

## DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 351 del 16/06/2023

**OGGETTO:** Procedura aperta aggregata per l'affidamento dei servizi di assistenza infermieristica e del personale socio sanitario di supporto (OSS) per la Asl Roma 1 e la Asl Roma 4 e per l'assistenza riabilitativa per la Asl Roma 1. Importo complessivo presunto per 48 mesi pari ad € 97.137.817,89 IVA e oneri per la sicurezza esclusi. Numero gara 9004346. Contestuale previsione di spesa per il periodo 01.04.2023-30.09.2023, per l'espletamento del servizio nelle more dell'indizione e aggiudicazione della relativa procedura e per un importo pari ad € 7.805.142,23 i.c.

**STRUTTURA PROPONENTE:** DIPARTIMENTO TECNICO PATRIMONIALE - UOC ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Centro di Costo: BD0101      L'Estensore: ALESSANDRA CALIENTO      Il presente Atto non contiene dati sensibili

Il Dirigente e/o il Responsabile del procedimento, con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza.

Il Responsabile del Procedimento	UOC ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	DIPARTIMENTO TECNICO PATRIMONIALE
Dott.ssa CRISTINA FRANCO	Dott.ssa CRISTINA FRANCO	Ing. PAOLA BRAZZODURO
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: auto;">Firmatario: CRISTINA FRANCO</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: auto;">Data: 12/06/2023 17:18:19 CEST</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: auto;">Firmatario: CRISTINA FRANCO</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: auto;">Data: 12/06/2023 17:19:16 CEST</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: auto;">Firmatario: PAOLA BRAZZODURO</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: auto;">Data: 13/06/2023 09:49:48 CEST</div>

Il funzionario addetto al controllo di budget, con la sottoscrizione del presente atto, attesta che lo stesso non comporta uno scostamento sfavorevole rispetto al budget economico assegnato come di seguito dettagliato per singolo conto:

Costo previsto	Eserciz.	CE/CP	Numero conto	Descrizione conto	Addetto al controllo	Scostamento
€7.805.142,23	2023	CE	502011696	Servizi integrati per l'assistenza infermieristica e l'assistenza diretta alla persona da privato	Dr.ssa Anna Zoppegno	no

Il Funzionario addetto al controllo di budget

Ds.ssa ANNA ZOPPEGNO

Firmatario: ANNA ZOPPEGNO

Data: 12/06/2023 17:58:50 CEST

Il Dirigente della UOC Pianificazione Strategica, Programmazione e Controllo di Gestione con la sottoscrizione del presente atto attesta la coerenza della dichiarazione riferita alla spesa, di cui al presente provvedimento del "funzionario addetto al controllo del budget", rispetto alla delibera n.23 del 17/01/2023.

Firmatario: MIRELLA PERACCHI

Data: 14/06/2023 14:58:46 CEST

**Parere del Direttore Amministrativo Dr.ssa Roberta Volpini**

Favorevole

Firmatario: ROBERTA VOLPINI

Data: 14/06/2023 18:03:49 CEST

(con motivazioni allegate al presente atto)

Non favorevole

**Parere del Direttore Sanitario Dr. Gennaro D'Agostino**

Favorevole

Firmatario: GENNARO D'AGOSTINO

Data: 15/06/2023 15:13:07 CEST

(con motivazioni allegate al presente atto)

Non favorevole

Il presente provvedimento si compone di n.363 pagine di cui n.352 pagine di allegati

**Il Commissario Straordinario  
Dr. Giuseppe Quintavalle**

Firmatario: GIUSEPPE QUINTAVALLE

Data: 16/06/2023 09:01:54 CEST

## **IL DIRETTORE DELLA U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI**

- VISTA** la deliberazione del Commissario Straordinario n. 1 del 1° gennaio 2016, con la quale si è provveduto a prendere atto dell'avvenuta istituzione dell'Azienda Sanitaria Locale Roma 1 a far data dal 1° gennaio 2016, come previsto dalla legge regionale n. 17 del 31 dicembre 2015 e dal Decreto del Commissario ad acta n. 606 del 30 dicembre 2015;
- VISTO** il Decreto del Presidente della Regione Lazio T00013 del 5 aprile 2023 con il quale è stato nominato Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria Locale Roma 1, il dott. Giuseppe Quintavalle;
- l'atto di autonomia aziendale approvato con Deliberazione n. 1153 del 17 dicembre 2019, approvato con Decreto del Commissario ad Acta n. U00020 del 27 gennaio 2020 e pubblicato sul BURL del 30 gennaio 2020, n. 9, con il quale, tra l'altro, è stato istituito il Dipartimento Tecnico Patrimoniale, di cui fa parte la UOC Acquisizione Beni e Servizi;
- RICHIAMATA** la Deliberazione n. 179 del 27 febbraio 2020 avente ad oggetto "Atto aziendale adottato con atto deliberativo n. 1153 del 17/12/2019 – Presa d'atto dell'esito positivo del procedimento di verifica regionale- Attuazione del nuovo modello organizzativo" la quale prevede l'attivazione del sopra citato Dipartimento e delle UU.OO.CC. nello stesso ricompre;
- VISTA** la Deliberazione n. 347 dell'8 luglio 2022 avente ad oggetto "Sistema aziendale di deleghe e conseguente individuazione delle competenze nell'adozione degli atti amministrativi", con la quale, tra l'altro, sono state individuate le competenze nell'adozione degli atti amministrativi;
- la Deliberazione n. 23 del 17 gennaio 2023 avente ad oggetto "Affidamento ai Centri Controllori di Spesa (CCS) della ASL Roma 1 dei budget provvisori per l'anno 2023";
- la nota n. 35957 del 6/03/2023, con la quale la Direzione Generale ha comunicato, al fine di garantire una maggior celerità del processo amministrativo, che dal 6/03/2023, ogni atto decisionale comportante un impegno di spesa sui budget provvisori attribuiti ai CCS in virtù della Delibera n. 23/2023, non dovrà più riportare lo schema riepilogativo di budget, ferma restando l'obbligo di fornire idonee motivazioni nel caso di scostamento negativo;
- VISTO** il Decreto Legislativo 18 aprile 2016, n. 50 "Codice dei contratti pubblici" e ss.mm.ii;
- PREMESSO** che il servizio di assistenza infermieristica, ostetrica e del personale socio-sanitario di supporto è stato attivato in virtù dei contratti rubricati, rispettivamente, al Rep. Contratti n. 662 del 30/05/2019, lotti 1 e 2, stipulato con la Cooperativa Sociale Nuova Sair Onlus e al Rep. n. 897 del 29/01/2020, lotto 3 stipulato con la Cooperativa sociale Consorzio Blu, come da Deliberazione n. 1290 del 28/12/2018;
- che, con nota prot. n. 36498 del 7/03/2023 (All. 1), il DEC dell'appalto e il Responsabile dei servizi esternalizzati della UOC Assistenza Infermieristica hanno rappresentato la necessità, nelle more dell'espletamento della nuova procedura di gara indetta con il presente atto, di:

- garantire la regolare prosecuzione dei servizi pubblici erogati in favore degli utenti delle strutture sanitarie della Asl Roma 1
- assicurare il costante e ininterrotto rispetto degli elevati standard qualitativi caratteristici della Asl Roma 1
- evitare l'insorgere di gravi e irreparabili pregiudizi per l'interesse pubblico al godimento delle funzioni istituzionali affidate alla Asl Roma 1

che, pertanto, in data 20/03/2023, con note prot. n. 44271 e n. 44270 (All. 2), è stata comunicata alle ditte aggiudicatrici di cui sopra la necessità di proseguire il servizio in oggetto per il periodo 01.04.2023 – 30.09.2023, tempo ritenuto necessario alla definizione dell'espletta procedura;

che, ad esito di alcuni incontri preliminari svolti con le strutture interessate e con l'attuale DEC del servizio, al fine di definire fabbisogni, criticità ed esigenze funzionali alla definizione del nuovo capitolato tecnico, l'UOC Assistenza infermieristica e ostetrica, con nota prot. n. 29234 del 22/02/2023, ha trasmesso il capitolato tecnico relativo al servizio in oggetto al fine di dare avvio ad una nuova procedura aperta;

che, unitamente al capitolato tecnico, è stata trasmessa una relazione esplicativa della necessaria riorganizzazione delle attività di assistenza alla persona e delle motivazioni che hanno determinato l'aumento dei fabbisogni previsti per la realizzazione del servizio;

che, in particolare, la definizione delle attività e la quantificazione dei fabbisogni sono condizionate dal perdurare dello stato di emergenza sanitaria derivante dalla pandemia da Covid-19 che ancora oggi comporta la necessità di procedure e percorsi dedicati ai pazienti COVID positivi, al recupero e sviluppo delle attività chirurgiche particolarmente penalizzate durante l'epidemia, all'adeguamento dei posti letto, in ottemperanza alle indicazioni regionali, con un aumento in area critica;

che in particolare, l'area dell'emergenza in pronto soccorso negli ospedali, richiede tuttora un organico di personale aggiuntivo in relazione all'aumento dei tempi di attesa e permanenza dei pazienti in attesa di posto letto e, che, tra l'altro, sono state ulteriormente rinforzate le misure relative alla gestione delle dimissioni con personale dedicato alle COT ospedaliere per favorire i percorsi di dimissione e continuità con l'area territoriale, sono stati attivati inoltre la stroke unit e un nuovo reparto di week surgery presso l'ospedale S. Filippo Neri;

che, inoltre, l'aumentato fabbisogno è ulteriormente determinato dall'attivazione di ulteriori servizi attivati all'interno del DSM volti alla presa in carico di nuove fragilità quali dipendenze e disturbi del comportamento alimentare, comprensivi di Ambulatori, Centri Diurni, Residenza in h 24, dal transito dall'Azienda Umberto 1 alla ASL Roma 1 del Centro di Riferimento Alcolologico della Regione Lazio, dall'apertura di servizi dedicati a Giovani adulti e adolescenti, nonché dal fatto che l'attività di gestione della morgue presso i due Ospedali S. Filippo Neri e S. Spirito è stata reinternalizzata da novembre 2020, con notevole impegno di personale OSS;

che, ai fini della individuazione dei fabbisogni di gara, è stato altresì preso in considerazione il processo di razionalizzazione dell'utilizzo delle risorse, attuato ad esempio tramite la revisione dei processi assistenziali infermieristici, attraverso il passaggio a differenti figure professionali (OSS) di funzioni delegabili, la

centralizzazione di funzioni e attività, l'istituzione di pool di personale infermieristico e OSS a copertura di diversi servizi, favorendo la mobilità del personale tra unità operative e tra presidi, adottando i criteri previsti nelle indicazioni regionali;

che a seguito di mutate esigenze inerenti alle linee di attività e alla quantificazione dei fabbisogni, sopravvenute successivamente alla trasmissione del capitolato in data 22/02/2023, la UOC Assistenza infermieristica ha ritenuto necessario adeguare il capitolato tecnico e procedere ad una revisione dell'elaborato di gara determinata, in particolar modo, dalla ridefinizione del numero delle risorse infermieristiche e degli operatori socio sanitari da impiegare nel servizio;

che, pertanto, con nota prot. n. 82236 del 30/05/2023 (All.3), il DEC dell'appalto ha fornito, nella relazione di accompagnamento, un prospetto aggiornato dei parametri organizzativi del personale da impiegare ed ha trasmesso il nuovo capitolato tecnico;

**CONSIDERATO**

che tale procedura di gara è stata inserita nella proposta di pianificazione biennale 2022-2023, successivamente approvata con DGR n. 988 del 31/12/2021;

che in ogni caso, tenuto conto della natura della procedura di gara, riferibile ai settori di particolare valore strategico e/o a determinate tipologie di gara indicate ai punti 3.4), 3.5) e 3.6) del DCA U00287/2017, con nota prot. n. 46528 del 23/03/2023 è stata formulata richiesta di autorizzazione di natura tecnica e tecnico-economica della Direzione regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria, specificando che, in vista dell'imminente scadenza del precedente contratto avente ad oggetto il servizio di che trattasi, in caso di mancato riscontro, si sarebbe proceduto all'indizione della procedura con previsione di apposita clausola risolutiva espressa del contratto eventualmente stipulato correlata all'ipotesi di sopravvenuto diniego di autorizzazione;

che in ogni caso la suddetta iniziativa di gara dovrà essere revocata in caso di sopraggiunto parere negativo da parte della Direzione Centrale Acquisti in corso di svolgimento della procedura;

**ATTESO**

che gli elaborati di gara prevedono che l'aggiudicazione di tutti i lotti dell'appalto, avverrà mediante applicazione del criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa individuata sulla base del miglior rapporto qualità prezzo, ai sensi dell'art. 95 del d.lgs. n. 50/2016;

**VISTO**

il Decreto del Commissario ad Acta n. U00287 del 7/7/2017 con il quale sono state definite le nuove aree di aggregazione tra le Aziende Sanitarie ed Ospedaliere della Regione Lazio finalizzate allo svolgimento di iniziative di acquisto;

**DATO ATTO**

che il suddetto decreto stabilisce, altresì, la possibilità di prevedere lo svolgimento di gare aggregate che coinvolgano Aziende Sanitarie appartenenti ad Aree diverse

che la Asl Roma 1 e la Asl Roma 4, appartenenti a diverse aree di aggregazione, hanno rappresentato l'intenzione di procedere congiuntamente all'indizione di una nuova procedura di gara relativa al servizio in oggetto, stante l'imminente scadenza dei rispettivi contratti attualmente in essere;

**VISTA**

la nota dell'11/01/2023, con la quale la UOC Provveditorato della Asl Roma 4 ha

trasmesso il capitolato tecnico relativo al servizio di assistenza infermieristica e del personale socio sanitario di supporto (OSS) con la quantificazione dei relativi fabbisogni;

**PRESO ATTO** altresì della delega allo svolgimento della procedura oggetto del presente provvedimento, fornita dall'Asl Roma 4, sottoscritta digitalmente dal Direttore Generale dell'Azienda stessa;

**RITENUTO** pertanto, di procedere all'indizione di una procedura aperta in forma aggregata per l'affidamento dei servizi di assistenza infermieristica e del personale socio sanitario di supporto (OSS) per la Asl Roma 1 e la Asl Roma 4 e per l'assistenza riabilitativa per la Asl Roma 1, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs n. 50/2016, suddivisa in 5 lotti per la durata di 48 mesi e per un valore di € 97.137.817,89 iva esclusa ed al netto dei costi per rischi da interferenza;

**VISTA** la documentazione allegata al presente provvedimento, che ne costituisce parte integrante, come di seguito elencata (All. 4):

- Capitolato Tecnico
- Allegato A – Elenco personale
- Schema di contratto
- Disciplinare di gara
- Allegato 1 – Domanda di partecipazione
- Allegato 2 – Documento di Gara Unico Europeo – DGUE
- Allegato 3 – Schema Offerta Economica
- Allegato 4 – Patto di integrità
- Allegato 5 – Informativa Privacy
- Allegato 6 – Contratto Privacy
- Allegato 7 – Modulo attestazione pagamento bollo
- Allegato 8 – Schema dichiarazione concordato preventivo con continuità aziendale
- Allegato 9 – DCA U00247/2019
- Modulo B – DUVRI
- Modulo C – DUVRI
- Schema di Bando GURI
- Schema di Bando GUUE
- Estratto giornali

**RITENUTO** peraltro, in ottemperanza a quanto stabilito dall'articolo 58, comma 1, d.lgs. 50/2016 di utilizzare, ai fini della gestione della procedura il Sistema Telematico Acquisti Regione Lazio STELLA, accessibile al sito <https://stella.regione.lazio.it/Portale/>;

**TENUTO CONTO** della necessità di provvedere alla pubblicazione, secondo legislazione vigente, del Bando di gara;

che in attuazione del disposto di cui all'art. 216, comma 11, d.lgs. 50/2016, il D.M. 2 dicembre 2016 ha confermato l'obbligo di pubblicazione, a decorrere dal 1 gennaio 2017, per estratto, su almeno due dei principali quotidiani a diffusione nazionale e su almeno due a maggiore diffusione locale nel luogo ove si eseguono i contratti, dei bandi di gara relativi ad appalti sopra soglia comunitaria, nonché l'obbligo della pubblicazione dei bandi ed avvisi di gara, fino all'entrata in funzionamento della piattaforma ANAC individuata nell'atto di cui all'articolo 2, comma 5, del medesimo Decreto, sulla GURI;

**VISTO** l'articolo 5, comma 2, del D.M. 2 dicembre 2016, il quale prevede che le spese per la pubblicazione obbligatoria degli avvisi e dei bandi di gara sono rimborsate alla stazione appaltante dall'aggiudicatario entro il termine di sessanta giorni dall'aggiudicazione;

**RITENUTO** pertanto di porre a carico del soggetto aggiudicatario, che sarà individuato ad esito della procedura di gara, le spese anticipate dall'Amministrazione regionale per la pubblicazione del bando di gara sulla GURI e, per estratto, su 2 quotidiani a diffusione nazionale e 2 a diffusione locale;

**RITENUTO** inoltre opportuno, al fine di garantire uniformità di trattamento nella ripartizione degli oneri di pubblicazione, di suddividere tali costi in maniera proporzionale al valore posto a base d'asta dei lotti aggiudicati a ciascun soggetto;

**CONSIDERATO** che, in riferimento alla procedura in oggetto, con deliberazione n. 484 del 5 agosto 2022 sono state impegnate le somme necessarie a far fronte al pagamento dei contributi di gara dovuti all'Autorità Nazionale Anticorruzione ai sensi dell'art. 1, commi 65 e 67, l. 66/2006, che per la presente procedura è pari ad € 880,00, e delle spese di pubblicazione sulla GURI e che con deliberazione n. 264 del 3/3/2023 è stato affidato il servizio di pubblicazione degli atti di gara, secondo le vigenti disposizioni normative, ed impegnata la somma a ciò necessaria;

**VISTA** la deliberazione n. 13 del 19/04/2022 avente ad oggetto "Adozione del Regolamento per la ripartizione degli incentivi per le funzioni tecniche, di cui all'art. 113 del D.Lgs.n.50/2016 e s.m.i.- Codice dei Contratti Pubblici";

**ATTESO** che in applicazione delle percentuali e delle quote di ripartizione previste nel Regolamento, il quadro economico relativo alla presente procedura di gara è il seguente:

a1) Importo a base d'asta	€ 97.137.817,89
a2) Costi sicurezza	14.000,00 €
Totale a)	97.151.817,89 €
b) SOMME A DISPOSIZIONE DELL'AMMINISTRAZIONE	
b1) incentivi ex art.113, comma 3, D.Lgs. n.50/2016	14.496,00 €
b2) incentivi ex art.113, comma 4, D.Lgs. n.50/2016	3.624,00 €
b3) IVA 5% su importo a base d'asta	4.856.890,89 €
Totale b)	4.875.010,89 €
IMPORTO TOTALE a) + b)	102.026.828,78 €

che le specifiche di cui all'art. 15 del Regolamento n. 13/2022 sono contenute nell'allegato prospetto "Prospetto di ripartizione quota incentivi" (All. 5)

**ATTESO** che, relativamente alla prosecuzione del servizio, con la nota n. 36498 del 7/03/2023 sopra citata è stato comunicato l'importo da impegnare per il periodo dall' 1/04/2023 al 30/09/2023 è pari ad € 9.257.562,90 iva al 5% inclusa da imputare sul conto economico n. 502011696 "Servizi integrati per l'assistenza infermieristica e l'assistenza diretta alla persona da privato";

che, con nota prot. n. 88607 del 12/06/2023 (All.6) la UOC Assistenza

infermieristica ha comunicato che, *“al fine di liquidare le spese sostenute nel mese di aprile 2023, sono stati utilizzati gli importi residui contrattuali impegnati con Deliberazione n. 1290/2018 per un importo pari ad € 1.452.420,67”*;

che, conseguentemente, l'importo da impegnare per il periodo dall' 1/04/2023 al 30/09/2023, e da imputare sul conto economico n. 502011696 “Servizi integrati per l'assistenza infermieristica e l'assistenza diretta alla persona da privato”, è pari ad € 7.805.142,23 iva al 5% inclusa;

**RITENUTO** che tale proroga, di cui si allega per approvazione il relativo atto di sottomissione (All. 7), deve intendersi limitata al tempo strettamente necessario alla conclusione delle procedure atte ad individuare il nuovo contraente ai sensi dell'art. 106, comma 11, del Codice e quindi per un periodo massimo di mesi 6, fatta salva la previsione della condizione risolutiva che ne limiti l'efficacia al periodo antecedente all'intervenuta efficacia del provvedimento di aggiudicazione del nuovo affidamento, fatta comunque salva la garanzia della continuità del servizio;

**RITENUTO** necessario, alla luce di quanto esposto, contabilizzare la spesa derivante dall'adozione del presente atto sul CE 502011696 “Servizi integrati per l'assistenza infermieristica e l'assistenza diretta alla persona da privato”;

**ATTESO** che la spesa complessiva di € 7.805.142,23 IVA al 5% compresa, derivante dall'adozione del presente atto, verrà imputata sul conto economico CE 502011696 “Servizi integrati per l'assistenza infermieristica e l'assistenza diretta alla persona da privato” per l'annualità di seguito indicata:

Anno 2023	Importo IVA inclusa
1/04/2023 – 30/09/2023	€ 7.805.142,23

**ATTESTATO** che il presente provvedimento a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge n. 20/1994 e successive modifiche nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, comma 1, della Legge 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni;

### **PROPONE**

Per i motivi e le valutazioni sopra riportate, che formano parte integrante del presente atto:

**di indire** una gara per l'affidamento per 48 mesi dei servizi di assistenza infermieristica e del personale socio sanitario di supporto (OSS) per la Asl Roma 1 e la Asl Roma 4 e per l'assistenza riabilitativa per la Asl Roma 1, eventualmente rinnovabile per ulteriori 24 mesi, suddiviso in 5 lotti:

Lotto 1: San Filippo Neri e Presidio S. Andrea – ASL Roma 1

Lotto 2: Santo Spirito in Sassia - NRM- Oftalmico -Sant'Anna – ASL Roma 1

Lotto 3: Regina Coeli- IPM Casal Del Marmo-Strutture DSM e Distrettuali – Asl Roma 1

Lotto 4: Polo Ospedaliero - P.O. San Paolo – ASL Roma 4

Lotto 5: Casa Circondariale – ASL Roma 4

**di prevedere**, per la natura del servizio che costituisce oggetto della procedura in trattazione, che la procedura sarà aggiudicata in base al criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, individuata sulla base del miglior rapporto qualità/prezzo, ai sensi dell'art. 95, comma 3, del Codice;

**di approvare**, conseguentemente la documentazione di gara, allegata al presente provvedimento e del quale costituisce parte integrante, come di seguito elencata:

- Capitolato Tecnico
- Allegato A – Elenco personale
- Schema di contratto
- Disciplinare di gara
- Allegato 1 – Domanda di partecipazione
- Allegato 2 – Documento di Gara Unico Europeo – DGUE
- Allegato 3 – Schema Offerta Economica
- Allegato 4 – Patto di integrità
- Allegato 5 – Informativa Privacy
- Allegato 6 – Contratto Privacy
- Allegato 7 – Modulo attestazione pagamento bollo
- Allegato 8 – Schema dichiarazione concordato preventivo con continuità aziendale
- Allegato 9 – DCA U00247/2019
- Schema di Bando GURI
- Schema di Bando GUUE
- Estratto giornali

**di disporre**, in conformità agli obblighi fissati dagli articoli 29, 72, 73 e 216, comma 11, del D.Lgs. n. 50/2016, nonché dal D.M. 2 dicembre 2016, la pubblicazione del Bando di gara sulla Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea, sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana e, per estratto, su 2 quotidiani a diffusione nazionale e 2 a diffusione locale, nonché di rendere disponibili tutti gli atti di gara sulla piattaforma informatica del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti e sul "profilo di committente" della ASL Roma 1, sezione "Amministrazione trasparente";

**di prevedere** che la nomina della Commissione Giudicatrice sarà disposta, ai sensi dell'art. 77 del D.Lgs. n. 50/2016, con successivo atto da adottarsi dopo la scadenza del termine fissato ai concorrenti per la presentazione delle offerte;

**di dare atto** che il Responsabile Unico del Procedimento per la sola parte relativa alla gestione della procedura di gara è la Dr.ssa Cristina Franco, Direttore della UOC Acquisizione Beni e Servizi, con i compiti previsti dal D.Lgs. n. 50/2016;

**di disporre** altresì, in merito al provvedimento deliberativo n. 1290 del 28/12/2018, la contestuale proroga tecnica, relativamente ai lotti 1 e 2, in favore della Nuova Sair Cooperativa Sociale e, relativamente al lotto 3, in favore della Cooperativa Consorzio Blu limitatamente al tempo strettamente necessario alla conclusione delle procedure atte ad individuare il nuovo contraente ai sensi dell'art. 106, comma 11, del Codice e quindi per un periodo massimo di mesi 6;

**di approvare** il relativo atto di sottomissione;

**di prevedere** che la spesa complessiva relativa alla proroga tecnica di € 7.805.142,23 IVA al 5% inclusa, derivante dall'adozione del presente atto, verrà imputata sul CE 502011696 "Servizi integrati per l'assistenza infermieristica e l'assistenza diretta alla persona da privato" per l'annualità di seguito indicata:

Anno 2023	Importo IVA inclusa
01/04/2023 -30/09/2023	€ 7.805.142,23



**di prevedere** che la proroga disposta con il presente provvedimento è sottoposta a clausola risolutiva espressa in caso di aggiudicazione nell'intertempo della relativa gara aziendale in quanto la proposta relativa alla prosecuzione del rapporto contrattuale deriva esclusivamente dalla necessità di non interrompere il servizio ritenuto essenziale per l'azienda;

**di demandare** ai sotto elencati RUP 2 e DEC, ogni adempimento conseguenziale nel rispetto della normativa vigente:

SERVIZIO	RUP 2	DEC
Servizi integrati per l'assistenza infermieristica e l'assistenza diretta alla persona da privato	Dott. Angelo Furfaro	Dott.ssa Anna Zoppegno

**di provvedere** altresì, alla pubblicazione del presente provvedimento sul "profilo di committente" della ASL Roma 1, sezione "Amministrazione trasparente";

**di disporre** che il presente atto venga pubblicato in versione integrale nell'Albo Pretorio on line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.06.2009 n. 69, nel rispetto comunque della normativa sulla protezione dei dati personali e autorizzare il competente servizio aziendale ad oscurare eventuali dati ritenuti non necessari rispetto alla finalità di pubblicazione.

Il Responsabile  
del Procedimento  
Dott. ssa Cristina Franco  
*Firmato digitalmente*

Il Direttore della U.O.C.  
Acquisizione Beni e Servizi  
Dott.ssa Cristina Franco  
*Firmato digitalmente*

Il Direttore del  
Dipartimento Tecnico Patrimoniale  
Ing. Paola Brazzoduro  
*Firmato digitalmente*

#### IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

**In Virtù** dei poteri previsti:

- dall'art. 3 del d.lgs. 502/1992 e ss.mm.ii.;
- dall'art. 8 della l.r. 18/1994 e ss.mm.ii.;

nonché delle funzioni e dei poteri conferitigli con Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00013 del 5 aprile 2023;

**Letta** la proposta di delibera sopra riportata presentata dal Dirigente Responsabile dell'Unità nel frontespizio indicata;

**Preso atto** che il Direttore della Struttura proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge n. 20/1994 e successive modifiche nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, comma 1, della Legge n. 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni;

**Acquisiti** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario riportati nel frontespizio;

#### DELIBERA

**di adottare** la proposta di deliberazione avente per oggetto "Procedura aperta aggregata per l'affidamento dei servizi di assistenza infermieristica e del personale socio sanitario di supporto (OSS) per la Asl Roma 1 e la Asl Roma 4 e per l'assistenza riabilitativa per la Asl Roma 1. Importo complessivo presunto per 48 mesi pari ad € 97.137.817,89 IVA e oneri per la sicurezza esclusi. Numero gara 9004346. Contestuale previsione di spesa per il periodo 01.04.2023-30.09.2023, per l'espletamento del servizio nelle more dell'indizione e aggiudicazione della relativa procedura e per un

*importo pari ad € 7.805.142,23 i.c.” e conseguentemente, per i motivi e le valutazioni sopra riportate, che formano parte integrante del presente atto:*

**di indire** una gara a per l'affidamento per 48 mesi dei servizi di assistenza infermieristica e del personale socio sanitario di supporto (OSS) per la Asl Roma 1 e la Asl Roma 4 e per l'assistenza riabilitativa per la Asl Roma 1, eventualmente rinnovabile per ulteriori 24 mesi, suddiviso in 5 lotti:

Lotto 1: San Filippo Neri e Presidio S. Andrea – ASL Roma 1

Lotto 2: Santo Spirito in Sassia - NRM- Oftalmico -Sant'Anna – ASL Roma 1

Lotto 3: Regina Coeli- IPM Casal Del Marmo-Strutture DSM e Distrettuali – Asl Roma 1

Lotto 4: Polo Ospedaliero - P.O. San Paolo – ASL Roma 4

Lotto 5: Casa Circondariale – ASL Roma 4

**di prevedere**, per la natura del servizio che costituisce oggetto della procedura in trattazione, che la procedura sarà aggiudicata in base al criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, individuata sulla base del miglior rapporto qualità/prezzo, ai sensi dell'art. 95, comma 3, del Codice;

**di approvare**, conseguentemente la documentazione di gara, allegata al presente provvedimento e del quale costituisce parte integrante, come di seguito elencata:

- Capitolato Tecnico
- Allegato A – Elenco personale
- Schema di contratto
- Disciplinare di gara
- Allegato 1 – Domanda di partecipazione
- Allegato 2 – Documento di Gara Unico Europeo – DGUE
- Allegato 3 – Schema Offerta Economica
- Allegato 4 – Patto di integrità
- Allegato 5 – Informativa Privacy
- Allegato 6 – Contratto Privacy
- Allegato 7 – Modulo attestazione pagamento bollo
- Allegato 8 – Schema dichiarazione concordato preventivo con continuità aziendale
- Allegato 9 – DCA U00247/2019
- Schema di Bando GURI
- Schema di Bando GUUE
- Estratto giornali

**di disporre**, in conformità agli obblighi fissati dagli articoli 29, 72, 73 e 216, comma 11, del D.Lgs. n. 50/2016, nonché dal D.M. 2 dicembre 2016, la pubblicazione del Bando di gara sulla Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea, sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana e, per estratto, su 2 quotidiani a diffusione nazionale e 2 a diffusione locale, nonché di rendere disponibili tutti gli atti di gara sulla piattaforma informatica del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti e sul “profilo di committente” della ASL Roma 1, sezione “Amministrazione trasparente”;

**di prevedere** che la nomina della Commissione Giudicatrice sarà disposta, ai sensi dell'art. 77 del D.Lgs. n. 50/2016, con successivo atto da adottarsi dopo la scadenza del termine fissato ai concorrenti per la presentazione delle offerte;

**di dare atto** che il Responsabile Unico del Procedimento per la sola parte relativa alla gestione della procedura di gara è la Dr.ssa Cristina Franco, Direttore della UOC Acquisizione Beni e Servizi, con i compiti previsti dal D.Lgs. n. 50/2016;

**di disporre**, altresì, in merito al provvedimento deliberativo n. 1290 del 28/12/2018 la contestuale proroga tecnica, relativamente ai lotti 1 e 2, in favore della Nuova Sair Cooperativa Sociale e, relativamente al lotto 3, in favore della Cooperativa Consorzio Blu limitatamente al tempo strettamente necessario alla conclusione delle procedure atte ad individuare il nuovo contraente ai sensi dell'art. 106, comma 11, del Codice e quindi per un periodo massimo di mesi 6;

**di approvare** il relativo atto di sottomissione;

**di prevedere** che la spesa complessiva relativa alla proroga tecnica di € 7.805.142,23 IVA al 5% inclusa, derivante dall'adozione del presente atto, verrà imputata sul CE 502011696 "Servizi integrati per l'assistenza infermieristica e l'assistenza diretta alla persona da privato" per l'annualità di seguito indicata:

Anno 2023	Importo IVA inclusa
01/04/2023 -30/09/2023	€ 7.805.142,23

**di prevedere** che la proroga disposta con il presente provvedimento è sottoposta a clausola risolutiva espressa in caso di aggiudicazione nell'intertempo della relativa gara aziendale in quanto la proposta relativa alla prosecuzione del rapporto contrattuale deriva esclusivamente dalla necessità di non interrompere il servizio ritenuto essenziale per l'azienda;

**di demandare** ai sotto elencati RUP 2 e DEC, ogni adempimento consequenziale nel rispetto della normativa vigente:

SERVIZIO	RUP 2	DEC
Servizi integrati per l'assistenza infermieristica e l'assistenza diretta alla persona da privato	Dott. Angelo Furfaro	Dott.ssa Anna Zoppegno

**di provvedere** altresì, alla pubblicazione del presente provvedimento sul "profilo di committente" della ASL Roma 1, sezione "Amministrazione trasparente";

**di disporre** che il presente atto venga pubblicato in versione integrale nell'Albo Pretorio on line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.06.2009 n. 69, nel rispetto comunque della normativa sulla protezione dei dati personali e autorizzare il competente servizio aziendale ad oscurare eventuali dati ritenuti non necessari rispetto alla finalità di pubblicazione.

Avverso il presente atto è ammesso ricorso giurisdizionale innanzi al Tribunale Amministrativo del Lazio nel termine di giorni 30 (trenta) dalla pubblicazione.

Il Responsabile della struttura proponente provvederà all'attuazione della presente deliberazione curandone altresì la relativa trasmissione agli uffici/organi rispettivamente interessati.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Dott. Giuseppe Quintavalle  
*Firmata digitalmente*



**DIPARTIMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE E SOCIALI  
UOC ASSISTENZA INFERMIERISTICA e OSTETRICA**

Direttore dott.ssa Anna Zoppegno

Tel. 06/68354447-4451-4452

e-mail: uocassistenzainfermieristica@aslroma1.it

Prot. n. 36498 del 07/03/2023

Al Direttore UOC Acquisizione Beni e Servizi  
Dr.ssa **Cristina Franco**

E p.c. Al Direttore Generale f.f. ASL Roma I  
Dr.ssa **Roberta Volpini**

Al Direttore Sanitario ASL Roma I  
Dr. **Gennaro D'Agostino**

Al Direttore UOC Direzione Amministrativa  
Presidi Ospedalieri

Loro sedi

**Oggetto: proroga dei servizi relativi al conto economico 502011696 – Servizi integrati per l'assistenza infermieristica e l'assistenza diretta alla persona da privato - della ASL Roma I per il primo semestre 2021.**

In considerazione dell'approssimarsi della scadenza dei contratti stipulati con la Cooperativa Sociali Nuova Sair e il Consorzio BLU, in forza della delibera 1290/2018 di aggiudicazione della procedura aperta, indetta con delibera 574/2018, per l'affidamento per 48 mesi dei servizi di assistenza infermieristica e ostetrica e del personale socio sanitario (OSS), nelle more dell'espletamento della nuova procedura di gara è indispensabile la proroga dei servizi integrati per l'assistenza infermieristica e l'assistenza diretta alla persona da privato relativi al c.e. 502011696 con le medesime caratteristiche al fine di:

- garantire la regolare prosecuzione dei servizi pubblici erogati in favore degli utenti delle strutture sanitarie dell'ASL Roma I;
- assicurare il costante ed ininterrotto rispetto degli elevati standard qualitativi caratteristici dell'ASL Roma I;
- evitare l'insorgere di gravi e potenzialmente irreparabili pregiudizi per l'interesse pubblico al godimento delle funzioni istituzionali affidate all'ASL Roma I.



L'importo di spesa previsto, per il periodo dal 01/04/2023 al 30/09/2023, che comprende anche le estensioni di contratto per la reinternalizzazione delle camere mortuarie (determinazione n. 711/2020 lotto 1 e 2), l'estensione del personale infermieristico e OSS lotto 1 e lotto 2 per gli Ospedali S. Filippo Neri e S. Spirito (determinazione n. 516/2023) e l'estensione per il DSM e il Centro Alcoolologico lotto 3 (deliberazione n. 366/2022) resta invariato rispetto al precedente budget assegnato per lo stesso periodo di tempo e ammonta complessivamente ad € 9.384.259,80.

Si resta a disposizione per eventuali delucidazioni e si inviano cordiali saluti.

Il Responsabile di Funzione Organizzativa  
"Servizi esternalizzati e supporto al DEC"  
Dott.ssa Eleonora Bittoni



Il Direttore sost. UOC Assistenza Infermieristica  
Dott.ssa Anna Zoppegno



DIPARTIMENTO TECNICO PATRIMONIALE

UOC ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Sociale

Nuova Sair Cooperativa

[nuovasair@legalmail.it](mailto:nuovasair@legalmail.it)

[nuovasair@nuovasair.it](mailto:nuovasair@nuovasair.it)

OGGETTO: PROCEDURA APERTA AGGREGATA PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA E DEL PERSONALE SOCIO SANITARIO DI SUPPORTO (OSS) - COMUNICAZIONE PROROGA CONTRATTO EX DELIBERAZIONE N. 1290/2018 - LOTTI 1 E 2.

Si comunica che, con Deliberazione in corso di adozione, verrà disposta la formalizzazione del rinnovo per ulteriori mesi 6, dal 1/04/2023 al 30/09/2023, dell'affidamento del servizio in oggetto.

Si rammenta che la proroga, disposta con il citato provvedimento è finalizzata a garantire la prosecuzione delle attività del servizio ritenuto essenziale e deve intendersi limitata al tempo strettamente necessario al nuovo affidamento del servizio in oggetto.

In virtù di tale manifestato intendimento della scrivente Azienda, al fine di scongiurare ogni possibile interruzione del servizio in essere, si invita codesto operatore economico a voler proseguire le attività fino ad oggi rese.

Con successiva comunicazione si avrà cura di trasmettere copia del provvedimento di approvazione della proroga.

Distinti saluti.

Il Direttore  
UOC Acquisizione Beni e Servizi  
Dott.ssa Cristina Franco

Firmato digitalmente da: CRISTINA FRANCO  
Organizzazione: ASL ROMA 1/13664791004  
Data: 20/03/2023 10:18:36

DIPARTIMENTO TECNICO PATRIMONIALE

UOC ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Consorzio Blu Coop.  
Sociale[consorzio.blu@pec.it](mailto:consorzio.blu@pec.it)  
[info@consorzioblu.it](mailto:info@consorzioblu.it)

OGGETTO: PROCEDURA APERTA AGGREGATA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA E DEL PERSONALE SOCIO SANITARIO DI SUPPORTO (OSS) - COMUNICAZIONE PROROGA CONTRATTO EX DELIBERAZIONE N. 1290/2018 - LOTTO 3.

Si comunica che, con Deliberazione in corso di adozione, verrà disposta la formalizzazione del rinnovo per ulteriori mesi 6, dal 1/04/2023 al 30/09/2023, dell’affidamento del servizio in oggetto.

Si rammenta che la proroga, disposta con il citato provvedimento è finalizzata a garantire la prosecuzione delle attività del servizio ritenuto essenziale e deve intendersi limitata al tempo strettamente necessario al nuovo affidamento del servizio in oggetto.

Si specifica, altresì, che la proroga non prevede l’erogazione del servizio presso il Centro Diurno “Forte Antenne” che, a partire dal 1/04/2023, sarà affidato ad altro operatore economico.

In virtù di tale manifestato intendimento della scrivente Azienda, al fine di scongiurare ogni possibile interruzione del servizio in essere, si invita codesto operatore economico a voler proseguire le attività fino ad oggi rese.

Con successiva comunicazione si avrà cura di trasmettere copia del provvedimento di approvazione della proroga.

Distinti saluti.

Il Direttore  
UOC Acquisizione Beni e Servizi  
Dott.ssa Cristina Franco

Firmato digitalmente da: CRISTINA FRANCO  
Organizzazione: ASL ROMA 1/13664791004  
Data: 20/03/2023 10:23:34

**DIPARTIMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE E SOCIALI  
UOC ASSISTENZA INFERMIERISTICA**

*Direttore dott.ssa Anna Zoppegno*

Tel. 06/6835/4447-4451-4452

e-mail: uocassistenzainfermieristica@aslroma1.it

Prot. n. 82236 del 30/05/2023

Al Direttore UOC Acquisizione Beni e Servizi  
Dr.ssa Cristina Franco

E p.c. Al Direttore Sanitario ASL Roma I  
Dr. Gennaro D'Agostino

Al Direttore Amministrativo ASL Roma I  
Dr.ssa Roberta Volpini

Loro sedi

**Oggetto: relazione di accompagnamento capitolato tecnico "procedura aperta per l'affidamento dei servizi di assistenza infermieristica, riabilitativa e del personale socio sanitario di supporto (OSS).**

Il personale di assistenza e di supporto nella ASL Roma I è distribuito nell'area ospedaliera, composta da Ospedale S. Filippo Neri, Ospedale S. Spirito e Nuovo Regina Margherita, Ospedale Oftalmico, Presidio S. Anna, e nell'area territoriale composta da 6 distretti con un numero notevole di strutture, Dipartimento di Salute Mentale e Dipartimento di Prevenzione. Inoltre, presso la ASL Roma I sono presenti la Casa Circondariale Regina Coeli e l'Istituto per minori Casal del Marmo, oltre all'unità di degenza infermieristica (UDI) presso Presidio Nuovo Regina Margherita.

Nelle aree ospedaliere in particolare nei DEA e pronto soccorso, è necessario garantire adeguati livelli di assistenza e sicurezza nelle cure dei pazienti che accedono anche per ridurre i tempi di attesa.

Il percorso di attuazione del PNRR con l'apertura delle COT distrettuali, delle Case della Comunità e lo sviluppo dell'infermieristica di comunità rappresenterà un'ulteriore sfida che necessita di risorse di personale.

Anche nell'area della salute mentale la presa in carico delle nuove fragilità e l'attivazione di nuovi servizi, per dare risposte a bisogni emergenti quali le dipendenze e i disturbi del comportamento alimentare, impegnano quote notevoli di personale di assistenza e di supporto. Si fa presente che presso il DSM sono presenti numerose strutture residenziali a gestione diretta con assistenza in h 24 oltre e una ulteriore residenza per i disturbi del comportamento alimentare.

**Fabbisogno di servizi esternalizzati**

Stante quanto sopra rappresentato, si fa presente che l'attuale fabbisogno espresso nel capitolato di appalto corrisponde a servizi già esternalizzati e attivi presso la ASL Roma I con un lieve incremento di risorse infermieristiche per la Casa Circondariale Regina Coeli e Ospedale Oftalmico entrambi sedi di Progetti di valorizzazione e ampliamento dei servizi esistenti.

La Casa Circondariale di Regina Coeli assorbe circa il 30% del fabbisogno infermieristico rappresentato dall'appalto.



Il fabbisogno di OSS comprende l'area ospedaliera, dove gli standard di personale previsti anche dalle più recenti indicazioni regionali prevedono la presenza dell'OSS in tutte le aree di degenza al fine di garantire gli standard di assistenza previsti, di razionalizzare l'utilizzo delle risorse infermieristiche e di evitare eventuali ipotesi di demansionamento del personale infermieristico

Altrettanto e con percentuali maggiori sull'intero staff assistenziale, l'OSS è indispensabile nelle aree assistenziali a minore intensità quali la Riabilitazione, aree socio-sanitarie e territoriali. Nella ASL Roma I, l'esternalizzazione del servizio OSS garantisce l'assistenza in tutte le strutture a minore intensità, le strutture psichiatriche riabilitative e socio-riabilitative del DSM.

Di seguito si forniscono gli elementi essenziali inerenti l'iniziativa di gara per cui viene richiesta autorizzazione e necessaria all'attuale mantenimento degli standard previsti nei LEA

- Durata dell'appalto: 48 mesi
- Numero di Lotti da inserire in gara: 3 Lotti geografici ed economicamente coerenti come da proposta di seguito sviluppata:

<b>Personale da prevedere in gara</b>	
<b>Figura professionale</b>	<b>Parametro organizzativo</b>
Infermiere	ore <b>393.600</b> <i>l'anno</i> corrispondenti a circa 254 posizioni lavorative
Fisioterapista	ore <b>15.780</b> <i>l'anno</i> corrispondenti a circa 11 posizioni lavorative
Logopedista	ore <b>2400</b> <i>l'anno</i> corrispondenti a circa 1,3 posizioni lavorative
Terapista occupazionale	ore <b>1560</b> <i>l'anno</i> pari a circa 1 posizioni lavorative
OSS	ore <b>358.720</b> <i>l'anno</i> pari a circa 231 posizioni lavorative

Il Direttore UOC Assistenza Infermieristica e Ostetrica

Dr.ssa **Anna Zoppegno**



**Allegati** Capitolato Tecnico.



**PROCEDURA APERTA AGGREGATA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI  
ASSISTENZA INFERMIERISTICA, DEL PERSONALE SOCIO SANITARIO DI  
SUPPORTO (OSS) E PER L’ASSISTENZA RIABILITATIVA PER LA ASL ROMA I**

**CAPITOLATO TECNICO**

## **1. ASL Roma I: Oggetto dell'appalto**

Oggetto dell'appalto è l'affidamento, alle condizioni e con le modalità del presente Capitolato Tecnico, del servizio di assistenza infermieristica, riabilitativo e del personale socio-sanitario di supporto (OSS) presso l'Azienda Sanitaria Locale Roma I (di seguito Azienda) in servizi con pazienti a media e bassa complessità assistenziale, come meglio individuato nei successivi paragrafi.

In merito ai servizi oggetto dell'appalto, l'ASL Roma I si riserva, nel corso del periodo contrattuale e a seguito di intervenute prescrizioni normative, di regolamenti e/o disposizioni nazionali e regionali, la facoltà di modificare, sospendere o sopprimere alcuni o parte dei servizi appaltati, dandone preavviso all'Impresa aggiudicataria con almeno trenta giorni di anticipo.

## **2. Caratteristiche del servizio**

Il servizio prevede l'affidamento dell'organizzazione e della direzione in piena autonomia gestionale e professionale del servizio di assistenza infermieristica, riabilitativa e del personale socio-sanitario di supporto (OSS) nelle aree assistenziali di seguito indicate:

- Area osservazione e pazienti in attesa di ricovero a media complessità assistenziale;
- Area medica e riabilitativa a media complessità assistenziale;
- Area ambulatoriale e di cure intermedie a media/bassa complessità assistenziale;
- Area personale socio sanitario di supporto (OSS);
- Area morgue;
- Area medicina penitenziaria;
- Area assistenza psichiatrica residenziale a bassa e media complessità assistenziale.

L'obiettivo del servizio è assicurare efficacia, qualità ed efficienza professionale-organizzativa al processo assistenziale di prevenzione, cura e riabilitazione in base agli standard assistenziali definiti dall'Azienda, previsti dal presente capitolato d'appalto, per la durata di 48 mesi.

L'appaltatore, in via semplificativa e non esaustiva dovrà:

- garantire le attività finalizzate al soddisfacimento dei bisogni di assistenza dei pazienti ambulatoriali e ricoverati che accedono alle strutture dell'Azienda indicate nel presente capitolato;
- garantire l'assistenza del paziente secondo quanto previsto dai protocolli e dalle procedure in uso in Azienda;
- utilizzare in modo completo gli strumenti informativi e informatici necessari per lo

svolgimento del servizio;

- garantire, a proprie spese, la partecipazione dei propri operatori ai corsi e/o ai momenti specifici di formazione anche relativi all'introduzione di nuove tecnologie;
- garantire che tutte le prestazioni avvengano nel rispetto della sicurezza degli operatori presenti, della sicurezza del paziente e dell'igiene ambientale;
- garantire gli interventi assistenziali per la gestione delle urgenze-emergenze secondo i protocolli validati ai sensi delle evidenze scientifiche, riconosciute a livello internazionale e adottati dall'Azienda.

I destinatari del servizio nei Presidi Ospedalieri e nelle strutture territoriali sono, senza alcuna distinzione, tutte le persone che a qualsiasi titolo richiedono l'assistenza e/o sono inseriti in specifici percorsi sanitari e socio-sanitari con particolare attenzione anche ai loro accompagnatori e ai loro familiari. Sono inoltre destinatari del servizio le persone detenute presso la Casa Circondariale di Regina Coeli e dell'Istituto Penitenziario Minorile Casal del Marmo (IPM).

La Ditta affidataria, sotto la propria responsabilità e organizzazione, dovrà assicurare lo svolgimento dei servizi in base agli standard assistenziali definiti dall'Azienda previsti dal presente capitolato d'appalto nel rispetto delle vigenti normative di regolamentazione delle figure professionali di riferimento:

- Infermiere DM n. 739 14 settembre 1994
- Fisioterapista D.M. 741/94 del 14 settembre 1994
- Logopedista DM n. 742 del 14 settembre 1994
- Terapista Occupazionale DM n. 136 del 17 gennaio 1997
- Accordo Conferenza Stato Regioni del 22 febbraio 2001 (Profilo Operatore Socio-Sanitario denominato OSS)

I professionisti devono essere iscritti al relativo Ordine professionale.

## **2.1 Servizio infermieristico**

L'area di competenza del personale infermieristico è quella prevista dal profilo professionale, ai sensi del D.M. del 14 settembre 1994 n. 739, che stabilisce che l'infermiere è responsabile dell'assistenza generale infermieristica. L'assistenza infermieristica preventiva, curativa, palliativa e riabilitativa è di natura tecnica, relazionale, educativa. Le principali funzioni sono la prevenzione delle malattie, l'assistenza dei malati e dei disabili di tutte le età e l'educazione sanitaria.

L'infermiere è responsabile dell'assistenza infermieristica dei pazienti/assistiti/utenti, della valutazione

dei bisogni, della formulazione degli obiettivi, della pianificazione, gestione e verifica dell'intervento assistenziale infermieristico e garantisce la corretta esecuzione delle prescrizioni diagnostico-terapeutiche lavorando in équipe.

## **2.2 Servizio del personale socio-sanitario di supporto (OSS)**

Le attività proprie del servizio OSS sono quelle previste dall'Accordo Conferenza Stato Regioni del 22/02/2001. Il personale socio sanitario di supporto (OSS) svolge tali attività, alle dirette dipendenze e sotto la supervisione e la responsabilità del coordinatore infermieristico e degli infermieri, soddisfacendo, nell'ambito delle proprie aree di competenza i bisogni primari della persona e favorendo l'autonomia dell'utente.

Inoltre il personale OSS provvede al trasposto delle salme dai reparti/servizi ai locali delle camere mortuarie e alla vestizione e preparazione della salma per l'esposizione.

Durante l'orario di apertura della camera mortuaria per i parenti del defunto deve essere sempre presente l'OSS che provvede:

- al mantenimento del decoro degli ambienti;
- all'applicazione delle procedure di sanificazione degli arredi e suppellettili adibiti al trasporto della salma e presenti nella camera mortuaria;
- alla pulizia delle celle frigorifiche come da procedura aziendale;
- alla compilazione e all'invio della documentazione prevista dalle procedure aziendali della Direzione Sanitaria.

## **2.3 Servizio di fisioterapia**

L'area di competenza del personale di fisioterapia è quella prevista dal profilo professionale ai sensi del D.M. del 14 settembre 1994 n.741 che stabilisce che il fisioterapista svolge *"...in via autonoma, o in collaborazione con altre figure sanitarie, gli interventi di prevenzione, cura e riabilitazione nelle aree della motricità, delle funzioni corticali superiori, e di quelle viscerali conseguenti a eventi patologici, a varia eziologia, congenita od acquisita. In riferimento alla diagnosi e prescrizione del medico definisce, anche in équipe il programma di riabilitazione e pratica autonomamente attività terapeutica per la rieducazione funzionale..., propone l'adozione di protesi e ausili ..."*.

## **2.4 Servizio di logopedia**

L'area di competenza del logopedista è quella prevista dal profilo professionale ai sensi del D.M. del 14 settembre 1994 n.742 che stabilisce che il logopedista *"...in relazione al trattamento riabilitativo delle patologie del linguaggio e della comunicazione in età adulta e geriatrica. In riferimento alla diagnosi e*

*prescrizione del medico definisce, anche in équipe il bilancio logopedico e pratica autonomamente attività terapeutica per la rieducazione funzionale delle disabilità comunicative e cognitive..... propone l'adozione di protesi e ausili ...".*

## **2.5 Servizio di terapia occupazionale**

L'area di competenza del terapeuta occupazionale è quella prevista dal profilo professionale ai sensi del D.M. del 17 gennaio 1997 n. 136 che stabilisce che il terapeuta occupazionale "...opera nell'ambito della prevenzione, cura e riabilitazione dei soggetti affetti da malattie e disordini fisici, psichici sia con disabilità temporanee che permanenti, utilizzando attività espressive, manuali - rappresentative, ludiche, della vita quotidiana. In riferimento alla diagnosi e prescrizione del medico effettua la valutazione funzionale e psicologica del paziente ed elabora, anche in équipe il programma riabilitativo..."

## **3. Articolazione in lotti**

L'organizzazione del personale e degli orari, pur essendo a cura della Ditta aggiudicataria, dovranno essere concordati con il Direttore dell'Esecuzione del Contratto (DEC) o suo incaricato e dovranno rispettare gli standard quantitativi e qualitativi offerti in sede di gara, nell'ambito dei **parametri minimi organizzativi** forniti nelle tabelle che seguono e che descrivono i fabbisogni stimati per lotto, per figura professionale e organizzazione del servizio all'interno delle strutture ospedaliere e dei presidi territoriali suddivisi in 3 lotti:

- Lotto 1: Ospedale San Filippo Neri, compresa la camera mortuaria, e Presidio S. Andrea via Cassia;
- Lotto 2: Ospedale S. Spirito, compresa la camera mortuaria, Presidio Nuovo Regina Margherita, Ospedale Oftalmico
- Lotto 3: strutture residenziali psichiatriche, Centro Alcológico, strutture ambulatoriali territoriali, Casa Circondariale Regina Coeli e Istituto Penitenziario Minorile di Casal del Marmo.

**Il parametro minimo organizzativo annuo** dell'appalto per i servizi di assistenza infermieristica e riabilitativo e del personale socio-sanitario di supporto (OSS) per la ASL Roma I è pari a alle ore annue di seguito indicate in tabella, che dovranno essere erogate con autonomia organizzativa dalla Ditta aggiudicataria, nelle strutture la cui organizzazione e le linee del servizio sono descritte nel presente capitolato per il lotto 1, per il lotto 2 e per il lotto 3:

<b>Figura professionale</b>	<b>Parametro minimo organizzativo in ore anno per figura professionale</b>
Infermiere	393.600
Operatore Socio-Sanitario	358.720
Fisioterapista	15.780
Logopedista	2.400
Terapista occupazionale	1.560

Il parametro minimo organizzativo stimato in ore è determinato conformemente alle indicazioni regionali, protocollo n. 259999/2015, alla normativa richiamata nella suddetta comunicazione, alle metodologie standard di valutazione del fabbisogno, e tiene conto della complessità assistenziale dello specifico setting.

### 3.1 Fabbisogni stimati per lotto

<b>LOTTO 1</b> <b>Ospedale S. Filippo Neri e Presidio S. Andrea Cassia</b>	
<b>Figura professionale</b>	<b>Parametro minimo organizzativo anno in ore anno</b>
Infermiere	116.399
Operatore Socio-Sanitario	119.502
Fisioterapista	15.780
Logoterapisti	2.400
Terapista occupazionale	1.560

<b>LOTTO 2</b> <b>Ospedale S. Spirito, Presidio Nuovo Regina Margherita e Ospedale Oftalmico</b>	
<b>Figura professionale</b>	<b>Parametro minimo organizzativo anno in ore anno</b>
Infermiere	129.930
Operatore Socio-Sanitario	102.846

<b>LOTTO 3</b> <b>Altre Sedi Regina Coeli, IPM Casal del Marmo e strutture DSM e distrettuali</b>	
<b>Figura professionale</b>	<b>Parametro minimo organizzativo anno in ore anno</b>
Infermiere	147.271
Operatore Socio-Sanitario	136.372

Nelle tabelle successive vengono date indicazioni rispetto alla concentrazione delle attività e del servizio da erogare, sulla base dell'organizzazione odierna che può subire variazioni derivanti da

nuove esigenze aziendali, prescrizioni normative, regolamenti e/o disposizioni regionali o nazionali che comportino riorganizzazioni aziendali e/o modifiche delle attività istituzionali durante la durata del contratto. L'Aggiudicatario si impegna a rimodulare il servizio sulla base delle nuove necessità organizzative.

Le attività erogate in h 24 possono essere supervisionate da personale dipendente dall'Azienda.

#### **4. Lotto 1: Ospedale S. Filippo Neri e Presidio S. Andrea Cassia. Descrizione dell'organizzazione e delle linee del servizio**

Il parametro minimo organizzativo annuo del lotto 1 per i servizi di assistenza infermieristica e riabilitativo e del personale socio-sanitario di supporto (OSS) per l'Ospedale S. Filippo Neri e il Presidio S. Andrea Cassia è pari a alle ore annue di seguito indicate in tabella:

<b>LOTTO 1: Ospedale S. Filippo Neri e Presidio S. Andrea Cassia</b>		
Area assistenziale	Figura professionale	Parametro minimo organizzativo per area in ore anno
Area osservazione: Pronto Soccorso Ospedale S. Filippo Neri	infermiere	33.945
	OSS	28.835
Area medica Ospedale S. Filippo Neri	infermiere	33.945
	OSS	28.835
Area medica riabilitativa e nucleo area medica oncologica Ospedale S. Filippo Neri	infermiere	30.295
	OSS	13.870
	fisioterapisti	15.780
	logopedisti	2.400
	terapisti occupazionali	1.560
Area Psichiatrica: SPDC SFN	infermiere	8.760
Area ambulatoriale di odontostomatologia presidio S. Andrea Cassia	infermieri	13.104
	OSS	1.872
Area morgue Ospedale S. Filippo Neri	OSS	10.220
Servizio OSS centralizzato Ospedale S. Filippo Neri	OSS	45.725

##### **4.1 Area osservazione: Pronto Soccorso Ospedale S. Filippo Neri**

Assistenza infermieristica e OSS ai pazienti che accedono al pronto soccorso che sono in area osservazione in attesa di destinazione ai reparti di degenza.

##### **Descrizione delle linee di attività del servizio:**

- Erogazione e gestione diretta dell'assistenza infermieristica e del servizio di assistenza socio – sanitaria (OSS) che garantisca una modalità organizzativo in termini di logistica, percorsi e



modello assistenziale idoneo per l'assistenza dei pazienti afferenti alle aree di degenza e in osservazione per dimissione e/o ricovero;

- Erogazione e gestione dell'assistenza indiretta: valutazione, pianificazione, documentazione, registrazioni informatizzate e cartacee, briefing, passaggio consegne, discussione casi;
- Gestione di tutti i dati significativi e compilazione della documentazione sanitaria informatizzata e cartacea relativa alle attività svolte.

### **Standard di presenza Area osservazione: Pronto Soccorso Ospedale S. Filippo Neri a media complessità assistenziale**

Area assistenziale	Unità organizzative	% n. accessi PS seguiti da ricovero anno 2022	Figura professionale	Standard di presenza
Area osservazione: Pronto Soccorso Ospedale S. Filippo Neri	Area osservazione: Pronto Soccorso Ospedale S. Filippo Neri	26,8%	Infermiere	Servizio h 24 7gg/7gg
			OSS	Servizio h 24 7gg/7gg

#### **4.2 Area medica e riabilitativa Ospedale S. Filippo Neri**

L'area medica e riabilitativa dell'Ospedale S. Filippo Neri comprende la UOC di Medicina Interna, sezione denominata Medicina B, e la UOC di Riabilitazione dell'Ospedale S. Filippo Neri. I pazienti presenti in entrambi i reparti sono pazienti a media complessità assistenziale. La UOC di medicina B è dotata di 23 posti letto di pazienti di medicina interna mentre quella di riabilitazione è dotata di 26 posti letto a media complessità assistenziale suddivisi in:

- 17 posti letto di riabilitazione;
- 9 posti letto nucleo area medica oncologica.

Gli interventi riabilitativi comprendono la riabilitazione motoria, cardiologica, respiratoria, neurologica e oncologica.

#### **Descrizione delle linee di attività del servizio:**

- Erogazione e gestione diretta dell'assistenza infermieristica e del servizio di assistenza socio – sanitaria (OSS) che garantisca una modalità organizzativo in termini di logistica, percorsi e modello assistenziale idoneo per l'assistenza dei pazienti afferenti alle aree di degenza medica;
- Erogazione e gestione diretta dell'assistenza infermieristica, di fisioterapia, di logopedia, di terapia occupazionale e del servizio di assistenza socio – sanitaria (OSS) che garantisca una modalità organizzativo in termini di logistica, percorsi e modello assistenziale idoneo per

l'assistenza dei pazienti afferenti alle aree della UOC di Riabilitazione;

- Erogazione e gestione dell'assistenza indiretta: valutazione, pianificazione, documentazione, registrazioni informatizzate e cartacee, briefing, passaggio consegne, discussione casi;
- Gestione di tutti i dati significativi e compilazione della documentazione sanitaria informatizzata e cartacea relativa alle attività svolte.

#### **Standard di presenza Area medica con pazienti a media complessità assistenziale**

Area assistenziale	Unità organizzative	Posti letto	Figura professionale	Standard di presenza
Area medica	UOC Medicina Interna (sezione denominata Medicina B)	n. 23	Infermiere	Servizio h 24 7gg/7gg
			OSS	Servizio h 24 7gg/7gg

#### **Standard di presenza Area riabilitativa + nucleo area medica oncologica con pazienti a media complessità assistenziale**

Area assistenziale	Unità organizzative	Posti letto	Figura professionale	Standard di presenza
Area medica riabilitativa e nucleo area medica oncologica Ospedale S. Filippo Neri	UOC Medicina Riabilitativa dotata di 17 p.l. + nucleo area medica oncologica dotata di 9 p.l.	n. 26	Infermiere	Servizio h 24 7gg/7gg
			OSS	Servizio h 24 7gg/7gg
			Fisioterapista	Servizio h 12 7gg/7gg
			Logopedista	Servizio h 6 6gg/7gg
			Terapista occupazionale	Servizio h 6 6gg/7gg

Si fa presente che la parte dell'appalto relativo alla **UOC Medicina Riabilitativa e Nucleo Area Medica Oncologica** potrebbe essere rimodulato nel corso dell'anno pur mantenendo la riabilitazione intensiva sui pazienti ricoverati, al fine di consentire alcuni interventi tecnici di ristrutturazione dell'ospedale correlati D.L. 34/2020.

#### **4.3 Servizio infermieri di accoglienza nuovi entrati in SPDC Ospedale S. Filippo Neri**

Il servizio centralizzato degli infermieri di supporto per la gestione dell'emergenza psichiatrica deve essere garantito h 24 tutti i giorni. Il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura dell'Ospedale S. Filippo Neri è dotato di 16 posti letto.

#### **Descrizione delle linee di attività del servizio:**

- Erogazione e gestione diretta dell'assistenza infermieristica al paziente psichiatrico acuto che accede al SPDC dal pronto soccorso;

- Erogazione e gestione dell'assistenza indiretta: valutazione, pianificazione, documentazione, registrazioni informatizzate e cartacee, briefing, passaggio consegne, discussione casi;
- Gestione di tutti i dati significativi e compilazione della documentazione sanitaria informatizzata e cartacea relativa alle attività svolte.

**Standard di presenza Servizio centralizzato infermieri di supporto per la gestione dell'emergenza psichiatrica al SPDC dell'Ospedale S. Filippo Neri a media complessità assistenziale**

Area assistenziale	Unità organizzative	Posti letto	Figura professionale	Standard di presenza
Servizio infermieri di accoglienza nuovi entrati in SPDC Ospedale S. Filippo Neri	UOC SPDC	n. 16	Infermiere	Servizio h 24 7gg/7gg

**4.4 Area ambulatoriale di odontostomatologia presidio S. Andrea Cassia**

Nell'organizzazione dell'Ospedale S. Filippo Neri è previsto un ambulatorio di odontostomatologia ubicato presso il presidio S. Andrea Cassia.

L'ambulatorio odontoiatrico esegue le seguenti prestazioni: visita, assistenza alla poltrona e chirurgia ambulatoriale (protesi, interventi chirurgici, chirurgia conservativa, ortodonzia, impianti).

L'ambulatorio è dotato di 9 riuniti odontoiatrici con il seguente orario di apertura:

- dal lunedì al venerdì dalle 7:30 alle 19:30
- sabato dalle 7:30 alle 13:30

E' dotato di una sala operatoria chirurgica odontoiatrica, di 6 sale visita e di una centrale di sterilizzazione con 4 autoclavi e una lavaferri chirurgici e odontoiatrici che provvede alla sterilizzazione dello strumentario.

**Standard di presenza Area ambulatoriale di odontostomatologia presidio S. Andrea Cassia**

Area assistenziale	Unità organizzative	Figura professionale	Standard di presenza
Area ambulatoriale di odontostomatologia presidio S. Andrea Cassia	Ambulatorio di odontostomatologia	Infermiere	Servizio h 12 5gg/7gg Servizio h 6 1gg/7gg
	Processo di sterilizzazione	OSS	Servizio h 12 5gg/7gg Servizio h 6 1gg/7gg

#### 4.5 Area morgue Ospedale S. Filippo Neri

Il servizio di trasporto delle salme dai reparti di degenza alla camera mortuaria deve essere garantito h 14 tutti i giorni compresi i festivi con la presenza.

Per l'organizzazione del servizio l'appaltatore dovrà fare riferimento al Regolamento e alla Procedura Aziendale edito dalla Direzione Sanitaria che l'impresa si impegnerà a rispettare.

L'orario di apertura della camera mortuaria dell'Ospedale S. Filippo Neri è il seguente:

- Dal lunedì al sabato dalle ore 8:00 alle ore 17:00;
- Domenica e festivi dalle ore 8:00 alle ore 12:00.

#### Standard di presenza camera mortuaria Ospedale S. Filippo Neri

Piattaforma assistenziale	Unità organizzative	Figura professionale	Standard di presenza
Camera mortuaria ospedale S. Filippo Neri	Camera mortuaria	OSS	Servizio h 14 7gg/7gg

#### 4.6 Servizio OSS centralizzato Ospedale S. Filippo Neri

Il servizio OSS centralizzato dell'Ospedale S. Filippo Neri consisterà nell'assicurare l'assistenza e l'aiuto alla persona come previsto dall'Accordo Conferenza Stato Regioni del 22/02/2001 nei reparti di degenza dell'Ospedale S. Filippo Neri e sarà costituito da un pool di personale OSS gestito dalla ditta aggiudicataria in base alle indicazioni aziendali comunicate ad avvio del servizio:

Area assistenziale	Reparti	Figura professionale	Standard di presenza
Servizio OSS centralizzato Ospedale S. Filippo Neri	Reparti h 14 a media complessità assistenziale	OSS	Servizio h 14 7gg/7gg corrispondente al 73% del parametro minimo organizzativo annuo previsto per il servizio centralizzato OSS S. Filippo Neri (OSS)
	Reparti h 6 a media complessità assistenziale	OSS	Servizio h 6 7gg/7gg corrispondente al 27% del parametro minimo organizzativo annuo previsto per il servizio centralizzato OSS S. Filippo Neri (OSS)

## 5. Lotto 2 Ospedale S. Spirito, Presidio Nuovo Regina Margherita e Ospedale Oftalmico. Descrizione dell'organizzazione e delle linee del servizio

Il parametro minimo organizzativo annuo del lotto 2 per i servizi di assistenza infermieristica riabilitativo e del personale socio-sanitario di supporto (oss) per l'Ospedale S. Spirito, il Presidio Nuovo Regina Margherita, l'Ospedale Oftalmico e il Centro S. Anna è pari a alle ore annue di seguito indicate in tabella:

<b>LOTTO 2: Ospedale S. Spirito, Presidio Nuovo Regina Margherita e Ospedale Oftalmico</b>		
Area assistenziale	Figura professionale	Parametro minimo organizzativo per area in ore anno
Area osservazione: Pronto Soccorso Ospedale S. Spirito	infermiere	60.225
	OSS	24.090
Area medica Ospedale S. Spirito	infermiere	15.330
	OSS	15.330
Area degenza ostetrica Ospedale S. Spirito	infermiere	8.760
Servizio infermieri di accoglienza nuovi entrati in SPDC Ospedale S. Spirito	infermiere	8.760
Area morgue Ospedale S. Spirito	OSS	8.760
Area oftalmologica Ospedale Oftalmico	infermiere	8.760
Area ambulatoriale e di cure intermedie NRM	infermiere	28.095
	OSS	10.630
Servizio OSS centralizzato Ospedale S. Spirito	OSS	38.242
Servizio OSS centralizzato Presidio NRM	OSS	8.730

### **Area osservazione: Pronto Soccorso Ospedale S. Spirito a media complessità assistenziale**

I settori della area osservazione del pronto soccorso dell'Ospedale S. Spirito oggetto del presente capitolato di appalto sono:

- Medicina d'Urgenza costituita da due sezioni dotate rispettivamente di 13 e 6 posti letto. Al momento la sezione di 6 posti letto non è attiva ma si ritiene che all'avvio dell'appalto sarà pienamente operativa. I pazienti presenti sono a media complessità assistenziale.
- Osservazione breve intensiva dotata di 9 posti letto con pazienti a media complessità assistenziale;
- Isolamento dotato di 5 posti letto per pazienti infetti e contagiosi o potenzialmente tali che sono in attesa di ricovero o di risultati di esami che permettano di definire il corretto percorso assistenziale.

### Descrizione delle linee di attività del servizio:

- Erogazione e gestione diretta dell'assistenza infermieristica e del servizio di assistenza socio – sanitaria (OSS) che garantisca una modalità organizzativo in termini di logistica, percorsi e modello assistenziale idoneo per l'assistenza dei pazienti afferenti alle aree di degenza, in osservazione per dimissione e/o ricovero e in isolamento;
- Erogazione e gestione dell'assistenza indiretta: valutazione, pianificazione, documentazione, registrazioni informatizzate e cartacee, briefing, passaggio consegne, discussione casi;
- Gestione di tutti i dati significativi e compilazione della documentazione sanitaria informatizzata e cartacea relativa alle attività svolte.

### Standard di presenza Area osservazione: Pronto Soccorso Ospedale S. Spirito a media complessità assistenziale

Area assistenziale	Unità organizzative	Posti letto	Figura professionale	Standard di presenza
Area osservazione: Pronto Soccorso Ospedale S. Spirito	Medicina d'Urgenza costituita da due sezioni dotate rispettivamente di 13 e 6 posti letto	n. 19	Infermiere	Servizio h 24 7gg/7gg
			OSS	Servizio h 24 7gg/7gg
	Osservazione breve intensiva (OBI) e isolamento dotati rispettivamente di 9 e 5 posti letto	n. 9 OBI n. 5 Isolamento	Infermiere	Servizio h 24 7gg/7gg
			OSS	Servizio h 24 7gg/7gg

#### 5.1 Area medica Ospedale S. Spirito a media complessità assistenziale

I settori dell'area medica S. Spirito oggetto del presente capitolato di appalto sono:

- UOC Medicina Interna (sezione denominata Medicina 3) dotata di 10 posti letto con pazienti a media complessità assistenziale;
- UOC Medicina Interna 1° e 2° livello dotate rispettivamente di 8 posti letto per ciascun piano con pazienti a media complessità assistenziale.

### Descrizione delle linee di attività del servizio:

- Erogazione e gestione diretta dell'assistenza infermieristica e del servizio di assistenza socio – sanitaria (OSS) che garantisca una modalità organizzativo in termini di logistica, percorsi e modello assistenziale idoneo per l'assistenza dei pazienti afferenti alle aree di degenza medica;
- Erogazione e gestione dell'assistenza indiretta: valutazione, pianificazione, documentazione, registrazioni informatizzate e cartacee, briefing, passaggio consegne, discussione casi;
- Gestione di tutti i dati significativi e compilazione della documentazione sanitaria

informatizzata e cartacea relativa alle attività svolte.

### Standard di presenza Area medicina interna Ospedale S. Spirito a media complessità assistenziale

Area assistenziale	Unità organizzative	Posti letto	Figura professionale	Standard di presenza
Area medica Ospedale S. Spirito a media complessità assistenziale	UOC Medicina Interna (sezione denominata Medicina 3)	n. 10	Infermiere	Servizio h 24 7gg/7gg
			OSS	Servizio h 14 7gg/7gg
	UOC Medicina interna 1° e 2° livello (8 posti letto 1° piano) (8 posti letto 2° piano)	n. 16	OSS 1° piano	Servizio h 14 7gg/7gg
			OSS 2° piano	Servizio h 14 7gg/7gg

### 5.2 Servizio infermieri di accoglienza nuovi entrati in SPDC Ospedale S. Spirito

Il servizio centralizzato degli infermieri di supporto per la gestione dell'emergenza psichiatrica deve essere garantito h 24 tutti i giorni. Il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura dell'Ospedale S. Spirito è dotato di 16 posti letto.

#### Descrizione delle linee di attività del servizio:

- Erogazione e gestione diretta dell'assistenza infermieristica al paziente psichiatrico acuto che accede al SPDC dal pronto soccorso;
- Erogazione e gestione dell'assistenza indiretta: valutazione, pianificazione, documentazione, registrazioni informatizzate e cartacee, briefing, passaggio consegne, discussione casi;
- Gestione di tutti i dati significativi e compilazione della documentazione sanitaria informatizzata e cartacea relativa alle attività svolte.

### Standard di presenza Servizio centralizzato infermieri di supporto per la gestione dell'emergenza psichiatrica al SPDC dell'Ospedale S. Spirito a media complessità assistenziale

Area assistenziale	Unità organizzative	Posti letto	Figura professionale	Standard di presenza
Servizio infermieri di accoglienza nuovi entrati in SPDC Ospedale S. Spirito	UOC SPDC	n. 16	Infermiere	Servizio h 24 7gg/7gg

### 5.3 Area degenza ostetrica Ospedale S. Spirito

Il settore dell'area di degenza ostetrica Ospedale S. Spirito oggetto del presente capitolato è il reparto di Ostetricia dell'Ospedale.

#### Descrizione delle linee di attività del servizio:

- Erogazione e gestione diretta dell'assistenza infermieristica in collaborazione con il personale ostetrico che garantisca una modalità organizzativa in termini di logistica, percorsi e modello assistenziale idoneo per l'assistenza delle donne in gestazione e le puerpere;
- Erogazione e gestione dell'assistenza indiretta: valutazione, pianificazione, documentazione, registrazioni informatizzate e cartacee, briefing, passaggio consegne, discussione casi;
- Gestione di tutti i dati significativi e compilazione della documentazione sanitaria informatizzata e cartacea relativa alle attività svolte.

#### Standard di presenza area degenza ostetrica Ospedale S. Spirito

Area assistenziale	Unità organizzative	Figura professionale	Standard di presenza
Area degenza ostetrica	Degenza ostetrica S. Spirito	Ostetrica	Servizio h 24 7gg/7gg

### 5.4 Area morgue Ospedale S. Spirito

Il servizio di trasporto delle salme dai reparti di degenza alla camera mortuaria deve essere garantito h 12 tutti i giorni compresi i festivi con la presenza.

Per l'organizzazione del servizio l'appaltatore dovrà fare riferimento al Regolamento e alla Procedura Aziendale edito dalla Direzione Sanitaria che l'impresa si impegnerà a rispettare.

L'orario di apertura della camera mortuaria dell'Ospedale S. Spirito è il seguente:

- Dal lunedì al sabato dalle ore 8:00 alle ore 17:00;
- Domenica e festivi dalle ore 8:00 alle ore 12:00.

#### Standard di presenza camera mortuaria Ospedale S. Spirito

Area assistenziale	Unità organizzative	Figura professionale	Standard di presenza
Camera mortuaria ospedale S. Spirito	Camera mortuaria	OSS	Servizio h 14 7gg/7



### 5.5 Area ambulatoriale di oftalmologia Ospedale Oftalmico

L'area ambulatoriale di oftalmologia è ubicata presso l'ospedale Oftalmico ed eroga prestazioni ambulatoriali di pronto soccorso con urgenze differibili con assegnazione di codice triage 5 al pronto soccorso (Ex codici bianchi).

L'ambulatorio è aperto 12 ore al giorno dalle 7:30 alle 19:30.

### 5.6 Piattaforma ambulatoriale e di cure intermedie Nuovo Regina Margherita

La piattaforma ambulatoriale e i servizi di cure intermedie del Presidio Nuovo Regina Margherita oggetto del presente capitolato sono:

- Unità di Degenza Infermieristica (UDI) dotata di 8 posti letto. L'UDI è un reparto a bassa complessità assistenziale per pazienti post acuti, stabilizzati a livello clinico e che possono rimanere ricoverati per un periodo massimo di 20 giorni;
- Piattaforma ambulatoriale che garantisce le seguenti prestazioni specialistiche: urologiche, cardiologiche, angiologiche, odontoiatriche, otorinolaringoiatriche, dermatologiche, etc.

Le attività specialistiche della piattaforma ambulatoriale sono suscettibili di variazioni in relazione alla periodica riorganizzazione delle attività. Il suddetto elenco non deve considerarsi esaustivo delle prestazioni effettuate nella piattaforma ambulatoriale del Nuovo Regina Margherita

### Standard di presenza area ambulatoriale e di cure intermedie Nuovo Regina Margherita

Piattaforma assistenziale	Unità organizzative	Figura professionale	Standard di presenza
Piattaforma ambulatoriale e di cure intermedie Nuovo Regina Margherita	Unità di Degenza Infermieristica	Infermiere	Servizio h 24 7gg/7gg
		OSS	Servizio h 24 7gg/7gg
	Piattaforma ambulatoriale	Infermiere	Servizio h 12 5gg/7gg
		Infermiere	Servizio h 6 il sabato mattina

### 5.7 Servizio OSS centralizzato Ospedale S. Spirito

Il servizio OSS centralizzato dell'Ospedale S. Spirito consisterà nell'assicurare l'assistenza e l'aiuto alla persona come previsto dall'Accordo Conferenza Stato Regioni del 22/02/2001 nei reparti di degenza e servizi dell'Ospedale S. Spirito e sarà costituito da un pool di personale OSS gestito dalla ditta aggiudicataria in base alle indicazioni aziendali comunicate ad avvio del servizio:

Area assistenziale	Unità organizzative ambulatoriali	Figura professionale	Standard di presenza
Servizio OSS centralizzato Ospedale S. Spirito	Reparti e servizi h 6 a media e bassa complessità assistenziale	OSS	Servizio h 6 6gg/7gg Servizio h 6 corrispondente al 20% del parametro minimo organizzativo annuo previsto per il servizio centralizzato OSS S. Spirito (OSS)
	Reparti e servizi h 12 a media complessità assistenziale	OSS	Servizio h 12 6gg/7gg Servizio h 12 7gg/7gg Servizio h 12 corrispondente al 21% del parametro minimo organizzativo annuo previsto per il servizio centralizzato OSS S. Spirito (OSS)
Servizio OSS centralizzato Ospedale S. Spirito	Reparti e servizi h 14 a media complessità assistenziale	OSS	Servizio h 14 7gg/7gg Servizio h 14 corrispondente al 59% del parametro minimo organizzativo annuo previsto per il servizio centralizzato OSS S. Spirito (OSS)

### 5.8 Servizio OSS centralizzato Presidio NRM

Il servizio OSS centralizzato del presidio NRM consisterà nell'assicurare l'assistenza e l'aiuto alla persona come previsto dall'Accordo Conferenza Stato Regioni del 22/02/2001 nei reparti di Day Hospital, di Day Surgery e servizi del presidio NRM e sarà costituito da un pool di personale OSS gestito dalla ditta aggiudicataria in base alle indicazioni aziendali comunicate ad avvio del servizio:

Area assistenziale	Unità organizzative ambulatoriali	Figura professionale	Standard di presenza
Servizio OSS centralizzato presidio NRM	Reparti e servizi h 12 a media complessità assistenziale	OSS	Servizio h 12 5gg/7gg

Il servizio di Day Surgery è dotato di n. 12 posti letto e i pazienti presenti sono tutti a media complessità assistenziale.

**6. Lotto 3 Casa Circondariale Regina Coeli e IPM Casal del Marmo, Strutture Residenziali psichiatriche, Strutture Ambulatoriali Territoriali, Centro Alcológico. Descrizione dell'organizzazione e delle linee del servizio**

Il parametro minimo organizzativo annuo del lotto 3 per i servizi di assistenza infermieristica, riabilitativo e del personale socio-sanitario di supporto (oss) per la Casa Circondariale Regina Coeli e l'IPM Casal del Marmo, le Strutture Residenziali psichiatriche, le Strutture Ambulatoriali Territoriali e il Centro Alcológico è pari a alle ore annue di seguito indicate in tabella:

<b>LOTTO 3 Casa Circondariale Regina Coeli e IPM Casal del Marmo, Strutture Residenziali psichiatriche, Strutture Ambulatoriali Territoriali, Centro Alcológico</b>		
Area assistenziale	Figura professionale	Parametro minimo organizzativo per area in ore anno
Area medicina penitenziaria : Casa Circondariale Regina Coeli e IPM Casal del Marmo	infermiere	125.225
	OSS	35.188
Area gruppi appartamento a bassa intensità assistenziale	OSS	7.080
Supported Housing Dipartimento Salute mentale ASL Roma I	OSS	22.464
Area residenzialità riabilitativa psico-nutrizionale SMP: UOSD Disturbi comportamento alimentare (DCA)	OSS	8.760
Area residenzialità psichiatrica a media complessità assistenziale: SRTRe	OSS	61.320
Area ambulatoriale dipendenze	infermiere	12.168
	OSS	1.560
Area ambulatoriale distrettuale	infermiere	9.878

**6.1 Area Medicina Penitenziaria: Casa Circondariale Regina Coeli e IPM Casal del Marmo**

Il Decreto Legislativo n. 230 del 22 giugno 1999, "Riordino della medicina penitenziaria", all'articolo 1 stabilisce che: "i detenuti e gli internati, al pari dei cittadini in stato di libertà, hanno diritto alla erogazione delle prestazioni di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione previste nei livelli essenziali e uniformi di assistenza".

L'articolo 2 definisce il quadro di riferimento per le azioni da porre in essere, stabilendo che:

1. Lo Stato, le Regioni, i Comuni, le Aziende Sanitarie e gli Istituti Penitenziari uniformano le proprie azioni e concorrono responsabilmente alla realizzazione di condizioni di protezione della salute dei detenuti e degli internati, attraverso sistemi di informazione ed educazione sanitaria per l'attuazione di misure di prevenzione e lo svolgimento delle prestazioni di diagnosi, cura e riabilitazione contenute nel Piano sanitario nazionale, nei piani sanitari regionali e in quelli locali;

2. L'assistenza sanitaria ai detenuti e agli internati è organizzata secondo principi di globalità dell'intervento sulle cause di pregiudizio della salute, di unitarietà dei servizi e delle prestazioni, di integrazione della assistenza sociale e sanitaria e di garanzia della continuità terapeutica;

3. Alla erogazione delle prestazioni sanitarie provvede l'Azienda Sanitaria. L'amministrazione penitenziaria provvede alla sicurezza dei detenuti e a quella degli internati ivi assistiti. In particolare, il Servizio Sanitario Nazionale assicura ai detenuti, agli internati ed ai minorenni sottoposti a provvedimenti penali:

- azioni di protezione, di informazione e di educazione ai fini dello sviluppo della responsabilità individuale e collettiva in materia di salute;
- informazioni complete sul proprio stato di salute all'atto dell'ingresso nell'istituto penale, durante il periodo di esecuzione della pena e all'atto della immissione in libertà;
- interventi di prevenzione, cura e sostegno del disagio psichico e sociale
- l'assistenza sanitaria della gravidanza e della maternità - l'assistenza pediatrica e i servizi di puericoltura ai

La Casa Circondariale Regina Coeli ospita circa 1.000 detenuti, tutti di sesso maschile, con un turnover annuo di circa 4.000 detenuti ed è dotata di 8 sezioni detentive, Centro clinico (3 reparti), poliambulatorio specialistico, servizio psichiatrico, Ser.D., guardia medica H 24, Accettazione nuovi giunti, radiologia, fisioterapia, magazzino farmacia.

I reparti di degenza presenti nel Centro Clinico sono dotati di 78 posti letto:

- 1<sup>a</sup> medicina                    posti letto 18;
- 2<sup>a</sup> medicina                    posti letto 29;
- chirurgia                        posti letto 31.

L'aggiudicatario, attraverso il coordinatore responsabile del servizio, predispone i piani di lavoro mensili, settimanali e giornalieri distribuendo il personale tra Sezioni, Centro Clinico e SERD. Tali piani, in considerazione della peculiarità del servizio, devono essere concordati con la ASL Roma I. L'aggiudicatario si impegna a impartire adeguate istruzioni al proprio personale, affinché vengano rispettate le procedure e i Regolamenti, specifici della Casa Circondariale Regina Coeli.

L'Istituto "Casal del Marmo" di Via Barellai, 140 può ospitare giovani detenuti dai 14 ai 25 anni per un massimo di 81 detenuti (capienza massima prevista 57 M e 24 F) con una presenza media di 50-60 ospiti e una permanenza di circa 60 gg (elevato turnover) per il successivo inserimento in comunità terapeutiche socioeducative ovvero per l'invio in Istituti più vicini ai luoghi di residenza delle rispettive famiglie.

## **Descrizione delle linee di attività del servizio presso la Casa Circondariale di Regina Coeli:**

- Accoglienza dei nuovi giunti;
- raccolta dati, valutazione dei bisogni, compilazione della scheda infermieristica e anagrafica;
- collaborazione con i medici durante le visite medico-specialistiche;
- esecuzione di prescrizioni diagnostico-terapeutiche es. prelievi ematici e di altri campioni biologici;
- collaborazione con l'équipe per la gestione dei casi;
- assistenza diretta ai detenuti: monitoraggio parametri, somministrazione terapie, valutazione dolore etc.;
- gestione terapia farmacologica (dall'approvvigionamento alla somministrazione);
- attività infermieristiche nella sezione SERD;
- assistenza in emergenza;
- attività indirette: fabbisogni farmaci e dispositivi, prenotazioni attività diagnostiche terapeutiche presso altri istituti, registrazioni dati;
- attività di supporto, cura della persona, accompagnamento e trasporto assistiti, ricondizionamento strumenti e materiali.

## **Descrizione delle linee di attività del servizio presso l'IPM Casal del Marmo:**

- Prima accoglienza e compilazione cartella infermieristica;
- valutazione preliminare delle condizioni di salute del minore attraverso il colloquio infermieristico e la visione della documentazione sanitaria;
- comunicazione del nuovo ingresso direttamente al dirigente medico/psicologo in turno o reperibile;
- assistenza al medico e agli specialisti durante le visite;
- somministrazione della terapia anche presso palazzine di detenzione;
- prestazioni di primo soccorso e in caso di assenza del medico programma l'attesa o l'invio in Pronto Soccorso.

## Standard di presenza Casa Circondariale Regina Coeli e IPM Casal del Marmo

Area assistenziale	Unità organizzative	Figura professionale	Standard di presenza
Area medicina penitenziaria	Degenza Medicina Casa Circondariale Regina Coeli	Infermiere	Servizio h 24 7gg/7gg
		OSS	Servizio h 12 7gg/7gg
	Degenza Chirurgia Casa Circondariale Regina Coeli	Infermiere	Servizio h 24 7gg/7gg
		OSS	Servizio h 12 7gg/7gg
	Sezione SERD e psichiatria	Infermiere	Servizio h 12 7gg/7gg
	Sezioni detentive ad alta complessità (2-3-4-7)	Infermiere	Servizio h 12 7gg/7gg
	Sezioni detentive ordinarie (1-5-6-8)	Infermiere	Servizio h 12 7gg/7gg
	Servizio matricola Nuovi Giunti	Infermiere	Servizio h 24 7gg/7gg
	Sezioni detentive turno di guardia notturno (1a e 2a Rotonda)	Infermiere	Servizio notturno h 10 7gg/7gg
	Rotonda 1 (3 sezioni)	OSS	Servizio h 12 7gg/7gg
	Rotonda 2 (4 sezioni)	OSS	Servizio h 12 7gg/7gg
	Settima sezione	OSS	Servizio h 12 7gg/7gg
	Servizio radiologia	OSS	Servizio h 12 6gg/7gg
	Ambulatori specialistici	Infermiere	Servizio h 7 6gg/7gg
		OSS	Servizio h 7 6gg/7gg
	Servizio dedicato per ritiro referti, farmaci e accompagnamento detenuti per visite esterne al carcere	OSS	Servizio h 12 6gg/7gg
	Assistenza infermieristica IPM Casal del Marmo	Infermieri	Servizio h 12 7gg/7gg

### 6.2 Area gruppi appartamento a bassa intensità assistenziale

I gruppi appartamento a bassa intensità sono residenze a carattere comunitarie e le attività da svolgere sono rivolte agli ospiti e all' ambiente, al fine di valorizzare le capacità residue degli ospiti, rafforzare l'autostima e l'autonomia nel rispetto del diritto all' autodeterminazione, in coerenza con il progetto assistenziale definito dall' equipe curante afferente al CSM.

I gruppi appartamento della ASL Roma I sono 6 e ospitano ciascuna un numero massimo di utenti:

- via Baccina n. 81 - 2° piano            massimo 5 utenti
- via Baccina n. 81 - 4° piano           massimo 5 utenti
- via Bramante n. 6                        massimo 4 utenti
- via Quarrata 7                            massimo 7 utenti



gli interventi assistenziale. Gli interventi di Supported Housing vengono erogati al domicilio degli utenti. I domicili sono case indipendenti, scelte da chi vi abita, e il personale del supported housing, esterno alla famiglia, ha funzioni facilitanti nella realizzazione dei bisogni dei pazienti.

Le strutture di Supported Housing presenti nel Dipartimento di Salute Mentale della ASL Roma I sono collocate nel territorio di competenza delle seguenti Unità Operative Complesse:

- UOC Salute Mentale Distretto 1            utenti assistiti n. 21
- UOC Salute Mentale Distretto 2            utenti assistiti n. 11
- UOC Salute Mentale Distretto 3            utenti assistiti n. 36
- UOC Salute Mentale Distretto 13          utenti assistiti n. 21
- UOC Salute Mentale Distretto 14          utenti assistiti n. 40
- UOC Salute Mentale Distretto 15          utenti assistiti n. 14

**Descrizione delle linee di attività del servizio presso le strutture di Supported Housing:**

Le attività di supported housing richieste agli OSS sono:

- Attività di sostegno ai pazienti per la riacquisizione e/o il consolidamento delle capacità di scelta nell'acquisto dei generi alimentari e nella preparazione dei pasti;
- Supporto per il recupero e l'incremento della capacità di relazione nel contesto della vita quotidiana volto all'acquisizione di competenza utili per effettuare pratiche amministrative legate all'abitazione, per il recupero e il mantenimento dei rapporti familiari e con il MMG e per facilitare la partecipazione alle attività sociali offerte dalle agenzie del territorio.

**Standard di presenza Supported Housing**

Area assistenziale	Unità organizzative	Standard di presenza
Supported Housing Dipartimento Salute mentale ASL Roma I	Supported housing UU.OO.CC. Salute Mentale del Territorio ASL Roma I	Servizio h 6 gg/7gg

**6.5 Area residenzialità riabilitativa psico – nutrizionale S. Maria della Pietà: UOSD disturbi del comportamento alimentare (DCA)**

La UOSD Disturbi del Comportamento Alimentare è una residenza psico - nutrizionale rivolta ad ospiti con disturbi del comportamento alimentare il cui percorso diagnostico terapeutico prevede una presa in carico multiprofessionale.

La UOSD DCA è ubicata presso il padiglione I4 del presidio di S. Maria della Pietà e attualmente ospita un numero di 7 utenti.



**Descrizione delle linee di attività del servizio presso l'area residenzialità riabilitativa psico – nutrizionale S. Maria della Pietà - UOSD disturbi del comportamento alimentare (DCA):**

Le attività che gli operatori socio – sanitari dovranno espletare all'interno delle suddette strutture, sotto la supervisione e responsabilità del personale infermieristico, sono quelle previste dall'accordo Stato Regioni del 22/01/2001 quali:

- Assistenza diretta e aiuto domestico alberghiero;
- Intervento igienico sanitario e di carattere sociale;
- Supporto gestionale, organizzativo e formativo.

Aree di intervento:

- Interventi di assistenza diretta alla persona;
- Interventi di relazione con l'assistito, la famiglia, l'équipe di riferimento del CSM;
- Interventi di comfort, di igiene, assistenziali e di cura della persona.

L'OSS dovrà fare particolare attenzione nel preparare gli ospiti all'assunzione di cibo.

**Standard di presenza Area residenzialità riabilitativa psico – nutrizionale S. Maria della Pietà - UOSD disturbi del comportamento alimentare (DCA)**

Area assistenziale	Unità organizzative	Standard di presenza
Area residenzialità riabilitativa psico - nutrizionale SMP: UOC DCA	UOSD Disturbi del Comportamento alimentare pad. 14 SMP	Servizio h 24 7 gg/7gg

**6.6 Area di residenzialità psichiatrica a media complessità assistenziale: strutture residenziali psichiatriche terapeutico riabilitative estensive (SRTRe) h24**

Le Strutture Residenziali Psichiatriche Terapeutico Riabilitative estensive sono strutture sanitarie territoriali che accolgono su base volontaria pazienti di competenza psichiatrica che presentano particolari problemi psicopatologici, relazionali ed esistenziali a causa dei quali si rende necessaria una temporanea separazione dell'abituale contesto di vita. Ospitano utenti con problemi rilevanti, anche a carico della rete familiare e sociale, e con elevata riduzione di livelli di autonomia.

Queste strutture sono dedicate a pazienti con disturbi in fase di sub-acuzie, che richiedono interventi relazionali, psicoterapeutici e farmacologici, con una permanenza massima nella struttura orientativamente di 2 anni e successivo reinserimento nell' abituale contesto di vita o in un contesto

abitativo autonomo supportato a livello domiciliare, o successivo passaggio graduale in strutture con minore impegno e/o specificità assistenziale a valenza socio-riabilitativa o socio-assistenziale (LR n.41/03).

Le Strutture Residenziali Terapeutico Riabilitative estensive (SRTRe) della ASL Roma I sono 8 e ospitano ciascuna un numero massimo di utenti:

- |   |                   |
|---|-------------------|
| • SRTRe Ripa Grande presso Presidio NRM | massimo 9 ospiti  |
| • SRTRe Tarsia via Piatti 19            | massimo 12 ospiti |
| • SRTRe Sabrata 12                      | massimo 16 ospiti |
| • SRTRe Primavalle                      | massimo 16 ospiti |
| • SRTRe Castel di Guido                 | massimo 9 ospiti  |
| • SRTRe Casale Piombino                 | massimo 16 ospiti |
| • SRTRe Marcigliana (in fase di avvio)  | massimo 12 ospiti |

### **Descrizione delle linee di attività del servizio presso le strutture riabilitative psichiatriche estensive (SRTRe):**

Le attività da svolgere sono rivolte agli ospiti delle SRTRe e all' ambiente di vita e di cura, al fine di rafforzare l'autostima e l'autonomia nel rispetto del diritto all' autodeterminazione, in coerenza con il progetto assistenziale definito dall' équipe assistenziale.

Le attività che gli operatori socio – sanitari dovranno espletare all'interno delle suddette strutture, sotto la supervisione e responsabilità del personale infermieristico, sono quelle previste dall'accordo Stato Regioni del 22/01/2001 quali:

- Assistenza diretta e aiuto domestico alberghiero;
- Intervento igienico sanitario e di carattere sociale;
- Supporto gestionale, organizzativo e formativo.

In particolare nelle suddette strutture le attività richieste agli OSS sono:

- Attuazione del piano di assistenza socio sanitaria di base e di supporto alla persona che comprende: l'assistenza diretta e di supporto nella gestione della vita quotidiana e dell'autonomia residua del paziente nell'attività di igiene e cura della persona;
- Supporto al paziente nel mantenere in ordine le proprie cose e lo spazio in cui vive;
- Supporto nel mantenere una corretta alimentazione e adeguato stile di vita;
- Aiuto nella socializzazione con gli altri utenti, nella realizzazione dei bisogni di tipo sociale e nella partecipazione ai progetti educativo riabilitativi nonché in tutte le attività personalizzate nel piano assistenziale;

- Supporto nella gestione della preparazione e somministrazione dei pasti;
- Interventi di relazione e comunicazione con l'assistito, la famiglia, l'équipe di riferimento medico-infermieristica.

### Standard di presenza Strutture Residenziali a media intensità assistenziale (SRTRe)

Area assistenziale	Unità organizzative (SRTRe)	Standard di presenza
Area di residenzialità psichiatrica a media complessità assistenziale: strutture residenziali psichiatriche terapeutico riabilitative estensive (SRTRe) h24	SRTRe Ripa Grande presso Presidio Nuovo Regina Margherita	Servizio h 24 7 gg/7gg
	SRTRe Tarsia via Piatti 19	Servizio h 24 7 gg/7gg
	SRTRe Sabrata 12	Servizio h 24 7 gg/7gg
	SRTRe Primavalle	Servizio h 24 7 gg/7gg
	SRTRe Castel di Guido	Servizio h 24 7 gg/7gg
	SRTRe Casale Piombino	Servizio h 24 7 gg/7gg
	SRTRe Marcigliana (attualmente sospesa)	Servizio h 24 7 gg/7gg

### 6.7 Area ambulatoriale dipendenze: SERD e Centro Alcolologico Regione Lazio afferenti al Dipartimento di Salute Mentale

Il Ser.D. della ASL Roma I è un servizio pubblico per le dipendenze patologiche ai quali sono demandate le attività di prevenzione primaria, cura, prevenzione patologie correlate, riabilitazione e reinserimento sociale e lavorativo.

E' inserito nell'organizzazione del Dipartimento di Salute Mentale (DSM) e ubicato nella seguente sede:

- Padiglione 23 di S. Maria della Pietà.

Il Centro Alcolologico della ASL Roma I è ubicato presso il Dipartimento di Medicina Clinica del Policlinico Umberto I.

Le attività svolte dal Centro sono attività ambulatoriali e di accoglienza di DH e delle dipendenze da alcool che coinvolgono sia la figura professionale infermieristica che la figura di supporto (OSS).

#### Aree di intervento del SERD:

- Gestione ambulatoriale e domiciliare del SERD per la somministrazione del farmaco sostitutivo del paziente tossicodipendente.
- Attività svolta all'interno del servizio delle dipendenze e in collaborazione con lo psicologo e il medico della ASL.

## Standard di presenza SERD e Centro Alcológico

Area assistenziale	Unità organizzative	Figura professionale	Standard di presenza
Area ambulatoriale dipendenze (DSM)	SERD di S. Maria della Pietà	Infermiere	Servizio h 12 6gg/7gg
	Centro Alcológico	Infermiere	Servizio h 6 5gg/7gg
	Centro Alcológico	OSS	Servizio h 6 5gg/7gg

### 6.8 Area ambulatoriale distrettuale: Ambulatori di Cure Primarie (ACP)

Nei Distretti della ASL Roma I è garantita l'apertura degli Ambulatori di Cure Primarie che offrono un servizio in grado di coniugare sicurezza e qualità delle cure, anche in giornate in cui gli ambulatori sono chiusi. I Medici di Medicina Generale e Pediatri di libera scelta garantiscono, in collaborazione con il personale infermieristico, la continuità assistenziale al fine di evitare l'accesso improprio al pronto soccorso ospedaliero

Gli Ambulatori di Cure Primarie Adulti e Pediatrici della ASL Roma I sono ubicati nelle sedi distrettuali sotto indicate:

#### Distretto 1 presso casa della Salute Prati Trionfale via Frà Albezio:

Ambulatorio Cure Primarie Adulti:

orario di apertura

SABATO dalle ore 13:30 alle ore 19:00

DOMENICA dalle ore 10:00 alle ore 19:00

PREFESTIVI dalle ore 13:30 alle ore 19:00

Ambulatorio Cure Primarie Pediatrico:

orario di apertura

SABATO dalle ore 13:30 alle ore 19:00

DOMENICA dalle ore 10:00 alle ore 19:00

PREFESTIVI dalle ore 13:30 alle ore 19:00

#### Distretto 3 il Poliambulatorio di via Lampedusa n. 27:

Ambulatorio Cure Primarie Adulti:

orario di apertura

SABATO dalle ore 14:00 alle ore 20:00

DOMENICA dalle ore 8:00 alle ore 20:00

PREFESTIVI dalle ore 14:00 alle ore 20:00

Ambulatorio Cure Primarie Pediatrico:

orario di apertura

SABATO dalle ore 14:00 alle ore 20:00

DOMENICA dalle ore 10:00 alle ore 19:00

PREFESTIVI dalle ore 14:00 alle ore 20:00

Distretto 13 il Poliambulatorio di via Boccea n. 271:

Ambulatorio Cure Primarie Adulti:

orario di apertura

SABATO dalle ore 13:30 alle ore 19:00

DOMENICA dalle ore 10:00 alle ore 19:00

PREFESTIVI dalle ore 13:30 alle ore 19:00

Distretto 14 il Poliambulatorio di via S. Zaccaria Papa n. 1:

Ambulatorio Cure Primarie Adulti:

orario di apertura

SABATO dalle ore 14:00 alle ore 19:00

DOMENICA dalle ore 10:00 alle ore 19:00

PREFESTIVI dalle ore 14:00 alle ore 19:00

Distretto 15 il Poliambulatorio di via S. Daniele del Friuli n. 8:

Ambulatorio Cure Primarie Adulti: orario di apertura

SABATO dalle ore 10:00 alle ore 19:00

DOMENICA dalle ore 10:00 alle ore 19:00

PREFESTIVI dalle ore 14:00 alle ore 19:00

### **Descrizione delle linee di attività infermieristiche degli ambulatori di Cure Primarie:**

Le attività infermieristiche da garantire presso Ambulatori di Cure Primarie e a ambulatorio di Cure Primarie pediatrico sono:

- accoglienza dell'utenza e valutazione dei bisogni;
- collaborazione con il medico per la visita;

- esecuzione di prestazioni infermieristiche di base: rilevazione parametri vitali, somministrazione di terapia, assistenza e osservazione dell'assistito durante la permanenza nell'ambulatorio;
- esecuzione di esami diagnostici di base (prelievi se richiesti, glucotest, etc.);
- istruzioni ed educazione al paziente su aspetti di competenza infermieristica (modalità di assunzione terapie, appuntamenti in continuità presso altri setting...);
- attività di comunicazione per la continuità verso altri servizi della ASL e/o pronto soccorso;
- attività di preparazione dei materiali e ripristino degli strumenti e materiali utilizzati;
- registrazione delle attività.

### Standard di presenza Ambulatori Cure Primarie (ACP)

area assistenziale	Unità organizzative	Figura professionale	Standard di presenza
Area ambulatoriale distrettuale	Servizio h 6 sabato e prefestivi tranne che per l'ACP del Distretto 15 che il sabato apre alle ore 10:00	Infermiere	Servizio h 6 sabato e prefestivi
	Servizio h 9 domenica tranne che per l'ACP Adulti di via Lampedusa che apre alle ore 8:00	Infermiere	Servizio h 9 domenica

### 6.9 Area ambulatoriale distrettuale: Centro Prelievi e poliambulatorio Lungotevere della Vittoria n. 3

Il Poliambulatorio di Lungotevere della Vittoria n. 3 è ubicato nel territorio di competenza della ASL Roma I e garantisce l'assistenza specialistica ambulatoriale (visite, prestazioni specialistiche, diagnostica strumentale e di laboratorio).

Il servizio infermieristico che si intende appaltare è relativo alle attività infermieristiche del Centro Prelievi che consistono principalmente in prelievi ematochimici, consegna di contenitori per la ricerca del sangue occulto nella prevenzione del colon retto, prelievi per screening HCV e attività amministrativa legata all'accettazione dei pazienti.

Il Centro Prelievi è ubicato al piano terra del presidio del Poliambulatorio Lungotevere della Vittoria n. 3 con il seguente orario di apertura sotto indicate:

Centro Prelievi: orario di apertura

dal lunedì al sabato

dalle ore 7:30 alle ore 13:30

**Standard di presenza Presidio Lungotevere della Vittoria, 3**

Area assistenziale	Unità organizzative	Figura professionale	Standard di presenza
Area ambulatoriale distrettuale	Centro Prelievi presidio ambulatoriale lungotevere della Vittoria 3	Infermiere	Servizio h 6 6gg/7gg

**PROCEDURA APERTA AGGREGATA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ASSISTENZA  
INFERMIERISTICA E DEL PERSONALE SOCIO SANITARIO DI SUPPORTO (OSS) PER LA ASL  
ROMA I E LA ASL ROMA 4 E PER L’ASSISTENZA RIABILITATIVA PER LA ASL ROMA I**

**CAPITOLATO TECNICO**



## Sommario

PREMESSE .....	4
PROGETTO TECNICO ASL ROMA I – ANALISI DI CONTESTO.....	5
1. ASL Roma I: Oggetto dell'appalto.....	7
2. Caratteristiche del servizio.....	7
2.1 Servizio infermieristico .....	8
2.2 Servizio del personale socio-sanitario di supporto (OSS) .....	9
2.3 Servizio di fisioterapia .....	9
2.4 Servizio di logopedia.....	9
2.5 Servizio di terapia occupazionale .....	10
3. Articolazione in lotti.....	10
3.1 Fabbisogni stimati per lotto .....	11
4. Lotto 1: Ospedale S. Filippo Neri e Presidio S. Andrea Cassia. Descrizione dell'organizzazione e delle linee del servizio .....	12
4.1 Area osservazione: Pronto Soccorso Ospedale S. Filippo Neri.....	12
4.2 Area medica e riabilitativa Ospedale S. Filippo Neri.....	13
4.3 Area ambulatoriale di odontostomatologia presidio S. Andrea Cassia.....	15
4.4 Area morgue Ospedale S. Filippo Neri.....	15
4.5 Servizio OSS centralizzato Ospedale S. Filippo Neri .....	16
5. Lotto 2 Ospedale S. Spirito, Presidio Nuovo Regina Margherita e Ospedale Oftalmico. Descrizione dell'organizzazione e delle linee del servizio .....	16
5.1 Area osservazione: Pronto Soccorso Ospedale S. Spirito a media complessità assistenziale .....	17
5.2 Area medica Ospedale S. Spirito.....	18
5.4 Area degenza ostetrica Ospedale S. Spirito .....	19
5.6 Area ambulatoriale di oftalmologia Ospedale Oftalmico.....	20
5.7 Piattaforma ambulatoriale e di cure intermedie Nuovo Regina Margherita .....	20
5.8 Servizio OSS centralizzato Ospedale S. Spirito .....	21
5.9 Servizio OSS centralizzato Presidio NRM .....	22
6. Lotto 3 Casa Circondariale Regina Coeli e IPM Casal del Marmo, Strutture Residenziali psichiatriche, Strutture Ambulatoriali Territoriali, Centro Alcológico. Descrizione dell'organizzazione e delle linee del servizio.....	22
6.1 Area Medicina Penitenziaria: Casa Circondariale Regina Coeli e IPM Casal del Marmo.....	23
6.2 Area gruppi appartamento a bassa intensità assistenziale.....	26
6.3 Supported Housing Dipartimento Salute mentale ASL Roma I .....	27
6.4 Area residenzialità riabilitativa psico – nutrizionale S. Maria della Pietà: UOSD disturbi del comportamento alimentare (DCA).....	28
6.5 Area di residenzialità psichiatrica a media complessità assistenziale: strutture residenziali psichiatriche terapeutico riabilitative estensive (SRTRe) h24 .....	29
6.6 Area ambulatoriale dipendenze: SERD e Centro Alcológico Regione Lazio afferenti al Dipartimento di Salute Mentale.....	30
6.7 Area ambulatoriale distrettuale: Ambulatori di Cure Primarie (ACP).....	31
6.8 Area ambulatoriale distrettuale: Centro Prelievi e poliambulatorio Lungotevere della Vittoria n. 3 .....	33
1. ASL Roma 4 – OGGETTO DELL'APPALTO.....	35
2. CARATTERISTICHE DEI SERVIZI .....	35
2.1 RUOLO PROFESSIONALE INFERMIERISTICO.....	36
2.2 ATTIVITA' INFERMIERISTICHE PRESSO GLI ISTITUTI PENITENZIARI .....	37
2.3 RUOLO PROFESSIONALE OSS.....	38
3. FABBISOGNI STIMATI.....	40
PRESCRIZIONI COMUNI AI LOTTI ASL ROMA I E ASL ROMA 4.....	50
1. Obblighi della ditta aggiudicataria.....	50
1.1 Le responsabilità dell'aggiudicatario.....	50
1.2 Il personale impiegato dall'aggiudicatario .....	52
1.3 Abbigliamento del personale .....	53
1.4 Sicurezza del personale impiegato .....	53
1.5 Sciopero e/o assemblee sindacali .....	54
1.6 Servizio di reportistica .....	54
1.7 Attrezzature.....	54
2. Standard di qualità del servizio .....	55
2.1 Standard organizzativi.....	55
2.2 Standard di processo .....	56
2.3 Standard di risultato .....	57

3.	RESPONSABILITA' PER DANNI E POLIZZA ASSICURATIVA.....	58
4.	ACCERTAMENTO DANNI .....	59
5.	PENALI.....	59

## PREMESSE

L'appalto è svolto in forma aggregata tra le Aziende ASL Roma I e ASL Roma 4 ed attiene ai seguenti ambiti:

- Servizio di assistenza infermieristica, riabilitativo e del personale socio-sanitario di supporto (OSS) presso l'Azienda Sanitaria Locale Roma I, suddiviso nei seguenti lotti:
  - 1) Ospedale S. Filippo Neri e Presidio S. Andrea Cassia;
  - 2) Ospedale S. Spirito, Presidio Nuovo Regina Margherita, Ospedale Oftalmico e Centro S. Anna;
  - 3) Casa Circondariale Regina Coeli e IPM Casal del Marmo, Strutture Residenziali psichiatriche, Strutture Ambulatoriali Territoriali, Centro Alcológico;
- Servizio di supporto assistenziale svolto dal personale con profilo di Operatori Socio Sanitari (OSS) a favore dei pazienti ricoverati e di CPSI Infermieri e di Operatori Socio Sanitari (OSS) a favore dei pazienti detenuti presso la Medicina Penitenziaria di Civitavecchia per la ASL Roma 4, suddiviso nei seguenti lotti:
  - 4) Polo Ospedaliero - P.O. San Paolo e P.O. Padre Pio;
  - 5) Medicina Penitenziaria;

Si riportano di seguito le prescrizioni tecniche attinenti alle singole Aziende Sanitarie.

## **PROGETTO TECNICO ASL ROMA I – ANALISI DI CONTESTO**

Il personale di assistenza e di supporto nella ASL Roma I è distribuito nell'area ospedaliera, composta da Ospedale S. Filippo Neri, Ospedale S. Spirito e Nuovo Regina Margherita, Ospedale Oftalmico, Presidio S. Anna, e nell'area territoriale composta da 6 distretti con un numero notevole di strutture, Dipartimento di Salute Mentale e Dipartimento di Prevenzione. Inoltre, presso la ASL Roma I sono presenti la Casa Circondariale Regina Coeli e l'Istituto per minori Casal del Marmo, oltre all'unità di degenza infermieristica (UDI) presso Presidio Nuovo Regina Margherita.

Nelle aree ospedaliere in particolare nei DEA e pronto soccorso, è necessario garantire adeguati livelli di assistenza e sicurezza nelle cure dei pazienti che accedono anche per ridurre i tempi di attesa.

Il percorso di attuazione del PNRR con l'apertura delle COT distrettuali, delle Case della Comunità e lo sviluppo dell'infermieristica di comunità rappresenterà un'ulteriore sfida che necessita di risorse di personale.

Anche nell'area della salute mentale la presa in carico delle nuove fragilità e l'attivazione di nuovi servizi, per dare risposte a bisogni emergenti quali le dipendenze e i disturbi del comportamento alimentare, impegnano quote notevoli di personale di assistenza e di supporto. Si fa presente che presso il DSM sono presenti numerose strutture residenziali a gestione diretta con assistenza in h 24 oltre e una ulteriore residenza per i disturbi del comportamento alimentare.

### **Fabbisogno di servizi esternalizzati**

Stante quanto sopra rappresentato, si fa presente che l'attuale fabbisogno espresso nel capitolato di appalto corrisponde a servizi già esternalizzati e attivi presso la ASL Roma I con un lieve incremento di risorse infermieristiche per la Casa Circondariale Regina Coeli e Ospedale Oftalmico entrambi sedi di Progetti di valorizzazione e ampliamento dei servizi esistenti.

La Casa Circondariale di Regina Coeli assorbe circa il 30% del fabbisogno infermieristico rappresentato dall'appalto.

Il fabbisogno di OSS comprende l'area ospedaliera, dove gli standard di personale previsti anche dalle più recenti indicazioni regionali prevedono la presenza dell'OSS in tutte le aree di degenza al fine di

garantire gli standard di assistenza previsti, di razionalizzare l'utilizzo delle risorse infermieristiche e di evitare eventuali ipotesi di demansionamento del personale infermieristico

Altrettanto e con percentuali maggiori sull'intero staff assistenziale, l'OSS è indispensabile nelle aree assistenziali a minore intensità quali la Riabilitazione, aree socio-sanitarie e territoriali. Nella ASL Roma I, l'esternalizzazione del servizio OSS garantisce l'assistenza in tutte le strutture a minore intensità, le strutture psichiatriche riabilitative e socio-riabilitative del DSM.

Di seguito si forniscono gli elementi essenziali inerenti l'iniziativa di gara per cui viene richiesta autorizzazione e necessaria all'attuale mantenimento degli standard previsti nei LEA

Durata dell'appalto: 48 mesi

Numero di Lotti da inserire in gara: 3 Lotti geografici ed economicamente coerenti come da proposta di seguito sviluppata:

Personale da prevedere in gara	
Figura professionale	Parametro organizzativo
Infermiere	ore 393.600 /anno corrispondenti a circa 254 posizioni lavorative
Fisioterapista	ore 15.780/anno corrispondenti a circa 11 posizioni lavorative
Logopedista	ore 2400/anno corrispondenti a circa 1,3 posizioni lavorative
Terapista occupazionale	ore 1560/anno pari a circa 1 posizioni lavorative
OSS	ore 361.656 /anno pari a circa 231 posizioni lavorative

## **1. ASL Roma I: Oggetto dell'appalto**

Oggetto dell'appalto è l'affidamento, alle condizioni e con le modalità del presente Capitolato Tecnico, del servizio di assistenza infermieristica, riabilitativo e del personale socio-sanitario di supporto (OSS) presso l'Azienda Sanitaria Locale Roma I (di seguito Azienda) in servizi con pazienti a media e bassa complessità assistenziale, come meglio individuato nei successivi paragrafi.

In merito ai servizi oggetto dell'appalto, l'ASL Roma I si riserva, nel corso del periodo contrattuale e a seguito di intervenute prescrizioni normative, di regolamenti e/o disposizioni nazionali e regionali, la facoltà di modificare, sospendere o sopprimere alcuni o parte dei servizi appaltati, dandone preavviso all'Impresa aggiudicataria con almeno trenta giorni di anticipo.

## **2. Caratteristiche del servizio**

Il servizio prevede l'affidamento dell'organizzazione e della direzione in piena autonomia gestionale e professionale del servizio di assistenza infermieristica, riabilitativa e del personale socio-sanitario di supporto (OSS) nelle aree assistenziali di seguito indicate:

- Area osservazione e pazienti in attesa di ricovero a media complessità assistenziale;
- Area medica e riabilitativa a media complessità assistenziale;
- Area ambulatoriale e di cure intermedie a media/bassa complessità assistenziale;
- Area personale socio sanitario di supporto (OSS);
- Area morgue;
- Area medicina penitenziaria;
- Area assistenza psichiatrica residenziale a bassa e media complessità assistenziale.

L'obiettivo del servizio è assicurare efficacia, qualità ed efficienza professionale-organizzativa al processo assistenziale di prevenzione, cura e riabilitazione in base agli standard assistenziali definiti dall'Azienda, previsti dal presente capitolato d'appalto, per la durata di 48 mesi.

L'appaltatore, in via semplificativa e non esaustiva dovrà:

- garantire le attività finalizzate al soddisfacimento dei bisogni di assistenza dei pazienti ambulatoriali e ricoverati che accedono alle strutture dell'Azienda indicate nel presente capitolato;
- garantire l'assistenza del paziente secondo quanto previsto dai protocolli e dalle procedure in uso in Azienda;
- utilizzare in modo completo gli strumenti informativi e informatici necessari per lo

svolgimento del servizio;

- garantire, a proprie spese, la partecipazione dei propri operatori ai corsi e/o ai momenti specifici di formazione anche relativi all'introduzione di nuove tecnologie;
- garantire che tutte le prestazioni avvengano nel rispetto della sicurezza degli operatori presenti, della sicurezza del paziente e dell'igiene ambientale;
- garantire gli interventi assistenziali per la gestione delle urgenze-emergenze secondo i protocolli validati ai sensi delle evidenze scientifiche, riconosciute a livello internazionale e adottati dall'Azienda.

I destinatari del servizio nei Presidi Ospedalieri e nelle strutture territoriali sono, senza alcuna distinzione, tutte le persone che a qualsiasi titolo richiedono l'assistenza e/o sono inseriti in specifici percorsi sanitari e socio-sanitari con particolare attenzione anche ai loro accompagnatori e ai loro familiari. Sono inoltre destinatari del servizio le persone detenute presso la Casa Circondariale di Regina Coeli e dell'Istituto Penitenziario Minorile Casal del Marmo (IPM).

La Ditta affidataria, sotto la propria responsabilità e organizzazione, dovrà assicurare lo svolgimento dei servizi in base agli standard assistenziali definiti dall'Azienda previsti dal presente capitolato d'appalto nel rispetto delle vigenti normative di regolamentazione delle figure professionali di riferimento:

- Infermiere DM n. 739 14 settembre 1994
- Fisioterapista D.M. 741/94 del 14 settembre 1994
- Logopedista DM n. 742 del 14 settembre 1994
- Terapista Occupazionale DM n. 136 del 17 gennaio 1997
- Profilo Operatore Socio-Sanitario denominato OSS Accordo Conferenza Stato Regioni del 22 febbraio 2001

I professionisti devono essere iscritti al relativo Ordine professionale.

## **2.1 Servizio infermieristico**

L'area di competenza del personale infermieristico è quella prevista dal profilo professionale, ai sensi del D.M. del 14 settembre 1994 n. 739, che stabilisce che l'infermiere è responsabile dell'assistenza generale infermieristica. L'assistenza infermieristica preventiva, curativa, palliativa e riabilitativa è di natura tecnica, relazionale, educativa. Le principali funzioni sono la prevenzione delle malattie, l'assistenza dei malati e dei disabili di tutte le età e l'educazione sanitaria.

L'infermiere è responsabile dell'assistenza infermieristica dei pazienti/assistiti/utenti, della valutazione

dei bisogni, della formulazione degli obiettivi, della pianificazione, gestione e verifica dell'intervento assistenziale infermieristico e garantisce la corretta esecuzione delle prescrizioni diagnostico-terapeutiche lavorando in équipe.

## **2.2 Servizio del personale socio-sanitario di supporto (OSS)**

Le attività proprie del servizio OSS sono quelle previste dall'Accordo Conferenza Stato Regioni del 22/02/2001. Il personale socio sanitario di supporto (OSS) svolge tali attività, alle dirette dipendenze e sotto la supervisione e la responsabilità del coordinatore infermieristico e degli infermieri, soddisfacendo, nell'ambito delle proprie aree di competenza i bisogni primari della persona e favorendo l'autonomia dell'utente.

Inoltre il personale OSS provvede al trasposto delle salme dai reparti/servizi ai locali delle camere mortuarie e alla vestizione e preparazione della salma per l'esposizione.

Durante l'orario di apertura della camera mortuaria per i parenti del defunto deve essere sempre presente l'OSS che provvede:

- al mantenimento del decoro degli ambienti;
- all'applicazione delle procedure di sanificazione degli arredi e suppellettili adibiti al trasporto della salma e presenti nella camera mortuaria;
- alla pulizia delle celle frigorifiche come da procedura aziendale;
- alla compilazione e all'invio della documentazione prevista dalle procedure aziendali della Direzione Sanitaria.

## **2.3 Servizio di fisioterapia**

L'area di competenza del personale di fisioterapia è quella prevista dal profilo professionale ai sensi del D.M. del 14 settembre 1994 n.741 che stabilisce che il fisioterapista svolge *"...in via autonoma, o in collaborazione con altre figure sanitarie, gli interventi di prevenzione, cura e riabilitazione nelle aree della motricità, delle funzioni corticali superiori, e di quelle viscerali conseguenti a eventi patologici, a varia eziologia, congenita od acquisita. In riferimento alla diagnosi e prescrizione del medico definisce, anche in équipe il programma di riabilitazione e pratica autonomamente attività terapeutica per la rieducazione funzionale..., propone l'adozione di protesi e ausili ..."*.

## **2.4 Servizio di logopedia**

L'area di competenza del logopedista è quella prevista dal profilo professionale ai sensi del D.M. del 14 settembre 1994 n.742 che stabilisce che il logopedista *"...in relazione al trattamento riabilitativo delle patologie del linguaggio e della comunicazione in età adulta e geriatrica. In riferimento alla*



*diagnosi e prescrizione del medico definisce, anche in équipe il bilancio logopedico e pratica autonomamente attività terapeutica per la rieducazione funzionale delle disabilità comunicative e cognitive..... propone l'adozione di protesi e ausili ...”.*

## **2.5 Servizio di terapia occupazionale**

L'area di competenza del terapeuta occupazionale è quella prevista dal profilo professionale ai sensi del D.M. del 17 gennaio 1997 n. 136 che stabilisce che il terapeuta occupazionale “...opera nell'ambito della prevenzione, cura e riabilitazione dei soggetti affetti da malattie e disturbi fisici, psichici sia con disabilità temporanee che permanenti, utilizzando attività espressive, manuali - rappresentative, ludiche, della vita quotidiana. In riferimento alla diagnosi e prescrizione del medico effettua la valutazione funzionale e psicologica del paziente ed elabora, anche in équipe il programma riabilitativo...”

## **3. Articolazione in lotti**

L'organizzazione del personale e degli orari, pur essendo a cura della Ditta aggiudicataria, dovranno essere concordati con il Direttore dell'Esecuzione del Contratto (DEC) o suo incaricato e dovranno rispettare gli standard quantitativi e qualitativi offerti in sede di gara, nell'ambito dei **parametri minimi organizzativi** forniti nelle tabelle che seguono e che descrivono i fabbisogni stimati per lotto, per figura professionale e organizzazione del servizio all'interno delle strutture ospedaliere e dei presidi territoriali suddivisi in 3 lotti:

- Lotto 1: Ospedale San Filippo Neri, compresa la camera mortuaria, e Presidio S. Andrea via Cassia;
- Lotto 2: Ospedale S. Spirito, compresa la camera mortuaria, Presidio Nuovo Regina Margherita, Ospedale Oftalmico
- Lotto 3: strutture residenziali psichiatriche, Centro Alcológico, strutture ambulatoriali territoriali, Casa Circondariale Regina Coeli e Istituto Penitenziario Minorile di Casal del Marmo.

**Il parametro minimo organizzativo annuo** dell'appalto per i servizi di assistenza infermieristica e riabilitativo e del personale socio-sanitario di supporto (OSS) per la ASL Roma I è pari a alle ore annue di seguito indicate in tabella, che dovranno essere erogate con autonomia organizzativa dalla Ditta aggiudicataria, nelle strutture la cui organizzazione e le linee del servizio sono descritte nel presente capitolato per il lotto 1, per il lotto 2 e per il lotto 3:

Figura professionale	Parametro minimo organizzativo in ore anno per figura professionale
Infermiere	393.600
Operatore Socio-Sanitario	361.656
Fisioterapista	15.780
Logopedista	2.400
Terapista occupazionale	1.560

Il parametro minimo organizzativo stimato in ore è determinato conformemente alle indicazioni regionali, protocollo n. 259999/2015, alla normativa richiamata nella suddetta comunicazione, alle metodologie standard di valutazione del fabbisogno, e tiene conto della complessità assistenziale dello specifico setting.

### 3.1 Fabbisogni stimati per lotto

LOTTO 1 Ospedale S. Filippo Neri e Presidio S. Andrea Cassia	
Figura professionale	Parametro minimo organizzativo anno in ore anno
Infermiere	116.399
Operatore Socio-Sanitario	119.502
Fisioterapista	15.780
Logoterapisti	2.400
Terapista occupazionale	1.560

LOTTO 2 Ospedale S. Spirito, Presidio Nuovo Regina Margherita e Ospedale Oftalmico	
Figura professionale	Parametro minimo organizzativo anno in ore anno
Infermiere	129.930
Operatore Socio-Sanitario	105.782

LOTTO 3 Altre Sedi Regina Coeli, IPM Casal del Marmo e strutture DSM e distrettuali	
Figura professionale	Parametro minimo organizzativo anno in ore anno
Infermiere	147.271
Operatore Socio-Sanitario	136.372

Nelle tabelle successive vengono date indicazioni rispetto alla concentrazione delle attività e del

servizio da erogare, sulla base dell'organizzazione odierna che può subire variazioni derivanti da nuove esigenze aziendali, prescrizioni normative, regolamenti e/o disposizioni regionali o nazionali che comportino riorganizzazioni aziendali e/o modifiche delle attività istituzionali durante la durata del contratto. L'Aggiudicatario si impegna a rimodulare il servizio sulla base delle nuove necessità organizzative.

Le attività erogate in h 24 possono essere supervisionate da personale dipendente dall'Azienda.

#### **4. Lotto I: Ospedale S. Filippo Neri e Presidio S. Andrea Cassia. Descrizione dell'organizzazione e delle linee del servizio**

Il parametro minimo organizzativo annuo del lotto I per i servizi di assistenza infermieristica e riabilitativo e del personale socio-sanitario di supporto (OSS) per l'Ospedale S. Filippo Neri e il Presidio S. Andrea Cassia è pari a alle ore annue di seguito indicate in tabella:

<b>LOTTO I: Ospedale S. Filippo Neri e Presidio S. Andrea Cassia</b>		
<b>Area assistenziale</b>	<b>Figura professionale</b>	<b>Parametro minimo organizzativo per area in ore anno</b>
Area osservazione: Pronto Soccorso Ospedale S. Filippo Neri	infermiere	33.945
	OSS	28.835
Area medica Ospedale S. Filippo Neri	infermiere	30.295
	OSS	28.835
Area medica riabilitativa e nucleo area medica oncologica Ospedale S. Filippo Neri	infermiere	30.295
	OSS	13.870
	fisioterapisti	15.780
	logopedisti	2.400
	terapisti occupazionali	1.560
Area Psichiatrica: SPDC SFN	infermiere	8.760
Area ambulatoriale di odontostomatologia presidio S. Andrea Cassia	infermieri	13.104
	OSS	1.872
Area morgue Ospedale S. Filippo Neri	OSS	10.220
Servizio OSS centralizzato Ospedale S. Filippo Neri	OSS	45.725

##### **4.1 Area osservazione: Pronto Soccorso Ospedale S. Filippo Neri**

Assistenza infermieristica e OSS ai pazienti che accedono al pronto soccorso che sono in area osservazione in attesa di destinazione ai reparti di degenza.

##### **Descrizione delle linee di attività del servizio:**

- Erogazione e gestione diretta dell'assistenza infermieristica e del servizio di assistenza socio

- sanitaria (OSS) che garantisca una modalità organizzativo in termini di logistica, percorsi e modello assistenziale idoneo per l'assistenza dei pazienti afferenti alle aree di degenza e in osservazione per dimissione e/o ricovero;
- Erogazione e gestione dell'assistenza indiretta: valutazione, pianificazione, documentazione, registrazioni informatizzate e cartacee, briefing, passaggio consegne, discussione casi;
- Gestione di tutti i dati significativi e compilazione della documentazione sanitaria informatizzata e cartacea relativa alle attività svolte.

**Standard di presenza Area osservazione: Pronto Soccorso Ospedale S. Filippo Neri a media complessità assistenziale**

Area assistenziale	Unità organizzative	% n. accessi PS seguiti da ricovero anno 2022	Figura professionale	Standard di presenza
Area osservazione: Pronto Soccorso Ospedale S. Filippo Neri	Area osservazione: Pronto Soccorso Ospedale S. Filippo Neri	26,8%	Infermiere	Servizio h 24 7gg/7gg
			OSS	Servizio h 24 7gg/7gg

**4.2 Area medica e riabilitativa Ospedale S. Filippo Neri**

L'area medica e riabilitativa dell'Ospedale S. Filippo Neri comprende la UOC di Medicina Interna, sezione denominata Medicina B, e la UOC di Riabilitazione dell'Ospedale S. Filippo Neri. I pazienti presenti in entrambi i reparti sono pazienti a media complessità assistenziale. La UOC di medicina B è dotata di 23 posti letto di pazienti di medicina interna mentre quella di riabilitazione è dotata di 26 posti letto a media complessità assistenziale suddivisi in:

- 17 posti letto di riabilitazione;
- 9 posti letto nucleo area medica oncologica.

Gli interventi riabilitativi comprendono la riabilitazione motoria, cardiologica, respiratoria, neurologica e oncologica.

**Descrizione delle linee di attività del servizio:**

- Erogazione e gestione diretta dell'assistenza infermieristica e del servizio di assistenza socio – sanitaria (OSS) che garantisca una modalità organizzativo in termini di logistica, percorsi e modello assistenziale idoneo per l'assistenza dei pazienti afferenti alle aree di degenza medica;
- Erogazione e gestione diretta dell'assistenza infermieristica, di fisioterapia, di logopedia, di terapia occupazionale e del servizio di assistenza socio – sanitaria (OSS) che garantisca una

modalità organizzativo in termini di logistica, percorsi e modello assistenziale idoneo per l'assistenza dei pazienti afferenti alle aree della UOC di Riabilitazione;

- Erogazione e gestione dell'assistenza indiretta: valutazione, pianificazione, documentazione, registrazioni informatizzate e cartacee, briefing, passaggio consegne, discussione casi;
- Gestione di tutti i dati significativi e compilazione della documentazione sanitaria informatizzata e cartacea relativa alle attività svolte.

#### Standard di presenza Area medica con pazienti a media complessità assistenziale

Area assistenziale	Unità organizzative	Posti letto	Figura professionale	Standard di presenza
Area medica	UOC Medicina Interna (sezione denominata Medicina B)	n. 23	Infermiere	Servizio h 24 7gg/7gg
			OSS	Servizio h 24 7gg/7gg

#### Standard di presenza Area riabilitativa + nucleo area medica oncologica con pazienti a media complessità assistenziale

Area assistenziale	Unità organizzative	Posti letto	Figura professionale	Standard di presenza
Area medica riabilitativa e nucleo area medica oncologica Ospedale S. Filippo Neri	UOC Medicina Riabilitativa dotata di 17 p.l. + nucleo area medica oncologica dotata di 9 p.l.	n. 26	Infermiere	Servizio h 24 7gg/7gg
			OSS	Servizio h 24 7gg/7gg
			Fisioterapista	Servizio h 12 7gg/7gg
			Logopedista	Servizio h 6 6gg/7gg
			Terapista occupazionale	Servizio h 6 6gg/7gg

Si fa presente che la parte dell'appalto relativo alla UOC Medicina Riabilitativa e Nucleo Area Medica Oncologica potrebbe essere rimodulato nel corso dell'anno pur mantenendo la riabilitazione intensiva sui pazienti ricoverati, al fine di consentire alcuni interventi tecnici di ristrutturazione dell'ospedale correlati D.L. 34/2020.

#### Servizio infermieri di accoglienza nuovi entrati in SPDC Ospedale S. Filippo Neri

Il servizio centralizzato degli infermieri di supporto per la gestione dell'emergenza psichiatrica deve essere garantito h 24 tutti i giorni. Il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura dell'Ospedale S. Filippo Neri è dotato di 16 posti letto.

#### Descrizione delle linee di attività del servizio:

- Erogazione e gestione diretta dell'assistenza infermieristica al paziente psichiatrico acuto che accede al SPDC dal pronto soccorso;

- Erogazione e gestione dell'assistenza indiretta: valutazione, pianificazione, documentazione, registrazioni informatizzate e cartacee, briefing, passaggio consegne, discussione casi;
- Gestione di tutti i dati significativi e compilazione della documentazione sanitaria informatizzata e cartacea relativa alle attività svolte.

**Standard di presenza Servizio centralizzato infermieri di supporto per la gestione dell'emergenza psichiatrica al SPDC dell'Ospedale S. Filippo Neri a media complessità assistenziale**

Area assistenziale	Unità organizzative	Posti letto	Figura professionale	Standard di presenza
Servizio infermieri di accoglienza nuovi entrati in SPDC Ospedale S. Filippo Neri	UOC SPDC	n. 16	Infermiere	Servizio h 24 7gg/7gg

**4.3 Area ambulatoriale di odontostomatologia presidio S. Andrea Cassia**

Nell'organizzazione dell'Ospedale S. Filippo Neri è previsto un ambulatorio di odontostomatologia ubicato presso il presidio S. Andrea Cassia.

L'ambulatorio odontoiatrico esegue le seguenti prestazioni: visita, assistenza alla poltrona e chirurgia ambulatoriale (protesi, interventi chirurgici, chirurgia conservativa, ortodonzia, impianti).

L'ambulatorio è dotato di 9 riuniti odontoiatrici con il seguente orario di apertura:

- dal lunedì al venerdì dalle 7:30 alle 19:30
- sabato dalle 7:30 alle 13:30

E' dotato di una sala operatoria chirurgica odontoiatrica, di 6 sale visita e di una centrale di sterilizzazione con 4 autoclavi e una lavaferri chirurgici e odontoiatrici che provvede alla sterilizzazione dello strumentario.

**Standard di presenza Area ambulatoriale di odontostomatologia presidio S. Andrea Cassia**

Area assistenziale	Unità organizzative	Figura professionale	Standard di presenza
Area ambulatoriale di odontostomatologia presidio S. Andrea Cassia	Ambulatorio di odontostomatologia	Infermiere	Servizio h 12 5gg/7gg Servizio h 6 1gg/7gg
	Processo di sterilizzazione	OSS	Servizio h 12 5gg/7gg Servizio h 6 1gg/7gg

**4.4 Area morgue Ospedale S. Filippo Neri**

Il servizio di trasporto delle salme dai reparti di degenza alla camera mortuaria deve essere garantito h 14 tutti i giorni compresi i festivi con la presenza.

Per l'organizzazione del servizio l'appaltatore dovrà fare riferimento al Regolamento e alla Procedura Aziendale edito dalla Direzione Sanitaria che l'impresa si impegnerà a rispettare.

L'orario di apertura della camera mortuaria dell'Ospedale S. Filippo Neri è il seguente:

- Dal lunedì al sabato dalle ore 8:00 alle ore 17:00;
- Domenica e festivi dalle ore 8:00 alle ore 12:00.

#### Standard di presenza camera mortuaria Ospedale S. Filippo Neri

Piattaforma assistenziale	Unità organizzative	Figura professionale	Standard di presenza
Camera mortuaria ospedale S. Filippo Neri	Camera mortuaria	OSS	Servizio h 14 7gg/7gg

#### 4.5 Servizio OSS centralizzato Ospedale S. Filippo Neri

Il servizio OSS centralizzato dell'Ospedale S. Filippo Neri consisterà nell'assicurare l'assistenza e l'aiuto alla persona come previsto dall'Accordo Conferenza Stato Regioni del 22/02/2001 nei reparti di degenza dell'Ospedale S. Filippo Neri e sarà costituito da un pool di personale OSS gestito dalla ditta aggiudicataria in base alle indicazioni aziendali comunicate ad avvio del servizio:

Area assistenziale	Reparti	Figura professionale	Standard di presenza
Servizio OSS centralizzato Ospedale S. Filippo Neri	Reparti h 14 a media complessità assistenziale	OSS	Servizio h 14 7gg/7gg corrispondente al 73% del parametro minimo organizzativo annuo previsto per il servizio centralizzato OSS S. Filippo Neri (OSS)
	Reparti h 6 a media complessità assistenziale	OSS	Servizio h 6 7gg/7gg corrispondente al 27% del parametro minimo organizzativo annuo previsto per il servizio centralizzato OSS S. Filippo Neri (OSS)

#### 5. Lotto 2 Ospedale S. Spirito, Presidio Nuovo Regina Margherita e Ospedale Oftalmico.

##### Descrizione dell'organizzazione e delle linee del servizio

Il parametro minimo organizzativo annuo del lotto 2 per i servizi di assistenza infermieristica riabilitativo e del personale socio-sanitario di supporto (oss) per l'Ospedale S. Spirito, il Presidio Nuovo Regina Margherita, l'Ospedale Oftalmico e il Centro S. Anna è pari a alle ore annue di seguito indicate in tabella:

LOTTO 2: Ospedale S. Spirito, Presidio Nuovo Regina Margherita e Ospedale Oftalmico		
Area assistenziale	Figura professionale	Parametro minimo organizzativo per area in ore anno

Area osservazione: Pronto Soccorso Ospedale S. Spirito	infermiere	60.225
	OSS	24.090
Area medica Ospedale S. Spirito	infermiere	15.330
	OSS	15.330
Area degenza ostetrica Ospedale S. Spirito	infermiere	8.760
Servizio infermieri di accoglienza nuovi entrati in SPDC Ospedale S. Spirito	infermiere	8.760
Area morgue Ospedale S. Spirito	OSS	8.760
Area oftalmologica Ospedale Oftalmico	infermiere	8.760
Area ambulatoriale e di cure intermedie NRM	infermiere	28.095
	OSS	10.630
Servizio OSS centralizzato Ospedale S. Spirito	OSS	38.242
Servizio OSS centralizzato Presidio NRM	OSS	8.730

### 5.1 Area osservazione: Pronto Soccorso Ospedale S. Spirito a media complessità assistenziale

I settori della area osservazione del pronto soccorso dell'Ospedale S. Spirito oggetto del presente capitolato di appalto sono:

- Medicina d'Urgenza costituita da due sezioni dotate rispettivamente di 13 e 6 posti letto. Al momento la sezione di 6 posti letto non è attiva ma si ritiene che all'avvio dell'appalto sarà pienamente operativa. I pazienti presenti sono a media complessità assistenziale.
- Osservazione breve intensiva dotata di 9 posti letto con pazienti a media complessità assistenziale;
- Isolamento dotato di 5 posti letto per pazienti infetti e contagiosi o potenzialmente tali che sono in attesa di ricovero o di risultati di esami che permettano di definire il corretto percorso assistenziale.

#### Descrizione delle linee di attività del servizio:

- Erogazione e gestione diretta dell'assistenza infermieristica e del servizio di assistenza socio – sanitaria (OSS) che garantisca una modalità organizzativo in termini di logistica, percorsi e modello assistenziale idoneo per l'assistenza dei pazienti afferenti alle aree di degenza, in osservazione per dimissione e/o ricovero e in isolamento;
- Erogazione e gestione dell'assistenza indiretta: valutazione, pianificazione, documentazione, registrazioni informatizzate e cartacee, briefing, passaggio consegne, discussione casi;
- Gestione di tutti i dati significativi e compilazione della documentazione sanitaria informatizzata e cartacea relativa alle attività svolte.



**Standard di presenza Area osservazione: Pronto Soccorso Ospedale S. Spirito a media complessità assistenziale**

Area assistenziale	Unità organizzative	Posti letto	Figura professionale	Standard di presenza
Area osservazione: Pronto Soccorso Ospedale S. Spirito	Medicina d'Urgenza costituita da due sezioni dotate rispettivamente di 13 e 6 posti letto	n. 19	Infermiere	Servizio h 24 7gg/7gg
			OSS	Servizio h 24 7gg/7gg
	Osservazione breve intensiva (OBI) e isolamento dotati rispettivamente di 9 e 5 posti letto	n. 9 OBI n. 5 Isolamento	Infermiere	Servizio h 24 7gg/7gg
			OSS	Servizio h 24 7gg/7gg

**5.2 Area medica Ospedale S. Spirito**

I settori dell'area medica S. Spirito oggetto del presente capitolato di appalto sono:

- UOC Medicina Interna (sezione denominata Medicina 3) dotata di 10 posti letto con pazienti a media complessità assistenziale;
- UOC Medicina Interna 1° e 2° livello dotate rispettivamente di 8 posti letto per ciascun piano con pazienti a media complessità assistenziale.

**Descrizione delle linee di attività del servizio:**

- Erogazione e gestione diretta dell'assistenza infermieristica e del servizio di assistenza socio – sanitaria (OSS) che garantisca una modalità organizzativo in termini di logistica, percorsi e modello assistenziale idoneo per l'assistenza dei pazienti afferenti alle aree di degenza medica;
- Erogazione e gestione dell'assistenza indiretta: valutazione, pianificazione, documentazione, registrazioni informatizzate e cartacee, briefing, passaggio consegne, discussione casi;
- Gestione di tutti i dati significativi e compilazione della documentazione sanitaria informatizzata e cartacea relativa alle attività svolte.

**Standard di presenza Area medicina interna Ospedale S. Spirito a media complessità assistenziale**

Area assistenziale	Unità organizzative	Posti letto	Figura professionale	Standard di presenza
Area medica Ospedale S. Spirito a media complessità assistenziale	UOC Medicina Interna (sezione denominata Medicina 3)	n. 10	Infermiere	Servizio h 24 7gg/7gg
			OSS	Servizio h 14 7gg/7gg
	UOC Medicina interna 1° e 2° livello (8 posti letto 1° piano) (8 posti letto 2° piano)	n. 16	OSS 1° piano	Servizio h 14 7gg/7gg
			OSS 2° piano	Servizio h 14 7gg/7gg

### 5.3 Servizio infermieri di accoglienza nuovi entrati in SPDC Ospedale S. Spirito

Il servizio centralizzato degli infermieri di supporto per la gestione dell'emergenza psichiatrica deve essere garantito h 24 tutti i giorni. Il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura dell'Ospedale S. Spirito è dotato di 16 posti letto.

#### Descrizione delle linee di attività del servizio:

- Erogazione e gestione diretta dell'assistenza infermieristica al paziente psichiatrico acuto che accede al SPDC dal pronto soccorso;
- Erogazione e gestione dell'assistenza indiretta: valutazione, pianificazione, documentazione, registrazioni informatizzate e cartacee, briefing, passaggio consegne, discussione casi;
- Gestione di tutti i dati significativi e compilazione della documentazione sanitaria informatizzata e cartacea relativa alle attività svolte.

#### Standard di presenza Servizio centralizzato infermieri di supporto per la gestione dell'emergenza psichiatrica al SPDC dell'Ospedale S. Spirito a media complessità assistenziale

Area assistenziale	Unità organizzative	Posti letto	Figura professionale	Standard di presenza
Servizio infermieri di accoglienza nuovi entrati in SPDC Ospedale S. Spirito	UOC SPDC	n. 16	Infermiere	Servizio h 24 7gg/7gg

### 5.4 Area degenza ostetrica Ospedale S. Spirito

Il settore dell'area di degenza ostetrica Ospedale S. Spirito oggetto del presente capitolato è il reparto di Ostetricia dell'Ospedale.

#### Descrizione delle linee di attività del servizio:

- Erogazione e gestione diretta dell'assistenza infermieristica in collaborazione con il personale ostetrico che garantisca una modalità organizzativa in termini di logistica, percorsi e modello assistenziale idoneo per l'assistenza delle donne in gestazione e le puerpere;
- Erogazione e gestione dell'assistenza indiretta: valutazione, pianificazione, documentazione, registrazioni informatizzate e cartacee, briefing, passaggio consegne, discussione casi;
- Gestione di tutti i dati significativi e compilazione della documentazione sanitaria informatizzata e cartacea relativa alle attività svolte.

#### Standard di presenza area degenza ostetrica Ospedale S. Spirito

Area assistenziale	Unità organizzative	Figura professionale	Standard di presenza
Area degenza ostetrica	Degenza ostetricia S. Spirito	Ostetrica	Servizio h 24 7gg/7gg

### 5.5 Area morgue Ospedale S. Spirito

Il servizio di trasporto delle salme dai reparti di degenza alla camera mortuaria deve essere garantito h 12 tutti i giorni compresi i festivi con la presenza.

Per l'organizzazione del servizio l'appaltatore dovrà fare riferimento al Regolamento e alla Procedura Aziendale edito dalla Direzione Sanitaria che l'impresa si impegnerà a rispettare.

L'orario di apertura della camera mortuaria dell'Ospedale S. Spirito è il seguente:

- Dal lunedì al sabato dalle ore 8:00 alle ore 17:00;
- Domenica e festivi dalle ore 8:00 alle ore 12:00.

### Standard di presenza camera mortuaria Ospedale S. Spirito

Area assistenziale	Unità organizzative	Figura professionale	Standard di presenza
Camera mortuaria ospedale S. Spirito	Camera mortuaria	OSS	Servizio h 14 7gg/7

### 5.6 Area ambulatoriale di oftalmologia Ospedale Oftalmico

L'area ambulatoriale di oftalmologia è ubicata presso l'ospedale Oftalmico ed eroga prestazioni ambulatoriali di pronto soccorso con urgenze differibili con assegnazione di codice triage 5 al pronto soccorso (Ex codici bianchi).

L'ambulatorio è aperto 12 ore al giorno dalle 7:30 alle 19:30.

### 5.7 Piattaforma ambulatoriale e di cure intermedie Nuovo Regina Margherita

La piattaforma ambulatoriale e i servizi di cure intermedie del Presidio Nuovo Regina Margherita oggetto del presente capitolato sono:

- Unità di Degenza Infermieristica (UDI) dotata di 8 posti letto. L'UDI è un reparto a bassa complessità assistenziale per pazienti post acuti, stabilizzati a livello clinico e che possono rimanere ricoverati per un periodo massimo di 20 giorni;
- Piattaforma ambulatoriale che garantisce le seguenti prestazioni specialistiche: urologiche, cardiologiche, angiologiche, odontoiatriche, otorinolaringoiatriche, dermatologiche, etc.

Le attività specialistiche della piattaforma ambulatoriale sono suscettibili di variazioni in relazione alla periodica riorganizzazione delle attività. Il suddetto elenco non deve considerarsi esaustivo delle prestazioni effettuate nella piattaforma ambulatoriale del Nuovo Regina Margherita

### Standard di presenza area ambulatoriale e di cure intermedie Nuovo Regina Margherita

Piattaforma assistenziale	Unità organizzative	Figura professionale	Standard di presenza
Piattaforma ambulatoriale e di cure intermedie Nuovo Regina Margherita	Unità di Degenza Infermieristica	Infermiere	Servizio h 24 7gg/7gg
		OSS	Servizio h 24 7gg/7gg
	Piattaforma ambulatoriale	Infermiere	Servizio h 12 5gg/7gg
		Infermiere	Servizio h 6 il sabato mattina

### 5.8 Servizio OSS centralizzato Ospedale S. Spirito

Il servizio OSS centralizzato dell'Ospedale S. Spirito consisterà nell'assicurare l'assistenza e l'aiuto alla persona come previsto dall'Accordo Conferenza Stato Regioni del 22/02/2001 nei reparti di degenza e servizi dell'Ospedale S. Spirito e sarà costituito da un pool di personale OSS gestito dalla ditta aggiudicataria in base alle indicazioni aziendali comunicate ad avvio del servizio:

Area assistenziale	Unità organizzative ambulatoriali	Figura professionale	Standard di presenza
Servizio OSS centralizzato Ospedale S. Spirito	Reparti e servizi h 6 a media e bassa complessità assistenziale	OSS	Servizio h 6 6gg/7gg Servizio h 6 corrispondente al 20% del parametro minimo organizzativo annuo previsto per il servizio centralizzato OSS S. Spirito (OSS)
	Reparti e servizi h 12 a media complessità assistenziale	OSS	Servizio h 12 6gg/7gg Servizio h 12 7gg/7gg Servizio h 12 corrispondente al 21% del parametro minimo organizzativo annuo previsto per il servizio centralizzato OSS S. Spirito (OSS)
Servizio OSS centralizzato Ospedale S. Spirito	Reparti e servizi h 14 a media complessità assistenziale	OSS	Servizio h 14 7gg/7gg Servizio h 14 corrispondente al 59% del parametro minimo organizzativo annuo previsto per il servizio centralizzato OSS S. Spirito (OSS)

### 5.9 Servizio OSS centralizzato Presidio NRM

Il servizio OSS centralizzato del presidio NRM consisterà nell'assicurare l'assistenza e l'aiuto alla persona come previsto dall'Accordo Conferenza Stato Regioni del 22/02/2001 nei reparti di Day Hospital, di Day Surgery e servizi del presidio NRM e sarà costituito da un pool di personale OSS gestito dalla ditta aggiudicataria in base alle indicazioni aziendali comunicate ad avvio del servizio:

Area assistenziale	Unità organizzative ambulatoriali	Figura professionale	Standard di presenza
Servizio OSS centralizzato presidio NRM	Reparti e servizi h 12 a media complessità assistenziale	OSS	Servizio h 12 5gg/7gg

Il servizio di Day Surgery è dotato di n. 12 posti letto e i pazienti presenti sono tutti a media complessità assistenziale.

### 6. Lotto 3 Casa Circondariale Regina Coeli e IPM Casal del Marmo, Strutture Residenziali psichiatriche, Strutture Ambulatoriali Territoriali, Centro Alcológico. Descrizione dell'organizzazione e delle linee del servizio

Il parametro minimo organizzativo annuo del lotto 3 per i servizi di assistenza infermieristica, riabilitativo e del personale socio-sanitario di supporto (oss) per la Casa Circondariale Regina Coeli e l'IPM Casal del Marmo, le Strutture Residenziali psichiatriche, le Strutture Ambulatoriali Territoriali e il Centro Alcológico è pari a alle ore annue di seguito indicate in tabella:

LOTTO 3 Casa Circondariale Regina Coeli e IPM Casal del Marmo, Strutture Residenziali psichiatriche, Strutture Ambulatoriali Territoriali, Centro Alcológico		
Area assistenziale	Figura professionale	Parametro minimo organizzativo per area in ore anno
Area medicina penitenziaria : Casa Circondariale Regina Coeli e IPM Casal del Marmo	infermiere	125.225
	OSS	35.188
Area gruppi appartamento a bassa intensità assistenziale	OSS	7.080
Supported Housing Dipartimento Salute mentale ASL Roma I	OSS	22.464
Area residenzialità riabilitativa psico-nutrizionale SMP: UOSD Disturbi comportamento alimentare (DCA)	OSS	8.760
Area residenzialità psichiatrica a media complessità assistenziale: SRTRe	OSS	61.320
Area ambulatoriale dipendenze	infermiere	12.168
	OSS	1.560

Area ambulatoriale distrettuale	infermiere	9.878
---------------------------------	------------	-------

### 6.1 Area Medicina Penitenziaria: Casa Circondariale Regina Coeli e IPM Casal del Marmo

Il Decreto Legislativo n. 230 del 22 giugno 1999, "Riordino della medicina penitenziaria", all'articolo 1 stabilisce che: "i detenuti e gli internati, al pari dei cittadini in stato di libertà, hanno diritto alla erogazione delle prestazioni di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione previste nei livelli essenziali e uniformi di assistenza".

L'articolo 2 definisce il quadro di riferimento per le azioni da porre in essere, stabilendo che:

1. Lo Stato, le Regioni, i Comuni, le Aziende Sanitarie e gli Istituti Penitenziari uniformano le proprie azioni e concorrono responsabilmente alla realizzazione di condizioni di protezione della salute dei detenuti e degli internati, attraverso sistemi di informazione ed educazione sanitaria per l'attuazione di misure di prevenzione e lo svolgimento delle prestazioni di diagnosi, cura e riabilitazione contenute nel Piano sanitario nazionale, nei piani sanitari regionali e in quelli locali;
2. L'assistenza sanitaria ai detenuti e agli internati è organizzata secondo principi di globalità dell'intervento sulle cause di pregiudizio della salute, di unitarietà dei servizi e delle prestazioni, di integrazione della assistenza sociale e sanitaria e di garanzia della continuità terapeutica;
3. Alla erogazione delle prestazioni sanitarie provvede l'Azienda Sanitaria. L'amministrazione penitenziaria provvede alla sicurezza dei detenuti e a quella degli internati ivi assistiti. In particolare, il Servizio Sanitario Nazionale assicura ai detenuti, agli internati ed ai minorenni sottoposti a provvedimenti penali:

- azioni di protezione, di informazione e di educazione ai fini dello sviluppo della responsabilità individuale e collettiva in materia di salute;
- informazioni complete sul proprio stato di salute all'atto dell'ingresso nell'istituto penale, durante il periodo di esecuzione della pena e all'atto della immissione in libertà;
- interventi di prevenzione, cura e sostegno del disagio psichico e sociale
- l'assistenza sanitaria della gravidanza e della maternità - l'assistenza pediatrica e i servizi di puericultura ai

La Casa Circondariale Regina Coeli ospita circa 1.000 detenuti, tutti di sesso maschile, con un turnover annuo di circa 4.000 detenuti ed è dotata di 8 sezioni detentive, Centro clinico (3 reparti), poliambulatorio specialistico, servizio psichiatrico, Ser.D., guardia medica H 24, Accettazione nuovi giunti, radiologia, fisioterapia, magazzino farmacia.

I reparti di degenza presenti nel Centro Clinico sono dotati di 78 posti letto:

- 1^ medicina                    posti letto 18;
- 2^ medicina                    posti letto 29;

- chirurgia                      posti letto 31.

L'aggiudicatario, attraverso il coordinatore responsabile del servizio, predispone i piani di lavoro mensili, settimanali e giornalieri distribuendo il personale tra Sezioni, Centro Clinico e SERD. Tali piani, in considerazione della peculiarità del servizio, devono essere concordati con la ASL Roma I. L'aggiudicatario si impegna a impartire adeguate istruzioni al proprio personale, affinché vengano rispettate le procedure e i Regolamenti, specifici della Casa Circondariale Regina Coeli.

L'Istituto "Casal del Marmo" di Via Barellai, 140 può ospitare giovani detenuti dai 14 ai 25 anni per un massimo di 81 detenuti (capienza massima prevista 57 M e 24 F) con una presenza media di 50-60 ospiti e una permanenza di circa 60 gg (elevato turn-over) per il successivo inserimento in comunità terapeutiche socioeducative ovvero per l'invio in Istituti più vicini ai luoghi di residenza delle rispettive famiglie.

#### **Descrizione delle linee di attività del servizio presso la Casa Circondariale di Regina Coeli:**

- Accoglienza dei nuovi giunti;
- raccolta dati, valutazione dei bisogni, compilazione della scheda infermieristica e anagrafica;
- collaborazione con i medici durante le visite medico-specialistiche;
- esecuzione di prescrizioni diagnostico-terapeutiche es. prelievi ematici e di altri campioni biologici;
- collaborazione con l'équipe per la gestione dei casi;
- assistenza diretta ai detenuti: monitoraggio parametri, somministrazione terapie, valutazione dolore etc.;
- gestione terapia farmacologica (dall'approvvigionamento alla somministrazione);
- attività infermieristiche nella sezione SERD;
- assistenza in emergenza;
- attività indirette: fabbisogni farmaci e dispositivi, prenotazioni attività diagnostiche terapeutiche presso altri istituti, registrazioni dati;
- attività di supporto, cura della persona, accompagnamento e trasporto assistiti, ricondizionamento strumenti e materiali.

#### **Descrizione delle linee di attività del servizio presso l'IPM Casal del Marmo:**

- Prima accoglienza e compilazione cartella infermieristica;
- valutazione preliminare delle condizioni di salute del minore attraverso il colloquio

infermieristico e la visione della documentazione sanitaria;

- comunicazione del nuovo ingresso direttamente al dirigente medico/psicologo in turno o reperibile;
- assistenza al medico e agli specialisti durante le visite;
- somministrazione della terapia anche presso palazzine di detenzione;
- prestazioni di primo soccorso e in caso di assenza del medico programma l'attesa o l'invio in Pronto Soccorso.

### Standard di presenza Casa Circondariale Regina Coeli e IPM Casal del Marmo

Area assistenziale	Unità organizzative	Figura professionale	Standard di presenza
Area medicina penitenziaria	Degenza Medicina Casa Circondariale Regina Coeli	Infermiere	Servizio h 24 7gg/7gg
		OSS	Servizio h 12 7gg/7gg
	Degenza Chirurgia Casa Circondariale Regina Coeli	Infermiere	Servizio h 24 7gg/7gg
		OSS	Servizio h 12 7gg/7gg
	Sezione SERD e psichiatria	Infermiere	Servizio h 12 7gg/7gg
	Sezioni detentive ad alta complessità (2-3-4-7)	Infermiere	Servizio h 12 7gg/7gg
	Sezioni detentive ordinarie (1-5-6-8)	Infermiere	Servizio h 12 7gg/7gg
	Servizio matricola Nuovi Giunti	Infermiere	Servizio h 24 7gg/7gg
	Sezioni detentive turno di guardia notturno (1a e 2a Rotonda)	Infermiere	Servizio notturno h 10 7gg/7gg
	Rotonda 1 (3 sezioni)	OSS	Servizio h 12 7gg/7gg
	Rotonda 2 (4 sezioni)	OSS	Servizio h 12 7gg/7gg
	Settima sezione	OSS	Servizio h 12 7gg/7gg
	Servizio radiologia	OSS	Servizio h 12 6gg/7gg
	Ambulatori specialistici	Infermiere	Servizio h 7 6gg/7gg
		OSS	Servizio h 7 6gg/7gg
	Servizio dedicato per ritiro referti, farmaci e accompagnamento detenuti per visite esterne al carcere	OSS	Servizio h 12 6gg/7gg
	Assistenza infermieristica IPM Casal del Marmo	Infermieri	Servizio h 12 7gg/7gg



## 6.2 Area gruppi appartamento a bassa intensità assistenziale

I gruppi appartamento a bassa intensità sono residenze a carattere comunitarie e le attività da svolgere sono rivolte agli ospiti e all' ambiente, al fine di valorizzare le capacità residue degli ospiti, rafforzare l'autostima e l'autonomia nel rispetto del diritto all' autodeterminazione, in coerenza con il progetto assistenziale definito dall' equipe curante afferente al CSM.

I gruppi appartamento della ASL Roma I sono 6 e ospitano ciascuna un numero massimo di utenti:

- via Baccina n. 81 - 2° piano            massimo 5 utenti
- via Baccina n. 81 – 4° piano           massimo 5 utenti
- via Bramante n. 6                           massimo 4 utenti
- via Quarrata 7                            massimo 7 utenti
- via Quarrata 15                          massimo 6 pazienti
- via Turchia 7                              massimo 2 utenti

I gruppi appartamento sono residenze a carattere comunitarie e le attività da svolgere sono rivolte agli ospiti e all' ambiente, al fine di valorizzare le capacità residue.

### Descrizione delle linee di attività del servizio gruppi appartamento a bassa intensità assistenziale

Le attività che gli operatori socio – sanitari dovranno espletare all'interno delle suddette strutture, sotto la supervisione e responsabilità del personale infermieristico, sono quelle previste dall'accordo Stato Regioni del 22/01/2001 quali:

- Assistenza diretta e aiuto domestico alberghiero;
- Intervento igienico sanitario e di carattere sociale;
- Supporto gestionale, organizzativo e formativo.
- Aree di intervento:
- Interventi di assistenza diretta alla persona;
- Interventi diretti alla persona di specifico carattere sanitario;
- Interventi di relazione con l'assistito, la famiglia, l'équipe di riferimento del CSM;
- Interventi di comfort, di igiene, assistenziali e di cura della persona.

### Standard di presenza per i gruppi appartamento a bassa intensità assistenziale

Area assistenziale	Unità organizzative	Standard di presenza
	via Baccina n. 81 - 2° piano	Servizio 4h/die 7gg/7gg
	via Baccina n. 81 – 4° piano	

Area gruppi appartamento a bassa intensità assistenziale	via Bramante n. 6	Servizio 2h/die 7gg/7gg
	via Quarrata 7	Servizio
	via Quarrata 15	Mattina: 9:00 - 13:00 dal LUN al SAB pomeriggio 16:00 -20:00 dal LUN al SAB Domenica: 50% del servizio dei giorni feriali
	via Turchia 7	Servizio 2h/die 7gg/7gg

### 6.3 Supported Housing Dipartimento Salute mentale ASL Roma I

Il servizio di Supported Housing è coordinato da un assistente sociale della Asl Roma I che pianifica gli interventi assistenziale. Gli interventi di Supported Housing vengono erogati al domicilio degli utenti. I domicili sono case indipendenti, scelte da chi vi abita, e il personale del supported housing, esterno alla famiglia, ha funzioni facilitanti nella realizzazione dei bisogni dei pazienti.

Le strutture di Supported Housing presenti nel Dipartimento di Salute Mentale della ASL Roma I sono collocate nel territorio di competenza delle seguenti Unità Operative Complesse:

- UOC Salute Mentale Distretto 1            utenti assistiti n. 21
- UOC Salute Mentale Distretto 2            utenti assistiti n. 11
- UOC Salute Mentale Distretto 3            utenti assistiti n. 36
- UOC Salute Mentale Distretto 13          utenti assistiti n. 21
- UOC Salute Mentale Distretto 14          utenti assistiti n. 40
- UOC Salute Mentale Distretto 15          utenti assistiti n. 14

#### Descrizione delle linee di attività del servizio presso le strutture di Supported Housing:

Le attività di supported housing richieste agli OSS sono:

- Attività di sostegno ai pazienti per la riacquisizione e/o il consolidamento delle capacità di scelta nell'acquisto dei generi alimentari e nella preparazione dei pasti;
- Supporto per il recupero e l'incremento della capacità di relazione nel contesto della vita quotidiana volto all'acquisizione di competenza utili per effettuare pratiche amministrative legate all'abitazione, per il recupero e il mantenimento dei rapporti familiari e con il MMG e per facilitare la partecipazione alle attività sociali offerte dalle agenzie del territorio.

#### Standard di presenza Supported Housing

Area assistenziale	Unità organizzative	Standard di presenza
--------------------	---------------------	----------------------

Supported Housing Dipartimento Salute mentale ASL Roma I	Supported housing UU.OO.CC. Salute Mentale del Territorio ASL Roma I	Servizio h 6 gg/7gg
--	--	---------------------

#### 6.4 Area residenzialità riabilitativa psico – nutrizionale S. Maria della Pietà: UOSD disturbi del comportamento alimentare (DCA)

La UOSD Disturbi del Comportamento Alimentare è una residenza psico - nutrizionale rivolta ad ospiti con disturbi del comportamento alimentare il cui percorso diagnostico terapeutico prevede una presa in carico multiprofessionale.

La UOSD DCA è ubicata presso il padiglione I4 del presidio di S. Maria della Pietà e attualmente ospita un numero di 7 utenti.

#### Descrizione delle linee di attività del servizio presso l'area residenzialità riabilitativa psico – nutrizionale S. Maria della Pietà - UOSD disturbi del comportamento alimentare (DCA):

Le attività che gli operatori socio – sanitari dovranno espletare all'interno delle suddette strutture, sotto la supervisione e responsabilità del personale infermieristico, sono quelle previste dall'accordo Stato Regioni del 22/01/2001 quali:

- Assistenza diretta e aiuto domestico alberghiero;
- Intervento igienico sanitario e di carattere sociale;
- Supporto gestionale, organizzativo e formativo.

Aree di intervento:

- Interventi di assistenza diretta alla persona;
- Interventi di relazione con l'assistito, la famiglia, l'équipe di riferimento del CSM;
- Interventi di comfort, di igiene, assistenziali e di cura della persona.

L'OSS dovrà fare particolare attenzione nel preparare gli ospiti all'assunzione di cibo.

#### Standard di presenza Area residenzialità riabilitativa psico – nutrizionale S. Maria della Pietà - UOSD disturbi del comportamento alimentare (DCA)

Area assistenziale	Unità organizzative	Standard di presenza
Area residenzialità riabilitativa psico - nutrizionale SMP: UOC DCA	UOSD Disturbi del Comportamento alimentare pad. I4 SMP	Servizio h 24 7 gg/7gg

## **6.5 Area di residenzialità psichiatrica a media complessità assistenziale: strutture residenziali psichiatriche terapeutico riabilitative estensive (SRTRe) h24**

Le Strutture Residenziali Psichiatriche Terapeutiche Riabilitative estensive sono strutture sanitarie territoriali che accolgono su base volontaria pazienti di competenza psichiatrica che presentano particolari problemi psicopatologici, relazionali ed esistenziali a causa dei quali si rende necessaria una temporanea separazione dell'abituale contesto di vita. Ospitano utenti con problemi rilevanti, anche a carico della rete familiare e sociale, e con elevata riduzione di livelli di autonomia.

Queste strutture sono dedicate a pazienti con disturbi in fase di sub-acuzie, che richiedono interventi relazionali, psicoterapeutici e farmacologici, con una permanenza massima nella struttura orientativamente di 2 anni e successivo reinserimento nell' abituale contesto di vita o in un contesto abitativo autonomo supportato a livello domiciliare, o successivo passaggio graduale in strutture con minore impegno e/o specificità assistenziale a valenza socio-riabilitativa o socio-assistenziale (LR n.41/03).

Le Strutture Residenziali Terapeutico Riabilitative estensive (SRTRe) della ASL Roma I sono 8 e ospitano ciascuna un numero massimo di utenti:

- |   |                   |
|---|-------------------|
| • SRTRe Ripa Grande presso Presidio NRM | massimo 9 ospiti  |
| • SRTRe Tarsia via Piatti 19            | massimo 12 ospiti |
| • SRTRe Sabrata 12                      | massimo 16 ospiti |
| • SRTRe Primavalle                      | massimo 16 ospiti |
| • SRTRe Castel di Guido                 | massimo 9 ospiti  |
| • SRTRe Casale Piombino                 | massimo 16 ospiti |
| • SRTRe Marcigliana (in fase di avvio)  | massimo 12 ospiti |

### **Descrizione delle linee di attività del servizio presso le strutture riabilitative psichiatriche estensive (SRTRe):**

Le attività da svolgere sono rivolte agli ospiti delle SRTRe e all' ambiente di vita e di cura, al fine di rafforzare l'autostima e l'autonomia nel rispetto del diritto all' autodeterminazione, in coerenza con il progetto assistenziale definito dall'équipe assistenziale.

Le attività che gli operatori socio – sanitari dovranno espletare all'interno delle suddette strutture, sotto la supervisione e responsabilità del personale infermieristico, sono quelle previste dall'accordo Stato Regioni del 22/01/2001 quali:

- Assistenza diretta e aiuto domestico alberghiero;
- Intervento igienico sanitario e di carattere sociale;

- Supporto gestionale, organizzativo e formativo.

In particolare nelle suddette strutture le attività richieste agli OSS sono:

- Attuazione del piano di assistenza socio sanitaria di base e di supporto alla persona che comprende: l'assistenza diretta e di supporto nella gestione della vita quotidiana e dell'autonomia residua del paziente nell'attività di igiene e cura della persona;
- Supporto al paziente nel mantenere in ordine le proprie cose e lo spazio in cui vive;
- Supporto nel mantenere una corretta alimentazione e adeguato stile di vita;
- Aiuto nella socializzazione con gli altri utenti, nella realizzazione dei bisogni di tipo sociale e nella partecipazione ai progetti educativo riabilitativi nonché in tutte le attività personalizzate nel piano assistenziale;
- Supporto nella gestione della preparazione e somministrazione dei pasti;
- Interventi di relazione e comunicazione con l'assistito, la famiglia, l'équipe di riferimento medico-infermieristica.

#### Standard di presenza Strutture Residenziali a media intensità assistenziale (SRTRe)

Area assistenziale	Unità organizzative (SRTRe)	Standard di presenza
Area di residenzialità psichiatrica a media complessità assistenziale: strutture residenziali psichiatriche terapeutico riabilitative estensive (SRTRe) h24	SRTRe Ripa Grande presso Presidio Nuovo Regina Margherita	Servizio h 24 7 gg/7gg
	SRTRe Tarsia via Piatti 19	Servizio h 24 7 gg/7gg
	SRTRe Sabrata 12	Servizio h 24 7 gg/7gg
	SRTRe Primavalle	Servizio h 24 7 gg/7gg
	SRTRe Castel di Guido	Servizio h 24 7 gg/7gg
	SRTRe Casale Piombino	Servizio h 24 7 gg/7gg
	SRTRe Marcigliana (attualmente sospesa)	Servizio h 24 7 gg/7gg

#### 6.6 Area ambulatoriale dipendenze: SERD e Centro Alcológico Regione Lazio afferenti al Dipartimento di Salute Mentale

Il Ser.D. della ASL Roma I è un servizio pubblico per le dipendenze patologiche ai quali sono demandate le attività di prevenzione primaria, cura, prevenzione patologie correlate, riabilitazione e reinserimento sociale e lavorativo.

E' inserito nell'organizzazione del Dipartimento di Salute Mentale (DSM) e ubicato nella seguente sede:

- Padiglione 23 di S. Maria della Pietà.

Il Centro Alcológico della ASL Roma I è ubicato presso il Dipartimento di Medicina Clinica del Policlinico Umberto I.

Le attività svolte dal Centro sono attività ambulatoriali e di accoglienza di DH e delle dipendenze da alcool che coinvolgono sia la figura professionale infermieristica che la figura di supporto (OSS).

#### Aree di intervento del SERD:

- Gestione ambulatoriale e domiciliare del SERD per la somministrazione del farmaco sostitutivo del paziente tossicodipendente.
- Attività svolta all'interno del servizio delle dipendenze e in collaborazione con lo psicologo e il medico della ASL.

#### Standard di presenza SERD e Centro Alcológico

Area assistenziale	Unità organizzative	Figura professionale	Standard di presenza
Area ambulatoriale dipendenze (DSM)	SERD di S. Maria della Pietà	Infermiere	Servizio h 12 6gg/7gg
	Centro Alcológico	Infermiere	Servizio h 6 5gg/7gg
	Centro Alcológico	OSS	Servizio h 6 5gg/7gg

#### 6.7 Area ambulatoriale distrettuale: Ambulatori di Cure Primarie (ACP)

Nei Distretti della ASL Roma I è garantita l'apertura degli Ambulatori di Cure Primarie che offrono un servizio in grado di coniugare sicurezza e qualità delle cure, anche in giornate in cui gli ambulatori sono chiusi. I Medici di Medicina Generale e Pediatri di libera scelta garantiscono, in collaborazione con il personale infermieristico, la continuità assistenziale al fine di evitare l'accesso improprio al pronto soccorso ospedaliero

Gli Ambulatori di Cure Primarie Adulti e Pediatrici della ASL Roma I sono ubicati nelle sedi distrettuali sotto indicate:

##### Distretto I presso casa della Salute Prati Trionfale via Frà Albezio:

Ambulatorio Cure Primarie Adulti:

orario di apertura

SABATO dalle ore 13:30 alle ore 19:00

DOMENICA dalle ore 10:00 alle ore 19:00

PREFESTIVI dalle ore 13:30 alle ore 19:00

Ambulatorio Cure Primarie Pediatrico:

orario di apertura

SABATO dalle ore 13:30 alle ore 19:00

DOMENICA dalle ore 10:00 alle ore 19:00

PREFESTIVI dalle ore 13:30 alle ore 19:00

Distretto 3 il Poliambulatorio di via Lampedusa n. 27:

Ambulatorio Cure Primarie Adulti:

orario di apertura

SABATO dalle ore 14:00 alle ore 20:00

DOMENICA dalle ore 8:00 alle ore 20:00

PREFESTIVI dalle ore 14:00 alle ore 20:00

Ambulatorio Cure Primarie Pediatrico:

orario di apertura

SABATO dalle ore 14:00 alle ore 20:00

DOMENICA dalle ore 10:00 alle ore 19:00

PREFESTIVI dalle ore 14:00 alle ore 20:00

Distretto 13 il Poliambulatorio di via Boccea n. 271:

Ambulatorio Cure Primarie Adulti:

orario di apertura

SABATO dalle ore 13:30 alle ore 19:00

DOMENICA dalle ore 10:00 alle ore 19:00

PREFESTIVI dalle ore 13:30 alle ore 19:00

Distretto 14 il Poliambulatorio di via S. Zaccaria Papa n. 1:

Ambulatorio Cure Primarie Adulti:

orario di apertura

SABATO dalle ore 14:00 alle ore 19:00

DOMENICA dalle ore 10:00 alle ore 19:00

PREFESTIVI dalle ore 14:00 alle ore 19:00

Distretto 15 il Poliambulatorio di via S. Daniele del Friuli n. 8:

Ambulatorio Cure Primarie Adulti: orario di apertura

SABATO dalle ore 10:00 alle ore 19:00

DOMENICA dalle ore 10:00 alle ore 19:00

PREFESTIVI dalle ore 14:00 alle ore 19:00

### Descrizione delle linee di attività infermieristiche degli ambulatori di Cure Primarie:

Le attività infermieristiche da garantire presso Ambulatori di Cure Primarie e a ambulatorio di Cure Primarie pediatrico sono:

- accoglienza dell'utenza e valutazione dei bisogni;
- collaborazione con il medico per la visita;
- esecuzione di prestazioni infermieristiche di base: rilevazione parametri vitali, somministrazione di terapia, assistenza e osservazione dell'assistito durante la permanenza nell'ambulatorio;
- esecuzione di esami diagnostici di base (prelievi se richiesti, glucotest, etc.);
- istruzioni ed educazione al paziente su aspetti di competenza infermieristica (modalità di assunzione terapie, appuntamenti in continuità presso altri setting...);
- attività di comunicazione per la continuità verso altri servizi della ASL e/o pronto soccorso;
- attività di preparazione dei materiali e ripristino degli strumenti e materiali utilizzati;
- registrazione delle attività.

### Standard di presenza Ambulatori Cure Primarie (ACP)

area assistenziale	Unità organizzative	Figura professionale	Standard di presenza
Area ambulatoriale distrettuale	Servizio h 6 sabato e prefestivi tranne che per l'ACP del Distretto 15 che il sabato apre alle ore 10:00	Infermiere	Servizio h 6 sabato e prefestivi
	Servizio h 9 domenica tranne che per l'ACP Adulti di via Lampedusa che apre alle ore 8:00	Infermiere	Servizio h 9 domenica

### 6.8 Area ambulatoriale distrettuale: Centro Prelievi e poliambulatorio Lungotevere della Vittoria n. 3

Il Poliambulatorio di Lungotevere della Vittoria n. 3 è ubicato nel territorio di competenza della ASL Roma I e garantisce l'assistenza specialistica ambulatoriale (visite, prestazioni specialistiche, diagnostica strumentale e di laboratorio).

Il servizio infermieristico che si intende appaltare è relativo alle attività infermieristiche del Centro Prelievi che consistono principalmente in prelievi ematochimici, consegna di contenitori per la



ricerca del sangue occulto nella prevenzione del colon retto, prelievi per screening HCV e attività amministrativa legata all'accettazione dei pazienti.

Il Centro Prelievi è ubicato al piano terra del presidio del Poliambulatorio Lungotevere della Vittoria n. 3 con il seguente orario di apertura sotto indicate:

Centro Prelievi: orario di apertura

dal lunedì al sabato

dalle ore 7:30 alle ore 13:30

### Standard di presenza Presidio Lungotevere della Vittoria, 3

Area assistenziale	Unità organizzative	Figura professionale	Standard di presenza
Area ambulatoriale distrettuale	Centro Prelievi presidio ambulatoriale lungotevere della Vittoria 3	Infermiere	Servizio h 6 gg/7gg

## **I. ASL Roma 4 – OGGETTO DELL'APPALTO**

Il presente capitolato descrive il servizio di supporto assistenziale svolto dal personale con profilo di Operatori Socio Sanitari (OSS) a favore dei pazienti ricoverati presso la ASL ROMA 4 e di CPSI Infermieri e di Operatori Socio Sanitari (OSS) a favore dei pazienti detenuti presso la Medicina Penitenziaria di Civitavecchia. L'appalto ha per oggetto la gestione di servizi di assistenza infermieristica e del personale socio-sanitario di supporto (OSS).

La Ditta affidataria, sotto la propria responsabilità e organizzazione, dovrà assicurare lo svolgimento dei servizi in base agli standard assistenziali definiti dall'Azienda sulla base di Piani di lavoro che saranno predisposti dai singoli Coordinatori sotto la supervisione del D.A.P.S.S. e nel rispetto delle vigenti normative di regolamentazione delle figure professionali di riferimento:

- Infermiere DM n. 739 14 settembre 1994;
- Accordo Conferenza Stato Regioni del 22 febbraio 2001 (Profilo Operatore Socio-Sanitario denominato OSS).

I professionisti devono essere iscritti al relativo Ordine professionale, ove esistente.

## **2. CARATTERISTICHE DEI SERVIZI**

L'Azienda Roma 4 si estende su un territorio di circa 1.317 Km<sup>2</sup> e comprende 28 Comuni. La popolazione residente è pari a 327.354 abitanti con una densità media di circa 248,56 abitanti per km<sup>2</sup>. Il territorio della Asl si sviluppa entro un arco di oltre 160 Km, partendo da Nord- Est, ai confini di Roma, fino ad Ovest, ai margini costieri della provincia di Viterbo.

L'Azienda è organizzata in:

- n. 4 Dipartimenti;
- n. 1 Dipartimento interaziendale;
- n. 4 Distretti;
- n. 5 Aree funzionali;
- n. 82 Unità Operative (di cui: n. 35 UOC [n. 14 ospedaliere, n. 21 territoriali] – n. 47 UOS [n. 16 ospedaliere, n. 31 territoriali]).

Il Polo Ospedaliero ASL ROMA 4 è composto dal presidio ospedaliero "San Paolo" di Civitavecchia, sede di DEA di I° livello e dal presidio ospedaliero "Padre Pio" di Bracciano.

L'estensione della ASL determina la necessità di riorganizzare il servizio di OSS, oltre che Infermieristico per la sola medicina penitenziaria, tenendo in considerazione le problematiche

connesse alla dislocazione delle UU.OO. e Servizi, l'accompagnamento dei pazienti, la complessità della movimentazione della documentazione sanitaria e dei beni dei pazienti.

Tale processo, avviato e in corso, ha rideterminato la logistica dei servizi con la definizione delle aree produttive (Unità Operative) in base alle attività svolte. Le Unità Operative e i servizi sono allocate:

- Presidio Ospedaliero San Paolo, Largo Donatori del Sangue snc, Civitavecchia;
- Presidio Ospedaliero Padre Pio, Via S. Lucia, Bracciano;
- Strutture territoriali dei Distretti 1 – 2 – 3 – 4 ubicate sul territorio della ASL Roma 4;
- Strutture territoriali del Dipartimento di Salute Mentale ubicate sul territorio della ASL Roma 4;
- Casa di reclusione Passerini, Via Tarquinia, 20 Civitavecchia;
- Casa Circondariale Nuovo Penitenziario, Via Aurelia Nord, Km 79.50 Civitavecchia.

## **2.1 RUOLO PROFESSIONALE INFERMIERISTICO**

Il campo di attività e di responsabilità è determinato dai contenuti del relativo profilo professionale, dall'ordinamento didattico e dal codice deontologico nonché dai CCNL di riferimento. L'infermiere è responsabile dell'assistenza infermieristica dei pazienti/assistiti/utenti, della valutazione dei bisogni, formulazione degli obiettivi, pianificazione gestione e verifica dell'intervento assistenziale infermieristico garantisce la corretta esecuzione delle prescrizioni diagnostico-terapeutiche e lavora in équipe.

Il Servizio deve essere espletato nelle articolazioni orarie previste nel presente capitolato alle dirette dipendenze e sotto la supervisione e la responsabilità del coordinatore infermieristico, soddisfacendo, nell'ambito delle proprie aree di competenza i bisogni primari della persona, favorisce l'autonomia dell'utente, e comprende (anche se non tutte descritte, dettagliate o elencate nel presente capitolato speciale), le attività di assistenza diretta e di supporto alla persona detenuta, per favorirne il benessere psico-fisico.

L'obiettivo è tutelare e promuovere la salute dei detenuti con valutazioni diagnostiche, cliniche, strumentali e trattamenti terapeutici e attività di prevenzione e promozione della salute.

Sono garantite l'assistenza primaria e l'assistenza specialistica interna. L'assistenza primaria è il primo livello di assistenza del Servizio Sanitario Nazionale. È svolta per rispondere ai problemi di salute e fornire le cure e le prestazioni necessarie alle persone detenute.

## 2.2 ATTIVITA' INFERMIERISTICHE PRESSO GLI ISTITUTI PENITENZIARI

Il campo di attività e di responsabilità è determinato dai contenuti del relativo profilo professionale, dall'ordinamento didattico e dal codice deontologico nonché dai CCNL di riferimento. L'infermiere è responsabile dell'assistenza infermieristica dei pazienti/assistiti/utenti, della valutazione dei bisogni, formulazione degli obiettivi, pianificazione gestione e verifica dell'intervento assistenziale infermieristico garantisce la corretta esecuzione delle prescrizioni diagnostico-terapeutiche e lavora in équipe.

Le principali attività richieste sono:

- la conoscenza l'esperienza e l'addestramento nelle tecniche di base dell'emergenza (CPR, ventilazione, trauma);
- la capacità di instaurare e utilizzare tecniche di monitoraggio clinico e strumentale;
- la capacità di effettuare aspirazione oro-faringea e tracheale e di gestire tracheotomie;
- la capacità di gestire accessi e dispositivi intravascolari;
- la conoscenza e il rispetto delle tecniche della asepsi e della sterilità;
- la capacità di introdurre e gestire cateteri vescicali;
- la capacità di introdurre linee venose periferiche e PICC e di gestire terapie infusionali
- la capacità di gestire le prescrizioni terapeutiche in sicurezza;
- la capacità di posizionare e mobilizzare correttamente il paziente in ragione delle sue specifiche esigenze;
- la capacità di effettuare valutazioni e classificazione dei pazienti attraverso l'utilizzo di strumenti di valutazione codificati mono-multidimensionali;
- la capacità di elaborazione di piani di assistenza individuali;
- competenza nella prevenzione delle Infezioni Correlate all'Assistenza;
- la capacità di utilizzare gli strumenti e i sistemi operativi informatici in uso ( per diagnostica, terapia, valutazioni ecc );
- la capacità di assicurare un supporto relazionale e comunicativo con i detenuti;
- la capacità di integrazione con le altre figure professionali;
- gestire la terapia farmacologica;
- somministrare la terapia farmacologica prescritta ai detenuti, gestire le medicazioni programmate, le terapie iniettive, infusionali ed enterali, effettuare i monitoraggi della pressione arteriosa, della glicemia, i prelievi ematici, urinari , ECG etc, nonché la gestione e la registrazione della terapia farmacologica dei sostitutivi stupefacenti (Metadone, subuxone, etc su prescrizione medica, secondo protocollo in uso);

- garantire l'organizzazione per approvvigionamento dei farmaci, dei beni sanitari e non , la compilazione e la corretta tenuta dei registri di carico e scarico/ approvvigionamento dei medicinali e dei farmaci stupefacenti;
- collaborare con tutte le figure professionali presenti, compresi gli agenti di Polizia Penitenziaria, in situazioni di ordinaria attività e di urgenza;
- effettuare le prenotazioni e le programmazioni delle visite specialistiche interne, esterne e di ricovero utilizzando il programma Cupweb;
- gestire il funzionamento ed il fabbisogno della manutenzione degli strumenti e degli apparecchi sanitari secondo apposita check list mensile;
- gestire il materiale per l'emergenza/urgenza ed il funzionamento dei defibrillatori secondo apposita check list giornaliera;
- aderire alle procedure/linee guida operative dell'ASL ROMA 4, in particolare della Medicina Penitenziaria;
- gestire la documentazione clinica del detenuto come previsto dalla normativa vigente;
- espletare ogni altra funzione propria del profilo di infermiere;
- gestire l'ambulatorio odontoiatrico, compresi l'assistenza alla poltrona e la verifica della funzionalità delle apparecchiature prima delle attività routinarie;
- gestire i rifiuti nel rispetto della Normativa Aziendale;
- gestire i campioni biologici: utilizza la modulistica aziendale e assicurare il trasporto e la consegna dei campioni, secondo le modalità stabilite dall'azienda;
- garantire il continuum assistenziale post periodo detentivo presso le strutture sul territorio in collaborazione con l'equipe sanitaria e del distretto;
- rispettare la privacy in ottemperanza alla normativa vigente e all'ordinamento penitenziario;
- Garantire il perseguimento degli obiettivi, generali e specifici, della ASL ROMA 4, e degli strumenti finalizzati al loro raggiungimento, prevedendo all'interno del servizio affidato una presa in carico della persona che tenga conto anche della sua dimensione affettiva e sociale.

Tutti gli infermieri dovranno essere in possesso dell'attestato BLS-D.

### **2.3 RUOLO PROFESSIONALE OSS**

E' una figura codificata dall'Accordo Stato Regioni 22/2/2001 oltre che dalla Delibera della Giunta Regionale Lazio del 15.11.2002 e dal CCNL.

All'articolo 3 dell'Accordo Stato Regioni che individua il profilo dell'OSS e stabilito che l'Operatore Socio Sanitario svolge la sua attività sia nel settore sociale che in quello sanitario, residenziale o semiresidenziale, in ambiente ospedaliero o al domicilio dell'utente.

L'OSS lavora con persone che vivono in una condizione di disagio sociale, fragili o che sono malate, quali anziani con problemi sociali e sanitari, famiglie, bambini e ragazzi problematici, persone disabili, adulti in difficoltà o con problemi psichiatrici, degenti in ospedale, case di cura private, residenze sanitarie, case di riposo, case circondariali, centri diurni o in ambito territoriale (domicilio del paziente). Rispetto alla collaborazione con altre figure professionali, deve saper lavorare in equipe nella quale confluiscono più professionalità, come assistenti sociali, educatori, medici, infermieri e fisioterapisti. L'OSS deve documentare il proprio lavoro in modo utile per gli altri operatori. L'OSS deve essere anche in grado di collaborare con Associazioni di volontariato e con le famiglie degli Assistiti, coinvolgendo in particolare i caregiver nell'assistenza, garantendo educazione sanitaria e supporto nell'accesso ai servizi.

L'OSS a seguito del conseguimento dell'attestato di qualifica ottenuto al termine di un percorso di studi, svolge un'attività indirizzata a soddisfare i bisogni primari della persona.

La Ditta aggiudicataria, sotto la propria responsabilità e con la propria organizzazione, dovrà assicurare il servizio di OSS con un numero di operatori adeguato al compimento delle prestazioni previste dallo stesso, come meglio specificate di seguito, a seconda delle varie necessità "programmate e non", che devono coordinarsi ed ingegnarsi anche in relazione alle specifiche disposizioni del Responsabile Aziendale, al fine di garantire la migliore efficienza del servizio affidato. Il servizio dovrà essere assicurato nell'arco dell'intero anno e, ove necessario per 24 ore al giorno, con una turnazione funzionale alle esigenze e secondo le modalità organizzative ritenute più idonee dalla ditta aggiudicataria e presentate nella documentazione tecnica di gara. L'Organizzazione del servizio e dei piani di lavoro dovranno essere sempre comunque assicurati dalla ditta aggiudicataria e l'inosservanza darà luogo all'applicazione di una penale, come previsto al successivo articolo "Penali".

La Ditta aggiudicataria, sotto la propria responsabilità ed organizzazione, dovrà garantire personale OSS in possesso della qualifica di Operatore Socio Sanitario che dovrà svolgere le proprie attività nel rispetto e secondo le modalità previste nel presente Capitolato e dalle normative nazionali presenti; Il Servizio deve essere espletato alle dirette dipendenze e sotto la supervisione e la responsabilità del coordinatore infermieristico e degli infermieri, soddisfacendo, nell'ambito delle proprie aree di competenza i bisogni primari della persona, favorendo l'autonomia dell'utente, e comprende (anche se non tutte descritte, dettagliate o elencate nel presente capitolato speciale), le attività di assistenza diretta e di supporto alla persona durante il ricovero ospedaliero, come ad

esempio l'intervento igienico sanitario, per favorirne il benessere psico-fisico. Tali attività si riferiscono, in particolare, secondo quanto previsto dall'Accordo Conferenza Stato Regioni del 22 febbraio 2001, ALLEGATI A E B.

La ditta aggiudicataria sarà vincolata ad eseguire a regola d'arte e con la massima diligenza tutte le operazioni prescritte nel presente Capitolato, nonché quelle che la stessa ditta descriverà nell'offerta tecnica.

### 3. FABBISOGNI STIMATI

#### ASL Roma 4

Lotto 4	Parametro minimo organizzativo per lotto in ore anno servizio OSS	129.734
Lotto 5	Parametro minimo organizzativo per lotto in ore anno servizio OSS	5.481
	Parametro minimo organizzativo per lotto in ore anno servizio Infermieristico	43.618
TOTALE	Totale Servizio OSS	135.215
	Totale Servizio Infermieristico	43.618

#### Lotto 4: Polo Ospedaliero - P.O. San Paolo e P.O. Padre Pio

Polo Ospedaliero - P.O. San Paolo	
Fabbisogno annuale in ore Servizio OSS	
Area	Parametro minimo organizzativo per percorso in ore anno
Percorso emergenza urgenza	26.280
Percorso degenza chirurgico ostetrico – ginecologico e pediatrico	29.930
Percorso degenza medica	21.900
Percorso Servizi	7.824
<u>Totale parametro organizzativo annuo</u>	85.934

Polo Ospedaliero - P.O. Padre Pio	
Fabbisogno annuale in ore Servizio OSS	
Area	Parametro minimo organizzativo per percorso in ore anno
Percorso emergenza urgenza	17.520
Percorso degenza chirurgica	4.380
Percorso degenza medica	21.900
<u>Totale parametro organizzativo annuo</u>	43.618

Di seguito le tabelle riepilogative dell'organizzazione ed el le linee del servizio.

Le competenze del personale e gli standard di qualità del servizio fanno riferimento al testo del capitolato di cui questo allegato è parte integrante.

#### Articolazione Polo Ospedaliero - P.O. San Paolo

Percorso	UOC	Standard di presenza
Percorso emergenza urgenza	Piastra COVID/Pronto Soccorso	Servizio h. 24 x 2 OSS 7gg/7gg
	Cardiologa e UTIC P.O. San Paolo	Servizio h. 24 7gg/7gg

Percorso	UOC	Standard di presenza
Percorso degenza chirurgico Ostetrico – ginecologico e pediatrico	Chirurgia Generale P.O. San Paolo	Servizio diurno h. 12 (7.30-19.30) 7gg/7gg
	Ortopedia P.O. San Paolo	Servizio diurno h. 12 x 2 OSS (7.30-19.30) 7gg/7gg
	Ortopedia/Chirurgia P.O. San Paolo	Servizio notturno h. 12 (19.30-07.30) 7gg/7gg
	Pediatria P.O. San Paolo	Servizio h. 24 7gg/7gg



	Ginecologia P.O. San Paolo	Servizio diurno h. 10 (8.00-18.00) 7gg/7gg
Percorso	UOC	Standard di presenza
Percorso degenza medica	Medicina P.O. San Paolo	Servizio h. 24 x 2 OSS 7gg/7gg Servizio diurno h. 12 x (7.30-19.30) 7gg/7gg

Percorso	UOC	Standard di presenza
Percorso Servizi	Endoscopia P.O. San Paolo	Servizio diurno h. 6 (7.30-13.30) 5gg/7gg
	Radiologia P.O. San Paolo	Servizio diurno h. 12 7gg/7gg
	Laboratorio Analisi e SIMT	Servizio diurno h. 6 6gg/7gg

#### Articolazione Polo Ospedaliero - P.O. Padre Pio

Percorso	UOC	Apertura Servizi
Percorso emergenza urgenza	Pronto Soccorso P.O. Padre Pio	Servizio h. 24 x 2 OSS 7 gg/7gg
Percorso	UOC	Apertura Servizi
Percorso degenza chirurgica	Ortochirurgia P.O. Padre Pio	Servizio diurno h. 12 (07.00-20.00) 7gg/7gg
Percorso	UOC	Apertura Servizi
Percorso degenza medica	Lungodegenza	Servizio h. 24 x 2 OSS 7gg/7gg Servizio diurno h. 12 (07.00-20.00) 7gg/7gg

## Lotto 5: Medicina Penitenziaria

Casa Circondariale Fabbisogno annuale in ore Servizio OSS	
Area	Parametro minimo organizzativo per percorso in ore anno
Percorso medicina penitenziaria	5.481
Casa Circondariale Fabbisogno annuale in ore Servizio Infermieristico	
Area	Parametro minimo organizzativo per percorso in ore anno
Percorso medicina penitenziaria	43.618

Di seguito le tabelle riepilogative dell'organizzazione ed el le linee del servizio.

Le competenze del personale e gli standard di qualità del servizio fanno riferimento al testo del capitolato di cui questo allegato è parte integrante.

### Articolazione Medicina Penitenziaria

Casa Circondariale - Fabbisogno annuale in ore Servizio OSS		
Percorso	UOC	Apertura Servizi
Percorso medicina penitenziaria	Casa Circondariale	Servizio diurno h. 11 5gg/7gg (08.00-19.00)
		Servizio diurno h. 5 5gg/7gg (08.00-13.00)
		Servizio diurno h. 5 5gg/7gg (08.00-13.00)
Casa Circondariale - Fabbisogno annuale in ore Servizio Infermieristico		
Percorso	UOC	Apertura Servizi
Percorso medicina penitenziaria	Casa Circondariale Nuovo Penitenziario Maschile	Servizio h. 24 x 2 7gg/7gg

Nuovo Penitenziario Maschile		Servizio diurno h. 13 x 7gg/7gg (07.00-20.00) Servizio h.24 x 7gg/7gg
Nuovo Penitenziario Femminile		Servizio diurno h. 15 7gg/7gg (07.00-22.00)
Casa di Reclusione "Passerini"		Servizio diurno h. 7 x 2 5gg/7gg (08.00-15.00)
Ambulatorio Nuovo Penitenziario		Servizio diurno h. 3.30 1gg/7gg (15.00-18.30)
Ambulatorio Nuovo Penitenziario		Sevizio diurno h. 6.00 6gg/7gg (07.00-13.00)
SERD Nuovo Penitenziario		

Le ore richieste dovranno essere erogate con autonomia organizzativa dalla Ditta aggiudicataria, nelle strutture di cui alle tabelle precedenti.

L'impresa è tenuta ad esplicitare in maniera dettagliata, nel proprio progetto tecnico, tutte le modalità con cui intende dare esecuzione a quanto richiesto.

Il servizio in oggetto potrà subire modificazioni in corso di contratto per adeguarsi alle modificazioni dell'organizzazione interna delle Aziende coinvolte, intervenute a seguito di nuove esigenze organizzative aziendali, prescrizioni normative, regolamenti e/o disposizioni regionali o nazionali.

## ALLEGATO A

### ACCORDO CONFERENZA STATO REGIONI DEL 22 FEBBRAIO 2001

#### “ELENCO DELLE PRINCIPALI ATTIVITA’ PREVISTE PER L’OPERATORE SOCIO-SANITARIO”:

##### **1. Assistenza diretta ed aiuto domestico alberghiero:**

- assiste la persona, in particolare non autosufficiente o allettata, nelle attività quotidiane e di igiene personale;
- realizza attività semplici di supporto diagnostico e terapeutico;
- collabora ad attività finalizzate al mantenimento delle capacità psico-fisiche residue, alla rieducazione, riattivazione, recupero funzionale;
- realizza attività di animazione e socializzazione di singoli e gruppi;
- coadiuva il personale sanitario e sociale nell’assistenza al malato anche terminale e morente;
- aiuta la gestione dell’utente nel suo ambito di vita;
- cura la pulizia e l’igiene ambientale.

##### **2. Intervento igienico sanitario e di carattere sociale:**

- osserva e collabora alla rilevazione dei bisogni e delle condizioni di rischio-danno dell’utente;
- collabora all’ attuazione degli interventi assistenziali;
- valuta, per quanto di competenza, gli interventi più appropriati da proporre;
- collabora all’ attuazione di sistemi di verifica degli interventi;
- riconosce ed utilizza linguaggi e sistemi di comunicazione relazione appropriati in relazione alle condizioni operative;
- mette in atto relazioni-comunicazioni di aiuto con l’utente e la famiglia, per l’integrazione sociale ed il mantenimento e recupero della identità personale.

##### **3.Supporto gestionale, organizzativo e formativo:**

- utilizza strumenti informativi di uso comune per la registrazione di quanto rilevato durante il servizio;
- collabora alla verifica della qualità del servizio;
- concorre, rispetto agli operatori dello stesso profilo, alla realizzazione dei tirocini ed alla loro valutazione;
- collabora alla definizione dei propri bisogni di formazione e frequenta corsi di aggiornamento;
- collabora, anche nei servizi assistenziali non di ricovero, alla realizzazione di attività semplici.

#### **ORGANIZZAZIONE SERVIZIO OSS BLOCCO OPERATORIO, SALA PARTO E ENDOSCOPIA DIGESTIVA DEL POLO OSPEDALIERO:**

- mobilizzazione paziente dal “passamalati” al letto operatorio/letto travaglio-parto;
- collaborazione con l’infermiere/ostetrica al posizionamento del paziente sul letto operatorio/parto;
- sanificazione della sala operatoria/sala parto tra un intervento e il successivo secondo protocolli e tempi standard;
- sanificazione completa di tutti gli ambienti e arredi delle sale operatorie/sale parto, ad eccezione dei filtri e dei bagni;
- assistenza diretta sul paziente, su indicazione dell’infermiere/ostetrica compresa la rilevazione dei più comuni sintomi e segni;

- decontaminazione e preparazione del materiale e dello strumentario chirurgico da inviare alla sterilizzazione;
- disinfezione ad alto livello dello strumentario endoscopico e suo ricondizionamento;
- stoccaggio del materiale, farmaci e dei presidi in uso nelle sale operatorie /sale parto;
- trasferimento dei kit sterili dal magazzino di stoccaggio alle sale operatorie;
- pulizia degli elettromedicali e riposizionamento nei magazzini/sale;
- raccolta e stoccaggio dei rifiuti di qualsiasi tipologia, secondo i protocolli aziendali e normativa vigente;
- trasporto pazienti da e per le sale operatorie e da e per le sale parto al reparto.

La ditta aggiudicataria impiegherà ed organizzerà, a propria cura e spese, le risorse e i mezzi necessari per l'espletamento del servizio quali personale, materiali e strumenti vari conformi alle normative vigenti, nonché l'attività di coordinamento.

## **ORGANIZZAZIONE SERVIZIO OSS PRESSO LE CASE CIRCONDARIALI**

In aggiunta a quanto precedentemente elencato relativamente al ruolo OSS:

- sostiene e agevola gli interventi dei medici e degli altri operatori sanitari che entrano in contatto con il paziente/detenuto;
- collabora con l'amministrazione Penitenziaria per tutte le attività di competenza sanitaria;
- applica le procedure della ASL Roma 4 in collaborazione con la Polizia Penitenziaria;
- favorisce la continuità assistenziale e i percorsi Ospedale/Territorio (detenuto lavorante, detenuto fine pena);
- accelera e rende fluidi i percorsi diagnostici e terapeutici nell' area assistenziale penitenziaria;
- facilita l'adozione di comportamenti da parte dell'assistito/detenuto che siano congrui con le condizioni di salute che lo caratterizzano;
- adotta le procedure di prevenzione dei rischi per i detenuti, in particolare per la prevenzione delle cadute ed eventuale trasporto degli stessi;
- assiste il detenuto dipendente durante l'espletamento delle funzioni fisiologiche;
- assiste i detenuti parzialmente non autosufficienti durante i pasti;
- collabora con gli agenti di Polizia Penitenziaria per il trasporto dei detenuti ai servizi diagnostici e ambulatoriali se necessario;
- aiuta il detenuto per la corretta assunzione dei farmaci prescritti e per il corretto utilizzo di apparecchi medicali di semplice uso;
- osserva, riconosce e riferisce alcuni dei più comuni sintomi di allarme che il detenuto può presentare (pallore, sudorazione ecc.);
- supporta i CPSI durante la somministrazione farmacologica presso le 6 sez Alta Sicurezza (AS).

Nel raggiungere questi obiettivi specifici l'Azienda ritiene inoltre necessario, con il concorso dell'affidatario:

- realizzare contatti e garantire la stabile collaborazione tra le varie linee di assistenza infermieristica durante le consulenze ambulatoriali interne ed esterne l'Istituto penitenziario;

<b>Compiti con autonomia operative</b>	<b>Compiti di collaborazione</b>
Assiste la persona non autosufficiente e allettata nelle attività di vita quotidiana e di igiene personale	Collabora ad attività finalizzate al mantenimento della capacità psicofisiche residue, alla rieducazione, riattivazione e recupero funzionale
Realizza attività semplici di supporto diagnostico e terapeutico	Coadiuva il personale sanitario e sociale nell'assistenza al malato anche terminale e morente
Realizzare attività di animazione e socializzazione di singoli e gruppi	Aiuta la gestione dell'utente nel suo ambito di vita
Osserva e collabora alla rilevazione dei bisogni e delle condizioni di rischio danno dell'utente	Osserva e collabora alla rilevazione dei bisogni e delle condizioni di rischio danno dell'utente
Valutare per quanto di competenza gli interventi più appropriati da proporre	Collabora all'attuazione di sistemi di verifica degli interventi
Riconosce ed utilizza linguaggi e sistemi di comunicazione-relazione appropriati in relazione alle condizioni operative	Concorre, rispetto agli operatori dello stesso profilo, alla realizzazione dei tirocini ed alla loro valutazione
Attua relazioni-comunicazioni di aiuto con l'utente e la famiglia, per l'integrazione sociale ed il mantenimento e recupero della identità personale	Collabora alla definizione dei propri bisogni di formazione e frequenta corsi di aggiornamento
Utilizza strumenti informativi di uso comune per la registrazione di quanto rilevato durante il servizio	Collabora, anche nei servizi assistenziali non di ricovero, alla realizzazione di attività semplici
Cura la pulizia e l'igiene ambientale rispettando tutte le disposizioni aziendali relative alle norme igienico sanitarie ed organizzative	Collabora alla verifica della qualità del servizio

## ALLEGATO B

### ACCORDO CONFERENZA STATO REGIONI DEL 22 FEBBRAIO 2001

#### “COMPETENZE DELL’OPERATORE SOCIO-SANITARIO”:

- In base alle proprie competenze ed in collaborazione con altre figure professionali, sa attuare i piani di lavoro;
- È in grado di utilizzare metodologie di lavoro comuni (schede, protocolli ecc.);
- È in grado di collaborare con l’utente e la sua famiglia:
  - nel governo della casa e dell’ambiente di vita, nell’igiene e cambio biancheria; o nella preparazione e/o aiuto all’assunzione dei pasti;
  - quando necessario, e a domicilio, per l’effettuazione degli acquisti;
  - nella sanificazione e sanitizzazione ambientale.
- È in grado di curare la pulizia e la manutenzione di arredi e attrezzature, nonché la conservazione degli stessi e il riordino del materiale dopo l’assunzione dei pasti;
- Sa curare il lavaggio, l’asciugatura e la preparazione del materiale da sterilizzare;
- Sa garantire la raccolta e lo stoccaggio corretto dei rifiuti, il trasporto del materiale biologico sanitario, e dei campioni per gli esami diagnostici, secondo protocolli stabiliti;
- Sa svolgere attività finalizzate all’igiene personale, al cambio della biancheria, all’espletamento delle funzioni fisiologiche, all’aiuto nella deambulazione, all’uso corretto di presidi, ausili e attrezzature, all’apprendimento e mantenimento di posture corrette;
- In sostituzione e appoggio dei famigliari e su indicazione del personale preposto è in grado di:
  - aiutare per la corretta assunzione dei farmaci prescritti e per il corretto utilizzo di apparecchi medicali di semplice uso;
  - aiutare nella preparazione alle prestazioni sanitarie;
  - osservare, riconoscere e riferire alcuni dei più comuni sintomi di allarme che l’utente può presentare (pallore, sudorazione ecc.);
  - attuare interventi di primo soccorso;
  - effettuare piccole medicazioni o cambio delle stesse;
  - controllare e assistere la somministrazione delle diete;
  - aiutare nelle attività di animazione e che favoriscono la socializzazione, il recupero ed il mantenimento di capacità cognitive e manuali;
  - collaborare ad educare al movimento e favorire movimenti di mobilitazione semplici su singoli e gruppi;
  - provvedere al trasporto di utenti, anche allettati, in barella carrozzella;
  - collaborare alla composizione della salma e provvedere al suo trasferimento;
  - utilizzare specifici protocolli per mantenere la sicurezza dell’utente, riducendo al massimo il rischio;
  - svolgere attività di informazione sui servizi del territorio e curare il disbrigo di pratiche burocratiche;
  - accompagnare l’utente per l’accesso ai servizi.

## COMPETENZE RELATIVE ALLE CONOSCENZE RICHIESTE:

- Conosce le principali tipologie di utenti e le problematiche connesse;
- Conosce le diverse fasi di elaborazione dei progetti di intervento personalizzati;
- Riconosce per i vari ambiti, le dinamiche relazionali appropriate per rapportarsi all'utente sofferente, disorientato, agitato, demente o handicappato mentale ecc.;
- È in grado di riconoscere le situazioni ambientali e le condizioni dell'utente per le quali è necessario mettere in atto le differenti competenze tecniche;
- Conosce le modalità di rilevazione, segnalazione e comunicazione dei problemi generali e specifici relativi all'utente;
- Conosce le condizioni di rischio e le più comuni sindromi da prolungato allettamento e immobilizzazione;
- Conosce i principali interventi semplici di educazione alla salute, rivolti agli utenti e ai loro familiari;
- Conosce l'organizzazione dei servizi sociali e sanitari e quella delle reti informali.

## COMPETENZE RELAZIONALI:

- Sa lavorare in equipe;
- Si avvicina e si rapporta con l'utente e con la famiglia, comunicando in modo partecipativo in tutte le attività quotidiane di assistenza; sa rispondere esaurientemente, coinvolgendo e stimolando al dialogo;
- È in grado di interagire, in collaborazione con il personale sanitario, con il malato morente;
- Sa coinvolgere le reti informali, sa rapportarsi con le strutture sociali, ricreative, culturali dei territori;
- Sa sollecitare ed organizzare momenti di socializzazione, fornendo sostegno alla partecipazione ad iniziative culturali e ricreative sia sul territorio che in ambito residenziale;
- È in grado di partecipare all'accoglienza dell'utente per assicurare una puntuale informazione sul servizio e sulle risorse;
- È in grado di gestire la propria attività con la dovuta riservatezza ed eticità. Affiancandosi ai tirocinanti, sa trasmettere i propri contenuti operativi.



## **PRESCRIZIONI COMUNI AI LOTTI ASL ROMA I E ASL ROMA 4**

### **I. Obblighi della ditta aggiudicataria**

#### **I.1 Le responsabilità dell'aggiudicatario**

I servizi oggetto del contratto saranno svolti con esclusiva responsabilità e rischio dell'Aggiudicatario, sulla base della struttura organizzativa proposta in sede di offerta tecnica e idonea al raggiungimento degli standard richiesti di qualità del servizio.

L'Aggiudicatario dovrà assicurare le prestazioni inerenti ai servizi in appalto con proprio personale, avente requisiti professionali e tecnici adeguati all'utilizzo e per il quale solleverà la ASL da qualsiasi obbligo e responsabilità per retribuzioni, contributi assicurativi e previdenziali, e in genere da tutti gli obblighi risultanti dalle disposizioni legislative e regolamentari in materia di lavoro e di assicurazioni sociali, assumendone a proprio carico tutti gli oneri relativi su cui esercita i poteri direttivi inerenti all'affidamento del servizio de quo.

L'Aggiudicatario sarà ritenuto responsabile di tutti i disservizi eventualmente causati alla ASL per effetto di carenze nell'esecuzione dell'appalto nonché a causa della condotta dei propri operatori e di ogni danno e/o molestia che ne potessero derivare, ai sensi delle vigenti normative in materia.

L'Aggiudicatario dovrà applicare al proprio personale condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai CCNL e dagli accordi integrativi vigenti, firmati dalle Organizzazioni di Categoria maggiormente rappresentative. Nel caso di società cooperative le condizioni normative sopracitate dovranno essere applicate anche ai soci-lavoratori.

I suddetti obblighi vincoleranno l'Aggiudicatario indipendentemente dalla natura industriale o artigiana o cooperativa della struttura o dimensioni dell'impresa e da ogni altra sua qualificazione giuridica, economica o sindacale.

L'Aggiudicatario avrà l'onere di comprovare annualmente l'adempimento degli obblighi previdenziali, assistenziali ed assicurativi nei confronti del personale impiegato, trasmettendo alla ASL, i certificati rilasciati allo scopo dalle Amministrazioni competenti.

L'Aggiudicatario deve subentrare alla precedente gestione senza soluzione di continuità e dovrà assumere tutte le iniziative per garantire il posto di lavoro degli attuali operatori (se in possesso dei titoli previsti dal presente capitolato), nel rispetto delle normative vigenti.

Restano comunque confermate le disposizioni vigenti in materia di risoluzione contrattuale per giusta causa o giustificato motivo.

In nessun caso può configurarsi e/o sorgere dal presente contratto un rapporto di lavoro a tempo indeterminato né determinato essendo lo stesso esclusivamente disciplinato dalle disposizioni in materia di appalto di servizi.

L'ASL sarà esonerata dalle responsabilità civili amministrative e penali che si riferiscano alla gestione e all'esecuzione dei servizi appaltati per quanto di competenza dell'Aggiudicatario, ivi compresa la responsabilità contabile e da eventuali danni che gli operatori dell'Aggiudicatario dovessero arrecare o che, comunque, nell'esecuzione del servizio per cause a questi inerenti, venissero arrecati a qualunque persona e/o da qualsiasi cosa.

All'Aggiudicatario compete:

- il rispetto di quanto previsto nella descrizione del servizio dei singoli Lotti allegati al presente Capitolato;
- la individuazione di un referente unico dell'aggiudicatario per la gestione del contratto;
- la comunicazione al DEC della ASL Roma I da parte del Referente unico dell'aggiudicatario delle modalità specifiche di esecuzione con particolare riguardo a:
  - a) modalità e orari di svolgimento del servizio nei limiti di natura e di tempo previsti dal contratto;
  - b) univocità nelle attività di esecuzione del contratto da parte di tutti gli operatori impegnati sulle modalità osservate del servizio erogato;
- la rendicontazione mensile sul volume delle attività svolte, sulle loro caratteristiche e su ogni altra informazione per la loro esecuzione attraverso un modello standardizzato che specifichi:
  - a) la tipologia delle prestazioni effettuate e il loro numero;
  - b) il numero dei pazienti/ospiti assistiti;
  - c) i tempi di assistenza effettivamente erogate;
- la predisposizione di una fatturazione mensile (ordinativo mensile) che corrisponda alla rendicontazione o alla parte validata e concordata della rendicontazione nei casi di discrepanza tra rendicontazione trasmessa e rendicontazione validata;
- la garanzia alla non interruzione del servizio in caso di disaccordi sulla rendicontazione per consentire all'affidatario la fatturazione mensile delle prestazioni rese in base al contratto
- la garanzia che gli operatori impegnati siano in possesso delle competenze previste dal contratto per lo svolgimento del servizio.

L'Aggiudicatario deve garantire un coordinamento complessivo dei servizi affidati ed esplicitare nel progetto tecnico secondo le modalità tecniche e gli strumenti offerti, con i quali procederà ad organizzare le attività e ad impartire gli ordini di servizio al proprio personale in modo da garantire il regolare svolgimento delle attività nella loro continuità e nel rispetto del raggiungimento degli obiettivi e degli standard fissati dalla ASL.

L'Aggiudicatario dovrà garantire in ogni caso la continuità dei servizi appaltati e pertanto sarà responsabile in toto per le eventuali carenze nel loro svolgimento, per la loro non conformità al progetto tecnico presentato in sede di gara, nonché per la scarsa qualità del servizio stesso.

## **1.2 Il personale impiegato dall'aggiudicatario**

L'Aggiudicatario s'impegna ad impiegare nel servizio personale in possesso di tutti requisiti previsti dalla vigente normativa e dal presente capitolato, per l'espletamento dei compiti. A tal fine l'Aggiudicatario, prima dell'inizio del servizio, dovrà presentare l'elenco di tutto il personale che, ai sensi della presente gara, è assegnato per le prestazioni dei servizi appaltati, con indicazione del tipo di contratto e del monte ore settimanale. All'elenco dovranno essere allegati i titoli con curriculum, l'iscrizione all'albo professionale e le dichiarazioni individuali di non incompatibilità. Successivamente detto elenco dovrà essere preventivamente aggiornato ad ogni variazione dei nominativi del personale addetto al servizio.

Il personale impiegato dall'Aggiudicatario dovrà risultare già opportunamente addestrato e qualificato per l'esercizio delle attività richieste e dimostrare di possedere un significativo bagaglio di esperienza e competenza conseguito in analoghi servizi, nonché adeguate capacità attitudinali e relazionali, richieste non solamente in rapporto al corretto ed efficace svolgimento delle attività sanitarie oggetto del servizio, ma anche con riferimento alla qualità delle relazioni con l'utenza e con il personale della ASL.

L'Aggiudicatario dovrà impiegare personale con sufficiente conoscenza della lingua italiana onde consentire al meglio la comunicazione tra utenti e operatore, nonché in grado di utilizzare gli strumenti di lavoro già identificati dall'ASL o in corso di individuazione e/o formazione per l'utilizzo degli stessi. Il personale dovrà mantenere un atteggiamento collaborativo e d'integrazione con gli altri professionisti/operatori coinvolti nel caso. La ASL si riserva la facoltà di verificare, anche prima dell'impiego del personale in questione, la sua effettiva preparazione ed adeguatezza, nonché la facoltà di richiedere la sostituzione del personale utilizzato dall'aggiudicatario, qualora non sia adeguatamente qualificato e non dimostri le capacità attitudinali e relazionali rispondenti alle esigenze del servizio, come sopra specificato.

L'aggiudicatario si impegna a sostituire il personale ritenuto dalla ASL inidoneo alle esigenze del servizio entro 30 (trenta) giorni dalla data della richiesta.

L'Aggiudicatario dovrà garantire aggiornamento permanente e formazione specifica del proprio personale, da realizzarsi con proprio onere, sempre al di fuori dell'attività oggetto della presente gara, anche garantendo la partecipazione ad incontri di aggiornamento curati dalla ASL, ove ritenuto da questa necessario.

L'Aggiudicatario dovrà garantire la disponibilità di personale opportunamente qualificato per lo svolgimento dei programmi innovativi, di particolare impegno professionale. In questi casi la specifica formazione delle figure professionali sarà interamente a carico dell'Aggiudicatario.

L'Aggiudicatario è tenuto alla conoscenza aggiornata delle procedure adottate dalla ASL e dovrà assicurare la presenza di personale in numero sufficiente ad effettuare i servizi oggetto del presente capitolato, garantendo gli orari e le presenze previste nella programmazione concordata con il referente aziendale.

L'Aggiudicatario dovrà garantire che il proprio personale:

- rispetti la puntualità e le modalità di erogazione delle prestazioni concordate;
- mantenga un comportamento di collaborazione e rispetto verso gli utenti, i familiari, gli eventuali badanti e altri care giver degli stessi;
- non accetti benefici e/o compensi di qualsiasi genere da parte degli utenti e dei loro familiari.

### **1.3 Abbigliamento del personale**

L'aggiudicatario si impegna a dotare il proprio personale di un numero congruo di divise e calzature adeguate al tipo di servizio. Le divise saranno differenziate per qualifica professionale, approvate dal referente aziendale e l'aggiudicatario si impegna a garantirne in proprio il lavaggio e sostituzione al fine di mantenere il decoro e livelli igienici adeguati. Inoltre al personale dovrà essere fornito il cartellino di riconoscimento che deve essere indossato durante il servizio.

### **1.4 Sicurezza del personale impiegato**

Il personale dell'Aggiudicatario dovrà rispettare tutte le norme inerenti la sicurezza.

L'Aggiudicatario deve osservare le norme sulla tutela della salute dei lavoratori, in particolare come indicato nel D.Lgs. n. 81/2008 e successive modificazioni e integrazioni, che si intendono, a tutti gli effetti, parte integrante del contratto medesimo, garantendo tutti gli accertamenti per assicurare l'idoneità psico-fisica del personale che sarà sottoposto, a cura e spese dell'Aggiudicatario, ai controlli sanitari previsti dalla normativa vigente alla fornitura dei Dispositivi di Protezione Individuale.

L'Aggiudicatario dovrà, altresì, comunicare, al momento della stipula del contratto, il nominativo del RESPONSABILE del SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE. L'Aggiudicatario si obbliga ad adottare, durante l'esecuzione del servizio, tutti i provvedimenti, le misure e le cautele necessarie per garantire la salute e l'incolumità delle persone impiegate per il servizio, degli utenti nonché di terzi.

Ogni responsabilità nel caso di infortunio o di danni di ogni genere che potranno occorrere al personale impiegato per il servizio, agli utenti nonché ai terzi, per fatti imputabili all'Aggiudicatario ed al proprio personale durante l'espletamento del servizio, sarà imputata all'Aggiudicatario medesimo, restandone completamente sollevata la ASL nonché il personale della stessa preposto alla sorveglianza.

### **1.5 Sciopero e/o assemblee sindacali**

L'aggiudicatario, in caso di sciopero e/o assemblea sindacale dovrà darne preventiva comunicazione alla ASL e garantire la continuità dei servizi ai sensi della Legge n. 146 del 12 giugno 1990. In caso di sciopero l'Aggiudicatario garantirà la presenza del Responsabile del servizio nella ASL.

### **1.6 Servizio di reportistica**

Per ciascun Lotto di gara, il Fornitore, deve inviare all'Azienda Sanitaria, su base trimestrale, entro 30 giorni solari successivi a ciascun trimestre di riferimento, i dati aggregati e riassuntivi relativi alle prestazioni contrattuali; rimane ferma la facoltà per l'Azienda di richiedere al Fornitore l'elaborazione di report specifici anche in formato elettronico e/o in via telematica.

Il monitoraggio di tutte le attività relative al contratto potrà altresì essere effettuato dall'Azienda Sanitaria anche mediante l'uso di nuove tecnologie e soluzioni organizzative; a tal fine, il Fornitore, per quanto di sua competenza, si impegna a prestare piena collaborazione per rendere possibile dette attività di monitoraggio.

In particolare i report trimestrali devono contenere almeno le seguenti informazioni:

- valore delle fatture inviate all'Azienda;
- dettaglio dei servizi erogati;
- ogni altra informazione richiesta dall'Azienda Sanitaria.

### **1.7 Attrezzature**

Per consentire l'espletamento delle prestazioni contrattuali, l'Azienda mette a disposizione della Ditta aggiudicataria di ciascun Lotto, nel loro stato attuale e gratuitamente, gli spazi, gli arredi attualmente in uso già adibiti allo scopo, nonché le attrezzature elettromedicali e i dispositivi medici necessari al servizio, secondo quanto stabilito dagli standard Aziendali. E' compito della Ditta, invece, fornire i personal computer (almeno 2 postazioni complete per area), stampanti e relativi software di automazione escluso i sistemi operativi gestionali necessari all'esecuzione del servizio.

Nell'offerta tecnica la Ditta dovrà riportare le caratteristiche delle attrezzature che saranno offerte in comodato d'uso gratuito. E' altresì a carico della Ditta aggiudicataria la relativa manutenzione di

tali attrezzature e/o, ove necessario, la sostituzione. In contraddittorio con i rappresentanti della Ditta aggiudicataria, prima dell'inizio del servizio, verrà redatto un verbale dello stato dei locali e degli spazi, nel quale verranno indicate le attrezzature e gli arredi consegnati, comprese le minuterie e utensilerie. Detto verbale farà parte dei documenti contrattuali.

Alla scadenza del contratto, i locali e le attrezzature messi a disposizione devono essere riconsegnate alle stesse. Della riconsegna viene redatto verbale in contraddittorio. Le eventuali difformità riscontrate rispetto al corrispondente verbale di consegna formano oggetto di valutazione economica e i relativi importi sono addebitati alla Ditta, fatta salva l'ordinaria usura d'utilizzo. L'affidamento in uso dei locali e delle attrezzature conferite è meramente strumentale all'esercizio delle attività oggetto del presente Capitolato e, pertanto, non si pongono le basi per l'instaurazione di un rapporto giuridico che si espliciti in un contratto avente ad oggetto l'uso di parte dell'immobile o l'utilizzo delle attrezzature. Detto affidamento è coerente allo scopo di soddisfare l'interesse generale e pubblico dell'Azienda. Tutte le utenze saranno a carico dell'Azienda.

La Ditta aggiudicataria è direttamente responsabile dei danni, di qualunque natura, che possano essere arrecati al proprio personale, alle strutture o alle apparecchiature utilizzate. A tal fine, a seguito dell'aggiudicazione dovrà essere presentata adeguata polizza assicurativa.

## **2. Standard di qualità del servizio**

Per consentire la misurazione della qualità del servizio, che l'Aggiudicatario dovrà garantire nell'espletamento delle prestazioni contrattuali, si indicano gli standard di qualità del servizio che devono essere rispettati.

### **2.1 Standard organizzativi**

- Possesso di esperienza nella fornitura ad aziende sanitarie pubbliche (Ospedaliere, Universitarie o Territoriali) dei servizi di assistenza infermieristica/riabilitativa e di personale di supporto oggetto della presente procedura;
- reperibilità del referente del servizio per almeno 12 ore al giorno per 365 giorni/anno;
- possesso di un piano delle emergenze per garantire la continuità dei servizi;
- possesso di un sistema informativo per la rilevazione delle presenze e la contabilizzazione delle prestazioni;
- a tutti gli operatori deve essere assicurato un programma di aggiornamento professionale con frequenza annuale;

- tutto il personale utilizzato dall'aggiudicatario deve essere in possesso dei requisiti e iscritto ai relativi Ordini Professionali;
- il Referente Responsabile deve possedere esperienza nel coordinamento/gestione delle risorse;
- devono essere rispettate tutte le norme e le disposizioni previste dalle leggi e dalle eventuali normative regionali per i soggetti fornitori di servizi alla persona.

#### **Indicatori:**

- Dichiarazione e produzione a richiesta dei contratti;
- verifica periodica dell'effettiva raggiungibilità del referente del servizio;
- comunicazione all'Azienda del programma di aggiornamento annuale;
- documentazione del piano delle emergenze.

#### **2.2 Standard di processo**

- Copertura del servizio come da piano di lavoro con le figure necessarie a coprire le attività;
- garanzia della continuità assistenziale (indice turn-over personale);
- presenza di piani di lavoro giornalieri e di check list per attività ordinarie;
- presenza di piano di emergenza per la copertura dei servizi quali-quantitativa in caso di assenze improvvise;
- aggiornamento della cartella sanitaria del paziente immediatamente dopo l'esecuzione di ciascun intervento ed entro il turno di servizio in caso di paziente ricoverato;
- effettuazione di una valutazione infermieristica sulle condizioni del paziente e su aspetti particolarmente critici dell'assistenza quotidiana per tutti i pazienti ricoverati e in osservazione di durata superiore alle 4 ore;
- rispetto dei protocolli aziendali per livello di triage e per percorso di cura;
- utilizzo di strumenti di valutazione e pianificazione nelle degenze ospedaliere e nelle strutture territoriali;
- utilizzo dei dispositivi di protezione individuale e rispetto delle procedure di isolamento per i casi previsti dalle procedure aziendali;
- utilizzo corretto dei sistemi operativi, laddove in uso, per registrazione pazienti, terapie informatizzate, diagnostica, cartelle informatizzate per tutti i pazienti e le prestazioni;
- compilazione check-list di risk management dei pazienti;

- rispetto del codice di comportamento i cui contenuti sono equivalenti al codice di comportamento dei dipendenti pubblici vigente e dalle direttive aziendali in relazione al divieto di fumo, al buon uso di materiali e attrezzature, al rispetto della normativa sulla privacy;

#### **Indicatori:**

- Piani di lavoro corrispondenti a quelli programmati: verifica mensile;
- verifica accuratezza compilazione documentazione sanitaria mensile sul 5% delle cartelle infermieristiche;
- proporzione di valutazioni completate nei termini previsti;
- verifica periodica applicazione procedure e protocolli aziendali.

### **2.3 Standard di risultato**

- Proporzione di processabilità dei campioni da prelievi di materiale biologico;
- proporzione delle prestazioni di base autonomamente e correttamente eseguite sul totale di quelle effettuate;
- livello soddisfazione utenti sulle prestazioni di base;
- proporzione di rispetto delle procedure infermieristiche per protocollo di percorso;
- n° di eventi sentinella, di quasi errori e di incidenti rilevati con *incident reporting*;
- assenza di qualsiasi forma di contenimento fisico (se non prescritto);
- percentuale compilazione completa documentazione infermieristica/riabilitativa non inferiore al 90% dei casi trattati;
- prevalenza lesioni da pressione non presenti all'entrata del paziente nell'area assistenziale;
- cadute accidentali;
- rispetto procedura lavaggio mani;
- segnalazioni da parte dell'utenza (verificati dal personale dell'azienda anche in contraddittorio con l'erogatore esterno) su problemi di erogazione del servizio in numero non superiore ad 1/mese (una) nel semestre per singola sede di erogazione del servizio;
- rispetto asepsi e sterilità nelle procedure rilevate con osservatori aziendali;
- proporzione pazienti con rilevazione del dolore (scala analogica) su pazienti sottoposti a trattamento antalgico;
- soddisfazione utenti sulla performance complessiva



### **Indicatori:**

- Verifica non processabilità campioni rilevato mensilmente (flussi Laboratori);
- verifica accuratezza compilazione documentazione sanitaria mensile sul campione cartelle infermieristiche archivio cartelle e/o applicativo informatico;
- indagine di prevalenza periodica per valutazione lesioni da pressione confronto con dati storici;
- verifica n° cadute registrate a sistema e confronto dati storici;
- segnalazioni pervenute al Servizio Infermieristico da parte dell'utenza;
- Soddisfazione utenti performance complessiva: indagine periodica;
- Rilevazioni ICA con sistemi monitoraggio aziendale e confronto con dati storici.

### **3. RESPONSABILITA' PER DANNI E POLIZZA ASSICURATIVA**

- a) 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;
- b) 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;
- c) 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 della prestazione;
- d) In ogni caso, danni, rischi, qualsivoglia responsabilità riguardanti le persone e le cose in genere, derivanti dalle prestazioni contrattuali alle medesime ricollegabili, si intendono assunti dall'Appaltatore che ne risponderà in via esclusiva, esonerandone già in via preventiva, ed espressamente la ASL;
- e) A tal fine l'impresa risultata aggiudicataria di uno o più lotti in gara, 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;
- f) L'Impresa, prima della sottoscrizione del contratto, dovrà presentare alla ASL copia conforme delle polizze assicurative sottoscritte, impegnandosi a mantenere in vigore e non modificare il contenuto di tali polizze per tutta la durata del contratto.

#### 4. ACCERTAMENTO DANNI

L'accertamento dei danni sarà effettuato dal responsabile aziendale del servizio che provvederà alla relativa comunicazione al Direttore di Esecuzione. A tale scopo il Direttore di Esecuzione comunica all'appaltatore, mediante posta certificata con avviso di ricevimento o via fax, 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 di 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.

#### 5. PENALI

Qualora durante lo svolgimento del servizio si verificassero inadempienze nell'osservanza delle clausole contrattuali o rilievi per negligenza nell'espletamento del servizio, l'ASL Roma 4, previa contestazione a mezzo PEC, potrà diffidare il fornitore all'esatta esecuzione del servizio. L'Impresa dovrà produrre, entro e non oltre 5 giorni lavorativi, successivi alla suddetta contestazione le proprie giustificazioni scritte. Ove le suddette giustificazioni non pervengano ovvero l'ASL Roma 4 non le ritenga condivisibili si potrà procedere ad applicare le penali come di seguito riportato.

Nel caso di inosservanze delle norme contrattuali e per ciascuna carenza rilevata, l'ASL Roma 4 si riserva l'insindacabilità di applicare le seguenti penalità, oltre a quanto previsto in merito a rischi, responsabilità e risarcimento per eventuali danni:

Inadempienza	Penale
Mancata sostituzione del personale assente per qualsivoglia motivo	1 per mille del valore del contratto per ogni turno non coperto
Danni procurati nell'esercizio delle mansioni e connesse a imperizia, negligenza od imprudenza a beni ed immobili dell'Azienda	da 0,3 ad 1 per mille a seconda della gravità del danno procurato
Comportamenti non corretti o non consoni al ruolo ricoperto, che provochino lamentele da parte dei pazienti, del personale medico o infermieristico e che danneggino l'immagine dell'Azienda	1 per mille del valore del contratto per ogni turno non coperto
Tenuta della divisa non consona al servizio	0,3 per mille per ogni inadempimento

Omessa o ritardata trasmissione di elenchi del personale o di altra documentazione richiesta dall'Azienda	1 per mille del valore del contratto per ogni giorno di ritardo dal termine della richiesta
Inosservanza degli obblighi di riservatezza	0,5 per mille del valore del contratto per ogni evento

Per tutti i punti la verifica di non conformità sull'esecuzione del servizio deve essere attuata nel rispetto della regola del contraddittorio con il rappresentante dell'impresa aggiudicataria; in caso di rifiuto la contestazione può essere comunicata anche via PEC con la conseguente esecuzione l'ufficio della penale.

Le Aziende coinvolte potranno applicare le penali nella misura massima del 10% del valore del contratto.

L'applicazione delle penali non esclude peraltro qualsiasi altra azione legale che l'Azienda intenda eventualmente intraprendere fino ad arrivare alla risoluzione del contratto per gravissime inadempienze o irregolarità.

I danni arrecati dall'impresa alla proprietà dell'Azienda verranno contestati per iscritto a mezzo PEC. Qualora l'Azienda non accogliesse le giustificazioni addotte dall'impresa, ovvero l'impresa stessa non provvedesse al ripristino del bene, nei termini fissati, vi provvederà l'Azienda addebitando le spese all'impresa.

L'importo derivante dall'applicazione di penalità, sanzioni e dalle spese sostenute in danno verrà detratto dai pagamenti dovuti all'impresa o da eventuali crediti vantati dalla stessa, nonché sul deposito cauzionale.

<b>data pross. scatto</b>	<b>CCNL</b>	<b>Sede di lavoro</b>	<b>Reparto</b>	<b>Soggetto svantaggiato (SI/NO)</b>
ago-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Ortopedia	no
feb-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Pronto Soccorso	no
mag-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale P. Pio	Lungo Degenza	no
feb-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale P. Pio	Pronto Soccorso	no
//	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Endoscopia	no
giu-25	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Pronto Soccorso	no
feb-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale P. Pio	Pronto Soccorso	no
ago-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Ortopedia	no
//	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Distretto 2	Poliamb. - Casa de	no
lug-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Medicina Covid	no
giu-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale P. Pio	Pronto Soccorso	no
dic-25	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale P. Pio	Pronto Soccorso	no
ago-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Cardiologia	no
ago-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Chirurgia	no
//	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Cardiologia	no
mag-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale P. Pio	Lungo Degenza	no
//	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Medicina Covid	no
ago-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Cardiologia	no
feb-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Cardiologia	no
lug-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Ortopedia	no
//	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Cardiologia	no
giu-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Cardiologia	no
giu-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale P. Pio	Lungo Degenza	no
//	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale P. Pio	Ortopedia	no
lug-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Medicina Covid	no
//	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Medicina Covid	no
//	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Pronto Soccorso	no
giu-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale P. Pio	Pronto Soccorso	no
mag-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale P. Pio	Pronto Soccorso	no
giu-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Pediatria	no
giu-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale P. Pio	Pronto Soccorso	no
mar-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Medicina Covid	no
//	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Pronto Soccorso	no
giu-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Pronto Soccorso	no
giu-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale P. Pio	Lungo Degenza	no
giu-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale P. Pio	Lungo Degenza	no
mag-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale P. Pio	Lungo Degenza	no
//	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Pronto Soccorso	no
//	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale P. Pio	Pronto Soccorso	no
mag-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Accoglienza	no
//	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Radiologia	no
//	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Medicina Covid	no
giu-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Pediatria	no
giu-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale P. Pio	Lungo Degenza	no
lug-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Medicina Covid	no
ago-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Medicina Covid	no

giu-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale P. Pio	Lungo Degenza	no
giu-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Medicina Covid	no
lug-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Medicina Covid	no
giu-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Pediatria	no
ago-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Ortopedia	no
giu-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Medicina Covid	no
set-25	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Chirurgia	no
feb-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Medicina Covid	no
feb-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Chirurgia	no
apr-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale P. Pio	Ortopedia	no
//	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Osp. Padre Pio	Farmacia	no
//	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Pediatria	no
giu-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale P. Pio	Lungo Degenza	no
giu-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale P. Pio	Pronto Soccorso	no
giu-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale P. Pio	Pronto Soccorso	no
giu-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Medicina Covid	no
ago-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale P. Pio	Lungo Degenza	no
ago-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Medicina Covid	no
feb-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Pronto Soccorso	no
set-25	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Medicina Covid	no
ago-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Ortopedia	no
set-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Osp. Padre Pio	Farmacia	no
//	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Radiologia	no
ago-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Medicina Covid	no
lug-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale P. Pio	Lungo Degenza	no
giu-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale P. Pio	Lungo Degenza	no
ago-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Pronto Soccorso	no
giu-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale P. Pio	Lungo Degenza	no
giu-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Accoglienza	no
//	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale P. Pio	Ortopedia	no
ago-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Ortopedia	no
feb-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Pronto Soccorso	no
giu-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Pediatria	no
feb-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Pronto Soccorso	no
//	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Medicina Covid	no
//	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Laboratorio Analis	no
//	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale P. Pio	Ortopedia	no
giu-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Medicina Covid	no
giu-25	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Osp. Padre Pio	Farmacia	no
//	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Chirurgia	no
ago-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Ortopedia	no
giu-25	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale S. Paolo	Pronto Soccorso	no
giu-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	Ospedale P. Pio	Lungo Degenza	no

n	DESC.Qualifica inps	Percentuale p.time	Monte ore sett	Tipologia di contratto	Data termine contr.	Livello	Descriz. qualifica	data assunzione	Num. scatti maturati	data pross. scatto	CCNL	Sede di lavoro	Eventuale indicazione dei lavoratori assunti ai sensi della legge 12 marzo 1999, n. 68, ovvero mediante fruizione di agevolazioni contributive previste dalla legislazione vigente.
1	Operaio part-tir	50	20	Tempo determinato	31/12/2022	3°	OPERATORE SOC SAN	01/06/2022	0	giu-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	CASA CIRCONDARIALE DI CIVITAVECCHIA	nessuna agevolazione
2	Operaio part-tir	50	20	Tempo determinato	31/12/2022	3°	OPERATORE SOC SAN	09/08/2022	0	set-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	CASA CIRCONDARIALE DI CIVITAVECCHIA	nessuna agevolazione
3	Operaio part-tir	50	20	Tempo determinato	31/12/2022	3°	OPERATORE SOC SAN	01/06/2022	0	giu-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	CASA CIRCONDARIALE DI CIVITAVECCHIA	nessuna agevolazione
4	Operaio part-tir	50	20	Tempo determinato	31/12/2022	3°	OPERATORE SOC SAN	01/06/2022	0	giu-26	Servizi di Pulizia/ Multiservizi	CASA CIRCONDARIALE DI CIVITAVECCHIA	nessuna agevolazione

Appalto servizi di assistenza infermieristica e ostetrica e del personale socio-sanitario di supporto (OSS) lotto 3 ASL Roma 1: personale impiegato dal Consorzio BLU

ID operatore	ccni applicato	Livello	Qualifica	Ore contrattuali	Tipologia contrattuale (Tempo det/indet.)	Data Assunzione	Scatti di anzianità	Data prossimo scatto	Filiale	Sogg. Svantaggiato	Note
1	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	12/07/2021	0	01/08/2023	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
2	coop sociali	E1 - ex 7' livello	IP COORD	38	Tempo indeterminato	01/04/2019	2	01/01/2025	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	Indennità 70 € mensili
3	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	16	Tempo determinato o contratto a termine	06/11/2022			ASL ROMA 1	NO	
4	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	36	Tempo indeterminato	11/10/2021	0	01/11/2023	ASL ROMA 1	NO	
5	coop sociali	Livello C2	OSS	35	Tempo determinato o contratto a termine	01/07/2022	0	01/07/2024	ASL ROMA 1	NO	
6	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	01/12/2020	1	01/12/2024	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
7	coop sociali	Livello C2	OSS	36	Tempo determinato o contratto a termine	14/07/2022	0	01/08/2024	ASL ROMA 1	NO	
8	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	01/02/2022	0	01/02/2024	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
9	coop sociali	Livello C2	OSS	32	Tempo indeterminato	01/08/2020	1	01/08/2024	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
10	coop sociali	Livello C2	OSS	30	Tempo determinato o contratto a termine	21/11/2022	0	01/12/2024	ASL ROMA 1	NO	
11		N/A	IP		Tempo determinato o contratto a termine	20/02/2023			ASL ROMA 1	NO	
12		N/A	IP		Tempo determinato o contratto a termine	01/04/2019			ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
13	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	36	Tempo determinato o contratto a termine	20/03/2023	0	00/01/1900	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
14	coop sociali	Livello C2	OSS	35	Tempo determinato o contratto a termine	01/07/2022	0	01/07/2024	ASL ROMA 1	NO	
15	coop sociali	Livello C2	OSS	36	Tempo determinato o contratto a termine	01/07/2022	0	01/07/2024	ASL ROMA 1	NO	
16	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	20	Tempo indeterminato	09/11/2019	1	01/12/2023	ASL ROMA 1	NO	
17	coop sociali	Livello C2	OSS	35	Tempo indeterminato	01/07/2022	0	01/07/2024	ASL ROMA 1	NO	
18	coop sociali	Livello C2	OSS	30	Tempo determinato o contratto a termine	21/11/2022	0	01/12/2024	ASL ROMA 1	NO	
19		N/A	IP		Tempo determinato o contratto a termine	28/11/2022			ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
20		N/A	IP		Tempo determinato o contratto a termine	02/08/2021			ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
21	coop sociali	Livello C2	OSS	33	Tempo indeterminato	01/04/2019	1	01/04/2023	ASL ROMA 1	NO	
22	coop sociali	Livello C2	OSS	35	Tempo indeterminato	01/07/2022	0	01/07/2024	ASL ROMA 1	NO	
23	coop sociali	Livello C2	OSS	36	Tempo indeterminato	01/05/2021	0	01/05/2023	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
24	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	13/07/2021	0	01/08/2023	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
25	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	21/09/2020	1	01/10/2024	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
26	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	01/08/2022	0	01/08/2024	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
27	coop sociali	Livello C2	OSS	33	Tempo indeterminato	01/04/2019	1	01/04/2023	ASL ROMA 1	NO	
28	coop sociali	Livello C2	OSS	30	Tempo determinato o contratto a termine	21/11/2022	0	01/12/2024	ASL ROMA 1	NO	
29	coop sociali	Livello C2	OSS	35	Tempo determinato o contratto a termine	01/07/2022	0	01/07/2024	ASL ROMA 1	NO	
30	coop sociali	Livello C2	OSS	32	Tempo indeterminato	01/04/2019	5		ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
31		N/A	IP		Tempo determinato o contratto a termine	11/05/2022			ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
32		N/A	IP		Tempo determinato o contratto a termine	01/04/2019			ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
33	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	36	Tempo determinato o contratto a termine	01/04/2022	0	01/04/2024	ASL ROMA 1	NO	
34	coop sociali	Livello C2	OSS	36	Tempo indeterminato	01/04/2019	1	01/04/2023	ASL ROMA 1	NO	
35	coop sociali	Livello C2	OSS	36	Tempo indeterminato	01/04/2019	1	01/04/2023	ASL ROMA 1	NO	
36	coop sociali	Livello C2	OSS	28	Tempo indeterminato	01/04/2019	5		ASL ROMA 1	NO	
37		N/A	IP		Tempo determinato o contratto a termine	20/02/2023			ASL ROMA 1	NO	
38		N/A	IP		Tempo determinato o contratto a termine	20/12/2020			ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
39	coop sociali	Livello C2	OSS	30	Tempo determinato o contratto a termine	21/11/2022	0	01/12/2024	ASL ROMA 1	NO	
40	coop sociali	Livello C2	OSS	36	Tempo indeterminato	08/10/2019	1	01/11/2023	ASL ROMA 1	NO	
41	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	12/07/2021	0	01/08/2023	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
42	coop sociali	Livello C2	OSS	36	Tempo determinato o contratto a termine	01/07/2022	0	01/07/2024	ASL ROMA 1	NO	
43	coop sociali	Livello C2	OSS	32	Tempo indeterminato	01/04/2019	5		ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
44		N/A	IP		Tempo determinato o contratto a termine	16/01/2021			ASL ROMA 1	NO	
45	coop sociali	Livello C2	OSS	36	Tempo determinato o contratto a termine	12/01/2023	0	01/02/2025	ASL ROMA 1	NO	
46	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	01/04/2019	5		ASL ROMA 1	NO	
47	coop sociali	Livello C2	OSS	18	Tempo indeterminato	02/09/2021	0	01/10/2023	ASL ROMA 1	NO	
48	coop sociali	Livello C2	OSS	35	Tempo indeterminato	01/07/2022	0	01/07/2024	ASL ROMA 1	NO	
49		N/A	IP		Tempo determinato o contratto a termine	21/04/2022			ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
50	coop sociali	Livello C2	OSS	36	Tempo indeterminato	03/09/2022	0	01/10/2024	ASL ROMA 1	NO	
51	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	01/10/2021	0	01/10/2023	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
52	coop sociali	Livello C2	OSS	36	Tempo determinato o contratto a termine	01/08/2022	0	01/08/2024	ASL ROMA 1	NO	
53	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	36	Tempo determinato o contratto a termine	25/07/2022	0	01/08/2024	ASL ROMA 1	NO	
54	coop sociali	Livello C2	OSS	36	Tempo determinato o contratto a termine	09/08/2022	0	01/09/2024	ASL ROMA 1	NO	
55	coop sociali	Livello C2	OSS	38	Tempo indeterminato	15/04/2022	0	01/05/2024	ASL ROMA 1	NO	
56	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	36	Tempo indeterminato	01/08/2022	0	01/08/2024	ASL ROMA 1	NO	
57	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	19/09/2018	2	01/10/2024	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
58	coop sociali	Livello C2	OSS	36	Tempo indeterminato	01/07/2022	0	01/07/2024	ASL ROMA 1	NO	
59	coop sociali	Livello C2	OSS	36	Tempo indeterminato	01/07/2022	0	01/07/2024	ASL ROMA 1	NO	

60	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	01/04/2019	3	01/09/2023	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
61		N/A	IP		Tempo determinato o contratto a termine	11/03/2023			ASL ROMA 1	NO	
62	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	01/01/2021	1	01/01/2025	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
63	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	36	Tempo indeterminato	01/04/2019	3	01/08/2023	ASL ROMA 1	NO	
64	coop sociali	Livello C2	OSS	30	Tempo determinato o contratto a termine	03/08/2022	0	01/09/2024	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
65	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	01/04/2019	3	01/01/2024	ASL ROMA 1	NO	
66	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	16/08/2021	0	01/09/2023	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
67	coop sociali	Livello C2	OSS	35	Tempo indeterminato	01/07/2022	0	01/07/2024	ASL ROMA 1	NO	
68	coop sociali	Livello C2	OSS	36	Tempo indeterminato	01/07/2022	0	01/07/2024	ASL ROMA 1	NO	
69	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	01/04/2019	5		ASL ROMA 1	NO	
70		N/A	IP		Tempo determinato o contratto a termine	14/02/2023			ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
71		N/A	IP		Tempo determinato o contratto a termine	10/12/2021			ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
72	coop sociali	Livello C2	OSS	32	Tempo indeterminato	01/04/2019	5		ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
73	coop sociali	Livello C2	OSS	36	Tempo indeterminato	01/04/2019	1	01/04/2023	ASL ROMA 1	NO	
74	coop sociali	Livello C2	OSS	30	Tempo indeterminato	02/08/2021	0	01/09/2023	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
75		N/A	IP		Tempo determinato o contratto a termine	10/05/2021			ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
76	coop sociali	Livello C2	OSS	36	Tempo determinato o contratto a termine	26/07/2022	0	01/08/2024	ASL ROMA 1	NO	
77	coop sociali	Livello C2	OSS	36	Tempo indeterminato	05/04/2019	1	01/05/2023	ASL ROMA 1	NO	
78	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	24	Tempo indeterminato	01/04/2019	4	01/04/2024	ASL ROMA 1	NO	
79	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	01/03/2021	0	01/03/2023	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
80	coop sociali	Livello C2	OSS	32	Tempo indeterminato	17/02/2020	1	01/03/2024	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
81	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo determinato o contratto a termine	16/11/2022	0	01/12/2024	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
82	coop sociali	E1 - ex 7' livello	COORD	38	Tempo indeterminato	26/03/2019	1	01/04/2023	ASL ROMA 1	NO	Indennità 835,46 € mensili
83	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo determinato o contratto a termine	03/01/2023			ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
84	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo determinato o contratto a termine	28/10/2022			ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
85	coop sociali	Livello C2	OSS	35	Tempo determinato o contratto a termine	03/01/2023			ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
86	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	01/08/2022	0	01/08/2024	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
87	coop sociali	Livello C2	OSS	35	Tempo indeterminato	01/07/2022	0	01/07/2024	ASL ROMA 1	NO	
88	coop sociali	Livello C2	OSS	36	Tempo determinato o contratto a termine	28/07/2022	0	01/08/2024	ASL ROMA 1	NO	
89		N/A	IP		Tempo determinato o contratto a termine	17/06/2019			ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
90		N/A	IP		Tempo determinato o contratto a termine	17/03/2022			ASL ROMA 1	NO	
91	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	01/01/2021	1	01/01/2025	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
92	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	01/04/2019	5		ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
93	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	15/07/2021	0	01/08/2023	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
94	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	01/04/2019	5		ASL ROMA 1	NO	
95		N/A	IP		Tempo determinato o contratto a termine	01/04/2019			ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
96	coop sociali	Livello C2	OSS	35	Tempo determinato o contratto a termine	01/07/2022	0	01/07/2024	ASL ROMA 1	NO	
97		N/A	IP		Tempo determinato o contratto a termine	01/01/2022			ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
98		N/A	IP		Tempo determinato o contratto a termine	23/07/2020			ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
99		N/A	IP		Tempo determinato o contratto a termine	28/01/2023			ASL ROMA 1	NO	
100	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	01/04/2019	5		ASL ROMA 1	NO	
101	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	29/03/2022	0	01/04/2024	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
102	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	01/01/2020	1	01/01/2024	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
103	coop sociali	Livello C2	OSS	30	Tempo determinato o contratto a termine	12/10/2022	0	01/11/2024	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
104	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	01/04/2019	3	01/07/2023	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
105	coop sociali	Livello C2	OSS	35	Tempo indeterminato	01/07/2022	0	01/07/2024	ASL ROMA 1	NO	
106	coop sociali	Livello C2	OSS	36	Tempo determinato o contratto a termine	25/07/2022	0	01/08/2024	ASL ROMA 1	NO	
107	coop sociali	Livello C2	OSS	33	Tempo indeterminato	01/04/2019	1	01/04/2023	ASL ROMA 1	NO	
108	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	24	Tempo indeterminato	01/04/2019	3	01/04/2019	ASL ROMA 1	NO	
109	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	12/04/2021	0	01/05/2023	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
110	coop sociali	Livello C2	OSS	35	Tempo indeterminato	01/07/2022	0	01/07/2024	ASL ROMA 1	NO	
111		N/A	IP		Tempo determinato o contratto a termine	09/04/2020			ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
112	coop sociali	Livello C2	OSS	36	Tempo indeterminato	01/07/2022	0	01/07/2024	ASL ROMA 1	NO	
113	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	17/05/2021	0	01/06/2023	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
114	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	01/05/2021	0	01/05/2023	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
115		N/A	IP		Tempo determinato o contratto a termine	01/01/2023			ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
116	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	01/04/2019	3	01/07/2023	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
117	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	36	Tempo indeterminato	20/04/2019	1	01/05/2023	ASL ROMA 1	NO	
118	coop sociali	Livello C2	OSS	36	Tempo determinato o contratto a termine	07/07/2022	0	01/08/2024	ASL ROMA 1	NO	



119	coop sociali	Livello C2	OSS	35	Tempo determinato o contratto a termine	10/10/2022	0	01/11/2024	ASL ROMA 1	NO	
120	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	10/05/2021	0	01/06/2023	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
121	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	05/04/2022	0	01/05/2024	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
122	coop sociali	Livello C2	OSS	35	Tempo indeterminato	01/07/2022	0	01/07/2024	ASL ROMA 1	NO	
123	coop sociali	Livello C2	OSS	35	Tempo determinato o contratto a termine	01/07/2022	0	01/07/2024	ASL ROMA 1	NO	
124	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	13/06/2022	0	01/07/2024	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
125	coop sociali	Livello C2	OSS	18	Tempo indeterminato	01/10/2021	0	01/10/2023	ASL ROMA 1	NO	
126	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	20	Tempo indeterminato	01/12/2021	0	01/12/2023	ASL ROMA 1	NO	
127	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	20/05/2020	2	01/02/2025	ASL ROMA 1	NO	
128	coop sociali	Livello C2	OSS	36	Tempo indeterminato	01/03/2022	0	01/03/2024	ASL ROMA 1	NO	
129		N/A	IP		Tempo determinato o contratto a termine	04/02/2021			ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
130		N/A	IP		Tempo determinato o contratto a termine	29/07/2022			ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
131	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	01/12/2021	0	01/12/2023	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
132		N/A	IP		Tempo determinato o contratto a termine	01/02/2023			ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
133	coop sociali	Livello C2	OSS	35	Tempo determinato o contratto a termine	01/07/2022	0	01/07/2024	ASL ROMA 1	NO	
134	coop sociali	Livello C2	OSS	36	Tempo determinato o contratto a termine	01/07/2022	0	01/07/2024	ASL ROMA 1	NO	
135	coop sociali	Livello C2	OSS	32	Tempo indeterminato	01/04/2019	5		ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
136	coop sociali	Livello C2	OSS	30	Tempo determinato o contratto a termine	21/11/2022	0	01/12/2024	ASL ROMA 1	NO	
137	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	36	Tempo indeterminato	01/04/2019	4	01/08/2024	ASL ROMA 1	NO	
138	coop sociali	Livello C2	OSS	36	Tempo indeterminato	01/04/2019	5		ASL ROMA 1	NO	
139	coop sociali	Livello C2	OSS	35	Tempo determinato o contratto a termine	01/07/2022	0	01/07/2024	ASL ROMA 1	NO	
140	coop sociali	D2 - ex 6' livello	IP	38	Tempo indeterminato	01/01/2022	0	01/01/2024	ROMA 1 - REGINA COELI	NO	
141	coop sociali	Livello C2	OSS	35	Tempo indeterminato	01/07/2022	0	01/07/2024	ASL ROMA 1	NO	

**Appalto servizi di assistenza infermieristica e ostetrica e del personale socio-sanitario di supporto (OSS) lotti 1 e 2 ASL Roma 1 : personale impiegato dalla Cooperativa Sociale Nuova Sair**

COGNOME	NOME	CCNL APPLICATO	LIVELLO	QUALIFICA	ORE LAVORATIVE SETTIMANALI	TIPOLOGIA CONTRATTUALE	SCATTI DI ANZIANITA'	PROSSIMO SCATTO	SOGGETTO SVANTAGGIATO
A	M	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	38	T. INDETERMINATO	5		NO
A	T	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/09/2024	NO
B	S	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	37	T. INDETERMINATO	3	01/09/2023	NO
B	P	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	1	01/11/2024	NO
B	V	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/06/2023	NO
B	B	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/01/2025	NO
C	C	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/12/2024	NO
C	A	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	2	01/11/2024	NO
D	G	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/03/2024	NO
D	L	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	36	T. INDETERMINATO	1	01/02/2025	NO
D	R	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	1	01/12/2024	NO
D	M	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	1	01/03/2024	NO
D	R	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	1	01/01/2025	NO
D	A	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	36	T. INDETERMINATO	2	01/06/2024	NO
D	A	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/03/2025	NO
D	B	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	2	01/06/2023	NO
E	O	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	1	01/01/2025	NO
G	R	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	36	T. INDETERMINATO	0	01/11/2024	NO
G	L	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	37	T. INDETERMINATO	3	01/08/2023	NO
G	Y	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	1	01/06/2024	NO
I	V	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	38	T. INDETERMINATO	5		NO
J	S	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	36	T. INDETERMINATO	5		NO
J	M	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/04/2024	NO
L	S	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/05/2024	NO
L	A	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	1	01/01/2025	NO
L	M	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	38	T. INDETERMINATO	5		NO
M	E	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	2	01/01/2025	NO
M	A	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	30	T. INDETERMINATO	0	01/07/2023	NO
M	C	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/12/2024	NO
N	V	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/04/2023	NO
O	S	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	1	01/02/2025	NO
P	L	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/09/2024	NO
P	V	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/02/2025	NO
P	C	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	1	01/10/2024	NO
P	V	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	36	T. INDETERMINATO	1	01/02/2025	NO
P	C	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/11/2024	NO
R	M	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	38	T. INDETERMINATO	5		NO
R	R	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/05/2024	NO
R	R	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/02/2025	NO
R	C	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/05/2024	NO
R	V	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/12/2024	NO
R	D	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	36	T. INDETERMINATO	0	01/06/2023	NO
R	O	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	38	T. INDETERMINATO	5		NO
S	G	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/03/2025	NO
S	G	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	36	T. INDETERMINATO	0	01/09/2023	NO
S	A	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	36	T. INDETERMINATO	0	01/07/2023	NO
S	F	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/12/2024	NO
S	F	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/02/2024	NO
T	G	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	36	T. INDETERMINATO	4	01/02/2025	NO
T	R	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	38	T. INDETERMINATO	5		NO
T	B	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/09/2023	NO
T	M	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/03/2025	NO
T	S	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	38	T. INDETERMINATO	5		NO

V	L	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/03/2025	NO
V	I	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	36	T. INDETERMINATO	5		NO
V	J	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	38	T. INDETERMINATO	5		NO
Y	R	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	1	01/01/2025	NO
Z	I	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/03/2025	NO
B	C	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	36	T. INDETERMINATO	4	01/09/2023	NO
I	A	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	37	T. INDETERMINATO	3	01/10/2024	NO
M	A	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	5		NO
S	M	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	38	T. INDETERMINATO	5		NO
G	C	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	36	T. INDETERMINATO	1	01/04/2023	NO
F	M	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	36	T. INDETERMINATO	1	01/04/2023	NO
D	M	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	36	T. INDETERMINATO	1	01/04/2023	NO
L	L	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	36	T. INDETERMINATO	1	01/04/2023	NO
F	S	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	1	01/07/2023	NO
M	M	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	1	01/07/2023	NO
M	G	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	1	01/05/2024	NO
D	A	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	1	01/07/2024	NO
G	M	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	30	T. INDETERMINATO	1	01/08/2024	NO
C	L	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/06/2023	NO
D	A	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/07/2023	NO
G	G	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. DETERMINATO	0	01/11/2023	NO
L	I	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	2	01/06/2024	NO
P	D	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	1	01/09/2023	NO
C	N	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	1	01/03/2024	NO
A	C	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	1	01/04/2024	NO
B	A	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	1	01/09/2024	NO
M	A	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	1	01/10/2024	NO
P	R	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	1	01/12/2024	NO
P	G	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	1	01/01/2025	NO
M	M	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	1	01/01/2025	NO
R	C	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	1	01/02/2025	NO
I	D	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/06/2023	NO
G	A	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/06/2023	NO
M	S	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/06/2023	NO
M	D	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/07/2023	NO
T	S	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/07/2023	NO
B	V	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/07/2023	NO
D	L	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/07/2023	NO
N	T	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/08/2023	NO
S	A	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/10/2023	NO
G	V	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/11/2023	NO
D	R	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	2	01/11/2023	NO
D	D	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	38	T. INDETERMINATO	5		NO
F	G	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	3	01/01/2025	NO
F	L	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	2	01/11/2023	NO
F	A	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	2	01/11/2023	NO
G	E	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	36	T. INDETERMINATO	2	01/11/2023	NO
L	B	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	2	01/11/2023	NO
L	L	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	36	T. INDETERMINATO	2	01/11/2023	NO
L	D	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	36	T. INDETERMINATO	2	01/11/2023	NO
M	M	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	34	T. INDETERMINATO	3	01/11/2024	NO
M	I	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	38	T. INDETERMINATO	5		NO
P	A	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	36	T. INDETERMINATO	3	01/08/2023	NO
R	E	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	2	01/11/2023	NO
S	A	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	36	T. INDETERMINATO	2	01/11/2023	NO

T	V	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	2	01/11/2023	NO
M	V	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	36	T. INDETERMINATO	2	01/07/2024	NO
R	D	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	2	01/07/2024	NO
B	A	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	1	01/07/2023	NO
M	L	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	32	T. INDETERMINATO	1	01/06/2024	NO
D	L	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	30	T. INDETERMINATO	1	01/06/2024	NO
G	M	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	30	T. INDETERMINATO	1	01/11/2024	NO
C	F	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	32	T. INDETERMINATO	1	01/01/2025	NO
C	S	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	32	T. INDETERMINATO	1	01/01/2025	NO
F	F	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	32	T. INDETERMINATO	1	01/02/2025	NO
T	E	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/04/2023	NO
M	R	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/04/2023	NO
B	L	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/09/2023	NO
P	M	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/10/2023	NO
M	P	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	36	T. DETERMINATO	0	01/11/2023	NO
P	F	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/02/2024	NO
Q	G	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/02/2024	NO
P	V	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/02/2024	NO
B	M	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/03/2024	NO
G	A	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/04/2024	NO
B	A	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/05/2024	NO
B	V	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/06/2024	NO
R	F	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/06/2024	NO
L	G	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/06/2024	NO
B	L	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/06/2024	NO
C	M	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/06/2024	NO
R	M	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/07/2024	NO
Z	M	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/08/2024	NO
S	S	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/08/2024	NO
A	G	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	36	T. INDETERMINATO	0	01/10/2024	NO
R	G	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/10/2024	NO
P	C	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/11/2024	NO
V	M	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/12/2024	NO
B	L	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/01/2025	NO
Z	M	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/03/2025	NO
P	A	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/11/2024	NO
T	A	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	INFERMIERE	33	T. INDETERMINATO	0	01/05/2024	NO
A	R	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	38	T. INDETERMINATO	5		NO
A	V	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	36	T. INDETERMINATO	1	01/12/2024	NO
A	K	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/03/2024	NO
B	I	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/02/2024	NO
B	L	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	32	T. INDETERMINATO	1	01/03/2024	NO
B	L	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/02/2024	NO
B	M	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	30	T. DETERMINATO	0	01/07/2024	NO
B	A	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	38	T. INDETERMINATO	5		NO
B	M	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	25	T. DETERMINATO	0	01/09/2024	NO
C	V	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	30	T. DETERMINATO	0	01/12/2023	NO
C	F	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	1	01/12/2024	NO
C	L	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	1	01/12/2024	NO
C	A	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	1	01/12/2024	NO
D	B	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/02/2024	NO
G	D	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	5		NO
G	L	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	30	T. DETERMINATO	0	01/07/2023	NO
G	V	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/02/2024	NO
L	A	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	30	T. INDETERMINATO	0	01/04/2023	NO

L	V	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/03/2025	NO
L	O	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/09/2023	NO
M	V	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	1	01/12/2024	NO
M	S	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	38	T. INDETERMINATO	5		NO
M	M	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	36	T. INDETERMINATO	5		NO
M	A	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	3	01/11/2024	NO
N	M	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/03/2024	NO
N	M	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	38	T. INDETERMINATO	4	01/05/2023	NO
P	G	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	23	T. DETERMINATO	0	01/01/2025	NO
P	V	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	30	T. INDETERMINATO	5		NO
P	M	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/03/2025	NO
P	D	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/09/2024	NO
P	A	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/03/2025	NO
P	R	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	18	T. DETERMINATO	0	01/10/2023	NO
P	P	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	30	T. DETERMINATO	0	01/09/2023	NO
S	I	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	5		NO
S	D	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	1	01/12/2024	NO
S	G	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	1	01/04/2023	NO
S	I	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	30	T. DETERMINATO	0	01/08/2024	NO
S	C	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	36	T. INDETERMINATO	5		NO
S	V	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	36	T. INDETERMINATO	1	01/06/2024	NO
T	L	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	30	T. DETERMINATO	0	01/02/2024	NO
T	L	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	36	T. INDETERMINATO	0	01/06/2023	NO
V	S	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	1	01/12/2024	NO
V	T	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/02/2024	NO
V	F	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	36	T. INDETERMINATO	5		NO
C	S	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	36	T. INDETERMINATO	1	01/04/2023	NO
P	M	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	36	T. INDETERMINATO	1	01/04/2023	NO
L	A	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	36	T. INDETERMINATO	1	01/04/2023	NO
B	A	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	1	01/04/2023	NO
C	S	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	36	T. INDETERMINATO	1	01/04/2023	NO
C	C	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	36	T. INDETERMINATO	1	01/09/2023	NO
S	D	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	20	T. DETERMINATO	0	01/08/2023	NO
I	L	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	1	01/04/2023	NO
M	G	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/06/2024	NO
M	Z	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	30	T. DETERMINATO	0	01/06/2024	NO
A	M	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	36	T. INDETERMINATO	2	01/04/2023	NO
B	E	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	36	T. INDETERMINATO	5		NO
A	A	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	30	T. INDETERMINATO	4	01/11/2024	NO
D	V	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	28	T. INDETERMINATO	3	01/06/2024	NO
D	L	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	38	T. INDETERMINATO	5		NO
D	G	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	36	T. INDETERMINATO	5		NO
M	L	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	32	T. INDETERMINATO	2	01/11/2023	NO
M	R	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	36	T. INDETERMINATO	5		NO
P	K	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	3	01/08/2023	NO
P	R	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	5		NO
S	M	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	4	01/09/2024	NO
V	C	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	30	T. INDETERMINATO	3	01/10/2024	NO
V	S	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	28	T. INDETERMINATO	2	01/08/2024	NO
Z	F	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	1	01/04/2023	NO
O	M	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	28	T. INDETERMINATO	1	01/04/2023	NO
F	M	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	28	T. INDETERMINATO	1	01/04/2023	NO
L	C	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	32	T. INDETERMINATO	1	01/04/2023	NO
I	A	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	32	T. INDETERMINATO	1	01/04/2023	NO
P	V	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	1	01/04/2023	NO

P	O	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	1	01/10/2023	NO
C	A	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	1	01/12/2023	NO
A	M	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	30	T. INDETERMINATO	1	01/07/2024	NO
D	D	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	1	01/08/2024	NO
A	F	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	36	T. INDETERMINATO	1	01/09/2024	NO
D	M	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	30	T. INDETERMINATO	1	01/09/2024	NO
C	D	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	1	01/09/2024	NO
G	L	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	24	T. INDETERMINATO	1	01/10/2024	NO
P	A	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	25	T. INDETERMINATO	1	01/11/2024	NO
N	A	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	1	01/12/2024	NO
V	A	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	1	01/12/2024	NO
C	T	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	1	01/12/2024	NO
M	L	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	1	01/12/2024	NO
M	A	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	32	T. INDETERMINATO	1	01/12/2024	NO
S	D	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	1	01/12/2024	NO
M	M	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	1	01/12/2024	NO
P	C	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	1	01/01/2025	NO
P	N	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	1	01/01/2025	NO
M	M	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	0	01/03/2023	NO
A	A	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	0	01/05/2023	NO
V	A	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. INDETERMINATO	0	01/10/2023	NO
F	A	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/01/2024	NO
I	S	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/01/2024	NO
M	M	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/02/2024	NO
K	M	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/02/2024	NO
D	A	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/02/2024	NO
P	R	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/02/2024	NO
I	C	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/02/2024	NO
S	G	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/02/2024	NO
S	A	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/02/2024	NO
D	M	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/02/2024	NO
M	E	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/02/2024	NO
C	S	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/02/2024	NO
A	N	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/02/2024	NO
D	F	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/02/2024	NO
P	D	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/03/2024	NO
S	A	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/03/2024	NO
M	A	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/07/2024	NO
C	S	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/07/2024	NO
M	A	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/08/2024	NO
L	S	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/08/2024	NO
R	V	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/03/2025	NO
P	A	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/03/2025	NO
A	C	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/03/2025	NO
F	C	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/03/2025	NO
D	M	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	33	T. DETERMINATO	0	01/08/2024	NO
Z	P	Cooperative Sociali	C2	OPER.SOCIO SANITARIO	38	T. INDETERMINATO	5		NO
B	I	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	OSTETRICA	30	T. INDETERMINATO	0	01/11/2024	NO
C	I	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	OSTETRICA	33	T. INDETERMINATO	2	01/10/2023	NO
D	M	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	OSTETRICA	33	T. DETERMINATO	0	01/10/2023	NO
D	A	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	OSTETRICA	33	T. DETERMINATO	0	01/02/2025	NO
M	N	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	OSTETRICA	33	T. INDETERMINATO	3	01/01/2025	NO
T	F	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	OSTETRICA	33	T. DETERMINATO	0	01/06/2024	NO
V	A	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	OSTETRICA	intermittente	T. DETERMINATO	0	01/12/2024	NO
C	C	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	OSTETRICA	33	T. INDETERMINATO	2	01/11/2023	NO

Q	S	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	OSTETRICA	33	T. INDETERMINATO	2	01/04/2024	NO
C	A	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	OSTETRICA	33	T. INDETERMINATO	1	01/06/2023	NO
P	A	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	OSTETRICA	33	T. INDETERMINATO	1	01/06/2023	NO
L	M	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	OSTETRICA	33	T. INDETERMINATO	0	01/03/2023	NO
M	G	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	OSTETRICA	33	T. DETERMINATO	0	01/06/2023	NO
G	C	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	OSTETRICA	33	T. INDETERMINATO	0	01/03/2024	NO
G	S	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	OSTETRICA	33	T. DETERMINATO	0	01/04/2024	NO
G	A	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	OSTETRICA	33	T. DETERMINATO	0	01/04/2024	NO
R	M	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	OSTETRICA	24	T. DETERMINATO	0	01/05/2024	NO
A	A	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	OSTETRICA	intermittente	T. DETERMINATO			NO
D	M	Cooperative Sociali	D2 con i.p.	OSTETRICA	15	T. DETERMINATO	0	01/04/2024	NO

**PROCEDURA APERTA AGGREGATA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA E  
DEL PERSONALE SOCIO SANITARIO DI SUPPORTO (OSS) PER LA ASL ROMA I E LA ASL ROMA 4 E PER  
L’ASSISTENZA RIABILITATIVA PER LA ASL ROMA I**

**SCHEMA DI CONTRATTO**



**CONTRATTO PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA E DEL PERSONALE SOCIO SANITARIO DI SUPPORTO (OSS) PER LA ASL ROMA I E LA ASL ROMA 4 E PER L’ASSISTENZA RIABILITATIVA PER LA ASL ROMA I**

LOTTO \_\_\_\_\_

TRA

L’ASL Roma I (C.F. 13664791004), con sede legale in Borgo Santo Spirito, 3 00193 ROMA nella persona del Legale Rappresentante Dott. \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ autorizzata alla stipula del presente contratto in virtù dei poteri conferitigli con \_\_\_\_\_,

E

L’impresa \_\_\_\_\_, C.F. n. \_\_\_\_\_, Partita IVA n. \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, iscritta nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_, tenuto dalla C.C.I.A.A di \_\_\_\_\_, Registro Imprese \_\_\_\_\_, nel seguito denominata "Fornitore", nella persona di \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_, autorizzata alla stipula del presente Contratto in virtù dei poteri conferitigli da \_\_\_\_\_,

**PREMESSO CHE**

- a. L’Azienda Roma I, con Deliberazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, ha indetto una procedura di gara per l’acquisizione del servizio di \_\_\_\_\_;
- b. con Deliberazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ il Fornitore è risultato aggiudicatario della procedura di gara;
- c. il Fornitore ha prestato cauzione sotto forma di \_\_\_\_\_ per un importo pari a \_\_\_\_\_ Euro;
- d. il Fornitore, sottoscrivendo il presente contratto, dichiara che quanto risulta nello stesso, nonché nel Disciplinare di gara e relativi allegati e nel Capitolato tecnico e relativi allegati definisce in modo adeguato e completo l’oggetto del servizio e consente di acquisire tutti gli elementi per una idonea valutazione dello stesso;
- e. il Fornitore, con la seconda sottoscrizione, dichiara, ai sensi e per gli effetti di legge, di accettare tutte le condizioni e patti contenuti nel presente atto e di avere particolarmente considerato quanto stabilito e convenuto con le relative clausole, in particolare dichiara di approvare specificamente le clausole e condizioni riportate in calce presente contratto;

*TUTTO CIÒ PREMESSO LE PARTI, COME SOPRA RAPPRESENTATE, CONVENGONO E STIPULANO  
QUANTO SEGUE*

## **Articolo 1**

### ***Norme regolatrici e disciplina applicabile***

1. Le Parti convengono che le premesse di cui sopra, gli atti ed i documenti richiamati nelle medesime premesse e nella restante parte del presente atto, il Bando di Gara, il Disciplinare di gara con i relativi allegati, l'Offerta Tecnica e tutti gli elaborati che la costituiscono e l'Offerta Economica costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.
2. L'esecuzione del servizio oggetto del rapporto contrattuale è, pertanto, regolato:
  - dalle clausole del presente contratto, che costituiscono la manifestazione integrale di tutti gli accordi intervenuti con il Fornitore relativamente alle attività e prestazioni contrattuali
  - dalle disposizioni anche regolamentari in vigore per le Aziende Sanitarie, di cui il Fornitore dichiara di avere esatta conoscenza;
  - dalle disposizioni di cui al d.lgs. 50/2016 e s.m.i., e comunque dalle norme di settore in materia di appalti pubblici;
  - dal Codice Civile e dalle altre disposizioni normative in vigore in materia di contratti di diritto privato.
3. In caso di discordanza o contrasto ovvero di omissioni, gli atti ed i documenti di gara prevarranno sugli atti ed i documenti prodotti dal Fornitore nella medesima sede, ad eccezione di eventuali proposte migliorative formulate da quest'ultimo ed espressamente accettate dalla Azienda.
4. Le clausole del presente contratto sono sostituite, modificate od abrogate automaticamente per effetto di norme aventi carattere cogente contenute in leggi o regolamenti che entreranno in vigore successivamente, fermo restando che, in tal caso, il Fornitore rinuncia ora per allora a promuovere eventuali azioni volte all'incremento del corrispettivo pattuito ovvero ad opporre eccezioni rivolte a sospendere o risolvere il rapporto contrattuale.

## **Articolo 2**

### ***Oggetto***

1. Il contratto disciplina le modalità esecutive concernenti l'affidamento del servizio di assistenza infermieristica e del personale socio sanitario di supporto (OSS) per la Asl Roma 1 e la Asl Roma 4 e per l'assistenza riabilitativa per la Asl Roma 1



3. Le prestazioni contrattuali dovranno necessariamente essere conformi, salva espressa deroga, alle caratteristiche tecniche ed alle specifiche indicate negli atti di gara. In ogni caso, il Fornitore si obbliga ad osservare tutte le norme e tutte le prescrizioni tecniche e di sicurezza in vigore, nonché quelle che dovessero essere emanate successivamente all'aggiudicazione.
4. Gli eventuali maggiori oneri derivanti dalla necessità di osservare le norme e le prescrizioni di cui sopra, anche se entrate in vigore successivamente all'aggiudicazione, resteranno ad esclusivo carico del Fornitore, intendendosi in ogni caso remunerati con il corrispettivo contrattuale di cui oltre ed il Fornitore non potrà, pertanto, avanzare pretesa di compensi, a qualsiasi titolo, nei confronti dell'ASL Roma I assumendosene il medesimo Fornitore ogni relativa alea.
5. Il Fornitore si impegna espressamente a manlevare e tenere indenne l'ASL Roma I da tutte le conseguenze derivanti dall'eventuale inosservanza delle norme e prescrizioni tecniche, di sicurezza, di igiene e sanitarie vigenti.
6. Il Fornitore rinuncia espressamente, ora per allora, a qualsiasi pretesa o richiesta di compenso nel caso in cui l'esecuzione delle prestazioni contrattuali dovesse essere ostacolata o resa più onerosa dalle attività svolte dall'ASL Roma I e da terzi autorizzati.
7. Il Fornitore si obbliga a consentire all'ASL Roma I di procedere in qualsiasi momento e anche senza preavviso alle verifiche della piena e corretta esecuzione delle prestazioni oggetto del contratto, nonché a prestare la propria collaborazione per consentire lo svolgimento di tali verifiche.

## **Articolo 5**

### ***Obbligazioni specifiche del Fornitore***

- I. Il Fornitore si obbliga, oltre a quanto previsto nelle altre parti del presente contratto, a:
  - a. adottare, nell'esecuzione di tutte le attività, le modalità atte a garantire la vita e l'incolumità dei propri dipendenti, dei terzi e dei dipendenti dell'ASL Roma I, coerentemente con quanto previsto dal d.lgs. 81/2008 e s.m. in materia di sicurezza sul lavoro e rischi da interferenza, nonché ad evitare qualsiasi danno ai locali, a beni pubblici o privati;
  - b. osservare, integralmente, tutte le leggi, norme e regolamenti di cui alla vigente normativa in materia di sicurezza e salute dei lavoratori sul luogo di lavoro e a verificare che anche il personale rispetti integralmente le disposizioni di cui sopra;
  - c. erogare i servizi oggetto del Contratto ed a prestare i servizi connessi, impiegando tutte le strutture ed il personale necessario per la loro realizzazione secondo quanto stabilito nel Contratto e negli Atti di gara;

- d. manlevare e tenere indenne l'ASL Roma I, per quanto di rispettiva competenza, dalle pretese che i terzi dovessero avanzare in relazione ai danni derivanti dallo svolgimento dei servizi oggetto del Contratto ovvero in relazione a diritti di privativa vantati da terzi;
- e. predisporre tutti gli strumenti e le metodologie, comprensivi della relativa documentazione, atti a garantire elevati livelli di servizio, ivi compresi quelli relativi alla sicurezza e riservatezza;
- f. comunicare tempestivamente le eventuali variazioni della propria struttura organizzativa coinvolta nell'esecuzione del Contratto, indicando analiticamente le variazioni intervenute;
- g. utilizzare, per l'erogazione dei servizi, personale abilitato ai sensi di legge nei casi prescritti e munito di preparazione professionale. A tal fine il Fornitore si impegna ad impartire un'adeguata formazione/informazione al proprio personale sui rischi specifici, propri dell'attività da svolgere e sulle misure di prevenzione e protezione da adottare in materia di sicurezza sul lavoro e di tutela ambientale;
- h. controllare che il personale addetto mantenga un contegno decoroso, irreprensibile, riservato, corretto e disponibile alla collaborazione. Allo stesso tempo il Fornitore assicura che farà divieto ai propri dipendenti di utilizzare apparecchiature d'ufficio di proprietà dell'ASL Roma I (telefoni, fax, PC, ecc.), di aprire cassetti o armadi, di maneggiare carte, di prendere visione di documenti se non per motivi strettamente legati all'attività cui sono preposti. Il Fornitore istruirà, inoltre, il personale a mantenere il segreto d'ufficio su fatti e circostanze concernenti l'organizzazione e l'andamento dell'ASL Roma I
- i. osservare tutte le indicazioni operative, di indirizzo e di controllo che a tale scopo saranno predisposte e comunicate dall'ASL Roma I, per quanto di rispettiva ragione;
- j. La stazione appaltante comunicherà all'aggiudicatario l'importo effettivo delle spese di pubblicazione di gara, nonché le relative modalità di pagamento, da liquidarsi entro 30 giorni dalla stipula del contratto, pena l'avvio di forme di recupero coattivo, anche mediante parziale escussione della garanzia definitiva in quanto specifico inadempimento della prestazione contrattuale

## **Articolo 6**

### ***Modalità e termini di esecuzione del servizio***

1. Il Fornitore si obbliga a prestare i servizi richiesti secondo le modalità stabilite nel Bando di gara, nel Capitolato Tecnico, negli atti presentati dal Fornitore in sede di gara (Offerta tecnica), pena l'applicazione delle penali di cui oltre.
2. Il Fornitore si obbliga a rispettare tutte le indicazioni relative alla buona e corretta esecuzione contrattuale che dovessero essere impartite dall'ASL Roma I.
3. L'erogazione di ciascun servizio si intende comprensiva di ogni onere e spesa, nessuna esclusa.

## **Articolo 7**

### ***Verifica e controllo quali/quantitativo***

1. Anche ai sensi degli artt. 101 e 103 del d.lgs. 50/2016, il Fornitore si obbliga a consentire all'ASL Roma I, di procedere, in qualsiasi momento e anche senza preavviso, alle verifiche della piena e corretta esecuzione delle prestazioni oggetto del Contratto, nonché a prestare la propria collaborazione per consentire lo svolgimento di tali verifiche, nel rispetto di quanto previsto dalla vigente normativa.
2. Il Fornitore, si impegna ad inviare all'ASL Roma I con cadenza trimestrale, pena l'applicazione delle penali di cui oltre, un report contenente
  - valore delle fatture inviate all'Azienda;
  - dettaglio dei servizi erogati;
  - ogni altra informazione richiesta dall'Azienda Sanitaria
3. Resta inteso che l'ASL Roma I si riserva la facoltà di richiedere la consegna di report contenenti informazioni aggiuntive a quelle sopra elencate.
4. Qualora le prestazioni rese non siano rispondenti agli standard quali/quantitativi stabiliti, il Direttore dell'esecuzione del contratto o persona da lui delegata, in caso di non conformità grave contatta il Referente indicato del Fornitore richiedendo l'immediato intervento risolutivo e contestualmente compila il modulo di non conformità.
5. Qualora la qualità rilevata a seguito dei suddetti controlli risulti insufficiente, rispetto agli standard stabiliti, verranno applicate le penali previste nel presente contratto.
6. Tali penali verranno comminate anche in caso di mancata effettuazione del servizio o di esecuzione difforme nelle modalità e nei tempi rispetto a quelle concordate.

## **Articolo 8**

### ***Corrispettivi***

1. I corrispettivi contrattuali dovuti al Fornitore dall'ASL Roma I per l'affidamento del servizio oggetto del presente Contratto sono determinati sulla base dei prezzi netti riferiti al servizio di cui all'offerta economica.
2. Tutti i predetti corrispettivi si riferiscono a servizi prestati a perfetta regola d'arte e nel pieno adempimento delle modalità e delle prescrizioni contrattuali e gli stessi sono dovuti unicamente al Fornitore e, pertanto, qualsiasi terzo non potrà vantare alcun diritto nei confronti dell'ASL Roma I.
3. Tutti gli oneri derivanti al Fornitore dall'esecuzione del rapporto contrattuale e dall'osservanza di leggi e regolamenti, nonché dalle disposizioni emanate o che venissero emanate dalle competenti autorità, sono compresi e remunerati nel corrispettivo contrattuale. Tale corrispettivo sarà quindi considerato remunerativo di ogni prestazione effettuata dal Fornitore in ragione del presente appalto.

4. A partire dalla seconda annualità contrattuale i prezzi sono aggiornati, in aumento o in diminuzione, in misura non superiore al 75% dell'indice Istat dei prezzi al consumo per le famiglie di operai e impiegati, su base semestrale.
5. L'aggiudicatario dovrà eventualmente inoltrare formale richiesta di attivazione della clausola di revisione prezzi alla Asl Roma I ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 106, co. 1 lett. a) del Codice. All'istanza dovrà essere obbligatoriamente allegata adeguata documentazione attestante in maniera oggettiva il dichiarato aumento dei prezzi ed il potenziale impatto sui margini di utile aziendale, tenuto conto della specificità del servizio fornito. All'istanza, inoltre, dovrà essere allegata una dichiarazione da rendersi ex art. 445/2000 attestante la mancata corresponsione e/o riconoscimento di aiuti e/o finanziamenti da parte dello Stato, Enti Pubblici, Istituzioni europee per far fronte al dichiarato aumento dei prezzi.
6. La Asl Roma I, all'esito dell'istruttoria, ove ne ricorrano le condizioni, provvederà ad aggiornare in aumento i prezzi originari di aggiudicazione nei limiti suddetti.
7. Il Fornitore non avrà diritto a compensi addizionali, oltre quelli sopra previsti

## **Articolo 9**

### ***Fatturazione e pagamenti***

1. Le fatture dovranno essere emesse con la cadenza fissata nel capitolato.
2. Le fatture relative ai corrispettivi di cui al precedente articolo dovranno essere emesse secondo le modalità stabilite dal Regolamento approvato con Decreto del Commissario Ad Acta n. U00247 del 21 marzo 2019 "*Disciplina uniforme delle modalità di fatturazione e di pagamento dei crediti vantati nei confronti delle Aziende Sanitarie Locali, Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie, IRCSS pubblici, dell'Azienda ARES 118 e della Fondazione Policlinico Tor Vergata*". Le parti contraenti, sottoscrivendo il presente contratto, accettano pienamente il contenuto del suddetto regolamento e si obbligano ad applicarlo in ogni sua parte.
3. Ciascuna fattura emessa dal Fornitore, intestata all'ASL Roma I e trasmessa esclusivamente in formato elettronico ai sensi del D.M. 55 del 3 aprile 2013, dovrà contenere il riferimento al presente contratto e al numero di ordine generato dalla procedura amministrativo contabile, al CIG e alle prestazioni cui si riferisce e relativi prezzi.
4. Il Fornitore si obbliga a presentare un rendiconto di tutte le attività svolte nel corso del periodo di riferimento. Il rendiconto deve essere approvato dall'ASL Roma I al fine di autorizzare l'emissione della relativa fattura. Qualora lo ritenesse necessario, può richiedere al Fornitore l'integrazione della documentazione. Il Fornitore sarà tenuto a soddisfare la richiesta che deve approvare il rendiconto. L'importo della fattura potrà essere decurtato delle eventuali penali applicate e determinate nelle modalità descritte nell'articolo "Penali".

5. L'importo delle predette fatture è corrisposto dopo l'avvenuto riscontro regolare della fattura, sul conto corrente indicato all'articolo seguente.
6. Rimane inteso che l'ASL Roma I, prima di procedere al pagamento del corrispettivo, acquisirà di ufficio il documento unico di regolarità contributiva (D.U.R.C.), attestante la regolarità del Fornitore in ordine al versamento dei contributi previdenziali e dei contributi assicurativi obbligatori per gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali dei dipendenti.
7. Il Fornitore, sotto la propria esclusiva responsabilità, rende tempestivamente note le variazioni circa le modalità di accredito di cui sopra; in difetto di tale comunicazione, anche se le variazioni vengono pubblicate nei modi di legge, il Fornitore non può sollevare eccezioni in ordine ad eventuali ritardi dei pagamenti, né in ordine ai pagamenti già effettuati.
8. Resta tuttavia espressamente inteso che per nessun motivo, ivi compreso il caso di ritardi nei pagamenti dei corrispettivi dovuti, il Fornitore può sospendere l'erogazione del servizio e, comunque, lo svolgimento delle attività previste nel Contratto. Il Fornitore che procederà ad interrompere arbitrariamente le prestazioni contrattuali sarà considerato diretto responsabile degli eventuali danni causati all'ASL Roma I e dovuti a da tale interruzione.

#### **Articolo 10**

##### ***Tracciabilità dei flussi finanziari e clausola risolutiva espressa***

1. Il Fornitore si assume l'obbligo della tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla L. 13 agosto 2010, n. 136 e s.m., pena la nullità assoluta del presente Contratto.
2. Gli estremi identificativi del conto corrente dedicato, anche in via non esclusiva alle commesse pubbliche di cui all'art. 3 della L. 136/2010 e s.m., sono \_\_\_\_\_.
3. Il Fornitore si obbliga a comunicare all'ASL Roma I le generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operare sul predetto conto corrente, nonché ogni successiva modifica ai dati trasmessi, nei termini di cui all'art. 3, comma 7, L. 136/2010 e s.m.
4. Qualora le transazioni relative al Contratto siano eseguite senza avvalersi del bonifico bancario o postale ovvero di altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità, il presente Contratto è risolto di diritto, secondo quanto previsto dall'art. 3, comma 9 bis, della L. 136/2010 e s.m.
5. Il Fornitore si obbliga altresì ad inserire nei contratti sottoscritti con i subappaltatori o i subcontraenti, 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 13 agosto 2010 n. 136 e s.m.
6. Il Fornitore, il subappaltatore o subcontraente, che ha notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria, ne dà immediata comunicazione alla ASL Roma I ed alla Prefettura-Ufficio territoriale del Governo della provincia ove ha sede la stessa.



7. L'ASL Roma I verificherà che nei contratti di subappalto, sia inserita, a pena di nullità assoluta del contratto, un'apposita clausola con la quale il subappaltatore assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 136/2010 e s.m.
8. Con riferimento ai subcontratti, il Fornitore si obbliga a trasmettere all'ASL Roma I, oltre alle informazioni di cui all'art. 105 del d.lgs. 50/2016 anche apposita dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, attestante che nel relativo subcontratto è stata inserita, a pena di nullità assoluta, un'apposita clausola con la quale il subcontraente assume gli obblighi di tracciabilità di cui alla Legge sopracitata. E' facoltà dell'ASL Roma I richiedere copia del contratto tra il Fornitore ed il subcontraente al fine di verificare la veridicità di quanto dichiarato.
9. Per tutto quanto non espressamente previsto, restano ferme le disposizioni di cui all'art. 3 della L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.

## **Articolo 11**

### ***Trasparenza***

1. Il Fornitore espressamente ed irrevocabilmente:
  - dichiara che non vi è stata mediazione o altra opera di terzi per la conclusione del contratto;
  - dichiara di non aver corrisposto né promesso di corrispondere ad alcuno, direttamente o attraverso terzi, ivi comprese le imprese collegate o controllate, somme di denaro o altra utilità a titolo di intermediazione o simili, comunque volte a facilitare la conclusione del contratto stesso;
  - si obbliga a non versare ad alcuno, a nessun titolo, somme di danaro o altra utilità finalizzate a facilitare e a rendere meno onerosa l'esecuzione e la gestione della presente fornitura rispetto agli obblighi assunti, né a compiere azioni comunque volte agli stessi fini.
2. Qualora non risultasse conforme al vero anche una sola delle dichiarazioni rese ai sensi del precedente comma, ovvero il Fornitore non rispettasse gli impegni e gli obblighi ivi assunti per tutta la durata del rapporto contrattuale, lo stesso si intenderà risolto di diritto ai sensi e per gli effetti dell'articolo 1456 c.c., per fatto e colpa del Fornitore, che sarà conseguentemente tenuto al risarcimento di tutti i danni derivanti dalla risoluzione.

## **Articolo 12**

### ***Penali***

1. Qualora durante lo svolgimento del servizio si verificassero inadempienze nell'osservanza delle clausole contrattuali o rilievi per negligenza nell'espletamento del servizio, l'ASL Roma I, previa contestazione a mezzo PEC, potrà diffidare il Fornitore all'esatta esecuzione del servizio. L'Impresa dovrà produrre, entro e non oltre 5 giorni lavorativi, successivi alla suddetta contestazione le proprie giustificazioni

scritte. Ove le suddette giustificazioni non pervengano ovvero l'ASL Roma I non le ritenga condivisibili si potrà procedere ad applicare le penali come di seguito riportato.

2. Nel caso di inosservanze delle norme contrattuali e per ciascuna carenza rilevata, l'ASL Roma I si riserva l'insindacabilità di applicare le seguenti penalità, oltre a quanto previsto in merito a rischi, responsabilità e risarcimento per eventuali danni:

Inadempienza	Penale
Mancata sostituzione del personale assente per qualsivoglia motivo	1 per mille del valore del contratto per ogni turno non coperto
Danni procurati nell'esercizio delle mansioni e connesse a imperizia, negligenza od imprudenza a beni ed immobili dell'Azienda	da 0,3 ad 1 per mille a seconda della gravità del danno procurato
Comportamenti non corretti o non consoni al ruolo ricoperto, che provochino lamentele da parte dei pazienti, del personale medico o infermieristico e che danneggino l'immagine dell'Azienda	1 per mille del valore del contratto per ogni turno non coperto
Tenuta della divisa non consona al servizio	0,3 per mille per ogni inadempimento
Omessa o ritardata trasmissione di elenchi del personale o di altra documentazione richiesta dall'Azienda	1 per mille del valore del contratto per ogni giorno di ritardo dal termine della richiesta
Inosservanza degli obblighi di riservatezza	0,5 per mille del valore del contratto per ogni evento

3. Per tutti i punti la verifica di non conformità sull'esecuzione del servizio deve essere attuata nel rispetto della regola del contraddittorio con il rappresentante dell'impresa aggiudicataria; in caso di rifiuto la contestazione può essere comunicata anche via PEC con la conseguente esecuzione l'ufficio della penale.
4. L'ASL Roma I potrà applicare le penali nella misura massima del 10% del valore del contratto.
5. L'applicazione delle penali non esclude peraltro qualsiasi altra azione legale che l'Azienda intenda eventualmente intraprendere fino ad arrivare alla risoluzione del contratto per gravissime inadempienze o irregolarità.
6. I danni arrecati dall'impresa alla proprietà dell'Azienda verranno contestati per iscritto a mezzo PEC. Qualora l'Azienda non accogliesse le giustificazioni addotte dall'impresa ovvero l'impresa stessa non provvedesse al ripristino del bene, nei termini fissati, vi provvederà l'Azienda addebitando le spese all'impresa.
7. L'importo derivante dall'applicazione di penalità, sanzioni e dalle spese sostenute in danno verrà detratto dai pagamenti dovuti all'impresa o da eventuali crediti vantati dalla stessa, , nonché rivalendosi sulla garanzia definitiva.

## **Articolo 13**

### ***Cauzione definitiva***

1. A garanzia delle obbligazioni contrattuali il Fornitore, ai sensi e per gli effetti dell'art. 103 del d.lgs. 50/2016, ha costituito a favore dell'ASL Roma I una garanzia fideiussoria. Detta garanzia deve prevedere espressamente la rinuncia al beneficio della preventiva escussione del debitore principale, la rinuncia all'eccezione di cui all'art. 1957, comma 2 del Codice Civile, nonché l'operatività della garanzia medesima entro 15 giorni, a semplice richiesta scritta dall'ASL Roma I.
2. La cauzione definitiva si intende estesa a tutti gli accessori del debito principale ed è prestata a garanzia dell'esatto e corretto adempimento di tutte le obbligazioni del Fornitore.
3. In particolare, la cauzione rilasciata garantisce tutti gli obblighi specifici assunti dal Fornitore, anche quelli a fronte dei quali è prevista l'applicazione di penali e, pertanto, resta espressamente inteso che l'ASL Roma I ha diritto di rivalersi direttamente sulla cauzione e, quindi, sulla fideiussione per l'applicazione delle penali.
4. La cauzione potrà essere progressivamente e proporzionalmente svincolata, sulla base dell'avanzamento dell'esecuzione, nel limite massimo del 80%.
5. Qualora l'ammontare della cauzione definitiva dovesse ridursi per effetto dell'applicazione di penali, o per qualsiasi altra causa, il Fornitore dovrà provvedere al reintegro entro il termine di 10 (dieci) giorni dal ricevimento della relativa richiesta.

## **Articolo 14**

### ***Riservatezza***

1. Il Fornitore ha l'obbligo di mantenere riservati i dati e le informazioni, ivi comprese quelle che transitano per le apparecchiature di elaborazione dati, di cui venga in possesso e, comunque, a conoscenza, di non divulgarli in alcun modo e in qualsiasi forma e di non farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo per scopi diversi da quelli strettamente necessari all'esecuzione del contratto.
2. L'obbligo di cui al precedente comma sussiste, altresì, relativamente a tutto il materiale originario o predisposto in esecuzione della fornitura.
3. L'obbligo di cui al comma 1 non concerne i dati che siano o divengano di pubblico dominio.
4. Il Fornitore è responsabile per l'esatta osservanza da parte dei propri dipendenti e collaboratori, nonché degli eventuali subappaltatori e dei dipendenti e collaboratori di questi ultimi, degli obblighi di segretezza anzidetti.
5. In caso di inosservanza degli obblighi di riservatezza, l'ASL Roma I, ha facoltà di dichiarare risolto di diritto il contratto, fermo restando che il Fornitore sarà tenuto a risarcire tutti i danni che ne dovessero derivare.

6. Il Fornitore potrà citare i termini essenziali del Contratto nei casi in cui fosse condizione necessaria per la partecipazione del Fornitore stesso a gare e appalti.
7. Il Fornitore si impegna, altresì, a rispettare quanto previsto dal d.lgs. 196/2003 e dai relativi regolamenti di attuazione in materia di riservatezza.

## **Articolo 15**

### ***Danni, responsabilità civile***

1. L'impresa aggiudicataria dichiara di assicurare il suo personale contro gli infortuni, nonché si impegna a renderlo edotto dei rischi ai quali può andare soggetto.
2. L'impresa aggiudicataria è responsabile per i danni che possono subire persone e cose appartenenti alla propria organizzazione all'interno e fuori delle strutture dell'ASL Roma I, per fatti ed attività connesse all'esecuzione del contratto.
3. Come specificato, l'impresa aggiudicataria sarà ritenuta direttamente responsabile di tutti gli eventuali danni accertati di qualunque natura e per qualsiasi motivo arrecati a persone e cose che risultassero causati dal personale dell'impresa.
4. L'impresa, in ogni caso, dovrà provvedere a proprie spese alla riparazione e sostituzione delle parti o oggetti danneggiati. L'accertamento dei danni sarà effettuato dai rappresentanti l'ASL Roma I, in contraddittorio con i rappresentanti dell'impresa.
5. In caso di assenza dei rappresentanti dell'impresa, si procederà agli accertamenti dei danni in presenza di due testimoni, anche dipendenti della sola l'ASL Roma I, senza che l'impresa possa sollevare eccezione alcuna.

## **Articolo 16**

### ***Risoluzione e clausola risolutiva espressa***

1. Ferme le ulteriori ipotesi di risoluzione previste dall' art. 108 del d.lgs. 50/2016, l'ASL Roma I può risolvere di diritto ai sensi dell'art. 1456 c.c., previa dichiarazione da comunicarsi al Fornitore nel rispetto delle modalità previste dalla vigente normativa, senza necessità di assegnare alcun termine per l'adempimento, il contratto nei seguenti casi:
  - a) reiterati e aggravati inadempimenti imputabili al Fornitore, comprovati da almeno 3 (tre) documenti di contestazione ufficiale, al di fuori dei casi di cui all'articolo 108 del d.lgs. 50/2016;
  - b) violazione delle norme in materia di cessione del contratto e dei crediti;
  - c) mancata reintegrazione della cauzione eventualmente escussa entro il termine di cui all'articolo "Cauzione definitiva";
  - d) mancata copertura dei rischi durante tutta la vigenza del contratto;

- e) azioni giudiziarie per violazioni di diritti di brevetto, di autore ed in genere di privativa altrui, intentate contro l'ASL Roma I, ai sensi dell'articolo " Brevetti industriali e diritti d'autore";
  - f) nei casi previsti dall'articolo "Tracciabilità dei flussi finanziari e clausola risolutiva espressa";
  - g) nei casi previsti dall'art. 12, comma 4, del presente contratto;
  - h) nei casi di cui all'articolo "Riservatezza";
  - i) nei casi di cui all'articolo "Subappalto";
  - j) nei casi di cui all'articolo "Trasparenza";
  - k) qualora disposizioni legislative, regolamentari ed autorizzative non ne consentano la prosecuzione in tutto o in parte.
2. In tutti i predetti casi di risoluzione l'ASL Roma I ha diritto di ritenere definitivamente la cauzione definitiva, ove essa non sia stata ancora restituita, e/o di applicare una penale equivalente, nonché di procedere nei confronti del Fornitore per il risarcimento del danno. In questo caso l'Azienda si rivolgerà per l'esecuzione del servizio appaltato alla successiva Ditta che ha presentato la migliore offerta.
3. In conformità con quanto previsto dal Protocollo di Azione sottoscritto tra l'Autorità Nazionale Anticorruzione e la Regione Lazio, l'ASL Roma I si avvarrà della clausola risolutiva espressa di cui all'art. 1456 c.c. ogni qualvolta nei confronti dell'imprenditore o dei componenti la compagine sociale, o dei dirigenti dell'impresa con funzioni specifiche relative all'affidamento alla stipula e all'esecuzione del contratto sia stata disposta misura cautelare o sia intervenuto rinvio a giudizio per taluno dei delitti di cui agli artt. 317 cp 318 cp 319 cp 319 bis cp 319 ter cp 319 quater 320 cp 322 cp 322 bis cp 346 bis cp 353 cp 353 bis cp.
4. Rimane inteso che eventuali inadempimenti che abbiano portato alla risoluzione del presente Contratto saranno oggetto di segnalazione all'Autorità Nazionale Anticorruzione nonché potranno essere valutati come grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate al Fornitore ai sensi dell'art. 80, comma 5, lett. c), d.lgs. 50/2016.

## **Articolo 17**

### ***Recesso***

1. Fermo restando quanto previsto dagli artt. 88, comma 4-ter, e 92, comma 4, d.lgs. 6 settembre 2011, n. 159 e dall'art. 109 del d.lgs. 50/2016, l'ASL Roma I ha diritto, nei casi di giusta causa, di recedere unilateralmente dal contratto, in tutto o in parte, in qualsiasi momento, con un preavviso di almeno 30 (trenta) giorni solari, da comunicarsi al Fornitore via PEC.
2. Si conviene che per giusta causa si intende, a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo:

- i. qualora sia stato depositato contro il Fornitore un ricorso ai sensi della legge fallimentare o di altra legge applicabile in materia di procedure concorsuali, che proponga lo scioglimento, la liquidazione, la composizione amichevole, la ristrutturazione dell'indebitamento o il concordato con i creditori, ovvero nel caso in cui venga designato un liquidatore, curatore, custode o soggetto avente simili funzioni, il quale entri in possesso dei beni o venga incaricato della gestione degli affari del Fornitore;
  - ii. qualora il Fornitore perda i requisiti minimi richiesti per l'affidamento di forniture ed appalti di servizi pubblici relativi alla procedura attraverso la quale è stato scelto il Fornitore medesimo;
  - iii. qualora taluno dei componenti l'Organo di Amministrazione o l'Amministratore Delegato o il Direttore Generale o il Responsabile tecnico del Fornitore siano condannati, con sentenza passata in giudicato, per delitti contro la Pubblica Amministrazione, l'ordine pubblico, la fede pubblica o il patrimonio, ovvero siano assoggettati alle misure previste dalla normativa antimafia.
3. L'ASL Roma I, in caso di mutamenti di carattere organizzativo interessanti la stessa, che abbiano incidenza sulla prestazione dei servizi, può altresì recedere unilateralmente, in tutto o in parte, con un preavviso di almeno 30 (trenta) giorni solari, da comunicarsi al Fornitore con PEC.
  4. Nei casi di cui ai commi precedenti, il Fornitore ha diritto al pagamento delle prestazioni eseguite, purché correttamente ed a regola d'arte, secondo il corrispettivo e le condizioni contrattuali rinunciando espressamente, ora per allora, a qualsiasi ulteriore eventuale pretesa, anche di natura risarcitoria, ed a ogni ulteriore compenso o indennizzo e/o rimborso delle spese, anche in deroga a quanto previsto dall'articolo 1671 c.c.
  5. L'ASL Roma I può altresì recedere, per motivi diversi da quelli elencati, in tutto o in parte, avvalendosi della facoltà consentita dall'articolo 1671 c.c. con un preavviso di almeno 30 (trenta) giorni solari, da comunicarsi al Fornitore con PEC purché tenga indenne lo stesso Fornitore delle spese sostenute, delle prestazioni rese e del mancato guadagno.
  6. In ogni caso, dalla data di efficacia del recesso, il Fornitore deve cessare tutte le prestazioni contrattuali, assicurando che tale cessazione non comporti danno alcuno per le Amministrazioni Contraenti.

## **Articolo 18**

### ***Obblighi derivanti dal rapporto di lavoro***

1. Il Fornitore si obbliga ad ottemperare a tutti gli obblighi verso i propri dipendenti derivanti da disposizioni legislative e regolamentari vigenti in materia di lavoro, ivi compresi quelli in tema di igiene e sicurezza, nonché la disciplina previdenziale e infortunistica, assumendo a proprio carico tutti i relativi oneri.
2. L'ASL Roma I avrà la facoltà di verificare in ogni momento la sussistenza delle condizioni sanitarie necessarie per l'espletamento del servizio.

3. L'Impresa aggiudicataria si obbliga ad applicare nei confronti dei lavoratori dipendenti e, se cooperative, nei confronti dei soci lavoratori, condizioni contrattuali, normative e retributive non inferiori a quelle risultanti da i contratti collettivi nazionali di lavoro del Comparto di categoria e dagli accordi integrativi territoriali sottoscritti dalle organizzazioni imprenditoriali e dei lavoratori maggiormente rappresentative, nonché a rispettare le norme e le procedure previste dalla legge, alla data dell'offerta e per tutta la durata dell'appalto. L'obbligo permarrà anche dopo la scadenza dei suindicati contratti collettivi e fino alla loro sostituzione.
4. L'Impresa aggiudicataria sarà tenuta inoltre all'osservanza ed all'applicazione di tutte le norme relative alle assicurazioni obbligatorie ed antinfortunistiche, previdenziali ed assistenziali, nei confronti del proprio personale dipendente e dei soci lavoratori nel caso di cooperative.
5. L'Impresa dovrà certificare il trattamento retributivo previsto dal CCNL di categoria e dagli accordi integrativi territoriali, ai lavoratori, compresi i soci lavoratori qualora si tratti di cooperativa, impiegati nel servizio oggetto dell'appalto. A tal fine l'Impresa aggiudicataria s'impegna a produrre la seguente documentazione relativa al personale impiegato nel servizio de quo, all'inizio dell'appalto e ogni qual volta l'ASL Roma I lo chieda:
  - fotocopia libro matricola del personale impiegato abitualmente, occasionalmente o promiscuamente nell'appalto;
  - variazioni del personale in servizio - cessazioni, destituzioni, nuove assunzioni;
  - numero di matricola desunto dal libro matricola, eventuale badge assegnato, luogo di lavoro, qualifica, livello retributivo.
6. Si applicano le disposizioni di cui all'art. 30, commi 5 e 6, d.lgs. 50/2016 a salvaguardia dell'adempienza contributiva e retributiva.

## **Articolo 19**

### ***Brevetti industriali e diritti d'autore***

1. Il Fornitore assume ogni responsabilità conseguente all'uso di dispositivi o all'adozione di soluzioni tecniche o di altra natura che violino diritti di brevetto, di autore ed in genere di privativa altrui.
2. Qualora venga promossa nei confronti dell'ASL Roma I una azione giudiziaria da parte di terzi che vantino diritti sui beni o servizi acquisiti, il Fornitore si obbliga a manlevare e tenere indenne l'ASL Roma I, assumendo a proprio carico tutti gli oneri conseguenti, inclusi i danni verso terzi, le spese giudiziali e legali a carico dell'ASL Roma. L'ASL Roma I si impegna ad informare prontamente il Fornitore delle iniziative giudiziarie di cui al precedente comma.
3. Nell'ipotesi di azione giudiziaria per le violazioni di cui al comma precedente tentata nei confronti dell'ASL Roma I quest'ultima, fermo restando il diritto al risarcimento del danno nel caso in cui la

pretesa azionata sia fondata, ha facoltà di dichiarare la risoluzione di diritto del contratto, per quanto di rispettiva competenza, recuperando e/o ripetendo il corrispettivo versato, detratto un equo compenso per i servizi erogati.

## **Articolo 20**

### ***Responsabile della commessa***

1. Con la stipula del presente Contratto il Fornitore individua nel Sig. \_\_\_\_\_ il Responsabile della commessa, con capacità di rappresentare ad ogni effetto il Fornitore, il quale è il referente nei confronti dell'ASL Roma I.
2. I dati di contatto del Responsabile della commessa sono: numero telefonico \_\_\_\_\_, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_.

## **Articolo 21**

### ***Trattamento dei dati, consenso al trattamento***

1. Ai sensi di quanto previsto dalle leggi in tema di trattamento di dati personali, le parti dichiarano di essersi preventivamente e reciprocamente informate circa le modalità e le finalità dei trattamenti di dati personali che verranno effettuati per l'esecuzione di questo rapporto contrattuale.
2. Nello specifico, verranno trattati i dati necessari alla esecuzione del rapporto contrattuale e dei singoli ordini di consegna, in ottemperanza ad obblighi di legge, ed in particolare per le finalità legate al monitoraggio ed al controllo della spesa dell'ASL Roma I.
3. In ogni caso l'ASL Roma I aderendo al contratto dichiara espressamente di acconsentire al trattamento e all'invio da parte del Fornitore dei dati relativi alla fatturazione, per le finalità connesse all'esecuzione del rapporto contrattuale e dei singoli ordini di consegna. I dati saranno trasmessi anche per via telefonica e telematica dal Fornitore all'ASL Roma I nel rispetto delle disposizioni normative in vigore.
4. I trattamenti dei dati saranno improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e nel rispetto delle misure di sicurezza.
5. Le parti si impegnano a comunicarsi oralmente tutte le informazioni previste della medesima normativa, ivi comprese quelle relative ai nominativi del responsabile e del titolare del trattamento e le modalità di esercizio dei diritti dell'interessato.

## **Articolo 22**

### ***Cessione di credito e di contratto***

1. E' fatto assoluto divieto al Fornitore di cedere, a qualsiasi titolo, il Contratto, a pena di nullità, salvo quanto previsto dall'art. 106, comma 1, lett. d), n. 2, d.lgs. 50/2016.



2. E' fatto assoluto divieto al Fornitore di cedere a terzi i crediti della fornitura senza specifica autorizzazione da parte dell'ASL Roma I, salvo quanto previsto dall'art. 106 comma 13 del d.lgs. 50/2016.
3. Anche la cessione di credito soggiace alle norme sulla tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla L. 136/2010 e s.m..
4. In caso di inadempimento da parte del Fornitore degli obblighi di cui ai precedenti commi, l'ASL Roma I ha facoltà di dichiarare risolto il Contratto
5. Ai sensi della Determinazione dell'Autorità per la Vigilanza sui contratti pubblici n.10 del 22 dicembre 2010, il Fornitore, in caso di cessione dei crediti, si impegna a comunicare il/i CIG al cessionario, eventualmente anche nell'atto di cessione, affinché lo/gli stesso/i venga/no riportato/i sugli strumenti di pagamento utilizzati. Il cessionario è tenuto ad utilizzare conto/i corrente/i dedicato/i nonché ad anticipare i pagamenti al Fornitore mediante bonifico bancario o postale sul/i conto/i corrente/i dedicato/i del Fornitore medesimo riportando il CIG dallo stesso comunicato.

### **Articolo 23**

#### ***Subappalto***

1. Il Fornitore, conformemente a quanto dichiarato in sede di offerta, e preso atto del divieto di affidamento in subappalto dell'integrale esecuzione del contratto, affida in subappalto l'esecuzione delle seguenti prestazioni:  
  
\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_

2. Il Fornitore è responsabile dei danni che dovessero derivare all'ASL Roma I o a terzi per fatti comunque imputabili ai soggetti cui sono state affidate le suddette attività.
3. I subappaltatori dovranno mantenere per tutta la durata del Contratto, i requisiti richiesti dalla normativa vigente in materia per lo svolgimento delle attività agli stessi affidate.
4. Il subappalto è autorizzato dall'ASL Roma I. Il Fornitore si impegna a depositare presso l'ASL Roma I, almeno venti giorni prima dell'inizio dell'esecuzione delle attività oggetto del subappalto, la copia del contratto di subappalto
5. Il subappalto non comporta alcuna modificazione agli obblighi e agli oneri del Fornitore, il quale rimane l'unico e solo responsabile, nei confronti dell'ASL Roma I, per quanto di rispettiva competenza, della perfetta esecuzione del contratto anche per la parte subappaltata.

6. Il Fornitore si obbliga a manlevare e tenere indenne l'ASL Roma I da qualsivoglia pretesa di terzi per fatti e colpe imputabili al subappaltatore o ai suoi ausiliari.
7. Ai sensi dell'art. 105, comma 14, del d.lgs. 50/2016, il Fornitore deve applicare, per le prestazioni affidate in subappalto, gli stessi prezzi unitari di aggiudicazione, con ribasso non superiore al 20%.
8. L'esecuzione delle prestazioni affidate in subappalto non può formare oggetto di ulteriore subappalto.
9. Fuori dai casi di cui all'art. 105, comma 13, d.lgs. 50/2016 il Fornitore si obbliga a trasmettere all'ASL Roma I entro 20 (venti) giorni dalla data di ciascun pagamento effettuato nei suoi confronti, copia delle fatture quietanzate relative ai pagamenti da esso corrisposti al subappaltatore con l'indicazione delle ritenute di garanzia effettuate.
10. Qualora il Fornitore non trasmetta le fatture quietanzate del subappaltatore nel termine di cui al comma precedente, l'ASL Roma I sospende il successivo pagamento a favore del Fornitore.
11. In caso di cessione in subappalto di attività senza la preventiva approvazione ed in ogni caso di inadempimento da parte del Fornitore agli obblighi di cui ai precedenti commi, l'ASL Roma I potrà risolvere il Contratto, fatto salvo il diritto al risarcimento del danno.
12. Per tutto quanto non previsto si applicano le disposizioni di cui all'art. 105 del D.lgs. n. 50/2016.

***ovvero nel caso sia vietato il subappalto (qualora il Fornitore non l'abbia richiesto in offerta)***

Non essendo stato richiesto in sede di gara, è fatto divieto al Fornitore di subappaltare le prestazioni oggetto del presente Contratto.

## **Articolo 24**

### ***Oneri fiscali e spese contrattuali***

1. Sono a carico del Fornitore tutti gli oneri anche tributari e le spese contrattuali relative alla fornitura ed agli ordini di consegna ivi incluse, a titolo esemplificativo e non esaustivo, quelli notarili, bolli, carte bollate, tasse di registrazione, copie esecutive, ecc. ad eccezione di quelli che fanno carico all'ASL Roma I per legge.
2. Il Fornitore dichiara che le prestazioni di cui trattasi sono effettuate nell'esercizio di impresa e che trattasi di operazioni soggette all'imposta sul valore aggiunto, che il Fornitore è tenuto a versare, con diritto di rivalsa, ai sensi del D.P.R. n. 633/72.

## **Articolo 25**

### ***Foro competente***

Per ogni controversia che dovesse insorgere in ordine alla validità, interpretazione, esecuzione e risoluzione del rapporto contrattuale e per tutte le questioni relative ai rapporti tra il Fornitore e l'ASL Roma I, è competente in via esclusiva il Foro di Roma.

## **Articolo 26**

### **Clausola Antipantouflage**

1. In ottemperanza a quanto disposto dall'articolo 53, comma 16-ter, d.lgs. 165/2001, il Fornitore non deve aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo né aver attribuito incarichi a ex dipendenti della ASL Roma I che si trovino nella condizione di limitazione temporale della libertà negoziale, pena la nullità di tali contratti. Tale limitazione riguarda i dipendenti che, avendo esercitato, negli ultimi tre anni di servizio, poteri autoritativi o negoziali per conto dell'Amministrazione, non possono svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri
2. È fatto divieto ai soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione, che abbiano concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo o abbiano attribuito incarichi a ex dipendenti pubblici che si trovino nella suddetta condizione di limitazione temporale della libertà negoziale, di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni.

## **Articolo 27**

### **Clausola Sociale**

1. Al fine di promuovere la stabilità occupazionale, nel rispetto dei principi dell'Unione Europea e ferma restando la necessaria armonizzazione con l'organizzazione dell'Operatore economico subentrante e con le esigenze tecnico-organizzative e di manodopera previste nel nuovo contratto, l'aggiudicatario del contratto di appalto è tenuto ad assorbire prioritariamente nel proprio organico il personale già operante alle dipendenze dell'aggiudicatario uscente, come previsto dall'articolo 50 del Codice, garantendo l'applicazione dei CCNL di settore, di cui all'art. 51 del d.lgs. 15 giugno 2015, n. 81.
2. A tale scopo il Fornitore si impegna a presentarsi, entro e non oltre 10 (dieci) giorni dall'aggiudicazione, presso l'Associazione territoriale cui avrà conferito mandato o, in assenza, presso la Direzione del Lavoro competente, per un esame congiunto con le Organizzazioni Sindacali maggiormente rappresentative, volto a promuovere la ricollocabilità del personale già impiegato, anche mediante l'armonizzazione delle esigenze tecnico-organizzative dell'appalto con l'obiettivo di mantenimento dei livelli occupazionali e di tutti i diritti in essere, come previsto anche dalla legislazione regionale vigente, ivi compreso quanto previsto dall'art. 1, comma 42, della l. 92/2012 con l'esclusione del periodo di prova. Resta salva l'applicazione della disciplina di miglior favore per i lavoratori, finalizzata al loro riassorbimento, eventualmente contenuta nel contratto collettivo che l'appaltatore subentrante fosse tenuto ad applicare. Qualora l'appaltatore subentrante sia una cooperativa, i lavoratori operanti oggetto di cambio appalto, non possono essere obbligati ad associarsi.

## **Articolo 28**

### **Allegati**

Si intendono quali allegati, nonché parti integranti ed efficaci del presente contratto, anche se non materialmente collazionati al presente accordo, ma conservati presso la stazione appaltante della gara indetta i seguenti documenti: l'Offerta Tecnica e l'Offerta Economica del Fornitore.

Si allega, inoltre, al presente contratto la cauzione definitiva sotto forma di fideiussione di cui al precedente articolo Cauzione definitiva.

Letto approvato e sottoscritto, Lì \_\_\_\_\_

Il Fornitore

ASL Roma I

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Legale rappresentante del Fornitore, dichiara di avere perfetta conoscenza di tutte le clausole contrattuali e dei documenti ed atti richiamati nel presente contratto e di accettare incondizionatamente, ai sensi e per gli effetti di legge, tutte le norme, patti e condizioni previsti negli articoli di seguito indicati e contenuti nel presente atto, ferma restando la inderogabilità delle norme contenute nella Lettera di Invito e relativi allegati, nel Capitolato tecnico e, per quanto non previsto, nelle disposizioni del Codice Civile e delle Leggi vigenti in materia se ed in quanto compatibili: Articolo 3 Durata del contratto, Articolo 4 Condizioni della fornitura e limitazione di responsabilità, Articolo 5 Obbligazioni specifiche del Fornitore, Articolo 6 Modalità e termini di esecuzione della fornitura, Articolo 7 Verifica e controllo quali/quantitativo, Articolo 8 Corrispettivi, Articolo 9 Fatturazione e pagamenti, Articolo 10 Tracciabilità dei flussi finanziari e clausola risolutiva espressa, Articolo 12 Penali, Articolo 13 Cauzione definitiva, Articolo 14 Riservatezza, Articolo 15 Danni, responsabilità civile e polizza assicurativa, Articolo 16 Risoluzione e clausola risolutiva espressa, Articolo 17 Recesso, Articolo 22 Cessione di credito e contratto, Articolo 23 Subappalto, Articolo 24 Oneri fiscali e spese contrattuali e **Articolo 27 Clausola Sociale**.

Letto e approvato

Si sottoscrive per accettazione

Il Fornitore

---

**PROCEDURA APERTA AGGREGATA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ASSISTENZA  
INFERMIERISTICA E DEL PERSONALE SOCIO SANITARIO DI SUPPORTO (OSS) PER LA ASL  
ROMA 1 E LA ASL ROMA 4 E PER L’ASSISTENZA RIABILITATIVA PER LA ASL ROMA 1**

**DISCIPLINARE DI GARA**

## INDICE

PREMESSE .....	4
1. PIATTAFORMA TELEMATICA.....	4
1.1 Dotazioni tecniche.....	5
1.2 Identificazione .....	6
2. DOCUMENTAZIONE DI GARA, CHIARIMENTI E COMUNICAZIONI. ....	6
2.1 Documenti di gara .....	6
2.2 Chiarimenti .....	7
2.3 Comunicazioni .....	7
3. OGGETTO DELL'APPALTO, IMPORTO E SUDDIVISIONE IN LOTTI.....	8
3.1 Durata.....	11
3.2 Opzioni e rinnovi.....	11
3.3 Revisione dei prezzi .....	12
4. SOGGETTI AMMESSI IN FORMA SINGOLA E ASSOCIATA E CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE.....	12
5. REQUISITI GENERALI.....	14
6. REQUISITI SPECIALI E MEZZI DI PROVA.....	14
6.1 Requisiti di idoneità .....	14
6.2 Requisiti di capacità economica e finanziaria .....	15
6.3 Requisiti di capacità tecnica e professionale.....	15
6.4 Indicazioni per i raggruppamenti temporanei, consorzi ordinari, aggregazioni di imprese di rete, GEIE .....	15
6.5 Indicazioni per i consorzi di cooperative e di imprese artigiane e i consorzi stabili .....	16
7. AVVALIMENTO .....	17
8. SUBAPPALTO.....	18
9. GARANZIA PROVVISORIA .....	18
10. SOPRALLUOGO .....	20
11. PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO A FAVORE DELL'ANAC .....	20
12. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA E SOTTOSCRIZIONE DEI DOCUMENTI DI GARA.....	21
12.1 Regole per la presentazione dell'offerta .....	22
13. SOCCORSO ISTRUTTORIO .....	23
14. DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA .....	23
14.1 Domanda di partecipazione ed eventuale procura.....	24
14.2 Documento di gara unico europeo .....	26
14.3 Documentazione e dichiarazioni ulteriori per i soggetti associati .....	28
15. OFFERTA TECNICA.....	29
16. OFFERTA ECONOMICA .....	30
17. CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE.....	32
17.1 Criteri di valutazione dell'offerta tecnica.....	32
17.2 Metodo di attribuzione del coefficiente per il calcolo del punteggio dell'offerta tecnica .....	33
17.3 Metodo di attribuzione del coefficiente per il calcolo del punteggio dell'offerta economica .....	35
17.4 Metodo per il calcolo dei punteggi .....	35
18. COMMISSIONE GIUDICATRICE .....	36
19. SVOLGIMENTO OPERAZIONI DI GARA.....	36
20. VERIFICA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA .....	36
21. VALUTAZIONE DELLE OFFERTE TECNICHE ED ECONOMICHE .....	37
22. VERIFICA DI ANOMALIA DELLE OFFERTE .....	38
23. AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO E STIPULA DEL CONTRATTO .....	38
24. OBBLIGHI RELATIVI ALLA TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI.....	39
25. CLAUSOLA SOCIALE E ALTRE CONDIZIONI PARTICOLARI DI ESECUZIONE .....	40
26. CODICE DI COMPORTAMENTO .....	40
27. ACCESSO AGLI ATTI.....	40

28. DEFINIZIONE DELLE CONTROVERSIE.....	41
29. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.....	41



## PREMESSE

Con deliberazione n. XXXXX del XX/XX/XXXX, questa Amministrazione ha deliberato di affidare il servizio di assistenza infermieristica e del personale socio sanitario di supporto (OSS) per la Asl Roma I e la Asl Roma 4 e per l'assistenza riabilitativa per la Asl Roma I.

L'affidamento avverrà mediante procedura aperta e con applicazione del criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa individuata sulla base del miglior rapporto qualità prezzo, ai sensi degli artt. 60 e 95 del d.lgs. 18 aprile 2016, n. 50 – Codice dei contratti pubblici (in seguito "Codice").

Il luogo di svolgimento del servizio è la Regione Lazio [codice NUTS IT14]

Il Responsabile del procedimento, ai sensi dell'art. 31 del Codice, è la Dott.ssa Cristina Franco.

Per l'espletamento della presente gara, ai sensi dell'art. 58 del Codice, la stazione appaltante si avvale del Sistema Telematico Acquisti Regione Lazio – STELLA (in seguito "Sistema") accessibile al sito <https://stella.regione.lazio.it/Portale/> (in seguito "Sito"). Le modalità di accesso ed utilizzo del Sistema sono indicate nel presente Disciplinare di gara e nelle guide accessibili all'indirizzo <https://centraleacquisti.regione.lazio.it/help/manuali-operativi/manuali-per-le-imprese>

## I. PIATTAFORMA TELEMATICA

Il funzionamento del Sistema avviene nel rispetto della legislazione vigente e, in particolare, del Regolamento UE n. 910/2014 (in seguito "Reg. eIDAS" - electronic IDentification Authentication and Signature), del d.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 (Codice dell'amministrazione digitale), del Codice e dei suoi atti di attuazione, in particolare il DPCM n. 148/2021, e delle Linee guida dell'Agenzia per l'Italia Digitale (in seguito "AGID").

L'utilizzo del Sistema comporta l'accettazione tacita ed incondizionata di tutti i termini, le condizioni di utilizzo e le avvertenze contenute nei documenti di gara, nonché di quanto portato a conoscenza degli utenti tramite le comunicazioni sul Sistema.

L'utilizzo del Sistema avviene nel rispetto dei principi di autoresponsabilità e di diligenza professionale, secondo quanto previsto dall'articolo 1176, comma 2, del codice civile ed è regolato, tra gli altri, dai seguenti principi:

- parità di trattamento tra gli operatori economici;
- trasparenza e tracciabilità delle operazioni;
- standardizzazione dei documenti;
- comportamento secondo buona fede, ai sensi dell'articolo 1375 c.c.;
- comportamento secondo correttezza, ai sensi dell'articolo 1175 c.c.;
- segretezza delle offerte e loro immodificabilità una volta scaduto il termine di presentazione della domanda di partecipazione;
- gratuità. Nessun corrispettivo è dovuto dall'Operatore economico e/o dall'aggiudicatario per il mero utilizzo del Sistema.

La Stazione appaltante non assume alcuna responsabilità per perdita di documenti e dati, danneggiamento di file e documenti, ritardi nell'inserimento di dati, documenti e/o nella presentazione della domanda, malfunzionamento, danni, pregiudizi derivanti all'Operatore economico, da:

- difetti di funzionamento delle apparecchiature e dei sistemi di collegamento e programmi impiegati dal singolo Operatore economico per il collegamento al Sistema;

- utilizzo al Sistema da parte dell'Operatore economico in maniera non conforme al Disciplinare e a quanto previsto nelle guide accessibili all'indirizzo <https://centraleacquisti.regione.lazio.it/help/manuali-operativi/manuali-per-le-imprese>.

In caso di mancato funzionamento del Sistema o di malfunzionamento dello stesso, non dovuto alle predette circostanze, che impedisca la corretta presentazione delle offerte, al fine di assicurare la massima partecipazione, la stazione appaltante può disporre la sospensione del termine di presentazione delle offerte per un periodo di tempo necessario a ripristinare il normale funzionamento del Sistema e la proroga dello stesso per una durata proporzionale alla durata del mancato o non corretto funzionamento, tenuto conto della gravità dello stesso, ovvero, se del caso, può disporre di proseguire la gara in altra modalità, dandone tempestiva comunicazione sul proprio sito istituzionale, nella sezione "Amministrazione trasparente", all'indirizzo <http://www.aslroma1.it> dove sono accessibili i documenti di gara nonché attraverso ogni altro strumento ritenuto idoneo.

La stazione appaltante si riserva di agire in tal modo anche quando, esclusa la negligenza dell'Operatore economico, non sia possibile accertare la causa del mancato funzionamento o del malfunzionamento.

Il Sistema garantisce l'integrità dei dati, la riservatezza delle offerte e delle domande di partecipazione. Il Sistema è realizzato con modalità e soluzioni tecniche che impediscono di operare variazioni sui documenti definitivi, sulle registrazioni di sistema e sulle altre rappresentazioni informatiche e telematiche degli atti e delle operazioni compiute nell'ambito delle procedure, sulla base della tecnologia esistente e disponibile.

Le attività e le operazioni effettuate nell'ambito del Sito sono registrate e attribuite all'Operatore economico e si intendono compiute nell'ora e nel giorno risultanti dalle registrazioni di sistema.

L'acquisto, l'installazione e la configurazione dell'hardware, del software, dei certificati digitali di firma, della casella di PEC o comunque di un indirizzo di servizio elettronico di recapito certificato qualificato, nonché dei collegamenti per l'accesso alla rete Internet, restano a esclusivo carico dell'operatore economico.

La Piattaforma è accessibile in qualsiasi orario dalla data di pubblicazione del bando alla data di scadenza del termine di presentazione delle offerte.

## **1.1 Dotazioni tecniche**

Ai fini della partecipazione alla presente procedura, ogni Operatore economico deve dotarsi, a propria cura, spesa e responsabilità, della strumentazione tecnica ed informatica conforme a quella indicata nel presente disciplinare e nelle guide accessibili all'indirizzo <https://centraleacquisti.regione.lazio.it/help/manuali-operativi/manuali-per-le-imprese> che disciplinano il funzionamento e l'utilizzo del Sistema.

In ogni caso è indispensabile:

- a) disporre almeno di un personal computer conforme agli standard aggiornati di mercato, con connessione internet e dotato di un comune browser idoneo ad operare in modo corretto sul Sito;
- b) disporre di un sistema pubblico per la gestione dell'identità digitale (SPID) di cui all'art. 64 del d.lgs. 82/2005, i cui dettagli sono reperibili al seguente indirizzo: <https://www.spid.gov.it/> o di altri mezzi di identificazione elettronica per il riconoscimento reciproco transfrontaliero ai sensi del Reg. eIDAS, quali:
  - CIE (Carta di identità elettronica), che permette di identificarsi e autenticarsi con i massimi livelli di sicurezza ai servizi online degli enti (pubblici e privati) che ne consentono l'utilizzo;
  - CNS (Carta Nazionale dei Servizi) che permette di accedere agli stessi servizi attraverso un dispositivo, che può essere una chiavetta USB o una smart card dotata di microchip;
  - Per gli operatori economici esteri, mediante autenticazione sul sistema IAM regionale.

- c) avere un domicilio digitale presente negli indici di cui agli artt. 6-bis e 6 ter del d.lgs. 82/2005 o, per l'operatore economico transfrontaliero, un indirizzo di servizio elettronico di recapito certificato qualificato ai sensi del Reg. eIDAS;
- d) avere da parte del legale rappresentante dell'operatore economico (o da persona munita di idonei poteri di firma) un certificato di firma digitale, in corso di validità, rilasciato da:
- un organismo incluso nell'elenco pubblico dei certificatori tenuto dall'AGID (previsto dall'art. 29 del d.lgs. 82/2005);
  - un certificatore operante in base a una licenza o autorizzazione rilasciata da uno Stato membro dell'Unione europea e in possesso dei requisiti previsti dal Reg. eIDAS;
  - un certificatore stabilito in uno Stato non facente parte dell'Unione europea quando ricorre una delle seguenti condizioni:
    - il certificatore possiede i requisiti previsti dal Reg. eIDAS ed è qualificato in uno stato membro;
    - il certificato qualificato è garantito da un certificatore stabilito nell'Unione Europea, in possesso dei requisiti di cui al Reg. eIDAS;
    - il certificato qualificato, o il certificatore, è riconosciuto in forza di un accordo bilaterale o multilaterale tra l'Unione Europea e paesi terzi o organizzazioni internazionali.

## **1.2 Identificazione**

Per poter presentare offerta è necessario accedere al Sistema.

L'accesso è gratuito ed è consentito a seguito dell'identificazione online dell'Operatore economico.

L'identificazione avviene mediante uno dei sistemi di cui al paragrafo 1.1, lett. b), secondo le modalità esplicitate nelle guide accessibili all'indirizzo <https://centraleacquisti.regione.lazio.it/help/manuali-operativi/manuali-per-le-imprese>.

La registrazione deve essere richiesta unicamente dal legale rappresentante e/o procuratore generale o speciale e/o dal soggetto dotato dei necessari poteri per impegnare l'Operatore economico.

L'Operatore economico, con la registrazione e, comunque, con la presentazione dell'offerta, dà per valido e riconosce, senza contestazione alcuna, quanto posto in essere all'interno del Sistema dall'account riconducibile all'Operatore economico medesimo; ogni azione inerente l'account all'interno del Sistema si intenderà, pertanto, direttamente e incontrovertibilmente imputabile all'Operatore economico registrato.

Una volta completata la procedura di identificazione, ad ogni Operatore economico identificato viene attribuito un profilo da utilizzare nella procedura di gara.

## **2. DOCUMENTAZIONE DI GARA, CHIARIMENTI E COMUNICAZIONI.**

### **2.1 Documenti di gara**

La documentazione di gara comprende:

- 1) Progetto ai sensi dell'art. 23, commi 14 e 15, del Codice, con i contenuti ivi previsti, comprensivo dei seguenti documenti:
  - Capitolato Tecnico;
  - Allegato A – Elenco Personale;
  - Schema di Contratto;
- 2) Bando di gara;

### 3) Disciplinare di gara;

- Allegato 1 – Domanda di partecipazione
- Allegato 2 – Documento di Gara Unico Europeo – DGUE (da compilare sul Sistema)
- Allegato 3a – Schema Offerta Economica;
- Allegato 3b – Voci di costo e costo della manodopera;
- Allegato 4 – Patto di integrità
- Allegato 5 – Informativa Privacy
- Allegato 6 – Contratto Privacy
- Allegato 7 – Modulo attestazione pagamento imposta di bollo
- Allegato 8 – Schema dichiarazione concordato preventivo con continuità aziendale
- Allegato 9 – DCA U000247/2019
- Allegato 10 – DUVRI

La documentazione di gara è disponibile all'indirizzo <https://centraleacquisti.regione.lazio.it/bandi-e-strumenti-di-acquisto/bandi-di-gara-in-scadenza>, all'interno del dettaglio del bando "*aperto*" concernente la procedura di gara.

## 2.2 Chiarimenti

È possibile ottenere chiarimenti sulla presente procedura mediante la proposizione di quesiti scritti, da inoltrare alla stazione appaltante tramite la sezione "*chiarimenti*" presente all'interno del Sistema, entro le ore 12:00 del giorno XX/XX/XXXX.

Le richieste di chiarimenti devono essere formulate esclusivamente in lingua italiana e devono pervenire all'ASL Roma I in un'unica soluzione, a pena di irricevibilità. Le risposte a tutte le richieste presentate in tempo utile verranno fornite almeno sei giorni prima della scadenza del termine fissato per la presentazione delle offerte, mediante pubblicazione in forma anonima nella sezione "*chiarimenti*" presente all'interno del Sistema e sul profilo del committente, nella sezione "*Amministrazione trasparente*", all'indirizzo <http://www.aslroma1.it>. Si invitano i concorrenti a visionare costantemente tale sezione del Sistema o il sito istituzionale.

Per informazioni relative esclusivamente alle modalità tecnico-operative di presentazione delle offerte è possibile contattare la casella di posta elettronica [supporto.stella@regione.lazio.it](mailto:supporto.stella@regione.lazio.it) o il call center al numero 06 997744, dal lunedì al venerdì ore 9-13 e 14-18, ovvero consultare le guide disponibili sul Sito.

Non viene fornita risposta alle richieste presentate con modalità diverse da quelle sopra indicate.

## 2.3 Comunicazioni

Tutte le comunicazioni e gli scambi di informazioni di cui alla presente procedura sono eseguiti utilizzando mezzi di comunicazione elettronici.

Le comunicazioni tra stazione appaltante e Operatori economici, comprese le comunicazioni di cui all'art. 76 del Codice, avvengono tramite la funzionalità "*Comunicazioni*", accessibile all'interno del Sistema ovvero tramite pubblicazione sul profilo del committente, nella sezione "*Amministrazione trasparente*". o all'indirizzo <https://centraleacquisti.regione.lazio.it/bandi-e-strumenti-di-acquisto/bandi-di-gara-in-scadenza> all'interno del dettaglio del bando "*aperto*" o all'indirizzo <https://centraleacquisti.regione.lazio.it/bandi-e-strumenti-di-acquisto/bandi-di-gara-scaduti> all'interno del dettaglio del Bando "*in corso*" concernente la procedura di gara.

È onere esclusivo dell'Operatore economico prenderne visione. Il Sistema invia automaticamente agli Operatori economici una segnalazione di avviso.

Gli Operatori economici sono tenuti ad indicare, in sede di registrazione al Sistema (cfr. par. 2.4), l'indirizzo PEC corrispondente al domicilio digitale presente nell'indice nazionale dei domicili digitali delle imprese e dei professionisti di cui al d.lgs. 82/2005 o, solo per i concorrenti aventi sede in altri Stati membri, un indirizzo di servizio elettronico di recapito certificato qualificato ai sensi del Reg. eIDAS, da utilizzare ai fini delle comunicazioni di cui all'art. 76 del Codice. Eventuali modifiche dell'indirizzo PEC/posta elettronica o problemi temporanei nell'utilizzo di tali forme di comunicazione, dovranno essere tempestivamente segnalate alla stazione appaltante; diversamente la medesima declina ogni responsabilità per il tardivo o mancato recapito delle comunicazioni. Se l'Operatore economico non è presente nel predetto indice, elegge domicilio digitale speciale presso il Sistema e le comunicazioni di cui sopra sono effettuate utilizzando tale domicilio digitale.

In caso di raggruppamenti temporanei, GEIE, aggregazioni di imprese di rete o consorzi ordinari, anche se non ancora costituiti formalmente, gli operatori economici raggruppati, aggregati o consorziati eleggono domicilio digitale presso il mandatario/capofila al fine della ricezione delle comunicazioni relative alla presente procedura.

In caso di consorzi di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) e c), del Codice, la comunicazione recapitata al consorzio si intende validamente resa a tutte le consorziate.

In caso di avalimento, la comunicazione recapitata all'offerente si intende validamente resa a tutti gli operatori economici ausiliari.

### 3. OGGETTO DELL'APPALTO, IMPORTO E SUDDIVISIONE IN LOTTI

L'appalto è suddiviso nei seguenti lotti:

**Tabella n. 1 – Descrizione dei lotti**

Numero lotto	Oggetto del lotto	CIG
1	SFN e PRESIDIO S.ANDREA – ASL Roma I	9720345A71
2	SSP- NRM- OFTALMICO-SANT'ANNA – ASL Roma I	9720351F63
3	REGINA COELI-IPM CASL DEL MARMO-STRUTTURE RESIDENZIALI, TERRITORIALI, CENTRO ALCOLOGICO – ASL Roma I	9720356387
4	Polo Ospedaliero - P.O. San Paolo – ASL Roma 4	97203606D3
5	Casa Circondariale – ASL Roma 4	9720362879

Le attività oggetto dell'appalto, come specificate dettagliatamente nel Capitolato Tecnico, sono riferibili ai seguenti ambiti:

#### Lotto n. 1

**Tabella n. 2 – Oggetto dell'appalto**

n.	Descrizione servizi/beni	CPV	P (principale) S (secondaria)	Importo (IVA esclusa)
1	Servizi infermieristici	85141200-1	S	13.039.481,58

2	Servizi socio-sanitari	85111000-0	P	11.010.675,28 €
3	Altri servizi riabilitativi	85142100-7	S	2.119.365,36 €
<b>A) Importo totale soggetto a ribasso</b>				<b>26.169.522,21 €</b>
<b>B) Oneri per la sicurezza da interferenze non soggetti a ribasso</b>				<b>5.200,00 €</b>
<b>A) + B) Importo complessivo a base di gara</b>				<b>26.174.722,21 €</b>

**Lotto n. 2**

**Tabella n. 2 – Oggetto dell'appalto**

n.	Descrizione servizi/beni	CPV	P (principale) S (secondaria)	Importo (IVA esclusa)
1	Servizi infermieristici	85141200-1	S	14.515.259,88 €
2	Servizi socio-sanitari	85111000-0	P	10.213.675,23 €
<b>A) Importo totale soggetto a ribasso</b>				<b>24.728.935,11 €</b>
<b>B) Oneri per la sicurezza da interferenze non soggetti a ribasso</b>				<b>4.400,00</b>
<b>A) + B) Importo complessivo a base di gara</b>				<b>€ 24.733.335,11</b>

**Lotto n. 3**

**Tabella n. 2 – Oggetto dell'appalto**

n.	Descrizione servizi/beni	CPV	P (principale) S (secondaria)	Importo (IVA esclusa)
1	Servizi infermieristici	85141200-1	P	15.746.215,32 €
2	Servizi socio-sanitari	85111000-0	S	13.148.442,75 €
<b>A) Importo totale soggetto a ribasso</b>				<b>28.894.658,07 €</b>
<b>B) Oneri per la sicurezza da interferenze non soggetti a ribasso</b>				<b>4.400,00</b>
<b>A) + B) Importo complessivo a base di gara</b>				<b>€ 28.899.058,07</b>

**Lotto n. 4**

**Tabella n. 2 – Oggetto dell'appalto**

n.	Descrizione servizi/beni	CPV	P (principale) S (secondaria)	Importo (IVA esclusa)
----	--------------------------	-----	-------------------------------------	--------------------------

I	Servizi socio-sanitari	85111000-0	P	11.953.431,29 €
<b>A) Importo totale soggetto a ribasso</b>				<b>11.953.431,29 €</b>
<b>B) Oneri per la sicurezza da interferenze non soggetti a ribasso</b>				<b>412,62</b>
<b>A) + B) Importo complessivo a base di gara</b>				<b>11.953.843,91 €</b>

#### Lotto n. 5

*Tabella n. 2 – Oggetto dell'appalto*

n.	Descrizione servizi/beni	CPV	P (principale) S (secondaria)	Importo (IVA esclusa)
1	Servizi infermieristici	85141200-1	P	4.886.262,83 €
2	Servizi socio-sanitari	85111000-0	S	505.008,38 €
<b>A) Importo totale soggetto a ribasso</b>				<b>5.391.271,21 €</b>
<b>B) Oneri per la sicurezza da interferenze non soggetti a ribasso</b>				<b>412,62</b>
<b>A) + B) Importo complessivo a base di gara</b>				<b>5.391,683,83</b>

L'importo complessivo a base di gara è pari ad € 97.137.817,89 al netto di Iva e/o di altre imposte e contributi di legge, nonché degli oneri per la sicurezza dovuti a rischi da interferenze.

L'importo degli oneri per la sicurezza da interferenze, relativamente ai lotti di interesse della Asl Roma 1, è pari a € 14.000,00 Iva e/o altre imposte e contributi di legge esclusi e non è soggetto a ribasso.

L'importo degli oneri per la sicurezza da interferenze, relativamente ai lotti di interesse della Asl Roma 4, è pari a € 825,24 Iva e/o altre imposte e contributi di legge esclusi e non è soggetto a ribasso.

A tal fine è stato redatto apposito Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze (DUVRI) preliminare, il quale contiene una valutazione ricognitiva dei rischi standard e dei costi relativi alla tipologia di prestazione oggetto della presente gara, che potrebbero potenzialmente derivare dall'esecuzione dei singoli contratti, così come previsto dall'articolo 26 d.lgs. 81/2008.

Resta comunque onere di ciascun Fornitore elaborare, relativamente ai costi della sicurezza afferenti all'esercizio della propria attività, il documento di valutazione dei rischi e di provvedere all'attuazione delle misure di sicurezza necessarie per eliminare o ridurre al minimo i rischi specifici connessi all'attività svolta dallo stesso.

L'appalto è finanziato con fonti di finanziamento proprie della stazione appaltante.

L'importo posto a base di gara comprende i costi della manodopera che la stazione appaltante ha stimato pari a:

Lotto 1	€ 23.842.372,13 €
Lotto 2	€ 22.521.220,36 €
Lotto 3	€ 26.319.841,10 €
Lotto 4	€ 10.914.002,48 €
Lotto 5	€ 4.903.151,73 €

calcolati sulla base dell'attuale costo aziendale della manodopera, comprensivo di oneri sociali e differiti. Nel caso in cui un concorrente risulti primo in graduatoria per più lotti, al medesimo potranno essere aggiudicati fino ad un massimo di n. 3 lotti, che saranno individuati sulla base del criterio del maggior valore, fatta salva l'eventuale impossibilità di aggiudicare altrimenti i lotti rimanenti, nel qual caso la regola può essere derogata.

### 3.1 Durata

La durata dell'appalto (escluse le eventuali opzioni) è di 48 (quarantotto) mesi, decorrenti dalla data di sottoscrizione del contratto.

### 3.2 Opzioni e rinnovi

La stazione appaltante si riserva la facoltà di rinnovare il contratto, alle medesime condizioni, per una durata pari a 24 mesi, per un importo di:

Lotto 1	€ 13.084.761,11
Lotto 2	€ 12.364.467,56
Lotto 3	€ 14.447.329,04
Lotto 4	€ 5.976.715,65
Lotto 5	€ 2.695.635,61

al netto di Iva e/o di altre imposte e contributi di legge, nonché degli oneri per la sicurezza dovuti a rischi da interferenze. La stazione appaltante esercita tale facoltà comunicandola all'appaltatore mediante posta elettronica certificata almeno 15 giorni prima della scadenza del contratto.

Il contratto di appalto potrà essere modificato, senza una nuova procedura di affidamento, ai sensi dell'art. 106, comma 1, lett. a), del Codice, nei seguenti casi: al fornitore potrà essere richiesto, alle stesse condizioni, di incrementare o ridurre l'importo a base di gara fino alla concorrenza di un quinto, senza che lo stesso possa far valere il diritto alla risoluzione del contratto.

La durata del contratto in corso di esecuzione potrà essere modificata per il tempo strettamente necessario alla conclusione delle procedure necessarie per l'individuazione del nuovo contraente ai sensi dell'art. 106, comma 11, del Codice. In tal caso il contraente è tenuto all'esecuzione delle prestazioni oggetto del contratto agli stessi - o più favorevoli - prezzi, patti e condizioni. La proroga è subordinata a condizione risolutiva che ne limiti l'efficacia al periodo antecedente all'intervenuta efficacia del provvedimento di aggiudicazione del nuovo affidamento, fatta comunque salva la garanzia della continuità del servizio. Il valore massimo stimato della modifica è pari a:

Lotto 1	€ 3.271.190,28
Lotto 2	€ 3.091.116,89
Lotto 3	€ 3.611.832,26
Lotto 4	€ 1.494.178,91
Lotto 5	€ 673.908,90

al netto di Iva e/o di altre imposte e contributi di legge, nonché degli oneri per la sicurezza dovuti a rischi da interferenze

Ai fini dell'art. 35, comma 4, del Codice, il valore massimo stimato dell'appalto, è pari a:

Lotto 1	€ 42.525.473,59
Lotto 2	€ 40.184.519,55
Lotto 3	€ 46.953.819,36



Lotto 4	€ 19.424.325,85
Lotto 5	€ 8.760.815,72

al netto di Iva e/o di altre imposte e contributi di legge, nonché degli oneri per la sicurezza dovuti a rischi da interferenze.

### 3.3 Revisione dei prezzi

A partire dalla seconda annualità contrattuale i prezzi sono aggiornati, in aumento o in diminuzione, in misura non superiore al 75% dell'indice Istat dei prezzi al consumo per le famiglie di operai e impiegati, su base semestrale.

L'aggiudicatario dovrà eventualmente inoltrare formale richiesta di attivazione della clausola di revisione prezzi alla Asl Roma I ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 106, co. 1 lett. a) del Codice. All'istanza dovrà essere obbligatoriamente allegata adeguata documentazione attestante in maniera oggettiva il dichiarato aumento dei prezzi ed il potenziale impatto sui margini di utile aziendale, tenuto conto della specificità del servizio fornito. All'istanza, inoltre, dovrà essere allegata una dichiarazione da rendersi ex art. 445/2000 attestante la mancata corresponsione e/o riconoscimento di aiuti e/o finanziamenti da parte dello Stato, Enti Pubblici, Istituzioni europee per far fronte al dichiarato aumento dei prezzi.

La Asl Roma I, all'esito dell'istruttoria, ove ne ricorrano le condizioni, provvederà ad aggiornare in aumento i prezzi originari di aggiudicazione nei limiti suddetti.

La revisione dei prezzi è riconosciuta se le variazioni accertate risultano superiori al 5% per cento [indicare la percentuale] rispetto al prezzo originario.

La revisione dei prezzi può essere richiesta una sola volta per ciascuna annualità.

## 4. SOGGETTI AMMESSI IN FORMA SINGOLA E ASSOCIATA E CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

Gli operatori economici, anche stabiliti in altri Stati membri, possono partecipare alla presente gara in forma singola o associata purché in possesso dei requisiti prescritti dai successivi articoli.

Ai soggetti costituiti in forma associata si applicano le disposizioni di cui agli artt. 47 e 48 del Codice.

Possono essere **esclusi** dalla gara, previo contraddittorio, i raggruppamenti temporanei costituiti da due o più operatori economici che singolarmente hanno i requisiti per partecipare alla gara. Tale facoltà non opera nel caso in cui i raggruppamenti sono costituiti da imprese controllate e/o collegate ai sensi dell'articolo 2359 c.c.

**È vietato** ai concorrenti di partecipare al singolo lotto in più di un raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario di concorrenti o aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete (nel prosieguo, aggregazione di imprese di rete).

**È vietato** al concorrente che partecipa al singolo lotto in raggruppamento o consorzio ordinario di concorrenti, di partecipare anche in forma individuale.

**È vietato** al concorrente che partecipa al singolo lotto in aggregazione di imprese di rete, di partecipare anche in forma individuale. Le imprese retiste non partecipanti alla gara possono presentare offerta, per la medesima gara, in forma singola o associata.

I consorzi di cui all'articolo 45, comma 2, lettere b) e c), del Codice sono tenuti ad indicare, in sede di offerta, per quali consorziati il consorzio concorre; a questi ultimi **è vietato** partecipare, in qualsiasi altra forma, al singolo lotto. In caso di violazione sono esclusi dalla gara sia il consorzio sia il consorziato; in caso di inosservanza di tale divieto si applica l'articolo 353 del codice penale.

Nel caso di consorzi di cui all'articolo 45, comma 2, lettere b) e c) del Codice, le consorziate designate dal consorzio per l'esecuzione del contratto non possono, a loro volta, a cascata, indicare un altro soggetto per l'esecuzione.

In alternativa i consorzi di cui all'articolo 45, comma 2, lettera c) del Codice possono eseguire le prestazioni con la propria struttura.

È **vietato**, ai consorziati designati dal consorzio di cui all'articolo 45, comma 2, lettere b) e c) del Codice, di indicare a loro volta, a cascata, un altro soggetto per l'esecuzione.

Qualora il consorziato designato sia, a sua volta, un consorzio di cui all'articolo 45 comma 2, lettera b) è tenuto anch'esso a indicare, in sede di offerta, i consorziati per i quali concorre; a questi ultimi è vietato partecipare, in qualsiasi altra forma, alla presente gara. In caso di violazione sono esclusi dalla gara sia il consorzio sia il consorziato; in caso di inosservanza di tale divieto si applica l'articolo 353 del codice penale.

I concorrenti che presentano offerta per più lotti possono partecipare per lotti diversi nella medesima o in diversa forma (singola o associata). I consorzi di cui all'articolo 45, comma 2, lettere b) e c) del Codice, possono indicare consorziati esecutori diversi per ogni lotto. I medesimi consorziati esecutori e gli operatori economici raggruppati possono partecipare ad altri lotti da soli o in raggruppamento temporaneo di imprese/consorzi con altri operatori.

Le aggregazioni tra imprese aderenti al contratto di rete di cui all'art. 45, comma 2, lett. f), del Codice, rispettano la disciplina prevista per i raggruppamenti temporanei di imprese in quanto compatibile. In particolare:

- a) nel caso in cui la rete sia dotata di organo comune con potere di rappresentanza e soggettività giuridica (cd. rete - soggetto), l'aggregazione di imprese di rete partecipa a mezzo dell'organo comune, che assumerà il ruolo della mandataria, qualora in possesso dei relativi requisiti. L'organo comune potrà indicare anche solo alcune tra le imprese retiste per la partecipazione alla gara ma dovrà obbligatoriamente far parte di queste;
- b) nel caso in cui la rete sia dotata di organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica (cd. rete-contratto), l'aggregazione di imprese di rete partecipa a mezzo dell'organo comune, che assumerà il ruolo della mandataria, qualora in possesso dei requisiti previsti per la mandataria e qualora il contratto di rete rechi mandato allo stesso a presentare domanda di partecipazione o offerta per determinate tipologie di procedure di gara. L'organo comune potrà indicare anche solo alcune tra le imprese retiste per la partecipazione alla gara ma dovrà obbligatoriamente far parte di queste;
- c) nel caso in cui la rete sia dotata di organo comune privo di potere di rappresentanza ovvero sia sprovvista di organo comune, oppure se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione, l'aggregazione di imprese di rete partecipa nella forma del raggruppamento costituito o costituendo, con applicazione integrale delle relative regole (cfr. Determinazione ANAC n. 3 del 23 aprile 2013).

Per tutte le tipologie di rete, la partecipazione congiunta alle gare deve risultare individuata nel contratto di rete come uno degli scopi strategici inclusi nel programma comune, mentre la durata dello stesso dovrà essere commisurata ai tempi di realizzazione dell'appalto.

Il ruolo di mandante/mandataria di un raggruppamento temporaneo di imprese può essere assunto anche da un consorzio di cui all'art. 45, comma 1, lett. b), c) ovvero da una sub-associazione, nelle forme di un RTI o consorzio ordinario costituito oppure di un'aggregazioni di imprese di rete. A tal fine, se la rete è dotata di organo comune con potere di rappresentanza (con o senza soggettività giuridica), tale organo assumerà la veste di mandataria della sub-associazione; se, invece, la rete è dotata di organo comune privo del potere di rappresentanza o è sprovvista di organo comune, il ruolo di mandataria della sub-associazione è conferito

dalle imprese retiste partecipanti alla gara, mediante mandato ai sensi dell'art. 48, comma 12, del Codice, dando evidenza della ripartizione delle quote di partecipazione.

L'impresa in concordato preventivo con continuità aziendale può concorrere anche riunita in RTI purché non rivesta la qualità di mandataria e sempre che le altre imprese aderenti al RTI non siano assoggettate ad una procedura concorsuale.

## 5. REQUISITI GENERALI

Sono **esclusi** dalla gara gli operatori economici per i quali sussistono cause di esclusione di cui all'art. 80 del Codice. In caso di partecipazione di consorzi di cui all'articolo 45, comma 2, lettere b) e c), del Codice la sussistenza dei requisiti di cui all'art. 80 del Codice è attestata e verificata nei confronti del consorzio e delle consorziate indicate quali esecutrici.

Sono comunque **esclusi** gli operatori economici che abbiano affidato incarichi in violazione dell'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. del 2001 n. 165 a soggetti che hanno esercitato, in qualità di dipendenti, poteri autoritativi o negoziali presso l'amministrazione affidante negli ultimi tre anni.

La mancata accettazione delle clausole contenute nel patto di integrità allegato al presente disciplinare costituisce **causa di esclusione** dalla gara.

## 6. REQUISITI SPECIALI E MEZZI DI PROVA

I concorrenti, a **pena di esclusione**, devono essere in possesso dei requisiti previsti nei commi seguenti.

I documenti richiesti agli operatori economici ai fini della comprova dei requisiti sono trasmessi tramite il Sistema in fase di presentazione della domanda. In caso di mancata trasmissione la stazione appaltante procede ai sensi di quanto previsto al paragrafo 23.

### 6.1 Requisiti di idoneità

Costituiscono requisiti di idoneità:

- a) Iscrizione nel registro tenuto dalla Camera di commercio industria, artigianato e agricoltura oppure nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato per attività coerenti con quelle oggetto della presente procedura di gara.

Il concorrente non stabilito in Italia ma in altro Stato Membro o in uno dei Paesi di cui all'art. 83, comma 3, del Codice, presenta dichiarazione giurata o secondo le modalità vigenti nello Stato nel quale è stabilito.

Per la comprova del requisito la stazione appaltante acquisisce d'ufficio i documenti in possesso di pubbliche amministrazioni, previa indicazione, da parte dell'Operatore economico, degli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti.

- b) Possesso dei requisiti di idoneità tecnico-professionale necessari per la corretta esecuzione del Servizio, ai sensi dell'articolo 26, comma 1, lettera a), punto 2), d.lgs. 81/2008;
- c) Mancata conclusione di contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque mancato conferimento di incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stazione appaltante nei propri confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto.

La comprova dei requisiti è fornita mediante autocertificazione.

## 6.2 Requisiti di capacità economica e finanziaria

Al fine di assicurare la più ampia partecipazione di microimprese, piccole e medie imprese, non sono richiesti requisiti di capacità economica e finanziaria ai fini della partecipazione alla presente procedura di gara.

## 6.3 Requisiti di capacità tecnica e professionale

d) Esecuzione negli ultimi tre anni dei seguenti servizi analoghi.

Il concorrente deve aver eseguito nell'ultimo triennio, per ogni singolo lotto a cui intende partecipare:

- servizi analoghi a quello di cui alla **prestazione principale** presso strutture pubbliche o private di importo complessivo minimo pari al 50% del relativo valore di cui alle tabelle "Tabella n. 2 – Oggetto dell'appalto", Paragrafo 3;

e) Esecuzione negli ultimi tre anni dei seguenti servizi analoghi.

Il concorrente deve aver eseguito nell'ultimo triennio, per ogni singolo lotto a cui intende partecipare:

- servizi analoghi a quello di cui alla **prestazione secondaria** (per il lotto I esclusivamente relativa a servizi socio-sanitari [OSS]) presso strutture pubbliche o private di importo complessivo minimo pari al 50% del relativo valore di cui alle tabelle "Tabella n. 2 – Oggetto dell'appalto", Paragrafo 3

Per entrambi i requisiti, in caso di partecipazione a più lotti, il valore di riferimento è dato dalla somma dei requisiti dei singoli lotti. Laddove l'Operatore economico che abbia richiesto di concorrere a più lotti dichiarati di possedere un fatturato inferiore a quello richiesto per la partecipazione ai predetti lotti, lo stesso verrà ammesso a partecipare unicamente al lotto, in ragione dell'ordine decrescente di importanza economica dei lotti medesimi, per il quale possiede i suddetti requisiti e verrà escluso dal restante.

La comprova dei requisiti, è fornita mediante:

In caso di servizi/forniture prestati a favore di pubbliche amministrazioni o enti pubblici mediante una delle seguenti modalità:

- originale informatico o copia conforme (copia per immagine, es: scansione di documento cartaceo, resa conforme con dichiarazione firmata digitalmente) dei certificati rilasciati dall'amministrazione/ente contraente, con l'indicazione dell'oggetto, dell'importo e del periodo di esecuzione;
- originale informatico o copia conforme (copia per immagine, es: scansione di documento cartaceo, resa conforme con dichiarazione firmata digitalmente) dei contratti stipulati con le amministrazioni pubbliche, completi di copia delle fatture quietanzate ovvero dei documenti bancari attestanti il pagamento delle stesse;

In caso di servizi/forniture prestati a favore di committenti privati, mediante una delle seguenti modalità:

- originale informatico o copia autentica (copia per immagine, es: scansione di documento cartaceo, autenticata con dichiarazione firmata digitalmente) dei certificati rilasciati dal committente privato, con l'indicazione dell'oggetto, dell'importo e del periodo di esecuzione;
- originale informatico o copia autentica (copia per immagine, es: scansione di documento cartaceo, autenticata con dichiarazione firmata digitalmente) dei contratti stipulati con i committenti privati, completi di copia delle fatture quietanzate ovvero dei documenti bancari attestanti il pagamento delle stesse;

## 6.4 Indicazioni per i raggruppamenti temporanei, consorzi ordinari, aggregazioni di imprese di rete, GEIE

I soggetti di cui all'art. 45, comma 2, lett. d), e), f) e g), del Codice devono possedere i requisiti di partecipazione nei termini di seguito indicati.

Alle aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete, ai consorzi ordinari ed ai GEIE si applica la disciplina prevista per i raggruppamenti temporanei di imprese, in quanto compatibile. Nei consorzi ordinari la consorziata che assume la quota maggiore di attività esecutive riveste il ruolo di capofila che deve essere assimilata alla mandataria.

Nel caso in cui la mandante/mandataria di un raggruppamento temporaneo di imprese sia una sub-associazione, nelle forme di un RTI costituito oppure di un'aggregazione di imprese di rete, i relativi requisiti di partecipazione sono soddisfatti secondo le medesime modalità indicate per i raggruppamenti.

Il requisito relativo all'iscrizione nel registro tenuto dalla Camera di commercio industria, artigianato e agricoltura oppure nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato di cui al punto 6.1 lett. a) deve essere posseduto da:

- a. ciascuna delle imprese raggruppate/raggruppande, consorziate/consorziate o GEIE;
- b. ciascuna delle imprese aderenti al contratto di rete indicate come esecutrici e dalla rete medesima nel caso in cui questa abbia soggettività giuridica.

Il requisito relativo al possesso dell'idoneità tecnico-professionale necessaria per la corretta esecuzione del Servizio, ai sensi dell'articolo 26, comma 1, lettera a), punto 2), d.lgs. 81/2008 di cui al punto 6.1 lett. b) deve essere posseduto da:

- a. ciascuna delle imprese raggruppate/raggruppande, consorziate/consorziate o GEIE;
- b. ciascuna delle imprese aderenti al contratto di rete indicate come esecutrici e dalla rete medesima nel caso in cui questa abbia soggettività giuridica.

Il requisito relativo alla mancata conclusione di contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque mancato conferimento di incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stazione appaltante nei propri confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto. di cui al punto 6.1 lett. c) deve essere posseduto da:

- a. ciascuna delle imprese raggruppate/raggruppande, consorziate/consorziate o GEIE;
- b. ciascuna delle imprese aderenti al contratto di rete indicate come esecutrici e dalla rete medesima nel caso in cui questa abbia soggettività giuridica.

Nell'ipotesi di raggruppamento temporaneo orizzontale il requisito di cui al precedente punto 6.3 lett. d) deve essere posseduto sia dalla mandataria sia dalle mandanti. Nell'ipotesi di raggruppamento temporaneo verticale il requisito deve essere posseduto dall'impresa che esegue la prestazione principale.

Il requisito del servizio/fornitura di punta per la prestazione secondaria di cui al precedente punto 6.3 lettera e) deve essere posseduto per intero dall'impresa che esegue la prestazione. Nel raggruppamento misto si applica la regola del raggruppamento verticale e per le singole prestazioni (principale e secondaria) che sono eseguite in raggruppamento di tipo orizzontale si applica la regola prevista per quest'ultimo.

In caso di partecipazione a più lotti è necessario

In caso di partecipazione a più lotti in composizioni societarie differenti, sarà necessario indicare per ogni lotto la quota dei requisiti di cui al punto 6.3 lett. d) ed e) spesi da ogni componente del raggruppamento per singolo lotto. In caso di mancata sussistenza del requisito per uno o più lotti da parte del singolo operatore economico, l'intero raggruppamento sarà escluso dai lotti, in ragione dell'ordine decrescente di importanza economica dei lotti medesimi, per i quali possiede i suddetti requisiti e verrà escluso dai restanti.

## **6.5 Indicazioni per i consorzi di cooperative e di imprese artigiane e i consorzi stabili**

I soggetti di cui all'art. art. 45, comma 2, lett. b) e c), del Codice devono possedere i requisiti di partecipazione nei termini di seguito indicati.

Il **requisito relativo all'iscrizione nel registro** delle Imprese oppure nell'Albo delle Imprese artigiane di cui al punto 6.1 lett. a) deve essere posseduto dal consorzio e dalle imprese consorziate indicate come esecutrici.

Il requisito relativo al possesso dell'idoneità tecnico-professionale necessaria per la corretta esecuzione del Servizio, ai sensi dell'articolo 26, comma 1, lettera a), punto 2), d.lgs. 81/2008 di cui al punto 6.1 lett. b) deve essere posseduto dal consorzio e dalle imprese consorziate indicate come esecutrici.

Il requisito relativo alla mancata conclusione di contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque mancato conferimento di incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stazione appaltante nei propri confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto di cui al punto 6.1 lett. c) deve essere posseduto dal consorzio e dalle imprese consorziate indicate come esecutrici.

## 7. AVVALIMENTO

L'Operatore economico può soddisfare il possesso dei requisiti di carattere economico, finanziario, tecnico e professionale anche mediante ricorso all'avvalimento.

L'avvalimento è obbligatorio per gli operatori economici che hanno depositato la domanda di concordato, qualora non sia stato ancora depositato il decreto previsto dall'articolo 163 del regio decreto 16 marzo 1942, n. 267.

Non è consentito l'avvalimento per la dimostrazione dei requisiti generali e di idoneità professionale

L'ausiliaria deve:

- a) possedere i requisiti previsti dall'articolo 6 nonché i requisiti tecnici e le risorse oggetto di avvalimento e dichiararli presentando un proprio DGUE, da compilare nelle parti pertinenti;
- b) rilasciare la dichiarazione di avvalimento contenente l'obbligo verso il concorrente e verso la stazione appaltante, di mettere a disposizione, per tutta la durata dell'appalto, le risorse necessarie di cui è carente il concorrente.

Il concorrente deve allegare il contratto di avvalimento nel quale sono specificati i requisiti economico-finanziari e tecnico-organizzativi messi a disposizione e le correlate risorse strumentali e umane.

Il contratto di avvalimento contiene, **a pena di nullità**, la specificazione dei requisiti forniti e delle risorse messe a disposizione dall'ausiliaria.

È ammesso l'avvalimento di più ausiliarie.

**A pena di esclusione**, non è consentito che l'ausiliaria presti avvalimento per più di un concorrente e che partecipino al singolo lotto sia l'ausiliaria che l'impresa che si avvale dei requisiti.

Il concorrente e l'ausiliaria sono responsabili in solido nei confronti della stazione appaltante in relazione alle prestazioni oggetto del contratto.

Qualora per l'ausiliaria sussistano motivi di esclusione o laddove essa non soddisfi i criteri di selezione, il concorrente sostituisce l'impresa ausiliaria entro 15 giorni decorrenti dal ricevimento della richiesta da parte della stazione appaltante. Contestualmente il concorrente produce i documenti richiesti per l'avvalimento. In caso di inutile decorso del termine, ovvero in caso di mancata richiesta di proroga del medesimo, la stazione appaltante procede all'**esclusione** del concorrente dalla procedura.

È sanabile, mediante soccorso istruttorio, la mancata produzione della dichiarazione di avvalimento o del contratto di avvalimento, a condizione che i citati elementi siano preesistenti e comprovabili con documenti di data certa, anteriore al termine di presentazione dell'offerta.

Non è sanabile - e quindi è causa di **esclusione** dalla gara - la mancata indicazione dei requisiti e delle risorse messi a disposizione dall'ausiliaria in quanto causa di nullità del contratto di avvalimento.

## 8. SUBAPPALTO

Non può essere affidata in subappalto l'integrale esecuzione del contratto.

La prevalente esecuzione del contratto è riservata all'affidatario, trattandosi di contratto ad alta intensità di manodopera.

Il concorrente indica all'atto dell'offerta le parti del servizio/fornitura che intende subappaltare o concedere in cottimo. In caso di mancata indicazione delle parti da subappaltare il subappalto è **vietato**.

Non si configurano come attività affidate in subappalto quelle di cui all'art. 105, comma 3, del Codice.

## 9. GARANZIA PROVVISORIA

L'offerta è corredata da:

- 1) una garanzia provvisoria, come definita dall'art. 93 del Codice, pari al 2% (due per cento) dell'importo posto a base del singolo lotto, comprensivo di oneri per la sicurezza dovuti a rischi da interferenze. Si applicano le riduzioni di cui all'art. 93, comma 7, del Codice.
- 2) una dichiarazione di impegno, da parte di un istituto bancario o assicurativo o altro soggetto di cui all'art. 93, comma 3, del Codice, anche diverso da quello che ha rilasciato la garanzia provvisoria, a rilasciare garanzia fidejussoria definitiva qualora il concorrente risulti affidatario. Tale dichiarazione di impegno non è richiesta alle microimprese, piccole e medie imprese e ai raggruppamenti temporanei o consorzi ordinari esclusivamente dalle medesime costituiti.

Ai sensi dell'art. 93, comma 6, del Codice, la garanzia provvisoria copre la mancata sottoscrizione del contratto, dopo l'aggiudicazione, dovuta ad ogni fatto riconducibile all'affidatario o all'adozione di informazione antimafia interdittiva emessa ai sensi degli artt. 84 e 91 del d.lgs. 6 settembre 2011, n. 159. Sono fatti riconducibili all'affidatario, tra l'altro, la mancata prova del possesso dei requisiti generali e speciali; la mancata produzione della documentazione richiesta e necessaria per la stipula contratto. L'eventuale esclusione dalla gara prima dell'aggiudicazione, al di fuori dei casi di dichiarazioni mendaci, anche se rese nell'ambito dell'avvalimento, non comporterà l'escussione della garanzia provvisoria.

La garanzia provvisoria è costituita, a scelta del concorrente:

- a. fermo restando il limite all'utilizzo del contante di cui all'articolo 49, comma 1 del decreto legislativo 21 novembre 2007 n. 231, in contanti, con bonifico, in assegni circolari, con versamento presso la BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI ROMA SCRL Coordinate IBAN – IT 32 P 08327 03398 000000001060 BIC: ROMAITRRXXX, specificando la causale del versamento;
- b. in titoli del debito pubblico garantiti dallo Stato depositati presso una sezione di tesoreria provinciale o presso le aziende autorizzate, a titolo di pegno, a favore della stazione appaltante; il valore deve essere al corso del giorno del deposito;
- c. fidejussione bancaria o assicurativa rilasciata da imprese bancarie o assicurative che rispondano ai requisiti di solvibilità previsti dalle leggi che ne disciplinano le rispettive attività o rilasciata da un intermediario finanziario iscritto nell'albo di cui all'art. 106 del decreto legislativo 1 settembre 1993, n. 385 che svolga in via esclusiva o prevalente attività di rilascio di garanzie e che sia sottoposto a revisione contabile da parte di una società di revisione iscritta nell'albo previsto dall'articolo 161 del decreto legislativo 24 febbraio 1998, n. 58 e che abbia i requisiti minimi di solvibilità richiesti dalla vigente normativa bancaria assicurativa.

Gli operatori economici, prima di procedere alla sottoscrizione, sono tenuti a verificare che il soggetto garante sia in possesso dell'autorizzazione al rilascio di garanzie mediante accesso ai seguenti siti internet:

- <http://www.bancaditalia.it/compiti/vigilanza/intermediari/index.html>
- <http://www.bancaditalia.it/compiti/vigilanza/avvisi-pub/garanzie-finanziarie/>
- [http://www.bancaditalia.it/compiti/vigilanza/avvisi-pub/soggetti-non-legittimati/Intermediari\\_non\\_abilitati.pdf](http://www.bancaditalia.it/compiti/vigilanza/avvisi-pub/soggetti-non-legittimati/Intermediari_non_abilitati.pdf)
- [http://www.ivass.it/ivass/imprese\\_jsp/HomePage.jsp](http://www.ivass.it/ivass/imprese_jsp/HomePage.jsp)

In caso di prestazione di garanzia fideiussoria, questa dovrà:

- 1) contenere espressa menzione dell'oggetto e del soggetto garantito;
- 2) essere intestata a tutti gli operatori economici del costituito/costituendo raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario o GEIE, ovvero a tutte le imprese retiste che partecipano alla gara ovvero, in caso di consorzi di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) e c), del Codice, al solo consorzio;
- 3) essere conforme allo schema tipo approvato con decreto del Ministro dello sviluppo economico del 19 gennaio 2018, n. 31 (GU del 10 aprile 2018, n. 83) contenente il *"Regolamento con cui si adottano gli schemi di contratti tipo per le garanzie fideiussorie previste dagli artt. 103 comma 9 e 104 comma 9 del d.lgs. 18 aprile 2016 n. 50"*;
- 4) avere validità per 240 giorni dal termine ultimo per la presentazione dell'offerta;
- 5) prevedere espressamente:
  - a. la rinuncia al beneficio della preventiva escussione del debitore principale di cui all'art. 1944 del codice civile, volendo ed intendendo restare obbligata in solido con il debitore;
  - b. la rinuncia ad eccepire la decorrenza dei termini di cui all'art. 1957 del codice civile;
  - c. la loro operatività entro quindici giorni a semplice richiesta scritta della stazione appaltante;
- 6) essere corredata dall'impegno del garante a rinnovare la garanzia ai sensi dell'art. 93, comma 5, del Codice, su richiesta della stazione appaltante, nel caso in cui al momento della sua scadenza non sia ancora intervenuta l'aggiudicazione.

La garanzia fideiussoria e la dichiarazione di impegno devono essere sottoscritte da un soggetto in possesso dei poteri necessari per impegnare il garante ed essere prodotte in una delle seguenti forme:

- originale informatico, ai sensi dell'art. 1, lett. p) del d.lgs. 7 marzo 2005 n. 82 sottoscritto con firma digitale o altro tipo di firma elettronica qualificata dal soggetto in possesso dei poteri necessari per impegnare il garante;
- copia informatica di documento analogico (scansione di documento cartaceo) secondo le modalità previste dall'art. 22, commi 1 e 2, del d.lgs. 82/2005. In tali ultimi casi la conformità del documento all'originale dovrà esser attestata dal pubblico ufficiale mediante apposizione di firma digitale (art. 22, comma 1, del d.lgs. 82/2005) ovvero da apposita dichiarazione di autenticità sottoscritta con firma digitale dal notaio o dal pubblico ufficiale (art. 22, comma 2, del d.lgs. 82/2005);
- duplicato informatico dell'originale informatico conforme alle disposizioni dell'articolo 23-bis del d.lgs. 82/2005.

In caso di bonifico il concorrente deve inserire sul Sistema il documento che attesti l'avvenuto versamento in una delle forme sopra indicate. Il documento deve indicare il nominativo dell'operatore economico che ha operato il versamento stesso.



In caso di richiesta di estensione della durata e validità dell'offerta e della garanzia fideiussoria, il concorrente potrà produrre una nuova garanzia provvisoria di altro garante, in sostituzione della precedente, a condizione che abbia espressa decorrenza dalla data di presentazione dell'offerta.

L'importo della garanzia e del suo eventuale rinnovo è ridotto secondo le misure e le modalità di cui all'art. 93, comma 7, del Codice.

Per fruire di dette riduzioni il concorrente segnala e documenta nell'offerta il possesso dei relativi requisiti fornendo copia dei certificati posseduti.

In caso di partecipazione in forma associata, la riduzione del 50% per il possesso della certificazione del sistema di qualità di cui all'articolo 93, comma 7, si ottiene:

- a. in caso di partecipazione dei soggetti di cui all'art. 45, comma 2, lett. d), e), f), g), del Codice solo se tutte le imprese che costituiscono il raggruppamento, consorzio ordinario o GEIE, o tutte le imprese retiste che partecipano alla gara siano in possesso della predetta certificazione;
- b. per i consorzi di cui all'articolo 45, comma 2, lettere b) e c) del Codice, se il Consorzio ha dichiarato in fase di offerta che intende eseguire con risorse proprie, solo se il Consorzio possiede la predetta certificazione; se il Consorzio ha indicato in fase di offerta che intende assegnare parte delle prestazioni a una o più consorziate individuate nell'offerta, solo se sia il Consorzio sia la consorziata designata posseggono la predetta certificazione, o in alternativa se il solo Consorzio possiede la predetta certificazione e l'ambito di certificazione del suo sistema gestionale include la verifica che l'erogazione della prestazione da parte della consorziata rispetti gli standard fissati dalla certificazione.

Le altre riduzioni previste dall'art. 93, comma 7, del Codice si ottengono nel caso di possesso da parte di una sola associata oppure, per i consorzi di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) e c), del Codice, da parte del consorzio e/o delle consorziate.

È sanabile, mediante soccorso istruttorio, la mancata presentazione della garanzia provvisoria e/o dell'impegno a rilasciare garanzia fideiussoria definitiva solo a condizione che siano stati già costituiti prima della presentazione dell'offerta. È onere dell'Operatore economico dimostrare che tali documenti siano costituiti in data non successiva al termine di scadenza della presentazione delle offerte. Ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 82/2005, la data e l'ora di formazione del documento informatico sono opponibili ai terzi se apposte in conformità alle regole tecniche sulla validazione (es.: marcatura temporale).

È sanabile, altresì, la presentazione di una garanzia di valore inferiore o priva di una o più caratteristiche tra quelle sopra indicate (intestazione solo ad alcuni partecipanti al RTI, carenza delle clausole obbligatorie, etc.).

Non è sanabile - e quindi è **causa di esclusione** - la sottoscrizione della garanzia provvisoria da parte di un soggetto non legittimato a rilasciare la garanzia o non autorizzato ad impegnare il garante.

## 10. SOPRALLUOGO

Per il presente appalto non è previsto sopralluogo.

## 11. PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO A FAVORE DELL'ANAC

I concorrenti effettuano, a **pena di esclusione**, il pagamento del contributo previsto dalla legge in favore dell'Autorità Nazionale Anticorruzione secondo le modalità di cui alla delibera ANAC n. delibera ANAC n. 830 del 21 dicembre 2021, Gazzetta Ufficiale n. 64 del 17 marzo 2022, pubblicata sul sito dell'ANAC nella sezione "*contributi in sede di gara*" e allegano la ricevuta ai documenti di gara. Il contributo è dovuto per ciascun lotto per il quale si presenta offerta secondo gli importi descritti nella sottostante tabella:

Numero lotto	CIG	Valore a base d'asta	Valore comprensivo opzioni e rinnovi	Importo contribuito ANAC
1	9720345A71	26.169.522,21 €	42.525.473,59 €	€ 560,00
2	9720351F63	24.728.935,11 €	40.184.519,55 €	€ 560,00
3	9720356387	28.894.658,07 €	46.953.819,36 €	€ 560,00
4	97203606D3	11.953.431,29 €	19.424.325,85 €	€ 220,00
5	9720362879	5.391.271,21 €	8.760.815,72 €	€ 220,00

Gli Operatori economici allegano la ricevuta ai documenti di gara.

In caso di mancata presentazione della ricevuta la stazione appaltante accerta il pagamento mediante consultazione del sistema FVoe.

Qualora il pagamento non risulti registrato nel sistema FVoe, la mancata presentazione della ricevuta potrà essere sanata ai sensi dell'art. 83, comma 9, del Codice.

In caso di mancata dimostrazione dell'avvenuto pagamento, la stazione appaltante **esclude** il concorrente dalla procedura di gara in relazione al lotto per il quale non è stato versato il contributo, ai sensi dell'art. 1, comma 67, della l. 266/2005.

## 12. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA E SOTTOSCRIZIONE DEI DOCUMENTI DI GARA

La presentazione dell'offerta, composta da:

- Documentazione amministrativa;
- Offerta tecnica una per ogni Lotto per il quale si intende partecipare;
- Offerta economica una per ogni Lotto per il quale si intende partecipare.

deve essere effettuata sul Sistema secondo le modalità esplicitate nelle guide accessibili sul Sito. Si raccomanda di seguire pedissequamente la procedura guidata riportata nelle guide, eseguendo le operazioni richieste nella sequenza riportata nelle stesse.

**Non sono considerate valide** le offerte presentate attraverso modalità diverse da quelle previste nel presente disciplinare.

L'offerta deve essere collocata sul Sistema entro e non oltre il termine perentorio delle ore 12.00 del giorno XX/XX/XXXX, **pena la sua irricevibilità**.

Il Sistema non accetta offerte presentate dopo la data e l'orario stabiliti come termine ultimo di presentazione dell'offerta. Della data e dell'ora di arrivo dell'offerta fa fede l'orario registrato sul Sistema.

La documentazione che la compone, salvo laddove diversamente indicato, deve essere sottoscritta con firma digitale o altra firma elettronica qualificata o firma elettronica avanzata dal rappresentante legale del concorrente o suo procuratore.

Le dichiarazioni sostitutive si redigono ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del d.p.r. 445/2000.

La documentazione, ove non richiesta espressamente in originale, potrà essere prodotta in copia autentica o in copia conforme ai sensi, rispettivamente, degli artt. 18 e 19 del d.p.r. 445/2000. Ove non diversamente

specificato è ammessa la copia semplice. La stazione appaltante si riserva in ogni caso di richiedere al concorrente, in ogni momento della procedura, copia autentica o conforme all'originale della documentazione richiesta in sola copia semplice.

Le dichiarazioni di cui ai paragrafi 14.1 (Domanda di partecipazione), 14.2 (DGUE), 14.1 (Dichiarazioni integrative e Patto d'integrità) e 16 (Offerta economica) potranno essere redatte sui modelli, conformi ai rispettivi allegati al presente disciplinare, predisposti e messi a disposizione all'indirizzo internet <http://www.regione.lazio.it/rl/centraleacquisti/bandi-e-avvisi-altri-enti/>, all'interno del dettaglio del bando "aperto" concernente la procedura di gara.

## 12.1 Regole per la presentazione dell'offerta

L'operatore economico ha facoltà di inserire sul Sistema offerte successive che sostituiscono la precedente, ovvero ritirare l'offerta presentata, nel periodo di tempo compreso tra la data e ora di inizio e la data e ora di chiusura della fase di presentazione delle offerte. La stazione appaltante considera esclusivamente l'ultima offerta presentata.

Al momento della ricezione delle offerte ciascun concorrente riceve notifica del corretto recepimento della documentazione inviata. Il Sistema consente al concorrente di visualizzare l'avvenuta trasmissione della domanda.

Il concorrente che intenda partecipare in forma associata, in sede di presentazione dell'offerta, indica la forma di partecipazione e indica gli operatori economici riuniti o consorziati.

**Non sono ammesse** offerte incomplete o condizionate. **Non sono accettate** offerte alternative.

Le operazioni di inserimento sul Sistema di tutta la documentazione richiesta rimangono ad esclusivo rischio del concorrente. Si invitano pertanto i concorrenti ad avviare tali attività con congruo anticipo rispetto alla scadenza prevista onde evitare la non completa e quindi mancata trasmissione dell'offerta entro il termine previsto.

Qualora si verifichi un mancato funzionamento o un malfunzionamento della Piattaforma si applica quanto previsto al paragrafo 1.1.

Ogni operatore economico per la presentazione dell'offerta ha a disposizione una capacità pari alla dimensione massima di 100 MB per singolo file. Il Sistema accetta esclusivamente files con i seguenti formati p7m, .pdf, .7-zip, .rar, .zip.

Tutta la documentazione da produrre deve essere in lingua italiana o, se redatta in lingua straniera, deve essere corredata da traduzione giurata in lingua italiana. In caso di contrasto tra testo in lingua straniera e testo in lingua italiana prevarrà la versione in lingua italiana, essendo a rischio del concorrente assicurare la fedeltà della traduzione. In caso di mancanza, incompletezza o irregolarità della traduzione della Documentazione amministrativa, si applica il paragrafo 13.

L'offerta vincolerà il concorrente per 240 giorni dalla scadenza del termine indicato per la presentazione dell'offerta.

Nel caso in cui alla data di scadenza della validità delle offerte le operazioni di gara siano ancora in corso, la stazione appaltante potrà richiedere agli offerenti, di confermare la validità dell'offerta sino alla data che sarà indicata e di produrre un apposito documento attestante la validità della garanzia prestata in sede di gara fino alla medesima data.

Il mancato riscontro alla richiesta della stazione appaltante sarà considerato come rinuncia del concorrente alla partecipazione alla gara.

### 13. SOCCORSO ISTRUTTORIO

Le carenze di qualsiasi elemento formale della domanda, e in particolare, la mancanza, l'incompletezza e ogni altra irregolarità essenziale degli elementi e del DGUE, con esclusione di quelle afferenti all'offerta economica e all'offerta tecnica, possono essere sanate attraverso la procedura di soccorso istruttorio di cui all'art. 83, comma 9, del Codice.

L'irregolarità essenziale è sanabile laddove non si accompagni ad una carenza sostanziale del requisito alla cui dimostrazione la documentazione omessa o irregolarmente prodotta era finalizzata. La successiva correzione o integrazione documentale è ammessa laddove consenta di attestare l'esistenza di circostanze preesistenti, vale a dire requisiti previsti per la partecipazione e documenti/elementi a corredo dell'offerta. Nello specifico valgono le seguenti regole:

- il mancato possesso dei prescritti requisiti di partecipazione non è sanabile mediante soccorso istruttorio e determina l'esclusione dalla procedura di gara;
- l'omessa o incompleta nonché irregolare presentazione delle dichiarazioni sul possesso dei requisiti di partecipazione e ogni altra mancanza, incompletezza o irregolarità del DGUE e della domanda sono sanabili, ad eccezione delle false dichiarazioni;
- la mancata produzione della dichiarazione di avalimento o del contratto di avalimento, può essere oggetto di soccorso istruttorio solo se i citati elementi erano preesistenti e comprovabili con documenti di data certa anteriore al termine di presentazione dell'offerta;
- la mancata presentazione di elementi a corredo dell'offerta (es. garanzia provvisoria e impegno del fideiussore) ovvero di condizioni di partecipazione gara (es. mandato collettivo speciale o impegno a conferire mandato collettivo), entrambi aventi rilevanza in fase di gara, sono sanabili, solo se preesistenti e comprovabili con documenti di data certa anteriore al termine di presentazione dell'offerta;
- il difetto di sottoscrizione della domanda di partecipazione, del DGUE, delle dichiarazioni richieste e dell'offerta è sanabile;
- Costituiscono irregolarità essenziali non sanabili le carenze della documentazione che non consentono l'individuazione del contenuto o del soggetto responsabile della stessa

Ai fini del soccorso istruttorio la stazione appaltante assegna al concorrente un congruo termine - non superiore a dieci giorni - perché siano rese, integrate o regolarizzate le dichiarazioni necessarie, indicando il contenuto e i soggetti che le devono rendere.

In caso di inutile decorso del termine, la stazione appaltante procede all'**esclusione** del concorrente dalla procedura.

Ove il concorrente produca dichiarazioni o documenti non perfettamente coerenti con la richiesta, la stazione appaltante può chiedere ulteriori precisazioni o chiarimenti, limitate alla documentazione presentata in fase di soccorso istruttorio, fissando un termine perentorio a pena di esclusione.

Al di fuori delle ipotesi di cui all'articolo 83, comma 9, del Codice è facoltà della stazione appaltante invitare, se necessario, i concorrenti a fornire chiarimenti in ordine al contenuto dei certificati, documenti e dichiarazioni presentati.

### 14. DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

Nella scheda "Busta documentazione" gli Operatori economici devono inserire la Documentazione amministrativa di seguito indicata:

- 1) domanda di partecipazione ed eventuale procura;

- 2) DGUE;
- 3) garanzia provvisoria e dichiarazione di impegno di un fideiussore;
- 4) eventuale originale informatico o copia conforme (copia per immagine, es: scansione di documento cartaceo, resa conforme con dichiarazione firmata digitalmente) delle certificazioni di cui all'art. 93, comma 7, del Codice che giustificano la riduzione dell'importo della cauzione;
- 5) copia informatica della ricevuta di avvenuto pagamento del contributo all'ANAC;
- 6) PASSoe;
- 7) documentazione di avalimento di cui al paragrafo 14.2, Parte II;
- 8) documentazione per i soggetti associati di cui al punto 14.3;
- 9) DUVRI, debitamente compilato e sottoscritto digitalmente.
- 10) Ricevuta di pagamento elettronico o del bonifico bancario, nel rispetto di quanto stabilito dal D.P.R. 642/1972, dell'imposta di bollo del valore di € 16,00, assolta tramite il servizio @e.bollo dell'Agenzia delle Entrate o, per gli operatori economici esteri, tramite il pagamento del tributo con bonifico utilizzando il codice Iban IT07Y0100003245348008120501 e specificando nella causale la propria denominazione, codice fiscale (se presente) e gli estremi dell'atto a cui si riferisce il pagamento:  
 In alternativa il concorrente può acquistare la marca da bollo da € 16,00 ed inserire il suo numero seriale all'interno della dichiarazione contenuta nell'istanza telematica e allegare, obbligatoriamente copia del contrassegno in formato.pdf. Il concorrente si assume ogni responsabilità in caso di utilizzo plurimo dei contrassegni.
- 11) Patto di integrità;
- 12) Contratto privacy.

#### **14.1 Domanda di partecipazione ed eventuale procura**

La domanda di partecipazione è redatta, preferibilmente secondo il modello di cui all'Allegato I – *Domanda di partecipazione* al presente disciplinare e contiene tutte le seguenti informazioni e dichiarazioni.

Nella domanda di partecipazione, il concorrente indica i propri dati identificativi (ragione sociale, codice fiscale, sede), la forma singola o associata con la quale partecipa alla gara e il CCNL applicato con l'indicazione del relativo codice alfanumerico unico di cui all'articolo 16 quater del decreto legge n. 76/20.

Il concorrente indica nella domanda di partecipazione per quale/i lotto/i concorre.

Il concorrente indica la forma singola o associata con la quale l'impresa partecipa alla gara (impresa singola, consorzio, RTI, aggregazione di imprese di rete, GEIE).

In caso di partecipazione in RTI, consorzio ordinario, aggregazione di imprese di rete, GEIE, il concorrente fornisce i dati identificativi (ragione sociale, codice fiscale, sede) e il ruolo di ciascuna impresa (mandataria/mandante; capofila/consorzziata).

Nel caso di consorzio di cooperative e imprese artigiane o di consorzio stabile di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) e c), del Codice, il consorzio indica il consorziato per il quale concorre alla gara; qualora il consorziato designato sia, a sua volta, un consorzio di cui all'articolo 45, comma 2, lettera b) del Codice, esso deve indicare il consorziato o i consorziati per il quale o per i quali concorre; in assenza di tale dichiarazione si intende che lo stesso partecipa in nome e per conto proprio

La domanda è sottoscritta:

- nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario costituiti, dalla mandataria/capofila.

- nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario non ancora costituiti, da tutti i soggetti che costituiranno il raggruppamento o consorzio;
- nel caso di aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete si fa riferimento alla disciplina prevista per i raggruppamenti temporanei di imprese, in quanto compatibile. In particolare:
  - a. se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e con soggettività giuridica, ai sensi dell'art. 3, comma 4-*quater*, del d.l. 10 febbraio 2009, n. 5, la domanda di partecipazione deve essere sottoscritta dal solo Operatore economico che riveste la funzione di organo comune;
  - b. se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma è priva di soggettività giuridica, ai sensi dell'art. 3, comma 4-*quater*, del d.l. 10 febbraio 2009, n. 5, la domanda di partecipazione deve essere sottoscritta dall'impresa che riveste le funzioni di organo comune nonché da ognuna delle imprese aderenti al contratto di rete che partecipano alla gara;
  - c. se la rete è dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, oppure se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria, la domanda di partecipazione deve essere sottoscritta dall'impresa aderente alla rete che riveste la qualifica di mandataria, ovvero, in caso di partecipazione nelle forme del raggruppamento da costituirsi, da ognuna delle imprese aderenti al contratto di rete che partecipa alla gara.
- nel caso di consorzio di cooperative e imprese artigiane o di consorzio stabile di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) e c), del Codice, dal consorzio medesimo.

Il concorrente altresì dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445/2000:

1. di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all'art. 80, comma 5, lett. c-*quater*), f-*bis*) e f-*ter*), del Codice;
2. i dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, comune di residenza etc.) dei soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice, così come individuati dal Comunicato ANAC dell'8 novembre 2017, ovvero indica la banca dati ufficiale o il pubblico registro da cui i medesimi possono essere ricavati in modo aggiornato alla data di presentazione dell'offerta;
3. di non partecipare alla medesima gara in altra forma singola o associata, né come ausiliaria per altro concorrente;
4. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione gara;
5. di considerare remunerativa l'offerta economica presentata giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:
  - a) delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove deve essere svolto il servizio/fornitura;
  - b) di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, *[in caso di pubblicazione dei prezzi di riferimento da parte dell'ANAC inserire: "ivi compresi i prezzi di riferimento pubblicati dall'ANAC"]* che possono avere influito o influire sia sulla prestazione dei servizi/fornitura, sia sulla determinazione della propria offerta;
6. di impegnarsi al rispetto, in caso di aggiudicazione, della clausola sociale nelle modalità indicate al paragrafo 25;
7. di accettare, **a pena di esclusione**, il patto di integrità allegato alla documentazione di gara;

#### **Per gli operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia**

8. di impegnarsi ad uniformarsi, in caso di aggiudicazione, alla disciplina di cui agli articoli 17, comma 2, e 53, comma 3, del d.p.r. 633/1972 e a comunicare alla stazione appaltante la nomina del proprio rappresentante fiscale, nelle forme di legge;
9. di indicare il domicilio fiscale ..., il codice fiscale ..., la partita IVA ..., l'indirizzo di posta elettronica certificata o strumento analogo negli altri Stati Membri, ai fini delle comunicazioni di cui all'articolo 76, comma 5 del Codice;
10. attesta di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente gara, nonché dell'esistenza dei diritti di cui agli artt. 7 e da 15 a 22 del medesimo regolamento.

#### **Per gli operatori economici ammessi al concordato preventivo con continuità aziendale di cui all'art. 186 bis del R.D. 16 marzo 1942, n. 267**

11. di indicare, ad integrazione di quanto già espresso nella parte III, sez. C, lett. d), del DGUE, gli estremi del provvedimento di ammissione al concordato e del provvedimento di autorizzazione a partecipare alle gare, nonché di non partecipare alla gara quale mandataria di un raggruppamento temporaneo di imprese e che le altre imprese aderenti al raggruppamento non sono assoggettate ad una procedura concorsuale ai sensi dell'art. 186 *bis*, comma 6 del R.D. 16 marzo 1942, n. 267.

Il concorrente allega una relazione di un professionista in possesso dei requisiti di cui all'articolo 67, terzo comma, lettera d), del Regio Decreto 16 marzo 1942, n. 267, che attesta la conformità al piano e la ragionevole capacità di adempimento del contratto.

Le dichiarazioni di cui al presente paragrafo devono essere prodotte da tutte le Imprese che costituiscono il R.T.I./Consorzio Ordinario o dal Consorzio di cui all'articolo 45, comma 2, lettere b) e c), d.lgs. 50/2016 e da tutte le Imprese indicate quali esecutrici del servizio o, in caso di avvalimento, dalle imprese indicate come ausiliarie.

#### **14.2 Documento di gara unico europeo**

Il concorrente compila il DGUE di cui allo schema allegato al DM del Ministero delle Infrastrutture e Trasporti del 18 luglio 2016 o successive modifiche, Allegato 2 – *DGUE* al presente disciplinare, direttamente a Sistema, secondo quanto di seguito indicato.

##### **Parte I – Informazioni sulla procedura di appalto e sull'amministrazione aggiudicatrice o ente aggiudicatore**

Il concorrente rende tutte le informazioni richieste relative alla procedura di appalto.

##### **Parte II – Informazioni sull'Operatore economico**

Il concorrente rende tutte le informazioni richieste mediante la compilazione delle parti pertinenti.

##### **In caso di ricorso all'avvalimento si richiede la compilazione della sezione C**

Il concorrente indica la denominazione dell'Operatore economico ausiliario e i requisiti oggetto di avvalimento.

Il concorrente, per ciascuna ausiliaria, allega:

- 1) DGUE, a firma dell'ausiliaria, contenente le informazioni di cui alla parte II, sezioni A e B, alla parte III, alla parte IV, in relazione ai requisiti oggetto di avvalimento, e alla parte VI;

- 2) dichiarazione sostitutiva, sottoscritta dall'ausiliaria, con la quale quest'ultima si obbliga, verso il concorrente e verso la stazione appaltante, a mettere a disposizione, per tutta la durata dell'appalto, le risorse necessarie di cui è carente il concorrente;
- 3) dichiarazione sostitutiva sottoscritta dall'ausiliaria con la quale quest'ultima attesta di non partecipare alla gara in proprio o come associata o consorziata;
- 4) copia per immagine (scansione di documento cartaceo) del contratto di avvalimento, in virtù del quale l'ausiliaria si obbliga, nei confronti del concorrente, a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie, che devono essere dettagliatamente descritte, per tutta la durata dell'appalto. A tal fine il contratto di avvalimento contiene, **a pena di nullità**, la specificazione dei requisiti forniti e delle risorse messe a disposizione dall'ausiliaria;
- 5) PASSOE dell'ausiliaria;

#### **In caso di ricorso al subappalto si richiede la compilazione della sezione D**

Il concorrente, pena l'impossibilità di ricorrere al subappalto, indica l'elenco delle prestazioni che intende subappaltare con la relativa quota percentuale dell'importo complessivo del contratto.

#### **Parte III – Motivi di esclusione**

Il concorrente dichiara di non trovarsi nelle condizioni previste dal paragrafo 5 del presente disciplinare (Sez. A-B-C-D). Le dichiarazioni della sezione A si intendono riferite a tutti i soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice così come individuati dal Comunicato ANAC dell'8 novembre 2017.

#### **Parte IV – Criteri di selezione**

Il concorrente dichiara di possedere tutti i requisiti richiesti dai criteri di selezione barrando direttamente la sezione «**A**» ovvero compilando quanto segue:

- a) la sezione A per dichiarare il possesso del requisito relativo all'idoneità professionale di cui par. 6.1 del presente disciplinare;
- b) la sezione B per dichiarare il possesso del requisito relativo alla capacità economico-finanziaria di cui al par. 6.2 del presente disciplinare;
- c) la sezione C per dichiarare il possesso del requisito relativo alla capacità professionale e tecnica di cui al par. 6.3 del presente disciplinare;
- d) la sezione D per dichiarare il possesso del requisito relativo ai sistemi di garanzia della qualità e norme di gestione ambientale di cui al par. 6.3 del presente disciplinare.

#### **Parte VI – Dichiarazioni finali**

Il concorrente rende tutte le informazioni richieste mediante la compilazione delle parti pertinenti.

#### **Il DGUE deve essere presentato:**

- nel caso di raggruppamenti temporanei, consorzi ordinari, GEIE, da tutti gli operatori economici che partecipano alla procedura in forma congiunta;
- nel caso di aggregazioni di imprese di rete da ognuna delle imprese retiste, se l'intera rete partecipa, ovvero dall'organo comune e dalle singole imprese retiste indicate;
- nel caso di consorzi cooperativi, di consorzi artigiani e di consorzi stabili, dal consorzio e dai consorziati per conto dei quali il consorzio concorre;

In caso di incorporazione, fusione societaria o cessione d'azienda, le dichiarazioni di cui all'art. 80, commi 1, 2 e 5, lett. l), del Codice, devono riferirsi anche ai soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice che hanno operato presso la società incorporata, fusasi o che ha ceduto l'azienda nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara.



### **14.3 Documentazione e dichiarazioni ulteriori per i soggetti associati**

Le dichiarazioni di cui al presente paragrafo, rese sotto forma di allegati alla domanda di partecipazione ovvero quali sezioni interne alla domanda medesima, sono sottoscritte secondo le modalità di cui al paragrafo 14.1.

#### **Per i raggruppamenti temporanei già costituiti**

- copia informatica/per immagine (scansione di documento cartaceo) del mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria per atto pubblico o scrittura privata autenticata;
- dichiarazione delle parti del servizio/fornitura, ovvero la percentuale in caso di servizio/fornitura indivisibile, che saranno eseguite dai singoli operatori economici riuniti o consorziati.

#### **Per i consorzi ordinari o GEIE già costituiti**

- copia informatica/per immagine (scansione di documento cartaceo) dell'atto costitutivo e statuto del consorzio o GEIE con indicazione del soggetto designato quale capofila.
- dichiarazione delle parti del servizio/fornitura, ovvero la percentuale in caso di servizio/fornitura indivisibile, che saranno eseguite dai singoli operatori economici consorziati.

#### **Per i raggruppamenti temporanei o consorzi ordinari o GEIE non ancora costituiti**

- dichiarazione attestante:
  - a. l'Operatore economico al quale, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo;
  - b. l'impegno, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai raggruppamenti temporanei o consorzi o GEIE ai sensi dell'art. 48, comma 8, del Codice conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa qualificata come mandataria che stipulerà il contratto in nome e per conto delle mandanti/consorziate;
  - c. dichiarazione delle parti del servizio/fornitura, ovvero la percentuale in caso di servizio/fornitura indivisibile, che saranno eseguite dai singoli operatori economici riuniti o consorziati.

#### **Per le aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete: se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e soggettività giuridica**

- copia informatica/per immagine (scansione di documento cartaceo) del contratto di rete, redatto per atto pubblico o scrittura privata autenticata, ovvero per atto firmato digitalmente a norma dell'art. 25 del d.lgs. 82/2005, con indicazione dell'organo comune che agisce in rappresentanza della rete;
- dichiarazione, sottoscritta dal legale rappresentante dell'organo comune, che indichi per quali imprese la rete concorre;
- dichiarazione che indichi le parti del servizio o della fornitura, ovvero la percentuale in caso di servizio/fornitura indivisibile, che saranno eseguite dai singoli operatori economici aggregati in rete.

#### **Per le aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete: se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma è priva di soggettività giuridica**

- copia informatica/per immagine (scansione di documento cartaceo) del contratto di rete, redatto per atto pubblico o scrittura privata autenticata, ovvero per atto firmato digitalmente a norma dell'art. 25 del d.lgs. 82/2005, recante il mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito alla impresa mandataria; qualora il contratto di rete sia stato redatto con mera firma digitale non autenticata ai sensi dell'art. 24 del d.lgs. 82/2005, il mandato nel contratto di rete non può ritenersi sufficiente e sarà obbligatorio conferire un nuovo mandato nella forma della scrittura privata autenticata, anche ai sensi dell'art. 25 del d.lgs. 82/2005;
- dichiarazione che indichi le parti del servizio o della fornitura, ovvero la percentuale in caso di servizio/fornitura indivisibile, che saranno eseguite dai singoli operatori economici aggregati in rete.

**Per le aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete: se la rete è dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, ovvero, se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti, partecipa nelle forme del RTI costituito o costituendo:**

- **in caso di RTI costituito:** copia informatica/per immagine (scansione di documento cartaceo) del contratto di rete, redatto per atto pubblico o scrittura privata autenticata ovvero per atto firmato digitalmente a norma dell'art. 25 del d.lgs. 82/2005 con allegato il mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria, recante l'indicazione del soggetto designato quale mandatario e delle parti del servizio o della fornitura, ovvero della percentuale in caso di servizio/fornitura indivisibile, che saranno eseguite dai singoli operatori economici aggregati in rete; qualora il contratto di rete sia stato redatto con mera firma digitale non autenticata ai sensi dell'art. 24 del d.lgs. 82/2005, il mandato deve avere la forma dell'atto pubblico o della scrittura privata autenticata, anche ai sensi dell'art. 25 del d.lgs. 82/2005;
- **in caso di RTI costituendo:** copia informatica/per immagine (scansione di documento cartaceo) del contratto di rete, redatto per atto pubblico o scrittura privata autenticata, ovvero per atto firmato digitalmente a norma dell'art. 25 del d.lgs. 82/2005, con allegate le dichiarazioni, rese da ciascun concorrente aderente al contratto di rete, attestanti:
  - a. a quale concorrente, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo;
  - b. l'impegno, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente in materia di raggruppamenti temporanei;
  - c. le parti del servizio o della fornitura, ovvero la percentuale in caso di servizio/fornitura indivisibile, che saranno eseguite dai singoli operatori economici aggregati in rete.

Il mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza potrà essere conferito alla mandataria con scrittura privata.

Qualora il contratto di rete sia stato redatto con mera firma digitale non autenticata ai sensi dell'art. 24 del d.lgs. 82/2005, il mandato dovrà avere la forma dell'atto pubblico o della scrittura privata autenticata, anche ai sensi dell'art. 25 del d.lgs. 82/2005.

## **15. OFFERTA TECNICA**

La busta "Offerta tecnica" deve contenere, **a pena di esclusione**, i seguenti documenti:

- a) relazione tecnica dei servizi/forniture offerti presentata su fogli singoli di formato DIN A4, in carattere Times New Roman 12, interlinea multipla (min. 1,2), della lunghezza massima di 60 (sessanta) pagine solo fronte, esclusi gli allegati;

La relazione contiene una proposta tecnico-organizzativa che illustri, con riferimento ai criteri di valutazione indicati nella tabella di cui al successivo paragrafo 17.1, i singoli elementi di valutazione.

E' consentita la presentazione di allegati solo laddove supportino, con illustrazioni o specificazioni tecnico organizzative o presentazione di CV, quanto già indicato nella relazione tecnica.

e altresì:

- b) Allegati:
  - 1) dichiarazioni sostitutive circa il possesso delle certificazioni richieste (o equivalenti) ai fini dell'attribuzione del punteggio tecnico.
- c) Eventuale dichiarazione circa le informazioni fornite, inerenti l'offerta tecnica presentata, che costituiscano segreti tecnici e commerciali, pertanto coperte da riservatezza. In base a quanto disposto dall'art. 53, comma 5, del Codice il diritto di accesso agli atti e ogni forma di divulgazione sono esclusi

in relazione alle informazioni fornite dagli offerenti nell'ambito delle offerte che costituiscono, secondo motivata e comprovata dichiarazione dell'offerente, segreti tecnici o commerciali. A tal proposito si chiarisce che i segreti tecnici e commerciali non devono essere semplicemente asseriti ma devono essere effettivamente sussistenti e di ciò deve essere fornito un principio di prova da parte dell'offerente.

La dichiarazione sulle parti dell'offerta coperte da riservatezza deve quindi essere accompagnata da idonea documentazione che:

- argomenti in modo approfondito e congruo le ragioni per le quali eventuali parti dell'offerta sono da secretare;
- fornisca un "principio di prova" atto a dimostrare la tangibile sussistenza di eventuali segreti tecnici e commerciali.

Non sono pertanto ammissibili generiche e non circostanziate indicazioni circa la presenza di ragioni di riservatezza. La Stazione Appaltante si riserva comunque di valutare la compatibilità dell'istanza di riservatezza presentata con il diritto di accesso dei soggetti interessati.

La dichiarazione verrà messa a disposizione del RUP e utilizzata in caso di eventuale accesso agli atti di ulteriori concorrenti, rimanendo in caso contrario agli atti della stazione appaltante.

Tale richiesta è espressa anche ai sensi dell'art. 3, comma 1, del DPR 186/2006. La mancata o insufficiente indicazione degli elementi suddetti vale in ogni caso come espressione delle eventuali osservazioni, di cui al successivo art. 3 comma 2 del DPR 186/2006, consentite ai soggetti interessati. La Stazione appaltante, tenuto conto delle osservazioni così fornite e valutata la sussistenza dell'interesse dell'istante, procederà all'eventuale ostensione della documentazione senza ulteriore ricorso alla comunicazione di cui all'art. 3 DPR 186/2006.

L'offerta tecnica deve rispettare le caratteristiche minime stabilite nel Progetto, **pena l'esclusione** dalla procedura di gara, nel rispetto del principio di equivalenza di cui all'art. 68 del Codice.

L'offerta dovrà essere sottoscritta con firma digitale o altra firma elettronica qualificata o firma elettronica avanzata e, nel caso di concorrenti associati, con le modalità indicate per la sottoscrizione della domanda di cui al paragrafo 14.1.

## 16. OFFERTA ECONOMICA

La busta "offerta economica", predisposta preferibilmente secondo il modello di cui all'Allegato 3a – *Schema offerta economica* al presente disciplinare, deve contenere, **a pena di esclusione**, i seguenti elementi:

- a) Nella sezione "*dettaglio offerta economica*" il prezzo unitario offerto per le singole componenti del servizio, in cifre e in lettere, al netto di Iva e/o di altre imposte e contributi di legge, nonché degli oneri per la sicurezza dovuti a rischi da interferenze.

L'offerta dovrà essere completata con l'inserimento dei valori complessivi per l'intera durata del contratto delle singole componenti del servizio, in cifre e in lettere, e del valore complessivo dell'offerta, in cifre e in lettere. Verranno prese in considerazione fino a due cifre decimali per il prezzo unitario e due cifre decimali per il valore complessivo dell'offerta.

Prevalenza dell'offerta derivante dall'applicazione dei prezzi unitari/canoni offerti rispetto a quella complessiva calcolata dal concorrente: In caso di discordanza tra i valori complessivi della singola componente del servizio o dell'intero appalto calcolati dall'offerente e quelli risultanti dal prodotto dei prezzi unitari/canoni offerti per i quantitativi di gara e/o dalla conseguente eventuale sommatoria delle singole componenti del servizio, si terrà conto di questi ultimi. In caso di discordanza tra i valori espressi in cifre e in lettere, si terrà conto dei valori espressi in lettere.

b) la stima dei costi aziendali relativi alla salute ed alla sicurezza sui luoghi di lavoro.

Detti costi relativi alla sicurezza connessi con l'attività d'impresa dovranno risultare congrui rispetto all'entità e le caratteristiche delle prestazioni oggetto dell'appalto.

c) la stima dei costi della manodopera;

Nella medesima busta dovranno altresì essere inseriti:

d) Nella sezione "*Valore offerto*" il prezzo complessivo offerto per il servizio. In caso di discordanza tra il valore inserito a Sistema e quello risultante dall'allegato di cui alla lett. a), si terrà conto di quest'ultimo.

e) preferibilmente secondo il modello di cui all'Allegato 3b – *Voci di costo e costo manodopera* al presente disciplinare, specificazione delle principali voci di costo che costituiscono l'offerta presentata (A titolo esemplificativo: Spese generali d'azienda incidenti sull'appalto, Costi di approvvigionamento dei materiali utilizzati per la realizzazione del servizio, Costi di ammortamento delle attrezzature, Costi concernenti la logistica e trasporto; Costo degli oneri di sicurezza, Costo del lavoro, altri elementi di costo relativi all'appalto) e dell'utile d'azienda al netto di oneri e tasse;

f) preferibilmente secondo il modello di cui all'Allegato 3b – *Voci di costo e costo manodopera* al presente disciplinare, specificazione del sistema di calcolo dei costi della manodopera e dell'individuazione dei costi medi applicati;

g) Relazione integrativa e documentazione a supporto contenente ulteriori indicazioni di dettaglio relative alle singole voci di costo di cui al punto e) ed alla configurazione e calcolo del loro ammontare, che permettano in concreto di valutare la congruità dell'offerta proposta, comprese eventuali indicazioni relative all'economia del processo di fabbricazione dei prodotti, alle soluzioni tecniche prescelte o alle condizioni eccezionalmente favorevoli di cui dispone l'offerente per fornire i prodotti, all'originalità delle forniture proposte dall'offerente, e che permettano di verificare il rispetto degli obblighi di cui all'articolo 30, comma 3 o di cui all'articolo 105 del Codice, della congruità degli oneri aziendali della sicurezza rispetto all'entità e alle caratteristiche delle forniture. Si applica quanto previsto al paragrafo 15 lett. c) in materia di segreti tecnici e commerciali;

h) Se non già contenute nella relazione di cui al punto g), autonoma relazione e relativa documentazione a supporto che illustrino le modalità con le quali è stato calcolato il costo della manodopera di cui al punto g) e che permettano in concreto di valutare il rispetto dei minimi salariali retributivi (A titolo esemplificativo fornire: elenco dei dipendenti impiegati, qualifica con specificazione degli stipendi attribuiti, attestazione sul rispetto del CCNL e copia del CCNL applicato, tabelle come determinate dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, nonché estratto dal libro unico del lavoro con personale e livelli retributivi. Qualora venga impiegato personale esterno, specificare la tipologia di contratto applicato e relativo costo), compresa dichiarazione con cui venga confermata la volontà di applicare al proprio personale il costo medio orario di cui alle tabelle come determinate dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali o, in caso di scostamento in ribasso, fornendo opportune giustificazioni a corredo della scelta adottata. Inoltre, dalla relazione deve emergere la coerenza del calcolo del costo della manodopera con il personale offerto in sede di offerta tecnica. Si applica quanto previsto al paragrafo 15 lett. c) in materia di segreti tecnici e commerciali.

La suddetta documentazione verrà messa a disposizione del RUP e utilizzata nei casi di cui al paragrafo 22, rimanendo in caso contrario agli atti della stazione appaltante.

L'offerta economica, a **pena di esclusione**, è sottoscritta con firma digitale o altra firma elettronica qualificata o firma elettronica avanzata con le modalità indicate per la sottoscrizione della domanda di cui al paragrafo 14.1.

Sono inammissibili le offerte economiche che superino l'importo a base d'asta.

## 17. CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE

L'appalto è aggiudicato in base al criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa individuata sulla base del miglior rapporto qualità/prezzo, ai sensi dell'art. 95, comma 2, del Codice.

La valutazione dell'offerta tecnica e dell'offerta economica sarà effettuata in base ai seguenti punteggi:

	PUNTEGGIO MASSIMO
Offerta tecnica	80
Offerta economica	20
TOTALE	100

### 17.1 Criteri di valutazione dell'offerta tecnica

Il punteggio dell'offerta tecnica è attribuito sulla base dei criteri di valutazione elencati nella sottostante tabella con la relativa ripartizione dei punteggi.

Nella colonna identificata con la lettera D vengono indicati i "Punteggi discrezionali", vale a dire i punteggi il cui coefficiente è attribuito in ragione dell'esercizio della discrezionalità spettante alla commissione giudicatrice.

Nella colonna identificata con la lettera Q vengono indicati i "Punteggi quantitativi", vale a dire i punteggi il cui coefficiente è attribuito mediante applicazione di una formula matematica.

Nella colonna identificata dalla lettera T vengono indicati i "Punteggi tabellari", vale a dire i punteggi fissi e predefiniti che saranno attribuiti o non attribuiti in ragione dell'offerta o mancata offerta di quanto specificamente richiesto.

#### **Tabella dei criteri discrezionali (D), quantitativi (Q) e tabellari (T) di valutazione dell'offerta tecnica**

AREA DI INTERESSE	ID	CRITERI DI VALUTAZIONE	PUNTI D MAX	PUNTI Q MAX	PUNTI T MAX
Piano operativo di avvio	1.1	Piano operativo di avvio del servizio con dettagliata indicazione di tempi, fasi e modalità di attivazione Esautività e Concretezza	7		
	1.2	Procedure di intervento e relative soluzioni da adottare per garantire la continua e regolare esecuzione del servizio per assenze programmate e non programmate Esautività e Concretezza	7		
	1.3	Flussi informativi previsti per assicurare le dovute informazioni e rendicontazione delle prestazioni effettuate per il riconoscimento del pagamento a controprestazione (quadro sinottico, documentazione, comunicazioni) Efficacia e adeguatezza	6		
	1.4	Procedure per la tempestiva ed adeguata sostituzione degli operatori Efficacia e adeguatezza	5		
	1.5	Procedura prevista per la gestione dei reclami (report di monitoraggio, report di analisi per azioni di miglioramento) Efficacia e adeguatezza	5		
Modello organizzativo con il quale l'Offerente intende erogare il servizio	2.1	Descrizione dell'organigramma e dell'organizzazione dedicata Efficacia e adeguatezza	5		
	2.2	Descrizione del sistema dei ruoli Efficacia e adeguatezza	5		
	2.3	Competenze ed esperienza del coordinatore responsabile del servizio Rilevanza, mediante presentazione di CV	6		
Formazione	3.1	Attività di formazione ed aggiornamento professionale - piano di formazione dettagliato annuale;	5		

AREA DI INTERESSE	ID	CRITERI DI VALUTAZIONE	PUNTI D MAX	PUNTI Q MAX	PUNTI T MAX
		- scheda di valutazione delle iniziative e programmi di formazione			
Beni strumentali offerti	4.1	Qualità e tipologia dei beni strumentali offerti funzionali al servizio (es. barelle, carrozzine, ecc.) efficacia, adeguatezza e concretezza	5		
Customer satisfaction	5.1	Rivelazione della soddisfazione dei servizi prestati da parte degli utenti efficacia e concretezza	5		
Controlli	6.1	Piano dei Controlli, in termini di - modalità operative di gestione dell'autocontrollo - modalità di integrazione dei controlli - frequenza dei controlli - modulistica adottata e informativa alla Azienda Sanitaria - modalità di risoluzione delle non conformità riscontrate, in caso di autocontrollo e in caso di riscontro da parte della Azienda Sanitaria sia di processo che di risultato efficacia, adeguatezza e concretezza	5		
Software	7.1	Software e altri strumenti messi a disposizione - funzionalità per la gestione dell'appalto - reportistica generale - funzionalità per la gestione dei controlli Efficacia e adeguatezza	5		
Sostenibilità e rating di legalità	8.1	Certificazione Ohsas: si chiarisce che in caso di RTI, ai fini della certificazione del punteggio, la certificazione dovrà essere posseduta da tutte le imprese			4
Servizi aggiuntivi	9.1	Proposte migliorative rispetto a quanto proposto dal capitolato offerte senza costi per l'Asl Roma I efficacia, adeguatezza e concretezza	5		
Totale			76		4

Ai fini della determinazione dei punteggi sopra riportati, si specifica di seguito cosa si intende con “efficacia” “esaustività”, “concretezza”, “adeguatezza” e “rilevanza” della proposta:

- Efficacia: capacità della proposta di conseguire i risultati attesi;
- Esaustività: completezza e accuratezza della proposta rispetto alle grandezze
- Adeguatazza: rispondenza delle proposte rispetto al contesto in cui le stesse si applicano.
- Concretezza: presenza nell’offerta di elementi che possano essere effettivamente applicati e che possano apportare reali benefici all’esecuzione del servizio;
- Rilevanza: importanza rispetto alla natura e contesto di svolgimento dell’esperienza professionale.

Il concorrente è **escluso** dalla gara nel caso in cui consegua un punteggio inferiore alla soglia minima di sbarramento pari a 46.

## 17.2 Metodo di attribuzione del coefficiente per il calcolo del punteggio dell’offerta tecnica

A ciascuno degli elementi qualitativi cui è assegnato un punteggio discrezionale nella colonna “D” della tabella, è attribuito un coefficiente sulla base del metodo del “confronto a coppie”.

A tal fine la Commissione procede all’attribuzione di un coefficiente preliminare  $C_{(a)pi}$  definito attraverso la media dei coefficienti calcolati dai singoli commissari mediante il "confronto a coppie", seguendo il criterio fondato sul calcolo dell’autovettore principale della matrice completa dei confronti a coppie, sulla base dei seguenti criteri di preferenza:

Giudizio	Valore
Preferenza massima	6
Preferenza grande	5
Preferenza media	4
Preferenza piccola	3
Preferenza minima	2
Parità	1

Nel caso le offerte pervenute siano inferiori a 3, per la determinazione del coefficiente  $C_{(a)i}$ , in relazione a ciascun criterio, la Commissione procede all'attribuzione di un coefficiente preliminare  $C_{(a)pi}$  corrispondente alla media dei coefficienti attribuiti discrezionalmente da ciascun commissario, mediante utilizzazione della seguente scala di valutazione:

Giudizio	Eccellente	Ottimo	Distinto	Buono	Sufficiente	Insufficiente/ non valutabile
Valore i-esimo preliminare assegnato $C_{(a)pi}$	1,00	0,80	0,60	0,40	0,20	0,00

In entrambe le precedenti ipotesi, per ogni elemento, il coefficiente preliminare –  $C_{(a)pi}$  – viene trasformato in coefficiente definitivo –  $C_{(a)i}$  – riportando ad uno il valore più alto e proporzionando ad esso gli altri, mediante la procedura di riparametrazione (re-scaling) di seguito indicata:

a) se  $C_{(max)pi} > 0$

$$C_{(a)i} = \frac{C_{(a)pi}}{C_{(max)pi}}$$

b) se  $C_{(max)pi} = 0$

$$C_{(a)i} = 0$$

Dove:

$C_{(a)pi}$  = coefficiente ottenuto dall'impresa "a" per il criterio i-esimo prima della procedura di re-scaling;

$C_{(max)pi}$  = coefficiente massimo ottenuto da una impresa concorrente per il criterio i-esimo prima della procedura di re-scaling;

$C_{(a)i}$  = coefficiente ottenuto dall'impresa "a" per il criterio i-esimo.

A ciascuno degli elementi quantitativi cui è assegnato un punteggio nella colonna "Q" della tabella, è attribuito un coefficiente, variabile tra zero e uno, sulla base del metodo indicato in tabella

Quanto agli elementi cui è assegnato un punteggio tabellare identificato dalla colonna "T" della tabella, il relativo punteggio è assegnato, automaticamente e in valore assoluto, sulla base della presenza o assenza nell'offerta, dell'elemento richiesto.

### 17.3 Metodo di attribuzione del coefficiente per il calcolo del punteggio dell'offerta economica

Quanto all'offerta economica, è attribuito all'elemento economico un coefficiente, variabile da zero ad uno, calcolato tramite la

Formula "quadratica"

$$C_i = \left(\frac{R_i}{R_{max}}\right)^\alpha$$

dove:

$C_i$  = coefficiente attribuito al concorrente  $i$ -esimo

$R_i$  = ribasso percentuale del concorrente  $i$ -esimo

$R_{max}$  = ribasso percentuale dell'offerta più conveniente

$\alpha = 0,3$

### 17.4 Metodo per il calcolo dei punteggi

La commissione, terminata l'attribuzione dei coefficienti agli elementi qualitativi e quantitativi, procederà, in relazione a ciascuna offerta, all'attribuzione dei punteggi per ogni singolo criterio secondo il seguente metodo:

Il punteggio è dato dalla seguente formula:

$$P_i = C_{ai} \times P_a + C_{bi} \times P_b + \dots + C_{ni} \times P_n$$

dove

$P_i$  = punteggio concorrente  $i$ ;

$C_{ai}$  = coefficiente criterio di valutazione  $a$ , del concorrente  $i$ ;

$C_{bi}$  = coefficiente criterio di valutazione  $b$ , del concorrente  $i$ ;

.....  
 $C_{ni}$  = coefficiente criterio di valutazione  $n$ , del concorrente  $i$ ;

$P_a$  = peso criterio di valutazione  $a$ ;

$P_b$  = peso criterio di valutazione  $b$ ;

.....  
 $P_n$  = peso criterio di valutazione  $n$ .

Si precisa che, sia con riferimento agli elementi quantitativi, sia con riferimento agli elementi qualitativi, i coefficienti  $C_{(a)i}$ , nonché i punteggi attribuiti in relazione a ciascun elemento di valutazione, verranno arrotondati alla seconda cifra decimale, per difetto se la terza cifra decimale è compresa tra 0 e 4, e per eccesso se la terza cifra decimale è compresa tra 5 e 9. Ad esempio:

- 21,23567 viene arrotondato a 21,24;
- 21,23467 viene arrotondato a 21,23.

Al risultato della suddetta operazione verranno sommati i punteggi tabellari, già espressi in valore assoluto, ottenuti dall'offerta del singolo concorrente.



## **18. COMMISSIONE GIUDICATRICE**

La commissione giudicatrice è nominata dopo la scadenza del termine per la presentazione delle offerte ed è composta da un numero dispari pari a n. 3 membri, esperti nello specifico settore cui si riferisce l'oggetto del contratto. In capo ai commissari non devono sussistere cause ostative alla nomina ai sensi dell'art. 77, commi 4, 5 e 6, del Codice. A tal fine i medesimi rilasciano apposita dichiarazione alla stazione appaltante.

La composizione della commissione giudicatrice e i curricula dei componenti sono pubblicati all'indirizzo <https://centraleacquisti.regione.lazio.it/bandi-e-strumenti-di-acquisto/bandi-di-gara-scaduti> nella sezione "esiti e pubblicazioni", all'interno del dettaglio del Bando "in corso" concernente la procedura di gara e sul profilo del committente, nella sezione "Amministrazione trasparente", all'indirizzo <http://www.aslroma1.it>

La commissione giudicatrice è responsabile della valutazione delle offerte tecniche ed economiche dei concorrenti e, di regola, lavora a distanza con procedure telematiche che salvaguardino la riservatezza delle comunicazioni.

Il RUP si avvale dell'ausilio della commissione giudicatrice ai fini della verifica dell'anomalia delle offerte.

## **19. SVOLGIMENTO OPERAZIONI DI GARA**

La prima seduta pubblica avrà luogo il giorno XX/XX/XXXX, alle ore 10:00.

Tale seduta, se necessario, è aggiornata ad altra ora o a giorni successivi, nella data e negli orari comunicati ai concorrenti tramite il Sistema.

Le successive sedute sono comunicate ai concorrenti tramite il Sistema, almeno 3 (tre) giorni prima della data fissata

Il Sistema consente la pubblicità delle sedute pubbliche di gara preordinate all'apertura:

- della documentazione amministrativa;
- delle offerte tecniche;
- delle offerte economiche;

e la riservatezza delle sedute che non sono pubbliche. La pubblicità delle sedute è garantita mediante collegamento dei concorrenti da remoto per consentire a ciascun soggetto interessato di visualizzare le operazioni della seduta secondo le modalità esplicitate nelle guide accessibili sul Sito.

## **20. VERIFICA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA**

Nella prima seduta pubblica il RUP accede alla documentazione amministrativa di ciascun concorrente, mentre l'offerta tecnica e l'offerta economica restano, chiuse, segrete e bloccate dal sistema, e procede a:

- a) controllare la completezza della documentazione amministrativa presentata;

In caso di presentazione di campioni il RUP procede a verificare l'integrità dei plichi inviati dai concorrenti.

Successivamente il RUP procede a:

- b) verificare la conformità della documentazione amministrativa a quanto richiesto nel presente disciplinare;
- c) redigere apposito verbale relativo alle attività svolte;
- d) attivare la procedura di soccorso istruttorio di cui al precedente paragrafo 13;
- e) adottare il provvedimento che determina le esclusioni e le ammissioni dalla procedura di gara, provvedendo altresì alla sua pubblicazione sul profilo del committente, nella sezione "Amministrazione trasparente", all'indirizzo <http://www.aslroma1.it> e alla comunicazione immediata o comunque entro un termine non superiore a 5 giorni.

È fatta salva la possibilità di chiedere agli offerenti, in qualsiasi momento nel corso della procedura, di presentare tutti i documenti complementari o parte di essi, qualora questo sia necessario per assicurare il corretto svolgimento della procedura.

La prosecuzione della procedura è limitata ai soli concorrenti ammessi.

## 21. VALUTAZIONE DELLE OFFERTE TECNICHE ED ECONOMICHE

La data e l'ora della seduta pubblica in cui si procede all'apertura delle offerte tecniche sono comunicate tramite il Sistema ai concorrenti ammessi ai sensi del paragrafo 20.

La commissione giudicatrice, in seduta pubblica, all'apertura delle offerte tecniche ed alla verifica della presenza dei documenti richiesti dal presente disciplinare.

In una o più sedute riservate la commissione procede all'esame ed alla valutazione delle offerte tecniche e all'assegnazione dei relativi punteggi applicando i criteri e le formule indicati nel bando e nel presente disciplinare. Gli esiti della valutazione sono registrati nel Sistema.

La commissione giudicatrice rende visibile ai concorrenti, con le modalità di cui al paragrafo 19:

- a) i punteggi tecnici attribuiti alle singole offerte tecniche;
- b) le eventuali esclusioni dalla gara dei concorrenti.

Al termine delle operazioni di cui sopra il Sistema consente la prosecuzione della procedura ai soli concorrenti ammessi alla valutazione delle offerte economiche.

Nella medesima seduta, o in una seduta pubblica successiva, la commissione giudicatrice procede all'apertura delle offerte economiche e, quindi, alla valutazione delle offerte economiche, che potrà avvenire anche in successiva seduta riservata, secondo i criteri e le modalità descritte al paragrafo 17.3 e successivamente all'individuazione dell'unico parametro numerico finale per la formulazione della graduatoria.

Nel caso in cui le offerte di due o più concorrenti ottengano lo stesso punteggio complessivo, ma punteggi differenti per il prezzo e per tutti gli altri elementi di valutazione, sarà collocato primo in graduatoria il concorrente che ha ottenuto il miglior punteggio sull'offerta tecnica.

Nel caso in cui le offerte di due o più concorrenti ottengano lo stesso punteggio complessivo e gli stessi punteggi parziali per il prezzo e per l'offerta tecnica, si procederà mediante sorteggio in seduta pubblica.

La commissione giudicatrice rende visibile ai concorrenti, con le modalità di cui al paragrafo 19 i prezzi offerti.

All'esito delle operazioni di cui sopra, la commissione redige la graduatoria e comunica la proposta di aggiudicazione al RUP.

Qualora individui offerte che superano la soglia di anomalia di cui all'art. 97, comma 3, del Codice, e in ogni altro caso in cui, in base a elementi specifici, l'offerta appaia anormalmente bassa, la commissione, chiude la seduta dando comunicazione al RUP, che procede alla verifica dell'anomalia.

In qualsiasi fase delle operazioni di valutazione delle offerte tecniche ed economiche, la commissione provvede a comunicare tempestivamente al RUP i casi di **esclusione** da disporre per:

- mancata separazione dell'offerta economica dall'offerta tecnica, ovvero l'inserimento di elementi concernenti il prezzo nella documentazione amministrativa o nell'offerta tecnica;
- presentazione di offerte parziali, plurime, condizionate, alternative nonché irregolari in quanto non rispettano i documenti di gara, ivi comprese le specifiche tecniche;
- presentazione di offerte inammissibili in quanto la commissione giudicatrice ha ritenuto sussistenti gli estremi per informativa alla Procura della Repubblica per reati di corruzione o fenomeni collusivi o ha verificato essere in aumento rispetto all'importo a base di gara;
- mancato superamento della soglia di sbarramento prevista per l'offerta tecnica.

## **22. VERIFICA DI ANOMALIA DELLE OFFERTE**

Al ricorrere dei presupposti di cui all'art. 97, comma 3, del Codice, e in ogni altro caso in cui, in base a elementi specifici, l'offerta appaia anormalmente bassa, il RUP, avvalendosi della commissione, valuta la congruità, serietà, sostenibilità e realizzabilità delle offerte che appaiono anormalmente basse.

Si procede a verificare la prima migliore offerta anormalmente bassa. Qualora tale offerta risulti anomala, si procede con le stesse modalità nei confronti delle successive offerte, fino ad individuare la migliore offerta ritenuta non anomala.

È facoltà della stazione appaltante procedere contemporaneamente alla verifica di congruità di tutte le offerte anormalmente basse.

Il RUP richiede al concorrente la presentazione delle spiegazioni, se del caso indicando le componenti specifiche dell'offerta ritenute anomale.

A tal fine, assegna un termine non inferiore a quindici giorni dal ricevimento della richiesta.

Il RUP, con il supporto della commissione, esamina le spiegazioni fornite dall'offerente, ove le ritenga non sufficienti ad escludere l'anomalia, può chiedere, anche mediante audizione orale, ulteriori chiarimenti, assegnando un termine massimo per il riscontro.

Il RUP esclude le offerte che, in base all'esame degli elementi forniti con le spiegazioni risultino, nel complesso, inaffidabili.

## **23. AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO E STIPULA DEL CONTRATTO**

La commissione – o il RUP, qualora vi sia stata verifica di congruità delle offerte anomale – formulerà la proposta di aggiudicazione in favore del concorrente che ha presentato la migliore offerta, chiudendo le operazioni di gara.

Qualora nessuna offerta risulti conveniente o idonea in relazione all'oggetto del contratto, la stazione appaltante si riserva la facoltà di non procedere all'aggiudicazione.

La verifica dei requisiti generali e speciali avverrà sull'offerente cui la stazione appaltante ha deciso di aggiudicare l'appalto.

Prima dell'aggiudicazione, la stazione appaltante richiede al concorrente cui ha deciso di aggiudicare l'appalto di presentare, entro il termine perentorio di giorni 10 (dieci) dalla data di ricezione della relativa richiesta, i documenti di cui all'art. 86 del Codice, ai fini della prova dell'assenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 e del rispetto dei criteri di selezione di cui all'art. 83 del Codice.

La stazione appaltante prima dell'aggiudicazione procede, laddove non effettuata in sede di verifica di congruità dell'offerta, alla valutazione di merito circa il rispetto di quanto previsto dall'art. 97, comma 5, lett. d), del Codice.

La stazione appaltante, previa verifica ed approvazione della proposta di aggiudicazione, aggiudica l'appalto.

L'aggiudicazione diventa efficace all'esito positivo della verifica del possesso dei requisiti prescritti.

In caso di esito negativo delle verifiche, la stazione appaltante procederà alla revoca dell'aggiudicazione, alla segnalazione all'ANAC nonché all'incameramento della garanzia provvisoria. La stazione appaltante aggiudicherà, quindi, al secondo graduato procedendo altresì, alle verifiche nei termini sopra indicati.

Nell'ipotesi in cui l'appalto non possa essere aggiudicato neppure a favore del concorrente collocato al secondo posto nella graduatoria, l'appalto verrà aggiudicato, nei termini sopra detti, scorrendo la graduatoria.

La garanzia provvisoria verrà svincolata, all'aggiudicatario, automaticamente al momento della stipula del contratto; agli altri concorrenti, verrà svincolata tempestivamente e comunque entro trenta giorni dalla comunicazione dell'avvenuta aggiudicazione.

Il contratto è stipulato trascorsi 35 giorni dall'invio dell'ultima delle comunicazioni del provvedimento di aggiudicazione.

La stipula del contratto avviene entro 60 (sessanta) giorni dall'intervenuta efficacia dell'aggiudicazione.

All'atto della stipulazione del contratto e in ogni caso entro il termine di giorni 10 (dieci) dalla data di ricezione della relativa richiesta, l'aggiudicatario deve presentare la garanzia definitiva da calcolare sull'importo contrattuale, secondo le misure e le modalità previste dall'art. 103 del Codice.

L'aggiudicatario deposita, prima o contestualmente alla sottoscrizione del contratto di appalto, i contratti continuativi di cooperazione, servizio e/o fornitura di cui all'articolo 105, comma 3, lettera c bis) del Codice.

L'affidatario comunica, per ogni sub-contratto che non costituisce subappalto, l'importo e l'oggetto del medesimo, nonché il nome del sub-contraente, prima dell'inizio della prestazione.

Il contratto sarà stipulato in modalità elettronica, mediante scrittura privata.

Le spese obbligatorie relative alla pubblicazione del bando e dell'avviso sui risultati della procedura di affidamento sono a carico dell'aggiudicatario e devono essere rimborsate alla stazione appaltante entro il termine di sessanta giorni dall'aggiudicazione. In caso di suddivisione dell'appalto in lotti, le spese relative alla pubblicazione saranno suddivise tra gli aggiudicatari dei lotti in proporzione al relativo valore.

L'importo presunto delle spese di pubblicazione è pari a € 5.000,00. La stazione appaltante comunicherà all'aggiudicatario l'importo effettivo delle suddette spese, nonché le relative modalità di pagamento, da liquidarsi nei termini indicati, pena l'avvio di forme di recupero coattivo, anche mediante parziale escussione della garanzia definitiva in quanto specifico inadempimento della prestazione contrattuale.

Le spese saranno suddivise in maniera proporzionale al valore posto a base d'asta dei lotti aggiudicati a ciascun soggetto.

Sono a carico dell'aggiudicatario anche tutte le spese contrattuali, gli oneri fiscali quali imposte e tasse - ivi comprese quelle di registro ove dovute - relative alla stipulazione del contratto.

Sono a carico dell'aggiudicatario tutte le spese contrattuali, gli oneri fiscali quali imposte e tasse - ivi comprese quelle di registro ove dovute - relative alla stipulazione del contratto.

## **24. OBBLIGHI RELATIVI ALLA TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI**

Il contratto d'appalto è soggetto agli obblighi in tema di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge 13 agosto 2010, n. 136.

L'affidatario deve comunicare alla stazione appaltante:

- gli estremi identificativi dei conti correnti bancari o postali dedicati, con l'indicazione dell'opera/servizio/fornitura alla quale sono dedicati;
- le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare sugli stessi;
- ogni modifica relativa ai dati trasmessi.

La comunicazione deve essere effettuata entro sette giorni dall'accensione del conto corrente ovvero, nel caso di conti correnti già esistenti, dalla loro prima utilizzazione in operazioni finanziarie relative ad una commessa pubblica. In caso di persone giuridiche, la comunicazione deve essere sottoscritta da un legale rappresentante ovvero da un soggetto munito di apposita procura. L'omessa, tardiva o incompleta comunicazione degli elementi informativi comporta, a carico del soggetto inadempiente, l'applicazione di una

sanzione amministrativa pecuniaria da 500 a 3.000 euro.

Il mancato adempimento agli obblighi previsti per la tracciabilità dei flussi finanziari relativi all'appalto comporta la risoluzione di diritto del contratto.

In occasione di ogni pagamento all'appaltatore o di interventi di controllo ulteriori si procede alla verifica dell'assolvimento degli obblighi relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari.

Il contratto è sottoposto alla condizione risolutiva in tutti i casi in cui le transazioni siano state eseguite senza avvalersi di banche o di Società Poste Italiane S.p.a. o anche senza strumenti diversi dal bonifico bancario o postale che siano idonei a garantire la piena tracciabilità delle operazioni per il corrispettivo dovuto in dipendenza del presente contratto.

## **25. CLAUSOLA SOCIALE E ALTRE CONDIZIONI PARTICOLARI DI ESECUZIONE**

Al fine di promuovere la stabilità occupazionale, nel rispetto dei principi dell'Unione Europea e ferma restando la necessaria armonizzazione con l'organizzazione dell'Operatore economico subentrante e con le esigenze tecnico-organizzative e di manodopera previste nel nuovo contratto, l'aggiudicatario del contratto di appalto è tenuto ad assorbire prioritariamente nel proprio organico il personale già operante alle dipendenze dell'aggiudicatario uscente, come previsto dall'articolo 50 del Codice, garantendo l'applicazione dei CCNL di settore, di cui all'art. 51 del d.lgs. 15 giugno 2015, n. 81.

A tal fine, le Ditte concorrenti, in aggiunta alle dichiarazioni rese, devono fornire, preferibilmente mediante il *Modello* di cui all'Allegato I – *Domanda di partecipazione* al presente disciplinare, dichiarazione con cui si impegnano a presentarsi, entro e non oltre 10 (dieci) giorni dall'aggiudicazione, presso l'Associazione territoriale cui avranno conferito mandato o, in assenza, presso la Direzione del Lavoro competente, per un esame congiunto con le Organizzazioni Sindacali maggiormente rappresentative, volto a promuovere la ricollocabilità del personale già impiegato, anche mediante l'armonizzazione delle esigenze tecnico-organizzative dell'appalto con l'obiettivo di mantenimento dei livelli occupazionali e di tutti i diritti in essere, come previsto anche dalla legislazione regionale vigente, ivi compreso quanto previsto dall'art. 1, comma 42, della l. 92/2012 con l'esclusione del periodo di prova. Resta salva l'applicazione della disciplina di miglior favore per i lavoratori, finalizzata al loro riassorbimento, eventualmente contenuta nel contratto collettivo che l'appaltatore subentrante fosse tenuto ad applicare. Qualora l'appaltatore subentrante sia una cooperativa, i lavoratori operanti oggetto di cambio appalto, non possono essere obbligati ad associarsi.

## **26. CODICE DI COMPORTAMENTO**

Nello svolgimento delle attività oggetto del contratto di appalto, l'aggiudicatario deve uniformarsi ai principi e, per quanto compatibili, ai doveri di condotta richiamati nel Decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013 n. 62 e nel codice di comportamento di questa stazione appaltante e nel Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza.

In seguito alla comunicazione di aggiudicazione e prima della stipula del contratto, l'aggiudicatario ha l'onere di prendere visione dei predetti documenti pubblicati sul profilo del committente, nella sezione "Amministrazione trasparente", all'indirizzo <http://www.aslroma1.it>

## **27. ACCESSO AGLI ATTI**

L'accesso agli atti della procedura è consentito nel rispetto di quanto previsto dall'articolo 53 del Codice e dalle vigenti disposizioni in materia di diritto di accesso ai documenti amministrativi tramite la funzionalità "Accesso agli atti", accessibile all'interno del Sistema. Con riferimento ai segreti tecnici e commerciali si rinvia

a quanto definito al paragrafo 15 lett. c) per l'offerta tecnica e al paragrafo 16 lett. g) ed h) per i giustificativi di costo.

## **28. DEFINIZIONE DELLE CONTROVERSIE**

Per le controversie derivanti dal contratto è competente il Foro di Roma, rimanendo espressamente esclusa la compromissione in arbitri.

## **29. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (di seguito "GDPR") e del d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196, esclusivamente nell'ambito della gara regolata dal presente disciplinare.

Ai sensi dell'art. 13 del GDPR la stazione appaltante fornisce le seguenti informazioni in merito al trattamento dei dati personali.

L'Asl Roma I, per le finalità successivamente descritte, raccoglie e tratta le seguenti tipologie di dati:

(i) Dati 'personali' (es. dati anagrafici, indirizzi di contatto, ecc.);

(ii) Dati 'giudiziari', di cui all'art. 10 del Regolamento UE, relativi a condanne penali o a reati, il cui trattamento è effettuato esclusivamente per valutare il possesso dei requisiti e delle qualità previsti dalla vigente normativa per permettere la partecipazione alla procedura di gara e l'eventuale aggiudicazione. Il trattamento dei dati giudiziari avviene sulla base dell'Autorizzazione al trattamento dei dati a carattere giudiziario da parte di privati, di enti pubblici economici e di soggetti pubblici, rilasciata dal Garante per la protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali conferiti nell'ambito della procedura di acquisizione di beni o servizi, o comunque raccolti dalla stazione appaltante a tale scopo, è finalizzato unicamente all'espletamento della predetta procedura, nonché delle attività ad essa correlate e conseguenti.

In relazione alle descritte finalità, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità predette e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

I dati potranno essere trattati anche in base ai criteri qualitativi, quantitativi e temporali di volta in volta individuati.

Il conferimento dei dati richiesti dalla stazione appaltante è necessario, in base alla normativa in materia di appalti e contrattualistica pubblica, per valutare il possesso dei requisiti e delle qualità richiesti per la partecipazione alla procedura nel cui ambito i dati stessi sono acquisiti; pertanto, la loro mancata indicazione può precludere l'effettuazione della relativa istruttoria.

Potranno venire a conoscenza dei suddetti dati personali gli operatori della stazione appaltante individuati quali incaricati del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei dati personali.

I dati raccolti potranno altresì essere conosciuti da:

- Soggetti esterni, i cui nominativi sono a disposizione degli interessati, facenti parte della Commissione;
- Soggetti terzi fornitori di servizi per la stazione appaltante, o comunque ad essa legati da rapporto contrattuale, unicamente per le finalità sopra descritte, previa designazione in qualità di Responsabili del trattamento e comunque garantendo il medesimo livello di protezione;
- Altre Amministrazioni pubbliche, cui i dati potranno essere comunicati per adempimenti procedurali;

- Altri concorrenti che facciano richiesta di accesso ai documenti di gara, secondo le modalità e nei limiti di quanto previsto dalla vigente normativa in materia;
- Legali incaricati per la tutela della stazione appaltante in sede giudiziaria.

In ogni caso, operazioni di comunicazione e diffusione di dati personali, diversi da quelli sensibili e giudiziari, potranno essere effettuate dalla stazione appaltante nel rispetto di quanto previsto dal GDPR.

I dati relativi al concorrente aggiudicatario della gara ed il prezzo di aggiudicazione dell'appalto saranno diffusi tramite il sito internet [www.aslroma1.it](http://www.aslroma1.it).

In adempimento agli obblighi di legge in materia di trasparenza amministrativa, il concorrente prende atto ed acconsente a che i dati e la documentazione che la legge impone di pubblicare siano pubblicati e diffusi tramite il profilo del committente, nella sezione "*Amministrazione trasparente*", all'indirizzo <http://www.aslroma1.it>.

I dati personali non saranno trasferiti al di fuori dell'Unione Europea.

I dati verranno conservati per un arco di tempo non superiore a quello necessario al raggiungimento delle finalità per i quali essi sono trattati.

Il periodo di conservazione dei dati è di 10 anni dall'aggiudicazione definitiva per la stazione appaltante e dalla conclusione dell'esecuzione del contratto per l'Amministrazione/Azienda Sanitaria contraente e comunque per un arco di tempo non superiore a quello necessario all'adempimento degli obblighi normativi.

A tal fine, anche mediante controlli periodici, verrà verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al perseguimento delle finalità sopra descritte. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non saranno utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

Nell'ambito della presente gara non è previsto alcun tipo di processo decisionale automatizzato.

In qualunque momento l'interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. 7 e da 15 a 22 del GDPR. In particolare, l'interessato ha il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati e di conoscerne il contenuto, l'origine e le finalità del trattamento, di verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica, i destinatari cui i dati saranno comunicati, il periodo di conservazione degli stessi; ha altresì il diritto di chiedere la cancellazione o la limitazione al trattamento, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento ovvero revocare il trattamento. La relativa richiesta va rivolta all'Asl Roma I, Via Borgo Santo Spirito 3, 00193 Roma.

L'interessato ha altresì il diritto di proporre reclamo all'autorità Garante per la protezione dei Dati personali ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)).

Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa è l'Asl Roma I, con sede in Via Borgo Santo Spirito 3, 00193 Roma.

**PROCEDURA APERTA AGGREGATA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ASSISTENZA  
INFERMIERISTICA E DEL PERSONALE SOCIO SANITARIO DI SUPPORTO (OSS) PER LA ASL  
ROMA 1 E LA ASL ROMA 4 E PER L’ASSISTENZA RIABILITATIVA PER LA ASL ROMA 1**

**ALLEGATO I – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
Prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede legale sotto indicata, in qualità  
di \_\_\_\_\_ e legale rappresentante della \_\_\_\_\_,  
con sede in \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_ e partita IVA n. \_\_\_\_\_,  
presso cui elegge domicilio, di seguito denominata "Impresa",

- ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze amministrative e delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo Decreto;
- ai fini della partecipazione alla procedura aperta aggregata per l'affidamento dei servizi di assistenza infermieristica e del personale socio sanitario di supporto (OSS) per la Asl Roma 1 e la Asl Roma 4 e per l'assistenza riabilitativa per la Asl Roma I

### DICHIARA

che l'Impresa partecipa alla gara in qualità di:

- impresa singola
- consorzio stabile
- consorzio tra imprese artigiane
- consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro
- GEIE
- Capogruppo del RTI/consorzio ordinario/Rete d'impresa di concorrenti costituito da *(compilare i successivi campi capogruppo e mandante, specificando per ognuna di esse ragione sociale, codice fiscale e sede)*
- mandante del RTI/consorzio ordinario/componente Rete d'impresa costituito da *(compilare i successivi campi capogruppo e mandante, specificando per ognuna di esse ragione sociale, codice fiscale e sede)*
  - (capogruppo) \_\_\_\_\_
  - (mandante) \_\_\_\_\_
  - (mandante) \_\_\_\_\_
  - (mandante) \_\_\_\_\_

per i seguenti Lotti n. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

e altresì,

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

\_\_\_\_\_

I Cancellare tutte le dichiarazioni o dizioni/parti delle dichiarazioni che non interessano.

- 1) che l'Impresa applica il seguente CCNL \_\_\_\_\_ codice alfanumerico unico di cui all'articolo 16-quater del d.l. 76/2020 – l. 120/2020 \_\_\_\_\_;
- 2) che l'Impresa non incorre nelle cause di esclusione di cui all'art. 80, comma 5, lett. c-bis), c-ter), c-quater), f-bis) ed f-ter) del d.lgs. 50/2016, nonché di fornire a tale proposito i seguenti chiarimenti:
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- 3) di:
- indicare nell'**allegato A** alla presente dichiarazione i dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, comune di residenza) dei soggetti di cui all'art. 80, comma 3, d.lgs. 50/2016, così come individuati dal Comunicato ANAC dell'8 novembre 2017,
- ovvero*
- indicare di seguito la banca dati ufficiale o il pubblico registro da cui i medesimi possono essere ricavati in modo aggiornato alla data di presentazione dell'offerta:
- \_\_\_\_\_;
- 4) che l'Impresa, è in possesso dei requisiti di idoneità tecnico-professionale necessari per la corretta esecuzione del Servizio, ai sensi dell'articolo 26, comma 1, lettera a), punto 2), D. Lgs. 81/2008;
- 5) che l'Impresa:
- È soggetta agli obblighi di cui alla legge 68/1999, in quanto occupa un numero pari o superiore a 15 dipendenti;
- ovvero*
- Non è soggetta agli obblighi di cui alla legge 68/1999, in quanto occupa un numero inferiore a 15 dipendenti.
- 6) di non partecipare alla medesima gara in altra forma singola o associata, né come ausiliaria per altro concorrente;
- 7) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione gara;
- 8) di considerare remunerativa l'offerta economica presentata giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:

- a) delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove deve essere svolto il servizio;
- b) di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione dei servizi, sia sulla determinazione della propria offerta;
- 9) tenuto conto di quanto previsto dal Protocollo Quadro stipulato in data 28/12/2016 e dal Protocollo stipulato in data 19/12/2016 tra la Regione Lazio, CGIL, CISL, UIL del Lazio e FEDERLAZIO, aventi ad oggetto “*Sistema regionale del Lazio degli appalti pubblici inerenti lavori, forniture e servizi. Criteri e modalità per la trasparenza, la sicurezza e la legalità*”, di impegnarsi:
- a) entro 10 (dieci) giorni dall’aggiudicazione, a presentarsi presso \_\_\_\_\_, unitamente alla Rappresentanza Sindacale Aziendale e alle Organizzazioni Sindacali sopra menzionate, per un esame congiunto volto a promuovere la ricollocabilità del personale già impiegato, anche mediante l’armonizzazione delle esigenze tecnico-organizzative dell’appalto con l’obiettivo di mantenimento dei livelli occupazionali e di tutti i diritti in essere, come previsto anche dalla legislazione regionale vigente, ivi compreso quanto previsto dall’art.1 c. 42 della 192/2012 con l’esclusione del periodo di prova;
- b) a far salva l’applicazione della disciplina di miglior favore per i lavoratori, finalizzata al loro riassorbimento, eventualmente contenuta nel contratto collettivo che l’impresa è tenuta ad applicare;
- c) *[in caso di cooperative]* a non obbligare ad associarsi alla scrivente cooperativa i lavoratori operanti oggetto di cambio appalto., non saranno obbligati ad associarsi.
- 10) di accettare il patto d’integrità allegato alla documentazione di gara;
- 11) *[in caso di partecipazione di Impresa non residente e priva di stabile organizzazione in Italia]*:  
che l’Impresa, in caso di aggiudicazione, si uniformerà alla disciplina di cui agli articoli 17, comma 2, e 53, comma 3, d.P.R. 633/1972 e comunicherà alla stazione appaltante la nomina del proprio rappresentante fiscale, nelle forme di legge;
- 12) di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’articolo 13 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito della presente gara, nonché dell’esistenza dei diritti di cui agli artt. 7 e da 15 a 22 del medesimo regolamento;
- 13) *[in caso di operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia]* di impegnarsi ad uniformarsi, in caso di aggiudicazione, alla disciplina di cui agli articoli 17, comma 2, e 53, comma 3, del d.p.r. 633/1972 e a comunicare alla stazione appaltante la nomina del proprio rappresentante fiscale, nelle forme di legge e di indicare quale proprio domicilio fiscale \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_, Indirizzo di posta \_\_\_\_\_

elettronica certificata o strumento analogo negli altri Stati Membri, ai fini delle comunicazioni di cui all'articolo 76, comma 5 del Codice, \_\_\_\_\_;

14) *[in caso di operatori economici ammessi al concordato preventivo con continuità aziendale di cui all'art. 186 bis del R.D. 16 marzo 1942, n. 267]* ad integrazione di quanto indicato nella parte III, sez. C, lett. d), del DGUE, i seguenti estremi del provvedimento di ammissione al concordato e del provvedimento di autorizzazione a partecipare alle gare \_\_\_\_\_, rilasciati dal Tribunale di \_\_\_\_\_, nonché di non partecipare alla gara quale mandataria di un raggruppamento temporaneo di imprese e che le altre imprese aderenti al raggruppamento non sono assoggettate ad una procedura concorsuale ai sensi dell'art. 186 *bis*, comma 6 del R.D. 16 marzo 1942, n. 267;

15) *[In caso di R.T.I./Consorzio ordinario/GEIE]*

che l'R.T.I./Consorzio ordinario/GEIE è già costituito, come si evince dalla **allegata** copia per immagine (scansione di documento cartaceo)/informatica del mandato collettivo/atto costitutivo;

*ovvero*

che è già stata individuata l'Impresa a cui, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato collettivo speciale ed irrevocabile con rappresentanza, ovvero l'Impresa che, in caso di aggiudicazione, sarà designata quale referente responsabile del Consorzio e che vi è l'impegno ad uniformarsi alla disciplina prevista dall'articolo 48, comma 8, d.lgs. 50/2016, come si evince dalle/a dichiarazioni/dichiarazione congiunta **allegate/a**.

16) *[in caso di Rete d'Impresa]*

che la Rete è dotata di soggettività giuridica, ai sensi dell'articolo 3, comma 4-quater, d.l. 5/2009, e dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e che la stessa è stata costituita mediante contratto redatto per atto pubblico/scrittura privata autenticata ovvero atto firmato digitalmente a norma dell'articolo 25 del d.lgs. 82/2005, di cui si **allega** copia per immagine (scansione di documento cartaceo)/informatica,

*ovvero*

che la Rete è priva di soggettività giuridica e dotata di organo comune con potere di rappresentanza ed è stata costituita mediante

- contratto redatto per atto pubblico/scrittura privata autenticata/atto firmato digitalmente a norma dell'articolo 25 del d.lgs. 82/2005, recante il mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito alla impresa mandataria, di cui si **allega** copia per immagine (scansione di documento cartaceo)/informatica

*ovvero*

- contratto redatto in altra forma *[indicare l'eventuale ulteriore forma di redazione del contratto di Rete]* \_\_\_\_\_ e che è già stato conferito mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza alla impresa mandataria, nella forma della

scrittura privata autenticata, anche ai sensi dell'art. 25 del d.lgs. 82/2005, come si evince dall'**allegato** documento prodotto in copia per immagine (Scansione di documento cartaceo)/informatica,

*ovvero [nelle ulteriori ipotesi di configurazione giuridica della Rete]*

- ❑ che la Rete è dotata di organo comune privo del potere di rappresentanza/privato di organo comune di rappresentanza/dotato di organo comune privo dei requisiti di qualificazione richiesti, e che pertanto partecipa nelle forme di RTI:
  - già costituito, come si evince dalla **allegata** copia per immagine (scansione di documento cartaceo)/informatica del contratto di rete, redatto per atto pubblico o scrittura privata autenticata ovvero per atto firmato digitalmente a norma dell'art. 25 del d.lgs. 82/2005 con **allegato** il mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria, recante l'indicazione del soggetto designato quale mandatario e delle parti del servizio o della fornitura, ovvero della percentuale in caso di servizio indivisibile, che saranno eseguite dai singoli operatori economici aggregati in rete ovvero, qualora il contratto di rete sia stato redatto con mera firma digitale non autenticata ai sensi dell'art. 24 del d.lgs. 82/2005, con **allegato** mandato avente forma dell'atto pubblico o della scrittura privata autenticata, anche ai sensi dell'art. 25 del d.lgs. 82/2005;
  - costituendo e che è già stata individuata l'Impresa a cui, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato collettivo speciale ed irrevocabile con rappresentanza (con scrittura privata ovvero, qualora il contratto di rete sia stato redatto con mera firma digitale non autenticata ai sensi dell'art. 24 del d.lgs. 82/2005, nella forma dell'atto pubblico o della scrittura privata autenticata, anche ai sensi dell'art. 25 del d.lgs. 82/2005) e che vi è l'impegno ad uniformarsi alla disciplina prevista dall'articolo 48, comma 8, d.lgs. 50/2016, come si evince dalle/a dichiarazioni/dichiarazione congiunta **allegate/a**.

17) *[in caso di R.T.I./Consorzio ordinario/Rete d'Impresa/GEIE costituiti o costituend]* che le Imprese partecipanti al R.T.I./Consorzio/Rete d'Impresa/GEIE eseguiranno i seguenti servizi:

Impresa \_\_\_\_\_ Servizi \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_

Impresa \_\_\_\_\_ Servizi \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_

Impresa \_\_\_\_\_ Servizi \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_

18) *[in caso Consorzio di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) e c), del d.lgs. 50/2016 e di rete di imprese dotate di organo comune di rappresentanza e di soggettività giuridica2]* che il Consorzio/Rete di impresa partecipa per le seguenti consorziate/Imprese:

\_\_\_\_\_

2 Nelle ulteriori ipotesi di configurazione giuridica della Rete il dato deve essere desumibile dalla documentazione richiesta ed allegata.

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

*Il Documento deve essere firmato digitalmente*



## ALLEGATO B

**Ulteriori indicazioni necessarie all'effettuazione degli accertamenti relativi alle singole cause di esclusione.**

Ufficio/sede dell'Agenzia delle Entrate:

Ufficio di \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_,  
Prov. \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_.

Ufficio della Provincia competente per la certificazione di cui alla legge 68/1999:

Provincia di \_\_\_\_\_, Ufficio \_\_\_\_\_, con  
sede in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

*Il Documento deve essere firmato digitalmente*



**PROCEDURA APERTA AGGREGATA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ASSISTENZA  
INFERMIERISTICA E DEL PERSONALE SOCIO SANITARIO DI SUPPORTO (OSS) PER LA ASL  
ROMA 1 E LA ASL ROMA 4 E PER L’ASSISTENZA RIABILITATIVA PER LA ASL ROMA 1**

**ALLEGATO 2 – DOCUMENTO DI GARA UNICO EUROPEO (DGUE)**

**Parte I: Informazioni sulla procedura di appalto e sull'amministrazione aggiudicatrice o ente aggiudicatore**

Riferimento della pubblicazione del pertinente avviso o bando <sup>1</sup> nella Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea: GU EU S numero [X] Data [X] Numero dell'avviso nella GU S: [X]/S[X] – [X]
--

**INFORMAZIONI SULLA PROCEDURA DI APPALTO**

<b>Identità del committente<sup>2</sup></b>	<b>Risposta:</b>
Nome:	
Codice Fiscale	
<b>Di che appalto si tratta?</b>	<b>Risposta:</b>
Titolo o breve descrizione dell'appalto <sup>3</sup>	
Numero di riferimento attribuito al fascicolo dell'amministrazione aggiudicatrice o ente aggiudicatore (ove esistente) <sup>4</sup>	[X]
CIG	
CUP (ove previsto)	[X]
Codice progetto (ove l'appalto sia finanziato o cofinanziato con fondi europei)	[X]

<sup>1</sup> Per le **amministrazioni aggiudicatrici**: un **avviso di preinformazione** utilizzato come mezzo per indire la gara oppure un **bando di gara**. Per gli **enti aggiudicatori**: un avviso periodico indicativo utilizzato come mezzo per indire la gara, un **bando di gara** o un **avviso sull'esistenza di un sistema di qualificazione**.

<sup>2</sup> Le informazioni devono essere copiate dalla sezione I, punto I.1 del pertinente avviso o bando. In caso di appalto congiunto indicare le generalità di tutti i committenti.

<sup>3</sup> Cfr. punti II.1.1. e II.1.3. dell'avviso o bando pertinente.

<sup>4</sup> Cfr. punto II.1.1. dell'avviso o bando pertinente.

Parte II: Informazioni sull'operatore economico

A: INFORMAZIONI SULL'OPERATORE ECONOMICO

Dati Identificativi	Risposta:
Nome:	<input checked="" type="checkbox"/>
Partita Iva (se applicabile):	<input checked="" type="checkbox"/>
Se non è applicabile un numero di partita Iva indicare un altro numero di identificazione nazionale, se richiesto e applicabile	<input checked="" type="checkbox"/>
Indirizzo Postale:	<input checked="" type="checkbox"/>
Persone di Contatto <sup>5</sup> :	<input checked="" type="checkbox"/>
Telefono:	<input checked="" type="checkbox"/>
PEC:	<input checked="" type="checkbox"/>
e-mail:	<input checked="" type="checkbox"/>
Indirizzo Internet o sito Web, ove esistente:	<input checked="" type="checkbox"/>
Informazioni generali:	Risposta:
L'operatore economico è una microimpresa, oppure un'impresa piccola o media? <sup>6</sup>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
<b>Solo se l'appalto è riservato<sup>7</sup>:</b> l'operatore economico è un laboratorio protetto, un'"impresa sociale" <sup>8</sup> o provvede all'esecuzione del contratto nel contesto di programmi di lavoro protetti (articolo 112 del Codice)?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
<b>In caso affermativo,</b> qual è la percentuale corrispondente di lavoratori con disabilità o svantaggiati?	<input checked="" type="checkbox"/>
Se richiesto, specificare a quale o quali categorie di lavoratori con disabilità o svantaggiati appartengono i dipendenti interessati:	<input checked="" type="checkbox"/>
Se pertinente: L'operatore economico è iscritto in un elenco ufficiale di imprenditori, fornitori o prestatori di servizi o possiede una certificazione rilasciata da organismi accreditati, ai sensi dell'articolo 90 del Codice?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> non applicabile
<b>In caso affermativo:</b> <b>Rispondere compilando le parti di questa sezione, la sezione B e, ove pertinente, la sezione C della presente parte, la parte III, la parte V se applicabile, e in ogni caso compilare e firmare la parte VI.</b>	

<sup>5</sup> Ripetere le informazioni per ogni persona di contatto tante volte quanto necessario.

<sup>6</sup> Cfr. raccomandazione della Commissione, del 6 maggio 2003, relativa alla definizione delle micro, piccole e medie imprese (GU L 124 del 20.5.2003, pag. 36).

<sup>7</sup> Cfr. punto III.1.5 del bando di gara.

<sup>8</sup> Un'impresa sociale ha per scopo principale l'integrazione sociale e professionale delle persone disabili o svantaggiate.

a) indicare la denominazione dell'elenco o del certificato e, se applicabile, il pertinente numero di iscrizione o della certificazione:	a) [X]
b) se il certificato di iscrizione o la certificazione è disponibile elettronicamente, indicare:	b) indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione [X]
c) indicare i riferimenti in base ai quali è stata ottenuta l'iscrizione o la certificazione e, ove esistente, la classificazione ricevuta nell'elenco ufficiale <sup>9</sup> :	c) [X]
d) L'iscrizione o la certificazione comprende tutti i criteri di selezione richiesti?  <b>In caso di risposta negativa alla lettera d), inserire tutte le informazioni mancanti nella parte IV, sezione A, B, C, o D a secondo del caso</b>  <b>SOLO se richiesto dal pertinente avviso o bando o dai documenti di gara:</b> e) L'operatore economico potrà fornire un <b>certificato</b> per quanto riguarda il pagamento dei contributi previdenziali e delle imposte, o fornire informazioni che permettano all'amministrazione aggiudicatrice o all'ente aggiudicatore di ottenere direttamente tale documento accedendo a una banca dati nazionale che sia disponibile gratuitamente in un qualunque Stato membro?	d) [ ] si [ ] no  e) [ ] si [ ] no  Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione riferimento preciso della documentazione): [X]
Se pertinente: l'operatore economico, in caso di contratti di lavori pubblici di importo superiore a 150.000 euro, è in possesso di attestazione rilasciata da Società Organismi di Attestazione (SOA), ai sensi dell'articolo 84 del Codice (settori ordinari)?  ovvero,  è in possesso di attestazione rilasciata nell'ambito dei Sistemi di qualificazione di cui all'articolo 134 del Codice, previsti per i settori speciali  <b>In caso affermativo:</b>  a) Indicare gli estremi dell'attestazione (denominazione dell'Organismo di attestazione ovvero Sistema di qualificazione, numero e data dell'attestazione):	[ ] si [ ] no  [ ] si [ ] no  a) [X]
	Se l'attestazione di qualificazione è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [X]
b) Indicare, se pertinente, le categorie di qualificazione alla quale si riferisce l'attestazione:	b) [X]

<sup>9</sup> I riferimenti e l'eventuale classificazione sono indicati nella certificazione.

c) L'attestazione di qualificazione comprende tutti i criteri di selezione richiesti?	c) <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
<b>Si evidenzia che gli operatori economici, iscritti in elenchi di cui all'articolo 90 del Codice o in possesso di attestazione di qualificazione SOA (per lavori di importo superiore a 150.000 euro) di cui all'articolo 84 o in possesso di attestazione rilasciata da Sistemi di qualificazione di cui all'articolo 134 del Codice, non compilano le Sezioni B e C della Parte IV.</b>	
<b>Forma della partecipazione:</b>	<b>Risposta:</b>
L'operatore economico partecipa alla procedura di appalto insieme ad altri? <sup>10</sup>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
<b>In caso affermativo, accertarsi che gli altri operatori interessati forniscano un DGUE distinto</b>	
<b>In caso affermativo</b> a) specificare il ruolo dell'operatore economico nel raggruppamento, consorzio, GEIE o Rete d'Impresa di cui all'articolo 45, comma 2, lettere d), e), f) e g), ed all'articolo 46, comma 1, lettere a), b) c) d) del Codice (capofila, responsabile di compiti specifici, ecc...):	a) <input checked="" type="checkbox"/>
b) indicare gli altri operatori economici che compartecipano alla procedura di appalto:	b) <input checked="" type="checkbox"/>
c) Se pertinente, indicare il nome del raggruppamento partecipante:	c) <input checked="" type="checkbox"/>
d) Se pertinente, indicare la denominazione degli operatori economici facenti parte di un consorzio di cui all'articolo 45, comma 2, lettere b) e c), o di una società di professionisti di cui all'articolo 46, comma 1, lettera f), che eseguono le prestazioni oggetto del contratto.	d) <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Lotti</b>	<b>Risposta:</b>
Se pertinente, indicare il lotto o i lotti per i quali l'operatore economico intende presentare un'offerta:	<input checked="" type="checkbox"/>

## B: INFORMAZIONI SUI RAPPRESENTANTI DELL'OPERATORE ECONOMICO

Se pertinente, indicare nome ed indirizzo delle persone abilitate ad agire come rappresentanti dell'operatore economico ai fini della procedura di appalto in oggetto; se intervengono più legali rappresentanti ripetere tante volte quanto necessario.

<b>I) Eventuali rappresentanti:</b>	<b>Risposta:</b>
Nome completo:	<input checked="" type="checkbox"/>
se richiesto, indicare altresì data e luogo di nascita:	<input checked="" type="checkbox"/>
Posizione /Titolo ad agire	<input checked="" type="checkbox"/>
Indirizzo postale:	<input checked="" type="checkbox"/>
Telefono:	<input checked="" type="checkbox"/>
E-mail:	<input checked="" type="checkbox"/>

<sup>10</sup> Specificamente, nell'ambito di un raggruppamento, consorzio, joint-venture o altro.

Se necessario, fornire precisazioni sulla rappresentanza (forma, portata, scopo, firma congiunta etc...):	[X]
---	-----

**C: INFORMAZIONI SULL’AFFIDAMENTO SULLE CAPACITA’ DI ALTRI SOGGETTI**  
(Articolo 89 del Codice – Avvalimento)

Affidamento:	Risposta:
L’operatore economico fa affidamento sulle capacità di altri soggetti per soddisfare i criteri di selezione della parte IV e rispettare i criteri e le regole (eventuali) della parte V?	[ ] si [ ] no
<b>In caso affermativo, indicare:</b>  indicare la denominazione degli operatori economici di cui ci si intende avvalere:	[X]
Indicare i requisiti oggetto di avvalimento:	[X]
<p><b>In caso affermativo</b>, indicare la denominazione degli operatori economici di cui si intende avvalersi, i requisiti oggetto di avvalimento e presentare per ciascuna impresa ausiliaria <b>un DGUE distinto</b>, debitamente compilato e firmato dai soggetti interessati, con le informazioni richieste dalle <b>sezioni A e B della presente parte, dalla parte III, dalla parte IV ove pertinente e dalla parte VI</b>. Si noti che dovrebbero essere indicati anche i tecnici o gli organismi tecnici che non facciano parte integrante dell’operatore economico, in particolare quelli responsabili del controllo della qualità e, per gli appalti pubblici di lavori, quelli di cui l’operatore economico disporrà per l’esecuzione dell’opera.</p>	

**D: INFORMAZIONI IN RELAZIONE AI SUBAPPALTATORI SULLE CUI CAPACITA’ L’OPERATORE ECONOMICO NON FA AFFIDAMENTO**  
(Articolo 105 del Codice – Subappalto)

Subappaltatore:	Risposta:
L’operatore economico intende subappaltare parte del contratto a terzi?	[ ] si [ ] no
<b>In caso affermativo:</b>  Elencare le prestazioni o lavorazioni che si intende subappaltare: e la relativa quota (espressa in percentuale) sull’importo contrattuale:	[X]

**Parte III: Motivi di esclusione**  
(Articolo 80 del Codice)

**A: MOTIVI LEGATI A CONDANNE PENALI**

L'articolo 57, paragrafo 1, della direttiva 2014/24 UE stabilisce i seguenti motivi di esclusione (Articolo 80, comma 1, del Codice):

1. Partecipazione a un'organizzazione criminale<sup>11</sup>;
2. Corruzione<sup>12</sup>;
3. Frode<sup>13</sup>;
4. Reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche<sup>14</sup>;
5. Riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo<sup>15</sup>;
6. Lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani<sup>16</sup>;

**CODICE**

7. Ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione (Articolo 80, comma 1, lettera g) del Codice).

<b>Motivi legati a condanne penali ai sensi delle disposizioni nazionali di attuazione dei motivi stabiliti dall'art. 57, paragrafo 1, della direttiva (Articolo 80, comma 1, del Codice):</b>	<b>Risposta:</b>
I soggetti indicati dall'art. 80, comma 3, del Codice, sono stati <b>condannati con sentenza definitiva</b> o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena richiesta ai sensi dell'articolo 444 del c.p.p. per uno dei motivi indicati sopra, con sentenza pronunciata non più di cinque anni fa o, indipendentemente dalla data della sentenza, in seguito alla quale sia ancora applicabile un periodo di esclusione stabilito direttamente nella sentenza ovvero desumibile ai sensi dell'articolo 80, comma 10?	[ ] si [ ] no  Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione riferimento preciso della documentazione): [X] <sup>17</sup>
<b>In caso affermativo</b> , indicare <sup>18</sup> :  a) la data della condanna, del decreto penale di condanna o della sentenza di applicazione della pena su richiesta, la relativa durata e il reato commesso tra quelli sopra riportati nei punti da 1 a 6, e i motivi	a) data [X], durata [X], punto, motivi [X]

<sup>11</sup> Quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio, del 24 ottobre 2008, relativa alla lotta contro la criminalità organizzata (GU L 300 dell'11.11.2008, pag. 42).

<sup>12</sup> Quale definita all'articolo 3 della convenzione relativa alla lotta contro la corruzione nella quale sono coinvolti funzionari delle Comunità europee o degli Stati membri dell'Unione europea (GU C 195 del 25.6.1997, pag. 1) e all'articolo 2, paragrafo 1, della decisione quadro 2003/568/GAI del Consiglio, del 22 luglio 2003, relativa alla lotta contro la corruzione nel settore privato (GU L 192 del 31.7.2003, pag. 54). Questo motivo di esclusione comprende la corruzione così come definita nel diritto nazionale dell'amministrazione aggiudicatrice (o ente aggiudicatore) o dell'operatore economico.

<sup>13</sup> Ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee (GU C 316 del 27.11.1995, pag. 48).

<sup>14</sup> Quali definiti agli articoli 1 e 3 della decisione quadro del Consiglio, del 13 giugno 2002, sulla lotta contro il terrorismo (GU L 164 del 22.6.2002, pag. 3). Questo motivo di esclusione comprende anche l'istigazione, il concorso, il tentativo di commettere uno di tali reati, come indicato all'articolo 4 di detta decisione quadro.

<sup>15</sup> Quali definiti all'articolo 1 della direttiva 2005/60/CE del Parlamento europeo e del Consiglio, del 26 ottobre 2005, relativa alla prevenzione dell'uso del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento del terrorismo (GU L 309 del 25.11.2005, pag. 15).

<sup>16</sup> Quali definiti all'articolo 2 della direttiva 2011/36/UE del Parlamento europeo e del Consiglio, del 5 aprile 2011, concernente la prevenzione e la repressione della tratta di esseri umani e la protezione delle vittime, e che sostituisce la decisione quadro del Consiglio 2002/629/GAI (GU L 101 del 15.4.2011, pag. 1).

<sup>17</sup> Ripetere tante volte quanto necessario.

<sup>18</sup> Ripetere tante volte quanto necessario.

della condanna:	
b) dati identificativi delle persone condannate:	b) <input checked="" type="checkbox"/>
c) se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria, indicare:	c) durata del periodo di esclusione <input checked="" type="checkbox"/> lettera comma I, articolo 80
In caso di sentenza di condanna, l'operatore economico ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di esclusione <sup>19</sup> (autodisciplina o "Self-Cleaning", articolo 80, comma 7)?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
<b>In caso affermativo</b> , indicare:	<input checked="" type="checkbox"/>
1) la sentenza di condanna definitiva ha riconosciuto l'attenuante della collaborazione come definita dalle singole fattispecie di reato?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
2) Se la sentenza definitiva di condanna prevede una pena detentiva non superiore a 18 mesi?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
3) in caso di risposta affermativa per le ipotesi 1) e/o 2), i soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice:	
- hanno risarcito interamente il danno?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
- si sono impegnati formalmente a risarcire il danno?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
4) per le ipotesi 1) e 2) l'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no In caso affermativo indicare la documentazione pertinente <input checked="" type="checkbox"/> e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione riferimento preciso della documentazione): <input checked="" type="checkbox"/>
5) se le sentenze di condanne sono state emesse nei confronti dei soggetti cessati di cui all'art. 80 comma 3, indicare le misure che dimostrano la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:	<input checked="" type="checkbox"/>

## B: MOTIVI LEGATI AL PAGAMENTO DI IMPOSTE O CONTRIBUTI PREVIDENZIALI

Pagamento di imposte o contributi previdenziali (Articolo 80, comma 4, del Codice)	Risposta:
L'operatore economico ha soddisfatto tutti gli <b>obblighi relativi al pagamento di imposte o contributi previdenziali</b> , sia nel paese dove è stabilito sia nello Stato membro dell'amministrazione aggiudicatrice o dell'ente aggiudicatore, se diverso dal paese di stabilimento?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

<sup>19</sup> In conformità alle disposizioni nazionali di attuazione dell'articolo 57, paragrafo 6, della direttiva 2014/24/UE.



In caso negativo, indicare:	<u>Imposte</u>	<u>Contributi Previdenziali</u>
a) Paese o Stato membro interessato:	a) [X]	a) [X]
b) Di quale importo si tratta?	b) [X]	b) [X]
c) come è stata stabilita tale inottemperanza: 1) Mediante una <b>decisione</b> giudiziaria o amministrativa:	c1) [ ] si [ ] no	c1) [ ] si [ ] no
- Tale decisione è definitiva o vincolante?	- [ ] si [ ] no	- [ ] si [ ] no
- Indicare la data della sentenza di condanna o della decisione	- [X]	- [X]
- nel caso di una sentenza di condanna, <b>se stabilita direttamente nella sentenza di condanna</b> , la durata del periodo d'esclusione:	- [X]	- [X]
2) <b>In altro modo?</b> Specificare:	c2) [X]	c2) [X]
d) l'operatore economico ha ottemperato ai suoi obblighi, pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi maturati o multe, avendo effettuato il pagamento o formalizzato l'impegno prima della scadenza del termine per la presentazione della domanda (Articolo 80, comma 4, ultimo periodo, del Codice)?	d) [ ] si [ ] no <b>in caso affermativo, fornire informazioni dettagliate [X]</b>	d) [ ] si [ ] no <b>in caso affermativo, fornire informazioni dettagliate [X]</b>
Se la documentazione pertinente relativa al pagamento di imposte o contributi previdenziali è disponibile elettronicamente indicare:	(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione riferimento preciso della documentazione) <sup>20</sup> : [X]	

### C: MOTIVI LEGATI A INSOLVENZA, CONFLITTO DI INTERESSI O ILLECITI PROFESSIONALI<sup>21</sup>

Si noti che ai fini del presente appalto alcuni dei motivi di esclusione elencati di seguito potrebbero essere stati oggetto di una definizione più precisa nel diritto nazionale, nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara. Il diritto nazionale può ad esempio prevedere che nel concetto di "grave illecito professionale" rientrino forme diverse di condotta.

Informazioni su eventuali situazioni di insolvenza, conflitto di interessi o illeciti professionali	Risposta:
L'operatore economico ha violato per quanto di sua conoscenza, obblighi applicabili in materia di salute e sicurezza sul lavoro, di diritto ambientale, sociale e del lavoro <sup>22</sup> di cui all'articolo 80, comma 5, lettera a), del Codice?	[ ] si [ ] no
<b>In caso affermativo</b> , l'operatore economico ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente	[ ] si [ ] no

<sup>20</sup> Ripetere tante volte quanto necessario.

<sup>21</sup> Cfr. articolo 57, paragrafo 4, della direttiva 2014/24/UE.

<sup>22</sup> Così come stabiliti ai fini del presente appalto dalla normativa nazionale, dall'avviso o bando pertinente o dai documenti di gara ovvero dall'articolo 18, paragrafo 2, della direttiva 2014/24/UE.

<p>motivo di esclusione (autodisciplina o “Self-Cleaning”, articolo 80, comma 7, del Codice):</p> <p>In caso affermativo, indicare:</p> <p>1) L’operatore economico,</p> <p>- ha risarcito interamente il danno? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no</p> <p>- si è impegnato formalmente a risarcire il danno? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no</p> <p>2) L’operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no</p>	<p>In caso affermativo indicare la documentazione pertinente <input checked="" type="checkbox"/> e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione riferimento preciso della documentazione): <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>L’operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni è sottoposto ad un procedimento per l’accertamento di una delle seguenti situazioni di cui all’articolo 80, comma 5, lettera b) del Codice:</p> <p>a) fallimento <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no</p> <p><b>In caso affermativo:</b></p> <p>- il curatore del fallimento è stato autorizzato all’esercizio provvisorio ed è stato autorizzato dal giudice delegato a partecipare a procedure di affidamento di contratti pubblici (articolo 110, comma 3, lettera a), del Codice)? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no</p> <p>In caso affermativo indicare gli estremi dei provvedimenti: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>- la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell’art. 110, comma 5, all’avvalimento di altro operatore economico? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no</p> <p>In caso affermativo indicare l’impresa ausiliaria: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>b) liquidazione coatta <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no</p> <p>c) concordato preventivo <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no</p> <p>d) è ammesso a concordato con continuità aziendale <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no</p> <p><b>In caso di risposta affermativa alla lettera d):</b></p> <p>- è stato autorizzato dal giudice delegato ai sensi dell’articolo 110, comma 3, lettera a), del Codice? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no</p> <p>- la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell’art. 110, comma 5, all’avvalimento di altro operatore economico? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no</p> <p>In caso affermativo indicare l’impresa ausiliaria <input checked="" type="checkbox"/></p>	

<p>L'operatore economico si è reso colpevole di <b>gravi illeciti professionali</b><sup>23</sup> di cui all'articolo 80, comma 5, lettera c), del Codice?</p> <p><b>In caso affermativo</b>, fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito:</p> <p><b>In caso affermativo</b>, l'operatore economico ha adottato misure di autodisciplina?</p> <p><b>In caso affermativo</b>, indicare:</p> <p>1) L'operatore economico: - ha risarcito interamente il danno?  - si è impegnato formalmente a risarcire il danno?</p> <p>2) l'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati?</p>	<p><input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no</p> <p><input checked="" type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no</p> <p><input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no</p> <p><input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no</p> <p><input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no</p> <p><input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no</p> <p>In caso affermativo indicare la documentazione pertinente <input checked="" type="checkbox"/> e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione riferimento preciso della documentazione): <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>L'operatore economico è a conoscenza di qualsiasi <b>conflitto di interessi</b><sup>24</sup> legato alla sua partecipazione alla procedura di appalto (Articolo 80, comma 5, lettera d), del Codice)?</p> <p><b>In caso affermativo</b>, fornire informazioni dettagliate sulle modalità con cui è stato risolto il conflitto di interessi:</p>	<p><input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no</p> <p><input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>L'operatore economico o un'impresa a lui collegata <b>ha fornito consulenza</b> all'amministrazione aggiudicatrice o all'ente aggiudicatore o altrimenti <b>partecipato alla preparazione</b> della procedura d'appalto (Articolo 80, comma 5, lettera e), del Codice)?</p> <p><b>In caso affermativo</b>, fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire possibili distorsioni della concorrenza:</p>	<p><input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no</p> <p><input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>L'operatore economico può confermare di:</p> <p>a) <b>non essersi reso</b> gravemente colpevole di <b>false dichiarazioni</b> nel fornire le informazioni richieste per verificare l'assenza di motivi di esclusione o il rispetto dei criteri di selezione,</p> <p>b) <b>non aver occultato</b> informazioni</p>	<p><input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no</p> <p><input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no</p>

<sup>23</sup> Cfr., ove applicabile, il diritto nazionale, l'avviso o bando pertinente o i documenti di gara.

<sup>24</sup> Come indicato nel diritto nazionale, nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara.

**D: ALTRI MOTIVI DI ESCLUSIONE EVENTUALMENTE PREVISTI DALLA LEGISLAZIONE NAZIONALE DELLO STATO MEMBRO DELL'AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE O DELL'ENTE AGGIUDICATORE**

<b>Motivi di esclusione previsti esclusivamente dalla legislazione nazionale</b> (Articolo 80, comma 2 e comma 5, lettere f), g), h), i), l), m) del Codice e articolo 53. comma 16-ter, del d.lgs. 165/2001)	<b>Risposta:</b>
Sussistono a carico dell'operatore economico cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del d.lgs. 159/2011 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto, fermo restando quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del d.lgs. 159/2011 con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia (Articolo 80, comma 2, del Codice)?	<p><input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione)<sup>25</sup>: [X]</p>
<p>L'operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni?</p> <p>1) è stato soggetto alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), d.lgs. 231/2001 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del d.lgs. 81/2008 (Articolo 80, comma 5, lettera f), del Codice)?</p> <p>2) è iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione (Articolo 80, comma 5, lettera g), del Codice)?;</p> <p>3) ha violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'articolo 17 della l. 55/1990 (Articolo 80, comma 5, lettera h), del Codice)?</p> <p><b>In caso affermativo :</b></p> <p>- indicare la data dell'accertamento definitivo e l'autorità o organismo di emanazione:</p> <p>- la violazione è stata rimossa?</p> <p>4) è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, di cui alla l. 68/1999 (Articolo</p>	<p><input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [X]</p> <p><input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [X]</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> [X]</p> <p><input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [X]</p> <p><input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> non è tenuto all'osservanza della l. 68/1999</p>

<sup>25</sup> Ripetere tante volte quanto necessario.

<p>80, comma 5, lettera i), del Codice)?</p>	<p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [X]</p> <p>Nel caso in cui l'operatore non è tenuto all'osservanza della l. 68/1999, indicare le motivazioni (numero dipendenti e/o altro ): [X]</p>
<p>5) è stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 c.p. aggravati ai sensi dell'articolo 7 del d.l. 152/1991, convertito, con modificazioni, dalla l. 203/1991?</p> <p><b>In caso affermativo:</b></p> <p>- ha denunciato i fatti all'autorità giudiziaria?</p> <p>- ricorrono i casi previsti all'articolo 4, comma 1, l. 689/1981 (articolo 80, comma 5, lettera l), del Codice)?</p> <p>6) si trova, , rispetto ad altra Impresa che partecipi alla presente procedura di gara, , singolarmente o quale componente di altri R.T.I., Consorzi, Reti d'Impresa o GEIE, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 c.c. o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, che comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale (articolo 80, comma 5, lettera m), del Codice)?</p>	<p>[ ] si [ ] no</p> <p>[ ] si [ ] no</p> <p>[ ] si [ ] no</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [X]</p> <p>[ ] si [ ] no</p>
<p>7) L'operatore economico si trova nella condizione prevista dall'art. 53 comma 16-ter del D.Lgs. 165/2001 (pantouflage o revolving door) in quanto ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo o, comunque, ha attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno cessato il loro rapporto di lavoro da meno di tre anni e che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa stazione appaltante nei confronti del medesimo operatore economico?</p>	<p>[ ] si [ ] no</p>

#### Parte IV: Criteri di selezione

In merito ai criteri di selezione (sezione a o sezioni da A a D della presente parte), l'operatore economico dichiara:

#### a : INDICAZIONE GLOBALE PER TUTTI I CRITERI DI SELEZIONE

L'operatore economico deve compilare questo campo solo se l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore ha indicato nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara ivi citati che l'operatore economico può limitarsi a compilare la sezione a della parte IV senza compilare nessun'altra sezione della parte IV:

<b>Rispetto di tutti i criteri di selezione richiesti</b>	<b>Risposta:</b>
Che soddisfa i criteri di selezione richiesti:	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

#### A: IDONEITÀ

(Articolo 83, comma 1, lettera a), del Codice)

Tale Sezione è da compilare solo se le informazioni sono state richieste espressamente dall'amministrazione aggiudicatrice o dall'ente aggiudicatore nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara.

<b>Idoneità</b>	<b>Risposta:</b>
1) l'iscrizione in un registro professionale o commerciale tenuto nello stato membro di stabilimento <sup>26</sup> :	<input checked="" type="checkbox"/>
Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:	(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): <input checked="" type="checkbox"/>
2) Per appalti di servizi, che è richiesta una particolare autorizzazione di appartenenza a una particolare organizzazione per poter prestare il servizio di cui trattasi nel paese di stabilimento dell'operatore economico?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No In caso affermativo, specificare quale documentazione e se l'operatore economico ne dispone: <input checked="" type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:	(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): <input checked="" type="checkbox"/>

#### B: CAPACITA' ECONOMICA E FINANZIARIA

(Articolo 83, comma 1, lettera b), del Codice)

Tale Sezione è da compilare solo se le informazioni sono state richieste espressamente dall'amministrazione aggiudicatrice o dall'ente aggiudicatore nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara.

<b>Capacità economiche e finanziarie</b>	<b>Risposta:</b>
1a) Che il <b>fatturato annuo</b> ("generale") per il numero di esercizi richiesto nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara è il seguente:	esercizio: <input checked="" type="checkbox"/> ; fatturato: <input checked="" type="checkbox"/> valuta <input checked="" type="checkbox"/> ; esercizio: <input checked="" type="checkbox"/> ; fatturato: <input checked="" type="checkbox"/> valuta <input checked="" type="checkbox"/> ; esercizio: <input checked="" type="checkbox"/> ; fatturato: <input checked="" type="checkbox"/> valuta <input checked="" type="checkbox"/> ;
<b>e/o,</b>	
1b) Che il <b>fatturato annuo medio per il numero di esercizi</b> richiesto nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara è il seguente <sup>27</sup> :	numero di esercizi: <input checked="" type="checkbox"/> ; fatturato medio: <input checked="" type="checkbox"/> ; valuta: <input checked="" type="checkbox"/>

<sup>26</sup> Conformemente all'elenco dell'allegato XI della direttiva 2014/24/UE; gli operatori economici di taluni Stati membri potrebbero dover soddisfare altri requisiti previsti nello stesso allegato.

<sup>27</sup> Solo se consentito dall'avviso o bando pertinente o dai documenti di gara.

Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:	(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [X]
2a) Che il <b>fatturato annuo</b> (“specifico”) nel settore di attività oggetto dell'appalto e specificato nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara per il numero di esercizi richiesto è il seguente:	esercizio: [X]; fatturato: [X] valuta [X]; esercizio: [X]; fatturato: [X] valuta [X]; esercizio: [X]; fatturato: [X] valuta [X];
e/o,  2b) Che il <b>fatturato annuo medio nel settore e per il numero di esercizi</b> specificato nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara è il seguente <sup>28</sup> :	numero di esercizi: [X]; fatturato medio: [X]; valuta: [X]
Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:	(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [X]
3) Se le informazioni relative al fatturato (generale o specifico) non sono disponibili per tutto il periodo richiesto, indicare la data di costituzione o di avvio delle attività dell'operatore economico:	[X]
4) Per quanto riguarda gli <b>indici finanziari</b> <sup>29</sup> specificati nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara ai sensi dell'articolo 83, comma 4, lettera b), del Codice, che i valori attuali degli indici richiesti sono i seguenti:	(indicazione dell'indice richiesto, come rapporto tra x e y <sup>30</sup> , e valore) [X] <sup>31</sup>
Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:	(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [X]
5) Che l'importo assicurato dalla <b>copertura contro i rischi professionali</b> è il seguente (Articolo 83, comma 4, lettera c), del Codice):	importo: [X]; valuta: [X]
Se tali informazioni sono disponibili elettronicamente, indicare:	(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [X]
6) Per quanto riguarda gli <b>eventuali altri requisiti economici o finanziari</b> specificati nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara, che:	[X]
Se la documentazione pertinente <b>eventualmente</b> specificata nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara è disponibile elettronicamente, indicare:	(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [X]

**C: CAPACITA' TECNICHE E PROFESSIONALI**  
(Articolo 83, comma I, lettera c), del Codice)

**Tale Sezione è da compilare solo se le informazioni sono state richieste espressamente dall'amministrazione**

<sup>28</sup> Solo se consentito dall'avviso o bando pertinente o dai documenti di gara.

<sup>29</sup> Ad esempio, rapporto tra attività e passività.

<sup>30</sup> Ad esempio, rapporto tra attività e passività.

<sup>31</sup> Ripetere tante volte quante necessario.

**aggiudicatrice o dall'ente aggiudicatore nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara.**

<b>Capacità tecniche e professionali</b>	<b>Risposta:</b>								
1a) Unicamente per gli <b>appalti pubblici di lavori</b> , che durante il periodo di riferimento <sup>32</sup> <b>ha eseguito i seguenti lavori del tipo specificato:</b>	Numero di anni (periodo specificato nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara): [X] Lavori: [X]								
Se la documentazione pertinente sull'esecuzione e sul risultato soddisfacenti dei lavori più importanti è disponibile per via elettronica, indicare:	(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [X]								
1b) Unicamente per gli <b>appalti pubblici di forniture e di servizi</b> , che durante il periodo di riferimento, <b>ha consegnato le seguenti principali forniture del tipo specificato o prestato i seguenti principali servizi del tipo specificato:</b> indicare nell'elenco gli importi, le date e i destinatari, pubblici o privati <sup>33</sup> :	Numero di anni (periodo specificato nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara): [X]								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Descrizione</th> <th>Importi</th> <th>Date</th> <th>Destinatari</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>X</td> <td>X</td> <td>X</td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>	Descrizione	Importi	Date	Destinatari	X	X	X	X
Descrizione	Importi	Date	Destinatari						
X	X	X	X						
2) Che può disporre dei seguenti <b>tecnici o organismi tecnici</b> <sup>34</sup> , citando in particolare quelli responsabili del controllo della qualità:	[X]								
Nel caso di <b>appalti pubblici di lavori</b> , che potrà disporre dei seguenti tecnici o organismi tecnici per l'esecuzione dei lavori:	[X]								
3) Che utilizza le seguenti <b>attrezzature tecniche e adotta le seguenti misure per garantire la qualità</b> e dispone degli <b>strumenti di studio e ricerca</b> indicati di seguito:	[X]								
4) Che potrà applicare i seguenti <b>sistemi di gestione e di tracciabilità della catena di approvvigionamento</b> durante l'esecuzione dell'appalto:	[X]								
5) <b>Per la fornitura di prodotti o la prestazione di servizi complessi o, eccezionalmente, di prodotti o servizi richiesti per una finalità particolare, che consentirà l'esecuzione di verifiche</b> <sup>35</sup> delle sue capacità di <b>produzione o strutture tecniche</b> e, se necessario, degli <b>strumenti di studio e di ricerca</b> di cui egli dispone, nonché delle <b>misure adottate per garantire la qualità?</b>	[ ] si [ ] no								
6) Indicare i <b>titoli di studio e professionali</b> di cui sono in possesso:									
a) lo stesso prestatore di servizi o imprenditore:	a) [X]								
<b>e/o</b> (in funzione dei requisiti richiesti nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara)									
b) i componenti della struttura tecnica-operativa/gruppi di lavoro:	b) [X]								
7) Che potrà applicare durante l'esecuzione dell'appalto le seguenti <b>misure di gestione ambientale:</b>	[X]								

<sup>32</sup> Le amministrazioni aggiudicatrici possono **richiedere** fino a cinque anni e **ammettere** un'esperienza che risale a **più** di cinque anni prima.

<sup>33</sup> In altri termini, occorre indicare **tutti** i destinatari e l'elenco deve comprendere i clienti pubblici e privati delle forniture o dei servizi in oggetto.

<sup>34</sup> Per i tecnici e gli organismi tecnici che non fanno parte integrante dell'operatore economico, ma sulle cui capacità l'operatore economico fa affidamento come previsto alla parte II, sezione C, devono essere compilati DGUE distinti.

<sup>35</sup> La verifica è eseguita dall'amministrazione aggiudicatrice o, se essa acconsente, per suo conto da un organismo ufficiale competente del paese in cui è stabilito il fornitore o il prestatore dei servizi.



8) Che l' <b>organico medio annuo</b> e il numero dei dirigenti negli ultimi tre anni sono i seguenti:	Anno, organico medio annuo: [X] Anno, numero di dirigenti: [X]
9) Che per l'esecuzione dell'appalto l'operatore economico disporrà delle <b>attrezzature, del materiale e dell'equipaggiamento tecnico</b> seguenti:	[X]
10) Che <b>intende eventualmente subappaltare<sup>36</sup></b> la seguente <b>quota (espressa in percentuale)</b> dell'appalto:	[X]
11) Per gli <b>appalti pubblici di forniture</b> , che fornirà i campioni, le descrizioni o le fotografie dei prodotti da fornire, non necessariamente accompagnati dalle certificazioni di autenticità, come richiesti:  Se applicabile, l'operatore economico dichiara inoltre che provvederà a fornire le richieste certificazioni di autenticità.  Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:	[ ] si [ ] no  [ ] si [ ] no  (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [X]
12) Per gli <b>appalti pubblici di forniture</b> , che può fornire i richiesti <b>certificati</b> rilasciati da <b>istituti o servizi ufficiali incaricati del controllo della qualità</b> , di riconosciuta competenza, i quali attestino la conformità di prodotti ben individuati mediante riferimenti alle specifiche tecniche o norme indicate nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara?  <b>In caso negativo</b> , spiegare perché e precisare di quali altri mezzi di prova dispone:	[ ] si [ ] no  [X]
Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:	(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [X]
13) Per quanto riguarda gli <b>eventuali altri requisiti tecnici e professionali</b> specificati nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara, che:	[X]
Se la documentazione pertinente <b>eventualmente</b> specificata nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara è disponibile elettronicamente, indicare:	(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [X]

**D: SISTEMA DI GARANZIA DELLA QUALITÀ E NORME DI GESTIONE AMBIENTALE**  
(Articolo 87 del Codice)

L'operatore economico deve fornire informazioni solo se i programmi di garanzia della qualità e/o le norme di gestione ambientale sono stati richiesti dall'amministrazione aggiudicatrice o dall'ente aggiudicatore nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara ivi citati.

<b>Sistema di garanzia della qualità e norme di gestione ambientale</b>	<b>Risposta:</b>
---	------------------

<sup>36</sup> Si noti che se l'operatore economico ha deciso di subappaltare una quota dell'appalto e fa affidamento sulle capacità del subappaltatore per eseguire tale quota, è necessario compilare un DGUE distinto per ogni subappaltatore, vedasi parte II, sezione C.

<p>L'operatore economico potrà presentare <b>certificati</b> rilasciati da organismi indipendenti per attestare che egli soddisfa determinate <b>norme di garanzia della qualità</b>, compresa l'accessibilità per le persone con disabilità?</p> <p><b>In caso negativo</b>, spiegare perché e precisare di quali altri mezzi di prova relativi al sistema di garanzia della qualità si dispone:</p>	<p><input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no</p> <p><input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p>	<p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>L'operatore economico potrà presentare <b>certificati</b> rilasciati da organismi indipendenti per attestare che egli rispetta determinati <b>sistemi o norme di gestione ambientale</b>?</p> <p><b>In caso negativo</b>, spiegare perché e precisare di quali altri mezzi di prova relativi ai <b>sistemi o norme di gestione ambientale</b> si dispone:</p>	<p><input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no</p> <p><input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p>	<p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): <input checked="" type="checkbox"/></p>

**Parte V: Riduzione del numero di candidati qualificati**  
(Articolo 91 del Codice)

L'operatore economico deve fornire informazioni solo se l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore ha specificato i criteri e le regole obiettivi e non discriminatori da applicare per limitare il numero di candidati che saranno invitati a presentare un'offerta o a partecipare al dialogo. Tali informazioni, che possono essere accompagnate da condizioni relative ai (tipi di) certificati o alle forme di prove documentali da produrre eventualmente, sono riportate nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara ivi citati.

Solo per le procedure ristrette, le procedure competitive con negoziazione, le procedure di dialogo competitivo e i partenariati per l'innovazione:

Riduzione del numero	Risposta:
<p>L'operatore economico dichiara di <b>soddisfare</b> i criteri e le regole, obiettivi e non discriminatori, da applicare per limitare il numero di candidati, come di seguito indicato:</p> <p>Se sono richiesti determinati certificati o altre forme di prove documentali, indicare per <b>ciascun documento</b> se l'operatore economico dispone dei documenti richiesti:</p>	<p>[X]</p> <p>[ ] si [ ] no [X]<sup>37</sup></p>
<p>Se alcuni di tali certificati o altre forme di prove documentali sono disponibili elettronicamente <sup>38</sup>, indicare per <b>ciascun documento</b>:</p>	<p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):<sup>39</sup> [X]</p>

<sup>37</sup> Ripetere tante volte quanto necessario.

<sup>38</sup> Indicare chiaramente la voce cui si riferisce la risposta.

<sup>39</sup> Ripetere tante volte quanto necessario.

## Parte VI: dichiarazioni finali

Il sottoscritto/i sottoscritti dichiara/dichiarano formalmente che le informazioni riportate nelle precedenti parti da II a V sono veritiere e corrette e che il sottoscritto/i sottoscritti è consapevole /sono consapevoli delle conseguenze di una grave falsa dichiarazione, ai sensi dell'articolo 76 del d.P.R. 445/2000.

Fermo restando le disposizioni 40, 43 e 46 del d.P.R. 445/2000, il sottoscritto/i sottoscritti dichiara/dichiarano formalmente di essere in grado di produrre, su richiesta e senza indugio, i certificati e le altre forme di prove documentali del caso, con le seguenti eccezioni:

a) se l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore hanno la possibilità di acquisire direttamente la documentazione complementare accedendo a una banca dati nazionale che sia disponibile gratuitamente in un qualunque Stato membro<sup>40</sup>, oppure

b) a decorrere al più tardi dal 18 ottobre 2018<sup>41</sup> l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore sono già in possesso della documentazione in questione.

Il sottoscritto/i sottoscritti autorizza/autorizzano formalmente la ASL Roma I ad accedere ai documenti complementari alle informazioni, di cui [alla parte/alla sezione/al punto o ai punti] del presente documento di gara unico europeo, ai fini della procedura di appalto: (descrizione sommaria), pubblicato in GU EU S numero [X], Data [X].

Numero dell'avviso nella GU S: [X]/S[X] – [X].

Data, luogo e firma/firme:

[X], [X]/ [X]/ [X]

---

<sup>40</sup> A condizione che l'operatore economico abbia fornito le informazioni necessarie (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione) in modo tale da consentire all'amministrazione aggiudicatrice o all'ente aggiudicatore di ottenere la documentazione. Se necessario accludere il pertinente assenso.

<sup>41</sup> In funzione dell'attuazione nazionale dell'articolo 59, paragrafo 5, secondo comma, della direttiva 2014/24/UE.

**PROCEDURA APERTA AGGREGATA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ASSISTENZA  
INFERMIERISTICA E DEL PERSONALE SOCIO SANITARIO DI SUPPORTO (OSS) PER LA ASL ROMA I  
E LA ASL ROMA 4 E PER L’ASSISTENZA RIABILITATIVA PER LA ASL ROMA I**

**ALLEGATO 3a – SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA**

**Lotto I**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede legale sotto indicata, in qualità di \_\_\_\_\_, della \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_ e partita IVA n. \_\_\_\_\_, ai fini della partecipazione alla procedura aperta aggregata per l'affidamento dei servizi di assistenza infermieristica e del personale socio sanitario di supporto (OSS) per la Asl Roma I e la Asl Roma 4 e per l'assistenza riabilitativa per la Asl Roma I,

**OFFRE**

quale prezzo unitario per lo svolgimento del servizio:

	DESCRIZIONE	QUANTITÀ COMPLESSIVE (Q)	PREZZO UNITARIO (IVA esclusa, in cifre, max 2 cifre decimali) € (Pu)	PREZZO UNITARIO (IVA esclusa, in lettere, max 2 cifre decimali) € (Pu)	PREZZO TOTALE (IVA esclusa, in cifre, max 2 cifre decimali) € Ptot = (Q x Pu)	PREZZO TOTALE (IVA esclusa, in lettere, max 2 cifre decimali) € Ptot = (Q x Pu)
1	INFERMIERE	465.596	€ _____,____	Euro _____,____	€ _____,____	Euro _____,____
2	OSS	478.008	€ _____,____	Euro _____,____	€ _____,____	Euro _____,____
3	FISOTERAPISTA	63.120	€ _____,____	Euro _____,____	€ _____,____	Euro _____,____
4	LOGOTERAPISTI	9.600	€ _____,____	Euro _____,____	€ _____,____	Euro _____,____
5	TERAPISTA OCCUPAZIONALE	6.240	€ _____,____	Euro _____,____	€ _____,____	Euro _____,____
<b>VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA LOTTO I</b>					€ _____,____	Euro _____,____

Inoltre, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze amministrative e delle responsabilità penali previste in

caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo Decreto, sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

- che, ai sensi dell'articolo 95, comma 10, d.lgs. 50/2016, il costo relativo alla sicurezza afferente all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa è pari a € \_\_\_\_\_, \_\_ ( \_\_\_\_\_ / \_\_);

- che, ai sensi dell'articolo 95, comma 10, d.lgs. 50/2016, il costo relativo alla manodopera è pari a € \_\_\_\_\_, \_\_ ( \_\_\_\_\_ / \_\_);

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

*Il Documento deve essere firmato digitalmente*

## Lotto 2

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede legale sotto indicata, in qualità di \_\_\_\_\_, della \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_ e partita IVA n. \_\_\_\_\_, ai fini della partecipazione alla procedura aperta aggregata per l'affidamento dei servizi di assistenza infermieristica e del personale socio sanitario di supporto (OSS) per la Asl Roma 1 e la Asl Roma 4 e per l'assistenza riabilitativa per la Asl Roma 1,

### OFFRE

quale prezzo unitario per lo svolgimento del servizio:

	DESCRIZIONE	QUANTITÀ COMPLESSIVE (Q)	PREZZO UNITARIO (IVA esclusa, in cifre, max 2 cifre decimali) € (Pu)	PREZZO UNITARIO (IVA esclusa, in lettere, max 2 cifre decimali) € (Pu)	PREZZO TOTALE (IVA esclusa, in cifre, max 2 cifre decimali) € Ptot = (Q x Pu)	PREZZO TOTALE (IVA esclusa, in lettere, max 2 cifre decimali) € Ptot = (Q x Pu)
1	INFERMIERE	519.720	€ _____,____	Euro _____,____	€ _____,____	Euro _____,____
2	OSS	423.128	€ _____,____	Euro _____,____	€ _____,____	Euro _____,____
VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA LOTTO 2					€ _____,____	Euro _____,____

Inoltre, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze amministrative e delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo Decreto, sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

- che, ai sensi dell'articolo 95, comma 10, d.lgs. 50/2016, il costo relativo alla sicurezza afferente all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa è pari a € \_\_\_\_\_, \_\_ ( \_\_\_\_\_ / \_\_);



- che, ai sensi dell'articolo 95, comma 10, d.lgs. 50/2016, il costo relativo alla manodopera è pari a € \_\_\_\_\_, \_\_ ( \_\_\_\_\_ / \_\_);

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

*Il Documento deve essere firmato digitalmente*

### Lotto 3

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede legale sotto indicata, in qualità di \_\_\_\_\_, della \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_ e partita IVA n. \_\_\_\_\_, ai fini della partecipazione alla procedura aperta aggregata per l'affidamento dei servizi di assistenza infermieristica e del personale socio sanitario di supporto (OSS) per la Asl Roma 1 e la Asl Roma 4 e per l'assistenza riabilitativa per la Asl Roma 1,

### OFFRE

quale prezzo unitario per lo svolgimento del servizio:

	DESCRIZIONE	QUANTITÀ COMPLESSIVE (Q)	PREZZO UNITARIO (IVA esclusa, in cifre, max 2 cifre decimali) € (Pu)	PREZZO UNITARIO (IVA esclusa, in lettere, max 2 cifre decimali) € (Pu)	PREZZO TOTALE (IVA esclusa, in cifre, max 2 cifre decimali) € Ptot = (Q x Pu)	PREZZO TOTALE (IVA esclusa, in lettere, max 2 cifre decimali) € Ptot = (Q x Pu)
1	INFERMIERE	589.084	€ _____,____	Euro _____,____	€ _____,____	Euro _____,____
2	OSS	545.488	€ _____,____	Euro _____,____	€ _____,____	Euro _____,____
VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA LOTTO 3					€ _____,____	Euro _____,____

Inoltre, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze amministrative e delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo Decreto, sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

- che, ai sensi dell'articolo 95, comma 10, d.lgs. 50/2016, il costo relativo alla sicurezza afferente all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa è pari a € \_\_\_\_\_, \_\_ ( \_\_\_\_\_ / \_\_);

- che, ai sensi dell'articolo 95, comma 10, d.lgs. 50/2016, il costo relativo alla manodopera è pari a € \_\_\_\_\_, \_\_ ( \_\_\_\_\_ / \_\_);

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

*Il Documento deve essere firmato digitalmente*

#### Lotto 4

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede legale sotto indicata, in qualità di \_\_\_\_\_, della \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_ e partita IVA n. \_\_\_\_\_, ai fini della partecipazione alla procedura aperta aggregata per l'affidamento dei servizi di assistenza infermieristica e del personale socio sanitario di supporto (OSS) per la Asl Roma 1 e la Asl Roma 4 e per l'assistenza riabilitativa per la Asl Roma 1,

#### OFFRE

quale prezzo unitario per lo svolgimento del servizio:

	DESCRIZIONE	QUANTITÀ COMPLESSIVE (Q)	PREZZO UNITARIO (IVA esclusa, in cifre, max 2 cifre decimali) € (Pu)	PREZZO UNITARIO (IVA esclusa, in lettere, max 2 cifre decimali) € (Pu)	PREZZO TOTALE (IVA esclusa, in cifre, max 2 cifre decimali) € Ptot = (Q x Pu)	PREZZO TOTALE (IVA esclusa, in lettere, max 2 cifre decimali) € Ptot = (Q x Pu)
I	OSS	518.936	€ _____,____	Euro _____,____	€ _____,____	Euro _____,____
VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA LOTTO 4					€ _____,____	Euro _____,____

Inoltre, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze amministrative e delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo Decreto, sotto la propria responsabilità,

#### DICHIARA

- che, ai sensi dell'articolo 95, comma 10, d.lgs. 50/2016, il costo relativo alla sicurezza afferente all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa è pari a € \_\_\_\_\_,\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_);
- che, ai sensi dell'articolo 95, comma 10, d.lgs. 50/2016, il costo relativo alla manodopera è pari a € \_\_\_\_\_,\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_);

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

*Il Documento deve essere firmato digitalmente*

**Lotto 5**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede legale sotto indicata, in qualità di \_\_\_\_\_, della \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_ e partita IVA n. \_\_\_\_\_, ai fini della partecipazione alla procedura aperta aggregata per l'affidamento dei servizi di assistenza infermieristica e del personale socio sanitario di supporto (OSS) per la Asl Roma 1 e la Asl Roma 4 e per l'assistenza riabilitativa per la Asl Roma 1,

**OFFRE**

quale prezzo unitario per lo svolgimento del servizio:

	DESCRIZIONE	QUANTITÀ COMPLESSIVE (Q)	PREZZO UNITARIO (IVA esclusa, in cifre, max 2 cifre decimali) € (Pu)	PREZZO UNITARIO (IVA esclusa, in lettere, max 2 cifre decimali) € (Pu)	PREZZO TOTALE (IVA esclusa, in cifre, max 2 cifre decimali) € Ptot = (Q x Pu)	PREZZO TOTALE (IVA esclusa, in lettere, max 2 cifre decimali) € Ptot = (Q x Pu)
1	INFERMIERE	174.472	€ _____,____	Euro _____,____	€ _____,____	Euro _____,____
2	OSS	21.924	€ _____,____	Euro _____,____	€ _____,____	Euro _____,____
<b>VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA LOTTO 5</b>					€ _____,____	Euro _____,____

Inoltre, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze amministrative e delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo Decreto, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- che, ai sensi dell'articolo 95, comma 10, d.lgs. 50/2016, il costo relativo alla sicurezza afferente all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa è pari a € \_\_\_\_\_, \_\_ ( \_\_\_\_\_ / \_\_);

- che, ai sensi dell'articolo 95, comma 10, d.lgs. 50/2016, il costo relativo alla manodopera è pari a € \_\_\_\_\_, \_\_ ( \_\_\_\_\_ / \_\_);

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

*Il Documento deve essere firmato digitalmente*

**PROCEDURA APERTA AGGREGATA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ASSISTENZA  
INFERMIERISTICA E DEL PERSONALE SOCIO SANITARIO DI SUPPORTO (OSS) PER LA ASL  
ROMA I E LA ASL ROMA 4 E PER L’ASSISTENZA RIABILITATIVA PER LA ASL ROMA I**

**ALLEGATO 3b – VOCI DI COSTO E COSTO MANODOPERA**



## FAC-SIMILE GIUSTIFICAZIONI EX ART. 97 D.LGS. 50/2016

Procedura aperta aggregata per l'affidamento dei servizi di assistenza infermieristica e del personale socio sanitario di supporto (OSS) per la Asl Roma I e la Asl Roma 4 e per l'assistenza riabilitativa per la Asl Roma I

### GIUSTIFICAZIONI DELLE VOCI DI PREZZO CHE CONCORRONO A FORMARE L'OFFERTA

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, munito dei poteri di legale rappresentante della ditta in quanto ricopre la carica di \_\_\_\_\_,  
segnala le seguenti giustificazioni relative alle voci di costo in cui si scompone l'offerta ed utile d'impresa:

<b>Prezzo offerto</b>	€
Spese generali d'azienda	€
Costi di approvvigionamento dei materiali	€
Costi ammortamento per le attrezzature	€
Costi concernenti la logistica e trasporto	€
Costo della manodopera	€
Costi oneri sicurezza rischi specifici a carico dell'impresa	€
Altro (specificare..)	€

Indicare l'utile d'impresa al netto di imposte e tasse	€
--	---

Per il costo del lavoro eventualmente dichiarato, indicare dettagliatamente i costi del personale da sostenere per la realizzazione dell'appalto, adottando lo schema sotto indicato. Si evidenzia che le informazioni riportate nella seguente tabella devono essere coerenti con quanto proposto all'interno della documentazione tecnica presentata. Si sottolinea, inoltre, che in caso di personale impiegato in altre commesse, nella tabella sottostante deve essere riportato esclusivamente il monte ore impiegato nell'appalto.

A tale modello dovrà comunque essere allegata apposita relazione contenente ulteriori indicazioni di dettaglio relative alle singole voci di costo che permettano in concreto di valutare la congruità dell'offerta proposta.

Qualifica	N. addetti	CCNL applicato	Livello	Monte ore inquadramento settimanale	Monte ore inquadramento annuale (1)	Monte ore effettivo annuale (2)	Costo orario applicato da CCNL	Costo annuo sostenuto
							€	€
							€	€
							€	€
							€	€
							€	€
<b><i>Totale costo del lavoro intero periodo appalto*</i></b>								€

(1) Si intende il monte ore “teorico” calcolato su 52,2 settimane

(2) Si intende il numero di ore medie lavorate annualmente al netto di malattie, festività, ferie, ecc.

Eventuali considerazioni conclusive: \_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma (\*\*)

\_\_\_\_\_ *Il Documento deve essere firmato digitalmente*

(\*) A corredo dei costi indicati, deve essere presentata idonea documentazione. La Ditta Concorrente deve dichiarare, ai sensi dell’articolo 53 del d.lgs. 50/2016, quali dei documenti presentati siano da ritenersi secondo motivata e comprovata dichiarazione, segreti tecnici o commerciali.

(\*\*) In caso di Raggruppamento Temporaneo di Imprese non ancora costituito, le giustificazioni devono essere fornite e sottoscritte dai rappresentanti legali di tutte le imprese riunite.

**PROCEDURA APERTA AGGREGATA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ASSISTENZA  
INFERMIERISTICA E DEL PERSONALE SOCIO SANITARIO DI SUPPORTO (OSS) PER LA ASL  
ROMA I E LA ASL ROMA 4 E PER L’ASSISTENZA RIABILITATIVA PER LA ASL ROMA I**

**ALLEGATO 4 – PATTO D’INTEGRITÀ**

Questo documento costituisce parte integrante del bando.

Questo Patto d'Integrità stabilisce la reciproca, formale obbligazione dell'Azienda Sanitaria Locale Roma I e le imprese concorrenti di conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza nonché l'espresso impegno anti-corrruzione, di non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari, al fine dell'assegnazione dell'appalto.

Il personale e i collaboratori dell'Azienda Sanitaria Locale Roma I e delle Imprese concorrenti, sono consapevoli del presente Patto d'Integrità, il cui spirito condividono pienamente, nonché delle sanzioni previste a loro carico in caso di mancato rispetto di questo Patto.

Il Fornitore in particolare dichiara:

- di impegnarsi a rispettare tutte le previsioni contenute nel Disciplinare di gara e suoi allegati;
- di impegnarsi, qualora partecipi alla procedura di acquisto contemporaneamente ad altro/i soggetto/i rispetto al/i quale/i si trovi in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile, ad indicare all'Azienda Sanitaria Locale Roma I quale/i sia/no tale/i soggetto/i, dichiarando di aver formulato autonomamente l'offerta e allegando documentazione idonea a dimostrare che la situazione di controllo non ha influito sulla formulazione dell'offerta;
- che non ha concluso né concluderà con altri operatori economici alcun tipo di accordo volto ad alterare o limitare la concorrenza, ovvero a determinare un unico centro decisionale ai fini della partecipazione alla gara e nella formulazione dell'offerta;
- di impegnarsi a segnalare all'Azienda Sanitaria Locale Roma I a qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione nelle fasi di svolgimento della procedura di gara e/o durante l'esecuzione dei contratti, da parte di ogni interessato o addetto o di chiunque possa influenzare le decisioni relative alla gara in oggetto.

Il Fornitore prende nota e accetta che nel caso di mancato rispetto degli impegni anticorrruzione assunti con questo Patto di Integrità comunque accertato dall'Azienda Sanitaria Locale Roma I, potranno essere applicate le seguenti sanzioni:

- esclusione dalla procedura di gara e escussione della cauzione provvisoria, fatto salvo il risarcimento per maggior danno;
- risoluzione del Contratto fatto salvo il risarcimento per maggior danno.

Il presente Patto di Integrità e le relative sanzioni applicabili resteranno in vigore sino alla completa esecuzione del Contratto.

Ogni controversia relativa all'interpretazione, ed esecuzione del presente Patto d'Integrità sarà risolta dall'Autorità Giudiziaria del Foro di Roma.

**PROCEDURA APERTA AGGREGATA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ASSISTENZA  
INFERMIERISTICA E DEL PERSONALE SOCIO SANITARIO DI SUPPORTO (OSS) PER LA ASL  
ROMA I E LA ASL ROMA 4 E PER L’ASSISTENZA RIABILITATIVA PER LA ASL ROMA I**

**ALLEGATO 5 – INFORMATIVA PRIVACY**

Si fornisce, qui di seguito, l'Informativa riguardante il trattamento dei dati personali, che sarà effettuato da questa Amministrazione in relazione alla partecipazione alle procedure di aggiudicazione degli appalti pubblici di servizi e forniture.

#### **Finalità del trattamento e conferimento obbligatorio dei dati**

*I dati personali saranno trattati per le finalità connesse all'eventuale instaurazione di rapporti contrattuali con questa Amministrazione e per il tempo a ciò necessario. Il conferimento dei dati è obbligatorio per il conseguimento delle finalità di cui sopra; il loro mancato, parziale o inesatto conferimento avrà come conseguenza l'impossibilità di realizzare tale fine. Oltre che per le finalità sopra descritte i dati personali potranno essere altresì trattati per adempiere gli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria, come ad es. il controllo sulle dichiarazioni sostitutive (art. 71 D.P.R. n. 445/2000) o altri controlli e verifiche imposte dal D. Lgs. 18 aprile 2016, n. 50.*

#### **Modalità e logica del trattamento**

*Il trattamento dei dati sarà effettuato manualmente (ad esempio, su supporto cartaceo) e/o attraverso strumenti automatizzati (ad esempio, utilizzando procedure e supporti elettronici), con logiche correlate alle finalità di cui al precedente punto 1) e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati*

#### **Titolare del trattamento**

*Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Azienda Sanitaria Locale Roma I, Via Borgo Santo Spirito 3, 00193- Roma*

#### **Diritti**

*In relazione al trattamento dei dati, ci si potrà rivolgere alla suddetta Azienda per esercitare i diritti che la normativa sulla protezione dei dati personali riserva agli interessati*

#### **Nomina del responsabile del trattamento**

*L'aggiudicazione può comportare il trattamento di dati personali rispetto al quale l'Azienda Sanitaria Locale Roma I è Titolare del Trattamento. Se l'aggiudicazione comporta trattamento di dati personali (es. di utenti, pazienti, dipendenti), i rapporti tra Titolare del trattamento e l'aggiudicatario verranno regolati ai sensi dell'art. 28, paragrafo 3, del Regolamento (UE) 2016/679 del parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e, pertanto, l'aggiudicatario dovrà rivestire il ruolo di Responsabile del trattamento. Nel caso in cui sia ammesso il subappalto, in tale evenienza si applicano altresì le disposizioni di cui ai paragrafi 2 e 4 del succitato articolo 28*



**PROCEDURA APERTA AGGREGATA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ASSISTENZA  
INFERMIERISTICA E DEL PERSONALE SOCIO SANITARIO DI SUPPORTO (OSS) PER LA ASL  
ROMA 1 E LA ASL ROMA 4 E PER L’ASSISTENZA RIABILITATIVA PER LA ASL ROMA 1**

**ALLEGATO 6 – CONTRATTO PRIVACY**



## ACCORDO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi dell'articolo 28 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27.4.2016)

### TRA

Il titolare del trattamento che, ai sensi e per gli effetti degli artt. 4, paragrafo 1- punto 7), 24 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (citato, in seguito, come "GDPR"), è l'Azienda Sanitaria Locale Roma 1 (C.F. e P.IVA 13664791004), in persona del Legale Rappresentante, il \_\_\_\_\_, domiciliato per la sua carica presso la Sede Legale sita in Borgo S. Spirito, 3 - 00193 Roma;

### E

il responsabile del trattamento che, ai sensi e per gli effetti degli artt. 4, paragrafo 1- punto 8), 28 del GDPR, è da individuarsi nel Fornitore ..... (C.F. .... P.IVA .....) in quanto tenuto ad effettuare operazioni di trattamento necessarie all'esecuzione (descrizione sommaria delle attività oggetto dell'appalto e delibera di riferimento) ..... disciplinate dai relativi atti di aggiudicazione e dal contratto/Accordo quadro.

Il presente Accordo ha lo scopo di regolamentare, alle condizioni indicate negli articoli del presente atto, i rapporti tra il titolare del trattamento (in breve, di seguito, anche "Titolare") e il suddetto Fornitore (citato, di seguito, anche, come "responsabile del trattamento" e, in breve, "RdT" e, altresì, "Fornitore").

### Art. 1

#### *Designazione del responsabile del trattamento*

1. L'Azienda Sanitaria Locale Roma 1, nella qualità di titolare del trattamento, designa, con la sottoscrizione del presente atto, il Fornitore quale responsabile del trattamento.
2. Il Titolare, con la sottoscrizione del presente atto, conferisce al responsabile del trattamento le seguenti autorizzazioni generali:
  - a) ad effettuare operazioni di trattamento (sui dati personali - e, se necessari alla finalità principale del trattamento, anche particolari - di cui entra in possesso o ai quali ha comunque accesso) necessarie all'adempimento degli obblighi derivanti dall'affidamento e/o comunque funzionali all'esecuzione dell'attività/servizio (finalità principale del trattamento) dedotte nel vigente rapporto contrattuale, con modalità che permettano di identificare, solo in caso di necessità, gli interessati;
  - b) a far ricorso, nel caso in cui sia ammesso il subappalto dagli atti negoziali di riferimento, ad altri responsabili del trattamento (anche se situati all'estero) ai sensi dell'art. 28, paragrafo 2, secondo periodo, del GDPR.

### Art. 2

#### *Accettazione della designazione da parte del Fornitore*

1. Il Fornitore - nella persona del suo legale rappresentante e/o di persona delegata alla sottoscrizione del presente Accordo che, a tal fine, dichiara, assumendosene la responsabilità a tutti gli effetti di legge, di averne ricevuto potere - nel confermare la diretta e approfondita conoscenza degli obblighi che derivano dal GDPR e dalla normativa italiana sulla protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.) e dal presente Accordo, dichiara di accettare la designazione a responsabile del trattamento di cui al comma 1 dell'art. 1 del presente Accordo e, ai sensi agli effetti degli artt. 4, paragrafo 1- punto 8), 28 del GDPR, si impegna a procedere al trattamento dei dati personali e, se necessari, particolari (entrambi, di seguito citati, come "dati"):
  - a) nei limiti delle autorizzazioni generali di cui al comma 2 dell'art. 1 del presente Accordo;
  - b) per esclusivo conto del Titolare, attenendosi alle istruzioni ricevute dal medesimo Titolare attraverso **la** presente Accordo o a quelle ulteriori che saranno successivamente impartite;

- c) in esecuzione del vigente rapporto contrattuale con l'Azienda Sanitaria Locale Roma 1, nonché per il tempo strettamente necessario al perseguimento di tale principale finalità o, se imposte dalla vigente legislazione o autorizzate dal Titolare, per altre finalità correlate con la finalità principale;
  - d) conservando, nei confronti del Titolare, l'intera responsabilità dell'adempimento degli obblighi, anche di altro Responsabile del trattamento (di seguito, anche, sub-responsabile) di cui, nel caso in cui sia ammesso il subappalto, si avvalga per effettuare il trattamento.
2. Il responsabile del trattamento dichiara di essere consapevole che:
- ulteriore trattamento dei dati non effettuato per conto del Titolare rileva ai sensi e per gli effetti degli artt. 4, paragrafo 1, punto 7), 24 del GDPR e, in tal caso, agirà quale autonomo titolare del trattamento assumendosene l'intera responsabilità nei confronti degli interessati, dell'Autorità di controllo, fatta salva comunque la previsione di cui all'art. 7 del presente Accordo;
  - nell'evenienza indicata nell'art. 1, comma 2, lett. b) del presente Accordo, deve osservare quanto stabilito nell'art. 28, paragrafo 4, del GDPR e, nel caso altro responsabile del trattamento ometta di adempiere ai propri obblighi in materia di protezione dei dati, di conservare nei confronti del Titolare l'intera responsabilità dell'adempimento degli obblighi dell'altro responsabile.

### Art. 3

#### *Istruzioni sul trattamento dei dati*

1. Il responsabile del trattamento, con la sottoscrizione del presente Accordo, si impegna ad osservare le istruzioni documentate fornite dal Titolare.
2. Il responsabile del trattamento considera istruzioni documentate le pattuizioni previste dal rapporto contrattuale in essere, dagli eventuali suoi allegati o atti correlati ai quali le relative parti hanno fatto espresso rinvio nonché ogni altra eventuale comunicazione scritta del Titolare concernente le modalità di trattamento dei dati da parte del responsabile del trattamento e, soprattutto, le seguenti:
  - a) informare il Titolare qualora ritenga che un'istruzione impartitagli da quest'ultimo violi il GDPR o altre disposizioni europee o nazionali relative alla protezione dei dati;
  - b) trattare i dati nel pieno rispetto del GDPR e di ogni altra vigente normativa in materia di protezione dei dati;
  - c) adottare tutte le misure di cui all'art. 32 del GDPR in modo da garantire la riservatezza, l'integrità e la disponibilità dei dati personali trattati, tenendo conto, se necessari a conformare il trattamento o ad elevarne la relativa sicurezza, anche dei provvedimenti, tempo per tempo, emanati dall'Autorità di Controllo, consultabili sul portale internet istituzionale di questa ultima (<https://www.garanteprivacy.it>) e che comunque, possono essere forniti, previa richiesta, dal responsabile della protezione dei dati di questa Azienda Sanitaria (tel. 0633062792; [dpo@aslroma1.it](mailto:dpo@aslroma1.it));
  - d) rispettare, in ogni caso, la dignità degli interessati, osservando sia principi del trattamento di cui all'art. 5 del GDPR sia adottando ogni necessaria cautela e accorgimento riferibile al contesto del trattamento, tra cui, se applicabili, si indicano, esemplificativamente, le cautele e gli accorgimenti disposti dal Garante per la protezione dei dati personali: per i luoghi di cura, il provvedimento del 9 novembre 2005 (doc. web n. 1191411); per la consegna presidi sanitari al domicilio dell'interessato, il provvedimento 21 novembre 2013 (doc. web n. 2803050);
  - e) compiere le sole operazioni di trattamento funzionali, nei limiti di stretta pertinenza e non eccedenza, all'esecuzione dell'attività/servizio (finalità principale del trattamento), con modalità che permettano di identificare l'interessato solo in caso di necessità e, in tal ultimo caso, con modalità e adozione di accorgimenti e misure tecniche e organizzative tali da assicurare che il livello di protezione dei diritti e delle libertà delle persone fisiche garantito dal GDPR non venga mai compromesso, anche al fine di evitare che il trattamento possa arrecare danno agli interessati;
  - f) utilizzare i dati per finalità strettamente correlate alla finalità principale del trattamento se imposte dalla normativa vigente o, diversamente, se autorizzate dal Titolare;
  - g) non utilizzare i dati per altre finalità (es. ricerca scientifica, marketing, ecc.);
  - h) fornire assistenza al Titolare, per quanto di competenza e nella misura in cui ciò sia possibile, per garantire il rispetto degli obblighi di cui agli articoli da 32 a 36 del GDPR, tenendo conto della natura del trattamento e delle informazioni a disposizione del responsabile del trattamento, come (esemplificativamente):

- tutte le informazioni necessarie per dimostrare la conformità del trattamento, anche relativamente alla sicurezza, al GDPR e il rispetto degli obblighi stabiliti dal relativo articolo 28 e dal presente Accordo;
  - tutte le informazioni necessarie a fornire adeguato riscontro degli interessati o ad adempiere ad obblighi stabiliti dalla normativa vigente nei confronti dell'Autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali);
- i) mantenere la riservatezza dei dati ovvero non renderli pubblici, diffonderli o divulgarli, anche dopo la cessazione del rapporto contrattuale/convenzionale di riferimento, come, parimenti, mantenere la riservatezza sulle misure intraprese per proteggerli;
  - j) designare le persone autorizzate al trattamento e garantire che tali persone siano impegnate alla riservatezza o abbiano un adeguato obbligo legale di riservatezza;
  - k) individuare, ove necessario, i soggetti da nominare quali Amministratori di sistema e, in tal caso, garantire e rispettare quanto stabilito nel provvedimento del Garante per la protezione dei dati personali del 27 novembre 2008 (pubblicato in G.U. n. 300 del 24 dicembre 2008) modificato in base al provvedimento del 25 giugno 2009 (pubblicato in G.U. n. 149 del 30 giugno 2009);
  - l) far osservare alle persone autorizzate le istruzioni sul corretto trattamento o, se del caso, chiederne ulteriori al Titolare nonché vigilare sulla correttezza delle operazioni di trattamento;
  - m) gestire, nel caso in cui sia previsto dall'atto di affidamento del servizio e/o da eventuali susseguenti connessi accordi, le credenziali informatiche del personale autorizzato dal titolare, i cui nominativi, con descrizione dei connessi profili di autorizzazione (ambito di trattamento consentito e relative operazione da abilitare), verranno comunicati al responsabile del trattamento da Responsabili/Direttori di Unità Operative che compongono la struttura organizzativa dello stesso Titolare;
  - n) fornire agli interessati l'informativa sul trattamento dei dati personali (contenente gli estremi identificativi del responsabile del trattamento e quelli del Titolare), salvo che al riguardo non debba provvedervi direttamente il Titolare;
  - o) acquisire dagli interessati la debita autorizzazione (consenso) al trattamento (salvo che al riguardo non debba provvedervi direttamente il Titolare), impegnandosi altresì, a non acquisire ulteriori consensi non necessari al trattamento e che possono avere effetti pregiudizievoli all'eventuale fruizione di servizi che il Titolare, tramite il responsabile del trattamento, deve fornire agli stessi interessati;
  - p) tenere e aggiornare il registro delle attività di trattamento, salvo quanto stabilito dall'art. 30, paragrafo 5, del GDPR Ue 2016/679 e, in tal caso, dandone adeguata motivazione al Titolare;
  - q) comunicare prontamente al Titolare ogni notizia rilevante che possa incidere sul trattamento dei dati personali, quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, liquidazione, fallimento, fusione, accorpamento societario, ricorso ad altri subfornitori (di seguito, sub-responsabili del trattamento) e, senza ingiustificato ritardo, comunicare qualsivoglia violazione di dati personali e, in tal caso, le misure adottate per limitare e/o evitare effetti pregiudizievoli nei confronti degli interessati, fornendo ogni collaborazione al Titolare;
  - r) non comunicare i dati, oggetto del trattamento, a terzi (salvo che tale operazione non sia consentita da disposizione di legge o dal titolare del trattamento) né cedergli, in alcun modo, i dati;
  - s) designare, nel caso in cui sia ammesso il subappalto dagli atti negoziali di riferimento, i subfornitori (anche se situati all'estero) quali altri responsabili del trattamento (sub-responsabili del trattamento) e far assumere agli stessi, mediante sottoscrizione di appositi atti giuridici o contratti, i medesimi obblighi in materia di protezione dei dati personali cui si è impegnato, conimposti, tramite il presente Accordo, qualeal responsabile (iniziale) del trattamento; (Fornitore);
  - t) informare il Titolare di aver fatto ricorso a sub-responsabili del trattamento, anche se situati all'estero, conformemente a quanto previsto dall'art. 28, paragrafo 2, secondo periodo, del GDPR.

#### Art. 4

##### *Eventuale trasferimenti di dati personali verso paesi terzi o organizzazioni internazionali*

1. Il trasferimento di dati extra UE è ammesso se la Commissione Europea ha stabilito che il paese terzo, un territorio o uno o più settori specifici all'interno del paese terzo o verso organizzazione internazionale (ONU, Unesco, ecc.) garantiscono un livello di protezione adeguato.

2. Il trasferimento di dati extra UE è, altresì, ammesso se il responsabile del trattamento è in grado di fornire garanzie adeguate, ovvero sia in grado di comprovare la validità di uno degli strumenti previsti dall'art. 46 del GDPR (es. clausole standard approvate dalla Commissione Europea - cd. standard contract clauses; le norme vincolanti di impresa o Binding Corporate Rules; i codici di condotta; i meccanismi di certificazione) e garantire che gli Interessati dispongano di diritti azionabili e mezzi di ricorso effettivi ai sensi del GDPR e, per ottenere tale risultato, implementare, se del caso, misure aggiuntive tecniche (crittografia, separazione del trattamento, pseudonimizzazione) e organizzative (politica interna, trasparenza, procedure) che dovranno essere documentate e giustificate. Nel caso in cui l'adozione di tali misure non si riveli sufficiente a ridurre i rischi derivanti dal trasferimento il medesimo non dovrà essere effettuato o, se già attuato, dovrà sospendersi.

#### Art. 5

##### *Diritti del Titolare*

1. Il Titolare ha diritto:
  - a. al puntuale ed esatto adempimento di tutti gli obblighi, stabiliti dal GDPR, gravanti sul RdT e dal presente Accordo;
  - b. al puntuale ed esatto adempimento delle legittime istruzioni contenute nel presente Accordo e nelle istruzioni successivamente impartite;
  - c. di reclamare la parte del risarcimento corrispondente alla parte di responsabilità imputabile al RdT e agli eventuali sub-responsabili del trattamento cui, nei casi consentiti, abbia fatto ricorso per effettuare operazioni di trattamento, anche all'estero;
  - d. all'immediata restituzione dei dati personali oppure, a sua scelta, alla conclusione dell'attività di cui al vigente rapporto contrattuale oppure, a richiesta, alla loro integrale cancellazione e, in entrambi i casi, al rilascio contestuale di attestazione scritta che presso lo stesso RdT non ne esiste alcuna copia. In caso di richiesta scritta del Titolare, il RdT è tenuto ad indicare le modalità tecniche e le procedure utilizzate per la cancellazione/distruzione. Con riferimento all'obbligo di restituzione dei dati, il RdT si obbliga ad utilizzare formati standard ed interfacce che facilitino l'interoperabilità e la portabilità dei dati.

#### Art. 6

##### *Istanze degli interessati*

1. Qualora il responsabile del trattamento riceva richieste provenienti dagli Interessati, finalizzate all'esercizio dei loro diritti, esso dovrà:
  - darne tempestiva comunicazione scritta al Titolare a mezzo posta elettronica certificata, allegando copia delle richieste ricevute;
  - coordinarsi, ove necessario e per quanto di propria competenza, con le funzioni aziendali designate dal Titolare per gestire le relazioni con gli Interessati;
  - assistere e supportare il Titolare del trattamento con misure tecniche e organizzative adeguate, al fine di soddisfare l'obbligo dell'Azienda di dare seguito alle richieste per l'esercizio dei diritti degli Interessati (negli ambiti e nel contesto del ruolo ricoperto e in cui opera il Fornitore).

#### Art. 7

##### *Manleva e responsabilità per violazione di dati personali*

1. Il Responsabile del trattamento, in caso di violazione delle disposizioni contenute nel presente atto relativamente alle finalità e modalità di trattamento dei dati, di azione contraria alle istruzioni ivi contenute o in caso di mancato adempimento agli obblighi specificatamente diretti al Responsabile del trattamento dei dati dal GDPR, si impegna a mantenere indenne il Titolare da ogni danno, costo od onere di qualsiasi genere e natura, nonché da ogni contestazione, azione o pretesa avanzate nei confronti del Titolare da parte degli interessati e/o di qualsiasi altro soggetto e/o Autorità. Ciò vale anche nei casi di eventuale illiceità o illegittimità delle operazioni di trattamento di dati personali che siano imputabili a fatto, comportamento o omissione da parte di suoi dipendenti e/o collaboratori o di eventuali suoi sub-responsabili.
2. Il Titolare dà atto che il Responsabile del trattamento è esonerato dalla responsabilità se dimostra che l'evento dannoso non gli è in alcun modo imputabile, come descritto all'art. 82.3 GDPR.

3. Fatti salvi gli articoli 82, 83 e 84 del GDPR, se il responsabile del trattamento viola il RGPD o il presente Accordo, determinando le finalità e i mezzi del trattamento, è considerato autonomo titolare del trattamento.

Art. 8

Durata

1. La designazione e le relative autorizzazioni al trattamento dei dati, per conto del Titolare, hanno efficacia limitata al solo ed esclusivo periodo intercorrente tra la data di stipulazione del presente Accordo e la conclusione dell'attività di cui al vigente rapporto contrattuale, salvi gli specifici obblighi che per loro natura sono destinati a permanere in base ad una specifica disposizione nazionale o dell'Unione europea.
2. Qualora l'attività/servizio dedotto nel rapporto contrattuale non venga più fornita o cessi, per qualsiasi motivo, il presente Accordo si intenderà automaticamente risolto di diritto, senza bisogno di comunicazioni, disdette o revoche, e l'autorizzazione al trattamento dei dati si intende cessata.

Art. 9

Rinunce

1. Resta inteso che il presente Accordo non comporta alcun diritto per il responsabile del trattamento a uno specifico compenso o indennità o rimborso per l'attività svolta né ad un incremento del compenso spettante allo stesso in virtù delle relazioni contrattuali con il Titolare o con sub-responsabili del trattamento.

Art. 10

Rinvio

1. Per tutto quanto non previsto dalla presente Accordo si rinvia alle disposizioni generali vigenti ed applicabili in materia di protezione dei dati personali.
2. Sono valevoli le definizioni ed i principi del trattamento di cui, rispettivamente, agli artt. 4 e 5 del GDPR.
3. Il Titolare si riserva in ogni caso la facoltà di rivedere le condizioni del presente Accordo laddove la normativa subisse una significativa riforma, dandone tempestiva comunicazione al responsabile del trattamento.

Roma,

Il responsabile del trattamento

Il titolare del trattamento  
Azienda Sanitaria Locale Roma 1  
Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PROCEDURA APERTA AGGREGATA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ASSISTENZA  
INFERMIERISTICA E DEL PERSONALE SOCIO SANITARIO DI SUPPORTO (OSS) PER LA ASL  
ROMA 1 E LA ASL ROMA 4 E PER L’ASSISTENZA RIABILITATIVA PER LA ASL ROMA 1**

**ALLEGATO 7 – MODULO ATTESTAZIONE PAGAMENTO BOLLO**

**MODULO PER L'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO CON  
CONTRASSEGNO TELEMATICO PER LA PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA DI  
PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI GARA**

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445) trasmette la presente dichiarazione, attestando ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 quanto segue:

Spazio per l'apposizione del contrassegno telematico

Cognome	Nome	
Nato a	Prov.:	II
Residente in	Prov.:	CAP
Via/Piazza	N.	
Tel.	Fax	Cod. Fisc.
<b>IN QUALITÀ DI</b>		
<input type="checkbox"/> Persona fisica	<input type="checkbox"/> Procuratore speciale	
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della Persona giuridica		
<b>DICHIARA</b>		
<input type="checkbox"/> che, ad integrazione del documento, l'imposta di bollo è stata assolta in modo virtuale tramite apposizione del contrassegno telematico su questo cartaceo trattenuto, in originale, presso il mittente, a disposizione degli organi di controllo. A tal proposito dichiara inoltre che la marca da bollo di <b>euro 16,00</b> applicata ha: IDENTIFICATIVO n. _____ e data _____		
<input type="checkbox"/> di essere a conoscenza che l'ASL Roma I potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli.		

Luogo e data

Firma digitale

**AVVERTENZE:**

1) Il presente modello, provvisto di contrassegno sostitutivo del bollo deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma digitale del dichiarante o del procuratore speciale ed allegato su STELL@, come indicato nel paragrafo "Documentazione a corredo" del Disciplinare di gara.

**PROCEDURA APERTA AGGREGATA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ASSISTENZA  
INFERMIERISTICA E DEL PERSONALE SOCIO SANITARIO DI SUPPORTO (OSS) PER LA ASL  
ROMA 1 E LA ASL ROMA 4 E PER L’ASSISTENZA RIABILITATIVA PER LA ASL ROMA I**

**ALLEGATO 8 – SCHEMA DICHIARAZIONI CONCORDATO PREVENTIVO CON  
CONTINUITA’ AZIENDALE**



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
Prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede legale sotto indicata, in qualità  
di \_\_\_\_\_ e legale rappresentante della \_\_\_\_\_,  
con sede in \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_ e partita IVA n. \_\_\_\_\_,

- ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze amministrative e delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo Decreto;
- ai fini della partecipazione alla procedura aperta aggregata per l'affidamento dei servizi di assistenza infermieristica e del personale socio sanitario di supporto (OSS) per la Asl Roma I e la Asl Roma 4 e per l'assistenza riabilitativa per la Asl Roma I
- 

### DICHIARA

di avere depositato il ricorso per l'ammissione alla procedura di concordato preventivo con continuità aziendale, di cui all'art. 186-bis R.D. 16 marzo 1942 n. 267, nonché di essere stato autorizzato alla partecipazione a procedure per l'affidamento di contratti pubblici dal Tribunale di \_\_\_\_\_<sup>1</sup>, come da copia allegata, e di non partecipare alla gara quale impresa mandataria di un raggruppamento di imprese/rete di imprese;

*ovvero*

di trovarsi in stato di concordato preventivo con continuità aziendale, di cui all'art. 186-bis R.D. 16 marzo 1942 n. 267, giusto decreto del Tribunale di \_\_\_\_\_<sup>2</sup>, come da copia allegata, nonché di non partecipare alla gara quale impresa mandataria di un raggruppamento di imprese/rete di imprese;

pertanto, al fine di soddisfare i requisiti richiesti dal bando per la partecipazione alla procedura, si avvale della seguente impresa:

Impresa Ausiliaria: \_\_\_\_\_

Legale rappresentante: \_\_\_\_\_

Sede Legale: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Inserire l'indicazione del Tribunale che ha rilasciato l'autorizzazione nonché numero e data della stessa

<sup>2</sup> Inserire l'indicazione del Tribunale che ha emesso il decreto nonché numero e data dello stesso

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

Iscrizione C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Requisiti forniti : 1) \_\_\_\_\_ ; 2) \_\_\_\_\_ ;

Ecc....<sup>3</sup>

ED A TAL FINE ALLEGA:

A. una dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa ausiliaria (corredata a pena di esclusione da copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità) con cui il medesimo:

1. attesta il possesso da parte dell'impresa ausiliaria dei requisiti generali di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016;
2. attesta il possesso dei requisiti di capacità economico finanziaria e/o tecnico professionale nonché delle certificazioni, richiesti dal bando di gara, di cui l'Impresa concorrente si avvale per poter essere ammessa alla gara;
3. attesta di essere iscritto per attività inerenti i beni oggetto di gara al Registro delle Imprese o in uno dei registri professionali o commerciali dello Stato di residenza se si tratta di uno Stato dell'UE, in conformità con quanto previsto dall'art. 83 comma 3 D. Lgs. n. 50/2016;
4. si obbliga verso la Ditta concorrente e l'A.S.L Roma I a fornire i predetti requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto ed a subentrare all'impresa ausiliata nel caso in cui questa fallisca nel corso della gara ovvero dopo la stipulazione della Convenzione, ovvero non sia più in grado per qualsiasi motivo di dare regolare esecuzione ai contratti, rendendosi inoltre responsabile in solido con la Ditta concorrente nei confronti dell'A.S.L Roma I in relazione alle prestazioni oggetto dell'appalto;
5. attesta di non partecipare alla gara in proprio o associata o consorziata o in R.T.I./Rete di Imprese, né in qualità di ausiliario di altra Impresa concorrente, né si trova in una situazione di controllo, con una delle altre imprese che partecipano alla gara;

B. originale o copia autentica del contratto in virtù del quale l'Impresa ausiliaria si obbliga nei confronti del concorrente a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto ed a subentrare in caso di fallimento nel corso della gara ovvero

---

<sup>3</sup> La ditta concorrente deve indicare le risorse ed i requisiti di capacità economico finanziaria e tecnico organizzativa, nonché di certificazione, richiesti per l'affidamento dell'appalto, che dovranno essere messi a disposizione della Impresa ausiliaria

dopo la stipulazione del contratto, o comunque nel caso in cui non sia più in grado, per qualsiasi ragione, di dare regolare esecuzione all'appalto;

*ovvero*

nel caso di avalimento nei confronti di una impresa che appartiene al medesimo gruppo; la Ditta concorrente può presentare una dichiarazione sostitutiva (resa nelle forme di cui al D.P.R. 445/2000) attestante il legame giuridico ed economico esistente nel gruppo, dal quale discendono i medesimi obblighi sopra previsti;

C. originale o copia della relazione di un professionista in possesso dei requisiti di cui all'art. 67, lett. d), R.D. 16 marzo 1942 n. 267, che attesta la conformità al piano di risanamento e la ragionevole capacità di adempimento del contratto.

#### DICHIARA INOLTRE

di aver preso atto che gli obblighi previsti dalla normativa antimafia a carico dell'appaltatore si applicano anche nei confronti del soggetto ausiliario, in ragione dell'importo dell'appalto posto a base di gara.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_ .

Firma del legale rappresentante<sup>4</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>4</sup> La firma autografa deve essere accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità (in corso di validità) del dichiarante

Decreto del Commissario ad *acta*  
(delibera del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013)

**Oggetto:** Approvazione modifiche alla Disciplina uniforme delle modalità di fatturazione e di pagamento dei crediti vantati nei confronti delle Aziende Sanitarie Locali, Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie, IRCCS Pubblici, dell'Azienda ARES 118 e della Fondazione Policlinico Tor Vergata - ex DCA n. U00032 del 30 gennaio 2017

**IL PRESIDENTE DELLA REGIONE LAZIO  
IN QUALITA' DI COMMISSARIO AD ACTA**

**VISTI, per quanto riguarda i poteri,**

- la Legge Costituzionale 18 ottobre 2001, n. 3;
- lo Statuto della Regione Lazio;
- la Legge Regionale 18 febbraio 2002 n. 6 e s.m.i.;
- il Regolamento Regionale 6 settembre 2002, n. 1 e s.m.i.;
- la Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 10 aprile 2018 con cui il Presidente della Regione Lazio Nicola Zingaretti è stata nominato Commissario ad acta per la prosecuzione del Piano di rientro dai disavanzi regionali del settore sanitario della Regione Lazio;
- la Determinazione n. G07129 del 22 giugno 2016 di delega all'adozione degli atti di competenza del Direttore della Direzione regionale "Salute e Politiche Sociali" in caso di assenza o impedimento temporanei;
- l'Atto di organizzazione del 13 aprile 2016, n. G03680, come integrato dagli A.O. n. G03739 del 14 aprile 2016, n. G04602 del 5 maggio 2016, n. G06090 del 27 maggio 2016 e G06650 del 10 giugno 2016, concernente la "Riorganizzazione delle strutture organizzative di base denominate Aree e Uffici della Direzione regionale «Salute e Politiche sociali»";
- la DGR del 24 aprile 2018 n. 203 di modifica del regolamento generale di organizzazione riorganizzazione delle Direzioni regionali Regolamento regionale 6 settembre 2002, n. 1, "Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta regionale" e D.G.R. 252/2018 di differimento al 6 giugno 2018 del termine di entrata in vigore della D.G.R. 203/2018;
- la DGR del 1 giugno 2018, n. 252 "Modifiche alla deliberazione di Giunta regionale n. 203 del 24 aprile 2018", con la quale si è provveduto a posticipare il termine previsto per le modifiche dell'assetto organizzativo delle strutture della Giunta regionale dal 1 giugno 2018 al 6 giugno 2018;



Decreto del Commissario ad *acta*  
(delibera del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013)

- la DGR del 5 giugno 2018, n. 271 con la quale è stato conferito l'incarico di Direttore della Direzione regionale Salute e integrazione sociosanitaria al dott. Renato Botti;
- la Direttiva del Segretario Generale del 6 giugno 2018, prot. n. 33759;
- la Determinazione G07633 del 13 giugno 2018, recante: "Istituzione delle strutture organizzative di base denominate «Aree» e «Uffici» della Direzione regionale Salute e integrazione sociosanitaria - Recepimento della direttiva del Segretario Generale del 6 giugno 2018, prot. n. 337598 e successive modifiche ed integrazioni

**VISTI, per quanto riguarda il Piano di Rientro,**

- l'art. 120 della Costituzione;
- l'articolo 8, comma 1 della legge 5 giugno 2003, n. 131;
- l'articolo 1, comma 180, della legge 30 dicembre 2004, n. 311;
- le Deliberazioni della Giunta Regionale n. 66 del 12 febbraio 2007 e n. 149 del 6 marzo 2007, rispettivamente di approvazione del Piano di Rientro e Presa d'atto dell'Accordo Stato-Regioni;
- l'articolo 1, comma 796, lettera b) della legge 27 dicembre 2006, n. 296;
- il Decreto Legge 1 ottobre 2007, n. 159 convertito con modificazioni dalla L. 29 novembre 2007, n. 222;
- la legge 23 dicembre 2009, n. 191;
- il DCA n. 247 del 25 luglio 2014 avente ad oggetto: "Adozione della nuova edizione dei Programmi Operativi 2013-2015 a salvaguardia degli obiettivi strategici di rientro dai disavanzi sanitari della Regione Lazio" come modificato ed integrato dai Decreti del commissario ad acta 368/2014, 412/2014, 230/2015, 267/2015, 270/2015, 373/2015 e 584/2015 e da ultimo dal DCA 52/2017 di approvazione dei P.O. 2016-2018;
- il DCA n. 52 del 22 febbraio 2017, avente ad oggetto: "Adozione del programma Operativo 2016-2018 a salvaguardia degli obiettivi strategici di rientro dai disavanzi della Regione Lazio nel settore sanitario denominato Piano di Riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale";

**CONSIDERATO** che la Deliberazione della Giunta Regionale n. 689 del 26 settembre 2008 e s.m.i. ha definito nuove modalità di pagamento per i fornitori di



Decreto del Commissario *ad acta*  
(delibera del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013)

beni e servizi del Sistema Sanitario Regionale, mediante la sottoscrizione di uno specifico accordo, denominato "Accordo Pagamenti", e l'utilizzo del Sistema Pagamenti del SSR, al fine di gestire, secondo procedure uniformi, i crediti oggetto di fatturazione e consentire la razionalizzazione della spesa sanitaria regionale, garantendo puntualità, trasparenza ed omogeneità di trattamento ai fornitori del SSR;

**VISTO** il Decreto del Commissario *ad Acta* n. U00130 del 31 marzo 2015, che ha modificato l'Accordo Pagamenti, al fine di adeguare i tempi di pagamento e le modalità di fatturazione alla normativa vigente, garantendo regolarità, puntualità, trasparenza ed omogeneità di trattamento a tutte le categorie di soggetti che intrattengono rapporti con il Servizio Sanitario Regionale in linea con la normativa nazionale ed europea vigente;

**VISTO** il Decreto del Commissario *ad Acta* n. 308 del 3 luglio 2015, avente ad oggetto "*Approvazione della disciplina uniforme delle modalità di fatturazione e di pagamento dei crediti vantati nei confronti delle Aziende Sanitarie Locali, Aziende Ospedaliere, Policlinici Universitari Pubblici, IRCCS Pubblici e dell'Azienda ARES 118*" ("**Disciplina uniforme**");

**VISTO** il Decreto del Commissario *ad acta* n. 523 del 5 novembre 2015 avente ad oggetto "*Proroga e rinnovo dell'Accordo Pagamenti*" per fatture emesse sino al 31 dicembre 2017;

**VISTO** il Decreto del Commissario *ad Acta* n. 32 del 30 gennaio 2017, avente ad oggetto "*Disciplina uniforme delle modalità di fatturazione e di pagamento dei crediti vantati nei confronti delle Aziende Sanitarie Locali, Aziende Ospedaliere, Policlinici Universitari Pubblici, IRCCS Pubblici e dell'Azienda ARES 118*" – Modifiche al DCA n. U00308 del 3 luglio 2015"

**CONSIDERATO** che la suddetta Disciplina uniforme ha ad oggetto la totalità dei crediti derivanti da contratti finanziati con il Fondo Sanitario Regionale;

**VISTO** il DCA n. U00289 del 7 luglio 2017 avente ad oggetto la "*Definizione delle nuove procedure di pagamento per le diverse categorie di creditori delle aziende del SSR, a partire dal 1° gennaio 2018*";

**VISTO** il DCA N. U00504 del 2007 del 5 dicembre 2017, avente ad oggetto la "*Modifica e integrazione al Decreto del Commissario ad Acta n. U00289 del 7 luglio 2017*";



Decreto del Commissario *ad acta*  
(delibera del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013)

**VISTO** il DCA n. U00006 del 2 gennaio 2018, con cui è stabilita la procedura atta ad estendere a tutti i negozi giuridici, ivi compresi quelli sino allora regolati dall'Accordo Pagamenti di cui al Decreto del Commissario *ad acta* n. 523 del 5 novembre 2015, le modalità di fatturazione e pagamento dei crediti di cui alla Disciplina uniforme, al fine di garantire regolarità, puntualità, trasparenza ed omogeneità di trattamento a tutte le categorie di soggetti che intrattengono rapporti con il Servizio Sanitario Regionale;

**VISTO** il DM del Ministero delle Finanze del 7 dicembre 2018 concernente *“Modalità e tempi per l'attuazione delle disposizioni in materia di emissione e trasmissione dei documenti attestanti l'ordinazione degli acquisti di beni e servizi effettuata in forma elettronica da applicarsi agli enti del Servizio sanitario nazionale, ai sensi dell'articolo 1, comma 414, della legge 27 dicembre 2017, n. 205”*, in particolare quanto previsto all'art. 3, comma 3 e 4, in materia di emissione e trasmissione degli ordini elettronici da parte degli enti del SSN;

**CONSIDERATO** che tali modalità di centralizzazione disciplinate dall'Accordo Pagamenti, dalla Disciplina uniforme nonché dall'utilizzo del Sistema Pagamenti, hanno consentito di ottenere vantaggi in termini di omogeneità e parità di trattamento delle diverse categorie di creditori del SSR, di riduzione dei tempi di pagamento, di standardizzazione e razionalizzazione delle procedure nonché del riallineamento tra cassa e competenza;

**CONSIDERATO** che le Aziende Sanitarie hanno la competenza esclusiva in ordine alla certificazione del credito derivante da fatture emesse nei loro confronti quale credito certo liquido ed esigibile, in quanto unici soggetti giuridici che possono verificare la correttezza formale e sostanziale risultante dalla conformità delle prestazioni sanitarie erogate nel rispetto della normativa vigente, nonché delle prestazioni ricevute e fatturate rispetto a quelle richieste e ordinate, accertando altresì la regolarità amministrativo contabile delle fatture stesse in base alla normativa vigente;

**RITENUTO OPPORTUNO** applicare le modalità di fatturazione e pagamento della Disciplina uniforme per i crediti commerciali vantati dalle Farmacie convenzionate con il SSN, inclusi in DCR, di cui al rigo 19-bis, 19-ter, 19-quater e 19-sexies della DCR e/o altre forniture;

**VISTE** le note prot. n. 440984 del 10 giugno 2019 e n. 468146 del 18/06/2019 con cui – ai sensi dell'art. 7 L. 241/90 s.m.i. – è stato comunicato l'avvio del procedimento per la revisione parziale dello schema di accordo/contratto ex art. 8 quinquies del D. Lgs. n. 502/1992 e s.m.i. di cui ai DCA n. 324/2015, n. 555/2015 e n.



Decreto del Commissario ad *acta*  
(delibera del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013)

249/2017 nonchè della Disciplina Uniforme, ex DCA n. 32 del 30 gennaio 2017, parte integrante del contratto/accordo stesso;

**TENUTO CONTO** delle osservazioni pervenute dalle Associazioni di Categoria maggiormente rappresentative delle strutture private;

**DECRETA**

per i motivi espressi in premessa che formano parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, unitamente ai relativi allegati:

- di approvare le modifiche apportate alla Disciplina uniforme delle modalità di fatturazione e di pagamento dei crediti vantati nei confronti Aziende Sanitarie Locali, Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie, IRCCS Pubblici, dell'Azienda ARES 118 e della Fondazione Policlinico Tor Vergata, allegata al presente provvedimento (**Allegato A**), quale parte integrante e sostanziale dello stesso;
- di estendere le suddette modifiche all'allegato A del DCA n. U00006 del 2 gennaio 2018 avente ad oggetto "*Adesione alla Disciplina uniforme delle modalità di fatturazione e di pagamento dei crediti vantati nei confronti delle Aziende Sanitarie Locali, Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie, IRCCS Pubblici, dell'Azienda ARES 118 e della Fondazione Policlinico Tor Vergata – ex DCA n. U00308 del 3 luglio 2015 e s.m.i.*".

Avverso il presente decreto è ammesso ricorso giurisdizionale innanzi al Tribunale Amministrativo del Lazio nel termine di sessanta giorni, ovvero, ricorso straordinario al Capo dello Stato entro il termine di giorni centoventi.

Il presente provvedimento sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio.

NICOLA ZINGARETTI



**DISCIPLINA UNIFORME DELLE MODALITA' DI FATTURAZIONE E DI PAGAMENTO DEI CREDITI VANTATI NEI CONFRONTI DELLE AZIENDE SANITARIE LOCALI, DELLE AZIENDE OSPEDALIERE, DELLE AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE, DEGLI IRCCS PUBBLICI, DELL'AZIENDA ARES 118 E DELLA FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA.**

**Art. 1 – Definizioni e allegati**

**1.1** Salvo quanto diversamente indicato nel presente regolamento, le definizioni qui riportate e utilizzate con lettera maiuscola o minuscola, al singolare o al plurale, con testo normale o grassetto avranno il seguente significato:

**“Aziende Sanitarie”**: le Aziende Sanitarie locali, le Aziende Ospedaliere, le Aziende Ospedaliere Universitarie, gli IRCCS pubblici, l’Azienda ARES 118 e della Fondazione Policlinico Tor Vergata.

**“Strutture”**: i soggetti giuridici assoggettati all’obbligo di autorizzazione per l’esercizio di attività sanitaria nonché all’obbligo di accreditamento per l’erogazione di prestazioni sanitarie in favore di terzi beneficiari in nome e per conto e con onere a carico del Servizio Sanitario Regionale (SSR).

**“Fornitore/Prestatore di beni e servizi”**: i soggetti che forniscono beni o prestano servizi in favore delle Aziende Sanitarie.

**“Farmacie convenzionate”**: soggetti convenzionati con il SSN, che vantano crediti commerciali inclusi in DCR, di cui al rigo 19-bis, 19-ter, 19-quater e 19-sexies della DCR e/o altre forniture;

**“Parte privata”**: la Struttura o la Farmacia convenzionata, o il Fornitore/Prestatore di beni e servizi che intrattiene rapporti con le Aziende Sanitarie sulla base di specifici accordi o contratti.

**“Contratto”**: il negozio giuridico (accordo o contratto), e i relativi atti amministrativi ad esso presupposti e collegati, che legittima l’erogazione delle prestazioni sanitarie, da parte delle Strutture provvisoriamente o definitivamente accreditate, nelle varie tipologie assistenziali, nonché la fornitura di beni e/o servizi da parte dei Fornitori/Prestatori di beni e servizi, insorto con le Aziende Sanitarie a far data dalla pubblicazione del Decreto del Commissario *ad acta* per il Piano di Rientro dal disavanzo sanitario che adotta il presente regolamento.

**“Crediti”**: i crediti derivanti dal Contratto, come definito nel punto precedente, relativi a tutte le fatture, note di credito e note di debito emesse nei confronti delle Aziende Sanitarie, in conformità alla normativa vigente, ad eccezione di quelli esplicitamente esclusi dal presente regolamento.

**“Fattura”**: indica ciascuna Fattura, Nota di Credito o Nota di Debito emessa dalla Parte privata in formato elettronico, ai sensi della normativa vigente, e gestita obbligatoriamente attraverso il Sistema Pagamenti.

**“Fattura di Acconto”**: indica la Fattura mensile emessa, ove spettante, dalla Parte privata in formato elettronico ai sensi della normativa vigente e gestita obbligatoriamente attraverso il Sistema Pagamenti, avente ad oggetto l’importo relativo alle **funzioni assistenziali-ospedaliere, di cui al comma 2 dell’art. 8 sexies del D.lgs. 502/1992 e s.m.i., funzioni di Didattica e di Ricerca connesse ad attività assistenziali di cui all’art.**

7, comma 2, del D.lgs. 517/99 e s.m.i., alla distribuzione dei farmaci (File F), prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale erogate nell'ambito della Rete di Emergenza e Urgenza per accessi non seguiti da ricovero, valorizzata con un importo pari a 1/12 (un dodicesimo) di una quota percentuale del valore previsto per l'anno di riferimento come finanziamento riconosciuto per i maggiori costi sostenuti per lo svolgimento di funzioni assistenziali-ospedaliere, e/o da un importo pari a 1/12 (un dodicesimo) di una quota percentuale del valore previsto quale finanziamento per i maggiori costi sostenuti per lo svolgimento delle funzioni di didattica e di ricerca connesse ad attività assistenziali indicato nell'ultimo bilancio di esercizio approvato dall'Azienda Sanitaria competente per territorio, e/o da un importo pari a 1/12 (un dodicesimo) di una quota percentuale del valore riconosciuto quale rimborso per la distribuzione dei farmaci (File F) indicato nell'ultimo bilancio di esercizio approvato dall'Azienda Sanitaria competente per territorio;

Tale Fattura potrà essere emessa dalla Struttura dall'ultimo giorno del mese a cui si riferisce l'acconto (si precisa che le suddette quote percentuali sono definite negli accordi/contratti di budget).

**“Fattura di Saldo”**: indica la Fattura emessa, ove spettante, dalla Struttura in formato elettronico ai sensi della normativa vigente, e gestita obbligatoriamente attraverso il Sistema Pagamenti, avente ad oggetto l'importo relativo allo svolgimento di **funzioni assistenziali-ospedaliere di cui al comma 2 dell'art. 8 *sexies* del D.lgs. n. 502/1992 e s.m.i e di didattica e ricerca di cui al comma 2 dell'art. 7 del D.lgs. 517/99 e s.m.i., per la distribuzione di farmaci (File F), nonché sul totale degli accessi al P.S., non seguiti da ricovero**, valorizzata, con un importo pari al saldo, comunicato dalla Direzione Salute e Politiche Sociali, calcolato sul totale dei maggiori costi sostenuti nell'anno di riferimento, nei limiti delle risorse assegnate per lo stesso anno, per lo svolgimento di funzioni assistenziali-ospedaliere e/o per le funzioni di didattica e ricerca, ferma restando l'eventuale rendicontazione di costi sostenuti laddove previsto dalla normativa vigente, e/o sul totale dell'effettivo valore riconosciuto per la distribuzione diretta dei farmaci (File F) effettuata nell'anno di riferimento, al netto dell'importo delle Fatture di Acconto emesse nel corso dell'anno di riferimento e degli abbattimenti applicati in esito ai controlli automatici e/o esterni sul complesso delle prestazioni erogate dalla Struttura, nel caso non ancora recuperati. Tale Fattura è emessa dalla Struttura entro il 30 aprile dell'anno successivo alla chiusura del bilancio di esercizio di competenza, secondo i termini e le indicazioni forniti dalla Regione.

**“Nota provvedimento”** : la nota regionale, avente valore di provvedimento amministrativo, con la quale viene comunicata la valorizzazione scaturita dall'esito dei controlli analitici esterni, che dovrà essere adottata e notificata alla Struttura, e in copia all'Azienda territorialmente competente, a conclusione del procedimento di controllo.

**“Sistema di Interscambio”** (di seguito **SDI**): il sistema informatico di supporto al processo di ricezione e successivo inoltro delle Fatture elettroniche alle amministrazioni destinatarie, nonché alla gestione dei dati in forma aggregata e dei flussi informativi, anche ai fini della loro integrazione nei sistemi di monitoraggio della finanza pubblica.

**“Sistema Pagamenti”**: il sistema informatico, gestito da LazioCrea, finalizzato alla dematerializzazione del processo e al monitoraggio dell'intero ciclo passivo delle Aziende Sanitarie, dalla fase di sottoscrizione degli accordi/contratti di budget e/o di trasmissione dell'ordine elettronico fino alla fase di chiusura contabile dei crediti, nonché finalizzato alla ottimizzazione del pagamento delle Fatture del SSR, che consente, anche attraverso l'integrazione con lo SDI, la gestione delle fasi e dei dati oggetto del presente regolamento. Tale sistema è raggiungibile dal sito della Regione Lazio, all'indirizzo internet <http://www.regione.lazio.it>, nell'Area Sanità/Crediti verso SSR.

**“Data Consegna Fattura”**: è la data di rilascio, da parte del Sistema di Interscambio della ricevuta di consegna, secondo quanto previsto al paragrafo 4 dell'allegato B al DM 55/2013, che rappresenta la data di riferimento per il calcolo dei termini previsti per la liquidazione/certificazione e il pagamento delle fatture immesse nel Sistema Pagamenti a seguito dall'entrata in vigore della norma che regola la Fatturazione Elettronica.

**“Liquidazione”**: è la procedura amministrativa effettuata dagli uffici competenti dell'Azienda Sanitaria al fine di verificare, ai sensi della normativa vigente, la correttezza formale e sostanziale del Credito risultante dall'accertamento della conformità dei beni, dei servizi e delle prestazioni ricevuti e fatturati rispetto a quelli richiesti e ordinati, nonché la regolarità amministrativo contabile delle fatture stesse, e, nel caso delle Strutture, la conformità delle prestazioni al titolo di autorizzazione e di accreditamento, nel rispetto del limite massimo di finanziamento, a completamento delle procedure di accertamento nei termini indicati dalla Determinazione dirigenziale n. D1598 del 07 giugno 2006, dalla Determinazione dirigenziale n. D2804 del 2007 e ss.mm.ii. nonché da ogni altra disposizione nazionale e regionale.

**“Certificazione”**: attestazione del Credito come certo, liquido ed esigibile, a fronte della Liquidazione della Fattura, anche in caso, ove previsto, di Fattura di Acconto e di Fattura di Saldo, effettuata dagli uffici competenti dell'Azienda Sanitaria, rappresentata sul Sistema Pagamenti dalle Fatture, o parte di esse, poste in stato “Liquidata” con generazione dell'**Atto di Certificazione**.

**“Atto di Certificazione”**: il report, in formato PDF, visualizzato dalla Parte privata e dall'eventuale Cessionario nel Sistema Pagamenti, contenente l'elenco delle Fatture oggetto di Liquidazione con specificazione dell'importo di ciascun Credito Certificato, con tale importo intendendosi l'importo, in linea capitale totale o parziale, certificato per ciascuna Fattura.

**“Data di Pagamento”**: l'ultimo giorno del mese in cui cade il 60° giorno dalla **Data Consegna** della relativa Fattura, entro cui l'Azienda Sanitaria procederà, al pagamento dei Crediti Certificati.

**“Cessionari e/o Mandatari all'Incasso”**: indica i Cessionari *pro-soluto* o *pro-solvendo* e/o i Mandatari all'Incasso dei Crediti derivanti dal Contratto, che devono accettare anch'essi, espressamente e integralmente nell'Atto di Cessione o nel Mandato all'incasso, i termini e le condizioni del presente regolamento.

**“Ente incaricato del pagamento del corrispettivo”**, anche ai sensi dell'art. 1, comma 10 del D.L. n. 324/1993, convertito dalla L. 27 ottobre 1993, n. 423, si intende l'Azienda Sanitaria territorialmente

competente, che si avvale di LazioCrea, ai sensi del DCA 504/2017 s.m.i., attraverso l'utilizzo del Sistema Pagamenti, secondo le disposizioni del presente regolamento.

Le Fatture possono assumere, ai fini del presente regolamento, i seguenti stati:

**“Ricevuta”**: è lo stato in cui si trova la Fattura inviata al Sistema Pagamenti da parte dello SDI, a seguito dell'esito positivo dei controlli da quest'ultimo effettuati.

**“Prelevata”**: è lo stato in cui si trova la Fattura dopo il suo prelevamento dal Sistema Pagamenti da parte dell'Azienda Sanitaria.

**“Registrata”**: è lo stato in cui si trova la Fattura dopo la registrazione in contabilità da parte dell'Azienda Sanitaria.

**“Respinta”**: è lo stato in cui si trova la Fattura a seguito di rifiuto da parte dell'Azienda Sanitaria, a fronte di irregolarità formali della stessa. In questo caso, la Parte privata avrà la possibilità di rettificare i dati irregolari e/o erronei presenti nella Fattura Respinta, trasmettendo una nuova fattura debitamente corretta, recante la stessa data e lo stesso numero di documento di quella che si intende rettificare.

**“Bloccata”**: è lo stato in cui si trova la Fattura, o parte di essa, a seguito di un **blocco motivato** da condizioni che ostacolano la procedura di Liquidazione e di Certificazione da parte dell'Azienda Sanitaria di competenza, ovvero la riscontrata inadempienza a seguito di verifica effettuata ai sensi dell'art.48-bis del DPR 602/73 e/o a seguito di verifica ai sensi del D.M. 24 ottobre 2007.

**“Liquidata”**: è lo stato in cui si trova la Fattura, o parte di essa, al termine della procedura di Liquidazione e Certificazione effettuata da parte degli uffici competenti dell'Azienda Sanitaria che attesta la Certificazione del Credito.

**“In pagamento”**: è lo stato in cui si trova la Fattura, o parte di essa, a seguito dell'avvio della procedura di pagamento, con conseguente visualizzazione nel “Report in Pagamento” disponibile nel Sistema Pagamenti. Con l'attivazione di tale stato e la relativa visualizzazione nel “Report in Pagamento”, non è più possibile opporre l'eventuale cessione del Credito/mandato all'incasso all'Azienda Sanitaria o effettuare una variazione attinente alle coordinate bancarie.

**“Pagata”**: è lo stato in cui si trova la Fattura, o parte di essa, una volta effettuato il bonifico da parte del Tesoriere, con conseguente visualizzazione nel “Report Pagato” disponibile nel Sistema Pagamenti.

**“Chiusa”**: è lo stato in cui si trova la Fattura, o parte di essa, a seguito delle scritture contabili di chiusura effettuate dalla Azienda Sanitaria a fronte di pagamenti o note di credito.

## **Art. 2 – Oggetto e finalità del regolamento**

**2.1** Il presente regolamento disciplina in maniera uniforme la procedura e le modalità di fatturazione, trasmissione, Liquidazione, Certificazione e pagamento delle Fatture oggetto dei Contratti, come qui definiti, gestite obbligatoriamente attraverso il Sistema Pagamenti.

2.2 Il presente regolamento si applica a tutti gli accordi, contratti e negozi giuridici tra una Parte privata e una o più Aziende Sanitarie, insorti a far data dalla pubblicazione del Decreto del Commissario ad acta per il Piano di Rientro dal disavanzo sanitario che adotta il presente regolamento.

2.3 Per adempiere a quanto previsto dalla normativa vigente in materia di fatturazione elettronica, il Sistema Pagamenti ha il ruolo di intermediario delle Aziende Sanitarie per ricevere e veicolare dal/al Sistema di Interscambio tutte le Fatture emesse nei confronti delle Aziende stesse.

2.4 Le Aziende Sanitarie hanno la competenza esclusiva in ordine alla Liquidazione e Certificazione dei Crediti derivanti da Fatture oggetto dei Contratti definiti ai sensi del presente regolamento.

2.5 La Parte privata e l'eventuale Cessionario e/o Mandatario all'incasso, da un lato, e le Aziende Sanitarie, dall'altro, con la sottoscrizione del Contratto accettano pienamente il contenuto del presente regolamento, che ne forma parte integrante.

2.6 La Regione prende atto delle intese raggiunte tra le Aziende Sanitarie, la Parte privata e l'eventuale Cessionario e/o Mandatario all'incasso e partecipa con un ruolo di coordinamento demandando a LazioCrea la funzione di supporto tecnico, monitorando che il procedimento di pagamento avvenga in modo uniforme; la Regione e LazioCrea operano senza accollo di debito, senza prestare alcuna garanzia e senza assumere alcun impegno, né diretto né indiretto, o a titolo di garanzia, in relazione ai pagamenti stessi, quale azione dovuta a seguito della Certificazione del Credito.

### **Art. 3 – Manifestazione di volontà e ammissibilità dei crediti**

3.1 Il Fornitore/Prestatore di beni e servizi e/o Struttura, prima dell'emissione della Fattura, provvede alla propria registrazione nel Sistema Pagamenti nonché alla sottoscrizione, tramite firma digitale, di apposita dichiarazione che attesti l'avvenuta accettazione del presente regolamento.

3.2 A seguito del ricevimento della Fattura da parte dell'Azienda Sanitaria, i Crediti, ad eccezione di quelli indicati al successivo punto 3.3, saranno regolati secondo i termini di Certificazione e pagamento previsti al successivo art. 4, purché siano rispettate le seguenti condizioni:

- (i) le Fatture siano emesse nei confronti dell'Azienda Sanitaria con la quale intercorre il rapporto giuridico;
- (ii) i Crediti siano nella esclusiva ed incondizionata titolarità della Parte privata o del Cessionario, ove sia intervenuta la cessione, e gli stessi non siano stati a loro volta oggetto di mandati all'incasso, pegno, sequestro, pignoramento o altri diritti o vincoli da parte della Parte privata e/o del Cessionario in favore di terzi, né siano soggetti ad altre pattuizioni contrattuali con soggetti terzi che, in qualsivoglia modo, ne possano impedire - o condizionare - la libera disponibilità da parte della Parte privata e/o del Cessionario;
- (iii) siano rispettate le procedure previste dal presente regolamento per l'invio all'Azienda Sanitaria delle Fatture relative ai Crediti.

3.3 L'Azienda Sanitaria, la Parte privata e/o il Cessionario e/o il Mandatario all'incasso si danno reciprocamente atto che sono esclusi dalla disciplina del presente regolamento i Crediti:

- (i) derivanti da Fatture relative a prestazioni non finanziate attraverso il Fondo Sanitario (es. fatture derivanti da prestazioni socio-assistenziali, fatture derivanti da attività socio-sanitaria di competenza dei Comuni);
- (ii) derivanti da Fatture relative a prestazioni di beni e servizi acquisiti a fronte di finanziamenti a destinazione vincolata e quindi non finanziate attraverso il Fondo Sanitario (es. le fatture finanziate in c/capitale, le fatture finanziate con fondi delle Aziende Sanitarie, le fatture finanziate con fondi Ministeriali, ecc.), che dovrà essere comunque gestita attraverso il Sistema Pagamenti unicamente quale strumento di trasmissione nei confronti dell'Azienda Sanitaria competente;
- (iii) derivanti da Fatture relative a crediti prescritti.

**Art. 4 – Trasmissione delle Fatture e Procedura di Liquidazione, Certificazione e pagamento dei Crediti**

**4.1.** Le Strutture, devono, a pena di inammissibilità, inviare all'Azienda Sanitaria tutte le Fatture relative ai Crediti oggetto dei Contratti, come definiti nel presente regolamento, unicamente in formato elettronico attraverso il Sistema Pagamenti, che effettua per loro conto, in conformità alla normativa vigente, la trasmissione/ricezione nei confronti del Sistema di Interscambio. Il solo invio elettronico risulta sufficiente al fine degli adempimenti fiscali, ai sensi di quanto previsto dalla normativa vigente. Le Strutture, inoltre, ai fini del completamento delle procedure di accertamento delle prestazioni rese e di Liquidazione delle Fatture, devono emettere una Fattura mensile per ciascuna tipologia di prestazione sanitaria ed eseguire le procedure indicate nelle disposizioni nazionali e regionali.

**4.2** Le Strutture, ai fini dell'emissione delle Fatture nei confronti delle Aziende Sanitarie, devono obbligatoriamente utilizzare il Sistema Pagamenti, secondo le modalità indicate nell'Accordo/Contratto di budget sottoscritto, che a far data dal 1 gennaio 2017 prevede le seguenti fattispecie:

- (A) per le prestazioni erogate in regime di assistenza territoriale,** fatturazione in base alla produzione effettivamente erogata nel mese di riferimento;
- (B) per le prestazioni erogate in regime di assistenza ospedaliera e di assistenza specialistica,** fatturazione in base alla produzione effettivamente erogata nel mese di riferimento;
- (C) per lo svolgimento di funzioni assistenziali-ospedaliere di cui al comma 2 dell'art. 8 *sexies* del D.lgs. n. 502/1992 e s.m.i. e di didattica e ricerca di cui al comma 2 dell'art. 7 del D.lgs. 517/99 e s.m.i., nonché per la distribuzione di farmaci (File F) e per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale erogate nell'ambito della Rete di Emergenza e urgenza,** fatturazione in acconto e saldo.

**4.3** Si specificano di seguito, nel dettaglio, le fattispecie sopra elencate:

- (A) per le prestazioni erogate in regime di assistenza territoriale (a titolo esemplificativo e non esaustivo, le prestazioni psichiatriche, terapeutiche riabilitative e socio-riabilitative per persone con disabilità fisica, psichica e sensoriale, in Hospice, in residenze sanitarie assistenziali, in centri diurni etc.)** l'emissione di una Fattura mensile per ciascuna tipologia di prestazione sanitaria, di

importo pari alla produzione effettivamente erogata nel corso del mese di riferimento, nei limiti delle risorse assegnate per il medesimo anno di riferimento.

- (B) per le Prestazioni erogate in regime di assistenza ospedaliera (a titolo esemplificativo e non esaustivo, le prestazioni per acuti, di riabilitazione post-acuzie, lungodegenza, neonato sano) e di assistenza specialistica (a titolo esemplificativo e non esaustivo, le prestazioni relative a laboratorio analisi, APA, risonanza magnetica, altra specialistica, dialisi, radioterapia), l'emissione di (i) una Fattura mensile per ciascuna tipologia di prestazione sanitaria, di importo pari alla produzione effettivamente erogata nel corso del mese di riferimento, nei limiti delle risorse assegnate per l'anno di riferimento, (ii) e, ove spettante, una Fattura mensile di importo pari alla produzione effettivamente erogata in relazione a specifiche tipologie di prestazioni soggette a rimborso (a titolo esemplificativo e non esaustivo, dialisi, neonato sano, radioterapia, OBI, ecc.);
- (C) ove spettante, per lo svolgimento di funzioni assistenziali-ospedaliere di cui al comma 2 dell'art. 8 *sexies* del D.lgs. n. 502/1992 e s.m.i. e di didattica e ricerca di cui al comma 2 dell'art. 7 del D.lgs. 517/99 e s.m.i., nonché per la distribuzione di farmaci (File F) e per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale erogate nell'ambito della Rete di Emergenza e urgenza per accessi non seguiti da ricovero, l'emissione, di:
- una fattura mensile (**Fattura di Acconto**) di importo pari a 1/12 (un dodicesimo) di una quota percentuale del valore assegnato per l'anno di riferimento, quale finanziamento riconosciuto alla Struttura per lo svolgimento di funzioni assistenziali-ospedaliere, di cui al comma 2 dell'art. 8 *sexies* del D.lgs. 502/1992 e s.m.i.;
  - una fattura mensile (**Fattura di Acconto**) di importo pari a 1/12 (un dodicesimo) di una quota percentuale del valore del finanziamento per i maggiori costi sostenuti dalla Struttura per lo svolgimento delle funzioni di Didattica e di Ricerca connesse ad attività assistenziali di cui all'art. 7, comma 2, del D.lgs. 517/99 e s.m.i., indicato nell'ultimo bilancio di esercizio approvato dall'Azienda Sanitaria competente per territorio;
  - una fattura mensile (**Fattura di Acconto**) di importo pari a 1/12 (un dodicesimo) di un quota percentuale del valore di budget assegnato per l'anno di riferimento e relativo alla distribuzione dei farmaci (File F);
  - una fattura mensile (Fattura di Acconto) di importo pari a 1/12 (un dodicesimo) di un quota percentuale del valore riconosciuto alla Struttura, a titolo di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale erogate nell'ambito della Rete di Emergenza e urgenza per accessi non seguiti da ricovero, indicato nell'ultimo bilancio di esercizio approvato dall'Azienda Sanitaria competente per territorio.

Le summenzionate percentuali sono definite in sede di accordo/contratto di budget.

Le suddette Fatture di Acconto potranno essere emesse dalla Struttura dall'ultimo giorno del mese a cui si riferisce l'acconto.

- una fattura (**Fattura di Saldo**), di importo pari al saldo, comunicato dalla Direzione Salute e Politiche Sociali, calcolato:
  - ✓ sul totale dei maggiori costi sostenuti nell'anno di riferimento, nei limiti delle risorse assegnate per lo stesso anno, per lo svolgimento di funzioni assistenziali-ospedaliere di cui al comma 2 dell'art. 8 *sexies* del D.lgs. 502/1992 e s.m.i, ferma restando la rendicontazione dei costi sostenuti laddove previsto dalla normativa vigente;
  - ✓ sul totale del finanziamento assegnato nell'anno di riferimento per le funzioni di didattica e ricerca di cui all'art. 7, comma 2, del D.lgs. 517/99 e s.m.i.;
  - ✓ sul totale dell'effettivo valore riconosciuto per la distribuzione diretta dei farmaci (File F) effettuata nell'anno di riferimento;
  - ✓ sul totale degli accessi al P.S., non seguiti da ricovero, riconosciuti nell'anno di riferimento.

Gli importi di saldo sono determinati al netto dell'importo delle Fatture di Acconto emesse per l'anno di riferimento, nonché degli abbattimenti applicati in esito ai controlli automatici e/o esterni non ancora recuperati. La Fattura di Saldo dovrà essere emessa dalla Struttura entro il 30 aprile dell'anno successivo alla chiusura del bilancio di esercizio di competenza, secondo i termini e le indicazioni forniti dalla Regione.

Qualora la produzione riconoscibile per l'esercizio di competenza, entro i limiti massimi di finanziamento fissati, in relazione allo svolgimento di funzioni assistenziali-ospedaliere e di didattica e ricerca nonché alla distribuzione di farmaci (File F), risulti eccedente il totale Certificato e/o pagato con le Fatture di Acconto, l'Azienda Sanitaria dovrà recuperare gli importi non dovuti a valere sulle prime Fatture utili liquidabili emesse dalla Struttura, inerenti a qualsiasi tipologia di prestazione sanitaria, non ancora oggetto di Certificazione.

**4.4** I Fornitori/Prestatori di beni e servizi e/o Farmacie convenzionate devono, a pena di inammissibilità, inviare alle Aziende Sanitarie tutte le Fatture relative ai Crediti oggetto dei Contratti, come definiti nel presente regolamento, unicamente in formato elettronico, in conformità alla normativa vigente, direttamente nel Sistema di Interscambio, che provvede a sua volta a trasmettere le Fatture al Sistema Pagamenti, oppure in alternativa, attraverso il Sistema Pagamenti, che esegue per loro conto la trasmissione/ricezione nei confronti del Sistema di Interscambio. I soggetti esclusi dall'applicazione della norma sulla fatturazione elettronica, devono inviare alle Aziende Sanitarie tutte le Fatture relative ai Crediti oggetto dei Contratti, come definiti nel presente regolamento, unicamente in formato telematico mediante l'immissione nel Sistema Pagamenti. In ogni caso, il solo invio elettronico/telematico risulta sufficiente al fine degli adempimenti fiscali, ai sensi di quanto previsto dalla normativa vigente.

La Parte privata, a decorrere dal 1° ottobre 2019, si impegna, in ottemperanza a quanto previsto all'art. 3, commi 3 e 4, del DM del 7 dicembre 2018, recante disposizioni in materia di emissione e trasmissione degli ordini elettronici da parte degli enti del Servizio Sanitario Nazionale, ad indicare in ciascuna Fattura il



riferimento dell'ordine d'acquisto elettronico, ovvero, in assenza di tale riferimento il codice di esclusione, così come previsto dalle regole tecniche ministeriali.

Al fine di facilitare la liquidazione e la certificazione della fattura elettronica, è necessario indicare in ogni documento, ove esistente, il numero e la data del Documento di Trasporto.

**4.5** L'Azienda Sanitaria, purché siano state rispettate le condizioni previste all'art. 3, nonché le procedure indicate nel presente regolamento, si impegna a concludere il procedimento di Liquidazione e Certificazione delle Fatture oggetto dei Contratti, **entro il termine di 30 giorni a decorrere dalla Data Consegna Fattura.**

**4.6** Successivamente alla Certificazione dei Crediti da parte dell'Azienda Sanitaria, nel caso in cui:

(i) le relative Fatture, o parte di esse, siano già nello stato "in pagamento", l'Azienda Sanitaria non potrà sollevare, nei confronti della Parte privata, alcuna contestazione in relazione ai Crediti oggetto di Certificazione;

(ii) le relative Fatture risultino cedute nel rispetto di quanto previsto al successivo art. 7, l'Azienda Sanitaria non potrà sollevare, nei confronti dei Cessionari, alcuna eccezione, ivi inclusa l'eccezione di compensazione o sospendere o rifiutare il pagamento ai sensi del presente regolamento, per ragioni connesse all'inadempimento della Parte privata alle proprie obbligazioni contributive, ovvero a quelle derivanti dal presente regolamento, nonché all'inadempimento o ad altra condotta della Parte privata, in relazione ai Crediti vantati dalla stessa nei confronti dell'Azienda Sanitaria, fermo restando quanto previsto al successivo art. 5.

Quanto sopra esposto si applica fatti salvi i casi di sequestro e impregiudicato il diritto dell'Azienda Sanitaria di non certificare i Crediti in caso di irregolarità della Fattura e/o contestazione della prestazione resa, fermo restando l'obbligo dell'Azienda Sanitaria di dare comunicazione, attraverso l'utilizzo delle apposite funzionalità presenti nei propri sistemi di gestione contabile, in merito alla motivazione della mancata certificazione della stessa entro i termini di cui al precedente punto 4.3.

**4.7** L'Azienda Sanitaria, al fine di certificare il Credito, deve inoltre verificare la posizione della Parte privata, secondo quanto disposto dal D.M. 24 ottobre 2007 e dal citato art. 48-bis del DPR 602/73. Nel caso di Cessione del Credito, la Certificazione varrà quale accettazione della Cessione, se comunicata secondo le modalità di cui al successivo art. 7, e l'importo certificato dovrà intendersi, eventualmente, al netto delle somme richieste da Equitalia, ai sensi del Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze 18 gennaio 2008, n. 40, ovvero al netto delle somme oggetto di pignoramento presso terzi diversi da Equitalia.

**4.8** L'Azienda Sanitaria, terminata la procedura di Liquidazione, procede al pagamento dei Crediti Certificati entro la Data di Pagamento, corrispondente all'ultimo giorno del mese in cui cade il 60° giorno dalla Data Consegna Fattura.

**4.9** In caso di pagamento nei termini di cui al precedente punto 4.8 non decorrono interessi, fino alla Data di Pagamento come definita ai sensi del presente regolamento. Qualora l'Azienda Sanitaria proceda al pagamento dei Crediti Certificati oltre 10 giorni dalla Data di Pagamento l'Azienda è tenuta a corrispondere alla Parte

privata o all'eventuale e/o Mandatario all'incasso, che ne facciano espressa richiesta scritta, gli interessi calcolati al tasso previsto dalla normativa vigente sull'ammontare capitale dei Crediti Certificati, senza capitalizzazione, dal giorno successivo alla Data di Pagamento fino alla data di effettivo pagamento.

**4.10** Resta fermo che, qualora la Parte privata risulti inadempiente alle verifiche Equitalia e/o DURC, i termini di cui ai precedenti punti 4.5 (Liquidazione e Certificazione) e 4.8 (Pagamento) devono intendersi sospesi durante il tempo previsto per l'espletamento delle procedure Equitalia e/o DURC.

**4.11** Al fine di consentire alla Parte privata di regolarizzare eventuali situazioni di inadempienza risultanti dalle verifiche effettuate per l'espletamento delle suddette procedure, sarà inviata specifica comunicazione che segnala lo stato di inadempienza comunicato da Equitalia S.p.A. e/o dagli Enti previdenziali.

#### **Art. 5 – Rettifiche, recuperi e compensazioni**

**5.1** Nel caso di cui al precedente art. 4. punto 4.6, qualora l'Azienda Sanitaria abbia proceduto ad un'erronea Certificazione, la stessa deve procedere alla rettifica degli importi Certificati e/o pagati erroneamente, procedendo con la compensazione sulle prime Fatture utili liquidabili ma non ancora oggetto di Certificazione, dandone debita comunicazione alla Parte privata; in mancanza di Fatture utili liquidabili, l'Azienda Sanitaria deve procedere alla richiesta di restituzione delle somme erroneamente percepite dalla Parte privata.

**5.2** Qualora l'Azienda Sanitaria abbia proceduto a un erroneo pagamento a favore della Parte privata e/o dell'eventuale Cessionario e/o Mandatario all'incasso, la stessa deve procedere al recupero dei relativi importi, procedendo con la compensazione sui primi pagamenti dovuti al soggetto che ha ricevuto l'erroneo pagamento, il quale riceverà debita indicazione delle fatture sulle quali è stato effettuato detto recupero, fatto salvo quanto previsto al successivo art. 6, punto 6.1.

**5.3** Relativamente alle Strutture, qualora a seguito della valorizzazione dei controlli automatici e/o dei controlli esterni, il totale Certificato e/o pagato per l'esercizio di competenza, risulti eccedente il totale riconosciuto per lo stesso esercizio, entro i limiti massimi di finanziamento e al netto degli abbattimenti applicati in esito ai suddetti controlli, successivamente all'effettuazione delle comunicazioni previste dalla normativa vigente, l'Azienda Sanitaria procederà a recuperare eventuali importi Certificati e/o pagati erroneamente a valere sulle prime Fatture utili liquidabili, emesse dalla Struttura, non ancora oggetto di Certificazione, fermo restando quanto previsto al successivo punto 5.4.

**5.4** All'esito del procedimento di controllo sulle prestazioni erogate, qualora, effettuate le verifiche, emerga un importo da recuperare, l'Azienda Sanitaria, entro 60 giorni dalla conclusione del procedimento di controllo o, in caso di controlli effettuati dalla Regione, entro 60 giorni dalla ricezione della relativa comunicazione da parte della Regione, relativamente agli importi derivanti dai valori concordati e non concordati tra le parti, richiede alla Struttura l'emissione di una nota di credito e procede al recupero applicando la compensazione con Crediti dovuti, oggetto delle prime Fatture utili emesse dalla Struttura non ancora in stato "Liquidata"; in attesa dell'emissione della nota di credito da parte della Struttura, l'Azienda Sanitaria provvede a sospendere, su Crediti dovuti, l'erogazione di importi pari a quelli concordati e non concordati, attraverso l'apposizione

dello specifico motivo di blocco sulle prime fatture utili emesse dalla Struttura non ancora in stato "Liquidata". L'Azienda Sanitaria, decorsi i termini per l'impugnazione della nota provvedimento conclusiva del procedimento sui controlli, qualora la Struttura non provveda ad emettere la Nota di Credito entro i termini previsti al punto 5.5, procede in ogni caso alla regolarizzazione dei Crediti riferiti a fatture poste in stato di blocco a titolo di recupero finanziario attraverso la presa d'atto della suddetta nota.

A partire dall'entrata in vigore del DCA n. 218 dell'8 giugno 2017, l'Azienda Sanitaria procede al recupero finanziario, richiedendo apposita nota di credito alla Struttura una volta ricevuta comunicazione da parte della Direzione Regionale Salute ed Integrazione Sociosanitaria della remunerazione definitiva spettante alla struttura, quale importo massimo riconoscibile tenuto conto degli importi derivanti dalla valorizzazione dei controlli su base automatica ed analitici esterni.

**5.5** La Struttura, relativamente agli importi derivanti dall'esito dei controlli, a seguito della richiesta dell'Azienda Sanitaria, deve emettere ed inviare a quest'ultima la nota di credito di cui al precedente punto 5.4, entro e non oltre 60 gg. dalla ricezione della richiesta.

**5.6** La liquidazione e/o l'avvenuto saldo non pregiudicano in alcun modo la ripetizione di somme che, sulla base dei controlli effettuati sull'attività erogata, risultassero non dovute in tutto o in parte.

**5.7** Il recupero delle somme derivante dai controlli (automatici e/o esterni) effettuati sull'attività erogata non può essere soggetto ad alcuna limitazione temporale, salvo i limiti prescrizionali di legge, trattandosi di atto dovuto derivante dall'accertato inadempimento contrattuale della Struttura alla corretta erogazione delle prestazioni sanitarie. Nel caso in cui gli importi da recuperare siano eccessivamente rilevanti e gravosi per la Struttura, l'Azienda Sanitaria potrà pattuire una dilazione, rateizzando le somme; in tal caso verranno applicati gli interessi al tasso legale di cui all'art. 1284 c.c.

**5.8** Si precisa che il procedimento di controllo sulle prestazioni sanitarie è suscettibile di determinare il recupero dei relativi valori e delle conseguenti somme entro il periodo prescrizionale di legge successivo all'erogazione delle prestazioni, ferma restando, in ogni caso, la responsabilità di cui all'art. 1218 c.c. e il relativo eventuale obbligo del risarcimento del danno.

#### **Art. 6 – Obblighi della Parte privata e/o del Cessionario e/o Mandatario all'incasso**

**6.1** La Parte privata e/o l'eventuale Cessionario e/o Mandatario all'incasso non potranno chiedere alle Aziende Sanitarie, sulla base di disposizioni contenute nei Contratti e/o nei contratti di cessione e/o nei mandati all'incasso, il pagamento di oneri accessori e somme ulteriori rispetto a quelle che saranno dovute ai termini e alle condizioni previste nel presente regolamento.

**6.2** La Parte privata e/o l'eventuale Cessionario e/o Mandatario all'incasso si impegnano a rimborsare all'Azienda Sanitaria qualsiasi somma non dovuta, per qualsivoglia motivo, che sia stata pagata per errore. Tale rimborso dovrà avvenire sul conto corrente indicato dall'Azienda Sanitaria, entro e non oltre 15 giorni lavorativi dalla data di accredito sul conto corrente della Parte privata e/o dell'eventuale Cessionario e/o Mandatario all'incasso delle somme non dovute.

**6.3** In caso di mancata restituzione nei predetti termini, l'Azienda Sanitaria avrà il diritto di compensare l'importo che deve essere restituito dalla Parte privata e/o dall'eventuale Cessionario e/o Mandatario all'incasso con i successivi pagamenti dovuti dall'Azienda Sanitaria ad uno di tali soggetti; qualora non sia possibile procedere alla compensazione, la Parte privata e/o l'eventuale Cessionario e/o Mandatario all'incasso sono tenuti a corrispondere all'Azienda Sanitaria - ogni eccezione rimossa ed in aggiunta al ristoro di ogni spesa o costo (anche legali) sostenuti e/o danno eventualmente subito dall'Azienda stessa - gli interessi sull'importo da rimborsare, calcolati al tasso legale di cui all'art. 1284 c.c., maturati a decorrere dal 15° giorno successivo alla data di ricezione della richiesta di restituzione, inviata a mezzo posta elettronica certificata, sino alla data di effettivo soddisfo.

**6.4** Le Fatture emesse dalle Strutture, relative a prestazioni oggetto di accordo/contratto di budget, dovranno essere emesse unicamente in formato elettronico mediante la compilazione delle maschere web previste dal Sistema Pagamenti per la generazione della fattura formato "fattura PA" di cui alla normativa vigente, e dovranno essere trasmesse all'Azienda Sanitaria esclusivamente attraverso il Sistema Pagamenti, che provvederà all'invio/ricezione nei confronti del Sistema di Interscambio.

**6.5** Nel caso in cui la Struttura, per qualsivoglia motivo, non rispetti l'obbligo di invio delle Fatture secondo la suindicata procedura, e trasmetta, invece, direttamente attraverso il Sistema di Interscambio all'Azienda Sanitaria una o più Fatture, ad esclusione delle Fatture indicate al precedente art. 3, punto 3.3, non sarà possibile procedere alla Liquidazione/Certificazione e al pagamento delle stesse. Resta inteso che, in tal caso, non saranno dovuti gli interessi di mora.

**6.6** Nel caso in cui la Struttura trasmetta all'Azienda Sanitaria una o più Fatture relative ai Contratti, oltre che attraverso il Sistema Pagamenti anche direttamente attraverso il Sistema di Interscambio, sarà considerato quale documento contabile valido esclusivamente quello generato tramite il Sistema Pagamenti, non ritenendo valide le ulteriori Fatture ricevute dal Sistema di Interscambio; in tal caso è facoltà dell'Azienda Sanitaria applicare una penale pari al 5% dell'importo della stessa Fattura.

**6.7** La Parte privata e/o l'eventuale Cessionario non possono cedere a terzi, in tutto o in parte, Fatture per interessi maturati e maturandi, spese o altri accessori, ivi incluse note di credito e note di debito, relative ai Crediti, separatamente dall'ammontare capitale dei predetti Crediti. In caso di violazione di tale disposizione, tali soggetti perdono il diritto alla corresponsione di tali interessi (qualora dovuti).

**6.8** La Parte privata si impegna a rispettare gli obblighi previsti dall'art. 3 della Legge n. 136/2010 e s.m.i., in materia di tracciabilità dei flussi finanziari, assumendo a proprio carico tutte le obbligazioni previste dal dettato normativo.

**6.9** I Fornitori/Prestatori di beni e servizi e/o Strutture dichiarano nella sezione dedicata del Sistema Pagamenti, mediante sottoscrizione con firma digitale a norma Digit PA, il conto o i conti correnti bancari o postali dedicati, anche non in via esclusiva, per il pagamento dei Crediti oggetto del presente regolamento, nonché procedono ad indicare in ciascuna Fattura unicamente uno di tali conti correnti.

**6.10** I Fornitori/Prestatori di beni e servizi e/o Strutture si obbligano ad indicare in ciascun documento da emettere il conto corrente bancario o postale dedicato, anche non in via esclusiva, dichiarato sul Sistema Pagamenti come espressamente previsto nel precedente punto 6.9, nonché a comunicare tramite il Sistema Pagamenti tutte le informazioni relative agli adempimenti e agli obblighi contenuti nel presente regolamento.

**6.11** I Fornitori/Prestatori di beni e servizi e/o Strutture si obbligano a dare evidenza, tramite il Sistema Pagamenti, di ogni intervenuta variazione/modificazione soggettiva (a titolo esemplificativo e non esaustivo, cessioni del ramo d'azienda, fusioni, incorporazioni, ecc.), ivi comprese le ipotesi disciplinate dall'art. 116 del D.lgs. n. 163/2006 e s.m.i.

**6.12** La Parte privata è tenuta obbligatoriamente ad osservare il presente regolamento con riferimento a tutti gli accordi, contratti e negozi giuridici insorti con una o più Aziende Sanitarie, a far data dall'entrata in vigore del regolamento stesso, nonché a seguire le procedure tecniche contenute nel Manuale Utente e gli eventuali aggiornamenti dello stesso, di volta in volta pubblicati nell'Area Sanità/Crediti verso SSR/ Sistema Pagamenti, raggiungibile dal sito web della Regione Lazio all'indirizzo internet <http://www.regione.lazio.it>.

**6.13** I Fornitori/Prestatori di beni e servizi e/o Strutture devono riportare nell'area "Anagrafica e Contratti" del Sistema Pagamenti, gli stessi dati anagrafici e identificativi indicati nel Contratto, che deve aggiornare in caso di intervenute variazioni.

**6.14** La Parte privata si impegna a non presentare sulla Piattaforma Elettronica per la Certificazione dei Crediti predisposta dal MEF istanza per la certificazione delle Fatture, qualora le stesse siano state già oggetto di certificazione tramite il Sistema Pagamenti.

#### **Art. 7 – Cessione dei Crediti**

**7.1** La Parte privata o il Cessionario può cedere o conferire un Mandato all'incasso, agli Istituti di Credito o agli Intermediari Finanziari autorizzati, ovvero a soggetti terzi, i Crediti nella loro esclusiva e incondizionata titolarità, notificando all'Azienda Sanitaria l'atto integrale di cessione o il mandato all'incasso immettendo, nel caso di Fornitori/Prestatori di beni e servizi e/o Strutture, copia integrale dello stesso in formato digitale nel Sistema Pagamenti, **entro 5 giorni dalla notifica della cessione.**

**7.2** Gli atti di cessione e i mandati all'incasso devono essere necessariamente predisposti nel rispetto delle forme previste dalla vigente normativa e devono essere notificati in forma integrale, ivi compreso l'elenco delle Fatture oggetto di cessione, all'Azienda Sanitaria mediante consegna, a mezzo ufficiale giudiziario o, in alternativa, a mezzo piego raccomandato aperto.

**7.3** Gli atti di cessione e i mandati all'incasso devono, altresì, essere trasmessi in formato digitale, mediante l'inserimento degli stessi, nel termine di cui al precedente punto 7.1, nel Sistema Pagamenti, collegando, nel caso di Fornitori/Prestatori di beni e servizi e/o Strutture, ciascuna Fattura al relativo atto di cessione o mandato all'incasso.

**7.4** Si precisa che in caso di retrocessione o revoca del mandato è obbligo dell'ultimo Cessionario/Mandatario intervenuto liberare le Fatture precedentemente collegate alla cessione/mandato per la

quale è stata notificata all'Azienda Sanitaria la retrocessione/revoca stessa, a tal fine è necessario procedere all'immissione, nel Sistema Pagamenti, della copia integrale in formato digitale della documentazione attestante la retrocessione/revoca, nonché selezionando tale documento all'atto di rimozione delle Fatture dalla precedente cessione/mandato.

**7.5** Le cessioni/mandati e le retrocessioni/revoche non sono opponibili all'Azienda Sanitaria in caso di mancato collegamento, all'interno del Sistema Pagamenti, di ciascuna Fattura al relativo atto di cessione/mandato all'incasso o alla relativa retrocessione/revoca, ancorché le stesse siano state notificate all'Azienda Sanitaria in conformità alla normativa vigente.

**7.6** Resta inteso che non è più possibile cedere o conferire mandato all'incasso e retrocedere o revocare il mandato all'incasso delle Fatture oggetto dei Contratti dal momento in cui risultano elencate nel "Report in Pagamento", disponibile sul Sistema Pagamenti; infatti, dal momento in cui la Fattura assume lo stato "in pagamento", non è più possibile collegarla, sul Sistema Pagamenti, alla cessione/mandato o alla retrocessione/revoca, che, pertanto, non sono opponibili all'Azienda Sanitaria relativamente a tale Fattura.

**7.7** Gli atti di cessione e i mandati all'incasso, nonché gli estratti notificati ai sensi del presente articolo, per essere validi, devono contenere obbligatoriamente l'accettazione espressa da parte di ciascun Cessionario o Mandatario all'incasso di tutti i termini del presente regolamento, che devono intendersi vincolanti per lo stesso, ovvero, per ciascun ulteriore Cessionario o Mandatario intervenuto, nell'eventualità di successive cessioni dei crediti stessi a terzi.


**7.8** Le cessioni e i mandati all'incasso devono avere ad oggetto l'importo capitale non disgiunto da tutti i relativi accessori di legge maturati e maturandi e qualsivoglia costo e/o onere pertinente agli stessi, ivi incluse le note di debito e le note di credito, fatto salvo quanto previsto dalla Legge n. 190/2014 in tema di scissione dei pagamenti.

**7.9** Ai fini di una corretta identificazione del titolare del credito, l'Azienda Sanitaria che intenda rifiutare l'avvenuta cessione, deve comunicarlo al cedente e al Cessionario e/o Mandatario all'incasso, anche attraverso il Sistema Pagamenti. L'Atto di Certificazione vale quale accettazione della cessione e, come indicato al precedente art. 4, punto 4.7, l'importo certificato viene riconosciuto, eventualmente, al netto delle somme richieste da Equitalia S.p.A. ovvero oggetto di pignoramento presso terzi diversi da Equitalia.

**7.10** Le Fatture oggetto di cessione, in assenza di pagamento, possono essere considerate insolte da parte dei Cessionari soltanto dopo che siano decorsi 180 giorni dalla data di Certificazione delle stesse.

**7.11** In caso di mancato rispetto delle procedure sopra previste, sono considerati liberatori i pagamenti effettuati sulla base dei dati immessi e delle indicazioni presenti sul Sistema Pagamenti.

**7.12.** Per tutto quanto non disciplinato dal presente regolamento, le modalità e i termini di cessione dei Crediti sono disciplinati esclusivamente dall'art. 106, comma 13, del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

	REGIONE LAZIO ASL ROMA 1		
	DIPARTIMENTO PER LO SVILUPPO ORGANIZZATIVO UOC SICUREZZA QUALITA' E RISK MANAGEMENT DIRETTORE: DR. MADDALENA QUINTILI	Rev. 0 del 11.04.2018	Pag. 1/25
	MODELLO B – DUVRI PRELIMINARE ALLEGATO AL CAPITOLATO DI GARA	MOD. B 0 SPRM PRO	



Modello B - DUVRI PRELIMINARE

ALLEGATO AL CAPITOLATO DI GARA

➤ Oggetto dell'appalto:

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA, RIABILITATIVO E DEL PERSONALE SOCIO-SANITARIO DI SUPPORTO (OSS)**

- **Lotto 1:** Ospedale San Filippo Neri, compresa la camera mortuaria, e Presidio S. Andrea via Cassia;
- **Lotto 2:** Ospedale S. Spirito, compresa la camera mortuaria, Presidio Nuovo Regina Margherita, Ospedale Oftalmico e Centro S. Anna;
- **Lotto 3:** strutture residenziali psichiatriche, Centro Alcolologico, strutture ambulatoriali territoriali, Casa Circondariale Regina Coeli e Istituto Penitenziario Minorile di Casal del Marmo.

## INDICE

<b>1. INTRODUZIONE.....</b>	<b>3</b>
<b>2. SCOPO.....</b>	<b>3</b>
<b>3. RIFERIMENTI LEGISLATIVI.....</b>	<b>4</b>
<b>4. DEFINIZIONI ED ABBREVIAZIONI.....</b>	<b>4</b>
<b>5. DOCUMENTI DI RIFERIMENTO.....</b>	<b>5</b>
<b>6. RUOLI E RESPONSABILITÀ PER LA SICUREZZA.....</b>	<b>7</b>
<b>7. VALUTAZIONE DEI RISCHI DI INTERFERENZA.....</b>	<b>8</b>
7.1. METODOLOGIA DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZA.....	9
<b>8. INFORMAZIONI GENERALI SULL'APPALTO.....</b>	<b>12</b>
8.1 ANAGRAFICA COMMITTENTE.....	12
8.2 ANAGRAFICA APPALTATORE.....	12
8.3. DESCRIZIONE DELL'APPALTO.....	13
<b>9. INDIVIDUAZIONE DEI RISCHI DEL COMMITTENTE E DELL'APPALTATORE....</b>	<b>15</b>
9.1. ATTIVITA' SVOLTA DAL COMMITTENTE: SANITARIA.....	15
9.2. CLASSIFICAZIONE RISCHI GENERALI DELL'APPALTATORE.....	18
<b>10. ANALISI DEI RISCHI DA INTERFERENZA NELLE AREE OGGETTO DELL'APPALTO..</b>	<b>19</b>
11. DEFINIZIONE DEI COSTI DELLA SICUREZZA DA INTERFERENZA.....	31
12. MODELLO DI DICHIARAZIONE ADEMPIMENTI D.LGS. 81/08 s.m.i.....	34



## 1. INTRODUZIONE

Il presente documento contiene le informazioni sui rischi generici nella sede oggetto dell'appalto, da fornire all'impresa appaltatrice o ai lavoratori autonomi nell'ambiente in cui sono destinati ad operare e sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate in relazione alla propria attività in ottemperanza all'art. 26 comma 1 lettera b, D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81.

Secondo tale articolo al comma 3: "Il datore di lavoro committente promuove la cooperazione e il coordinamento elaborando un unico documento di valutazione dei rischi che indichi le misure adottate per eliminare o, ove ciò non è possibile ridurre al minimo i rischi da interferenze. Tale documento è allegato al contratto di appalto o d'opera. Le disposizioni del presente comma non si applicano ai rischi specifici propri dell'attività delle imprese appaltatrici o dei singoli lavoratori autonomi".

I datori di lavoro, ivi compresi i subappaltatori, devono promuovere la cooperazione ed il coordinamento, in particolare:

- cooperano all'attuazione delle misure di prevenzione e protezione dai rischi sul lavoro incidenti sulle attività oggetto dell'appalto;
- coordinano gli interventi di protezione e prevenzione dai rischi cui sono esposti i lavoratori, informandosi reciprocamente anche al fine di eliminare rischi dovuti alle interferenze tra le attività svolte dalle diverse imprese coinvolte nell'esecuzione dell'opera complessiva.

Prima dell'affidamento dei lavori si provvederà a fornire in allegato al contratto il presente documento, eventualmente modificato ed integrato con le specifiche informazioni relative alle interferenze sulle lavorazioni che la ditta appaltatrice dovrà esplicitare in sede di affidamento dell'incarico.

La ditta appaltatrice dovrà produrre un proprio piano operativo sui rischi connessi alle attività specifiche, da coordinarsi con il DUVRI definitivo predisposto dall'Amministrazione previo sopralluogo presso la sede interessata.

## 2. SCOPO

Lo scopo di questo documento è quello di valutare, in presenza di contratti di appalto di servizi o d'opera, l'esistenza di rischi derivanti da possibili interferenze negli ambienti in cui sono destinate ad operare le ditte appaltatrici.

Conseguentemente deve definire le misure da attuare per eliminare o, dove non sia possibile, ridurre al minimo i rischi per la sicurezza e salute dei lavoratori derivanti da interferenza.

Pertanto questo documento contiene le informazioni da fornire alle imprese appaltatrici in merito a:

- a) rischi di carattere generale e particolare esistenti sui luoghi di lavoro oggetto dell'appalto;
- b) sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate in relazione all'attività istituzionale aziendale;
- c) sulle misure di sicurezza proposte in relazione alle possibili interferenze.

In linea di principio, il presente documento riferisce la valutazione dei rischi interferenziali estendendola anche alle persone che a vario titolo possono essere presenti presso le strutture dell'ASL Roma 1 (degenti, utenti, visitatori).

TITOLO: MODELLO B – DUVRI PRELIMINARE ALLEGATO AL CAPITOLATO DI GARA	MOD. B 0 SPRM PRO 03	Rev.0 del 11.04.2018	Pag. 3 di 36
---	-------------------------	----------------------	--------------

### 3. RIFERIMENTI LEGISLATIVI

- D.Lgs. 81/08 e s.m.i. "Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro" art. 26.
- Decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50 "Attuazione delle direttive 2014/23/UE, 2014/24/UE e 2014/25/UE sull'aggiudicazione dei contratti di concessione, sugli appalti pubblici e sulle procedure d'appalto degli enti erogatori nei settori dell'acqua, dell'energia, dei trasporti e dei servizi postali, nonché per il riordino della disciplina vigente in materia di contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture (ultimo aggiornamento: avviso di rettifica in G.U. n. 164 del 15 luglio 2016) e s.m.i."

### 4. DEFINIZIONI ED ABBREVIAZIONI

RSPP:	Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione.
SPP:	Servizio di Prevenzione e Protezione.
SSL:	Salute e Sicurezza nei luoghi di lavoro.
RUP:	Responsabile Unico del Procedimento.
DEC:	Direttore dell'Esecuzione del Contratto
CSA:	Capitolato Speciale d'Appalto.

**DATORE DI LAVORO:** il soggetto titolare del rapporto di lavoro con il lavoratore o, comunque, il soggetto che, secondo il tipo e l'assetto dell'organizzazione nel cui ambito il lavoratore presta la propria attività, ha la responsabilità dell'organizzazione stessa o dell'unità produttiva in quanto esercita i poteri decisionali e di spesa. Nelle pubbliche amministrazioni, per datore di lavoro si intende il dirigente al quale spettano i poteri di gestione, ovvero il funzionario non avente qualifica dirigenziale, nei soli casi in cui quest'ultimo sia preposto ad un luogo di lavoro avente autonomia gestionale, individuato dall'organo di vertice delle singole amministrazioni tenendo conto dell'ubicazione e dell'ambito funzionale dei luoghi di lavoro nei quali viene svolta l'attività, e dotato di autonomi poteri decisionali e di spesa. In caso di omessa individuazione, o di individuazione non conforme ai criteri sopra indicati, il datore di lavoro coincide con l'organo di vertice medesimo.

**PREPOSTO:** persona che, in ragione delle competenze professionali e nei limiti di poteri gerarchici e funzionali adeguati alla natura dell'incarico conferitogli, sovrintende alla attività lavorativa e garantisce l'attuazione delle direttive ricevute, controllandone la corretta esecuzione da parte dei lavoratori ed esercitando un funzionale potere di iniziativa.

**RSPP:** soggetto nominato dal datore di lavoro, in possesso di attitudini e capacità adeguate al quale spetta la Responsabilità del SPP.

**SPP:** insieme delle persone, sistemi e mezzi esterni o interni all'azienda finalizzati all'attività di prevenzione e protezione dai rischi professionali per i lavoratori.

**DATORE DI LAVORO COMMITTENTE:** soggetto titolare degli obblighi di cui all'art. 26 del D.lgs. 81/2008.

**CONTRATTO DI APPALTO:** contratto col quale una parte assume, con organizzazione dei mezzi necessari e con gestione a proprio rischio, il compimento di un'opera o di un servizio verso un corrispettivo

TITOLO: MODELLO B – DUVRI PRELIMINARE ALLEGATO AL CAPITOLATO DI GARA	MOD. B 0 SPRM PRO 03	Rev.0 del 11.04.2018	Pag. 4 di 36
---	-------------------------	----------------------	--------------

in danaro (artt. 1655 - 1677 c.c.). Gli "appalti pubblici" sono contratti a titolo oneroso, stipulati per iscritto tra una stazione appaltante o un ente aggiudicatore e uno o più operatori economici, aventi per oggetto l'esecuzione di lavori, la fornitura di prodotti, la prestazione di servizi come definiti dal presente codice. (D.lgs. 163/06 s.m.i.).

**CONTRATTO D'OPERA:** contratto (definito anche contratto di lavoro autonomo) con il quale il prestatore compie un'opera o un servizio, con lavoro prevalentemente proprio e senza vincoli di subordinazione nei confronti del committente (artt. 2222 c.c.).

**MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE:** misure e interventi che sono ritenute idonee a garantire la tutela della salute e sicurezza dei lavoratori a seguito della valutazione dei rischi presenti nei luoghi di lavoro.

**RISCHI DA INTERFERENZA:** tutti i rischi correlati all'affidamento di appalti all'interno dell'Azienda o dell'unità produttiva, evidenziati nel DUVRI. I rischi da interferenza sono quindi:

- quelli esistenti nell'area di lavoro comune ulteriori rispetto a quelli specifici dell'attività propria dell'appaltatore;
- quelli immessi nel luogo di lavoro del Committente dalle lavorazioni dell'appaltatore;
- quelli immessi nel luogo di lavoro del Committente dalle lavorazioni dell'appaltatore;
- quelli derivanti dalla sovrapposizione di più attività svolte da operatori di appaltatori diversi.

Non sono rischi interferenti quelli specifici propri delle imprese appaltatrici o dei singoli lavoratori autonomi.

**DUVRI:** Documento Unico di Valutazione dei Rischi Interferenti, da allegare al contratto d'appalto, che indica le misure adottate per eliminare o ridurre i rischi da interferenze, di cui all'art. 26 comma 3 del D.Lgs. 81/08.

**RISCHI GENERALI:** rischi che derivano da condizioni generali che possono riguardare tutti i soggetti che a vario titolo operano nell'Azienda Sanitaria, a prescindere dalle circostanze lavorative in cui essi sono coinvolti. Tale categoria descrive quindi i rischi cui è esposta la collettività.

**RUP (RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO):** soggetto responsabile dell'esecuzione del contratto, nei limiti delle proprie competenze professionali; in particolare svolge tutti i compiti relativi alle procedure di affidamento ed alla vigilanza sulla corretta esecuzione dei contratti; può coincidere con il Responsabile dell'Unità Proponente/Destinataria dell'Appalto.

**RESPONSABILE DELLA UNITÀ OPERATIVA PROPONENTE L'APPALTO:** soggetto che coordina le attività relative alle procedure di affidamento nelle varie fasi di esecuzione del contratto, può coincidere con il RUP.

**RESPONSABILE DELL'UNITÀ OPERATIVA DESTINATARIA DELL'OPERA O DEL SERVIZIO:** soggetto responsabile della struttura che materialmente andrà ad usufruire dell'opera o del servizio oggetto del contratto.

## 5. DOCUMENTI DI RIFERIMENTO

- Regolamento per la Gestione della Sicurezza per la tutela della salute e la sicurezza nei luoghi di lavoro (Deliberazione del D.G. n.1037 del 16/11/2017 ed aggiornamento Delibera 0333 del 08/04/2019);

TITOLO: MODELLO B – DUVRI PRELIMINARE ALLEGATO AL CAPITOLATO DI GARA	MOD. B 0 SPRM PRO 03	Rev.0 del 11.04.2018	Pag. 5 di 36
---	-------------------------	----------------------	--------------

- Procedura Aziendale “Gestione della sicurezza negli appalti soggetti al DUVRI (Deliberazione del D.G. n.443 del 30/04/2018), che ha come obiettivo la gestione della sicurezza in presenza di contratti di appalto o di opera, per l’adempimento degli obblighi disciplinati dall’art. 26 del D.Lgs 81/2008 s.m.i. in base alla quale sono affidati i compiti relativi all’attivazione del DUVRI, al RUP (Responsabile Unico del Procedimento) della procedura, nelle fasi di svolgimento delle procedure di affidamento e al RUP dell’esecuzione, per la successiva fase di gestione del contratto, eventualmente in collaborazione con il DEC.
- Verbale di Cooperazione e Coordinamento;
- Modulo di Segnalazione di Non Conformità

## 6. RUOLI E RESPONSABILITÀ PER LA SICUREZZA

TITOLO: MODELLO B – DUVRI PRELIMINARE ALLEGATO AL CAPITOLATO DI GARA	MOD. B 0 SPRM PRO 03	Rev.0 del 11.04.2018	Pag. 6 di 36
---	-------------------------	----------------------	--------------

La struttura organizzativa della sicurezza dell'Azienda Sanitaria ASL ROMA 1, che, a vari livelli, è chiamata alla realizzazione della politica di prevenzione, nel rispetto delle norme vigenti, è la seguente:

STRUTTURA ORGANIZZATIVA DELLA SICUREZZA AZIENDA SANITARIA ASL ROMA 1	
DATORE DI LAVORO	Dott.ssa Roberta Volpini – Direttore Generale f.f. ASL Roma 1
DELEGA DI FUNZIONI DEL DATORE DI LAVORO AI SENSI ART.16 D.LGS 81/08	All'interno della ASL ROMA 1 sono individuati quali Dirigenti delegati i Direttori/Responsabili delle seguenti strutture:  UOC Formazione e Sviluppo delle Competenze: Dott. Franco Cocchi Area del Farmaco: Dott.ssa Roberta Pavan UOC Progettazione e Direzione Lavori: Ing. Marco Bruschi UOC Manutenzione e Sicurezza Immobili e Impianti: Ing. Massimiliano Ambrosini UOC Ingegneria Clinica: Ing. Silvia Sergio UOC Logistica: Ing. Paola Brazzoduro
RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE - RSPP	Dott.ssa Maddalena Quintili
ADDETTI SPP	Arch. Fabrizio Fiori, Arch. Carmela Puleo, Arch. Francesca Troiano, Dott.ssa Claudia Cocheo, Dott.ssa Valeria Curatella, Dott. Andrea Parracino, Dott. William Zomparelli
COORDINATORE MEDICI COMPETENTI	Dott.ssa Silvia Raspa
MEDICI COMPETENTI	Dott.ssa Anna Maria Caponi, Dott. Fabio Menduni, Dott. Gianluca Armieri, Dott.ssa Anna Letizia Gneo, Dott.ssa Silvia Raspa
MEDICI AUTORIZZATI	Dott. Salvatore Zaffina, Dott.ssa Maria Rosaria Vinci, Dott. Vincenzo Camisa
ESPERTO QUALIFICATO FISICA SANITARIA	Dott. Auro Ferranti, Dott. Andrea Pentiricci, Dott. Giampaolo Rossi  Dott.ssa Rita Consorti, Dott. Marco Bettiol, Dott. Francesco Pio Mangiacotti
RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA - RLS	Marcello Ruggeri, Claudio Tocci, Stefano Carnassale, Paola Peppoli, Stefania Perocchi, Alfredo Gioiosa, Alessio Tubili, Addolorata Giangreco, Roberta Seri, Maurizio Brescia, Angelini Catia, Fulvio De Martino, Scacchi Valentina, Fabio Cioffi, Maurizio Sanmartin, Fernando Barberini, Gianni D'auria, Mariangela Foschini, Ivan Matrullo, Roberto Lazzarini, Cinzia Lentulo, Scilla Pompei, Paolo Maggiolini

## 7. VALUTAZIONE DEI RISCHI DI INTERFERENZA

La valutazione dei rischi coordinata tra Committente ed Appaltatore, con particolare riferimento ai rischi di interferenza, stabilisce le misure di prevenzione e protezione ritenute necessarie per il controllo dei rischi stessi. Tra le misure di prevenzione e riduzione dei rischi connessi alle interferenze evidenziate di massima importanza sono quelle di informazione e formazione. In ogni caso la Ditta aggiudicataria dovrà produrre un piano di formazione il cui contenuto dovrà essere valutato ed approvato dal RSPP dell'Azienda Sanitaria in sede di riunione di cooperazione e coordinamento.

Alla definizione di dette misure si perviene attraverso un processo di valutazione che si svolge secondo le seguenti fasi:

Fase 1	<p>COMUNICAZIONE DI DETTAGLIATE INFORMAZIONI SUI RISCHI SPECIFICI ESISTENTI NELL'AMBIENTE IN CUI LE IMPRESE APPALTATRICI ED I LAVORATORI AUTONOMI SONO DESTINATI AD OPERARE E SULLE MISURE DI PREVENZIONE E DI EMERGENZA ADDOTATE</p> <p>In fase di richiesta di lavori o servizi, il Committente fornisce all'appaltatore un documento, denominato DUVRI PRELIMINARE in cui sono riportati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Le informazioni generali e specifiche sui rischi per i luoghi di lavoro del Committente</li> <li>• Le misure di prevenzione adottate</li> <li>• Le misure stabilite per la gestione delle emergenze</li> <li>• Le procedure ed i regolamenti di sicurezza per gli appaltatori</li> </ul>
Fase 2	<p>VERIFICA DELL'IDONEITA' TECNICO-PROFESSIONALE DELLE IMPRESE APPALTATRICI O DEI LAVORATORI AUTONOMI IN RELAZIONE AI LAVORI LORO AFFIDATI.</p> <p>La verifica dell'idoneità tecnico professionale delle imprese appaltatrici e subappaltatrici, che il committente è obbligato ad effettuare, si effettua con la richiesta e il controllo sugli appaltatori e subappaltatori del possesso di requisiti quali (in via esemplificativa e non esaustiva):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Iscrizione alla Camera di Commercio</li> <li>• Certificazione sulla regolarità contributiva</li> <li>• Dichiarazione (punto 12) relativa agli adempimenti del D.Lgs. 81/2008 s.m.i.</li> <li>• Documentazione relativa agli obblighi del D.Lgs. 163/06 s.m.i.</li> </ul>
Fase 3	<p>COOPERAZIONE CON GLI APPALTATORI PER L'ATTUAZIONE DELLE MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DAI RISCHI SUL LAVORO, INCIDENTI SULL'ATTIVITÀ LAVORATIVA OGGETTO DELL'APPALTO E COORDINAMENTO DEGLI INTERVENTI ATTRAVERSO LO SCAMBIO DI INFORMAZIONI RECIPROCHE.</p> <p>Prima della stipula del contratto di appalto, il committente e l'appaltatore (compresi gli eventuali subappaltatori) effettuano, se necessario, sopralluoghi e riunioni specifiche allo scopo di cooperare all'attuazione delle misure di prevenzione e protezione dai rischi sul lavoro incidenti sull'attività lavorativa oggetto dell'appalto e per coordinare gli interventi di protezione e prevenzione dai rischi cui sono esposti i lavoratori, preoccupandosi di attuare un'opera di informazione reciproca anche al fine di eliminare i rischi dovuti ad interferenze tra i lavori delle diverse imprese coinvolte nell'esecuzione dell'opera complessiva.</p> <p>L'esito di tale incontro è riportato nel verbale di sopralluogo, cooperazione e coordinamento, all'interno del quale è tra l'altro riportato il nominativo del responsabile locale nominato dall'Appaltatore e sono indicate le misure di prevenzione e protezione collettive e individuali da adottare anche al fine di evitare le interferenze.</p> <p>Al fine di consentire la corretta gestione della procedura di coordinamento e cooperazione, l'Appaltatore (comprese le eventuali attività subappaltate) fornisce, oltre alle informazioni di cui sopra, copia del documento della sicurezza per l'esecuzione delle attività presso il sito del committente specifico per l'oggetto dell'appalto.</p>

Fase 4	<p>INTEGRAZIONE DEL DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI D'INTERFERENZA PRELIMINARE E SOTTOSCRIZIONE DEL DUVRI</p>
	<p>Terminata la fase preliminare di ricognizione dei pericoli, l'Azienda Sanitaria integra il documento unico di valutazione dei rischi di interferenza preliminare e redige il DUVRI, in cui sono descritti, per quanto di rilievo ai fini della prevenzione nella gestione dell'appalto:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• luoghi ed attività svolte dal committente</li> <li>• attività svolte dall'appaltatore e degli eventuali appaltatori</li> <li>• rischi derivanti da lle interferenze tra le attività</li> <li>• misure di prevenzione e protezione stabilite di comune accordo per l'eliminazione dei rischi da interferenza per l'oggetto dell'appalto, ivi incluse quelle necessarie per la presenza di ulteriori appaltatori</li> </ul> <p>Il documento viene sottoposto alla firma congiunta con l'Appaltatore. Al fine di non compromettere la validità delle misure di prevenzione e protezione adottate, l'appaltatore non potrà subappaltare i lavori senza preventiva comunicazione ed approvazione del committente e conseguente attestazione da parte di ogni Subappaltatore dell'avvenuta verifica dei rischi interferenziali e dell'accettazione delle misure definite nel DUVRI, salvo quanto regolamentato dal Capitolato Speciale d'Appalto.</p>

Atteso il carattere "dinamico" il DUVRI viene revisionato al mutare delle situazioni originarie, quali l'intervento di subappalti, lavoratori autonomi, ulteriori forniture e pose in opera nonché in caso di modifiche di tipo tecnico, logistico o organizzativo che si sono rese necessarie nel corso dell'esecuzione delle attività previste.

#### 7.1. METODOLOGIA DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZA

Premesso che il comma 1 dell'art. 26 del D. Lgs. 81/08 e s.m.i. esclude la valutazione dei rischi d'interferenza nei luoghi sottratti alla disponibilità giuridica del Committente, si rappresenta che:

- le attività oggetto dell'appalto dovranno essere effettuate secondo un progetto del servizio che sarà oggetto di valutazione in sede di gara, così come previsto dal C.S.A.;
- i rischi espressi nella tabella rischi interferenza rappresentano una ricognizione dei rischi relativi alla tipologia della prestazione nell'ambito degli ambienti ove verrà erogato il servizio.

L' identificazione delle fonti di rischio da interferenze è stata guidata dalle conoscenze disponibili su norme di legge e standard tecnici dati desunti dalle esperienze ed il contributo dato dai soggetti che a vario titolo hanno partecipato alla valutazione stessa. Tutte le attività finalizzate alla valutazione dei rischi e sono state svolte secondo criteri predefiniti derivati dalle "LINEE GUIDA per la valutazione ed il controllo dei rischi, pubblicate dall'ISPESL e definite ed approvate nel 1996 dalle Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano e dagli Istituti centrali", pubblicazione INAIL "L'elaborazione del DUVRI e la valutazione dei rischi da interferenze – edizione 2013" La valutazione preliminare ha riguardato sostanzialmente tutti i rischi di interferenza cui potenzialmente sono esposti i lavoratori del Committente e dell'Appaltatore, tuttavia, i sistemi di valutazione e quantificazione impiegati nella valutazione, sono stati diversi, in funzione del fatto che le azioni preventive e protettive fossero o no stabilite a priori. Si è provveduto alla quantificazione del rischio in termini analitici attraverso una stima dell'entità delle esposizioni. La stima del rischio è stata effettuata valutando due parametri fondamentali:

- gravità del danno che potrebbe derivare a una o più persone;
- probabilità che il danno si manifesti.

La probabilità, quando possibile, è stata valutata tenendo conto di tre fattori tutti direttamente legati ad aspetti che contribuiscono a causare una situazione potenzialmente pericolosa:

- probabilità che si manifesti l'evento pericoloso;
- probabilità che vi siano persone esposte all'evento pericoloso;
- probabilità che le persone esposte riescano a sfuggire i potenziali danni derivanti dall'evento pericoloso.

TITOLO: MODELLO B – DUVRI PRELIMINARE ALLEGATO AL CAPITOLATO DI GARA	MOD. B 0 SPRM PRO 03	Rev.0 del 11.04.2018	Pag. 9 di 36
---	-------------------------	----------------------	--------------

Nelle successive tabelle 1 e 2 sono descritte le scale della Probabilità P e del Danno D ed i criteri per l'attribuzione dei valori.

Tabella 1 - Scala delle Probabilità "P"

4	ALTAMENTE PROBABILE	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Esiste una correlazione diretta tra la mancanza rilevata ed il verificarsi del danno ipotizzato per i lavoratori.</li> <li>➤ Si sono già verificati danni per la stessa mancanza rilevati nella stessa Azienda o in Aziende simili o situazioni operative simili (consultare le banche dati delle fonti di danno, infortuni e malattie professionali dell'Azienda, etc.).</li> <li>➤ Il verificarsi del danno conseguente la mancanza rilevata non susciterebbe alcuno stupore in Azienda.</li> </ul>
3	PROBABILE	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ La mancanza rilevata può provocare un danno, anche se non in modo automatico o diretto.</li> <li>➤ È noto qualche episodio in cui alla mancanza ha fatto seguito il danno.</li> <li>➤ Il verificarsi del danno ipotizzato, susciterebbe una moderata sorpresa in Azienda.</li> </ul>
2	POCO PROBABILE	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ La mancanza rilevata può provocare un danno solo su concatenazioni sfortunate di eventi.</li> <li>➤ Sono noti solo rarissimi episodi già verificatisi.</li> <li>➤ Il verificarsi del danno ipotizzato susciterebbe grande sorpresa.</li> </ul>
1	IMPROBABILE	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ La mancanza rilevata può provocare un danno per concomitanza di più eventi poco probabili indipendenti.</li> <li>➤ Non sono noti episodi già verificatisi. Il verificarsi del danno susciterebbe incredulità.</li> </ul>

Tabella 2 – Scala dell'entità del Danno "D"

VALORE	LIVELLO	DEFINIZIONI/CRITERI
4	GRAVISSIMO	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Infortunio o episodio di esposizione acuta con effetti letali o di invalidità totale.</li> <li>➤ Esposizione cronica con effetti letali e/o totalmente invalidanti.</li> </ul>
3	GRAVE	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Infortunio o episodio di esposizione acuta con effetti di invalidità parziale.</li> <li>➤ Esposizione cronica con effetti irreversibili parzialmente invalidanti.</li> </ul>
2	MEDIO	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Infortunio o episodio di esposizione acuta con inabilità reversibile</li> <li>➤ Esposizione con effetti reversibili</li> </ul>
1	LIEVE	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Infortunio o episodio di esposizione acuta con inabilità rapidamente reversibile</li> </ul>



➤ Esposizione con effetti rapidamente reversibili

Definiti il danno e la probabilità, il rischio viene automaticamente graduato mediante la formula:

$$P \text{ (PROBABILITA')} \times D \text{ (DANNO O MAGNITUDO)} = R \text{ (RISCHIO)}$$

Ed è raffigurabile in un'opportuna rappresentazione grafico-matriciale del tipo indicato nell'esempio sotto riportato, avente in ascisse la gravità del danno atteso ed in ordinate la probabilità del suo verificarsi.

Esempio di Matrice di Valutazione del Rischio "R"

<b>Probabilità</b>	<b>4 medio</b>	<b>8 medio</b>	<b>12 alto</b>	<b>16 alto</b>
	<b>3 basso</b>	<b>6 medio</b>	<b>9 alto</b>	<b>12 alto</b>
	<b>2 basso</b>	<b>4 medio</b>	<b>6 medio</b>	<b>8 medio</b>
	<b>1</b>	<b>2 basso</b>	<b>3 basso</b>	<b>4 medio</b>
	<b>Danno</b>			

I rischi maggiori occupano in tale matrice le caselle in alto a destra (danno letale, probabilità elevata), quelli minori le posizioni più vicine all'origine degli assi (danno lieve, probabilità trascurabile), con tutta la serie di posizioni intermedie facilmente individuabili. La valutazione numerica e cromatica indica l'indice di rischio "IR" definibile per la fonte di rischio individuata.

Tabella 3 – Scala dell'entità dell'Indice di Rischio "IR"

VALORE	GRADAZIONE	DEFINIZIONE
<b>IR &gt; 8</b>	<b>RISCHIO ALTO</b>	Il rischio è alto e richiede un monitoraggio continuo ed un elevato livello di attenzione
<b>IR &gt;3 &lt; 9</b>	<b>RISCHIO MEDIO</b>	Il rischio è sotto controllo ma richiede attenzione per contenerne e/o ridurne l'entità
<b>IR &gt; 1 &lt; 4</b>	<b>RISCHIO BASSO</b>	Il rischio è sotto controllo ad un livello accettabile, conformemente alle norme di riferimento
<b>IR = 1</b>	<b>RISCHIO NON SIGNIFICATIVO</b>	Il rischio è insignificante ora e non è ragionevolmente prevedibile che aumenti in futuro

Si riporta nelle pagine seguenti l'analisi dei rischi da potenziali interferenze nelle aree oggetto di appalto. (da compilare a cura del RUP, in collaborazione con SPP)

## 8. INFORMAZIONI GENERALI SULL'APPALTO

## 8.1 ANAGRAFICA COMMITTENTE

RAGIONE SOCIALE	ASL Roma 1
INDIRIZZO SEDE LEGALE	Borgo S. Spirito, 3 – 00193 Roma
RECAPITO TELEFONICO	06-68351
LEGALE RAPPRESENTANTE / DATORE DI LAVORO	Dott.ssa Roberta Volpini Direttore Generale f.f. ASL Roma 1
RESPONSABILE S.P.P.	Dott.ssa Maddalena Quintili
RUP 1 / D.L. COMMITTENTE	Dott.ssa Cristina Franco
U.O.C. PROPONENTE IL CONTRATTO	UOC Acquisizione Beni e Servizi
U.O.C. DESTINATARIA DEL CONTRATTO	ASL Roma 1
RECAPITO POSTA ELETTRONICA	uocabse@aslroma1.it

## 8.2 ANAGRAFICA APPALTATORE

DA COMPILARE A CURA DELL'APPALTATORE E DA RIPETERE PER OGNI SUBAPPALTATORE

RAGIONE SOCIALE	
INDIRIZZO	
RESPONSABILE COMMESSA/ REFERENTE C/O I LUOGHI DELLA COMMITTENZA	
RECAPITO TELEFONICO	
RECAPITO POSTA ELETTRONICA	
RECAPITO POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)	
DATORE DI LAVORO	
RESPONSABILE S.P.P.	
RECAPITO TELEFONICO	
ADDETTI GESTIONE EMERGENZE C/O COMMESSA (APPALTATORE)	

## 8.3. DESCRIZIONE DELL'APPALTO

OGGETTO DELL'APPALTO	<p>PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA, RIABILITATIVO E DEL PERSONALE SOCIO-SANITARIO DI SUPPORTO (OSS)</p> <p><u>Lotto 1:</u> Ospedale San Filippo Neri, compresa la camera mortuaria, e Presidio S. Andrea via Cassia;</p> <p><u>Lotto 2:</u> Ospedale S. Spirito, compresa la camera mortuaria, Presidio Nuovo Regina Margherita, Ospedale Oftalmico e Centro S. Anna;</p> <p><u>Lotto 3:</u> strutture residenziali psichiatriche, Centro Alcologico, strutture ambulatoriali territoriali, Casa Circondariale Regina Coeli e Istituto Penitenziario Minorile di Casal del Marmo.</p>
DURATA DELL'APPALTO	48 mesi
AREA D'INTERVENTO	<p><i>Ospedale S. Filippo Neri e Presidio S. Andrea Cassia, Ospedale S. Spirito, Presidio Nuovo Regina Margherita, Ospedale Oftalmico e Centro S. Anna, Strutture residenziali psichiatriche, Centro Alcologico, strutture ambulatoriali territoriali, Casa Circondariale Regina Coeli e Istituto Penitenziario Minorile di Casal del Marmo</i></p> <p><i>Vedesi Bando di gara</i></p>
INDIVIDUAZIONE DEI LAVORATORI	<p>Nell’ambito dello svolgimento delle attività in regime di appalto o subappalto, il personale occupato dall’impresa appaltatrice o subappaltatrice deve essere munito di apposita tessera di riconoscimento corredata di fotografia, contenente le generalità del lavoratore e l’indicazione del datore di lavoro.</p> <p>I lavoratori sono tenuti ad esporre detta tessera di riconoscimento (art. 20 comma 3 del D.lgs 81/08 s.m.i)</p>
INIZIO DEI LAVORI/SERVIZIO	<p>Si stabilisce che non potrà essere iniziata alcuna operazione all’interno dei luoghi di lavoro del Committente, da parte dell’impresa appaltatrice/lavoratore autonomo, se non a seguito di avvenuta firma, da parte del responsabile incaricato dal Committente, dell’apposito verbale di sopralluogo, cooperazione e coordinamento.</p>

	<p>Le attività dovranno essere coordinati con il RUP e/o DEC dell'appalto e dovranno seguire un cronoprogramma condiviso con i Responsabili delle strutture presso cui si svolgono tali attività.</p>
<p>INTERRUZIONE STRAORDINARIA DEI LAVORI/SERVIZIO</p>	<p>Si stabilisce che il rappresentante del Committente ed il rappresentante incaricato della ditta appaltatrice, per il coordinamento delle attività, potranno interrompere tali attività, qualora ritenessero, nel prosieguo delle attività, che le medesime, anche per sopraggiunte nuove interferenze, non fossero più da considerarsi sicure. In tale evenienza, si provvederà all'aggiornamento delle misure di prevenzione necessarie a controllare le interferenze ed all'implementazione del presente documento.</p>

## 9. INDIVIDUAZIONE DEI RISCHI DEL COMMITTENTE E DELL'APPALTATORE

### 9.1. ATTIVITA' SVOLTA DAL COMMITTENTE: SANITARIA

La popolazione residente della ASL ROMA 1 è di circa 1.041.220 pari a 36,3% della popolazione complessiva residente nel Comune di Roma (fonte dati: Ufficio di Statistica e Censimento Roma Capitale – anno 2017).

I Presidi Ospedalieri direttamente gestiti dall'azienda sono l'Ospedale San Filippo Neri, l'Ospedale Santo Spirito, l'Ospedale Monospecialistico Oftalmico - Centro di riferimento Regionale. Attività in regime di ricovero diurno sono inoltre presenti presso il Centro per la Salute della Donna Sant' Anna e il Presidio Sant' Andrea di Via Cassia. Inoltre il Presidio Nuovo Regina Margherita è integrato con l'Ospedale Santo Spirito, su specifici percorsi assistenziali medici e chirurgici.

Con un totale di 901 posti letto, di cui 765 posti letto ordinari e 136 posti letto Day Hospital come da Programmazione della Rete Ospedaliera definita con il DCA 257/2017 e s.m.i..

I Presidi aziendale sono 153 distribuiti sul territorio dei Municipi di Roma Capitale 1, 2, 3, 13, 14, 15.

Superficie totale: 524,0 km/q pari a 40,8% della superficie complessiva del Comune di Roma. Il bacino di utenza della ASL Roma 1 è composto in primo luogo dai residenti sul territorio dell'Azienda, ma anche da soggetti stabilmente o temporaneamente presenti e da soggetti altrove domiciliati ma che utilizzano, con diversa regolarità, le strutture di erogazione dell'Azienda.

L'Azienda, al fine di perseguire il percorso diagnostico-terapeutico e riabilitativo e di esercitare, in forma unitaria e coordinata, le attività assistenziali proprie, adotta un modello organizzativo, che attraverso la gestione unitaria delle risorse economiche, umane e strumentali, garantisca il miglioramento qualitativo e quantitativo delle attività.

La normale attività esercitata all'interno della struttura prevede inoltre:

- attività gestione amministrativa, di controllo, sanitaria, ed indirizzo programmatico delle attività sanitarie, del personale e dei pazienti utenti;
- attività tecnica di produzione e manutenzione di beni e servizi di supporto e sostegno delle parti impiantistiche del calore, del trattamento dell'aria e delle strutture;
- attività di gestione, produzione e distribuzione interna di beni e servizi di ristorazione;
- attività di ricerca e sperimentazione;
- attività di sorveglianza sanitaria, e fisica della radioprotezione degli ambienti, del personale, e della popolazione a rischio radiologico per mezzo degli esperti e medici qualificati secondo quanto stabilito dalle norme vigenti;
- attività di verifica, controllo e manutenzione delle apparecchiature elettromedicali;
- attività di acquisizione di beni e servizi e materiali di consumo interno;
- attività di stoccaggio temporaneo e di distribuzione interna;

- attività di controllo dello smaltimento e trasporto di rifiuti urbani ed assimilabili, rifiuti sanitari pericolosi;
- rischio infettivo. rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo taglienti e pungenti e rifiuti pericolosi;
- attività di fornitura servizi e supporto all'utenza ed ai dipendenti (bar, banca, mensa, ecc.);
- attività sanitarie, tecniche ed amministrative, in regime di convenzione, per conto di enti, aziende e, soggetti terzi.

Di seguito è riportata la mappa geografica del territorio della ASL Roma 1, articolata territorialmente in sei Distretti.



## AREE INTERDETTE ALL'APPALTATORE

*Da compilarsi a cura del Committente/RUP/Direzione Sanitaria*

Non è previsto l'accesso del personale della ditta in aree diverse da quelle in cui realizzare le attività.

## AREE CON OBBLIGO DI AUTORIZZAZIONE D'ACCESSO PREVENTIVA

*Da compilarsi a cura del Committente/RUP/Direzione Sanitaria*

Per l'accesso alle aree dove realizzare le attività la ditta appaltatrice e subappaltatrice ha l'obbligo di coordinarsi con il RUP e/o DEC dell'appalto che in collaborazione con i Servizi Tecnici Aziendali richiederà l'autorizzazione all'accesso preventivo ai Responsabili/Referenti delle Strutture di interesse

## ELENCO LOCALI AD AREE ESTERNE E RELATIVA DESTINAZIONE D'USO CEDUTI ALL'APPALTATORE

Non è prevista la concessione di aree all'appaltatore

IL TIPO DI UTILIZZO È DA INTENDERSI QUALE "ESCLUSIVO", NEL CASO IN CUI L'AREA SIA NELLA PIENA ED ESCLUSIVA DISPONIBILITÀ DELL'APPALTATORE NEL CASO IN CUI SIA IL COMMITTENTE, SIA L'APPALTATORE, SIA ALTRI SOGGETTI POSSONO OPERARVI.

Per la descrizione dettagliata dei rischi aziendali si rimanda al Modello C\_DUVRI "Fascicolo Informativo sui Rischi"

## 9.2. CLASSIFICAZIONE RISCHI GENERALI DELL'APPALTATORE

DA COMPILARE A CURA DELL' APPALTATORE E DA RIPETERE PER OGNI SUBAPPALTATORE

ATTIVITA' SVOLTA DALL'APPALTATORE	Descrivere i processi lavorativi effettuati presso la struttura della Stazione Appaltante
NUMERO LAVORATORI IMPIEGATI	
ORARIO DI LAVORO	

RISCHI RELATIVI ALL'ATTIVITA' DELL'APPALTATORE, MEZZI E DESCRIZIONE ATTIVITA' SVOLTE (ESTRARRE DAL DVR DELL'APPALTATORE/SUBAPPALTATORE)					
FASE LAVORATIVA MANSIONE	RISCHI INTRODOTTI	AREE D'INTERVENTO	PERIODICITA' INTERVENTO	ELENCO ATTREZZATURE/MACCHINARI/AUTOMEZZI	ELENCO SOSTANZE IMPIEGATE

N.B. ALLA PRESENTE SCHEDE SINTETICA PUO' ESSERE ASSOCIATO UNO SPECIFICO ALLEGATO DA PARTE DELL'APPALTATORE

COMPILARE LA TABELLA E/O ALLEGARE INFORMATIVA RISCHI APPALTATORE

TITOLO: MODELLO B – DUVRI PRELIMINARE ALLEGATO AL CAPITOLATO DI GARA	MOD. B 0 SPRM PRO 03	Rev.0 del 11.04.2018	Pag. 18 di 36
---	-------------------------	----------------------	---------------



10. ANALISI DEI RISCHI DA INTERFERENZA NELLE AREE OGGETTO DELL'APPALTO

RISCHIO INTERFER.	PERICOLO RILEVATO	FATTORE DI RISCHIO (PxD)	MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ADOTTATE	MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DA INTERFERENZE / DA COORDINAMENTO	COSTO MISURA	
					SI	NO
RISCHIO STRUTTURALE	Caratteristiche strutturali dei luoghi di lavoro	BASSO	Le strutture dell' Azienda Sanitaria sono realizzate e mantenute in conformità alle specifiche norme di riferimento.	Non è previsto il sovraccarico strutturale per l'attività in appalto, né le attività d'appalto prevedono interventi sulle strutture dell'immobile. Ove presenti l'appaltatore deve attenersi alle prescrizioni o segnaletica dell'Azienda Sanitaria. Si dispone all'appaltatore l'utilizzo delle strutture in maniera idonea nonché il divieto della modifica degli elementi in modo da mantenere inalterate le condizioni di sicurezza.		X
	Luoghi di lavoro sotterranei e/o semi-sotterranei	BASSO	I locali sono realizzati e mantenuti in conformità alle specifiche norme di riferimento con idonee condizioni d'illuminazione e di microclima			X
	Caratteristiche dei parapetti	TRASC.	Viene effettuata la manutenzione e verifica periodica sullo stato di conservazione e sulla stabilità dei parapetti			X
	Caratteristiche delle scale fisse	TRASC.	Sono realizzate a regola d'arte ed i gradini non sono scivolosi in relazione al loro normale utilizzo.			X
	Caratteristiche delle uscite, porte, finestre e superfici vetrate	BASSO	Le uscite/porte/finestre sono regolarmente mantenute in conformità alle specifiche norme di riferimento. L'azienda, ove necessario adotta idonea segnaletica di sicurezza.			X

RISCHIO INTERFER.	PERICOLO RILEVATO	FATTORE DI RISCHIO (PxD)	MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ADOTTATE	MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DA INTERFERENZE / DA COORDINAMENTO	COSTO MISURA	
					SI	NO
RISCHIO STRUTTURALE	Caratteristiche della pavimentazione	BASSO	Le aree di transito insieme ed esterne sono regolarmente mantenute al fine di evitare il presentarsi di fonti d'inciampo, scivolamento, buche o avvallamenti pericolosi. Il fondo delle aree esterne aziendali è regolare ed uniforme. Nelle aree esterne non sono presenti depositi di materiale di scarto, obsoleti, ecc., ad eccezione di quello appositamente autorizzato ed idoneamente delimitato.	Si dispone all'appaltatore il mantenimento delle aree libere e pulite e l'impossibilità di destinare gli spazi a deposito di materiale di scarto e di risulta se non espressamente autorizzati dell'Azienda Ospedaliera ed opportunamente delimitati e segnalati.		X
	Caratteristiche degli spazi e delle vie di circolazione, esterni	BASSO	Sono adottate idonee misure per i pericoli dovuti a guasti o lavori di riparazione e manutenzione delle aree di transito esterne. Si rappresenta la presenza di altri veicoli circolanti condotti sia da dipendenti aziendali che di altre ditte in appalto e dagli utenti della struttura. E' presente traffico pedonale Delimitazione delle aree di carico e scarico.	L'accesso e la circolazione dei mezzi nelle aree della struttura deve avvenire rispettando la segnaletica esistente e conformemente alle regole generali del codice della strada. All'interno dell'Azienda tutti i mezzi devono procedere comunque "a passo d'uomo". Rispettare il senso di marcia. Aver cura, se opportuno, di delimitare le aree di intervento ed indossare abbigliamento ad alta visibilità. Impegnare le aree di carico e scarico merci solo dopo aver concordato con il DEC dell'appalto e/o Referente di Struttura.	X	
RISCHIO ELETTRICO	Elettrocuzione	BASSO	Gli impianti e le apparecchiature aziendali sono realizzati e mantenuti in conformità alle norme CEI e al DM 37/08 s.m.i.	Si dispone all'appaltatore l'utilizzo di apparecchiature rispondenti alle vigenti norme e sottoposte a verifiche preventive di sicurezza e manutenzione periodica e non il corretto uso degli impianti elettrici dell'Azienda.		X
	Sovraccarichi e cortocircuiti	BASSO				X
	Assenza impianti di messa a terra e scariche atmosferiche	TRASC.				X
	Uso di attrezzature elettriche/elettromedicali	BASSO				X
	Blackout	BASSO	Il piano di emergenza disciplina la gestione delle situazioni di emergenza	L'appaltatore deve seguire rigorosamente le procedure previste procedendo alla relativa formazione del proprio personale.	X	

RISCHIO	PERICOLO RILEVATO	FATTORE DI	MISURE DI PREVENZIONE E	MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DA	COSTO
---------	-------------------	------------	-------------------------	---------------------------------------	-------

TITOLO: MODELLO B – DUVRI PRELIMINARE ALLEGATO AL CAPITOLATO DI GARA	MOD. B 0 SPRM PRO 03	Rev.0 del 11.04.2018	Pag. 20 di 36
---	-------------------------	----------------------	---------------

INTERFER.		RISCHIO (PxD)	PROTEZIONE ADOTTATE	INTERFERENZE / DA COORDINAMENTO	MISURA	
					SI	NO
RISCHIO MECCANICO	Caduta oggetti dall'alto	TRASC.	Utilizzo di idonee attrezzature/macchinari	Si dispone il corretto posizionamento dei materiali, l'utilizzo idonei contenitori e carrelli per il trasporto. Definizione con le strutture preposte degli idonei percorsi di transito e movimentazione Durante la fase di lavoro il mezzo e l'area interessata deve essere transennata. Tutte le operazioni devono essere concordate preventivamente con il RUP e/o DEC dell'appalto.		X
	Da attrezzature per lavori in quota	TRASC.	Utilizzo di idonee attrezzature/macchinari per lavorazioni in quota (ponteggi, scale portatili, trabattelli, cavalletti, piattaforme elevabili ecc.) conformi alle normative vigenti, omologate, ben mantenute secondo le indicazioni del libretto d'uso e manutenzione e che consentano all'operatore di lavorare in sicurezza	Evitare, se possibile, lavorazioni che esponano l'operatore al rischio di caduta dall'alto. Organizzazione del lavoro tale da evitare concomitanze/interferenze con altro personale, eventualmente durante la fase di lavoro il mezzo e l'area interessata deve essere transennata. Tutte le operazioni devono essere concordate preventivamente con il RUP e/o DEC dell'appalto.		X
	Per scivolamento / presenza ostacoli	BASSO	Pavimenti antiscivolo regolarmente mantenuti. Disposizioni per il personale aziendale ed altri appaltatori per il regolare utilizzo degli spazi	Attenzione e rispetto della segnaletica mobile per la presenza di rischio scivolamento/ inciampo/ ostacoli. Si dispone l'eliminazione degli eventuali ostacoli al termine delle attività ed ove necessario per le attività l'appaltatore deve apporre idonea segnaletica mobile. Ove necessario definizione con le strutture preposte Aziendali degli idonei percorsi di transito.		X
	Per uso di ascensori e montacarichi	BASSO	Procedura di emergenza per sblocco ascensore. Il piano di emergenza Disciplina la gestione delle situazioni di emergenza	Si dispone il corretto uso degli impianti elevatori dell'Azienda. L'appaltatore deve seguire rigorosamente le procedure di emergenza previste procedendo alla relativa formazione del proprio personale.	X	
	Per uso carrelli manuali e non / attrezzature	BASSO	Utilizzo di idonei mezzi rispondenti alle vigenti normative, sottoposti a regolare manutenzione come previsto dal costruttore nel manuale d'uso e manutenzione, utilizzato da personale adeguatamente istruito e formato	Si dispone il rispetto di bassissima velocità di movimento, attivazione di segnalazione sonora e luminosa di presenza e transito. Definizione con le strutture preposte degli idonei percorsi di transito e di carico/scarico.		X

	Da stoccaggio materiali e attrezzature	BASSO	Sono disponibili, se espressamente autorizzati dall'Azienda, gli spazi e i mezzi per il posizionamento ottimale di materiali ed attrezzature.	Si dispone la predisposizione di aree specifiche per lo stoccaggio e la disposizione di materiali ed attrezzature che non dovranno essere depositati al di fuori di esse, se non per lo stretto necessario per esigenze immediate. Tutte le operazioni devono essere concordate preventivamente con il RUP e/o DEC dell'appalto.		X
	Parti meccaniche accessibili delle macchine	TRASC.	Macchine rispondenti alle norme di sicurezza, marcatura CE. Costante manutenzione periodica formazione degli operatori all'utilizzo	Si dispone l'utilizzo di apparecchiature rispondenti alle vigenti norme e sottoposte a verifiche preventive di sicurezza e manutenzione periodica.		X

RISCHIO INTERFER	PERICOLO RILEVATO	FATTORE DI RISCHIO (PxD)	MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ADOTTATE	MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DA INTERFERENZE / DA COORDINAMENTO	COSTO MISURA	
					SI	NO
RISCHIO INCENDIO	Deposito materiali / attrezzature infiammabili	BASSO	L'immagazzinamento e deposito di tali materiali / attrezzature avviene secondo i criteri e procedure di sicurezza. I locali di deposito sono appositamente segnalati, isolati e delimitati.	Si dispone che l'appaltatore segua rigorosamente le procedure previste procedendo alla relativa formazione del proprio personale.		X
	Impiego di sostanze infiammabili / esplosivi	BASSO	L'utilizzo di tali sostanze da parte degli operatori aziendali, adeguatamente formati, avviene secondo i criteri e procedure di sicurezza. I locali in cui vengono impiegate sono appositamente segnalati, isolati e delimitati.			X
	Impianti a rischio specifico	MEDIO	Il piano di emergenza disciplina la gestione delle situazioni di emergenza			X
	Legato a mezzi d'estinzione e segnaletica / luci d'emergenza per l'esodo forzato	BASSO	Presenza di mezzi di estinzione di primo intervento (quali estintori, manichette, coperte antifiama) regolarmente mantenuti e sottoposti a verifica periodica. Addestramento antincendio e procedure di Emergenza, effettuati.	Si dispone che il divieto di fumo e l'utilizzo di fiamme libere. In caso di emergenza attuare le procedure di emergenza previste dal Piano di Emergenza ed Evacuazione Aziendale		X
	Vie di fuga / Uscite d'emergenza / Compartimentazioni	BASSO	Impianti di illuminazione di emergenza funzionanti regolarmente mantenuti e sottoposti a verifica periodica.		X	

RISCHIO INTERFER.	PERICOLO RILEVATO	FATTORE DI RISCHIO (PxD)	MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ADOTTATE	MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DA INTERFERENZE / DA COORDINAMENTO	COSTO MISURA	
					SI	NO
RISCHIO CHIMICO	Sversamenti e spandimenti sostanze chimiche accidentali	BASSO	L'utilizzo e lo stoccaggio ed il trasporto di sostanze da parte degli operatori aziendali avviene secondo i criteri e procedure di sicurezza interne. In caso di sversamento sono disponibili procedure di sicurezza per il contenimento dell'evento a cui si deve attenere tutto il personale	Qualora si rendesse necessario utilizzare sostanze chimiche pericolose nello svolgimento dell'appalto, l'impiego dovrà essere preventivamente autorizzato dal referente dell'appalto dell'ASL Roma 1 e si dovranno attuare tutte le procedure di sicurezza e d'emergenza previste ed informare i Referenti di struttura. Fornire le schede di sicurezza dei prodotti utilizzati e rispettare le modalità di utilizzo. Non abbandonare i contenitori/prodotti utilizzati. Comunicare eventuali limitazioni all'utilizzo dell'area trattata.		X
	Per impiego, trasporto, stoccaggio e somministrazione di gas anestetici / medicali	BASSO				X
	Per preparazione, impiego, trasporto, stoccaggio e somministrazione CTA/Cancerogeni /Mutageni	BASSO				X
RISCHIO FISICO	Contatto improprio ed inalazione delle sostanze criogene	TRASC.	L'utilizzo di tali sostanze da parte degli operatori aziendali, in merito adeguatamente formati, avviene secondo i criteri e procedure di sicurezza. Per le attività in appalto non ne è previsto l'utilizzo	Si dispone il divieto di utilizzo da parte dell'appaltatore. Qualora si rendesse necessario utilizzare sostanze chimiche pericolose nello svolgimento dell'appalto, l'impiego dovrà essere preventivamente autorizzato dal referente dell'appalto dall'ASL Roma1 e si dovranno attuare tutte le procedure di sicurezza e d'emergenza previste, procedendo alla relativa formazione del personale.		X
	Condizioni microclimatiche	BASSO	Le aree ospedaliere sono dotate di impianto di regolazione del microclima realizzato secondo le norme vigenti e regolarmente mantenuto	E' previsto che attività manutentive aziendali avverranno in condizione di sfasamento temporale con le attività dell'appaltatore.		X

RISCHIO INTERFER.	PERICOLO RILEVATO	FATTORE DI RISCHIO (PxD)	MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ADOTTATE	MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DA INTERFERENZE / DA COORDINAMENTO	COSTO MISURA	
					SI	NO
RISCHIO FISICO	Utilizzo apparecchiature laser/R.O.A.	BASSO	Impiego di apparecchi laser od attrezzature con emissioni di radiazioni ottiche artificiali pericolosi particolarmente per l'occhio. Apparecchiature utilizzate in sale operatorie, laboratori e ambulatori (oculistica, dermatologia), radiologia e radioterapia e per usi fisioterapici. Ove necessario, è presente segnaletica conforme atta ad individuare le fonti di pericolo, le prescrizioni ed i divieti connessi.	Si dispone il rispetto della segnaletica e divieto di accesso a zone con luce accesa indicante il funzionamento; prima di ogni intervento richiedere formale autorizzazione al responsabile di Reparto/Servizio che darà istruzioni per interventi in assenza rischio: permesso di lavoro. Si dispone il rispetto delle procedure predisposte dall'Esperto Qualificato Aziendale.		X
	Impianti di Risonanza Magnetica Nucleare	TRASC.	Nei locali destinati a diagnostica con Risonanza Magnetica Nucleare le radiazioni sono dovute a presenza del campo magnetico statico; si impone la massima attenzione poiché esso è SEMPRE ATTIVO. È presente segnaletica conforme atta ad individuare le fonti di pericolo, le prescrizioni ed i divieti connessi.	È vietato introdurre elementi metallici nelle stanze in cui è presente il magnete, in quanto possono verificarsi seri danni alle apparecchiature di gravi incidenti qualora all'interno sia presente il paziente od il personale. Prima di ogni intervento richiedere formale autorizzazione al responsabile di Reparto/Servizio che darà istruzioni per interventi in assenza rischio: permesso di lavoro. Si dispone il rispetto delle procedure predisposte dall'Esperto Qualificato		X
	Impiego di apparecchiature radiogene	BASSO	Le sorgenti di radiazioni ionizzanti possono essere differenti, in particolare si può essere in presenza di rischio da irradiazione (apparecchi RX e sorgenti sigillate), oppure in presenza di rischio anche (o solo) da contaminazione (sorgenti non sigillate). L'impiego di sorgenti di radiazioni ionizzanti in ambito ospedaliero (macchine RX, sorgenti rappresentate da radioisotopi – in forma sigillata e non) avviene nelle aree radiologiche tradizionali (radiodiagnostica e TAC, radioterapia, medicina nucleare). Sono presenti apparecchiature portatili regolarmente mantenute e dotate di specifiche protezioni nonché procedure di sicurezza per l'utilizzo. L'accesso alle Zone Controllate è segnalato e regolamentato mediante apposita cartellonistica. Presenza di segnaletica di Sicurezza.	Si dispone il rispetto della segnaletica e divieto di accesso a zone con luce accesa indicante il funzionamento; prima di ogni intervento richiedere formale autorizzazione al responsabile di Reparto/Servizio che darà istruzioni per interventi in assenza rischio: permesso di lavoro. Si dispone il rispetto delle procedure predisposte dall'Esperto Qualificato Aziendale. Le prove ed i controlli dell'apparecchiatura che comportano la generazione di radiazioni ionizzanti vengono svolte dalla consolle collocata all'esterno del bunker (locali debitamente schermati contro la propagazione all'esterno delle radiazioni ionizzanti) in cui sono installate le apparecchiature.		X
	Impiego/stoccaggio di sostanze radioattive	TRASC.	L'utilizzo di tali sostanze da parte degli operatori aziendali, in merito adeguatamente formati, avviene secondo i criteri e procedure di sicurezza.	In caso di accesso a zone controllate si dovranno attuare tutte le procedure di sicurezza e d'emergenza previste, procedendo alla relativa formazione del proprio personale secondo le indicazioni dell'Esperto Qualificato Aziendale.		X

RISCHIO INTERFER.	PERICOLO RILEVATO	FATTORE DI RISCHIO (PxD)	MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ADOTTATE	MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DA INTERFERENZE / DA COORDINAMENTO		COSTO MISURA	
				SI	NO	SI	NO
RISCHIO FISICO	Campi Elettromagnetici	TRASC.	Uso di sistemi ed apparecchiature sorgenti di campi magnetici statici ed in radiofrequenza, microonde, luce (visibile, ultravioletto, infrarosso). Esposizione a campi elettromagnetici, dovuti all'uso di sistemi ed apparecchiature che comportano campi elettrici, magnetici ed elettromagnetici con frequenze alte. Ove necessario, è presente segnaletica conforme atta ad individuare le fonti di pericolo, le prescrizioni ed i divieti connessi.	Si dispone che l'appaltatore segua rigorosamente le procedure aziendali e rispetti la segnaletica di sicurezza			X
	Rumore	TRASC.	L'azienda attua le opportune verifiche per eventuale superamento dei livelli inferiori di esposizione fornendo procedure di sicurezza. Presenza di segnaletica di sicurezza nelle zone interessate.	Si dispone che l'appaltatore segua rigorosamente le procedure aziendali e rispetti la segnaletica di sicurezza			X
	Vibrazioni Meccaniche	TRASC.	Verifica di eventuale esposizione a vibrazione ed applicazione di idonee procedure di lavoro con eventuale utilizzo di specifici DPI e relativa formazione del personale. Presenza di segnaletica di Sicurezza.	Si dispone che l'appaltatore segua rigorosamente le procedure previste ed il rispetto della segnaletica di sicurezza.			X
BIOLOGICORISCHIO	Contaminazione per contatto con arredi, attrezzature e/o dovuti ad impianti di climatizzazione.	TRASC.	Sono applicate in azienda le procedure di prevenzione previste dalle raccomandazioni universali. Precauzioni standard per l'igiene respiratoria e di isolamento. Disponibilità per l'utilizzo di idonei DPI. Uso di appositi contenitori per rifiuti.	Prima di ogni intervento richiedere la formale autorizzazione al responsabile di Reparto/Servizio che darà informazione su rischi aggiuntivi e istruzioni per interventi: permesso di lavoro. Consigliata la vaccinazione anti-epatite B, oltre alle vaccinazioni obbligatorie. In caso di infortunio o contatto con materiale potenzialmente infetto, applicare la procedura di follow-up post esposizione sotto la sorveglianza del proprio Medico competente. Utilizzo di DPI da parte dell'appaltatore.			X
	Per accesso ad aree a rischio contaminazione, con pazienti infetti/agenti biologici patogeni	BASSO	Sono applicate in azienda le procedure di prevenzione previste dalle raccomandazioni universali. Precauzioni standard per l'igiene respiratoria e di isolamento. Disponibilità per l'utilizzo di idonei DPI. Uso di appositi contenitori per rifiuti.	L'appaltatore deve fornire al proprio personale i DPI eventualmente necessari in funzione del proprio DVR. In caso di infortunio o contatto con materiale potenzialmente infetto, applicare la procedura di follow-up post esposizione sotto la sorveglianza del proprio Medico competente.			X
	Contatto improprio, puntura, taglio ed inalazione sostanze biologiche	BASSO	Sono adottate in azienda procedure di sicurezza e di prevenzione. In caso di evento incidentale è prevista l'attivazione di apposito protocollo sanitario.				X
	Pandemia COVID-19	MEDIO	La ASL ROMA 1, in conformità a quanto previsto nei provvedimenti normativi emessi per il contrasto ed il contenimento della diffusione del virus sars-cov-2, ha definito specifiche Procedure Aziendali per lo svolgimento delle attività in sicurezza. Sono adottate in azienda sia misure amministrative e organizzative e sia misure di sicurezza e di prevenzione: - introduzione, ove possibile, smart working per tutti i dipendenti amministrativi e non direttamente coinvolti nelle attività sanitarie /assistenziali; - utilizzo di specifica segnaletica per il rispetto delle distanze di sicurezza e opuscoli informativi e/o locandine contenenti informazioni per gli utenti; - disponibilità di gel idroalcolico nei luoghi di lavoro; - igiene delle mani con acqua e sapone da praticare frequentemente o, se questi non sono disponibili, con soluzioni/gel a base alcolica (Allegato I e Allegato II sono riportati di seguito gli opuscoli informativi forniti dal Ministero della Salute); - obbligo di mantenere la distanza di sicurezza individuale e di utilizzare mascherine chirurgiche e/o FFP2/FFP3; - evitare di toccare gli occhi, il naso e la bocca con le mani; - tossire o starnutire all'interno del gomito con il braccio piegato o di un fazzoletto, preferibilmente monouso, che poi deve essere immediatamente eliminato; - rispetto del distanziamento sociale in modo tale da evitare assembramenti all'interno dei presidi aziendali; - rispettare le indicazioni riguardanti le Procedure Aziendali ASL ROMA 1 in particolare la "gestione e sorveglianza dei casi di infezione da nuovo Corona Virus" e di tutti gli aggiornamenti/comunicati sia a livello nazionale, regionale e aziendale tramite il sito aziendale o tramite i preposti/responsabili delle varie strutture; - esibire per accedere, ove previsto, certificazione verde COVID-19 (Green Pass e successivi, EU Digital COVID Certificate), rilasciata dal Ministero della Salute in formato cartaceo e/o digitale.	Si chiede al personale della ditta aggiudicataria di attenersi a misure di prevenzione e protezione adottate in Azienda, di rispettare le indicazioni fornite dalla Procedura per la gestione e la sorveglianza dei casi di infezione da nuovo Corona Virus e dalle comunicazioni di aggiornamento normativo/operativo messe a disposizione dai preposti/responsabili delle varie strutture.		X	

TITOLO: MODELLO B - ALLEGATO AL CAPITOLO

04.2018

Pag. 26 di 36



RISCHIO INTERFER.	PERICOLO RILEVATO	FATTORE DI RISCHIO (PxD)	MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ADOTTATE	MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DA INTERFERENZE / DA COORDINAMENTO	COSTO MISURA	
					SI	NO
RISCHIO ORGANIZZATIVO	Lavori in appalto	BASSO	Esecuzione attività potenzialmente interferenti in sfasamento temporale dalle attività della committenza.	Si dispone l'attuazione di procedure specifiche per il coordinamento rischi atte ad evitare i rischi connessi alle attività interferenti, date le complessità manutentive non devono essere eseguite in contemporanea con altre attività e nello stesso ambiente, locale o area.	X	
	Ergonomia ed organizzazione degli spazi lavorativi	BASSO	Sono rispettati i principi ergonomici nell'organizzazione del lavoro, nella strutturazione e disposizione dei posti di lavoro, nella scelta delle attrezzature e nella definizione dei metodi di lavoro.	L'appaltatore deve evitare l'uso promiscuo delle attrezzature di lavoro in quanto non autorizzato. Nel caso di interventi manutentivi sulle attrezzature ad uso del personale aziendale deve essere previsto ove possibile la non contemporaneità o lo sfasamento temporale.		X
	Utilizzo impianti tecnologici	BASSO	Gli impianti presenti nelle strutture dell'ASL Roma1, sono realizzati e mantenuti in conformità alle norme CEI e al D.M. 37/08 s.m.i.	Si dispone all'appaltatore l'utilizzo di apparecchiature rispondenti alle vigenti norme e sottoposte a verifiche preventive di sicurezza e manutenzione periodica e non il corretto uso degli impianti elettrici dell'ASL Roma 1.		X

	Emergenze in genere	MEDIO	Gli operatori aziendali sono stati adeguatamente formati in merito alle procedure di Emergenza. Il piano di emergenza disciplina la gestione delle situazioni di emergenza.	Si dispone che l'appaltatore segua rigorosamente le procedure previste dall'azienda per eventi interessanti il complesso.	X	
	Emergenze sanitarie	TRASC.	Il personale aziendale è formato in merito al primo soccorso in quanto operante in ambito sanitario.	Si dispone che l'appaltatore segua rigorosamente le procedure previste dall'azienda per eventi interessanti il complesso.	X	
	Presenza di pazienti, visitatori e soggetti terzi	MEDIO	Organizzazione del lavoro evitando concomitanze del personale	Si dispone di attuare procedure specifiche di coordinamento rischi per evitare i rischi interferenti (informazione reciproca e costante sulle attività concomitanti e/o interferenti e sui rischi, riunioni di coordinamento rischi, verifiche congiunte sulla base del presente DUVRI). Impiegare personale idoneamente informato ed istruito, vigilando sul rispetto delle procedure concordate. Utilizzo mezzi di contrasto all'aggressione. Non interferire con la normale attività sanitaria, ambulatoriale, diagnostica e di degenza svolta nei locali dell'ASL Roma 1.	X	
	Presenza di imprese subappaltatrici	BASSO	Organizzazione del lavoro evitando contatti rischiosi con il personale del committente, dell'appaltatore e del subappaltatore	Si dispone che l'appaltatore dovrà attuare procedure specifiche di coordinamento per evitare rischi interferenti con particolare riguardo al personale del subappaltatore. Si dispone che l'appaltatore trasferisca e verifichi la corretta applicazione delle misure di prevenzione presenti in questo DUVRI ai suoi subappaltatori. Si dispone all'appaltatore la redazione di specifici piani di sicurezza per tutte le attività con alta complessità lavorativa/ organizzativa anche in assenza degli obblighi di cui al Titolo IV del D.Lgs 81/0/ s.m.i.	X	

Lavare frequentemente le mani è importante, soprattutto quando trascorri molto tempo fuori casa, in luoghi pubblici. Il lavaggio delle mani è particolarmente importante in alcune situazioni, ad esempio:

**PRIMA DI**

- mangiare
- maneggiare o consumare alimenti
- somministrare farmaci
- medicare o toccare una ferita
- applicare o rimuovere le lenti a contatto
- usare il bagno
- cambiare un pannolino
- toccare un ammalato

**DOPO**

- aver tossito, starnutito o soffiato il naso
- essere stati a stretto contatto con persone ammalate
- essere stati a contatto con animali
- aver usato il bagno
- aver cambiato un pannolino
- aver toccato cibo crudo, in particolare carne, pesce, pollame e uova
- aver maneggiato spazzatura
- aver usato un telefono pubblico, maneggiato soldi, ecc.
- aver usato un mezzo di trasporto (bus, taxi, auto, ecc.)
- aver soggiornato in luoghi molto affollati, come palestre, sale da aspetto di ferrovie, aeroporti, cinema, ecc.

Il lavaggio delle mani ha lo scopo di garantire un'adeguata pulizia e igiene delle mani attraverso una azione meccanica. Per l'igiene delle mani è sufficiente il comune sapone. In assenza di acqua si può ricorrere ai cosiddetti igienizzanti per le mani (hand sanitizers), a base alcolica. Si ricorda che una corretta igiene delle mani richiede che si dedichi a questa operazione non meno di 40-60 secondi se si è optato per il lavaggio con acqua e sapone e non meno di 30-40 secondi se invece si è optato per l'uso di igienizzanti a base alcolica. Questi prodotti vanno usati quando le mani sono asciutte, altrimenti non sono efficaci. Se si usano frequentemente possono provocare secchezza della cute. In commercio esistono presidi medico-chirurgici e biocidi autorizzati con azione battericida, ma bisogna fare attenzione a non abusarne. L'uso prolungato potrebbe favorire nei batteri lo sviluppo di resistenze nei confronti di questi prodotti, aumentando il rischio di infezioni.



Ministero della Salute

Direzione generale della comunicazione e dei rapporti europei e internazionali  
Ufficio 2

stampa

Centro Stampa Ministero della Salute

Finito di stampare nel mese di gennaio 2020

[www.salute.gov.it](http://www.salute.gov.it)



Ministero della Salute

Previene  
le infezioni  
con il corretto  
lavaggio  
delle mani

PIRELLA GÖTTSCHE LOWE

## con acqua e sapone

occorrono  
60 secondi



- 1 Bagna bene le mani con l'acqua
- 2 Applica una quantità di sapone sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani
- 3 Friziona bene le mani palmo contro palmo
- 4 Friziona il palmo sinistro sopra il dorso destro intrecciando le dita tra loro e viceversa
- 5 Friziona il dorso delle dita contro il palmo opposto tenendo le dita strette tra loro
- 6 Friziona le mani palmo contro palmo avanti e indietro intrecciando le dita della mano destra incrociate con quelle della sinistra
- 7 Friziona il pollice destro mantenendolo stretto nel palmo della mano sinistra e viceversa
- 8 Friziona ruotando avanti e indietro le dita della mano destra strette tra loro nel palmo della mano sinistra e viceversa
- 9 Friziona il polso ruotando avanti e indietro le dita della mano destra strette tra loro sul polso sinistro e ripeti per il polso destro
- 10 Sciacqua accuratamente le mani con l'acqua
- 11 Asciuga accuratamente le mani con una salvietta monouso
- 12 Usa la salvietta monouso per chiudere il rubinetto



- 1 Versa nel palmo della mano una quantità di soluzione sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani
- 2 Friziona le mani palmo contro palmo
- 3 Friziona il palmo sinistro sopra il dorso destro intrecciando le dita tra loro e viceversa
- 4 Friziona bene palmo contro palmo
- 5 Friziona bene i dorsi delle mani con le dita
- 6 Friziona il pollice destro mantenendolo stretto nel palmo della mano sinistra e viceversa
- 7 Friziona ruotando avanti e indietro le dita della mano destra strette tra loro nel palmo della mano sinistra e viceversa
- 8 Friziona il polso ruotando avanti e indietro le dita della mano destra strette tra loro sul polso sinistro e ripeti per il polso destro
- 9 Una volta asciutte le tue mani sono pulite



## con la soluzione alcolica

occorrono  
30 secondi





## 11. DEFINIZIONE DEI COSTI DELLA SICUREZZA DA INTERFERENZA

Premesso che l'art. 2087 del Codice Civile obbliga il Datore di Lavoro ad: "adottare nell'esercizio dell'impresa le misure che, secondo la particolarità del lavoro, l'esperienza e la tecnica sono necessarie a tutelare l'integrità fisico e la personalità morale dei prestatori di lavoro", l'Appaltatore è pertanto obbligato a farsi carico di tutti i costi derivanti dall'applicazione della legislazione e delle norme tecniche vigenti al fine di salvaguardare la salute e la sicurezza dei propri lavoratori.

Per questo principio, ad esempio, le spese da sostenere per dotare i lavoratori dei dispositivi di protezione individuale non rientrano nei costi della sicurezza, a meno che tali dispositivi si rendano necessari per la presenza di interferenze tra lavorazioni di due soggetti imprenditoriali diversi. Il medesimo principio si applica anche alla sorveglianza sanitaria dei lavoratori che risulta responsabilità ed onere economico dell'Appaltatore. Gli oneri della sicurezza determinati devono essere compresi nell'importo totale dei lavori (cioè devono essere inclusi nel computo di progetto) ed individuano la parte del costo dell'opera o del servizio da non assoggettare a ribasso d'offerta.

L'Appaltatore deve invece indicare obbligatoriamente nell'offerta i costi della sicurezza specifici afferenti all'esercizio dell'attività svolta dalla propria impresa; la Stazione Appaltante dovrà valutare, anche in quei casi in cui non si procede alla verifica delle offerte anomale, la congruità dei costi indicati rispetto all'entità e alle caratteristiche del servizio. In situazioni particolari od ove ritenuto opportuno, comunque definibili in sede di Riunione di Cooperazione e Coordinamento, l'Azienda Sanitaria potrà farsi carico della misura di sicurezza aggiuntiva senza farla gravare in alcun modo sull'appaltatore.

Sulla base dei rischi interferenti analizzati, qualora le interferenze sono eliminabili con procedure tecnico organizzative o con oneri a carico della Stazione Appaltante e fatta eccezione per le misure preventive e protettive di carattere comportamentale/prescrittivo che non generano costi, sono stati individuati i costi (non soggetti a ribasso) in fase preliminare che riguardano le misure preventive e protettive necessarie all'eliminazione o la riduzione di tali rischi interferenti.

Si rammenta che il DUVRI è un documento "dinamico" per cui la valutazione dei rischi da interferenza deve essere necessariamente implementata e aggiornata al mutare delle situazioni originarie, quali modifiche di tipo tecnico, logistico o organizzativo che si sono rese necessarie nel corso dell'esecuzione delle attività previste.

Considerato che:

- Il presente DUVRI preliminare integrato con il Verbale di Cooperazione e Coordinamento che riporta ulteriori indicazioni sulle misure di prevenzione e protezione da adottare, andrà a costituire il DUVRI definitivo, da allegare al contratto d'appalto;
- Sono definiti i seguenti costi ANNUALI per la sicurezza;
- Tutti i costi relativi ad attività proprie dell'appalto o dell'appaltatore saranno a carico dello stesso.

**Lotto 1**

	Descrizione Misure di sicurezza da interferenze	u.m.	Quantità.	Prezzo unitario	Totale
1.	Incontri di informazione specifica sul coordinamento rischi, comunicazioni, segnalazioni ed elaborazione procedure.		1	100,00€	100,00€
2.	Formazione del personale presente nelle sedi aziendali con corso sulle procedure di emergenza ed evacuazione		5	100,00€	500,00€
3.	Formazione del personale presente nelle sedi aziendali con corso sulle procedure sui rischi generali e specifici		5	100,00€	500,00€
4.	Riunione di coordinamento con RUP e/o DEC. Costo medio procapite per ogni riunione.		1	€ 200,00	€ 200,00
Totale costi della sicurezza da interferenze non soggetto a ribasso d'asta					€ 1.300,00 IVA esclusa

**Lotto 2**

	Descrizione Misure di sicurezza da interferenze	u.m.	Quantità.	Prezzo unitario	Totale
1.	Incontri di informazione specifica sul coordinamento rischi, comunicazioni, segnalazioni ed elaborazione procedure.		1	100,00€	100,00€
2.	Formazione del personale presente nelle sedi aziendali con corso sulle procedure di emergenza ed evacuazione		4	100,00€	400,00€
3.	Formazione del personale presente nelle sedi aziendali con corso sulle procedure sui rischi generali e specifici		4	100,00€	400,00€
4.	Riunione di coordinamento con RUP e/o DEC. Costo medio procapite per ogni riunione.		1	€ 200,00	€ 200,00
Totale costi della sicurezza da interferenze non soggetto a ribasso d'asta					€ 1.100,00 IVA esclusa

**Lotto 3**

	Descrizione Misure di sicurezza da interferenze	u.m.	Quantità.	Prezzo unitario	Totale
1.	Incontri di informazione specifica sul coordinamento rischi, comunicazioni, segnalazioni ed elaborazione procedure.		1	100,00€	100,00€
2.	Formazione del personale presente nelle sedi aziendali con corso sulle procedure di emergenza ed evacuazione		4	100,00€	400,00€
3.	Formazione del personale presente nelle sedi aziendali con corso sulle procedure sui rischi generali e specifici		4	100,00€	400,00€
4.	Riunione di coordinamento con RUP e/o DEC. Costo medio procapite per ogni riunione.		1	€ 200,00	€ 200,00
Totale costi della sicurezza da interferenze non soggetto a ribasso d'asta					€ 1.100,00 IVA esclusa



12. MODELLO DI DICHIARAZIONE ADEMPIMENTI D.LGS. 81/08 s.m.i.

**COMPILARE SU CARTA INTESTATA DELL'APPALTATORE**

ASSOLVIMENTO, DA PARTE DELL'IMPRESA DEGLI ADEMPIMENTI DI CUI AL DECRETO LEGISLATIVO 81/2008, IN RELAZIONE ALL'ATTIVITA' DA ESEGUIRE.  
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Spett.le  
ASL Roma 1  
Borgo Santo Spirito 3, 00193 – ROMA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (allega doc. identità in corso di validità),  
in qualità di \_\_\_\_\_, della Ditta/Soc. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_, p.iva \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ , esercente l'attività di \_\_\_\_\_,  
in riferimento ai lavori affidati e consistenti  
in \_\_\_\_\_,  
nella/e struttura/e \_\_\_\_\_; consapevole  
delle conseguenze penali per chiunque rilasci dichiarazioni false o mendaci, ovvero che sarà punito ai sensi del  
codice penale e delle leggi speciali in materia, per effetto dell'art. 76, D.P.R. n. 445/2000, dichiara di aver  
adempito a quanto previsto dal D.Lgs. 81/08, e precisamente:

- di aver effettuato la valutazione dei rischi e di aver definito le misure di prevenzione e protezione, anche volte al miglioramento dei livelli di sicurezza nel tempo;
- di aver nominato il medico competente nella persona del Dr. \_\_\_\_\_ che provvede ad effettuare regolarmente la sorveglianza sanitaria ai lavoratori;
- di aver nominato il responsabile del servizio prevenzione e protezione nella persona di \_\_\_\_\_;
- che è stato nominato rappresentante per la sicurezza dei lavoratori il sig. \_\_\_\_\_;
- di aver nominato gli addetti al primo soccorso, all'antincendio ed alla gestione delle emergenze nelle persone di \_\_\_\_\_;
- che i soggetti di cui ai precedenti tre punti hanno effettuato corsi specifici di formazione;
- che i lavoratori di cui al seguente elenco, sono regolarmente assunti e sottoposti a visite mediche per verificarne l'idoneità alla mansione;
- di dotare regolarmente il personale dei D.P.I. idonei a proteggerli in relazione alla mansione specifica e ai lavori da effettuare;
- di provvedere regolarmente alla formazione e all'informazione del personale lavorante circa i rischi legati alla mansione ed al contesto lavorativo in cui operano.
- che le attrezzature, le macchine e le opere provvisorie che saranno utilizzate per i lavori, sono conformi alle disposizioni normative regolamentari;
- di aver preso atto delle informazioni ricevute in merito ai rischi presenti nella/e struttura/e e delle relative misure di prevenzione e protezione adottate e da adottare, così come riportato nel piano di sicurezza e coordinamento e nel DUVRI;
- di aver provveduto all'acquisizione del POS della ditta subappaltatrice (qualora presente) e di impegnarsi ad esigerne il rispetto delle prescrizioni in esso contenute;
- di possedere l'iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato (si allega), con oggetto sociale idoneo per la tipologia di lavori da eseguire;
- che l'organico medio annuo dell'impresa, distinto per qualifica, è pari a: \_\_\_\_\_
- di possedere la regolarità retributivo/contributiva, INPS/INAIL/Cassa Edile;



 <p>SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 1</p>	<p>REGIONE LAZIO ASL ROMA I DIPARTIMENTO PER LO SVILUPPO ORGANIZZATIVO UOC SICUREZZA QUALITA' E RISK MANAGEMENT DIRETTORE: DR. MADDALENA QUINTILI</p>	
	<p>MODELLO C - DUVRI FASCICOLO INFORMATIVO SUI RISCHI</p>	<p>Rev. 0 del 11.04.2018</p>

## Modello C - DUVRI

*“ Fascicolo Informativo sui Rischi ”*

***Ai fini di orientare le valutazioni dei rischi interferenziali da parte dell'Appaltatore di, lavori/servizi/forniture si riferisce quanto segue.***

La valutazione dei rischi è stata effettuata ai sensi dell'Art. 28 del Dlgs 81/08 e s.m.i.; informazioni in merito possono essere acquisite direttamente presso il **S.P.P. Aziendale**, del quale ne è responsabile la **Dott.ssa Maddalena Quintili** (tel. 06.77307213) e dove sono a disposizione le documentazioni pertinenti.

Qui riportiamo le condizioni di base da rispettare per ogni intervento nelle aree Aziendali, e l'individuazione di rischi tipici ospedalieri e non ospedalieri che possono coinvolgere le attività in appalto, al fine di una valutazione congiunta delle possibili interferenze e dei provvedimenti necessari.

Successivamente, se del caso, l'incaricato dell'Azienda ed il Responsabile della Ditta appaltatrice definiranno un **Documento Unico di Valutazione dei Rischi d'Interferenza (DUVRI)** combinato ed approvato da entrambe le parti.

Deve essere cura della Ditta appaltatrice e del personale esterno in genere, adottare tutte le precauzioni richieste dalla prudenza, dalla legislazione e dalle norme di buona tecnica e di sicurezza, al fine di eliminare o ridurre al minimo i rischi, anche con l'eventuale adozione dei dispositivi di protezione individuale.

In linea generale, nell'intento di eliminare ogni possibile rischio dovuto ad interferenze tra le attività del committente e dell'appaltatore, si raccomanda di segnalare eventuali manchevolezze e di richiedere informazioni in caso di dubbio.

<b>ARTICOLAZIONE DELLE ATTIVITA' DELL'AZIENDA</b>	
ATTIVITÀ SVOLTA NEI PRESID OSPEDALIERI	<ul style="list-style-type: none"> <li>Viene svolta in prevalenza attività sanitaria di assistenza diretta all'utente, attività di diagnostica e di laboratorio. Attività a supporto di quella prevalente.</li> </ul>
ATTIVITÀ SVOLTE NEI LUOGHI NON OSPEDALIERI	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nei luoghi non ospedalieri, es. poliambulatori, guardie mediche uffici, viene in generale svolta attività sanitaria ambulatoriale di assistenza all'utente, attività di diagnostica e di prelievi del sangue.</li> </ul>
ATTIVITA' DI SUPPORTO	<ul style="list-style-type: none"> <li>attività di acquisizione beni e servizi, attività tecnica, attività di logistica, attività amministrativa, attività informatiche.</li> </ul>

<b>INFORMAZIONI OPERATIVE E DI SERVIZIO</b>	
<b>COMUNICAZIONI DI ACCESSO E CONTROLLO</b>	<p>In generale il personale incaricato di lavori all'interno di luoghi Aziendali all'arrivo deve:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>presentarsi al Responsabile Unico del Procedimento (RUP) e/o al DEC dell'appalto;</li> <li>presentarsi al/ai Referente/i di struttura (Dirigente, Coordinatore ecc.) nel caso i lavori/servizi debbano svolgersi all'interno di un reparto;</li> <li>spiegare in cosa consiste i lavori/servizi che ci si apprestano ad iniziare e chiedere se sussistono controindicazioni all'inizio dei lavori;</li> <li>rispettare le indicazioni fornite dal personale incaricato (RUP/DEC/Assistente al DEC, referente struttura/Dirigente ecc.)</li> <li>Comunicare tempestivamente al RUP, DEC ogni eventuale infortunio occorso al proprio personale, danni a cose del Committente o di altri.</li> </ol> <ul style="list-style-type: none"> <li>Le operazioni in loco devono essere sempre anticipate e concordate con il personale preposto al controllo dell'appalto / dei lavori e del personale preposto di reparto, anche al fine di tutela dai rischi specifici sotto elencati</li> <li>Il personale della Ditta deve essere riconoscibile tramite tessera di riconoscimento esposta bene in vista sugli indumenti, corredata di fotografia, e contenente le generalità del lavoratore, l'indicazione del datore di lavoro e dell'impresa in appalto, come ad es.:</li> </ul> <p style="margin-left: 20px;"><b>Cognome e Nome del lavoratore</b>  <b>n. matricola</b>  <b>Impresa</b>  <b>Sede</b>  <b>P. IVA</b>  <b>Tessera di riconoscimento</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ogni intervento in locali dove si svolge regolare attività sanitaria deve essere anticipato e concordato col personale sanitario ed appositamente autorizzato.</li> <li>E' prevista la presenza di personale dell'Azienda Sanitaria Locale per controllo e supervisione della consegna.</li> <li>Ogni interferenza con impianti dovrà essere comunicata e gestita con la</li> </ul>

		<p>supervisione delle UOC dell'Area tecnica o con i Referenti incaricati dalla UOC a cui è assegnata la gestione del contratto mediante suoi operatori.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ogni situazione di pericolo va segnalata al personale individuato preposto.</li> </ul>
<b>SERVIZI IGIENICI</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• I servizi igienici per gli operatori della Ditta appaltatrice sono quelli destinati all'utenza, disponibili lungo i percorsi dell'ospedale o Servizi territoriali accessibili al pubblico.</li> </ul>
<b>PRONTO SOCCORSO</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tutte le Aziende appaltatrici devono disporre della dotazione prevista da DM 388/2003 in ragione della classe di appartenenza.</li> <li>• Negli ospedali è possibile fruire delle prestazioni sanitarie della struttura (per esempio Pronto Soccorso).</li> <li>• Nei luoghi non ospedalieri non è presente un pronto soccorso, in caso di necessità rivolgersi al personale sanitario presente.</li> <li>• Dovranno essere indicati i nominativi degli addetti alla squadra di primo soccorso, con trasmissione, a richiesta, degli attestati di formazione.</li> </ul>
<b>ACCORGIMENTI PRECAUZIONI ANTINCENDIO CARATTERE GENERALE</b>	<b>E A</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• In caso di allarme da dispositivo acustico-visivo o per evidenza diretta, seguire le istruzioni del personale di servizio e la segnaletica di esodo verso luogo sicuro.</li> <li>• Gli appaltatori sono responsabili delle proprie attrezzature e materiali che non devono formare intralcio o impedimento o pericolo di incendio lungo le vie di esodo.</li> <li>• Non introdurre, se non autorizzati, fonti di calore all'interno delle strutture sanitarie, diversamente i generatori di calore devono essere utilizzati in conformità alle istruzioni dei costruttori; speciali accorgimenti necessitano quando la fonte di calore è utilizzata per riscaldare sostanze infiammabili.</li> <li>• E' vietato l'uso di apparecchi di riscaldamento individuali o portatili se non preventivamente autorizzati.</li> <li>• All'interno delle strutture sanitarie vige il divieto di fumare, in particolare non è permesso fumare nei depositi e nelle aree contenenti materiali facilmente combustibili od infiammabili.</li> <li>• I rifiuti e gli scarti di materiali combustibili non devono essere depositati, neppure in via temporanea, lungo le vie di esodo (corridoi, scale, disimpegni) o dove possano entrare in contatto con sorgenti di ignizione.</li> <li>• L'accumulo di scarti di lavorazione deve essere evitato e gli stessi debbono essere rimossi giornalmente e depositati in aree idonee, preferibilmente all'esterno degli edifici.</li> <li>• Specifici controlli vanno effettuati al termine dell'orario di lavoro affinché l'ambiente di lavoro sia lasciato in condizioni di sicurezza. Tali verifiche, in via esemplificativa, possono essere le seguenti:</li> <li>• controllare che le porte resistenti al fuoco siano chiuse, qualora ciò sia previsto;</li> <li>• controllare che le apparecchiature elettriche, che non devono restare in servizio, siano messe fuori tensione;</li> <li>• controllare che le fiamme libere siano spente o lasciate in condizioni di sicurezza;</li> <li>• i lavoratori devono segnalare al Referente aziendale per i soggetti esterni ogni situazione di potenziale pericolo di cui vengano a conoscenza.</li> <li>• Occorre che siano disponibili estintori portatili.</li> <li>• Nei luoghi di lavoro dotati di impianti automatici di rivelazione incendi, occorre prendere idonee precauzioni per evitare falsi allarmi durante i</li> </ul>

	lavori.
<b>RIFIUTI</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Non si possono abbandonare i rifiuti nell'area ospedaliera e non si può usufruire dei cassonetti e aree di stoccaggio dell'azienda.</li> <li>• I rifiuti prodotti ed il materiale non più utilizzabile di proprietà dall'Appaltatore devono essere smaltiti, secondo le norme vigenti, a cura e spese della stessa Ditta, immediatamente.</li> </ul>
<b>VIABILITÀ E SOSTA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Per la circolazione nelle aree esterne a strutture sanitarie occorre attenersi alla segnaletica stradale ed a quella specifica.</li> <li>• Nelle zone dove è previsto il passaggio di carrelli, di mezzi motorizzati, di autoveicoli si raccomanda di prestare la necessaria attenzione.</li> <li>• All'interno dell'Azienda la circolazione con mezzi motorizzati deve avvenire a bassissima velocità onde scongiurare incidenti.</li> <li>• Non sostare, non ingombrare e non intralciare le aree di sosta per i mezzi di soccorso.</li> <li>• Individuare preventivamente i percorsi al fine di evitare intralcio per il pubblico o per i pazienti/dipendenti della ASL.</li> </ul>
<b>MATERIALI ATTREZZATURE</b>	<p><b>E</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• In caso di assenza temporanea, tutte le attrezzature ed i materiali potenzialmente a rischio devono essere messi in sicurezza.</li> <li>• Al termine dei lavori tutte le attrezzature ed i materiali da smaltire devono essere rimossi.</li> <li>• Il materiale e le attrezzature utilizzate dovranno essere conformi alle norme di legge.</li> <li>• L'area di lavoro deve essere mantenuta costantemente in ordine e pulita.</li> </ul>
<b>AMBIENTI CONFINATI E/O PERICOLOSI</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vi sono ambienti, intercapedini e cunicoli destinati al passaggio di impianti ai quali si deve accedere per attività di manutenzione, di pulizia e di controllo.</li> <li>• L'accesso è sottoposto al permesso di accesso, con rigide condizioni di sicurezza, che deve essere rilasciato dall'Area Tecnica o con i Referenti incaricati dalla UOC a cui è assegnata la gestione del contratto mediante suoi operatori</li> </ul>

## 1.DESCRIZIONE DELLE AREE

Di seguito si riportano le macro aree delle principali attività Aziendali al fine di esplicitare, in via sintetica, i rischi presenti negli ambienti ove andranno ad intervenire i lavoratori delle ditte appaltatrici.

Nella tabella sottostante è indicata la descrizione di tutte le aree di lavoro presenti in Azienda, mentre nella tabella "1" che segue, sono indicati i potenziali rischi presenti nelle medesime aree.

DESCRIZIONE AREE DI LAVORO	
Area Farmacia	Struttura adibita alla acquisizione, gestione, preparazione, distribuzione di materiale farmaceutico e presidi sanitari. Si considerano appartenenti all'area i seguenti locali: spazio ricezione materiale/registrazione, deposito per farmaci e presidi medico-chirurgici, laboratorio per preparazioni antiblastici (vedi Tab. 1), sala Infermieri, studi del farmacista, uffici amministrativi, deposito infiammabili (possibilità di innesco incendi).
Area Pronto Soccorso	La struttura assicura gli interventi diagnostico-terapeutici compatibili con le specialità di cui è dotata per fornire la risposta più rapida e completa possibile alle richieste di intervento sanitario. In regime di urgenza ed emergenza. Si considerano appartenenti all'area i seguenti locali: camera calda, accettazione, locale per la gestione dell'emergenza-triage, locale visita-trattamento, locale osservazione e degenza temporanea, locale attesa utenti barellati, stanza di isolamento respiratorio, sezione di radiologia d'urgenza, locale lavoro infermieri, box caposala, locale vigilanza, studio medico, servizi igienici per pazienti e personale, sala salme, deposito pulito, deposito sporco, spazio registrazione segreteria, magazzino, sala gessi.
Area Diagnostica per Immagini	Struttura di diagnostica che svolge indagini strumentali utilizzando sorgenti esterne di radiazioni ionizzanti e altre tecniche di formazione dell'immagine. Si considerano appartenenti a detta definizione i seguenti locali: spazi per accettazione, attività amministrative ed archivio, area attesa, sala di radiodiagnostica, locale per esecuzione esami ecografici, locale per la refertazione, area tecnica, area archiviazione tradizionale, medicheria, box caposala, locale di soggiorno e attesa, locale di stoccaggio rifiuti, servizi igienici per pazienti e personale, locali di servizio. Afferiscono a tale area le seguenti attività: Radiologia, Neuroradiologia, Risonanza magnetica, Acceleratore lineare.
Area di Degenza	Locali destinati al ricovero dei pazienti, a ciclo continuativo o diurno strutturati in modo da garantire il rispetto della privacy ed un adeguato comfort alberghiero. Si considerano appartenenti detta definizione i seguenti locali: area attesa, medicheria, box caposala, tisaneria, magazzino, deposito sporco, deposito pulito, locale lava padelle, bagno assistito, area ricreativa, locale di soggiorno e attesa, locale di stoccaggio rifiuti, servizi igienici per pazienti e personale locale medico di guardia, locale per visita e medicazioni, locale per medici/audit clinico, studi medici, locale di servizio, camera isolamento per pz. con malattie trasmissibili.  Afferiscono a tale area le seguenti attività: Breve Osservazione, Cardiologia, Chirurgia Generale, Chirurgia Maxillo-facciale, Chirurgia Plastica, Chirurgia toracica, Chirurgia Senologica, Chirurgia Vascolare, Day Hospital, Ematologia, Gastroenterologia, Ginecologia, Medicina Generale, Medicina d'Urgenza, Nefrologia, Neurochirurgia, Neurologia, Oculistica, Oncologia, One Day








	Surgery, Ortopedia, Otorinolaringoiatria, Pediatria, Pneumologia, Psichiatria, Radioterapia, Urologia.
Area Ambulatori	Struttura preposta alla erogazione di prestazioni sanitarie specialistiche. Si considerano appartenenti detta definizione i seguenti locali: area attesa, sala visita per l'esecuzione delle prestazioni, servizi igienici distinti per utenti e personale, locali per deposito di materiale sporco, locali per deposito di materiale pulito, box caposala, sala gessi, sala sterilizzazione e deposito.
Reparto Radioterapia	Attività diretta al trattamento delle malattie neoplastiche e malattie non neoplastiche, a carattere malformativo e/o cronico degenerativo, svolta mediante l'impiego di fonti radioattive e di sorgenti di radiazioni ionizzanti. Afferiscono a tale area i seguenti locali: area attesa, locali per l'esecuzione delle prestazioni, spazi per attesa, accettazione, attività amministrative, servizi igienici distinti per utenti e personale, studi medici, studi fisici, locale visita, Bunker di terapia, locale per trattamenti farmacologici brevi, sala di simulazione, officina per la preparazione degli schermi e dei presidi di contenzione, locali per deposito di materiale sporco, locale trattamento materiale d'uso, locali di deposito temporaneo rifiuti.
Area Laboratori Analisi	Area in cui si esegue attività di medicina di laboratorio che fornisce informazioni ottenute con metodi chimici, fisici o biologici su tessuti, liquidi o materiali connessi alla patologia umana. Afferiscono a tale area i seguenti locali: area attesa, sala prelievi, locali laboratorio, accettazione, attività amministrative e studi medici, servizi igienici, locali per deposito di materiale sporco, locale trattamento materiale d'uso, locali per conservazione materiale biologico, locali per conservazione reagenti. Afferiscono a tale area le seguenti attività: citopatologia, istopatologia, anatomia patologica, microbiologia, genetica clinica, diagnostica di laboratorio, patologia ultrastrutturale, diagnostica cellulare, diagnostica molecolare avanzata.
Reparto Operatorio	Locali adibiti ad uso medico-chirurgico in cui gli utenti vengono sottoposti a trattamenti chirurgici, o nei quali si svolgono operazioni funzionalmente connesse con detti trattamenti.  Si considerano appartenenti detta definizione i seguenti locali: spazio filtro di entrata degli operandi, zona filtro personale addetto, zona preparazione utenti, zona risveglio utenti, sala operatoria, zona lavaggio e sterilizzazione materiale, deposito presidi e strumentario, deposito materiale sporco, deposito materiale pulito, locale spogliatoio personale, servizi igienici, tisaneria-sosta personale.  Afferiscono a tale area le seguenti attività: blocco operatorio, sale operatorie.
Reparto Procreazione Medico - Assistita	L'attività di procreazione medicalmente assistita comporta l'utilizzo di metodologie di diversa complessità tecnica, scientifica ed organizzativa. I locali, lo strumentario, le dotazioni d'organico, le apparecchiature e l'organizzazione consentono l'esecuzione di tecniche di procreazione assistita di I e II livello. Si considerano appartenenti ai locali per la PMA: sala per l'assistenza specialistica ambulatoriale, locale per preparazione liquido seminale, locale per la raccolta del liquido seminale, spazio per la preparazione del personale sanitario all'atto chirurgico, laboratorio per

	esecuzione tecniche biologiche spazio riservato alla crioconservazione, sala per il trasferimento gameti, sala chirurgica embrionologica/seminologica, sala d'attesa.
Reparto Dialisi	La struttura è dedicata al trattamento dei pazienti in regime ambulatoriale con trattamento sostitutivo della funzionalità renale comportanti l'utilizzo di apparecchiature elettromedicali per mantenere l'equilibrio idro - elettrolitico. Si considerano appartenenti detta definizione i seguenti locali: sala per emodialisi dialisi peritoneale, sala trattamento pazienti, zona lavaggio e sterilizzazione materiale, deposito presidi e strumentario, deposito materiale sporco, deposito materiale pulito, locale spogliatoio personale, servizi igienici, studio medico, tisaneria-sosta personale.
Reparto Emodinamica	Per locali di Emodinamica si indicano quei luoghi dove si effettuano anche le mediche di indagine invasive, quali la coronarografia e non invasive quali l'ecocardiografia color doppler, che consentono uno studio morfologico e funzionale della circolazione cardiaca. Si considerano appartenenti detta definizione i seguenti locali: sala operatoria, zona lavaggio e sterilizzazione materiale, deposito presidi e strumentario, deposito materiale sporco, deposito materiale pulito, locale spogliatoio personale, servizi igienici, tisaneria-sosta personale.
Servizio di Sterilizzazione	Svolge l'attività di sterilizzazione in rapporto alle esigenze specifiche delle attività sanitarie, il servizio di sterilizzazione prevede spazi articolati in zone nettamente separate di cui una destinata al ricevimento, lavaggio e confezionamento dei materiali, una alla sterilizzazione e, infine, una al deposito e alla distribuzione dei materiali sterilizzati. Si considerano appartenenti detta definizione i seguenti locali: locali per ricezione, cernita, pulizia e preparazione zona per la sterilizzazione, filtro per il personale, locale per il deposito materiale sterile, locale deposito materiale sporco, servizi igienici per il personale.
Laboratorio Galenico / UFA	Il laboratorio galenico è l'area destinata all'attività di preparazione dei farmaci in cui il personale, grazie alle proprie competenze, prepara il preparato galenico. La preparazione delle terapie oncologiche deve essere effettuata in un ambiente dedicato denominato UFA (Unità Farmaci Antiblastici). Si tratta di una camera bianca ad atmosfera controllata, ossia un ambiente totalmente sterile e protetto. Giornalmente vengono preparati chemioterapici antiblastici e tutte le preparazioni centralizzate in farmacia ospedaliera. Sia il laboratorio galenico che l'UFA sono presenti presso il presidio Nuovo Regina Margherita.
Servizio Lavanderia	Il servizio di lavanderia, garantisce la bonifica della biancheria sporca/infetta all'interno della struttura. Si considerano appartenenti detta definizione i seguenti locali: spazi per la raccolta materiale sporco, cernita della biancheria, deposito della consegna pulito.
Reparto Anatomia Patologia	Locali dedicati alle autopsie eseguite su pazienti deceduti al fine di dedurre le cause di morte ovvero la comprensione del decorso di malattie. Si considerano appartenenti detta definizione i seguenti locali: sala settoria,

	locale/osservazione sosta salme, locale conservazione pezzi anatomici, locali per indagini di laboratorio, studi medici di ricerca.
Servizio Mortuario	Locali la cui accessibilità deve essere consentita senza interferenze rispetto ai percorsi interni della struttura. Si considerano appartenenti detta definizione i seguenti locali: camera udente, locale preparazione personale, celle frigorifere per la conservazione delle salme, servizi igienici per il personale, sala per onoranze funebri, deposito materiale.
Area rianimazione terapia intensiva	Aree dedicate al trattamento intensivo dei soggetti affetti da una o più insufficienze d'organo acute, tali da comportare pericolo di vita ed insorgenza di complicanze maggiori. Si considerano appartenenti detta definizione i seguenti locali: zona filtro per i degenti zona filtro personale addetto, degenze, locale per pazienti infetti dotato di zona filtro, locale medici, servizi igienici per il personale, deposito presidi sanitari e altro materiale, deposito materiale sporco. Afferiscono a tale area le seguenti attività: UTIPO, KE UNIT, UTIC Rianimazione, UTIPO CCI-L
Aree tecnologiche	Aree deputate ai sistemi ed impianti deputati al funzionamento delle attività si compongono delle seguenti strutture: centrale termica, centrale idrica, cabina elettrica, centrale telefonica e telematica, centrale frigorifera e di condizionamento, centrale di aspirazione e vuoto, centrale gas medicali, locale telecontrollo e antincendio, zona trattamento rifiuti, locale ascensori, area servizi di pulizia con annessi depositi, etc.
Area cucina e mensa	La cucina è l'area in cui si predispongono i pasti per il personale dipendente e per i pazienti; sono previsti spazi per la ricezione derrate, dispensa, celle frigorifere, preparazione, cottura, distribuzione, cucina, dietetica, lavaggio e deposito per stoviglie e carrelli e locali servizi per il personale. La mensa è l'area in cui vengono serviti. I pasti per i lavoratori; è, di norma, prevista la zona di tavola calda per lo smistamento dei pasti con locale sporzionamento, zona di refezione, zona di raccolta rifiuti e lavaggio, etc.
Area economale magazzini	Struttura adibita a ricevere, custodire, conservare e rendere disponibili materiali atti al funzionamento dell'azienda. Si compone normalmente di area di ricezione e consegna merci, zona ufficio, servizi igienici per il personale area magazzino, etc.
Area uffici	Locali in cui vengono svolti lavori intellettuali e pratiche amministrative, dotati di arredi quali scrivanie, mobili di varie misure, classificatori, video terminali, accessori opzionali, stampanti, fax, fotocopiatrici, etc.
Aree e locali comuni	Sono gli spazi destinati a servizi comuni per l'utenza quali Centro Unificato Prenotazione. Servizio di accettazione, Banca, Aree ristoro, Bar, Sale di attesa, Chiesa e locali per l'assistenza religiosa. Sono ricompresi anche gli spogliatoi centralizzati del personale.

Potenziali rischi ubiquitari da interferenza

<b>Tabella 1</b>	
<p><b>Agenti chimici e cancerogeni</b></p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Infortuni o esposizione all'uso di reagenti di laboratorio, disinfettanti, decontaminanti, gas anestetici e medicinali antiblastici. I reparti dove sono presenti queste sostanze sono, ad esempio, i laboratori di analisi, anatomia patologica, l'oncologia, l'ematologia, gli ambulatori, le sale operatorie, sale parto, gli ambienti dove si eseguono le disinfezioni degli strumenti. In ogni presidio sono conservate le schede di sicurezza dei prodotti utilizzati.</li> </ul> <p>Una esposizione ai farmaci antiblastici per il personale non addetto alla preparazione o somministrazione potrebbe verificarsi solamente in caso di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Spandimento accidentale.</li> <li>• Manutenzione alle cappe di aspirazione sotto cui ha luogo la preparazione.</li> <li>• Manutenzione o pulizia nei locali di preparazione e somministrazione; in particolare nella pulizia dei servizi igienici frequentati dai pazienti trattati sono necessarie idonee protezioni personali.</li> </ul> <p>In ogni caso, qualora si verifichi una esposizione, dovranno essere seguite le istruzioni del personale di servizio.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• I rischi correlati potrebbero essere presenti anche a livello delle strutture sanitarie territoriali.</li> </ul>
<p><b>Agenti biologici</b></p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Infortunio -precauzionalmente- in generale, legato all'inalazione o al contatto con pazienti ed escreti / secreti o liquidi organici provenienti da persone affette da patologie infettive. E' un rischio da ritenersi, in modo precauzionale, ubiquitario; gli ambienti a rischio alto sono i reparti di Pneumologia, Sala Autoptica e Laboratorio di Microbiologia, Sale Operatorie, Servizio di Anatomia Patologica, Pronto Soccorso e talvolta Radiologia.</li> <li>• Concordare l'accesso con i responsabili dell'attività (Primario, Capo Sala, ecc.) in momenti ove sia ridotta la presenza di pazienti e di materiali.</li> <li>• I rifiuti sanitari sono raccolti in appositi contenitori rigidi, resistenti agli urti ed alle sollecitazioni, a tenuta, con indicata la scritta esterna "<i>rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo</i>", di apposito colore, collocati nei reparti e depositati provvisoriamente in locali dedicati.</li> <li>• <b>In caso di ferita anche lieve con aghi o taglienti infetti o in caso di contaminazione (imbrattamento della cute, degli occhi, ....) attenersi alle seguenti disposizioni:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Recarsi al Pronto Soccorso dell'Ospedale e segnalare l'accaduto.</li> <li>- Rispettare le regole interne che si applicano in tale caso e sottoporsi alla conseguente sorveglianza sanitaria definita dal Medico Competente dell'Appaltatore che segnalerà l'accaduto al Medico Competente dell'ASL ROMA 1.</li> </ul> </li> <li>• I rischi correlati possono essere presenti anche a livello delle strutture sanitarie territoriali.</li> </ul>
<p><b>Radiazioni ionizzanti</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Esposizione a radiazioni elettromagnetiche (raggi x o gamma) della stessa natura della luce o delle onde radio, dovute all'uso di sistemi ed</li> </ul>

	<p>apparecchiature che comportano campi elettrici, magnetici ed elettromagnetici con frequenze alte (superiori a 1.000.000 GHz).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• L'impiego di sorgenti di radiazioni ionizzanti in ambito ospedaliero avviene solitamente nelle aree radiologiche tradizionali (Radiologia), ma può avvenire anche nei Blocchi Operatori.</li> <li>• L'accesso alle Zone Controllate è segnalato e regolamentato mediante apposita segnaletica.</li> <li>• <b>E' FATTO DIVIETO AL PERSONALE NON AUTORIZZATO DI ACCEDERE ALLE ZONE CLASSIFICATE A RISCHIO</b> identificate da apposita segnaletica di avvertimento. Ogni informazione in merito potrà essere richiesta al dirigente responsabile della struttura aziendale interessata ed all'Esperto Qualificato</li> <li>• I rischi correlati possono essere presenti anche a livello delle strutture sanitarie territoriali (es. ambulatori odontoiatrici).</li> </ul>
<p><b>Radiazioni elettromagnetiche non ionizzanti</b></p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Infortunio o esposizione legato all'uso di sistemi ed apparecchiature sorgenti di campi magnetici statici ed in radiofrequenza, microonde, luce (visibile, ultravioletto, infrarosso).</li> </ul> <p>Sono in uso apparecchiature che emettono radiazioni non ionizzanti e/o campi elettromagnetici di varia natura nei seguenti Reparti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sedi del Servizio di Recupero e Rieducazione Funzionale (marconiterapia, radarterapia, magnetoterapia a bassa frequenza)</li> <li>- Reparto di oculistica, c/o ospedale (vedi laser)</li> <li>- Blocco Operatorio, c/o ospedale (vedi laser)</li> <li>- Servizio di Radiologia, locali Risonanza Magnetica Nucleare (RMN),</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nei locali destinati a diagnostica con Risonanza Magnetica Nucleare le radiazioni sono dovute a presenza del campo magnetico statico continuo; si impone la massima attenzione poiché esso è SEMPRE ATTIVO: introdurre elementi metallici nelle stanze in cui è presente il magnete può condurre a seri danni alle apparecchiature e soprattutto al verificarsi di gravi incidenti qualora all'interno sia presente il paziente.</li> <li>• L'accesso al servizio di RMN è possibile solo con autorizzazione da parte del Responsabile del Servizio, rispettando le disposizioni che verranno impartite, e dopo aver depositato, tutti gli oggetti metallici (soprattutto quelli ferromagnetici) nonché carte di credito, tessere magnetiche ecc, orologi, etc.</li> <li>• I rischi correlati possono essere presenti anche a livello delle strutture sanitarie territoriali.</li> </ul>
<p><b>Radiazioni laser</b></p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Infortunio dovuto alla presenza di apparecchi laser di Classe 3- Rischio moderato o Classe 4- Rischio elevato (pericolosi particolarmente per l'occhio con osservazione diretta, riflessione speculare, diffusione: emettono un particolare tipo di luce (VIS, UV o IR), in una sola direzione, concentrando grandi quantità di energia in breve tempo e in un punto preciso.</li> <li>• Apparecchiature utilizzate in sale operatorie e ambulatori chirurgici dedicati a Oculistica.</li> <li>• I rischi correlati possono essere presenti anche a livello delle strutture sanitarie territoriali.</li> </ul>

## Amianto



Se durante l'esecuzione di lavori edili o di ingegneria civile si rinvenivano materiali o manufatti contenenti amianto, gli stessi non debbono essere minimamente infastiditi e si debbono sospendere immediatamente le lavorazioni nelle more della presentazione e della successiva approvazione da parte dell'ASL del piano di lavoro per la bonifica o rimozione dell'amianto da parte di ditta specializzata.

Inoltre le misure di prevenzione e protezione da adottare, per limitare al minimo il rischio e comunque ridurre l'esposizione sotto i valori limite, sono:

- limitare al minimo possibile il numero di lavoratori esposti;
- utilizzare sempre adeguati DPI delle vie respiratorie;
- intervallare l'uso dei DPI con periodi di riposo adeguati;
- concepire i processi lavorativi in modo da evitare o ridurre al minimo la produzione o emissione nell'aria di polvere di amianto;
- sottoporre a regolare pulizia e manutenzione i locali e le attrezzature per il trattamento dell'amianto;
- stoccare e trasportare in appositi imballaggi chiusi l'amianto o i materiali che rilasciano o contengono amianto;
- raccogliere e rimuovere il prima possibile i rifiuti dal luogo di lavoro, in appositi imballaggi e con etichettatura indicante la presenza di amianto (devono, inoltre, essere trattati in conformità alla normativa sui rifiuti pericolosi).

## Energia elettrica






- In ogni ambiente ospedaliero esistono impianti ed apparecchiature elettriche verificati e gestiti da personale interno qualificato.
- Ad eccezione dell'impianto elettrico utilizzato per la connessione di apparecchiature, ogni manovra sugli impianti tecnologici è vietata nel modo più assoluto. Costituiscono eccezioni gli interventi su detti impianti per riparazioni o ampliamenti che possono essere eseguiti esclusivamente da ditte appaltatrici incaricate ed autorizzate ed in possesso dei necessari requisiti tecnico-professionali.
- In tal caso l'attività dovrà essere espletata esclusivamente dietro la supervisione del personale dell'Area Tecnica o incaricati dalla UOC a cui è assegnata la gestione del contratto mediante suoi operatori
- I rischi correlati possono essere presenti anche a livello delle strutture sanitarie territoriali.

## Incendio



**LE STRUTTURE SANITARIE SONO CONSIDERATE LUOGHI AD ALTO RISCHIO INCENDIO A CAUSA DELLA PRESENZA DI PERSONE AMMALATE CON DIFFICOLTA' O IMPOSSIBILITA' AL MOVIMENTO E CON TEMPI NECESSARIAMENTE LUNGHİ IN CASO DI EVACUAZIONE.**

- L'evento incendio è connesso con maggiore probabilità a:
  - deposito ed utilizzo di materiali infiammabili / facilmente combustibili;
  - utilizzo di fonti di calore;
  - impianti ed apparecchi elettrici non controllati o non gestiti correttamente;
  - presenza di fumatori;
  - interventi di manutenzione e di ristrutturazione;
  - accumulo di rifiuti e scarti combustibili;
  - locali ove si eroga ossigeno / protossido di azoto. La distribuzione di

	<p>questi gas medicali è realizzata in rete di tubazioni, nei locali sanitari i gas sono erogati da prese a muro, è possibile la presenza di bombole di ossigeno trasportabili;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-locali ove si utilizzano liquidi infiammabili.</li> <li>• Luoghi più pericolosi per un principio d'incendio: locali sanitari, locali seminterrati, locali non presidiati</li> <li>• I rischi correlati possono essere presenti anche nelle strutture sanitarie territoriali, peraltro classificate a rischio medio (grandi poliambulatori e strutture residenziali) e basso (uffici).</li> </ul> <p>Sono stati redatti piani di emergenza e di evacuazione per ogni singolo presidio che possono essere visionati presso il responsabile per l'emergenza del presidio stesso oppure presso il S.P.P. Aziendale.</p>
<p><b>Esplosione</b></p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incidente dovuto a perdite di gas infiammabile</li> <li>• Incidente dovuto alla presenza di quantitativi non trascurabili di vapori di sostanze infiammabili.</li> <li>• I rischi correlati possono essere presenti anche nelle strutture sanitarie territoriali.</li> <li>• Incidente dovuto alla presenza di bombole o altri contenitori di gas sotto pressione, compressi, liquefatti, refrigerati, disciolti che possono esplodere se riscaldati o causare ustioni criogeniche.</li> </ul>
<p><b>Movimentazione carichi</b></p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Infortuni connessi alla logistica del movimento delle merci all'interno dell'Ospedale. Le movimentazioni avvengono sia manualmente che con mezzi meccanici.</li> <li>• I rischi correlati possono essere presenti anche a livello delle strutture sanitarie territoriali.</li> </ul>
<p><b>Cadute</b></p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Infortunio possibile in ogni luogo ospedaliero, particolarmente in presenza di pavimenti bagnati, ostacoli sui percorsi.</li> <li>• Il rischio può essere sensibilmente ridotto dall'uso di transenne, catene e cartelli mobili, che delimitano le aree interessate</li> <li>• I rischi correlati possono essere presenti anche a livello delle strutture sanitarie territoriali.</li> </ul>
<p><b>Cadute dall'alto</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Infortunio possibile per lavori in altezza come ad es. attività di pulizia, di manutenzione e di ispezione che vengono svolte a soffitto, per infissi alti, in copertura.</li> <li>• Possibile caduta sia di oggetti che delle persone stesse.</li> <li>• Le coperture degli edifici ospedalieri sono differenziate per condizioni e</li> </ul>



attrezzature di ancoraggio: ogni accesso sarà preventivamente autorizzato dall'Ufficio Attività Tecniche.

- I rischi correlati possono essere presenti anche a livello delle strutture sanitarie territoriali.

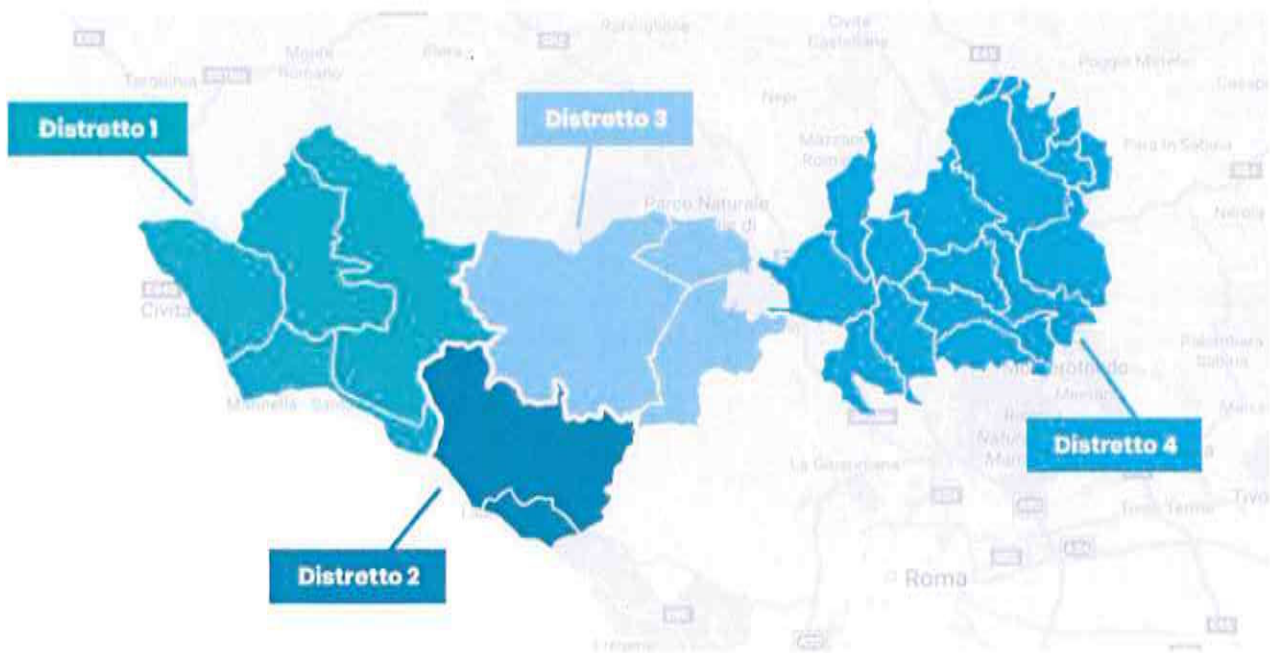
**Si segnala inoltre che:**

- i lavori potranno riguardare interventi in zone con presenza di pazienti affetti da varie patologie;
- le aree di lavoro potranno comportare i rischi sopra descritti (biologico, radiazioni, chimico, ecc.)
- i lavori potranno essere concomitanti con altri, sia ad opera di personale interno sia di altre imprese;
- potranno essere presenti in zona liquidi infiammabili e/o tossici, oppure rifiuti potenzialmente infetti;
- per motivi sanitari, potrà essere necessaria una richiesta scritta di autorizzazione per l'accesso a determinati luoghi anche se non menzionati tra le zone a rischio specifico.



**D.U.V.R.I. - Documento per l'attuazione dell'articolo 26 del D. Lgs. 81/08**


<b>APPALTO</b>	AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO ASSISTENZIALE SVOLTO DAL PERSONALE CON PROFILO DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI RICOVERATI PRESSO LA ASL ROMA 4 E DI CPSI INFERMIERI E DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI DETENUTI PRESSO LA MEDICINA PENITENZIARIA DI CIVITAVECCHIA.
----------------	--



Approvazione:	FIRMA	DATA
<b>Direttore Generale</b> Dott.ssa Cristina Matranga		
<b>RSPP</b> Dott.ssa Paola Santini		15-03-23
<b>IMPORTO APPALTO</b>		€ _____
<b>COSTI DELLA SICUREZZA INCLUSI INDIVIDUATI PER LA GESTIONE DEI RISCHI INTERFERENZIALI DELL'APPALTO</b>		€ € 825,24

INDICE

	Pag.
DOCUMENTO PER L' ATTUAZIONE DELL'ARTICOLO 26 DEL D. LGS. 81/08 - PREMESA	3
<b>1 INFORMAZIONI GENERALI SULL'APPALTO</b>	<b>4</b>
1.1 ANAGRAFICA	4
1.2 DESCRIZIONE APPALTO	5
1.3 DISPOSIZIONE DA PARTE DEL COMMITTENTE PER L'ATTUAZIONE DELLE AZIONI DI COOPERAZIONE E COORDINAMENTO	7
1.4 CONDIZIONI SERVIZIO E NORME COMPORTAMENTALI	8
1.5 NORMATIVA IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO	9
<b>2 VALUTAZIONE DEI RISCHI DI INTERFERENZA</b>	<b>11</b>
2.1 CRITERI UTILIZZATI NELL'IDENTIFICAZIONE DELLE INTERFERENZE E NELLA VALUTAZIONE DEI RISCHI DA ESSE DERIVANTI	13
2.2 METODOLOGIA E CRITERI PER L'ATTRIBUZIONE DELL'ENTITÀ DEL RISCHIO	15
2.3 VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZA ATTESI E DELLE MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ADOTTATE	18
<b>3 GESTIONE DELL'EMERGENZA</b>	<b>23</b>
3.1 PROCEDURE DI GESTIONE DELL'EMERGENZA E LORO COMUNICAZIONE	23
3.2 INFORMAZIONE	23
3.3 COMPORTAMENTI DA TENERE IN CASO DI EMERGENZA	24
<b>4 STIMA DEI COSTI PER LA SICUREZZA</b>	<b>25</b>
<b>5 AGGIORNAMENTO DEL DUVRI</b>	<b>26</b>
Allegati: modulistica	27

 <p>SISTEMA SANITARIO REGIONALE <b>ASL ROMA 4</b></p>	<p align="center"><b>DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI INTERFERENTI</b></p> <p><i>AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO ASSISTENZIALE SVOLTO DAL PERSONALE CON PROFILO DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI RICOVERATI PRESSO LA ASL ROMA 4 E DI CPSI INFERMIERI E DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI DETENUTI PRESSO LA MEDICINA PENITENZIARIA DI CIVITAVECCHIA.</i></p>	<p align="right"><b>FASCICOLO 1</b> <b>Pagina 3 di 24</b></p> <p align="right"><b>Rev 00</b></p>
--	--	--

### **DOCUMENTO PER L' ATTUAZIONE DELL'ARTICOLO 26 DEL D. LGS. 81/08**

Il presente DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE è stato redatto in applicazione dell'art.26 del D. Lgs. 81/08.

Lo scopo di questo documento è quello di valutare definitivamente, in presenza di contratti di appalto di servizi o d'opera, l'esistenza di rischi derivanti da possibili interferenze negli ambienti in cui sono destinate ad operare le ditte appaltatrici. Conseguentemente deve definire le misure da attuare per eliminare o, ove non sia possibile, ridurre al minimo i rischi per la sicurezza e salute dei lavoratori derivanti da interferenza. Pertanto questo documento contiene le informazioni da fornire alle imprese appaltatrici e subappaltatrici in merito a:

- a) rischi di carattere generale e particolare esistenti sui luoghi di lavoro oggetto della convenzione;
- b) sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate in relazione all'attività istituzionale dell'Azienda;
- c) sulle misure di sicurezza proposte in relazione alle possibili interferenze.

*In linea di principio, il presente documento riferisce la valutazione dei rischi interferenziali estendendola anche alle persone che a vario titolo possono essere presenti presso le strutture dell'Azienda (degenti, utenti, visitatori).*

## 1. INFORMAZIONI GENERALI SULL'APPALTO

### 1.1 ANAGRAFICA

#### AZIENDA APPALTANTE

<b>RAGIONE SOCIALE</b>	ASL RM 4 (Azienda Sanitaria Locale Roma 4)
<b>SEDE LEGALE</b>	Via Terme di Traiano 39/a – 00053 Civitavecchia (RM)
<b>TELEFONO</b>	06.9666.9666
<b>FAX</b>	06 96669-525
<b>DATORE DI LAVORO</b>	Dott.ssa Cristina MATRANGA – Direttore Generale
<b>RSPP</b>	Dott.ssa Paola Santini
<b>Medico Competente Coordinatore</b>	Dott. Nicola MAGNAVITA

Direttore dell'esecuzione del contratto ASL ROMA 4: \_\_\_\_\_

#### SOCIETÀ AFFIDATARIA ED ESECUTRICE

DENOMINAZIONE E RAGIONE SOCIALE	
<b>SEDE LEGALE</b>	
<b>SEDE OPERATIVA</b>	
<b>DATORE DI LAVORO</b>	
<b>RSPP</b>	
<b>R.L.S.</b>	
<b>MEDICO COMPETENTE</b>	
<b>PARTITA IVA E COD. FISC.</b>	
<b>TELEFONO</b>	
<b>PEC</b>	
<b>E-MAIL</b>	

REFERENTE DELLA SOCIETÀ AFFIDATARIA PER L'ESECUZIONE DELL'APPALTO: \_\_\_\_\_

 <p>SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 4</p>	<p align="center"><b>DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI INTERFERENTI</b></p> <p><i>AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO ASSISTENZIALE SVOLTO DAL PERSONALE CON PROFILO DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI RICOVERATI PRESSO LA ASL ROMA 4 E DI CPSI INFERMIERI E DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI DETENUTI PRESSO LA MEDICINA PENITENZIARIA DI CIVITAVECCHIA.</i></p>	<p align="right"><b>FASCICOLO 1</b> <b>Pagina 5 di 24</b></p> <p align="right"><b>Rev 00</b></p>
---	--	--

## 1.2 DESCRIZIONE INFORMATIVA DELLE ATTIVITÀ OGGETTO DELL'APPALTO

Oggetto dell'appalto è l'affidamento del servizio di supporto assistenziale svolto dal personale con profilo di Operatori Socio Sanitari (OSS) a favore dei pazienti ricoverati presso la ASL ROMA 4 e di CPSI Infermieri e di Operatori Socio Sanitari (OSS) a favore dei pazienti detenuti presso la Medicina Penitenziaria di Civitavecchia.

### Caratteristiche del servizio

L'Azienda Roma 4 si estende su un territorio di circa 1.317 Km<sup>2</sup> e comprende 28 Comuni. La popolazione residente è pari a 327.354 abitanti con una densità media di circa 248,56 abitanti per km<sup>2</sup>. Il territorio della Asl si sviluppa entro un arco di oltre 160 Km, partendo da Nord- Est, ai confini di Roma, fino ad Ovest, ai margini costieri della provincia di Viterbo.

L'Azienda è organizzata in:


- n. 4 Dipartimenti;
- n. 1 Dipartimento interaziendale;
- n. 4 Distretti;
- n. 5 Aree funzionali;
- n. 82 Unità Operative (di cui: n. 35 UOC [n. 14 ospedaliere, n. 21 territoriali] — n. 47 UOS [n. 16 ospedaliere, n. 31 territoriali]).

Il Polo Ospedaliero ASL ROMA 4 è composto dal presidio ospedaliero "San Paolo" di Civitavecchia, sede di DEA di I° livello e dal presidio ospedaliero "Padre Pio" di Bracciano.

L'estensione della ASL determina la necessità di riorganizzare il servizio di OSS, oltre che Infermieristico per la sola medicina penitenziaria, tenendo in considerazione le problematiche connesse alla dislocazione delle UU.OO. e Servizi, l'accompagnamento dei pazienti, la complessità della movimentazione della documentazione sanitaria e dei beni dei pazienti.

Tale processo, avviato e in corso, ha rideterminato la logistica dei servizi con la definizione delle aree produttive (Unità Operative) in base alle attività svolte. Le Unità Operative e i servizi sono allocate:

- Presidio Ospedaliero San Paolo, Largo Donatori del Sangue snc, Civitavecchia;
- Presidio Ospedaliero Padre Pio, Via S. Lucia, Bracciano;
- Strutture territoriali dei Distretti 1 —2 — 3 —4 ubicate sul territorio della ASL Roma 4;
- Strutture territoriali del Dipartimento di Salute Mentale ubicate sul territorio della ASL Roma 4;
- Casa di reclusione Passerini, Via Tarquinia, 20 Civitavecchia;
- Casa Circondariale Nuovo Penitenziario, Via Aurelia Nord, Km 79.50 Civitavecchia.

 <p>SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 4</p>	<p align="center"><b>DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI INTERFERENTI</b></p> <p><i>AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO ASSISTENZIALE SVOLTO DAL PERSONALE CON PROFILO DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI RICOVERATI PRESSO LA ASL ROMA 4 E DI CPSI INFERMIERI E DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI DETENUTI PRESSO LA MEDICINA PENITENZIARIA DI CIVITAVECCHIA.</i></p>	<p align="right"><b>FASCICOLO 1</b> <b>Pagina 6 di 24</b></p> <p align="right"><b>Rev 00</b></p>
---	--	--

### **1.3 DISPOSIZIONI DA PARTE DEL COMMITTENTE PER L'ATTUAZIONE DELLE AZIONI DI COOPERAZIONE E COORDINAMENTO**

Le informazioni generali relative ai rischi specifici, generati cioè dalle attività, attrezzature e rilevabili nelle strutture oggetto dell'appalto, saranno precisati, come previsto dal art. 26 D. Lgs. 81/2008 comma 3, prima dell'inizio dell'esecuzione, integrando il presente documento e riferendolo appunto ai rischi specifici da interferenza presenti nei luoghi in cui verrà espletato l'appalto.

L'integrazione, sottoscritta dall'esecutore per accettazione, integra gli atti contrattuali.

L'esecuzione delle prestazioni oggetto del presente atto è soggetta, nell'ordine, anche all'osservanza delle situazioni di seguito indicate:

- Rispetto delle norme, leggi e regolamenti vigenti, o che dovessero essere emanati nel corso dell'esecuzione del contratto;
- Tutte le disposizioni che la Stazione Appaltante avrà ricevuto, o potrebbe ricevere, durante l'esecuzione del contratto dalle autorità sanitarie centrali e/o periferiche, nonché tutte le disposizioni che la Stazione Appaltante avrà ricevuto dall'Assessorato alla Sanità della Regione Lazio e dal Ministero della Sanità per la buona esecuzione delle prestazioni.

### **1.4 CONDIZIONI DEL SERVIZIO E NORME COMPORTAMENTALI**


L'appaltatore è obbligato ad eseguire il servizio con regolarità e continuità, indipendentemente da scioperi o assemblee sindacali generali e di categoria, indetti in sede nazionale, regionale e locale, poiché l'appalto in oggetto è considerato un servizio pubblico essenziale: l'appaltatore dovrà perciò garantire un regolare funzionamento e servizi minimi essenziali, ancorché in forma ridotta, anche durante gli scioperi proclamati.

### **1.5 NORMATIVA IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO**

Rispetto alla normativa in materia di salute e sicurezza sul lavoro, la Ditta aggiudicataria sarà responsabile dell'osservanza da parte degli operatori e delle figure professionali delle norme e delle prevenzioni fisiche, necessarie per garantire la vita e incolumità delle persone addette ai lavori, in particolare la Ditta sarà tenuta alla rigorosa osservanza, per quanto di sua competenza, delle norme per la prevenzione degli infortuni sul lavoro e delle disposizioni dei D.Lgs 81/08 s.m.i., che si intendono, a tutti gli effetti, parte integrante del Contratto medesimo.

La Ditta aggiudicataria dovrà, altresì comunicare, al momento della stipula del Contratto, il nominativo del Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione, ai sensi dell'Art. 4, comma 4, D.Lgs sopra richiamato.

Al fine di ottemperare agli obblighi previsti dagli art. 15,17,18,26 e 28 dei D.Lgs. 09/04/2008 n. 81 e s.m.i. "Testo unico in materia di sicurezza sul lavoro" la Stazione Appaltante e la Ditta aggiudicataria si impegnano


 <p>SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 4</p>	<p align="center"><b>DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI INTERFERENTI</b></p> <p><i>AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO ASSISTENZIALE SVOLTO DAL PERSONALE CON PROFILO DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI RICOVERATI PRESSO LA ASL ROMA 4 E DI CPSI INFERMIERI E DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI DETENUTI PRESSO LA MEDICINA PENITENZIARIA DI CIVITAVECCHIA.</i></p>	<p align="right"><b>FASCICOLO 1</b> <b>Pagina 7 di 24</b></p> <p align="right"><b>Rev 00</b></p>
---	--	--

a cooperare, per attuare le misure necessarie di prevenzione e protezione dei rischi sul lavoro esistenti nell'ambito delle attività oggetto dell'Appalto. In particolare, la Ditta aggiudicataria dovrà dotare gli operatori dei DPI necessari per lo svolgimento del servizio e impegnarsi a fornire ai dipendenti informazioni dettagliate sui rischi specifici esistenti nell'ambiente in cui sono destinati a operare e sulle relative misure di prevenzione ed emergenza da adottarsi in relazione alle proprie attività.

Gli operatori addetti al servizio devono aver eseguito adeguati corsi antincendio e di primo soccorso.

La Ditta aggiudicataria deve disporre di idoneo e aggiornato Documento di Valutazione dei Rischi e garantire l'applicazione del medesimo, nonché di tutto quanto prescritto in generale dalla normativa di cui al D.Lgs. 09/04/2008 n. 81 s.m.i. "Testo unico in materia di sicurezza sul lavoro".

Prima della stipula del Contratto verrà elaborato un unico documento di Valutazione dei Rischi, ai sensi del disposto di cui all'art. 26 c. 3 del D.Lgs. n. 81 s.m.i. del 9/04/2008.

 <p>SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 4</p>	<p align="center"><b>DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI INTERFERENTI</b></p> <p><i>AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO ASSISTENZIALE SVOLTO DAL PERSONALE CON PROFILO DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI RICOVERATI PRESSO LA ASL ROMA 4 E DI CPSI INFERMIERI E DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI DETENUTI PRESSO LA MEDICINA PENITENZIARIA DI CIVITAVECCHIA.</i></p>	<p align="right"><b>FASCICOLO 1</b> <b>Pagina 8 di 24</b></p> <p align="right"><b>Rev 00</b></p>
---	--	--

## 2 VALUTAZIONE DEI RISCHI DI INTERFERENZA

La valutazione dei rischi coordinata tra Committente ed Appaltatore, con particolare riferimento ai rischi di interferenza, stabilisce le misure di prevenzione e protezione ritenute necessarie per il controllo dei rischi stessi.

Tra le misure di prevenzione e riduzione dei rischi connessi alle interferenze evidenziate di massima importanza sono quelle di informazione e formazione. In ogni caso l'Impresa aggiudicataria dovrà produrre un piano di formazione il cui contenuto dovrà essere valutato ed approvato dai RSPD delle Azienda Sanitaria in sede di riunione di cooperazione.

Alla definizione di dette misure si perviene attraverso un processo di valutazione che si svolge secondo le seguenti fasi:

**FASE 1.** Comunicazione di dettagliate informazioni sui rischi specifici esistenti nell'ambiente in cui la società/azienda appaltatrice è destinata ad operare e sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate.

La committenza fornisce:

- le informazioni generali e specifiche sui rischi per i luoghi di lavoro del committente;
- le misure di prevenzione adottate;
- le misure stabilite per la gestione delle emergenze;
- le procedure ed i regolamenti di sicurezza per gli appaltatori.

**FASE 2.** Verifica dell'idoneità tecnico-professionale della società/azienda appaltatrice.

**FASE 3.** Cooperazione con l'appaltatore per l'attuazione delle misure di prevenzione e protezione dai rischi sul lavoro incidenti sull'attività lavorativa oggetto dell'appalto e coordinamento degli interventi attraverso lo scambio di informazioni reciproche.

**FASE 4.** Integrazione del documento unico di valutazione dei rischi d'interferenze preliminare e sottoscrizione del DUVRI.


Terminata la fase preliminare di ricognizione dei pericoli, la ASL integra il documento unico di valutazione dei rischi di interferenza preliminare e redige il DUVRI, in cui sono descritti, per quanto di rilievo ai fini della prevenzione nella gestione dell'appalto:

- rischi derivanti dalle interferenze tra le attività
- misure di prevenzione e protezione stabilite di comune accordo per l'eliminazione dei rischi da interferenza per l'oggetto dell'appalto

Il documento viene sottoposto alla firma congiunta con l'Appaltatore.

Atteso il carattere "dinamico" il DUVRI viene revisionato al mutare delle situazioni originarie nonché in caso di modifiche di tipo tecnico, logistico o organizzativo che si sono rese necessarie nel corso dello svolgimento delle attività previste.



 <p>SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 4</p>	<b>DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI INTERFERENTI</b> <i>AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO ASSISTENZIALE SVOLTO DAL PERSONALE CON PROFILO DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI RICOVERATI PRESSO LA ASL ROMA 4 E DI CPSI INFERMIERI E DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI DETENUTI PRESSO LA MEDICINA PENITENZIARIA DI CIVITAVECCHIA.</i>	<b>FASCICOLO 1</b> <b>Pagina 9 di 24</b>  <b>Rev 00</b>
---	--	--

## 2.1 CRITERI UTILIZZATI NELL'IDENTIFICAZIONE DELLE INTERFERENZE E NELLA VALUTAZIONE DEI RISCHI DA ESSE DERIVANTI


### PRIMA ANALISI DEI RISCHI INTERFERENZIALI

LAVORI	
SERVIZI	X
FORNITURE	
DURATA DEL CONTRATTO	48 mesi

Sono stati individuati i seguenti fattori di interferenza e di rischio specifico (indicare con la crocetta):

N°	INDIVIDUAZIONE DEI RISCHI SPECIFICI E DI INTERFERENZA	Sì	No	NA
1	Esecuzione all'interno del luogo di lavoro	X		
2	Esecuzione all'esterno del luogo di lavoro		X	
3	Previsti interventi sugli impianti			X
4	Previsti interventi murari			X
5	Allestimento di un'area delimitata (deposito materiali, per lavorazioni, ...)	all'interno della sede		X
		all'esterno della sede		X
6	Esecuzione durante orario di lavoro di personale della sede o di utenti			X
7	Previsto lavoro notturno	X		
8	Prevista chiusura di percorsi o di parti di edificio			X
9	Previsto utilizzo di attrezzature / macchinari propri			X
10	Prevista utilizzo / installazione di ponteggi, trabattelli, piattaforme elevatrici,			X
11	Previsto utilizzo di fiamme libere			X
12	Previsto utilizzo sostanze chimiche	X		
13	Previsto utilizzo materiali biologici	X		
14	Prevista produzione di polveri			X
15	Prevista movimentazione manuale dei carichi		X	
16	Prevista movimentazione carichi con ausilio di macchinari		X	
17	Prevista produzione di rumore			X
18	Previste interruzioni nella fornitura	Elettrica		X
		Gas		X
		Acqua		X
		Rete dati		X
		Linea Telefonica		X
19	Prevista temporanea disattivazione di sistemi antincendio	Rilevazione fumi		X
		Allarme incendio		X
		Idranti		X
		Naspi		X
		Sistemi spegnimento		X
20	Prevista interruzione	Riscaldamento		X
		Raffrescamento		X
21	Presente rischio di caduta dall'alto (ponteggi o trabattelli)			X
22	Presente rischio di caduta di materiali dall'alto (ponteggi o trabattelli)			X
23	Movimento mezzi			X
24	Compresenza con altri lavoratori	X		
25	Rischio scivolamenti (pavimenti scale)	X		
26	L'edificio nel quale si interviene è soggetto a CPI	X		
27	Previsto utilizzo e/o trasporto di liquidi infiammabili / combustibili		X	
28	Edificio dotato di direzioni di fuga contrapposte	X		
29	Edificio dotato di sistemi di rilevazione ed allarme	X		

30	Edificio dotato di luce di emergenza	X		
31	Presenza di pubblico nella sede	X		
32	Edificio con possibile presenza di bambini	X		
33	Gli interventi comportano riduzione temporanea dell'accessibilità per utenti diversamente abili		X	
34	I lavoratori della ditta incaricata utilizzeranno i servizi igienici del luogo di lavoro	X		
35	I lavoratori della ditta incaricata avranno a loro disposizione spazi quali depositi / spogliatoi	X		
36	Esistono percorsi dedicati per il trasporto di materiali atti allo svolgimento dell'appalto			X
37	Esistono spazi dedicati al carico / scarico dei materiali necessari allo svolgimento dell'appalto			X
38	Esistono elementi di pregio dell'edificio da tutelare nel corso dello svolgimento dell'appalto			X
39	È previsto l'utilizzo di macchine operatrici della ditta appaltatrice			X
40	È previsto lo sviluppo di rumore in quantità significativamente maggiori rispetto al luogo di lavoro			X
41	Sono previste attività a rischio esplosione incendio		X	

 <p>SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 4</p>	<p style="text-align: center;"><b>DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI INTERFERENTI</b></p> <p><i>AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO ASSISTENZIALE SVOLTO DAL PERSONALE CON PROFILO DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI RICOVERATI PRESSO LA ASL ROMA 4 E DI CPSI INFERMIERI E DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI DETENUTI PRESSO LA MEDICINA PENITENZIARIA DI CIVITAVECCHIA.</i></p>	<p style="text-align: right;"><b>FASCICOLO 1</b> <b>Pagina 11 di 24</b> <b>Rev 00</b></p>
---	---	---

## 2.2 METODOLOGIA E CRITERI PER L'ATTRIBUZIONE DELL'ENTITÀ DEL RISCHIO

Premesso che il comma 1 dell'art. 26 del D.Lgs. 81/08 e smi esclude la valutazione dei rischi d'interferenza nei luoghi sottratti alla disponibilità giuridica del Committente, si rappresenta che:

- le attività oggetto dell'appalto dovranno essere effettuate secondo un progetto del servizio che sarà oggetto di valutazione in sede di gara, così come previsto dal C.S.A.;
- i rischi espressi nella tabella rischi interferenza rappresentano una ricognizione dei rischi relativi alla tipologia della prestazione nell'ambito degli ambienti ove verrà erogato il servizio.

L'identificazione delle fonti di rischio da interferenze è stata guidata dalle conoscenze disponibili su norme di legge e standard tecnici, dati desunti dalle esperienze ed il contributo dato dai soggetti che a vario titolo hanno partecipato alla valutazione stessa. Tutte le attività finalizzate alla valutazione dei rischi ed sono state svolte secondo criteri predefiniti derivati dalle "LINEE GUIDA per la valutazione ed il controllo dei rischi, pubblicate dall'ISPESL e definite ed approvate nel 1996 dalle Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano e dagli Istituti centrali".

La valutazione preliminare ha riguardato sostanzialmente tutti i rischi di interferenza cui potenzialmente sono esposti i lavoratori del Committente e dell'Appaltatore, tuttavia, i sistemi di valutazione e quantificazione impiegati nella valutazione, sono stati diversi, in funzione del fatto che le azioni preventive e protettive fossero o no stabilite a priori. Si è provveduto alla quantificazione del rischio in termini analitici attraverso una stima dell'entità delle esposizioni. La stima del rischio è stata effettuata valutando due parametri fondamentali:

- **gravità** del danno che potrebbe derivare a una o più persone;
- **probabilità** che il danno si manifesti.

La probabilità, quando possibile, è stata valutata tenendo conto di tre fattori tutti direttamente legati ad aspetti che contribuiscono a causare una situazione potenzialmente pericolosa:

- probabilità che si manifesti l'evento pericoloso;
- probabilità che vi siano persone esposte all'evento pericoloso;
- probabilità che le persone esposte riescano a sfuggire i potenziali danni derivanti dall'evento pericoloso.

Nelle successive tabelle 1 e 2 sono descritte le scale della Probabilità **P** e del Danno **D** ed i criteri per l'attribuzione dei valori.


 <p>SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 4</p>	<b>DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI INTERFERENTI</b> AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO ASSISTENZIALE SVOLTO DAL PERSONALE CON PROFILO DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI RICOVERATI PRESSO LA ASL ROMA 4 E DI CPSI INFERMIERI E DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI DETENUTI PRESSO LA MEDICINA PENITENZIARIA DI CIVITAVECCHIA.	<b>FASCICOLO 1</b> <b>Pagina 12 di 24</b>  <b>Rev 00</b>
---	---	---

Tabella 1 - Scala delle Probabilità "P"

VALORE	LIVELLO	DEFINIZIONI/CRITERI
4	ALTAMENTE PROBABILE	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Esiste una correlazione diretta tra la mancanza rilevata ed il verificarsi del danno ipotizzato per i lavoratori.</li> <li>➤ Si sono già verificati danni per la stessa mancanza rilevati nella stessa Agenzia o in Aziende simili o situazioni operative simili (consultare le banche dati delle fonti di danno, infortuni e malattie professionali dell'Agenzia, dell'ISPESL, etc.).</li> <li>➤ Il verificarsi del danno conseguente la mancanza rilevata non susciterebbe alcuno stupore in Agenzia.</li> </ul>
3	PROBABILE	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ La mancanza rilevata può provocare un danno ,anche se non in modo automatico o diretto.</li> <li>➤ E' noto qualche episodio in cui alla mancanza ha fatto seguito il danno.</li> <li>➤ Il verificarsi del danno ipotizzato, susciterebbe una moderata sorpresa in Agenzia.</li> </ul>
2	POCO PROBABILE	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ La mancanza rilevata può provocare un danno solo su concatenazioni sfortunate di eventi.</li> <li>➤ Sono noti solo rarissimi episodi già verificatisi.</li> <li>➤ Il verificarsi del danno ipotizzato susciterebbe grande sorpresa.</li> </ul>
1	IMPROBABILE	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ La mancanza rilevata può provocare un danno per concomitanza di più eventi poco probabili indipendenti.</li> <li>➤ Non sono noti episodi già verificatisi. Il verificarsi del danno susciterebbe incredulità.</li> </ul>

Tabella 2 - Scala dell'entità del Danno "D"

VALORE	LIVELLO	DEFINIZIONI/CRITERI
4	GRAVISSIMO	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Infortunio o episodio di esposizione acuta con effetti letali o di invalidità totale.</li> <li>➤ Esposizione cronica con effetti letali e/o totalmente invalidanti.</li> </ul>
3	GRAVE	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Infortunio o episodio di esposizione acuta con effetti di invalidità parziale.</li> <li>➤ Esposizione cronica con effetti irreversibili parzialmente invalidanti.</li> </ul>
2	MEDIO	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Infortunio o episodio di esposizione acuta con inabilità reversibile.</li> <li>➤ Esposizione con effetti reversibili.</li> </ul>
1	LIEVE	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Infortunio o episodio di esposizione acuta con inabilità rapidamente reversibile.</li> <li>➤ Esposizione con effetti rapidamente reversibili.</li> </ul>

Definiti il danno e la probabilità, il rischio viene automaticamente graduato mediante la formula:

$$P \text{ (PROBABILITÀ)} \times D \text{ (DANNO O MAGNITUDO)} = R \text{ (RISCHIO)}$$

ed è raffigurabile in un'opportuna rappresentazione grafico-matrice del tipo indicato nell'esempio sotto riportato, avente in ascisse la gravità del danno atteso ed in ordinate la probabilità del suo verificarsi.

*Esempio di Matrice di Valutazione del Rischio "R"*

<b>PROBABILITÀ</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	<b>16</b>
	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>12</b>
	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>8</b>
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
	<b>DANNO</b>			

I rischi maggiori occupano in tale matrice le caselle in alto a destra (danno letale, probabilità elevata), quelli minori le posizioni più vicine all'origine degli assi (danno lieve, probabilità trascurabile), con tutta la serie di posizioni intermedie facilmente individuabili.

La valutazione numerica e cromatica indica l'indice di rischio "IR" definibile per la fonte di rischio individuata.

*Tabella 3 - Scala dell'entità dell'Indice di Rischio "IR"*

<b>VALORE</b>	<b>DEFINIZIONE RISCHIO</b>
<b>IR &gt; 8</b>	ALTO - Il rischio è alto e richiede un monitoraggio continuo ed un elevato livello di attenzione
<b>4 ≤ IR ≤ 8</b>	MEDIO - Il rischio è sotto controllo ma richiede attenzione per contenerne e/o ridurne l'entità
<b>2 ≤ IR ≤ 3</b>	BASSO - Il rischio è sotto controllo ad un livello accettabile, conformemente alle norme di riferimento
<b>IR = 1</b>	TRASCURABILE – Rischio SOTTO CONTROLLO - Il rischio è insignificante ora e non è ragionevolmente prevedibile che aumenti in futuro

Si riporta nelle schede seguenti l'analisi dei rischi da potenziali interferenze nelle aree oggetto di appalto.

**DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI  
INTERFERENTI**



AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO ASSISTENZIALE SVOLTO DAL PERSONALE CON PROFILO DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI RICOVERATI PRESSO LA ASL ROMA 4 E DI CPSI INFERMIERI E DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI DETENUTI PRESSO LA MEDICINA PENITENZIARIA DI CIVITAVECCHIA.

FASCICOLO 1

Pagina 14 di 24

Rev 00

**2.3 VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZA ATTESI E DELLE MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ADOTTATE**

DESCRIZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE	Probabilità	Danno	Misura del rischio	Valutazione del rischio	MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DA ADOTTARE:
<b>RISCHIO ELETTRICO</b> 	1	4	4	Medio	È vietato l'accesso non autorizzato ai locali/armadi contenenti quadri elettrici e l'utilizzo improprio di impianti e apparecchiature attive.
	3	3	9	Alto	Utilizzo DPI idonei: guanti con protezione rischio biologico, facciali filtranti FFP2/3, camici monouso idrorepellenti, cuffie, sovrascarpe, occhiali.
<b>AGENTI BIOLOGICI</b> 					

**DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI  
INTERFERENTI**

AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO ASSISTENZIALE SVOLTO DAL PERSONALE CON PROFILO DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI RICOVERATI PRESSO LA ASL ROMA 4 E DI CPSI INFERMIERI E DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI DETENUTI PRESSO LA MEDICINA PENITENZIARIA DI CIVITAVECCHIA.

FASCICOLO 1

Pagina 15 di 24

Rev 00



RISCHIO  
INCENDIO  
ALLARME  
INCENDIO  
E  
GESTIONE  
EMERGENZA

- 1) Rischio di innesco e propagazione di incendio; ostruzione delle vie di esodo  
Evento connesso con maggiore probabilità a:
- deposito ed utilizzo di materiali infiammabili e facilmente combustibili;
  - utilizzo di fonti di calore;
  - impianti ed apparecchi elettrici non controllati o non gestiti correttamente;
  - violazione del divieto di fumo;
  - accumulo di rifiuti e scarti combustibili.
- 2) Difficoltà nella gestione dell'emergenza e nell'esodo.

OSPEDALI DI BRACCIANO E CIVITAVECCHIA		RISCHIO	
3	3	9	Alto
STRUTTURE ESTERNE			
1	3	3	Basso
2	3	6	Medio

1) Gli ospedali sono classificati come strutture a rischio elevato di incendio.

All'interno di tutte le strutture è vietato fumare e usare fiamme libere.

È necessario evitare l'accumulo di materiali combustibili.

Non utilizzare mai fiamme libere.

Durante l'attività bisogna prestare particolare attenzione a non causare l'ostruzione delle vie di esodo o il bloccaggio in apertura delle porte resistenti al fuoco. Sono vietate inoltre la manomissione, lo spostamento e la modifica dei mezzi di protezione predisposti (estintori, segnaletica, armadi antincendio ecc.).

2) L'appaltatore provvederà a far prendere visione alle proprie maestranze delle procedure di gestione dell'emergenza incendio affisse in tutte le sedi e descritte nello specifico allegato del presente DUVRI.

In caso di allarme da dispositivo acustico - visivo o per evidenza diretta, seguire le istruzioni del personale di servizio e la segnaletica di esodo verso luoghi sicuri

Medicina penitenziaria: Seguire le procedure di gestione dell'emergenza incendio proprie delle sedi in cui si andrà ad operare ed in ogni caso fare riferimento al personale ASL operante all'interno delle strutture.

**DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI**




**INTERFERENTI**

AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO ASSISTENZIALE SVOLTO DAL PERSONALE CON PROFILO DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI RICOVERATI PRESSO LA ASL ROMA 4 E DI CPSI INFERMIERI E DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI DETENUTI PRESSO LA MEDICINA PENITENZIARIA DI CIVITAVECCHIA.

FASCICOLO 1

Pagina 16 di 24

Rev 00

 RISCHIO DI CADUTA	Rischio di caduta per ostacoli e/o pavimenti resi scivolosi a causa di operazioni di pulizia o sversamento accidentale di liquidi o di materiali / attrezzature abbandonati sui percorsi	1	1	1	Trascurabile	Porre attenzione e rispetto della segnaletica mobile di presenza di rischio (Es. Attenzione! Pavimento bagnato).
 DA RISCHIO DI RADIAZIONI IONIZZANTI	Accesso accidentale ad aree a rischio di radiazioni L'accesso alle Zone Controllate è segnalato e regolamentato mediante apposita cartellonistica.	1	1	1	Trascurabile	Rispetto della segnaletica e divieto di accesso a zone controllate.
RISCHIO CHIMICO 	Dall'analisi effettuata il rischio di esposizione ad agenti chimici risulta superiore ad irrilevante soltanto per un disinfettante, che comunque viene utilizzato in quantità e per tempi ridotti.	1	1	1	Trascurabile	Corretto utilizzo dei dispositivi di protezione individuali. Utilizzare seguendo le indicazioni riportate sulle schede di sicurezza dei prodotti chimici utilizzati.
RISCHIO AGGRESSIONI	Non risultano al momento episodi a carico degli infermieri di aggressioni fisiche ma soltanto verbali.	2	3	6	Medio	Medicina penitenziaria: presente servizio di vigilanza armata dalle Forze dell'Ordine all'interno del penitenziario.



 <p>SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 4</p>	<p align="center"><b>DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI INTERFERENTI</b></p> <p><i>AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO ASSISTENZIALE SVOLTO DAL PERSONALE CON PROFILO DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI RICOVERATI PRESSO LA ASL ROMA 4 E DI CPSI INFERMIERI E DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI DETENUTI PRESSO LA MEDICINA PENITENZIARIA DI CIVITAVECCHIA.</i></p>	<p align="right"><b>FASCICOLO 1</b> <b>Pagina 17 di 24</b> <b>Rev 00</b></p>
---	--	--

### **3. GESTIONE DELL'EMERGENZA**

Prima dell'inizio dei servizi previsti, l'impresa affidataria avrà cura di richiedere al Servizio di Prevenzione e Protezione della Aziende ASL copia dei PE e delle planimetrie di evacuazione.

Tali planimetrie sono comunque affisse presso le strutture.

Medicina Penitenziaria: seguire le procedure di gestione dell'emergenza incendio proprie delle sedi in cui si andrà ad operare ed in ogni caso fare riferimento al personale ASL operante all'interno delle strutture.

Ogni struttura è dotata di un Piano di gestione dell'Emergenza e di evacuazione (PE).

#### **3.1 PROCEDURE DI GESTIONE DELL'EMERGENZA E LORO COMUNICAZIONE**

Lo scopo della presente sezione è quello di fornire al personale esterno presente nei locali della Committenza, le norme di comportamento da osservare nei casi di emergenza.


Per Emergenza si intende qualsiasi situazione anomala che ha provocato, sta provocando o potrebbe provocare danno grave (es: incendio, esplosione, infortunio, malore, mancanza di energia elettrica, ecc...)

All'interno delle strutture è previsto un adeguato numero di estintori posti in posizione nota.

In sede di sopralluogo congiunto verranno illustrate le posizioni degli apprestamenti antincendio presenti nell'area, le vie di fuga e le uscite di emergenza da utilizzare in caso di necessità.


#### **3.2 INFORMAZIONE**

Come primo livello di informazione vengono di seguito riportate le norme di comportamento, estratte dai Piani di Evacuazione, da applicarsi al personale di pendente da società, ditte, imprese e lavoratori autonomi che eseguono lavori, servizi e forniture all'interno delle strutture delle ASL.

 <p>SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL ROMA 4</p>	<p align="center"><b>DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI INTERFERENTI</b></p> <p><i>AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO ASSISTENZIALE SVOLTO DAL PERSONALE CON PROFILO DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI RICOVERATI PRESSO LA ASL ROMA 4 E DI CPSI INFERMIERI E DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI DETENUTI PRESSO LA MEDICINA PENITENZIARIA DI CIVITAVECCHIA.</i></p>	<p align="right"><b>FASCICOLO 1</b> <b>Pagina 18 di 24</b> <b>Rev 00</b></p>
---	--	--

### 3.3 COMPORAMENTI DA TENERE IN CASO DI EMERGENZA

<p><b>IN CASO DI SEGNALAZIONE O AVVISO DI ALLARME</b></p>
<p align="center">Il personale appartenente alle imprese esterne</p> <p align="center"><b>deve:</b> ↓</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• rimuovere immediatamente eventuali attrezzature che potrebbero costituire intralcio agli interventi di soccorso (es.: carrelli, lava-pavimenti, scale, macchine, ecc.) e alla movimentazione in generale;</li> <li>• recarsi all'esterno attraverso l'uscita più vicina senza attraversare (se possibile) la zona dell'evento;</li> <li>• il più alto in grado, del personale delle imprese, verifica che non vi siano propri collaboratori in pericolo ed effettua il censimento dei propri colleghi, comunicandone l'esito al coordinamento per l'emergenza.</li> </ul>
<p><b>CESSATO ALLARME</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• a nessuno è consentito rientrare nei locali di lavoro fino a quando il coordinamento non ha dato il benestare;</li> <li>• il personale attenderà dal proprio responsabile la comunicazione di "cessato pericolo" per l'accesso ai locali.</li> </ul>

 <p>SISTEMA SANITARIO REGIONALE <b>ASL ROMA 4</b></p>	<p><b>DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI INTERFERENTI</b></p> <p><i>AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO ASSISTENZIALE SVOLTO DAL PERSONALE CON PROFILO DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI RICOVERATI PRESSO LA ASL ROMA 4 E DI CPSI INFERMIERI E DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI DETENUTI PRESSO LA MEDICINA PENITENZIARIA DI CIVITAVECCHIA.</i></p>	<p><b>FASCICOLO 1</b> <b>Pagina 19 di 24</b></p> <p><b>Rev 00</b></p>
--	---	---

#### 4. STIMA DEI COSTI RELATIVI ALLA SICUREZZA

L'adozione delle misure di coordinamento per la gestione dei rischi interferenziali, costituita da azioni di natura organizzativa e/o gestionale, sopra evidenziate non comporta oneri per la sicurezza.

Fatta eccezione per le misure preventive e protettive di carattere comportamentale/prescrittivo, vengono di seguito riportati i costi della sicurezza per l'eliminazione/riduzione dei rischi interferenziali individuati nel D.U.V.R.I. per tutta la durata dell'appalto.

Costi degli apprestamenti previsti nel DUVRI					
N°	Apprestamenti di sicurezza previsti	U.M.	quantità	Prezzo unità	Totale
Costi delle misure preventive e protettive e dei dispositivi di protezione individuale eventualmente previsti nel DUVRI per lavorazioni interferenti					
N°	Apprestamenti di sicurezza previsti	U.M.	quantità	Prezzo unità	Totale
Costi impianti di terra e di protezione scariche atmosferiche, degli impianti antincendio, degli impianti di evacuazione fumi previsti nel DUVRI, mezzi e servizi di protezione collettiva previsti nel DUVRI					
N°	Apprestamenti di sicurezza previsti	U.M.	quantità	Prezzo unità	Totale
Costi per attuazione di procedure non standard contenute nel DUVRI e previste per specifici motivi di sicurezza					
N°	Apprestamenti di sicurezza previsti	U.M.	quantità	Prezzo unità	Totale
S 1.05.12	Riunioni di coordinamento con i responsabili dell'impresa appaltatrice previste dal DUVRI (comunicazioni, segnalazioni, informazione specifica) procedure d'emergenza PE aziendale (informazione, simulazione, prove). Costo medio pro-capite per ogni riunione.	in mesi	48	206,31	825,24
<b>TOTALE DA NON SOTTOPORRE A RIBASSO D'ASTA PER 3 ANNI</b>					<b>€ 825,24</b>

## 5. Aggiornamento del DUVRI

Il DUVRI è un documento "dinamico" per cui la valutazione dei rischi da interferenza deve essere necessariamente aggiornata al mutare delle situazioni originarie, quali l'intervento di subappalti, lavoratori autonomi, ulteriori forniture e pose in opera nonché in caso di modifiche di tipo tecnico, logistico o organizzativo che si sono rese necessarie nel corso dell'esecuzione delle attività previste.

Approvazione:	FIRMA	DATA
Datore di lavoro ASL RM 4		
Resp. del Servizio Prevenzione e Protezione	<i>[Handwritten Signature]</i>	15/03/23
Referente appalto		

Presenza Visione:	FIRMA	DATA
Datore di lavoro appaltatore		

**Allegati: modulistica**



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL  
ROMA 4

**DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI  
INTERFERENTI**

*AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO ASSISTENZIALE SVOLTO DAL PERSONALE CON PROFILO DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI RICOVERATI PRESSO LA ASL ROMA 4 E DI CPSI INFERMIERI E DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI DETENUTI PRESSO LA MEDICINA PENITENZIARIA DI CIVITAVECCHIA.*

**FASCICOLO 1**  
**Pagina 21 di 24**  
**Rev 00**

**Articolo 26 D.lgs. 81/2008 – Modulistica ad uso interno per verbalizzazione**

**VERBALE DI:**

- Valutazione progetto
- Sopralluogo per

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Coordinamento
- Verifica preliminare ambienti
- Richiesta informazioni
- Stato avanzamento lavori
- Altro

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_, alle ore \_\_\_\_\_, a seguito di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

si è svolto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

presso il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Reparto/Servizio/Ufficio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ finalizzato a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





SISTEMA SANITARIO REGIONALE

**DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI  
INTERFERENTI**

*AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO ASSISTENZIALE SVOLTO DAL PERSONALE CON PROFILO DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI RICOVERATI PRESSO LA ASL ROMA 4 E DI CPSI INFERMIERI E DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI DETENUTI PRESSO LA MEDICINA PENITENZIARIA DI CIVITAVECCHIA.*

**FASCICOLO 1**  
**Pagina 23 di 24**  
**Rev 00**

Il presente verbale viene chiuso alle ore \_\_\_\_\_ ed è costituito da n° \_\_\_\_\_ pagine.

Copia del verbale viene consegnata a:

- \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL  
ROMA 4

**DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI  
INTERFERENTI**

*AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO ASSISTENZIALE SVOLTO DAL PERSONALE CON PROFILO DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI RICOVERATI PRESSO LA ASL ROMA 4 E DI CPSI INFERMIERI E DI OPERATORI SOCIO SANITARI (OSS) A FAVORE DEI PAZIENTI DETENUTI PRESSO LA MEDICINA PENITENZIARIA DI CIVITAVECCHIA.*

**FASCICOLO 1**  
**Pagina 24 di 24**  
**Rev 00**

**Scheda di accettazione e presa visione del documento informativo**

**Documento informativo per le Aziende Appaltatrici Operanti nell'ASL RM 4 (ai sensi dell'Art. 26 D.lgs. 81/2008)**

Contratto: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

Dell'Impresa \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver preso visione delle norme ed accorgimenti da attuare e che ne informerà il personale incaricato affinché vi dia applicazione

(Località e data)

Timbro e firma (per esteso) del dichiarante



**AZIENDA SANITARIA LOCALE ROMA 1**

**Bando di gara**

SEZIONE I AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE: Azienda Sanitaria Locale Roma 1

Borgo S. Spirito 3 00193 Roma; Tel. 06/68352527; <http://www.aslroma1.it>

SEZIONE II OGGETTO: procedura aperta in forma aggregata per l'affidamento

dei servizi di assistenza infermieristica e del personale socio

sanitario di supporto (OSS) per la Asl Roma 1 e la Asl Roma 4 e per

l'assistenza riabilitativa per la Asl Roma 1; CPV 85141200-1; 85111000-0;

85142100-7; Tipo di appalto: Servizi; Valore stimato € 97.137.817,89 iva

esclusa; Luogo di esecuzione: NUTS ITI43 - Roma; Criterio di aggiudicazione:

OEV; Durata dell'appalto: 48 mesi; Rinnovo: SI; Varianti: NO; Opzioni: SI;

Codici CIG: Lotto 1 9720345A71, valore: € 26.174.722,21; Lotto2 9720351F63

valore € 24.733.335,11; Lotto 3 9720356387 valore: 28.899.058,07, Lotto 4

97203606D3 valore: 11.953.843,91; Lotto 5 9720362879 valore: 5.391.683,83

**SEZIONE III INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO FINANZIARIO E**

**TECNICO:** come da disciplinare di gara;

**SEZIONE IV PROCEDURA:** aperta; Termine per il ricevimento delle offerte:

XX/XX/XXXX ore 12:00, Periodo durante il quale l'offerente è vincolato alla

propria offerta: 180 giorni; Data apertura offerte: XX/XX/XXXX ore 14:30;

**SEZIONE VI ALTRE INFORMAZIONI:** Presentazione offerte per via telematica e

documentazione reperibile su <https://stella.regione.lazio.it/Portale/>

Richieste di chiarimenti entro le ore 12:00 del XX/XX/XXXX; RUP dott.ssa

Cristina Franco; Spese di pubblicazione a carico degli aggiudicatari;

Presentazione ricorso: TAR Lazio, entro 30 giorni dalla presente

pubblicazione; Data di spedizione alla GUUE: XX/XX/XXXX

Il Direttore UOSD Qualità Appalti

Dott.ssa Cristina Franco

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	ECAS_n0028644
NO_DOC_EXT:	2023-XXXXXX
SOFTWARE_VERSION:	13.2.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	cristina.franco@aslroma1.it

LANGUAGE:	IT
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S05
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

## Bando di gara

### Servizi

#### Base giuridica:

Direttiva 2014/24/UE

#### **Sezione I: Amministrazione aggiudicatrice**

##### I.1) **Denominazione e indirizzi**

Denominazione ufficiale: ASL ROMA 1

Indirizzo postale: VIA ARIOSTO, 3

Città: ROMA

Codice NUTS: IT Italia

Codice postale: 00193

Paese: Italia

Persona di contatto: cristina franco

E-mail: [uocabse@aslroma1.it](mailto:uocabse@aslroma1.it)

Tel.: +39 0677307676

##### **Indirizzi Internet:**

Indirizzo principale: [www.aslroma1.it](http://www.aslroma1.it)

Indirizzo del profilo di committente: <https://stella.regione.lazio.it/Portale/>

##### I.3) **Comunicazione**

I documenti di gara sono disponibili per un accesso gratuito, illimitato e diretto presso: [www.aslroma1.it](http://www.aslroma1.it)

Ulteriori informazioni sono disponibili presso l'indirizzo sopraindicato

Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate al seguente indirizzo:

Denominazione ufficiale: <https://stella.regione.lazio.it/portale/index.php/bandi>

Città: ROMA

Paese: Italia

Persona di contatto: Dr.ssa Cristina Franco

Tel.: +39 0677308074

E-mail: [uocabse@aslroma1.it](mailto:uocabse@aslroma1.it)

Codice NUTS: ITI43 Roma

##### **Indirizzi Internet:**

Indirizzo principale: [www.aslroma1.it](http://www.aslroma1.it)

##### I.4) **Tipo di amministrazione aggiudicatrice**

Autorità regionale o locale

##### I.5) **Principali settori di attività**

Salute

#### **Sezione II: Oggetto**

##### II.1) **Entità dell'appalto**

###### II.1.1) **Denominazione:**

Procedura aperta aggregata per l'affidamento dei servizi di assistenza infermieristica e del personale socio sanitario di supporto (OSS) e per l'assistenza riabilitativa

###### II.1.2) **Codice CPV principale**

85111000 Servizi ospedalieri

###### II.1.3) **Tipo di appalto**

Servizi

- II.1.4) **Breve descrizione:**  
Procedura aperta aggregata per l'affidamento dei servizi di assistenza infermieristica e del personale socio sanitario di supporto (OSS) per la Asl Roma 1 e la Asl Roma 4 e per l'assistenza riabilitativa per la Asl Roma 1.
- II.1.5) **Valore totale stimato**  
Valore, IVA esclusa: 104 108 192.84 EUR
- II.1.6) **Informazioni relative ai lotti**  
Questo appalto è suddiviso in lotti: sì  
Le offerte vanno presentate per numero massimo di lotti: 5
- II.2) **Descrizione**
- II.2.1) **Denominazione:**  
SFN e Presidio Sant'Andrea - Asl Roma 1  
Lotto n.: 1
- II.2.2) **Codici CPV supplementari**  
85141200 Servizi prestati da personale infermieristico
- II.2.3) **Luogo di esecuzione**  
Codice NUTS: ITI43 Roma  
Luogo principale di esecuzione:  
Roma
- II.2.4) **Descrizione dell'appalto:**  
servizi di assistenza infermieristica e del personale socio sanitario di supporto (OSS) e per l'assistenza riabilitativa
- II.2.5) **Criteri di aggiudicazione**  
I criteri indicati di seguito  
Criterio di qualità - Nome: qualità / Ponderazione: 80  
Prezzo - Ponderazione: 20
- II.2.6) **Valore stimato**  
Valore, IVA esclusa: 26 174 722.21 EUR
- II.2.7) **Durata del contratto d'appalto, dell'accordo quadro o del sistema dinamico di acquisizione**  
Durata in mesi: 48  
Il contratto d'appalto è oggetto di rinnovo: sì  
Descrizione dei rinnovi:  
La stazione appaltante si riserva la facoltà di rinnovare il contratto, alle medesime condizioni, per una durata pari a 24 mesi
- II.2.10) **Informazioni sulle varianti**  
Sono autorizzate varianti: no
- II.2.11) **Informazioni relative alle opzioni**  
Opzioni: sì  
Descrizione delle opzioni:  
La durata del contratto in corso di esecuzione potrà essere modificata per il tempo strettamente necessario alla conclusione delle procedure necessarie per l'individuazione del nuovo contraente ai sensi dell'art. 106, comma 11, del Codice. In tal caso il contraente è tenuto all'esecuzione delle prestazioni oggetto del contratto agli stessi - o più favorevoli - prezzi, patti e condizioni. La proroga è subordinata a condizione risolutiva che ne

limiti l'efficacia al periodo antecedente all'intervenuta efficacia del provvedimento di aggiudicazione del nuovo affidamento, fatta comunque salva la garanzia della continuità del servizio

**II.2.13) Informazioni relative ai fondi dell'Unione europea**

L'appalto è connesso ad un progetto e/o programma finanziato da fondi dell'Unione europea: no

**II.2.14) Informazioni complementari**

CIG: 9720345A71

CPV principale: 85111000-0 - Servizi socio sanitari

**II.2) Descrizione**

**II.2.1) Denominazione:**

SSP- NRM- OFTALMICO-SANT'ANNA – ASL Roma 1

Lotto n.: 2

**II.2.2) Codici CPV supplementari**

85141200 Servizi prestati da personale infermieristico

**II.2.3) Luogo di esecuzione**

Codice NUTS: ITI43 Roma

Luogo principale di esecuzione:

Roma

**II.2.4) Descrizione dell'appalto:**

servizi di assistenza infermieristica e del personale socio sanitario di supporto (OSS) e per l'assistenza riabilitativa

**II.2.5) Criteri di aggiudicazione**

I criteri indicati di seguito

Criterio di qualità - Nome: qualità / Ponderazione: 80

Prezzo - Ponderazione: 20

**II.2.6) Valore stimato**

Valore, IVA esclusa: 24 733 335.11 EUR

**II.2.7) Durata del contratto d'appalto, dell'accordo quadro o del sistema dinamico di acquisizione**

Durata in mesi: 48

Il contratto d'appalto è oggetto di rinnovo: sì

Descrizione dei rinnovi:

La stazione appaltante si riserva la facoltà di rinnovare il contratto, alle medesime condizioni, per una durata pari a 24 mesi

**II.2.10) Informazioni sulle varianti**

Sono autorizzate varianti: no

**II.2.11) Informazioni relative alle opzioni**

Opzioni: sì

Descrizione delle opzioni:

La durata del contratto in corso di esecuzione potrà essere modificata per il tempo strettamente necessario alla conclusione delle procedure necessarie per l'individuazione del nuovo contraente ai sensi dell'art. 106, comma 11, del Codice. In tal caso il contraente è tenuto all'esecuzione delle prestazioni oggetto del contratto agli stessi - o più favorevoli - prezzi, patti e condizioni. La proroga è subordinata a condizione risolutiva che ne limiti l'efficacia al periodo antecedente all'intervenuta efficacia del provvedimento di aggiudicazione del nuovo affidamento, fatta comunque salva la garanzia della continuità del servizio

**II.2.13) Informazioni relative ai fondi dell'Unione europea**

L'appalto è connesso ad un progetto e/o programma finanziato da fondi dell'Unione europea: no

II.2.14) **Informazioni complementari**

CIG 9720351F63

CPV Principale: 85111000-0 Servizi socio sanitari

II.2) **Descrizione**

II.2.1) **Denominazione:**

REGINA COELI-IPM CASL DEL MARMO-STRUTTURE RESIDENZIALI, TERRITORIALI, CENTRO ALCOLOGICO – ASL Roma 1

Lotto n.: 3

II.2.2) **Codici CPV supplementari**

85141200 Servizi prestati da personale infermieristico

II.2.3) **Luogo di esecuzione**

Codice NUTS: ITI43 Roma

Luogo principale di esecuzione:

Roma

II.2.4) **Descrizione dell'appalto:**

servizi di assistenza infermieristica e del personale socio sanitario di supporto (OSS) e per l'assistenza riabilitativa

II.2.5) **Criteri di aggiudicazione**

I criteri indicati di seguito

Criterio di qualità - Nome: qualità / Ponderazione: 80

Prezzo - Ponderazione: 20

II.2.6) **Valore stimato**

Valore, IVA esclusa: 28 899 058.07 EUR

II.2.7) **Durata del contratto d'appalto, dell'accordo quadro o del sistema dinamico di acquisizione**

Durata in mesi: 48

Il contratto d'appalto è oggetto di rinnovo: sì

Descrizione dei rinnovi:

La stazione appaltante si riserva la facoltà di rinnovare il contratto, alle medesime condizioni, per una durata pari a 24 mesi

II.2.10) **Informazioni sulle varianti**

Sono autorizzate varianti: no

II.2.11) **Informazioni relative alle opzioni**

Opzioni: sì

Descrizione delle opzioni:

La durata del contratto in corso di esecuzione potrà essere modificata per il tempo strettamente necessario alla conclusione delle procedure necessarie per l'individuazione del nuovo contraente ai sensi dell'art. 106, comma 11, del Codice. In tal caso il contraente è tenuto all'esecuzione delle prestazioni oggetto del contratto agli stessi - o più favorevoli - prezzi, patti e condizioni. La proroga è subordinata a condizione risolutiva che ne limiti l'efficacia al periodo antecedente all'intervenuta efficacia del provvedimento di aggiudicazione del nuovo affidamento, fatta comunque salva la garanzia della continuità del servizio

II.2.13) **Informazioni relative ai fondi dell'Unione europea**

L'appalto è connesso ad un progetto e/o programma finanziato da fondi dell'Unione europea: no

II.2.14) **Informazioni complementari**

CIG 9720356387

CPV Principale: 85111000-0 Servizi socio sanitari

II.2) **Descrizione**

II.2.1) **Denominazione:**

Polo Ospedaliero - P.O. San Paolo – ASL Roma 4

Lotto n.: 4

II.2.2) **Codici CPV supplementari**

85111000 Servizi ospedalieri

II.2.3) **Luogo di esecuzione**

Codice NUTS: IT143 Roma

Luogo principale di esecuzione:

Civitavecchia (RM)

II.2.4) **Descrizione dell'appalto:**

servizi di assistenza infermieristica e del personale socio sanitario di supporto (OSS) e per l'assistenza riabilitativa

II.2.5) **Criteri di aggiudicazione**

I criteri indicati di seguito

Criterio di qualità - Nome: qualità / Ponderazione: 80

Prezzo - Ponderazione: 20

II.2.6) **Valore stimato**

Valore, IVA esclusa: 11 953 431.29 EUR

II.2.7) **Durata del contratto d'appalto, dell'accordo quadro o del sistema dinamico di acquisizione**

Durata in mesi: 48

Il contratto d'appalto è oggetto di rinnovo: sì

Descrizione dei rinnovi:

La stazione appaltante si riserva la facoltà di rinnovare il contratto, alle medesime condizioni, per una durata pari a 24 mesi

II.2.10) **Informazioni sulle varianti**

Sono autorizzate varianti: no

II.2.11) **Informazioni relative alle opzioni**

Opzioni: sì

Descrizione delle opzioni:

La durata del contratto in corso di esecuzione potrà essere modificata per il tempo strettamente necessario alla conclusione delle procedure necessarie per l'individuazione del nuovo contraente ai sensi dell'art. 106, comma 11, del Codice. In tal caso il contraente è tenuto all'esecuzione delle prestazioni oggetto del contratto agli stessi - o più favorevoli - prezzi, patti e condizioni. La proroga è subordinata a condizione risolutiva che ne limiti l'efficacia al periodo antecedente all'intervenuta efficacia del provvedimento di aggiudicazione del nuovo affidamento, fatta comunque salva la garanzia della continuità del servizio

II.2.13) **Informazioni relative ai fondi dell'Unione europea**

L'appalto è connesso ad un progetto e/o programma finanziato da fondi dell'Unione europea: no

II.2.14) **Informazioni complementari**

CIG 97203606D3

CPV Principale: 85111000-0 Servizi socio sanitari

II.2) **Descrizione**



- II.2.1) **Denominazione:**  
Casa Circondariale – ASL Roma 4  
Lotto n.: 5
- II.2.2) **Codici CPV supplementari**  
85111000 Servizi ospedalieri
- II.2.3) **Luogo di esecuzione**  
Codice NUTS: IT143 Roma  
Luogo principale di esecuzione:  
Civitavecchia (RM)
- II.2.4) **Descrizione dell'appalto:**  
servizi di assistenza infermieristica e del personale socio sanitario di supporto (OSS) e per l'assistenza riabilitativa
- II.2.5) **Criteri di aggiudicazione**  
I criteri indicati di seguito  
Criterio di qualità - Nome: qualità / Ponderazione: 80  
Prezzo - Ponderazione: 20
- II.2.6) **Valore stimato**  
Valore, IVA esclusa: 5 391 271.21 EUR
- II.2.7) **Durata del contratto d'appalto, dell'accordo quadro o del sistema dinamico di acquisizione**  
Durata in mesi: 48  
Il contratto d'appalto è oggetto di rinnovo: sì  
Descrizione dei rinnovi:  
La stazione appaltante si riserva la facoltà di rinnovare il contratto, alle medesime condizioni, per una durata pari a 24 mesi
- II.2.10) **Informazioni sulle varianti**  
Sono autorizzate varianti: no
- II.2.11) **Informazioni relative alle opzioni**  
Opzioni: sì  
Descrizione delle opzioni:  
La durata del contratto in corso di esecuzione potrà essere modificata per il tempo strettamente necessario alla conclusione delle procedure necessarie per l'individuazione del nuovo contraente ai sensi dell'art. 106, comma 11, del Codice. In tal caso il contraente è tenuto all'esecuzione delle prestazioni oggetto del contratto agli stessi - o più favorevoli - prezzi, patti e condizioni. La proroga è subordinata a condizione risolutiva che ne limiti l'efficacia al periodo antecedente all'intervenuta efficacia del provvedimento di aggiudicazione del nuovo affidamento, fatta comunque salva la garanzia della continuità del servizio
- II.2.13) **Informazioni relative ai fondi dell'Unione europea**  
L'appalto è connesso ad un progetto e/o programma finanziato da fondi dell'Unione europea: no
- II.2.14) **Informazioni complementari**  
CIG 9720362879  
CPV Principale: 85111000-0 0 Servizi socio sanitari

### **Sezione III: Informazioni di carattere giuridico, economico, finanziario e tecnico**

- III.1) **Condizioni di partecipazione**
- III.1.2) **Capacità economica e finanziaria**  
Criteri di selezione indicati nei documenti di gara

- III.1.3) **Capacità professionale e tecnica**  
Criteri di selezione indicati nei documenti di gara

#### **Sezione IV: Procedura**

- IV.1) **Descrizione**
- IV.1.1) **Tipo di procedura**  
Procedura aperta
- IV.1.3) **Informazioni su un accordo quadro o un sistema dinamico di acquisizione**
- IV.1.8) **Informazioni relative all'accordo sugli appalti pubblici (AAP)**  
L'appalto è disciplinato dall'accordo sugli appalti pubblici: no
- IV.2) **Informazioni di carattere amministrativo**
- IV.2.2) **Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione**  
Data: 12/07/2023  
Ora locale: 12:00
- IV.2.3) **Data stimata di spedizione ai candidati prescelti degli inviti a presentare offerte o a partecipare**
- IV.2.4) **Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte o delle domande di partecipazione:**  
Italiano
- IV.2.6) **Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta**  
Durata in mesi: 6 (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)
- IV.2.7) **Modalità di apertura delle offerte**  
Data: 13/07/2023  
Ora locale: 10:30  
Luogo:  
Roma

#### **Sezione VI: Altre informazioni**

- VI.1) **Informazioni relative alla rinnovabilità**  
Si tratta di un appalto rinnovabile: no
- VI.3) **Informazioni complementari:**  
Presentazione offerta per via telematica su portale <https://stella.regione.lazio/Portale>  
Termine richiesta chiarimenti \_\_\_\_\_  
RUP: Dr.ssa Cristina Franco  
Spese di pubblicazione a carico degli aggiudicatari
- VI.4) **Procedure di ricorso**
- VI.4.1) **Organismo responsabile delle procedure di ricorso**  
Denominazione ufficiale: T.A.R. LAZIO  
Indirizzo postale: VIA FLAMINIA  
Città: ROMA  
Paese: Italia
- VI.4.3) **Procedure di ricorso**  
Informazioni dettagliate sui termini di presentazione dei ricorsi:  
30 giorni dalla pubblicazione sulla GURI
- VI.4.4) **Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulle procedure di ricorso**

Denominazione ufficiale: T.A.R. LAZIO

Città: Roma

Paese: Italia

VI.5) **Data di spedizione del presente avviso:**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE ROMA I  
ESTRATTO BANDO DI GARA**

**Ente Appaltante:** ASL Roma I – UOC Acquisizione Beni e Servizi **Oggetto** procedura aperta aggregata per l'affidamento dei servizi di assistenza infermieristica e del personale socio sanitario di supporto (OSS) per la Asl Roma I e la Asl Roma 4 e per l'assistenza riabilitativa per la Asl Roma I **Valore stimato:** € 97.137.817,89 IVA esclusa, per 48 mesi **Termine presentazione offerte:** XX/XX/XXXX ore 12:00 c/o Ente Appaltante **RUP:** Dott.ssa Cristina Franco **Data spedizione alla GUUE:** XX/XX/XXXX **Bando integrale:** [www.aslroma1.it](http://www.aslroma1.it)

Il Direttore UOSD Qualità Appalti  
Dott.ssa Cristina Franco

### Prospetto di ripartizione quota incentivi

IMPORTO a base d'asta (escluse opzioni e rinnovi)		97.137.817,89 €	
FASI DELL'APPALTO		Servizi	
		Percentuale applicabile	Valore teorico accantonamento
		1,20%	€ 1.165.653,81
		Correzione scalino	€ 60.000,00
			€ 60.000,00
		Accantonamento teorico GDL (80%)	€ 48.000,00
Incentivo assegnato (% e €, per fase e per singolo ruolo)			
	Programmazione spesa per investimenti	/	/
1)	a) RUP	/	/
	b) Collaboratore/i	/	/
Valutazione dei progetti		/	/
2)	a) RUP	/	/
	b) Collaboratore/i	/	/
Predisposizione e controllo procedure di gare		35%	16.800,00 €
3)	a) RUP	70%	
	b) Collaboratore/i	25%	4.200,00 €
	c) Definizione capitolato	5%	
Esecuzione dei contratti pubblici		65%	31.200,00 €
4)	a) RUP	20%	
	b) Collaboratore/i RUP	10%	
	c) Direttore dell'esecuzione	25%	
	d) Collaboratore/i DEC	30%	9.360,00 €
	e) Incaricato della verifica di conformità o certificazione regolare esecuzione	12%	
	f) Collaboratore/i dell'incaricato punto e)	3%	936,00 €
		Totale accantonamento art. 14, c. 1 (80%)	14.496,00 €
		Totale accantonamento art. 14, c. 2 (20%)	3.624,00 €

*\*aumento valore % per presenza n. 3 collaboratori*

1. Tempi stimati per l'acquisizione della fornitura:  
 Procedura di gara: mesi 8 dall'invio del bando alla GUUE  
 Regolare esecuzione: giorni 45 dalla conclusione del contratto  
 Regolare liquidazione: 30gg dalla fatturazione

2. Le attività che i singoli componenti sono chiamati a svolgere:

Collaboratore RUP: supporto all'istruttoria e stesura di tutti gli atti della procedura, supporto nella gestione delle tempistiche di svolgimento, supporto alla commissione di gara, supporto alle funzioni di cui all'art. 10 del d.lgs. 50/2016.

DEC, Incaricato della regolare esecuzione e relativi collaboratori: compiti di cui al d.lgs. n. 50/2016 e DM 49/2018.

L'assegnazione delle quote di incentivo è vincolata all'effettivo svolgimento delle suddette attività ed alla sottoscrizione, con relativa assunzione di responsabilità, degli atti correlati.

3. Ulteriori prescrizioni correlate all'attribuzione dell'incentivo, con relativi criteri di riduzione dello stesso in relazione al tipo e rilevanza dell'inadempimento:

4.

<b>% riduzione incentivo (fino a)</b>	<b>Oggetto</b>	<b>Criterio</b>
25%	Rispetto dei tempi stimati	Riduzione $\% = r/2t$ Dove: r=ritardo (in giorni) t=tempo stimato (in giorni)
10%	Soccombenza in caso di ricorsi	Discrezionale, n., gravità ed incidenza sul corretto andamento della procedura/contratto
15%	Inadempimenti o comportamenti che mettano in pericolo il buon esito della procedura/contratto, compresi ulteriori fattispecie di cui ai punti precedenti Mancato svolgimento di parte delle attività prescritte, non corretta fascicolazione	Discrezionale, gravità ed incidenza sul corretto andamento della procedura/contratto rilevanza
50%	Gravi inadempimenti o comportamenti che incidano negativamente sull'andamento della procedura/contratto e pregiudichino il buon esito della medesima/o	Discrezionale, gravità ed incidenza sul corretto andamento della procedura/contratto

**DIPARTIMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE E SOCIALI  
UOC ASSISTENZA INFERMIERISTICA e OSTETRICA**

 Direttore dott.ssa **Anna Zoppegno**

Tel. 06/68354447-4451-4452

e-mail: uocassistentzainfermieristica@aslroma1.it

 Prot. n. *886070ee 12/06/2023*

 Al Direttore UOC Acquisizione Beni e Servizi  
Dr.ssa **Cristina Franco**

 E p.c. Al Direttore Amministrativo ASL Roma I  
Dr.ssa **Roberta Volpini**

 Al Direttore Sanitario ASL Roma I  
Dr. **Gennaro D'Agostino**

 Al Direttore UOC Direzione Amministrativa  
Presidi Ospedalieri dr. **Angelo Furfaro**

Loro sedi

**Oggetto: integrazione nota prot. n. 36498/2023 "proroga dei servizi relativi al conto economico 502011696 – Servizi integrati per l'assistenza infermieristica e l'assistenza diretta alla persona da privato - della ASL Roma I per il primo semestre 2021".**

A seguito della nota indicata in oggetto, che si allega in copia, il servizio infermieristico e di assistenza alla persona è proseguito regolarmente a far data dal 1° aprile 2023. La proroga del servizio è stata comunicata a Nuova Sair e a Consorzio Blu dalla UOC Acquisizione Beni e Servizi, ma ad oggi la delibera di proroga è ancora in itinere.

Al fine di liquidare le spese sostenute nel mese di aprile 2023 sono stati utilizzati i residui contrattuali impegnati con la delibera 1290/2018 per un importo pari ad € 1.452.420,67 che non deve essere quindi contabilizzato nella delibera di proroga del servizio.

L'importo di spesa previsto, per il periodo dal 01/04/2023 al 30/09/2023, che comprende anche le estensioni di contratto per la reinternalizzazione delle camere mortuarie (determinazione n. 711/2020 lotto 1 e 2), l'estensione del personale infermieristico e OSS lotto 1 e lotto 2 per gli Ospedali S. Filippo Neri e S. Spirito (determinazione n. 516/2023) e l'estensione per il DSM e il Centro Alcoologico lotto 3 (deliberazione n. 366/2022) resta invariato rispetto al precedente budget

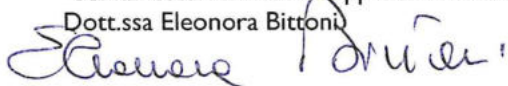
assegnato per lo stesso periodo di tempo e ammonta complessivamente ad € 9.257.562,90 al quale va stornato l'importo di € 1.452.420,67, già liquidato con i fondi residui del contratto deliberato con l'atto deliberativo 1290/2018.

Pertanto il conto economico 52011696 con l'adozione della delibera di proroga del contratto relativo ai servizi integrati per l'assistenza infermieristica e l'assistenza diretta alla persona da privato presenterà al seguente situazione economica:

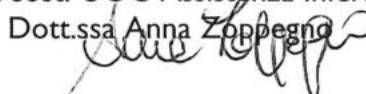
Budget assegnato (Delib. n. 23 del 17/01/2023)	€	14.957.918,00
Budget già impegnato	€	6.039.717,69
Budget impegnato con il presente atto	€	7.805.142,23
Residuo	€	1.113.058,08

Si resta a disposizione per eventuali delucidazioni e si inviano cordiali saluti.

Il Responsabile di Funzione Organizzativa  
"Servizi esternalizzati e supporto al DEC"  
Dott.ssa Eleonora Bittoni



Il Direttore sost. UOC Assistenza Infermieristica  
Dott.ssa Anna Zoppugno







**DIPARTIMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE E SOCIALI  
UOC ASSISTENZA INFERMIERISTICA e OSTETRICA**

Direttore dott.ssa Anna Zoppegno

Tel. 06/68354447-4451-4452

e-mail: uocassistentainfermieristica@aslroma1.it

Prot. n. *36498 del 07/03/2023*

Al Direttore UOC Acquisizione Beni e Servizi  
Dr.ssa **Cristina Franco**

E p.c. Al Direttore Generale f.f. ASL Roma I  
Dr.ssa **Roberta Volpini**

Al Direttore Sanitario ASL Roma I  
Dr. **Gennaro D'Agostino**

Al Direttore UOC Direzione Amministrativa  
Presidi Ospedalieri

Loro sedi

**Oggetto: proroga dei servizi relativi al conto economico 502011696 – Servizi integrati per l'assistenza infermieristica e l'assistenza diretta alla persona da privato - della ASL Roma I per il primo semestre 2021.**

In considerazione dell'approssimarsi della scadenza dei contratti stipulati con la Cooperativa Sociali Nuova Sair e il Consorzio BLU, in forza della delibera 1290/2018 di aggiudicazione della procedura aperta, indetta con delibera 574/2018, per l'affidamento per 48 mesi dei servizi di assistenza infermieristica e ostetrica e del personale socio sanitario (OSS), nelle more dell'espletamento della nuova procedura di gara è indispensabile la proroga dei servizi integrati per l'assistenza infermieristica e l'assistenza diretta alla persona da privato relativi al c.e. 502011696 con le medesime caratteristiche al fine di:

- garantire la regolare prosecuzione dei servizi pubblici erogati in favore degli utenti delle strutture sanitarie dell'ASL Roma I;
- assicurare il costante ed ininterrotto rispetto degli elevati standard qualitativi caratteristici dell'ASL Roma I;
- evitare l'insorgere di gravi e potenzialmente irreparabili pregiudizi per l'interesse pubblico al godimento delle funzioni istituzionali affidate all'ASL Roma I.





L'importo di spesa previsto, per il periodo dal 01/04/2023 al 30/09/2023, che comprende anche le estensioni di contratto per la reinternalizzazione delle camere mortuarie (determinazione n. 711/2020 lotto 1 e 2), l'estensione del personale infermieristico e OSS lotto 1 e lotto 2 per gli Ospedali S. Filippo Neri e S. Spirito (determinazione n. 516/2023) e l'estensione per il DSM e il Centro Alcoologico lotto 3 (deliberazione n. 366/2022) resta invariato rispetto al precedente budget assegnato per lo stesso periodo di tempo e ammonta complessivamente ad € 9.384.259,80.

Si resta a disposizione per eventuali delucidazioni e si inviano cordiali saluti.

Il Responsabile di Funzione Organizzativa  
"Servizi esternalizzati e supporto al DEC"  
Dott.ssa Eleonora Bittoni

Il Direttore sost. UOG Assistenza Infermieristica  
Dott.ssa Anna Zoppegno

Zimbra

eleonora.bittoni@aslroma1.it

---

**calcolo per proroga inf/oss**

---

**Da :** Eleonora Bittoni <eleonora.bittoni@aslroma1.it>

**Oggetto :** calcolo per proroga inf/oss

**A :** Alessandra Caliento <alessandra.caliento@aslroma1.it>

**Cc :** Anna Zoppegno <anna.zoppegno@aslroma1.it>, Luigi Roberti <luigi.roberti@aslroma1.it>, Cristina Franco <crisrina.franco@aslroma1.it> mar, 11 apr 2023, 16:49

Ciao Alessandra, non mi sono dimenticata di quanto mi avevi chiesto:

proroga lotti 1 e 2 Nuova Sair: € 5.396.426,04;

proroga lotto 3 Consorzio Blu: € 3.861.136,86;

Totale: € 9.257.562,90.

Resto a disposizione per qualsiasi chiarimento.

Eleonora

**Dott.ssa ELEONORA BITTONI**

Dipartimento delle Professioni Sanitarie e Sociali

UOC ASSISTENZA INFERMIERISTICA

Responsabile Funzione Organizzativa

"Servizi esternalizzati e supporto al DEC"

Borgo S. Spirito, 3

00193 - Roma

Tel. 06.6835.4424

e-mail: [eleonora.bittoni@aslroma1.it](mailto:eleonora.bittoni@aslroma1.it)

[www.aslroma1.it](http://www.aslroma1.it)

---

## Riepilogo Budget

Stanziamiento		Valido Dal	Fino Al	Budget	Variazioni	Stanziate	Da Stanziare
74267	502011696 - SERV INTEGR ASS INFER ASS DIRETTA PERSONE DA	01/01/2023	31/12/2023	7.110.000,00	7.847.918,00	6.039.717,69	8.918.200,31

Tetti di Spesa	Valido Dal	Fino Al	Servizio	Budget	Variazioni	Stanziate	Consumate	Da Stanziare
74268	01/01/2023	31/12/2023	ASS_INF - UOC ASSISTENZA	3.661.999,54	2.377.718,15	6.039.717,69	5.871.038,73	0,00

### Assegnazioni

Nr. Atto	Data Atto	Atto valido da	Atto valido a	Ass. Valida al	Oggetto	Budget	Variazioni	Consumate	Residuo
DEL / 1290	28/12/2018	01/01/2019	31/03/2023	31/12/2023	Affid diretto e pror dal 01/01	3.661.999,54	2.249.457,06	5.758.927,40	152.529,20
DET / 711	12/03/2020	12/05/2020	31/03/2023	31/03/2023	estens del 1290/18 art 106 co	128.483,09	-222,00	112.111,33	16.149,76
DEL / 366	11/07/2022	01/04/2022	31/03/2023	31/03/2023	COVID19 art 106 est Del	445.148,64	-445.148,64	0,00	0,00

Modello standard

ATTO DI SOTTOMISSIONE

Proroga Tecnica dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ del contratto di appalto

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TRA

La ASL Roma 1 con sede legale in Roma – Borgo S. Spirito n. 3, partita IVA 13664791004, istituita a far data dal 1° gennaio 2016, come previsto dalla legge regionale n. 17 del 31.12.2015 e dal DCA n. 606 del 30.12.2015 e come preso atto con deliberazione del Commissario Straordinario n. 1 del 1° gennaio 2016, rappresentata dal \_\_\_\_\_ in qualità di Direttore Generale giusto Decreto \_\_\_\_\_ elettivamente domiciliato, ai fine del presente atto, presso la suddetta sede

E

*(se impresa singola)*

La società \_\_\_\_\_ (in seguito per brevità Operatore Economico) con sede legale in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,

C.F. e partita IVA \_\_\_\_\_ iscritta nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_, rappresentata dal Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante/procuratore *(in caso di procuratore inserire dati procura speciale da conservare in atti)*, domiciliato per il presente atto presso la sede dell'Operatore Economico.

(In caso di RTI):

La società \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, C.F. e partita IVA \_\_\_\_\_ iscritta nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_, tenuto dalla C.C.I.A.A di \_\_\_\_\_, rappresentata dal Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante (*in caso di procuratore inserire dati procura speciale da conservare in atti*), domiciliato per il presente atto presso la sede della società stessa.

La predetta società \_\_\_\_\_ interviene al presente atto in proprio e quale mandataria del Raggruppamento Temporaneo di Imprese (in seguito denominato Operatore Economico) costituito fra la medesima in qualità di capogruppo, la società \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, C.F. e partita IVA \_\_\_\_\_ iscritta nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_, tenuto dalla C.C.I.A.A di \_\_\_\_\_,

e la società \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, C.F. e partita IVA \_\_\_\_\_ iscritta nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_, tenuto dalla C.C.I.A.A di \_\_\_\_\_

giusto atto costitutivo del Raggruppamento ai sensi dell'art. 48 del D. Lgs. 50/2016 (*se per atto pubblico*) ai rogiti del Notaio Dott. \_\_\_\_\_,

n. \_\_\_\_\_ di Repertorio e n. \_\_\_\_\_ di Raccolta in data \_\_\_\_\_ (se per scrittura privata autenticata) mediante scrittura privata in data \_\_\_\_\_ autenticata dal Notaio Dott. \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ Repertorio, conservata in atti.

PREMESSO

che con Deliberazione D.G. n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ l' ASL Roma 1 ha indetto la procedura \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ per un importo complessivo posto a base d'asta pari a Euro \_\_\_\_\_ oltre IVA di legge, da aggiudicarsi con il criterio \_\_\_\_\_ (indicare se prezzo più basso o offerta economicamente più vantaggiosa);

che per l'espletamento della suddetta procedura è stato acquisito il CIG (Codice Identificativo Gara) n. \_\_\_\_\_ (eventualmente) CUP \_\_\_\_\_;

che con deliberazione n \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ è stata disposta ed approvata l'aggiudicazione dell'appalto di cui trattasi per un importo complessivo di Euro \_\_\_\_\_ oltre IVA di legge a l(Società, RTI , Consorzio) \_\_\_\_\_;

che il contratto d'appalto è stato stipulato in data \_\_\_\_\_ e registrato \_\_\_\_\_;

che nelle more dell'indizione e dell'espletamento della nuova gara d'appalto \_\_\_\_\_, al fine di evitare l'interruzione delle suddette prestazioni e tenuto conto che negli atti di gara è prevista l'opzione della proroga contrattuale, la ASL Roma 1 con la Deliberazione del Direttore Generale n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ha approvato il presente Atto di Sottomissione con il quale \_\_\_\_\_, si impegna ad espletare per \_\_\_\_\_

ulteriori mesi \_\_\_\_\_ le prestazioni di che trattasi con le modalità e le condizioni di seguito esplicitate e senza soluzione di continuità con il contratto originario.

Tutto ciò premesso, tra le parti, si conviene e si stipula quanto segue:

#### Articolo 1 – Premesse

Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.

#### Articolo 2 - Oggetto dell'appalto

L'Operato Economico \_\_\_\_\_, con il presente atto si obbliga ad eseguire le seguenti prestazioni in favore dell'ASL Roma 1 agli stessi prezzi patti e condizioni del richiamato contratto d'appalto:

---

#### Articolo 3 - Durata

La durata della proroga oggetto del presente atto è fissata per un periodo massimo di \_\_\_\_ mesi, con decorrenza \_\_\_\_ e termine \_\_\_\_\_.

#### Articolo 4 - Obblighi dell'Appaltatore

L'Appaltatore si obbliga ad eseguire le prestazioni di cui al precedente art. 2 agli stessi prezzi, patti e condizioni previsti nel contratto originario.

#### Articolo 5 - Corrispettivo dell'appalto

L'importo delle prestazioni oggetto del presente Atto per il periodo \_\_\_\_\_ è fissato in Euro \_\_\_\_\_ oltre IVA di legge.

#### Articolo 6 - Tracciabilità dei flussi finanziari

Ai sensi della disposizioni di cui alla Legge 136 del 13 agosto 2010, come successivamente modificata, l'Appaltatore conferma gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari.



#### Articolo 7 – Integrazione cauzione definitiva

L'Appaltatore a garanzia dell'integrale e tempestiva esecuzione degli obblighi assunti con il presente Atto ha prodotto, ad integrazione della cauzione definitiva rilasciata mediante fideiussione n.\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_ per la stipulazione del contratto originario richiamato in premessa, la relativa appendice n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ valida per il periodo \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_. Tale garanzia fideiussoria resterà in vigore sino alla chiusura dell'appalto e comunque sino alla data di emissione del certificato di collaudo provvisorio o del certificato di regolare esecuzione. L'Amministrazione, in caso di necessità di recupero di crediti di qualsiasi tipo nei confronti dell'Appaltatore, ha specifico diritto ad escutere la cauzione, senza preventiva intimazione e/o diffida.

#### Articolo 8 - Risoluzione e recesso

Per la risoluzione ed il recesso trovano applicazione le disposizioni contenute nel contratto originario, nonché le norme previste dal D. Lgs. 50/2016 agli artt. 108 e 109. Resta inteso ed incondizionatamente accettato dall'Appaltatore, che in caso di adesione da parte dell'ASL Roma 1 a contratti o convenzioni di appalto conseguenti alla formalizzazione e messa a regime di gara centralizzata regionale e/o attivazione di convenzione CONSIP, o all'aggiudicazione di gara d'appalto esperita da questa Azienda, la stessa Amministrazione avrà facoltà a proprio insindacabile giudizio, di esercitare il diritto di recesso e disdetta del presente atto, in qualunque momento, tramite invio di semplice comunicazione tramite posta elettronica certificata (PEC).

#### Articolo 9

##### Foro competente

Per ogni controversia che dovesse insorgere in ordine alla validità, interpretazione,

esecuzione e risoluzione del rapporto contrattuale e per tutte le questioni relative ai rapporti tra l'Operatore Economico e l'A.S.L. Roma1, è competente in via esclusiva il Foro di Roma.

#### Articolo 10

##### Oneri fiscali e spese contrattuali

1. Sono a carico dell'Operatore Economico tutti gli oneri anche tributari e le spese contrattuali relative ai servizi ivi incluse, a titolo esemplificativo e non esaustivo, imposta di bollo, tasse di registrazione, copie esecutive, ecc. ad eccezione di quelli che fanno carico all'ASL Roma 1 per legge.

2. L'Operatore Economico dichiara che le prestazioni di cui trattasi sono effettuate nell'esercizio di impresa e che trattasi di operazioni soggette all'imposta sul valore aggiunto, che l'Operatore Economico è tenuto a versare, con diritto di rivalsa, ai sensi del D.P.R. n. 633/72.

#### Art. 11

##### Allegati

Si intendono quali allegati, nonché parti integranti ed efficaci del presente contratto, anche se non materialmente collazionati al presente accordo, ma conservati presso la stazione appaltante, l'offerta tecnica ed economica dell'Operatore Economico, il contratto di appalto originario, la cauzione definitiva, (*ove previsto*) il DUVRI.

#### Art. 12

Accettazione clausole contrattuali ai sensi dell'art. 1341 c.c.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341, 2 comma codice civile il sig. \_\_\_\_\_

dichiara di avere perfetta conoscenza di tutte le clausole contrattuali e dei documenti ed atti richiamati nel presente atto e di accettare incondizionatamente, ai sensi e per gli effetti di legge, tutte le norme, patti e condizioni previsti negli articoli di seguito indicati e contenuti nel presente atto o nel contratto di appalto originario, ferma restando la inderogabilità delle norme contenute nel disciplinare di gara e relativi allegati, nel Capitolato tecnico e, per quanto non previsto, nelle disposizioni del Codice Civile e delle Leggi vigenti in materia se ed in quanto compatibili:

Per quanto attiene al presente contratto: Articolo 3 Durata del contratto, 4 Obblighi dell'appaltatore, 6 Tracciabilità dei flussi finanziari, 8 Foro competente, 9 Oneri fiscali e spese contrattuali.

Per quanto attiene al contratto originario:

*( Inserire gli articoli già previsti in esso e non ripetuti nel presente atto).*

Letto approvato e sottoscritto (con kit di firma digitale in pdf pades).