

PROCEDURA DI GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA, TECNICA E DI SUPPORTO E DEI SERVIZI ALBERGHIERI PRESSO LA COMUNITA’ RIABILITATIVA MEDIA INTENSITA’ (C.R.M) e LA COMUNITA’ PROTETTA MEDIA ASSISTENZA (C.P.M.) DI VIA ASSIETTA 38 - MILANO

CAPITOLATO SPECIALE DI APPALTO

Indice:

Art. 1 – FINALITA’ E OGGETTO DELL’APPALTO

Art. 2 – DESCRIZIONE DELLE PRESTAZIONI OGGETTO DEL CONTRATTO

Art. 3 – DURATA DELL’APPALTO

Art. 4 – IMPORTO PRESUNTO DELL’APPALTO

Art. 5 – PREZZO DEL SERVIZIO E MODALITA’ DI PAGAMENTO

Art. 6 – AUMENTO O DIMINUZIONE DELLE PRESTAZIONI

Art. 7 – OBBLIGO DELL’AGGIUDICATARIO

Art. 8 – CAUZIONE DEFINITIVA

Art. 9 – PERIODO DI PROVA

Art. 10 – CONTRATTO

Art. 11 – MODALITA’ DI ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO

Art. 12 – VERIFICHE E CONTROLLI SULLO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO

Art. 13 – RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

Art. 14 – PROVVEDIMENTI DISCIPLINARI

Art. 15 – DIVIETO SUBAFFIDAMENTO

Art. 16 – NORME DI RINVIO

Art. 17 - CONTROVERSIE

CAPITOLATO SPECIALE DI APPALTO

ART. 1 – FINALITA' E OGGETTO DELL'APPALTO

L'Azienda Ospedaliera San Carlo Borromeo con sede in Milano, via Pio II n. 3, bandisce una procedura aperta per l'affidamento, alle condizioni e con le modalità del presente Capitolato, della gestione triennale del servizio di assistenza infermieristica, tecnica e di supporto, e dei servizi alberghieri presso la Comunità Riabilitativa a media intensità (d'ora in avanti **C.R.M.**) e presso la Comunità Protetta a media assistenza (d'ora in avanti **C.P.M.**) dell'Azienda Ospedaliera San Carlo Borromeo di Milano, Via Assetta, 38 Milano per una durata di 3 anni (tre). L'unità di Via Assietta, n. 38 è stata istituita con l'intento di realizzare uno specifico progetto di raccordo di tutte le strutture residenziali presenti nel Dipartimento di Salute Mentale (d'ora in avanti **D.S.M.**), in particolare con un investimento di risorse professionali atte a sostenere l'evoluitività dei progetti individuali verso soluzioni meno protette del D.S.M.

ART.2 – DESCRIZIONE DELLE PRESTAZIONI OGGETTO DEL CONTRATTO

2.1. Descrizione delle prestazioni

Oggetto del contratto è la gestione integrata dei servizi di riabilitazione ed assistenza socio-sanitaria della CRM e CPM San Carlo Borromeo.

Le strutture dovranno costituire una risposta alla domanda di strutture riabilitative residenziali e semiresidenziali per pazienti con disturbi psichici gravi, prolungati nel tempo e con associate disabilità psicosociali rilevanti, oltreché rappresentare un punto d'incontro tra il settore privato e quello pubblico nella gestione dei servizi psichiatrici.

L'aggiudicatario dovrà eseguire, a propria cura, rischio, spese e con organizzazione propria, il servizio nei tempi e luoghi indicati nel presente capitolato.

In ogni caso l'aggiudicatario dovrà adottare qualsiasi iniziativa necessaria per fornire un servizio completo in ogni sua parte.

Il servizio dovrà essere svolto dal lunedì alla domenica, anche durante i giorni festivi e, solo per quanto riguarda il C.R.M., negli orari notturni.

L'aggiudicatario dovrà garantire il servizio e la sua continuità per tutta la durata del contratto; allo stesso competono l'organizzazione e di concerto con la direzione del servizio, che compete al personale della A.O. "S,Carlo Borromeo" si dovrà tenere conto delle esigenze clinico-riabilitative operative, funzionali dell'Azienda Ospedaliera, impegnandosi a perseguire il pieno utilizzo dei posti letto della Comunità.

L'aggiudicatario individuerà un "Referente contrattuale" ed un "Referente sanitario" per gli aspetti normativi dell'espletamento del servizio, che si rapporterà costantemente con la Direzione Aziendale.

L'aggiudicatario sarà tenuto alla somministrazione di tutti gli ulteriori interventi inerenti l'oggetto del capitolato che dovessero occorrere all'Azienda Ospedaliera, alle condizioni tutte di cui al presente capitolato, senza compensi o indennizzi di sorta tra cui:

- Raccolta interna dei rifiuti
- Pulizia dei locali
- Manutenzione e cura del giardino dello stabile
- Gestione e smaltimento rifiuti speciali

Tali condizioni non possono rappresentare causa d'eccezioni di sorta da parte dell'appaltatore o richiesta di risarcimento dei danni o indennizzo a qualsiasi titolo, costituendo un elemento

essenziale del contratto, di cui l'appaltatore è stato pienamente edotto e di cui ha tenuto conto ai fini della formulazione dell'offerta.

L'organizzazione del servizio dovrà avvenire nel rispetto delle Direttive e degli standard della vigente normativa nazionale e regionale, con riferimento alla legislazione in materia sanitaria e psichiatrica (si vedano le indicazioni sulle strutture del Dipartimento di Salute Mentale contenute nei Progetti Obiettivo nazionali "Tutela della salute mentale" per i trienni 1994-1997 e 1998-2000, nel P.O. della regione Lombardia triennio 1995-1997 e nel P.S.S.N. 2002-2004, e nel Nuovo Piano Regionale Salute Mentale 2004-2006), in particolare ai requisiti per l'accreditamento delle strutture, di cui alla D.G.R. 6 agosto 1998 n. 6/38133 integrata con Decreto Regione Lombardia n. 19791 del 8 agosto 2000, e con le ulteriori specifiche caratteristiche indicate dalla DGR n. VIII/4221 del 28.02.2007.

L'unità di Via Assietta è stata istituita con l'intento di realizzare uno specifico progetto di raccordo di tutte le strutture residenziali presenti nel Dipartimento di Salute Mentale, in particolare con un investimento di risorse professionali atte a sostenere l'evolutività dei progetti individuali verso soluzioni meno protette del D.S.M.

2.2. Personale Previsto

Al fine di garantire gli standard di accreditamento delle strutture, per la gestione della C.R.M e del C.P.M. di Via Assietta, 38 l'aggiudicatario dovrà garantire il seguente monte ore settimanale minimo:

C.R.M.:

Infermieri Professionali = 152 ore
Educatore professionali = 369 ore
Coordinatore Educatore professionale = 18 ore

C.P.M.

Infermieri Professionali = 114 ore
Educatore professionali = 215 ore
Coordinatore Educatore professionale = 20 ore

2.3. Servizio medico-psichiatrico.

Il personale medico-psichiatrico sarà fornito dalla A,O, che fornirà anche un dirigente psicologo ed un educatore professionale con esperienza lavorativa di almeno 5 anni presso la UOS "Residenzialità" del DSM con funzioni (di concerto al Responsabile della UOS) di contribuire a promuovere la continuità terapeutica per i pazienti in carico al momento dell'inizio dell'affidamento all'aggiudicatario e per una opportuna verifica e promozione del rispetto degli standards qualitativi dei programmi riabilitativi nella finalità della massima integrazione tra la CRM il CPM ed il resto del DSM,

L'aggiudicatario, ai fini dell'organizzazione del presente servizio, individuerà un coordinatore che garantirà il necessario raccordo tecnico-professionale e gestionale con il Responsabile Medico della Struttura e con il Coordinatore della Struttura.

2.4. Programmazione dell'attività e coordinamento con il personale dell'Azienda Ospedaliera.

L'aggiudicatario dovrà svolgere il servizio nell'ottica di un'integrazione con l'équipe dell'Unità Operativa Psichiatria dell'Azienda Ospedaliera, all'interno di direttive del Direttore del DSM e di indirizzi proposti dal Responsabile dell'U.O,S " Residenzialità" Nella gestione dell'attività

residenziale della CRM è responsabile, sul piano gestionale e clinico, il Coordinatore medico della Struttura.

Le attività propriamente assistenziali dovranno essere condotte secondo le linee del progetto terapeutico-riabilitativo individualizzato concordato con l'équipe psicosociale dell'Unità Operativa Psichiatria: a tal fine saranno necessarie verifiche periodiche con l'équipe curante del CPS.

La programmazione delle principali attività, che riguardano la riabilitazione sia della vita quotidiana sia delle capacità sociali, deve avere cadenza settimanale e va concepita secondo uno stile di lavoro impostato con modalità ed interventi di gruppo, nel rispetto delle esigenze della vita individuale e comunitaria.

Tali attività sono programmate in coerenza con i progetti terapeutico-riabilitativo individualizzati.

Per l'attuazione dei suddetti programmi d'attività si rende necessario prevedere la presenza contemporanea d'educatori professionali in numero adeguato e con le opportune articolazioni organizzative, con il supporto dell'infermiere professionale

La gestione complessiva dell'utente deve prevedere un raccordo con la famiglia, la vita sociale, il volontariato ed un coordinamento con enti e soggetti presenti nel territorio.

La gestione deve essere connotata da un clima relazionale orientato all'accoglienza nei confronti del paziente e di ascolto nei confronti dei familiari, in un'opera di coinvolgimento su obiettivi condivisi e realistici.

Particolare valore in termini qualitativi è attribuito alla capacità di stabilire connessioni operative con la rete del privato sociale in funzione dell'attuazione del percorso riabilitativo della persona, al fine di impostare una circolazione virtuosa di opportunità diversificate e non – istituzionalizzanti, che vanno da forme di aiuto in ambiti di socializzazione naturale a possibilità di lavoro offerte dall'imprenditoria soci.

Tali principi dovranno tradursi, a cura dell'équipe della CRM e del CPM e in collaborazione con il Direttore DSM, nella predisposizione di specifici protocolli, come indicato dalla DGR n. 7/17513 del 17/5/2004 e ribadito dalla Circolare n. 28/SAN del 21/7/2004, e sancito dalla DGR VIII/4221 del 28.02.2007

2.5. organizzazione del servizio e normativa di riferimento

L'organizzazione del servizio dovrà avvenire nel rispetto delle Direttive e degli standard della vigente normativa nazionale e regionale, con riferimento alla legislazione in materia sanitaria e psichiatrica (si vedano le indicazioni sulle strutture del Dipartimento di Salute Mentale contenute nei Progetti Obiettivo nazionali "Tutela della salute mentale" per i trienni 1994-1997 e 1998-2000, nel P.O. della regione Lombardia triennio 1995-1997 e nel P.S.S.N. 2002-2004, e nel Nuovo Piano Regionale Salute Mentale 2004-2006), in particolare ai requisiti per l'accreditamento delle strutture, di cui alla D.G.R. 6 agosto 1998 n. 6/38133 integrata con Decreto Regione Lombardia n. 19791 del 8 agosto 2000, e con le ulteriori specifiche caratteristiche indicate dalla DGR n. VIII/4221 del 28.02.2007.

Nell'ambito di una politica di riorganizzazione delle diverse strutture afferenti all'Azienda Ospedaliera, l'aggiudicatario deve impegnarsi fin d'ora a garantire lo spostamento del servizio anche presso le strutture o Unità Operative che di volta in volta saranno aperte e/o trasferite nel corso dell'affidamento, alle stesse condizioni degli atti di gara.

L'Azienda Ospedaliera, mantenendo inalterata l'entità del servizio, si riserva di variare le unità operative oggetto dello stesso a seguito delle proprie esigenze organizzative al fine di garantire la funzionalità e il migliore servizio agli utenti.

I prestatori delle attività costituenti il presente servizio sono dipendenti della ditta appaltatrice, da lei diretti e organizzati, e pertanto non sono computabili nella dotazione organica dell'azienda Ospedaliera San Carlo ai fini della normative di legge o dei contratti collettivi.

ART. 3 – DURATA DELL'APPALTO

L'appalto avrà la durata di **3 anni (tre)** a decorrere dalla data di avvio del servizio prevista nel relativo contratto o dalla data indicata nella lettera di comunicazione dell'aggiudicazione definitiva. E' possibile un rinnovo per un periodo non superiore di 6 mesi e comunque per il tempo necessario all'indizione e aggiudicazione di nuova gara.

ART.4 IMPORTO PRESUNTO DELL'APPALTO

L'importo presunto annuo dell'appalto, per la gestione del CRM e del CPM di Via Assetta, è stabilito in **Euro 1.101.948,10 oltre IVA** di cui **€ 2.900,00 oltre IVA** sono i costi per la sicurezza, non oggetto di ribasso.

ART. 5 PREZZO DEL SERVIZIO E MODALITA' DI PAGAMENTO

Il corrispettivo del servizio verrà liquidato all'Impresa esecutrice (previo parere positivo di esecuzione del servizio da parte del DSM) con rate mensili posticipate, entro i 90 giorni successivi alla data di ricezione delle fatture presso l'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ospedaliera.

La fattura dovrà essere accompagnata dai seguenti documenti:

- una dichiarazione redatta ai sensi del D.P.R. 445/00 da parte del rappresentante legale dell'Impresa esecutrice, o suo procuratore speciale, attestante la regolarità in ordine al pagamento degli stipendi in favore del personale impiegato presso l'Azienda Ospedaliera;
- copia del Documento Unico di Regolarità Contributiva (D.U.R.C.) attestante la regolarità dell'Impresa rispetto agli adempimenti INPS, INAIL e Cassa Edile verificati sulla scorta della normativa di riferimento con allegata dichiarazione da rilasciare sempre ai sensi del DPR 445/00 attestante che il certificato DURC prodotto attiene ai lavoratori impiegati nell'appalto.
- Parere favorevole e positivo espresso dal DSM in ordine alla regolare effettuazione del servizio.

E' prevista la revisione dei prezzi secondo i limiti e le modalità stabilite dall'articolo 115 del decreto legislativo 163/06, fermo restando che tale meccanismo andrà applicato solo a partire dalla scadenza del primo anno di contratto e, comunque, su espressa richiesta dell'Impresa esecutrice.

ART. 6 AUMENTO O DIMINUZIONE DELLA PRESTAZIONE

Nell'ambito di una politica di riorganizzazione delle diverse strutture afferenti all'Azienda Ospedaliera, l'aggiudicatario deve impegnarsi fin d'ora a garantire lo spostamento del servizio anche presso le strutture o Unità Operative che di volta in volta saranno aperte e/o trasferite nel corso dell'affidamento, alle stesse condizioni degli atti di gara.

L'organizzazione del servizio dovrà avvenire sempre nel rispetto delle Direttive e degli standard della vigente normativa nazionale e regionale, con riferimento alla legislazione in materia sanitaria e psichiatrica (si vedano le indicazioni sulle strutture del Dipartimento di Salute Mentale contenute nei Progetti Obiettivo nazionali "Tutela della salute mentale" per i trienni 1994-1997 e 1998-2000, nel P.O. della regione Lombardia triennio 1995-1997 e nel P.S.S.N. 2002-2004, e nel Nuovo Piano Regionale Salute Mentale 2004-2006), in particolare ai requisiti per l'accreditamento delle strutture, di cui alla D.G.R. 6 agosto 1998 n. 6/38133 integrata con Decreto Regione Lombardia n. 19791 dell' 8 agosto 2000, e con le ulteriori specifiche caratteristiche indicate dalla DGR n. VIII/4221 del 28.02.2007.

L'Azienda Ospedaliera, mantenendo inalterata l'entità del servizio e in ossequio alla normativa regionale citata, si riserva di variare le unità operative oggetto dello stesso a seguito delle proprie esigenze organizzative al fine di garantire la funzionalità e il migliore servizio agli utenti

ART. 7 OBBLIGHI DELL'AGGIUDICATARIO:

7.1. obbligazioni e garanzie dell'aggiudicatario

L'aggiudicatario dovrà:

- svolgere il servizio con le modalità stabilite nel presente atto a favore degli assistiti dell'Azienda Ospedaliera e secondo i criteri previsti dalla normativa regionale per l'accreditamento;
 - garantire continuità del servizio e immediata copertura di temporanee assenze, provvedendo alla sostituzione con altro personale in possesso dei requisiti richiesti e della necessaria formazione (come previsto dal D.Lgs 81);
 - fornire tutte le coperture assicurative, previdenziali ed assistenziali a garanzia formale del buon andamento del contratto, esonerando l'Azienda Ospedaliera da ogni responsabilità civile e penale nei rapporti personale-utente-datore di lavoro. In particolare l'aggiudicatario dovrà garantire che il proprio personale sia tutelato da regolare contratto di lavoro e che il personale stesso sia regolarmente assicurato contro gli infortuni nel lavoro e contro eventuali danni causati a terzi, e sia fornito di adeguati dispositivi di protezione individuale, laddove necessari, di attrezzature, ausili e tecnologie innovative che possano coadiuvare e limitare i rischi lavorativi per gli operatori, (per esempio sollevatori meccanici, ecc.)
 - garantire la riservatezza delle informazioni riferite a persone che fruiscono delle prestazioni oggetto del contratto;
 - sottoporre, a proprie spese, il personale impiegato nel servizio a visite mediche, esami e vaccinazioni previsti per la specifica categoria di lavoratori, certificate dal medico competente dell'aggiudicatario; la documentazione relativa dovrà essere presentata con cadenza annuale, o secondo la tempistica prevista dalla normativa di riferimento, all'Azienda Ospedaliera;
 - garantire l'individuazione di un coordinatore dell'emergenza, e predisporre, ai sensi della normativa vigente, un piano di emergenza interno e specifico in caso di evacuazione e/o allerta, che dovrà essere valutato dal Servizio di Prevenzione e Protezione dell'Azienda Ospedaliera;
 - prendere visione della documentazione redatta dal S.P.P. in particolare del Documento di Valutazione dei Rischi, nonché di tutte le Procedure Specifiche del Sistema Gestione Qualità dell'Azienda Ospedaliera, affinché vengano revisionate e adeguate alla Struttura; devono essere resi noti i protocolli interni (legati alle Procedure e /o alle variazioni); deve essere predisposta, al termine di ogni anno solare, una relazione riassuntiva di convalida e controllo del Sistema Gestione Qualità e Sicurezza.
- Tale relazione dovrà essere valutata dai Responsabili del Sistema Gestione Qualità e del Servizio di Prevenzione e Protezione dell'Azienda Ospedaliera, per la convalida del sistema, il controllo delle misure approntate e per gli accertamenti necessari;
- garantire che il personale, che lavora in turni continuativi articolati sulle 24 (ventiquattro) ore, fruisca di adeguati periodi di riposo tra i turni, per consentire il recupero psico-fisico, in ottemperanza alle normative contrattuali e/o comunitarie vigenti;
 - garantire l'individuazione di un Referente Sanitario;
 - collaborare con il personale medico, ai sensi della DGR VIII/4221 del 28.02.2007, nella completezza e nella corretta tenuta (compilazione, conservazione, archiviazione) della documentazione sanitaria, di cui sono direttamente responsabili il Coordinatore medico ed il coordinatore infermieristico al fine di garantire le finalità clinico-assistenziali, epidemiologiche, medico-legali e amministrative connesse;
- per ogni paziente deve essere redatto un PTR secondo le modalità sancite dalla DGR VIII/4221 del 28/2/2007 e dovranno essere applicati i protocolli di accoglimento, trattamento, dimissione previsti dal PRSM;
- garantire la dotazione di congruo budget mensile per le iniziative risocializzanti-riabilitative, dandone trimestralmente comunicazione all'Azienda Ospedaliera
 - garantire la formazione del personale, con programmi concordati con il Direttore del DSM. Prima dell'immissione in servizio deve essere garantito e documentato idoneo addestramento di almeno 2 (due) mesi agli operatori privi di esperienza documentata in ambito psichiatrico;
 - garantire un tempestivo aggiornamento del personale in servizio, producendo curriculum professionale di ogni operatore prima dell'immissione in servizio;

- provvedere al trasporto dei pazienti per le attività esterne e/o per le attività sanitarie, tramite l'acquisizione di automezzi idonei per numero e caratteristiche al trasporto di tutti i pazienti;
- corrispondere ai propri lavoratori i trattamenti retributivi e i contributi previdenziali dovuti secondo legge, nonché a dar prova di quanto sopra all'Azienda Ospedaliera, sollevandola da qualsiasi pretesa in tal senso;
- distribuire i pasti ai pazienti ospiti della Comunità protetta;
- provvedere alla somministrazione dei farmaci correlati alla patologia psichiatrica e ai presidi medico-chirurgici necessari a giudizio del medico responsabile;
- predisporre presidi medico-chirurgici necessari per situazioni di emergenza urgenza e provvedere ad un ripristino di materiali utilizzati e in scadenza;
- attivare processi di pulizia e sanificazione, utilizzando prodotti conformi ai requisiti merceologici previsti da norme specifiche per la tutela dell'ambiente ed applicati secondo protocolli condivisi e consultabili. Per ogni prodotto dovrà essere fornita la relativa scheda di sicurezza, la quale dovrà essere archiviata in apposito luogo, conosciuto dagli operatori;
- onere di gestione per lo smaltimento dei rifiuti speciali;
- organizzare le procedure per lo smaltimento dei rifiuti assimilabili agli urbani nel rispetto delle leggi in vigore e dei relativi adempimenti amministrativi (eventuali multe per l'inottemperanza delle norme in vigore nel Comune di Milano per lo smaltimento di detti rifiuti sarà a carico dell'aggiudicatario);
- la pianificazione dei turni mensili degli operatori dandone comunicazione al coordinatore individuato dal Direttore del DSM;
- fornire al proprio personale idonee divise, calzature e cartellini di riconoscimento, nonché provvedere alla pulizia e manutenzione delle stesse;
- provvedere alla tenuta di registri presenze/assenze degli utenti del Presidio di Comunità Protetta;
- svolgere gli atti necessari per la puntuale rendicontazione delle attività tramite un registro cartaceo e il sistema informativo "Psiche" richiesto dalla Regione Lombardia, individuare un referente del S.I. e tempestivo invio dei dati al S.I. a cadenza mensile (entro il giorno 5 del mese successivo), nel rispetto delle procedure e delle tempistiche previste dalla Direzione Aziendale;
- sostenere tutti i costi relativi a: raccolta interna dei rifiuti e pulizia dei locali.

7.2 danni a persone e/o cose

L'Azienda Ospedaliera non è responsabile dei danni, eventualmente causati ai dipendenti ed alle attrezzature dell'Impresa aggiudicatrice, derivanti da comportamenti di terzi estranei all'organico dell'Azienda medesima. L'Impresa esecutrice, dal canto suo, è responsabile dei danni derivanti da cause alla stessa imputabili, che risultino prodotti dal proprio personale a persone e o cose; a tal fine, l'Impresa stessa dovrà dimostrare, in fase anteriore alla stipula del contratto, il possesso di idonea polizza assicurativa per i danni derivanti all'Azienda Ospedaliera, con un massimale per responsabilità civile non inferiore ad € 5.000.000,00. L'Impresa esecutrice, comunque, dovrà provvedere immediatamente, a proprie spese, alla riparazione e/o sostituzione degli oggetti danneggiati. In considerazione del fatto che è previsto l'utilizzo di un pulmino, la società aggiudicatrice dovrà dimostrare il possesso di idonea polizza assicurativa di R.C. a copertura dei danni ai terzi trasportati.

7.3 sicurezza sul lavoro

L'Impresa aggiudicataria sarà tenuta all'osservanza del decreto legislativo 81/08 e s.m.i. La stessa, in particolare, dovrà ottemperare alle disposizioni in materia di prevenzione degli infortuni, dotando il proprio personale di indumenti appositi e di mezzi di protezione finalizzati a garantire la massima sicurezza, comunicando altresì all'Azienda Ospedaliera, al momento della stipula del contratto, il nominativo del Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione.

ART. 8 CAUZIONE DEFINITIVA

La società aggiudicataria dovrà presentare, entro e non oltre 10 gg. dalla data di comunicazione dell'avvenuta aggiudicazione, una garanzia fidejussoria del 10% dell'importo contrattuale, secondo le modalità previste dall'Art. 113 del D. Lgs. n°163 del 12 aprile 2006.

L'Impresa aggiudicataria dovrà inoltre presentare copia di idonea polizza di assicurazione a copertura dei danni a terzi, prima della stipula del contratto. Qualora l'Amministrazione esca, in tutto o in parte, la cauzione definitiva, l'Agenzia è obbligata a reintegrarla entro 30 giorni dalla data di comunicazione dell'Amministrazione.

La restituzione del deposito cauzionale definitivo verrà disposta su richiesta dell'Agenzia aggiudicataria al termine del contratto o quando questa avrà adempiuto a tutti gli obblighi previsti e sottoscritti.

L'omessa o irregolare costituzione della cauzione comporterà l'impossibilità alla stipula del contratto.

ART. 9 PERIODO DI PROVA

9.1. inizio e monitoraggio del servizio

L'appaltatore dovrà iniziare il servizio entro 30 (trenta) giorni dalla comunicazione di avvenuta aggiudicazione.

L'inizio del servizio dovrà essere eseguito in conformità a quanto previsto ed indicato dal presente capitolato.

L'Azienda Ospedaliera, nel corso di validità del contratto, effettuerà controlli, secondo necessità, al fine di monitorare e verificare il funzionamento del servizio espletato alla luce dei requisiti proposti dall'aggiudicatario nel progetto presentato in sede di gara, requisiti che dovranno essere garantiti e mantenuti per tutta la durata del servizio.

E' facoltà dell'Azienda Ospedaliera rilevare, con gli strumenti ritenuti più opportuni, la qualità del servizio, compresa la qualità percepita, e comunicare l'esito degli accertamenti all'aggiudicatario per le necessarie modifiche.

9.2. clausola di gradimento e sostituzioni

In considerazione della delicatezza dell'oggetto del presente capitolato e delle funzioni richieste, il personale preposto dall'aggiudicatario per concorrere allo svolgimento del servizio dovrà risultare di tutta soddisfazione per l'Azienda Ospedaliera, in ordine alle caratteristiche professionali e tecniche.

A tale scopo, l'aggiudicatario si impegna a far visionare il fascicolo personale degli operatori di cui si avvarrà per lo svolgimento dei servizi al Direttore del DSM e al Responsabile del S.I.T.R.A., prima della loro entrata in servizio.

L'Azienda Ospedaliera si riserva di segnalare eventuali inadeguatezze (in relazione al profilo professionale o alla condotta lavorativa degli operatori) del personale dell'aggiudicatario in rapporto alle funzioni indicate nel presente capitolato; nel caso in cui non risultasse possibile ovviare a dette inadeguatezze, l'Azienda Ospedaliera contraente si riserva la facoltà di richiedere alla controparte l'immediata sostituzione.

ART. 10 CONTRATTO

La stipula del contratto con l'Impresa Aggiudicataria potrà avvenire soltanto dopo l'adozione del provvedimento di aggiudicazione definitiva come previsto dal D.Lgs 163/2006.

Tutte le spese per la stipula del contratto, copie, bolli, registrazione, diritti di segreteria e quant'altro previsto, sono a carico dell'aggiudicatario.

ART. 11 MODALITA' DI ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO

11.1 Personale

Nell'ambito dell'effettuazione del servizio di cui al presente capitolato si precisano di seguito alcuni requisiti per il personale di cui si avvarrà l'aggiudicatario al fine di espletare le attività oggetto del servizio.

Il concorrente dovrà fornire l'elenco delle figure professionali (Educatori professionali o tecnici della riabilitazione, Infermieri Professionali, psicologo, infermiere coordinatore-caposala etc) che intende impiegare.

Il personale offerto deve comunque possedere le qualifiche e i titoli richiesti dalla normativa vigente ed essere inquadrato nel rispetto del CCNL di riferimento.

Le cooperative sociali dovranno garantire l'applicazione integrale (in riferimento a salari e periodi reali) degli istituti retributivi e contributivi previsti dalla vigente normativa.

Inoltre detto personale è tenuto al rigoroso rispetto del D. Lgs. 196/2003 in tema di norme sulla privacy.

11.2 Requisiti generali

Per favorire il più possibile la continuità terapeutica per i pazienti ospiti della CRM e del CPM al momento del conferimento dell'incarico all'aggiudicatario, l'Azienda Ospedaliera segnalerà gli operatori già in servizio presso la CRM o la CPM al fine di garantire gli adempimenti previsti dai CCNL di riferimento.

Il personale sopra indicato deve possedere i seguenti titoli :

Educatore Professionale

Diploma di Educatore Professionale, o laurea in Scienze dell'Educazione, Diploma in Riabilitazione psichiatrica. Sono accettati operatori con laurea in psicologia, purchè abbiano già instaurato un rapporto di collaborazione professionale con l'A,O, in qualità di educatori presso il DSM per almeno un anno.

Infermiere

Laurea in Scienze Infermieristiche o Diploma Universitario per infermiere o Diploma di Infermiere Professionale;

Iscrizione all'Albo Professionale;

Idoneità alla mansione specifica oggetto dell'appalto, ai sensi del D.Lgs 81;

Non essere soggetto ad interdizione o a sospensione dall'esercizio professionale;

Nel caso di personale di nazionalità e lingua straniera dovrà essere attestata una capacità linguistica idonea a sostenere un normale colloquio con la persona ricoverata e con l'équipe, relativo alle specifiche competenze professionali.

Coordinatore/Referente

La Ditta Appaltatrice individua un coordinatore tra il personale infermieristico o tra gli Educatori Professionali.

Operatore ausiliario

Diploma di scuola media inferiore di primo grado.

Tutto il personale dovrà essere dotato, a cura dell'aggiudicatario, di apposita tessera di riconoscimento corredata da fotografia, riportante le generalità del lavoratore e l'indicazione del datore di lavoro.

L'aggiudicatario si impegna a comunicare tempestivamente all'Azienda Ospedaliera qualsiasi variazione che dovesse riguardare il personale in servizio, e dovrà fornire periodicamente l'elenco nominativo aggiornato delle figure professionali impiegate.

L'Impresa aggiudicataria dovrà fornire per iscritto, entro 30 giorni dall'avvio del servizio, i nominativi del personale incaricato dei servizi, impegnandosi a comunicare tempestivamente, entro 48 ore, per iscritto, le variazioni che dovessero verificarsi nel corso dell'esecuzione del contratto.

Il personale è tenuto a rispettare l'orario di lavoro concordato e dovrà indossare i camici e le uniformi con le apposite targhette di riconoscimento.

La divisa dovrà essere mantenuta in perfetto stato di pulizia e di decoro.

L'Impresa aggiudicataria, si assume l'obbligo di provvedere al lavaggio degli indumenti da lavoro del personale impiegato.

ART. 12 VERIFICHE E CONTROLLI SULLO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO

12.1 Direttore dell'esecuzione dei lavori

L'Azienda Ospedaliera, in una fase anteriore all'affidamento del servizio, procederà, alla nomina di un coordinatore individuato dal Direttore del D.S.M. per l'esecuzione per la parte sanitaria affidando allo stesso i seguenti compiti:

- a) provvedere al controllo tecnico-sanitario dell'esecuzione del contratto;
- b) verificare la regolare esecuzione del contratto da parte dell'Impresa aggiudicataria, tramite il corretto espletamento delle attività sulla scorta delle prescrizioni contrattuali e dei principi vigenti in materia;
- c) verificare attraverso la reportistica fornita dalla ditta aggiudicataria e controlli condivisi od unilaterali, avviati dall'azienda committente, l'effettivo svolgimento delle ore lavorate.

12.2. Rilevazione ed articolazione dell'orario

La rilevazione degli orari delle prestazioni espletate nel corso dell'appalto e il totale delle ore lavorate nel mese dovranno risultare da appositi tabulati da allegare parimenti alla fatturazione mensile.

Il report del totale delle ore lavorate nel mese dovrà essere debitamente convalidato con apposizione di firma per approvazione da parte del direttore di esecuzione dei lavori.

ART.13 -RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

L'Azienda Ospedaliera, restando comunque ferma l'ipotesi di risoluzione contrattuale ai sensi del combinato disposto degli articoli 1453 e 1454 del codice civile in caso di mancato adempimento dei propri obblighi contrattuali da parte dell'Impresa esecutrice, procederà ai sensi dell'articolo 1456 c.c. alla risoluzione espressa del contratto nelle seguenti ipotesi:

- risoluzione per reati accertati: qualora nei confronti dell'appaltatore sia intervenuta l'emanazione di un provvedimento definitivo che dispone l'applicazione di una o più misure di prevenzione di cui all'articolo 3, della legge 27 dicembre 1956 numero 1423, ovvero sia intervenuta sentenza di condanna passata in giudicato per frodi nei riguardi della stazione appaltante, di subappaltatori, di fornitori, di lavoratori o di altri soggetti comunque interessati alle prestazioni oggetto del contratto nonché per violazione degli obblighi attinenti alla sicurezza sul lavoro, il responsabile del procedimento valuta, in relazione allo stato del servizio e alle eventuali conseguenze nei riguardi delle finalità del contratto, l'opportunità di procedere alla risoluzione del contratto stesso. In tale ipotesi l'appaltatore avrà diritto soltanto al pagamento delle prestazioni regolarmente eseguite, decurtato degli oneri aggiuntivi derivanti dallo scioglimento del contratto;

Risoluzione per altre cause:

si procederà altresì alla risoluzione nelle ipotesi di eccessivo ritardo nella presentazione della documentazioni richiesta per la stipula del contratto; in applicazione della normativa antimafia vigente; in caso di cessione non autorizzata del contratto; in caso di ripetute inadempienze nell'esecuzione del servizio; nell'ipotesi di mancato superamento del periodo di prova; nel caso di mancato adempimento delle disposizioni in materia di pagamento dei contributi previdenziali, assicurativi (con riferimento agli infortuni sul lavoro e le malattie professionali); in caso di

mancato raggiungimento degli standards qualitativi di gestione previste nel presente Capitolato; nel caso di reiterata discontinuità della presenza del personale previsto e di mancato rispetto dell'orario di erogazione del servizio; in tutte le altre ipotesi specificamente previste nel presente Capitolato. La risoluzione, in dette ipotesi, si verificherà di diritto, dal momento della data di ricevimento, da parte dell'Impresa esecutrice, della dichiarazione con cui l'Azienda Ospedaliera dichiarerà di avvalersi della suddetta clausola. In ipotesi di risoluzione contrattuale, l'Azienda Ospedaliera incamererà a titolo di penale e di indennizzo l'intera cauzione definitiva prestata dall'Impresa esecutrice, fatto salvo, comunque, il risarcimento dei maggiori danni subiti. In tale ipotesi, inoltre, al fine di garantire la prosecuzione del servizio, l'Azienda Ospedaliera provvederà allo scorrimento della graduatoria risultante dalla gara di appalto, con affidamento dell'appalto alla ditta immediatamente seguente.

ART. 14 PROVVEDIMENTI DISCIPLINARI

14.1 Verifica irregolarità

L'Azienda Ospedaliera, tramite il direttore del servizio, verificherà periodicamente la regolarità del servizio e la sua corrispondenza alle norme previste dal Capitolato e, a tal fine, attiverà un sistema di controllo di qualità delle prestazioni erogate.

Al riscontro di eventuali violazioni delle norme contrattuali regolanti il rapporto e/o di inadempienze che pregiudichino lo svolgimento corretto e puntuale del servizio, l'Azienda Ospedaliera provvederà a contestarle, per iscritto, all'aggiudicatario affinché vengano eseguiti gli adempimenti richiesti o vengano eliminate le disfunzioni o fatte cessare le violazioni.

All'aggiudicatario sarà concesso un termine non inferiore a 10 (dieci) giorni per le relative controdeduzioni e motivazioni.

14.2 Penali

In caso di inosservanza delle norme del presente contratto, potranno essere applicate penalità, previa contestazione dell'addebito all'appaltatore e rigetto delle sue eventuali giustificazioni.

In particolare, l'Azienda Ospedaliera applicherà una penale di valore compreso tra un minimo di €. 500,00 ad un massimo di €. 5.000,00 in relazione all'inadempimento rilevato, in relazione alle seguenti fattispecie:

- | | |
|--|-------------|
| • ritardo dell'invio mensile dei dati "PSICHE" | €. 5.000,00 |
| • mancato rispetto dei requisiti di accreditamento | €. 1.000,00 |
| • mancato invio dei dati mensili relativi ai turni di servizio | €. 500,00 |
| • violazione di quanto previsto dall'art. 6 | €. 500,00 |

L'aggiudicatario sarà inoltre soggetto all'applicazione di una penale dell'importo di €. 5.000,00 in caso di eccessivo turn over del personale impiegato, nel caso si tratti di personale infermieristico o educativo.

Si avrà eccesso di turn-over ogni volta che il personale sostituito nell'anno in corso superi la percentuale del 30% dell'organico complessivo assegnato.

La penale sarà prelevata mediante escussione della cauzione prestata.

L'applicazione delle penali di cui sopra, non pregiudica i diritti dell'Azienda Ospedaliera per le eventuali violazioni contrattuali verificatisi né, ovviamente, le responsabilità di legge della ditta aggiudicataria. E' fatto salvo il diritto di pretendere il risarcimento del maggior danno subito

ART. 15 DIVIETO SUBAFFIDAMENTO

Non è consentito il subappalto.

ART.16 – NORME DI RINVIO

Oltre alle norme contenute nel presente Capitolato, hanno efficacia, ai fini della regolamentazione del presente rapporto contrattuale, il decreto legislativo 163/06 e s.m.i. , nonché tutte le norme di legge e di regolamento vigenti in materia,

L'aggiudicazione della gara avverrà ai sensi dell'articolo 83 del decreto legislativo 163/06, in favore dell'impresa che avrà proposto l'offerta ritenuta economicamente più vantaggiosa. Potranno essere ammesse offerte da parte di imprese riunite in associazione temporanea con le modalità ed i limiti stabiliti dagli articoli 34 e 37 del decreto legislativo 163/06. E' fatto divieto di cedere a terzi tutto o parte del contratto ai sensi dell'articolo 1656 codice civile.

ART.17 CONTROVERSIE

Per eventuali controversie derivanti dal presente contratto, la competenza è del Foro di Milano.

ALLEGATI

Costituiscono parte integrante e sostanziale del presente Capitolato i seguenti documenti:

- ❖ MODELLO BETA “Documentazione Tecnica”
- ❖ MODELLO GAMMA “Schema Offerta Economica”
- ❖ PROSPETTO ALLEGATO AL MODELLO GAMMA
- ❖ PRE DUVRI

DOCUMENTAZIONE TECNICA (da inserire in busta n. 2)

Luogo e data _____

Spett.le
Azienda Ospedaliera
Ospedale San Carlo Borromeo
Via Pio, II, 3
20153 MILANO

Oggetto: ATTI 179/2010 “assistenza infermieristica, tecnica e di supporto, e dei servizi alberghieri presso la Comunità Riabilitativa a Media Intensità (d’ora in avanti C.R.M.) e presso la Comunità Protetta a Media Assistenza (d’ora in avanti C.P.M) dell’Azienda Ospedaliera San Carlo Borromeo di Milano, Via Assetta, 38 Milano”

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____,
residente a _____ CAP _____ (Prov) _____, in Via
_____, n. _____, nella sua qualità di
_____ della ditta _____, con sede
amministrativa a _____ CAP _____ (Prov) _____, in Via _____ n.
_____, telefono n. _____, telefax n. _____, e-mail

Consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

(ai sensi del D.P.R.. 28.12.2000 n.445 – dichiarazione sostitutiva)

❖ **di aver preso atto che:**

Il progetto tecnico, comprensivo dei documenti richiesti di cui ai punti seguenti nel presente Mod. Beta dovrà, a pena di esclusione, essere dettagliato nell’illustrazione, senza limitarsi a riportare la dicitura “come da capitolato”, o ancora limitarsi a richiamare le singole prestazioni oggetto dei servizi previste nel presente capitolato, fermo restando il rispetto dei requisiti minimi.

Tutti i predetti elaborati tecnici, dovranno, pena di esclusione, essere timbrati, siglati in ogni pagina e firmati per esteso nell’ultima pagina, da parte dell’offerente o, nell’ipotesi di raggruppamento temporaneo di imprese, consorzio, GEIE non ancora costituiti, da parte di tutte le imprese raggruppate o che costituiranno il consorzio o il GEIE. In ipotesi di partecipazione di raggruppamenti, consorzio o GEIE costituiti o da costituire, la documentazione richiesta dovrà espressamente indicare e precisare, con esattezza, le parti e le funzioni di competenza di ogni singola associata. I contenuti della documentazione tecnica, in caso di aggiudicazione, entrano a far parte degli obblighi di contratto per l’assuntore del servizio, con riguardo a procedure, metodi, risorse umane, strumenti, attrezzature nella medesima descritte.

La totale assenza di uno dei predetti documenti, nonché delle singole voci minime richieste all’interno degli stessi, comporterà l’immediata esclusione dalla gara.

❖ di allegare al presente Mod. Beta quanto richiesto nei punti seguenti:

- Punto 1)** Relazione sull'organizzazione del servizio, con espressa e specifica descrizione delle metodologie operative e delle tecniche di intervento, dell'organico complessivo previsto per l'erogazione del servizio, delle modalità di organizzazione ed attivazione del servizio sulla base delle indicazioni generali fornite dall'Azienda, delle modalità di coordinamento del servizio, della selezione e del piano di inserimento del personale e dei turni e delle fasi di lavoro del servizio ausiliario di supporto alle attività infermieristiche;
- Punto 2)** Documento relativo alla formazione, alla qualifica ed all'aggiornamento del personale, nel quale andranno descritti i contenuti del piano di formazione permanente proposto, il piano di formazione del personale neo-assunto ed il piano di aggiornamento e formazione del Supervisore;
- Punto 3)** Documento sulla metodologia di controllo e valutazione, comprendente le modalità ed i sistemi di controllo del personale e le modalità ed i sistemi di controllo della gestione;
- Punto 4)** Documento attestante i servizi aggiuntivi offerti dalla ditta partecipante e tesi a migliorare l'efficienza gestionale/organizzativa nell'ambito dei servizi oggetto della presente procedura di gara. La valutazione terrà conto della circostanza che il progetto verrà sviluppato in base ad un approfondito esame della concreta situazione di fatto, delle esigenze dell'ente, delle modalità organizzative del servizio e delle soluzioni proposte in modo non opzionale ma definitivo.

IL RAPPRESENTANTE LEGALE

(timbro e firma leggibile)

Allega fotocopia di documento del dichiarante in corso di validità (in mancanza si procederà all'esclusione)

N.B. La presente dichiarazione va resa con firma:

- del titolare per le imprese individuali;
- dall'amministratore o da chi rappresenta la società;
- in caso di R.T.I. sottoscritto da tutte le imprese raggruppate.

(con marca da bollo da €. 14,62)

MODELLO GAMMA “Schema offerta economica”

Oggetto: Atti 179/2010 “Assistenza infermieristica, tecnica e di supporto, e dei servizi alberghieri presso la Comunità Riabilitativa a Media intensità (d’ora in avanti C.R.M.) e presso la Comunità Protetta a Media assistenza (d’ora in avanti C.P.M) dell’Azienda Ospedaliera San Carlo Borromeo di Milano, Via Assetta, 38 - Milano

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, residente a _____ CAP _____ (Prov.) _____, in Via _____ n. _____, nella qualifica di _____ della Società _____, con sede amministrativa a _____ CAP _____ (Prov.) _____, in Via _____ n. _____ telefono n. _____, telefax n. _____ e mail _____, ai fini della partecipazione alla gara in oggetto, ed alle condizioni tutte previste, presenta la propria migliore offerta sotto specificata:

<i>Importo annuo a base d'asta senza Iva</i>	<i>Sconto applicato %</i>	<i>Importo annuo a base d'asta al netto dello sconto senza Iva</i>	<i>IVA %</i>	<i>Importo annuo a base d'asta al netto dello sconto con Iva (in cifre e in lettere)</i>
1.				

IL RAPPRESENTANTE LEGALE

(timbro e firma leggibile)

Si allega fotocopia di documento del dichiarante in corso di validità (in mancanza si procederà all'esclusione)

N.B. La presente dichiarazione va resa con firma:

- del titolare per le imprese individuali;
- dall'amministratore o da chi rappresenta la società;
- in caso di R.T.I. sottoscritto da tutte le imprese raggruppate.