necessario, il Committente , potrà disporre per l'accertamento dei

requisiti di cui sopra. L'appaltatore dovrà presentare al Direttore del Presidio Ospedaliero 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 la Direzione sanitaria ospedaliera.

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.

L'Appaltatore inoltre avrà l'obbligo di comunicare alla committente eventuali infortuni nei quali sono incorsi i propri operatori.

L'appaltatore avrà l'obbligo di rispettare tutte le norme inerenti la tutela della salute del personale, assumendosi tutte le responsabilità nell'adempimento delle vigenti norme igieniche edc infortunistiche, esonerando di conseguenza il Committente da ogni responsabilità in merito, salvo quanto previsto dal D.Lgs. 81/2008. Sono a carico dell'Appaltatore tutti gli oneri di competenza per l'osservanza delle leggi, disposizioni, regolamenti, contratti normativi e salariali, previdenziali e assicurativi, disciplinanti il rapporto di lavoro del settore, così come descritto nel presente Capitolato.

Art. 9 NORME DI COMPORTAMENTO

L'aggiudicatario deve garantire che lo staff impiegato nel servizio sia di assoluta fiducia e di provata riservatezza, attenendosi scrupolosamente al segreto d'ufficio, che i rapporti tra il personale ed i destinatari del servizio siano improntati al reciproco rispetto, e che tutte le attività vengano svolte in un ambiente di serena e cordiale collaborazione. I dipendenti dell'appaltatore dovranno uniformarsi a tutte le norme di carattere generale e speciale emanate dalla ASL e rese note attraverso comunicazioni scritte.

Dovranno dimostrare inoltre buone doti di comunicazione e buone capacità di ascolto e di interazione, conoscere le principali tecniche operative ed i principi fondamentali per la customer satisfaction; gestire correttamente il contatto con i pazienti e con gli altri dipendenti, sia all'interno che all'esterno delle unità operative presso le quali svolgono il servizio, essere in grado di gestire eventuali segnalazioni di disservizio e superare problematiche poste loro dalle diverse tipologie di utenti particolarmente delicate (anziani, disabili, immigrati, viaggiatori internazionali ecc.) e con le diverse figure professionali interne. Possedere, infine, l'attitudine alla risoluzione dei problemi, l'orientamento alla relazione con l'utente, la predisposizione al lavoro di gruppo e la capacità di gestire lo stress.

L'Appaltatore si impegna a garantire la riservatezza delle informazioni riguardanti l'utente e la sua famiglia che andranno gestite nel rispetto della normativa prevista in materia in tutte le occasioni

per le quali essa troverà applicazione.

L'aggiudicatario si impegna a sostituire, a semplice richiesta della ASL, il personale dello staff dedicato al servizio in caso di verificato e reiterato comportamento scorretto e lesivo degli interessi dell'utenza.

Art. 10 FORMAZIONE DEL PERSONALE

L'aggiudicatario sarà tenuto a dar conto delle attività di aggiornamento obbligatorio programmate ed effettuate per i propri operatori impiegati nella conduzione del presente appalto. L'aggiudicatario è tenuto altresì a dare attuazione al progetto di offerta relativamente alla formazione non obbligatoria del proprio personale conformemente al medesimo e collaborerà con l' ASL per l'attuazione dei programmi tesi alla corretta acquisizione di tutte le informazioni ritenute utili per la programmazione ed il controllo delle attività oggetto degli interventi.

Il personale dovrà essere comunque informato e addestrato per il corretto espletamento del servizio in tutte le sue fasi. Ciascuna risorsa al termine del processo formativo, dovrà conoscere la struttura del servizio, il suo funzionamento, gli strumenti di cui il servizio a dotato e le diverse tipologie di funzioni da svolgere.

La ASL, qualora lo ritenesse necessario, consentirà e/o richiederà la partecipazione degli operatori dell'aggiudicatario, concordando di volta in volta le modalità ed i criteri di frequenza, ai propri corsi di aggiornamento professionale, al di fuori della formazione obbligatoria da contratto e nella formazione non obbligatoria pianificata nell'offerta progettuale.

Qualora la ASL organizzi iniziative di riqualificazione e aggiornamento sulle materie connesse all'oggetto del presente appalto, l'aggiudicatario - se richiesto - a tenuto ad assicurare la partecipazione degli operatori in orario extra servizio e senza ulteriori oneri per la ASL.

Art. 11 NORME IN MATERIA DI SICUREZZA SUL LAVORO

L'impresa si obbliga all'osservanza delle norme in materia di sicurezza e tutela dei lavoratori ed in specifico si impegna ad assolvere tutti gli adempimenti previsti dal D.Lgs. 81/08 ed in generale di tutte le norme di tutela della sicurezza del lavoratore.

L'impresa è responsabile della corretta applicazione delle normative sulla sicurezza per i propri lavoratori.

Fermo restando che al momento della stipula del contratto, qualora si evidenziassero costi aggiuntivi per la sicurezza dovuti ai rischi per le interferenze, saranno valutati congiuntamente con la impresa che si aggiudicata l'appalto. In tal caso la stessa si impegna, a pena di decadenza dall'aggiudicazione, entro il termine indicato dalla ASL a:

- *compilare e sottoscrivere in tutte le sue parti il "Documento unico per la valutazione dei rischi dovuti alle interferenze" (DUVRI) ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs 81/08 ;*
- *leggere e sottoscrivere per accettazione il documento informativo per le ditte appaltatrici e lavoratori autonomi "Informazioni sui rischi presenti all'interno delle strutture interessate ai sensi*

dell'art. 26 del D.Lgs 81/08" parte integrante del DUVRI. Copia del documento informativo si allega al presente capitolato. Resta a carico dell'aggiudicatario la predisposizione e la comunicazione di quegli adempimenti tipici in materia di legislazione della sicurezza del lavoro di cui al suddetto D.Lgs. 81/08. In particolare l'Impresa, prima dell'inizio dell'attività, dovrà redigere e tenere aggiornato il documento di valutazione dei rischi (artt. 17 e 28 D.Lgs. 81/2008) specifici propri dell'attività oggetto di appalto e delle misure di prevenzione e protezione e consegnarlo all'ASL.

L'Impresa aggiudicataria inoltre è tenuta, prima dell'inizio attività:

- *a fornire ai propri operatori tutti i materiali e presidi di autotutela da rischi professionali in ottemperanza alle disposizioni del D. Lgs 9 aprile 2008, n. 81, provvedendo agli adempimenti previsti dal citato decreto (cfr. all.3), nonché a fornire ausili minori per la Movimentazione manuale paziente;0.*
- *a fornire la documentazione attestante la nomina del responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, del Rappresentante dei lavoratori per la Sicurezza e del Medico Competente, e dimostrare di aver adempiuto agli obblighi di informazione e formazione di cui agli artt. 36 e 37 del D.Lgs 81/08 citato;*
- *a rispettare le norme del DM 10/3/98 a s.m.i. "Criteri generali di sicurezza antincendio e per la gestione dell'emergenze nei luoghi di lavoro".*

L'Impresa aggiudicataria entro i termini indicati dalla ASL ed in collaborazione con il competente Servizio Prevenzione e Protezione si impegna altresì a predisporre un piano di gestione delle emergenze nell' eventualità di incidenti casuali quali: terremoti, incendi, attentati interni ed esterni,allagamenti, etc. nel rispetto della normativa vigente in materia.

La ASL si riserva di chiedere qualsiasi integrazione, anche in corso di esecuzione del servizio della documentazione presentata.

Tutta la documentazione comprovante l'attuazione della sicurezza dovrà essere tenuta a disposizione sia della ASL che presso la sede delle strutture interessate dall'esecuzione delle attività oggetto del presente appalto.

Qualunque iniziativa concernente il miglioramento della sicurezza, o che abbia rilievo in tale ambito, dovrà essere comunicata alla ASL che provvederà ad inoltrarla al Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione incaricato.

La ASL si riserva di verificare, anche con ispezioni, il rispetto delle norme antinfortunistiche e di salute e di risolvere il contratto o intraprendere azioni coercitive nel caso venissero meno i principi minimi di sicurezza stabiliti dalla vigente legislazione

Nessun onere aggiuntivo sarà previsto per la ASL per gli obblighi di cui al presente articolo.

Art.12 ESERCIZIO DEL DIRITTO SCIOPERO

I servizi di cui al presente appalto rientrano tra quelli che prevedono l'applicazione della L. giugno 1990 n. 146 cosi come modificata dalla L. 83/2000 in materia di esercizio del diritto di sciopero nei servizi pubblici essenziali. L'appaltatore è pertanto obbligato all'applicazione della disciplina de

quo, in particolare per ciò che attiene alla garanzia di godimento del diritto costituzionale alla salute ed ai conseguenti oneri di informazione nei confronti degli utenti e della ASL ai quali è tenuto a garantire preventiva a tempestiva comunicazione di ogni evento pregiudizievole.

ART. 13 RESPONSABILITA' PER DANNI E POLIZZA ASSICURATIVA

La ASL non sarà responsabile dei danni, eventualmente causati ai dipendenti ed alle attrezzature dell'impresa aggiudicataria, che possano derivare da comportamenti di terzi estranei all'organico della ASL stessa.

La ASL è esonerata da ogni responsabilità per danni, infortunio o altro che dovessero accadere al personale dell'impresa per qualsiasi causa imputabile a quest'ultima.

L'appaltatore sarà direttamente responsabile dei danni derivanti da cause ad esso imputabili di qualunque natura che risultino arrecati dal proprio personale a persone o a cose, tanto della ASL che di terzi, in dipendenza di omissioni o negligenze nell'esecuzione delle prestazioni

In ogni caso, danni, rischi, qualsivoglia responsabilità riguardanti le persone e le cose in genere, derivanti dalle prestazioni contrattuali alle medesime ricollegabili, s'intendono assunti dall'Appaltatore che ne risponderà in via esclusiva, esonerandone già in via preventiva, ed espressamente la ASL.

A tal fine l'impresa risultata aggiudicataria , prima della stipula del contratto, dovrà essere in possesso di idonea polizza assicurativa con massimale per danni a cose o persone di Euro 5.000.000/00 a sinistro con validità dalla data del contratto e per tutta la durata dello stesso ed eventuali proroghe.

L'Impresa, prima della sottoscrizione del contratto, dovrà presentare alla ASL copia conforme della polizza assicurativa sottoscritta, impegnandosi a mantenere in vigore e non modificare il contenuto di tali polizze per tutta la durata del contratto.

ART.14 ACCERTAMENTO DANNI

L'accertamento dei danni sarà effettuato dal Direttore Sanitario del Presidio Ospedaliero che provvederà alla relativa comunicazione al Direttore dell' Esecuzione. A tale scopo il Direttore dell'Esecuzione comunica all'appaltatore, mediante PEC, entro 10 giorni dall'accertamento del danno, il giorno e l'ora in cui si valuterà lo stato dei danni in modo da consentire all'appaltatore stesso di intervenire.

Qualora l'appaltatore non dovesse manifestare la volontà di partecipare all'accertamento in oggetto, la ASL procederà autonomamente alla presenza due testimoni

Tale constatazione costituirà titolo sufficiente al fine del risarcimento dei danni che dovrà essere corrisposto anche a mezzo di rivalsa sulla cauzione definitiva.

ART. 15 ADEMPIMENTI CONTRATTUALI E PENALI

Nessuna variazione o modifica del contratto può essere introdotta dall'esecutore se non disposta

dal Direttore dell'esecuzione del contratto e preventivamente approvata dalla stazione appaltante. In caso di inosservanza delle norme del presente capitolato nonchè di inadempienza o inesatto adempimento dei patti contrattuali, il Direttore di Esecuzione applica le penalità sotto indicate per il danno arrecato al normale funzionamento del servizio, provvedendo ad inoltrare i relativi atti per conoscenza al responsabile del procedimento.

La Ditta appaltatrice sarà passibile di una penale pari allo 0,2% dell'importo mensile fatturato nel mese di riferimento per ogni giornata in cui l'ASL riterrà che il servizio non sia stato regolarmente svolto.

Qualora si verifichi che anche per un solo giorno il servizio venga sospeso, è facoltà della ASL risolvere il contratto come previsto al successivo articolo.

L'importo della penale verrà detratto dalle rate mensili o dalla cauzione prestata.

L' A.S.L. 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 aggiudicato.

Gli inadempimenti contrattuali che daranno luogo all'applicazione delle penali verranno contestati all'appaltatore dalla ASL, tramite PEC. Questi dovrà comunicare, in ogni caso, le proprie contro deduzioni alla ASL nel termine massimo di giorni lavorativi 5 (cinque) dal ricevimento della stessa contestazione. In mancanza di riscontro o qualora le contro deduzioni non fossero accolte, a giudizio della ASL, saranno applicate le penali come sopra indicate.

La ASL, per i crediti derivanti dall'applicazione delle penali di cui al presente articolo, potrà compensare con quanto dovuto all'appaltatore a qualsiasi titolo, anche per i corrispettivi dei servizi resi, ovvero, in difetto, avvalersi della cauzione definitiva, qualora capiente, od alle altre garanzie rilasciate, senza bisogno di diffida, di ulteriore accertamento o procedimento giudiziario. In quest'ultimo caso l'importo della cauzione dovrà essere immediatamente reintegrato.

L'applicazione delle penali previste dal presente articolo non precluderanno il diritto della ASL a richiedere il risarcimento degli eventuali danni derivanti dal mancato o non conforme servizio.

La richiesta e/o il pagamento delle penali di cui al presente articolo non costituirà esonero in alcun caso per l'appaltatore dall'adempimento dell'obbligazione per la quale sarà inadempiente e che avrà fatto sorgere l'obbligo di pagamento della medesima penale.

Le cause di forza maggiore o gli eventi indipendenti dalla volontà dell'impresa, qua/i scioperi nei settori operativi interessati o in quelli collegati e perciò influenti suite prestazioni di servizio, devono essere tempestivamente segnalati e documentati alla ASL.

ART. 16 GARANZIE A CORREDO DELL'OFFERTA

Cauzione provvisoria pari al 2% del prezzo a base d'asta , ai sensi dell'art. 93 del D. Lgs. 50/2016..

ART. 17 CAUZIONE DEFINITIVA

Ai fini della stipula del contratto, l'aggiudicatario dovrà prestare una garanzia fideiussoria, ai sensi dell'art. 103 del D. Lgs. 50/2016.

ART. 18 RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

La ASL potrà chiedere la risoluzione del contratto, previa apposita contestazione, quando l'appaltatore non avrà adempiuto, in maniera grave e ripetuta, agli obblighi derivanti dal contratto stesso. In ogni caso l'appaltatore inadempiente sarà obbligato al risarcimento del danno arrecato.

Il contratto si risolverà "ipso facto et jure" mediante semplice dichiarazione stragiudiziale, intimata a mezzo Posta Elettronica Certificata (PEC) , trattenendo ed incamerando la cauzione definitiva a titolo di penalità, fatto salvo il risarcimento per il maggior danno, in tutti i casi previsti dall'art. 108 del D.Lgs 50/2016 nonchè nei seguenti casi:

a) frode;

b) perdita requisiti previsti dalla normative per l'affidamento del servizio;

c) mancata reintegrazione del deposito cauzionale nonchè delle polizze assicurative;

d) cessione del contratto;

e)grave inadempimento o inesatto adempimento delle obbligazioni contrattuali,anche con riguardo a reiterate ed accertate violazioni degli obblighi di regolarità contributive e previdenziale;

f) reiterate ipotesi di inosservanza delle norme del presente capitolato, tali da essere valutate dalla ASL, per la natura dei fatti che le costituiscono o dei motivi che le hanno determinate, cause di risoluzione;

g) violazione della normativa in materia di tracciabilità dei pagamenti.

Con la risoluzione del contratto sorgerà in capo alla ASL il diritto di affidare a terzi i servizi in danno del soggetto inadempiente. L'affidamento avverrà mediante scorrimento della graduatoria o per procedure negoziata, stante l'esigenza di limitare le conseguenze dei ritardi connessi alla risoluzione del contratto. L'affidamento a terzi sarà notificato all'appaltatore inadempiente nelle forme prescritte, con indicazione dei nuovi termini di esecuzione dei servizi affidati e degli importi relativi. A questi saranno addebitate le spese sostenute in pi0 dalla ASL rispetto a quelle previste dal contratto risotto. Esse saranno prelevate dal deposito cauzionale e, ove questo sia incapiente, da eventuali altri crediti. Nel caso di minore spesa, nulla competerà all'inadempiente. L'esecuzione in danno non esimerà della responsabilità civile e penale in cui possa incorrere l'appaltatore a norma di legge per i fatti che avranno motivato la risoluzione.

ART. 19 TRACCIABILITA 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'operatore economico aggiudicatario 6 tenuto al rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, a pena di nullità assoluta del contratto stipulato.

L'aggiudicatario 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, net corso del rapporto contrattuale, 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 contrattuale, e in particolare net testo dei documenti di trasporto e delle fatture.

Il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni costituisce causa di risoluzione del contratto 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'aggiudicatario 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. 20 FATTURAZIONE E PAGAMENTI

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 1 , commi da 209 a 213 della Legge n. 244/2007 e ss.mm.ii. e dal Regolamento in materia di emissione, trasmissione e ricevimento della fattura elettronica da applicarsi alle amministrazioni pubbliche di cui al Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze 3 aprile 2013 n. 55, le fatture devono essere trasmesse alla A.S.L. di Caserta esclusivamente in formato elettronico, attraverso il Sistema di Interscambio (SDI).

L'obbligo di fatturazione elettronica ricade nei confronti dei soggetti italiani titolari di Partita Iva . Sono pertanto esclusi dall'applicazione tutti i fornitori privi di Partita Iva e i fornitori esteri.

Di seguito si riportano i dati essenziali per la trasmissione delle fatture:

ASL CASERTA

I.P.A. (indice delle Pubbliche Amministrazioni) Uff_e Fattura PA

Codice univoco ufficio(per ricevimento fatture)UFLTV7

Gli originali delle fatture dovranno essere così intestati

ASL CASERTA

Codice fiscale 03519500619

Sede legale via Unità Italiana, 28 81100 Caserta

Inoltre, ai sensi del'art. 25 del D.L. n. 66/2014, al fine di garantire l'effettiva tracciabilità dei pagamenti da parte delle Pubbliche Amministrazioni, le fatture elettroniche emesse verso la P.A. devono riportare il codice identificativo di gara (CIG), tranne i casi di esclusione dall'obbligo di tracciabilità di cui alla Legge n. 136 del 13 agosto 2010.

Non si potrà procedere al pagamento delle fatture elettroniche qualora le stesse non riportino il CIG ove previsto.

Le fatture dovranno, inoltre, contenere **tassativamente**: i seguenti elementi:

- indicazione dettagliata del servizio prestato;
- indicazione della delibera dell'AS.L. appaltante che ha dato luogo all'ordine;

- indicazione del numero dell'ordine aziendale informatizzato ovvero del contratto.

L'aggiudicatario è tenuto ad emettere la fatturazione secondo la diligenza e le norme che regolano la materia e, comunque, in modo chiaro e lineare, cosi da rendere i riscontri facili ed immediati.

I pagamenti avverranno entro 60 giorni dalla data fattura.

Qualora l'impresa appaltatrice non dovesse risultare in regola con gli obblighi di cui al comma precedente, la ASL procederà alla sospensione del pagamento delle fatture assegnando un termine entro il quale procedere alla regolarizzazione.

Qualora l'aggiudicatario non dovesse adempiere entro il predetto termine, la ASL procederà alla risoluzione del contratto destinando le somme trattenute al soddisfacimento degli adempimenti previdenziali e contrattuali.

In caso di subappalto a fatto obbligo agli affidatari di trasmettere entro venti giorni dalla data di ciascun pagamento effettuato nei loro confronti, copia delle fatture quietanzate relative ai pagamenti corrisposti da essi stessi (affidatari) al subappaltatore, con l'indicazione delle ritenute di garanzia effettuate.

In caso di aggiudicazione a fornitore non residente in Italia , le fatture dovranno essere inviate a mezzo posta elettronica certificata al seguente indirizzo: servizio.economicofinanziario@pec.aslcaserta.it

Inoltre, ai sensi della Legge n. 190/2014 le Aziende sanitarie rientrano tra le Pubbliche Amministrazioni tenute ad applicare lo Split Payment iva , pertanto il pagamento delle fatture per la cessione di beni e le prestazioni di servizi dei fornitori sarà effettuato separando i pagamenti, ossia versando l'imponibile al fornitore e l'IVA (ancorchè regolarmente esposta in fattura) direttamente all'Erario.

A tale scopo dovrà essere riportata in fattura la dicitura seguente"Scissione dei pagamenti – art. 17 TER DPR 633/72 (Decreto MEF 23.01.2015).

L'applicazione dello splyt payment non si applica ai fornitori esteri.

Il mancato rispetto delle disposizioni sopra esplicitate non consentirà il pagamento delle fatture.

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

La Ditta aggiudicataria avrà l'obbligo di assicurare lo svolgimento del servizio anche in caso di ritardato pagamento.

La ditta 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 la ditta sarà considerata diretta responsabile di eventuali danni causati all'A.S.L. e dipendenti da tale interruzione.

I corrispettivi saranno pagati con le modalità previste dal presente capitolato e saranno subordinati:

- *alla regolarità contributiva della ditta(qualora la Ditta aggiudicataria risultasse debitrice il pagamento delle fatture sarà in ogni caso subordinato alla regolarizzazione del debito stesso; è fatto salvo, in caso di mancata regolarizzazione dei debiti verso l'INPS il diritto dell'Istituto di trattenere dalle somme dovute alla ditta appaltatrice gli importi di contributi omessi e relativi accessori);*
- *alla verifica di cui all'art. 48 bis del DPR 603/73.*

La ditta aggiudicataria , ai sensi dell'art. 3 della legge n. 136/2010 e s.m. i. assume l'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari.

ART. 21 SUBAPPALTO

E' vietata la cessione del contratto a qualsiasi titolo e sotto qualsiasi forma, anche di una sola parte del servizio, pena l'immediata risoluzione del contratto ed il risarcimento dei danni causati all'amministrazione.

Per il subappalto si farà riferimento all'art. 105 del D. Lgs. 50/2016.

ART. 22 CONTROVERSIE

Per la risoluzione di eventuali controversie fra le parti per effetto del presente appalto, si applicano in quanto compatibili i rimedi alternativi alla tutela giurisdizionale previsti dagli artt. 204 e succ. del D.Lgs. 50/2016 . In caso di tutela giurisdizionale , il foro territorialmente competente sarà unicamente quello di S.Maria C.V.

ART. 23 RINVIO

Per tutto quanto non contemplato nel presente capitolato speciale si fa riferimento alle norme legislative a regolamentari in vigore, in particolare al D. Lgs. 50/2016.