

ASL Cagliari

SISTEMA SANITARIO DELLA SARDEGNA

GARA PER L'AGGIUDICAZIONE DI SERVIZI INFERMIERISTICI, RIABILITATIVI, ASSISTENZIALI e SERVIZI AUSILIARI DI SUPPORTO, NECESSARI AGLI AVENTI DIRITTO, NELL'AMBITO DEL SERVIZIO DI CURE DOMICILIARI

CAPITOLATO SPECIALE DI GARA

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 913 DEL 16 LUG. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO ~~IL DIRETTORE SANITARIO~~
Dott.ssa Antonella Carreras *Dott. Pier Paolo Pani*

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Savina Ortu

Il presente allegato è com-
posto da n° 136 fogli
di n° _____ pagine.

IL RESP. SERV. ACQUISTI
Dott.ssa Maria Alessandra De Virgiliis

INFORMAZIONI GENERALI DELLA PROCEDURA APERTA**PREMESSE****PARTE 1 - DISCIPLINARE DI GARA****Sez. I INDICAZIONI GENERALI DELL'APPALTO****1 OGGETTO e AMBITO TERRITORIALE DI RIFERIMENTO**

1.1 Rischi da interferenza

2 DURATA**3 VALORE STIMATO DELL'APPALTO, IMPORTI A BASE D'ASTA, ONERI PER LA SICUREZZA****4 RESPONSABILI DELLE PARTI**

4.1 Responsabile unico del procedimento, RUP

4.2 Direttore dell'esecuzione del contratto, DEC

4.3 Responsabile del servizio, RES

5 PUBBLICAZIONE ATTI DI GARA**6 RICHIESTA DI EVENTUALI CHIARIMENTI****7 CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE E PRESCRIZIONI GENERALI**

7.1 Soggetti Ammessi

7.2 R.T.I. e Consorzi

7.3 Requisiti Necessari per la partecipazione

7.4 CAUZIONI E GARANZIE RICHIESTE A CORREDO DELLE OFFERTE IN TEMA DI ESECUZIONE DEL CONTRATTO

7.5 Contribuzione all'Autorità Vigilanza Contratti pubblici ANAC e ricorso al Sistema AVCpass

7.6 AVVALIMENTO

7.7 SUBAPPALTO E SUBAFFIDAMENTI, DIVIETO DI CESSIONE DEL CONTRATTO

7.8 CONCORDATO PREVENTIVO CON CONTINUITÀ AZIENDALE OVVERO DI RICORSO PER L'AMMISSIONE ALLA RELATIVA PROCEDURA

7.9 SOPRALLUOGO

Sez. II PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA**8 MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA**

8.1 Partecipazione di raggruppamenti temporanei di imprese (R.T.I.) e di Consorzi

9 CONTENUTO DELLA BUSTA "A", DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA**9.1 MODALITÀ DI VERIFICA DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE****9.2 CAUSE DI ESCLUSIONE DALLA GARA E SOCCORSO ISTRUTTORIO****10 CONTENUTO DELLA BUSTA "B", OFFERTA TECNICA****11 CONTENUTO DELLA BUSTA "C", OFFERTA ECONOMICA****12 VERIFICA DEL CONTENUTO DELLE DICHIARAZIONI AUTOCERTIFICATE****Sez. III PROCEDURA DI AGGIUDICAZIONE****13 PROCEDURA DI AGGIUDICAZIONE DELLA GARA****14 SVOLGIMENTO DELLE OPERAZIONI DI GARA**

14.1 PRIMA SEDUTA pubblica: verifica plichi e apertura buste A e B

14.2 SEDUTA RISERVATA: Valutazione delle Offerte Tecniche, attribuzione punteggi di qualità

14.3 SECONDA SEDUTA pubblica: apertura delle buste C contenenti le offerte economiche,

14.4 Subprocedimento di verifica offerte risultate anormalmente basse

14.5 TERZA SEDUTA pubblica: dichiarazione delle offerte anomale e migliore offerta congrua

Sez. IV AGGIUDICAZIONE DEFINITIVA DELLA GARA, STIPULA CONTRATTO

15.1 Aggiudicazione definitiva

15.2 Comunicazioni

15.3 Adempimenti per l'Aggiudicazione

15.4 Stipula del Contratto

15.5 Garanzie

15.5.1 Cauzione Definitiva

15.5.2 Responsabilità e Copertura Assicurativa

N
p 2

Sez. V NORME GENERALI E FINALI

16 ACCESSO AGLI ATTI

17 INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

PARTE 2 - CAPITOLATO TECNICO

1. **PREMESSA**
2. **MODALITÀ DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO**
3. **TIPOLOGIA DEL SERVIZIO**
 - 3.1 Destinatari del servizio
 - 3.2 Collocazione del servizio nell'ambito del processo assistenziale
 - 3.3 Inizio esecuzione del contratto, subentro
 - 3.4 Esecuzione dei servizi infermieristici, assistenziali e riabilitativi
 - 3.5 Sede operativa
 - 3.6 Responsabile del servizio, RES
 - 3.7 Personale
 - 3.7.1 Standard del personale ed organizzazione del servizio
 - 3.7.2 Inquadramento ed organizzazione del personale
 - 3.7.3 Tutela del personale
4. **CONTROLLO SULL'ESECUZIONE DEL CONTRATTO**
 - 4.1 Verifiche di qualità del servizio
 - 4.2 Controllo di regolare esecuzione del contratto
 - 4.3 Gestione degli inadempimenti
 - 4.4 Gestione dei reclami
5. **PENALITÀ**
6. **PERIODO DI PROVA**
7. **MODALITÀ DI FATTURAZIONE E PAGAMENTO**
8. **COMPITI PRINCIPALI DEI RESPONSABILI DELLE PARTI NELLA FASE DI ESECUZIONE DEL CONTRATTO**
 - 8.1 RUP
 - 8.2 DEC
 - 8.3 RES, Responsabile del servizio

ALLEGATI e MODELLI, parte integrante del CSA, costituenti atti di gara, di seguito "documentazione di gara"

formato busta

CGA

ALL.1 *schema di contratto*

MOD. 1 *schema dichiarazione sostitutiva e dichiarazioni d'impegno*

pdf, rtf "A"

MOD. 2 *avvalimento Concorrente*

"A"

MOD. 3 *avvalimento, impresa ausiliaria*

"A"

MOD. 4 *schema offerta tecnica*

pdf, rtf "B"

MOD. 5 *schema offerta economica*

pdf, rtf "C"

INFORMAZIONI
GENERALI**GARA PER L'AGGIUDICAZIONE DI SERVIZI INFERMIERISTICI, RIABILITATIVI,
ASSISTENZIALI e SERVIZI AUSILIARI DI SUPPORTO, NECESSARI AGLI AVENTI DIRITTO,
NELL'AMBITO DEL SERVIZIO DI CURE DOMICILIARI**STAZIONE
APPALTANTE**ASL CAGLIARI**
Servizio Acquisti

Indirizzo sede	Via Piero della Francesca n° 1 09047 Selargius (CA)
Telefono sede	Tel. 070.6091, 070.6093375
Internet, profilo di committente	www.aslcagliari.it
delibera a contrarre	n. del
data spedizione Bando di gara -punto VI.5 alla Gazzetta uff.le dell'Unione europea	
Tipo procedura	procedura aperta
importo totale dell'appalto a base d'asta, (IVA esclusa)	€ 19.347.100,00
Suddivisione dell'appalto in lotti	No, lotto unico
Oneri per la sicurezza dovuti a interferenze	No
Importo degli oneri della sicurezza per interferenze	€ 0 (ZERO)
CODICE IDENTIFICATIVO DI GARA (CIG)	0000000000
criteri di aggiudicazione	Criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa
termine richiesta informazioni complementari e ritiro documentazione di gara	non oltre le ore 12 del giorno
termine per il ricevimento delle offerte, punto IV.3.4 del Bando di gara	non oltre le ore 12 del giorno
prima seduta pubblica di gara per apertura offerte - punto IV.3.8 del Bando di gara	alle ore 9,30 del giorno ai sensi dell'art. 117 del D.P.R. n. 207/2010
Responsabile unico del procedimento	Dott.ssa Pietrina Lepori, responsabile S. C. Anziani disabili e soggetti fragili.
email RUP	pietrinalepori@asl8cagliari.it
Telefax	070-6096353
Email	serv.acquisti@asl8cagliari.it
Pec	serv.acquisti@pec.aslcagliari.it

ASL Cagliari

PREMESSE

Il presente documento disciplina la partecipazione alla gara a procedura aperta indetta dall'ASL Cagliari per la prestazione di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e di servizi ausiliari di supporto nell'ambito del competente Servizio di Cure Domiciliari.

Con apposita delibera a contrarre, pertanto, l'ASL Cagliari ha decretato di procedere all'affidamento di tale servizio mediante l'indizione di una procedura di gara aperta.

Il servizio di cui al presente appalto fa parte della categoria 25/CPC 93 - servizi sanitari e sociali - e, rientrando tra le tipologie di cui all'allegato II B del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 e s.m.i." (di seguito: Codice dei contratti), ai sensi dell'art. 20 del medesimo, è escluso in parte dalla applicazione della relativa disciplina, con applicazione dei soli articoli 65, 68 e 225 del medesimo D.Lgs. e dell'art. 27 "Principi relativi ai contratti esclusi" nel rispetto dei principi di economicità, efficacia, imparzialità, parità di trattamento, trasparenza, proporzionalità.

In modo particolare, il comma 2 del citato art. 27 prevede la possibilità per le stazioni appaltanti di subordinare il principio di economicità, pur nei limiti in cui ciò sia espressamente consentito dalle norme vigenti e dal Codice stesso, "ai criteri previsti dal bando, ispirati a esigenze sociali, nonché alla tutela della salute e dell'ambiente e alla promozione dello sviluppo sostenibile". In tal senso, anche per stimolare la presentazione di offerte di elevati contenuti qualitativi, è stata prevista l'aggiudicazione, basata oltre che sul fattore prezzo, anche mediante l'attribuzione di un rilevante punteggio per la valutazione del fattore di qualità.

La gara è quindi disciplinata, nel rispetto delle disposizioni sul procedimento amministrativo di cui alla legge 7 agosto 1990, n. 241, e successive modificazioni e integrazioni, dalle disposizioni contenute nella delibera a contrarre, nel Bando, nel Capitolato speciale di gara, nel codice civile, e risulterà applicabile, oltre agli articoli sopra richiamati del Codice dei contratti, esclusivamente la normativa espressamente menzionata negli atti di gara. Per quanto specificate nel presente bando, possono aversi applicazioni facoltative, parziali di normative generali o settoriali, comprese le disposizioni del D.Lgs. n. 163/2006 e del suo Regolamento di attuazione.

I servizi e le attività previsti dalla presente gara costituiscono unico lotto; pertanto non verranno prese in considerazione offerte parziali o condizionate. Il servizio dovrà essere realizzato, dall'Operatore Economico che risulterà aggiudicatario, secondo le specifiche tecniche indicate nel presente capitolato.

La presente gara è in lotto unico, tenuto debitamente conto, ove possibile, di quanto stabilito dall'art. 2, comma 1-bis, d.lgs. n. 163/2006, sulla divisione in lotti funzionali, come motivato nella delibera a contrarre di cui sopra.

Il presente Disciplinare di gara - unitamente al Bando di gara del quale è, con tutti gli altri documenti di gara, parte integrante e sostanziale - contiene le norme e le modalità di partecipazione alla procedura di gara in unico lotto, di compilazione e presentazione delle relative offerte, la documentazione da presentare a corredo delle stesse e la procedura di aggiudicazione. I servizi ed attività previsti, le condizioni contrattuali e le modalità di svolgimento, sono dettagliatamente descritti e specificati nei documenti, quale parte integrante e sostanziale della procedura di gara:

- Bando di gara comunitario;
- CGA
- CSA, formato da Disciplinare di gara, con allegati e modulistica e;
- Capitolato tecnico;
- Schema di contratto.

Ai sensi dell'articolo 34 del D.L. 18 ottobre 2012 n. 179 convertito dalla Legge 17 dicembre 2012 n. 221, le spese per la pubblicazione di cui al secondo periodo del comma 7 dell'articolo

66 del D. Lgs. n. 163/2006 dovranno essere rimborsate alla ASL Cagliari da parte dell'aggiudicatario della presente procedura entro il termine indicato dalla citata normativa. La ASL Cagliari si riserva di quantificare, in sede di comunicazione ex articolo 79, comma 5, del D.Lgs. n. 163/2006, all'aggiudicatario, l'esatto ammontare del suddetto importo, comprensivo anche di costi per eventuali avvisi relativi a proroghe e/o rettifiche al bando, dovuto a titolo di rimborso spese.

Alcune locuzioni sono evidenziate in grassetto, ovvero in risalto, ed esplicitano parti, comunque sostanziali e integranti la procedura, a cui si è voluto dare un maggior risalto senza, peraltro, sminuire il resto del contenuto del testo.

Disposizioni relative a norme di spending review

✓ La Legge n. 296/2006 (Finanziaria 2007), la quale stabilisce l'obbligo per gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale ad approvvigionarsi mediante le Convenzioni stipulate dalle Centrali Regionali Acquisti di riferimento (cfr.: art. 1, comma 449 "Gli enti del Servizio sanitario nazionale sono in ogni caso tenuti ad approvvigionarsi utilizzando le convenzioni stipulate dalle centrali regionali di riferimento") e, quindi, ad affidarsi esclusivamente ai fornitori aggiudicatari delle procedure centralizzate ai prezzi offerti in fase di gara;

✓ l'art. 11, comma 4, del D.L. 31 maggio 2010, n. 78, convertito in Legge 30 luglio 2010, n.122, in materia di controllo della spesa sanitaria, stabilisce che, in conformità con quanto previsto dall'art. 26 della Legge n. 488/1999, gli eventuali acquisti di beni e servizi effettuati dalle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere al di fuori delle Convenzioni e per importi superiori ai prezzi di riferimento, sono oggetto di specifica e motivata relazione, sottoposta agli organi di controllo e di revisione delle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere;

✓ In base al comma 7, dell'articolo 9, Legge 23 giugno 2014, n. 89 l'Avcp, a partire dal 1° ottobre 2014, attraverso la "*Banca-dati nazionale dei contratti pubblici*" di cui all'art. 62-bis del Dlgs. n. 82/05, pubblica - e aggiorna - i prezzi di riferimento alle condizioni di maggiore efficienza di beni e di servizi. In relazione a ciò, i prezzi di aggiudicazione saranno vincolati come segue:

- in presenza di una convenzione Consip o regionale si dovranno assumere questi prezzi come limiti massimi per l'aggiudicazione;
- in assenza ASL Cagliari utilizzerà i c.d. "prezzi di riferimento" pubblicati sul sito web dell'ANAC;
- in assenza dei c.d. "prezzi di riferimento" si utilizzerà l'articolo 89 del D.Lgs 163/06.

✓ **Tali prezzi di riferimento pubblicati dall'Autorità costituiscono prezzo massimo di aggiudicazione**, anche per le procedure di gara aggiudicate all'offerta più vantaggiosa, in tutti i casi in cui non è presente una convenzione stipulata ai sensi dell'art. 26, comma 1, della Legge n. 488/99.

✓ Qualora, nel corso del rapporto contrattuale, venisse attivata una Convenzione Consip, ovvero una procedura centralizzata nell'ambito dell'intera Regione Sardegna, inerente la fornitura oggetto della gara, l'ASL Cagliari si riserva la facoltà di recedere dal contratto con l'operatore economico aggiudicatario, nel caso di prezzi più favorevoli nella convenzione Consip ovvero procedura regionale centralizzata. In tal caso verrà inviata apposita nota con ricevuta A.R., con preavviso di 30 giorni rispetto alla data di recesso, ai sensi dell'art. 1373 del codice civile e dell'art. 21 sexies della legge 241/90 e s.m.i., con gli effetti dell'art. 1373 - II comma - del Codice Civile.

IMPORTANTE

I file in formato ".rtf" sono resi disponibili al solo fine di facilitare gli offerenti nella compilazione dei documenti. In proposito, si riporta nel seguito quanto indicato nel Bando G.U.U.E. al punto VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI:«(.) Resta fermo che la verifica della documentazione ed il conseguente giudizio di ammissione/esclusione dalla gara saranno effettuati dall'ASL Cagliari prendendo in considerazione esclusivamente la documentazione ufficiale di gara e che la responsabilità della corretta predisposizione dei documenti resta in capo unicamente a ciascun offerente. (.)».

PARTE 1 DISCIPLINARE DI GARA

Sez. I INDICAZIONI GENERALI DELL'APPALTO

1. OGGETTO e AMBITO TERRITORIALE DI RIFERIMENTO

Oggetto dell'appalto è la stipula di un contratto per l'espletamento di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e di servizi ausiliari di supporto, destinati a favore di persone con ridotta autonomia per motivi legati all'età e alla malattia, residenti nel territorio della ASL, nell'ambito del servizio di Cure Domiciliari della ASL di Cagliari.

Le attività previste dall'appalto, che costituiscono unico lotto di aggiudicazione, dovranno essere svolte con i requisiti minimi richiesti a pena di esclusione dalla gara, e le modalità di prestazione dei servizi descritti nel Capitolato Tecnico, nel disciplinare nonché, eventualmente, nell'ulteriore documentazione di gara.

L'ambito territoriale per il quale vengono richiesti tali servizi corrisponde al territorio della ASL Cagliari, con una popolazione residente, al 1 gennaio 2013, di 551.077 abitanti, di cui n. 5.619 hanno usufruito, nel 2014, del sistema Cure Domiciliari. Il territorio è articolato in cinque distretti, come descritto nella tabella seguente:

	<i>distretto</i>	<i>comuni</i>
	<i>popolazione residente:</i> 246.794	a) Città di Cagliari b) Monserrato c) Selargius d) Quartucciu e) Settimo San Pietro f) Sestu g) Ussana h) Monastir i) Nuraminis
1.	Cagliari Area Vasta <i>n' assistiti cure domiciliari:</i> 2.218	
	<i>popolazione residente:</i> 122.314	a) Assemini b) Elmas c) Decimomannu d) Uta e) Villaspeciosa f) Decimoputzu g) Villasor h) San Sperate i) Siliqua j) Capoterra k) Pula l) Sarroch m) Domusdemaria n) Teulada o) Vallermosa j) Villa San Pietro
2.	Area Ovest <i>n' assistiti cure domiciliari:</i> 1.901	

	<i>distretto</i>	<i>comuni</i>
3. Quartu – Parteolla	<p>popolazione residente: 112.346</p> <p>n' assistiti cure domiciliari: 689</p>	<p>a) Quartu S. Elena</p> <p>b) Burcei</p> <p>c) Dolianova</p> <p>d) Donori</p> <p>e) Maracalagonis</p> <p>f) Serdiana</p> <p>g) Sinnai</p> <p>h) Soleminis</p>
4. Sarrabus – Gerrei	<p>popolazione residente: 23.315</p> <p>n' assistiti cure domiciliari: 627</p>	<p>a) Muravera</p> <p>b) San Vito</p> <p>c) Villaputzu</p> <p>d) Castiadas</p> <p>e) San Nicolò Gerrei</p> <p>f) Armungia</p> <p>g) Ballao</p> <p>h) Silius</p> <p>i) Villasalto</p> <p>j) Villasimius</p>
5. Trexenta e Sarcidano - Barbagia di Seulo	<p>popolazione residente: 45.900</p> <p>5.1 Ambito Trexenta:</p> <p>a) Senorbì</p> <p>b) Suelli</p> <p>c) San Basilio</p> <p>d) Goni</p> <p>e) Mandas</p> <p>f) Ortacesus</p> <p>g) Barrali</p> <p>h) Sant'Andrea Frius</p> <p>i) Siurgus Donigala</p> <p>j) Gesico</p> <p>k) Guamaggiore</p> <p>l) Guasila</p> <p>m) Nuraminis</p> <p>n) Samatzai</p> <p>o) Selegas</p> <p>p) Pimentel</p>	<p>n' assistiti cure domiciliari: 1.039</p> <p>5.2 Ambito Sarcidano - Barbagia di Seulo:</p> <p>a) Isili</p> <p>b) Escalaplano</p> <p>c) Escolca</p> <p>d) Esterzili</p> <p>e) Gergei</p> <p>f) Nuragus</p> <p>g) Nurallao</p> <p>h) Serri</p> <p>i) Seulo</p> <p>j) Villanovatulo</p> <p>k) Nurri</p> <p>l) Orroli</p>

5.1 RISCHI DA INTERFERENZA

Il servizio viene prestato dal personale dell'appaltatore presso il domicilio degli assistiti, e, pertanto, non sussistono rischi d'interferenza come prefigurati dal D.Lgs. 09.04.2008, n. 81. Di conseguenza, non è stato redatto il Documento Unico di Valutazione dei Rischi Interferenti (D.U.V.R.I.).

È comunque onere dell'Aggiudicatario 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 aggiudicatario.

2. DURATA

Il contratto decorre dalla data indicata nel contratto, che verrà stipulato a seguito dell'aggiudicazione *definitiva* divenuta efficace, secondo quanto espressamente previsto all'art. 4 CGA e avrà una durata pari a 24 (ventiquattro) mesi, con possibilità di recedere anticipatamente tenuto conto di quanto previsto in premessa.

Preliminarmente all'inizio dell'attività, verrà redatto apposito verbale, predisposto e controfirmato dalle parti.

L'avvio dell'esecuzione del contratto potrà essere anticipato, su richiesta della Stazione appaltante, *nei modi e alle condizioni* previste dal Regolamento (art. 11, comma 12, Codice dei Contratti) ma solo *dopo* che l'aggiudicazione *definitiva* sia divenuta efficace (art. 302, comma 2, Regolamento di attuazione, D.P.R. del 5 ottobre 2010 N. 207). Peraltro, l'autorizzazione dell'esecuzione anticipata avverrà attraverso un apposito provvedimento del RUP che indichi in concreto i motivi giustificativi dell'esecuzione anticipata della prestazione (art. 302, comma 4, Regolamento).

È escluso ogni tacito rinnovo del contratto.

Alla scadenza del biennio, l'ASL Cagliari si riserva la facoltà di procedere alla ripetizione del servizio, per un ulteriore anno, ai sensi dell'art. 57 comma 5 lettera b) del D.Lgs 163/2006.

Compatibilmente con espresse previsioni dettate dalla legge in conformità della normativa comunitaria, l'Azienda sanitaria, una volta scaduto il contratto potrà estendere il termine di scadenza del contratto per un periodo massimo di sei mesi dalla scadenza del contratto stesso, alle medesime condizioni pattuite:

- fino alla concorrenza dell'importo di aggiudicazione, qualora nell'arco della durata degli stessi l'ammontare dei servizi ordinati risulti inferiore all'importo di aggiudicazione;
- qualora nel termine ordinario di scadenza del contratto non sia possibile stipulare nuovi contratti di servizio. In tal caso l'Aggiudicatario avrà l'obbligo di prorogare il servizio alle condizioni pattuite fino a quando non si sarà provveduto alla stipula di un nuovo contratto e ciò comunque non oltre 180 giorni dalla scadenza del contratto stesso.

3. VALORE STIMATO DELL'APPALTO, IMPORTI A BASE D'ASTA, ONERI PER LA SICUREZZA

Il valore stimato dell'Appalto, ai fini dell'art. 29, comma 1, del D.Lgs. 163/06, è presuntivamente valutato in € 37.726.845,00, IVA esclusa, comprensivo:

- dell'eventuale aumento di 1/5 della fornitura, di cui al presente articolo, € 3.869.420,00
- dell'eventuale ripetizione della fornitura, per un anno, di cui al precedente art. 2, € 9.673.550,00
- dell'eventuale proroga della fornitura, per sei mesi, di cui al precedente art. 2, € 4.836.775,00

Il prezzo complessivo è calcolato come sommatoria del prezzo unitario dei singoli interventi, sia di tipo prestazionale, sia di tipo integrato o palliativo, accessi onnicomprensivi, effettuati a domicilio (uguale per accessi diurni o notturni dell'infermiere e OSS nell'ambito delle cure domiciliari integrate) da parte dell'infermiere e fisioterapista o logopedista, moltiplicato per le quantità presunte relative all'intera durata contrattuale (precedente Art. 2);

LOTTO UNICO		CIG			
n. ord.	ATTIVITÀ	Prezzo Unitario, IVA esclusa (PU) €	Unità di misura (UdM)	QUANTITÀ TOTALE 2 ANNI (QT)	Prezzo Totale, IVA esclusa (PU x QT) €
	Prestazionale (Infermiere/Fisioterapista)	12,00	Intervento	66.100	793.200,00
	Integrata I - II - III Livello (Infermiere/Fisioterapista/OSS)	21,00	Intervento	735.900	15.453.900,00
	Cure palliative (Infermiere/Fisioterapista/OSS)	25,00	Intervento	124.000	3.100.000,00
Totale prezzo complessivo LOTTO					19.347.100,00

Con riferimento alle forniture e prestazioni dettagliatamente indicate nella parte 2-Capitolato Tecnico e, i prezzi a base d'asta e l'ammontare complessivo a base d'asta dell'appalto, non superabili, è complessivamente e presuntivamente valutato in euro **19.347.100,00**, oltre I.V.A., al netto dell'eventuale aumento di 1/5 della fornitura di cui al presente articolo e proroga di cui al precedente art. 2. Tale importo è stimato sulla base dei fabbisogni presuntivi di ASL Cagliari.

Non sono ammesse offerte di importo unitario, o complessivo, superiore a quello posto a base d'asta della procedura aperta. Nel caso il Concorrente avanzasse offerta economica superiore l'intera offerta dovrà essere ritenuta non valida dall'Autorità di gara.

L'“Importo contrattuale” del Contratto è pari all'importo complessivo offerto per il lotto unico, quale ribasso sulla base d'asta complessiva indicata.

Le quantità sono stimate e gli importi complessivi riportati nelle tabelle del presente paragrafo non sono vincolanti e concorrono esclusivamente, ai soli fini della valutazione delle offerte, alla determinazione del valore complessivo dell'offerta che la Ditta Concorrente proporrà in sede di gara. Resta pertanto inteso che il Fornitore si impegna ad effettuare il servizio richiesto dall'ASL Cagliari fino a concorrenza dell'importo massimo che sarà indicato nel contratto di fornitura, tenuto altresì conto di quanto espressamente previsto all'art. 9 CGA. Fermo restando che potrà comunque essere richiesta una riduzione o un aumento del 20% alle stesse condizioni. Nel medesimo art. 9, è inoltre previsto l'istituto della variante ai sensi degli artt. 310 e 311 del DPR 207/2010.

Relativamente ai quantitativi degli accessi domiciliari, si precisa che trattasi di una stima del fabbisogno nell'ambito dell'intera durata della fornitura contrattuale, effettuata al meglio delle conoscenze attuali della ASL Cagliari, in ragione della raccolta ed aggregazione dei flussi informativi propri, tenuto conto che il numero di pazienti è, obiettivamente, non prevedibile, in quanto subordinato a fattori variabili ed a circostanze legate alla particolare natura dell'assistenza oggetto del presente capitolato.

L'ammontare complessivo dell'appalto, unito in unico lotto indivisibile, viene così, stimato in **€ 19.347.100,00**, oltre I.V.A. ove dovuta, per l'intera sua durata, indicata all'art. 2.

Secondo quanto specificato all'art. 1, non sussistono rischi d'interferenza, pertanto, i relativi oneri, sono pari a 0 (zero)

Qualsiasi onere relativo ai servizi ed alle altre prestazioni, non sanitarie, di supporto al singolo accesso, previsti nella documentazione di gara, è da intendersi compreso nel prezzo offerto.

4. RESPONSABILI DELLE PARTI

4.1 RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO, RUP

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 del D. Lgs. n. 163/2006 e ss.mm.ii. e del D.P.R. 5 ottobre 2010 n. 207, per la presente procedura è designato quale Responsabile unico del procedimento, la dott.ssa Dott.ssa Pietrina Lepori, responsabile S. C. Anziani disabili e soggetti fragili;

I compiti principali del RUP sono dettagliati nel Capitolato tecnico, art. 7.1.

4.2 DIRETTORE DELL'ESECUZIONE DEL CONTRATTO, DEC

In base di cui all'art. 300, comma 1, del D.P.R. n. 207/2010, il direttore dell'esecuzione del contratto è il responsabile del procedimento. Al momento della conclusione del singolo contratto, l'ASL Cagliari provvederà alla eventuale nomina del Direttore dell'esecuzione, qualora ricorrano le condizioni di cui all'art. 300, comma 2, del D.P.R. n. 207/2010.

I compiti principali del DEC sono dettagliati nel Capitolato tecnico, art. 7.2.

4.3 RESPONSABILE DEL SERVIZIO, RES

Per tutta la durata del Contratto, l'Aggiudicatario dovrà mettere a disposizione un Responsabile del servizio, in base all'art. 3.6 del Capitolato tecnico, i cui principali compiti sono dettagliati nel medesimo Capitolato tecnico, art. 7.3.

5. PUBBLICAZIONE ATTI DI GARA

Il bando di gara è stato trasmesso in via telematica alla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea nella data indicata nel punto VI.5 del bando stesso.

L'ASL Cagliari metterà a disposizione, sul proprio sito internet (profilo del Committente indicato nel Bando di gara, punto I.1), tutti i documenti di gara a partire dal giorno successivo la data di pubblicazione del bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana. L'ASL Cagliari pertanto, non prenderà in considerazione, ai sensi dell'art. 71, comma 1, del Codice dei contratti, le richieste di invio dei documenti di gara.

Sul sito <http://www.aslcagliari.it/aslinforma/bandi/>, è disponibile, in versione elettronica in formato ".pdf", la documentazione ufficiale di gara, che comprende:

- 5.1 Bando di gara comunitario;
- 5.2 Disciplinare di gara, Capitolato tecnico, allegati e modulistica;
- 5.3 CGA.

Fermo restando che la verifica della documentazione ed il conseguente giudizio di ammissione/esclusione dalla gara saranno effettuati dall'ASL Cagliari prendendo in considerazione esclusivamente la documentazione ufficiale di gara e che la responsabilità della correttezza preadempimenti dei documenti resta in capo unicamente a ciascun Offerente.

6. RICHIESTA DI EVENTUALI CHIARIMENTI

Ai sensi dell'art. 73, comma 3, del D.Lgs. n. 163/2006 le richieste di informazioni e/o di chiarimenti, sono presentate, esclusivamente in forma scritta (anche mediante telefax o e-mail), in ogni caso entro il termine perentorio di cui al **punto IV.3.4) del bando di gara**, ai seguenti indirizzi

ASL Cagliari
Servizio ACQUISTI

Fax	070 6093225
e-mail	serv.acquisti@asl8cagliari.it
Pec	serv.acquisti@pec.aslcagliari.it

Le richieste di chiarimento, formulate esclusivamente in lingua italiana, saranno indirizzate al Responsabile del Procedimento di appalto.

Le risposte a tutte le richieste presentate in tempo utile verranno fornite prima della scadenza del termine fissato per la presentazione delle offerte.

L'ASL Cagliari pubblicherà, in forma anonima, solo le risposte di carattere generale alle richieste di chiarimenti e/o eventuali, ulteriori, informazioni sostanziali in merito alla presente procedura, sul proprio sito internet precedentemente indicato.

Ai sensi dell'art. 2 del CGA, fino a 7 giorni prima dello scadere del termine di presentazione delle offerte, previsto dal bando della presente gara, i Concorrenti hanno l'obbligo di consultare il sito internet dell'ASL Cagliari (profilo del Committente indicato nel Bando di gara, punto I.1) per verificare tutte le eventuali comunicazioni (risposte a quesiti, correzione di atti etc.) inerenti l'appalto.

Le risposte e comunicazioni in questione andranno ad integrare la *lex specialis* con effetto dalla data della loro pubblicazione sul sito, ai fini della partecipazione alla procedura.

Tali comunicazioni dell'ASL Cagliari si intendono validamente ed efficacemente effettuate con la sola pubblicazione sul sito internet <http://www.aslcagliari.it/aslinforma/bandi/>

7. CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE E PRESCRIZIONI GENERALI

7.1 SOGGETTI AMMESSI

È ammessa alla presente procedura la partecipazione di tutti i soggetti di cui all'art. 34 del D.Lgs. n. 163/2006, e ss.mm.ii., iscritti al Registro delle Imprese per le attività oggetto di affidamento, fatto salvo quanto previsto dall'art. 13 della Legge n. 248/2006 e s.m.i..

Sono altresì ammessi a partecipare alla procedura gli operatori economici stabiliti in Stati diversi dall'Italia, alle condizioni previste dall'art. 47 del D.Lgs. 163/06, e dalle relative disposizioni di settore. Gli operatori economici aventi sede, residenza o domicilio nei paesi inseriti nelle c.d. "black list" di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 21 novembre 2001 devono essere in possesso, pena l'esclusione dalla gara, dell'autorizzazione rilasciata ai sensi del d.m. 14 dicembre 2010 del Ministero dell'economia e delle finanze ai sensi (art. 37 del d.l. 3 maggio 2010, n. 78).

Ai fini della partecipazione si applicano, altresì, le disposizioni di cui all'art. 37 del decreto legge n. 78 del 31 maggio 2010, convertito con legge 30 luglio 2010 n. 122, e le relative disposizioni di attuazione di cui al D.M. del 14 dicembre 2010.

Non sono ammessi a partecipare gli Operatori che si trovino in una delle condizioni ostantive previste dall'art. 38 del D.Lgs. 163/06 o dalle ulteriori disposizioni normative che precludono soggettivamente gli affidamenti pubblici, né gli Operatori che si trovino, rispetto ad un altro partecipante alla presente procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comportino che le offerte siano imputabili ad un unico centro decisionale. Nel caso in cui l'ASL Cagliari rilevasse tale condizione in capo al soggetto aggiudicatario della gara dopo l'aggiudicazione della gara stessa o dopo l'affidamento del contratto, si procederà all'annullamento dell'aggiudicazione, con la conseguente ripetizione delle fasi procedurali, ovvero alla revoca dell'affidamento.

In caso di concordato preventivo con continuità aziendale, possono partecipare alla presente procedura sia gli operatori già ammessi al concordato sia quelli che hanno depositato il ricorso per l'ammissione a detta procedura. Infatti, relativamente alle condanne di cui all'art. 38, comma 1°, lettera c) del D.Lgs. 163/06, si precisa che l'esclusione non opera quando il reato è stato depenalizzato, quando è intervenuta la riabilitazione, quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna, ovvero in caso di revoca della condanna medesima. Si precisa altresì che, in conformità a quanto previsto dall'art. 186-bis del R.D. 16 marzo 1942 n. 267, come recentemente interpretato dalla Determinazione AVCP n. 3 del 23 aprile 2014, relativamente alla causa ostantiva di cui all'art. 38, comma 1°, lettera a), del D.lgs. 163/06, l'esclusione non opera quando ricorre una delle seguenti condizioni:

- l'Operatore ha depositato il ricorso per l'ammissione alla procedura di concordato preventivo con continuità aziendale ed è stato autorizzato dal Tribunale alla partecipazione a procedure per l'affidamento di contratti pubblici;
- l'Operatore, in virtù di apposito decreto del Tribunale, si trova in stato di concordato preventivo con continuità aziendale.

Ai fini della partecipazione alla procedura, se l'Operatore si trova in una delle suddette condizioni e concorre riunito in raggruppamento temporaneo di imprese, il medesimo non deve rivestire la qualità di mandataria e gli altri operatori aderenti al raggruppamento non devono essere assoggettati ad una procedura concorsuale.

Ai sensi dell'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. 165/2001, non sono altresì ammessi alla procedura gli operatori che, nei tre anni antecedenti alla presentazione dell'offerta, abbiano stipulato contratti o conferito incarichi a soggetti il cui rapporto di lavoro presso pubbliche amministrazioni sia cessato da meno di tre anni rispetto alla stipulazione di tali contratti o al conferimento degli incarichi ed abbia comportato lo svolgimento, negli ultimi tre anni di servizio, di poteri autoritativi o negoziali nei confronti degli operatori medesimi.

7.2 SOGGETTI AMMESSI: R.T.I., CONSORZI, GEIE, CONTRATTI DI RETE

Ai fini della partecipazione alla procedura, se l'Operatore si trova in una delle condizioni di cui al precedente art. 7.1 e concorre riunito in raggruppamento temporaneo di imprese, il medesimo non deve rivestire la qualità di mandataria e gli altri operatori aderenti al raggruppamento non devono essere assoggettati ad una procedura concorsuale.

È fatto divieto ai Concorrenti di partecipare alla gara:

- in più di un raggruppamento temporaneo;
 - consorzio ordinario
 - GEIE
 - aggregazione tra le imprese aderenti al contratto di rete,
 - ovvero di partecipare anche in forma individuale
- qualora abbiano partecipato alla gara in raggruppamento, consorzio ordinario di Concorrenti, ovvero rete, a pena di esclusione.

I consorzi di cui all'art. 34, comma 1°, lett. b) e c) del D.Lgs. 163/06 e le aggregazioni tra le imprese aderenti al contratto di rete dotate di organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica, sono tenuti a indicare, in sede di Offerta, per quali consorziati o imprese il consorzio o l'aggregazione concorre; a questi ultimi è fatto divieto di partecipare, in qualsiasi altra forma, alla medesima gara. In caso di violazione, **saranno esclusi dalla gara** sia il consorzio/impresa sia il consorziato/aggregazione. In caso di partecipazione dei consorzi stabili di cui all'art. 34, comma 1°, lett. c), troveranno altresì applicazione le disposizioni contenute all'art. 36 del D.Lgs. 163/06 e all'art. 277 del d.P.R. n. 207/10.

È consentita la presentazione di Offerte da parte dei soggetti di cui all'art. 34, comma 1°, lettere d) ed e) del D.Lgs. 163/06, anche se non ancora costituiti. In tal caso, l'Offerta dovrà essere sottoscritta, **a pena di esclusione**, da tutti gli operatori economici che costituiranno i raggruppamenti temporanei o i consorzi ordinari di Concorrenti, e contenere, **a pena di esclusione**, l'impegno che, in caso di aggiudicazione della gara, gli stessi operatori conferiranno mandato collettivo speciale con rappresentanza ad uno di essi, da indicare in sede di Offerta e qualificato come mandatario, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti.

I Concorrenti di cui all'art. 34, comma 1, lettere d), e) ed f) del D.Lgs. 163/06 concorrono necessariamente per tutte le proprie associate/consorziate.

E' vietata l'associazione in partecipazione. Salvo quanto disposto dai commi 18 e 19 dell'art. 37 del D.Lgs. 163/06, è vietata qualsiasi modificazione alla composizione dei raggruppamenti temporanei e dei consorzi ordinari di Concorrenti rispetto a quella risultante dall'impegno assunto in sede di Offerta.

I Concorrenti riuniti o consorziati indicati dal consorzio come esecutori delle prestazioni, dopo l'aggiudicazione, possono costituire tra loro una società anche consortile, ai sensi del Libro V, Titolo V, Capi III e seguenti del codice civile, per l'esecuzione unitaria, totale o parziale, delle prestazioni affidate. Si applicano a tal fine le previsioni di cui all'art. 276 del d.P.R. 207/10.

Alle aggregazioni tra imprese aderenti al contratto di rete, di cui all'art. 34, comma 1°, lett. e-bis), del D.Lgs. 163/06, sprovviste di un organo comune ovvero con organo comune privo del potere di rappresentanza o che non possa svolgere il ruolo di mandataria, si applicano integralmente le norme previste dal presente Disciplinare, dai relativi allegati e dalla normativa vigente, per i raggruppamenti temporanei di imprese costituiti e costituendi, salvo quanto previsto dal successivo art. 8.1.1, comma 3, lett. c), in conformità a quanto statuito dall'AVCP (oggi ANAC) con Determinazione n. 3, del 23 aprile 2013.

Alle aggregazioni tra imprese aderenti al contratto di rete, di cui all'art. 34, comma 1°, lett. e-bis), del D.Lgs. 163/06, provviste di un organo comune munito di potere di rappresentanza che possa svolgere il ruolo di mandataria, troveranno invece applicazione le specifiche disposizioni per le medesime previste dal presente Disciplinare.

7.3 REQUISITI NECESSARI PER LA PARTECIPAZIONE

Ai fini dell'affidamento, gli operatori economici dovranno possedere, **a pena di esclusione**:

Requisiti di idoneità professionale

7.3.1 iscrizione al registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della Provincia in cui l'impresa ha sede, ovvero in analogo registro dello Stato di appartenenza (all. XI C del Codice dei Contratti), per attività d'iscrizione coerente con l'oggetto della gara. Nel caso di organismo non tenuto all'obbligo di iscrizione in C.C.I.A.A., dichiarazione del legale rappresentante resa in forma di autocertificazione ai

sensi del D.P.R. 445/2000, con la quale si dichiara l'insussistenza del suddetto obbligo di iscrizione alla C.C.I.A.A. e copia dell'Atto Costitutivo e dello Statuto.

Requisiti di carattere economico-finanziario

7.3.2 idonee dichiarazioni bancarie, anche con oggetto generico, da parte di almeno due istituti di credito operanti negli stati membri della UE o intermediari autorizzati ai sensi della legge 1° settembre 1993 n. 385, rilasciate in originale in data non anteriore a sei mesi precedenti la data di pubblicazione del bando della presente gara, da allegare in originale alla documentazione amministrativa, ai sensi del D.Lgs 163/2006 art. 41. Qualora il Concorrente non possa presentare la seconda referenza bancaria dovrà: i) specificarne le motivazioni nella dichiarazione dell'offerta; ii) presentare inoltre copia autentica dell'ultimo bilancio approvato, corredato dallo stato patrimoniale, conto economico e relazione del Collegio Sindacale, ove esistente. L'ASL Cagliari si riserva di valutare la documentazione di bilancio presentata per ravvisare se risulta soddisfatto il requisito di adeguata capacità economico finanziaria, ai sensi dell'art. 41 comma 3 del D. Lgs. 163/2006.

Ulteriori requisiti di adeguata capacità economico-finanziaria e tecnico-organizzativo

7.3.3 indicazione un fatturato globale di impresa realizzato negli ultimi 3 (tre) esercizi finanziari il cui bilancio, o altro documento fiscale o tributario equivalente, sia stato già approvato al momento della pubblicazione del Bando, complessivamente non inferiore a 1,5 volte il valore del lotto;

7.3.4 l'elenco dei principali contratti di servizi stipulati negli ultimi 3 (tre) esercizi finanziari di cui al precedente punto 7.3.3, o nel periodo di attività se inferiore a 3 anni, analoghi alla tipologia di servizi oggetto di gara, con l'attestazione di regolare esecuzione degli stessi, con gli importi, le date ed i destinatari, pubblici o privati;

Il mancato possesso, anche di uno solo dei requisiti richiesti, determina l'esclusione dalla gara.

In caso di raggruppamenti temporanei, consorzi ordinari di Concorrenti, aggregazioni tra imprese aderenti al contratto di rete e GEIE, di cui rispettivamente all'art. 34, comma 1°, lett. d), e), e-bis) ed f), del D.Lgs. 163/06, il requisito di cui ai punti 7.3.1, 7.3.2, 7.3.3 e 7.3.4 dovrà essere posseduto, **a pena di esclusione**, da ciascun componente dell'operatore plurisoggettivo.

Nell'articolo 9 del presente disciplinare (Contenuto della busta "A") vengono descritte le modalità richieste, relative alla dichiarazione del possesso dei predetti requisiti minimi di partecipazione, cui l'operatore economico dovrà attenersi per la partecipazione alla presente procedura.

7.4 CAUZIONI E GARANZIE RICHIESTE A CORREDO DELLE OFFERTE IN TEMA DI ESECUZIONE DEL CONTRATTO

Ai sensi dell'art. 75 del D.Lgs. 163/06, ciascuna Offerta dovrà essere corredata, a pena di esclusione, da una garanzia provvisoria prestata nella forma della cauzione o della fideiussione, a scelta dell'Offerente. L'importo della garanzia dovrà essere pari al 2% (due per cento) dell'importo posto a base base d'asta per il lotto unico, salvo quanto previsto al comma 7 dell'art. 75 del D.Lgs. 163/06.

A riprova dell'avvenuta costituzione del deposito cauzionale, il Concorrente dovrà allegare all'Offerta copia dei documenti probatori che dimostrino il versamento delle relative somme

Il deposito cauzionale non sarà produttivo di alcun interesse in favore del Concorrente. I titoli depositati saranno restituiti con le stesse cedole con le quali sono stati presentati.

La garanzia a corredo dell'offerta, che in ogni caso deve essere effettuata con un unico tipo di valore, può essere costituita, a scelta dell'Offerente, sotto forma di:

- A. cauzione: la cauzione provvisoria potrà essere costituita, a scelta del Concorrente:
- i. in contanti (i) (il relativo versamento dovrà essere effettuato sul conto corrente bancario n. 70188775, presso Banco di Sardegna, filiale di Cagliari, viale Bonaria, codice IBAN: IT29 G 01015 04800 000070188775 intestato ASL Cagliari) (ii) dovrà essere presentato originale o copia autentica del versamento con indicazione del codice IBAN del soggetto che ha operato il versamento stesso.
 - ii. o in titoli del debito pubblico garantiti dallo Stato al corso del giorno del deposito, presso una sezione di tesoreria provinciale o presso le aziende autorizzate, a titolo di pegno, a favore dell'ASL Cagliari;
- B. o di fideiussione, a scelta dell'Offerente, **a pena di esclusione** potrà consistere in una fideiussione bancaria, una polizza assicurativa, o in una fideiussione rilasciata dagli intermediari finanziari iscritti nell'albo di cui all'art. 106 del D.Lgs. n. 385 del 1 settembre 1993, che svolgono in via esclusiva o prevalente attività di rilascio di garanzie e che sono sottoposti a revisione contabile da parte di una società di revisione iscritta nell'albo previsto dall'art. 161 del D.Lgs. n. 58 del 24 febbraio 1998.

In ogni caso di prestazione della cauzione provvisoria in contanti o in titoli del debito pubblico, dovrà essere presentata anche una dichiarazione di un istituto bancario o di una compagnia assicurativa contenente l'impegno del medesimo verso il Concorrente a rilasciare, qualora l'Offerente risultasse Aggiudicatario, la cauzione definitiva di cui all'art. 113 del D.Lgs. 163/06, e all'art. 123 del d.P.R. 207/10, in favore della Stazione appaltante.

La costituzione del deposito cauzionale dovrà avvenire con le modalità suindicate.

La medesima fideiussione, comunque rilasciata, dovrà in particolare:

1. avere quale beneficiaria l'ASL Cagliari, **a pena di esclusione**;
2. essere specificamente riferita alla gara in oggetto;
3. avere validità non inferiore a 180 (centottanta) giorni dalla data di scadenza fissata per il termine di ricezione delle Offerte, **a pena di esclusione**;
4. garantire espressamente l'evento della mancata sottoscrizione del contratto, e ogni altro obbligo derivante al Concorrente dalla partecipazione alla gara;
5. garantire espressamente l'evento delle sanzioni per carenza documentale ex art. 38, comma 2-bis, D.Lgs. 163/06;
6. prevedere, **a pena di esclusione**:
 - 5.1 la rinuncia al beneficio della preventiva escussione del debitore principale ai sensi dell'art. 1944 del codice civile;
 - 5.2 prevedere la rinuncia all'eccezione di cui all'art. 1957, comma 2°, del codice civile;
 - 5.3 prevedere l'impegno alla liquidazione della somma garantita su semplice richiesta scritta della Stazione appaltante, entro il termine di giorni 15 (quindici) dalla richiesta medesima;
 - 5.4 prevedere l'impegno del fideiussore a rilasciare la cauzione definitiva ai sensi dell'art. 113 del D.Lgs. 163/06, qualora l'Offerente risultasse Aggiudicatario;
 - 5.5 prevedere l'impegno del garante a rinnovare la garanzia, su richiesta della Stazione appaltante, per la durata di ulteriori 180 (centottanta) giorni, qualora al momento della scadenza della garanzia stessa non fosse ancora intervenuta l'aggiudicazione;
7. in caso di R.T.I. o consorzi non ancora costituiti, essere intestata in favore di ciascuna delle imprese partecipanti al R.T.I. o al consorzio, singolarmente specificate, **a pena di esclusione**;
8. recare la sottoscrizione del garante, **a pena di esclusione**.

Sarà obbligo dell'Aggiudicatario rilasciare la garanzia definitiva prevista dall'art. 113 del D.Lgs. 163/06, secondo le modalità previste da detta norma ed entro i termini richiesti dalla Stazione appaltante nei documenti di gara.

Ai sensi dell'art. 75, comma 7, del D.Lgs. 163/06, l'importo della garanzia è ridotto del 50% (cinquanta per cento) per gli operatori economici ai quali venga rilasciata, da organismi accreditati, ai sensi delle norme europee della serie UNI CEI EN 45000 e della serie UNI CEI EN ISO/IEC 17000, la certificazione del sistema di qualità conforme alle norme europee della serie UNI CEI ISO 9000. Per fruire di tale beneficio, l'Operatore economico segnala, in sede di Offerta, il possesso del requisito, e lo documenta nei modi prescritti dalle norme vigenti.

Qualora il Concorrente opti per la presentazione di fideiussione, in luogo del pagamento diretto, ha l'obbligo di reintegrarla qualora venisse parzialmente escussa per il pagamento della sanzione. Fermo restando che **la mancata reintegrazione della cauzione costituisce causa di esclusione del Concorrente dalla gara.**

Verso i Concorrenti non aggiudicatari, la garanzia provvisoria sarà svincolata contestualmente alla comunicazione di intervenuta aggiudicazione dell'Appalto, tempestivamente e comunque entro 30 (trenta) giorni dall'aggiudicazione stessa, ai sensi di quanto disposto dall'art. 75, comma 9', del D.Lgs. 163/06. Verso l'Aggiudicatario, la garanzia provvisoria sarà svincolata automaticamente al momento della sottoscrizione del contratto, ai sensi di quanto previsto dal comma 6 dell'art. 75 del predetto Decreto.

Nella ipotesi di presentazione di una cauzione provvisoria di importo deficitario è ammesso l'esercizio del soccorso istruttorio volto a fare integrare la garanzia, secondo quanto meglio precisato nello specifico punto 9.2 del presente disciplinare.

7.5 Contribuzione all'Autorità Vigilanza Contratti pubblici ANAC e ricorso al Sistema AVCpass

Le Offerte dovranno essere corredate dalla prova dell'avvenuto pagamento della contribuzione dovuta dall'Offerente, per ciascun lotto in relazione al quale viene presentata offerta, all'Autorità per la Vigilanza Contratti pubblici ANAC, ai sensi dell'art. 1, commi 65' e 67', della L. n. 266 del 23 dicembre 2005, nella misura prevista dalla deliberazione vigente della predetta Autorità, entro la data di scadenza per la presentazione delle offerte prevista per la presente procedura, effettuato esclusivamente secondo le modalità e istruzioni operative in vigore, pubblicate e consultabili sul sito internet dell'Autorità stessa.

A riprova dell'avvenuto pagamento, il Concorrente dovrà allegare all'Offerta copia della ricevuta di pagamento o copia dello scontrino rilasciato dal punto vendita, in relazione alla modalità di pagamento prescelta. Per i soli operatori esteri potrà essere fornita ricevuta del bonifico bancario da effettuarsi secondo le citate istruzioni dell'Autorità.

La Stazione appaltante è tenuta al controllo, anche tramite l'accesso al SIMOG, dell'avvenuto pagamento, dell'esattezza dell'importo e della rispondenza del CIG riportato sulla ricevuta del versamento con quello/i assegnato/i alla presente procedura in corso.

Nel caso di R.T.I. o consorzi, costituiti e costituendi, GEIE o aggregazioni tra imprese aderenti al contratto di rete, il versamento dovrà essere effettuato dalla sola impresa capogruppo/organo comune.

Il mancato pagamento del contributo in questione costituirà causa di esclusione del Concorrente. Nel caso in cui fosse stato effettuato il pagamento entro il termine di scadenza per la presentazione delle offerte indicato nel bando di gara, ma non fosse stata inserita la ricevuta nella documentazione di gara, per palese errore, sarà consentito integrare il documento mancante, nei termini indicati al successivo art. 9.2 del presente disciplinare.

Ai sensi di quanto previsto all'art. 6-bis del D.Lgs. 163/06 e nella Deliberazione dell'AVCP n. 111 del 20 dicembre 2012, ASL Cagliari procederà alla verifica del possesso dei requisiti di carattere generale, economico-finanziario e tecnico-organizzativo richiesti nel presente Disciplinare attraverso l'utilizzo del sistema AVCpass, reso disponibile dall'ANAC, salvo che nei casi di cui al comma 3 del predetto art. 6-bis del D.Lgs. 163/06 e di cui all'art. 5, comma 3,

della suddetta Deliberazione, nonché in tutti gli altri casi in cui non fosse possibile ricorrere a tale sistema.

Ciascun Concorrente, al fine di consentire l'utilizzo da parte dell'ASL Cagliari del sistema AVCPass, dovrà, obbligatoriamente, ai sensi dell'art. 6 - bis, D. Lgs. n. 163/2006 e della Deliberazione 20.12.2013, n. 111, dell'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di Lavori, Servizi e Forniture, registrarsi al Sistema accedendo all'apposito link sul portale ANAC, (Servizi ad accesso riservato - AVCPass) secondo le istruzioni ivi contenute e richiedere il PassOE per la presente procedura. Le indicazioni operative per la registrazione nonché i termini e le regole tecniche per l'acquisizione, l'aggiornamento, la consultazione dei dati e il caricamento dei documenti sono presenti sul sito: www.avcp.it.

All'esito della procedura di registrazione, il sistema rilascerà il PASSOE, documento attestante che l'operatore economico può essere verificato tramite AVCPASS, che dovrà essere inserito all'interno della Busta A - "Documentazione Amministrativa".

7.6 AVVALIMENTO

Qualora il Concorrente, singolo o consorziato o raggruppato ai sensi dell'art. 34 del D. Lgs. n. 163/2006 e ss.mm.ii., sia in possesso solo parzialmente dei requisiti di ordine economico-finanziario e tecnico-organizzativo prescritti nel bando di gara, può integrarli avvalendosi dei requisiti di altro soggetto, detto impresa ausiliaria. In tal caso il Concorrente che intende far ricorso all'avvalimento (art. 49 D.Lgs. n. 163/06) dovrà produrre, **a pena di esclusione**, nella Busta "A" - Documentazione amministrativa, di cui oltre, la seguente documentazione

- a) una dichiarazione sostitutiva del Concorrente, verificabile ai sensi dell'art. 48 del D.Lgs. 163/06, attestante l'avvalimento dei requisiti, con specifica indicazione dei requisiti di cui ci si avvale e dell'Impresa Ausiliaria che li presta;
- b) una dichiarazione sostitutiva del Concorrente, resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/00, nella quale il medesimo Concorrente attesti il possesso dei requisiti generali di cui all'art. 38 del D.Lgs. 163/06 in capo a sé;
- c) una dichiarazione sostitutiva dell'Impresa Ausiliaria, resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/00, nella quale la medesima Impresa Ausiliaria attesti il possesso dei requisiti generali di cui all'art. 38 del D.Lgs. 163/06 in capo a sé, nonché il possesso dei requisiti tecnici e delle risorse oggetto di avvalimento;
- d) una dichiarazione, sottoscritta dall'Impresa Ausiliaria, con cui quest'ultima si obbliga verso il Concorrente e la Stazione Appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell'Appalto le risorse necessarie, dettagliatamente indicate, di cui è carente il Concorrente;
- e) una dichiarazione sostitutiva dell'Impresa Ausiliaria, resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/00, con cui essa attesta di non partecipare alla gara in proprio o quale associata o consorziata ai sensi dell'art. 34 del D.Lgs. 163/06;
- f) originale o copia autentica del Contratto di avvalimento, 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, dettagliatamente indicate, per tutta la durata dell'Appalto. Il contratto, ai sensi di quanto previsto all'art. 88, comma 1°, del d.P.R. 207/10 deve riportare in modo compiuto, esplicito ed esauriente, come specificato dalla Determinazione A.V.C.P. n. 2 del 1 agosto 2012:
 - f.1 l'oggetto, le risorse ed i mezzi prestati, in modo determinato e specifico;
 - f.2 la durata;
 - f.3 ogni altro utile elemento ai fini dell'avvalimento;alternativamente al Contratto di cui al precedente punto, in caso di avvalimento nei confronti di una impresa che appartiene al medesimo gruppo del Concorrente (c.d. avvalimento infragruppo), una dichiarazione sostitutiva del Concorrente, resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/00, attestante il legame giuridico ed economico esistente nel gruppo.

Le dichiarazioni di cui ai precedenti punti a), b) e g) potranno essere rese mediante l'utilizzo del "MOD. 2: Avalimento Concorrente" del presente Disciplinare. Le Dichiarazioni di cui ai diversi punti c), d), e) mediante l'utilizzo del "MOD. 3: Avalimento impresa ausiliaria".

Le dichiarazioni dovranno essere sottoscritte dal legale rappresentante dell'Operatore economico o dal soggetto comunque abilitato ad impegnare l'Operatore, e dovranno essere accompagnate da copia del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità. In caso di sottoscrizione ad opera di soggetto diverso dal legale rappresentante, dovrà essere prodotta in atti copia della fonte dei poteri.

PRECISAZIONI

- A. non è ammesso, ai sensi dell'art. 49, comma 8, del D. Lgs. n. 163/2006 e ss.mm.ii., che della stessa impresa ausiliaria si avvalga più di un Concorrente, **pena l'esclusione di tutti i Concorrenti** che si siano avvalsi della medesima impresa;
- B. non è ammessa, ai sensi del richiamato art. 49, comma 8, del D. Lgs. n. 163/2006 e ss.mm.ii., la partecipazione contemporanea alla gara dell'impresa ausiliaria e di quella che si avvale dei requisiti di quest'ultima, **pena l'esclusione di entrambe le imprese**;
- C. è ammesso che il Concorrente possa avvalersi di più imprese ausiliarie per il medesimo requisito;
- D. ai sensi dell'art. 49, comma 11, del D. Lgs. n. 163/2006 e ss.mm.ii., in relazione a ciascun lotto in gara, l'ASL Cagliari trasmetterà all'ANAC tutte le dichiarazioni di avalimento, indicando altresì l'aggiudicatario, per l'esercizio della vigilanza, e per la pubblicità sul sito informatico presso l'Osservatorio.
- E. Il Concorrente e l'impresa ausiliaria sono responsabili in solido nei confronti dell'ASL Cagliari in relazione alle prestazioni oggetto dell'appalto.

7.7 SUBAPPALTO E SUBAFFIDAMENTI, DIVIETO DI CESSIONE DEL CONTRATTO

In conformità a quanto stabilito dall'art. 118, comma 1°, del D.Lgs. 163/06, è fatto divieto all'Appaltatore di cedere il contratto stipulato, salve le ipotesi previste dall'art. 116 del medesimo D.Lgs.

Per l'esecuzione delle attività di cui al contratto, l'Aggiudicatario potrà avvalersi del subappalto ai sensi di quanto previsto dall'art. 118 del D.Lgs. 163/06, nel rispetto delle condizioni stabilite in tale norma, nei limiti del 30% (trenta per cento) dell'importo complessivo del contratto e dietro autorizzazione della Stazione appaltante ai sensi della predetta norma e dei commi che seguono. In caso di subappalto, l'Aggiudicatario rimarrà solidalmente responsabile verso la Stazione appaltante dell'operato dei terzi subappaltatori per eventuali ritardi e/o inadempimenti.

L'esecuzione delle prestazioni affidate in subappalto non può formare oggetto di ulteriore subappalto.

L'affidamento in subappalto sarà sottoposto alle seguenti condizioni:

- che il Concorrente all'atto dell'Offerta o l'Affidatario, in caso di varianti in corso di esecuzione, all'atto dell'affidamento, abbiano regolarmente ed esaustivamente indicato le parti della Fornitura o dei Servizi Accessori che intendano subappaltare;
- che l'Appaltatore provveda al deposito del Contratto di subappalto presso la Stazione appaltante almeno 20 (venti) giorni prima della data di effettivo inizio dell'esecuzione delle relative prestazioni subappaltate;
- che, al momento del deposito del Contratto di subappalto presso la Stazione Appaltante, l'Appaltatore trasmetta altresì la certificazione attestante il possesso da parte del subappaltatore dei requisiti di qualificazione prescritti dal D.Lgs. 163/06 in relazione alla

prestazione subappaltata, e la dichiarazione del subappaltatore attestante il possesso dei requisiti generali di cui all'art. 38 del predetto D.Lgs.;

- che non sussista, nei confronti dell'affidatario del subappalto, alcuno dei divieti previsti dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 [ora artt. 67 e 76, comma 8°, del D.Lgs. 159/11], e successive modificazioni.

L'Affidatario che si avvale del subappalto dovrà allegare alla copia autentica del Contratto la dichiarazione circa la sussistenza o meno di eventuali forme di controllo o di collegamento, a norma dell'art. 2359 del codice civile, con il titolare del subappalto. Analoga dichiarazione dovrà essere rilasciata da ciascuno dei soggetti partecipanti nel caso di raggruppamento temporaneo, società o consorzio.

La Stazione appaltante provvederà al rilascio dell'autorizzazione al subappalto entro 30 (trenta) giorni dalla relativa richiesta; tale termine potrà essere prorogato una sola volta, ove ricorrano giustificati motivi. Trascorso tale termine senza che la Stazione appaltante abbia espressamente autorizzato il subappalto, detta autorizzazione s'intenderà concessa.

Ai sensi dell'art. 118, comma 3°, del D.Lgs. 163/06, la Stazione appaltante provvederà a corrispondere direttamente al subappaltatore l'importo dovuto per le prestazioni eseguite dal medesimo. L'Appaltatore, in conformità ai termini di pagamento stabiliti nel Contratto di subappalto sarà tenuto a trasmettere alla Stazione appaltante le fatture emesse dal subappaltatore nei propri confronti, accompagnate da un'analitica attestazione, controfirmata dal proprio Responsabile dell'Appaltatore, nella quale siano indicati tutti gli elementi relativi alla parte delle prestazioni eseguite dal subappaltatore.

Per le prestazioni affidate in subappalto, l'Appaltatore dovrà praticare gli stessi prezzi unitari risultanti dall'aggiudicazione, con ribasso non superiore al 20% (venti per cento). L'Appaltatore, per il tramite del pagamento diretto della Stazione appaltante, dovrà corrispondere ai propri subappaltatori gli eventuali oneri per la sicurezza, relativi alle prestazioni affidate in subappalto, senza alcun ribasso; la Stazione appaltante, sentito il Direttore dell'Esecuzione, provvede alla verifica dell'effettiva applicazione di tale disposizione. L'Appaltatore sarà solidalmente responsabile con il subappaltatore degli adempimenti, da parte di quest'ultimo, degli obblighi di sicurezza previsti dalla normativa vigente.

In caso di sottoscrizione di contratti o atti comunque denominati con la Filiera delle Imprese, l'Appaltatore:

- a) è obbligato ad inserire nei predetti contratti o atti gli impegni reciproci ad assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla legge 136/10, opportunamente adeguati circa la denominazione delle parti in ragione della posizione in filiera;
- b) qualora si abbia notizia dell'inadempimento della Filiera delle Imprese rispetto agli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui all'art. 3 della legge 136/10, sarà obbligato a darne immediata comunicazione all'ASL Cagliari e alla Prefettura - Ufficio Territoriale del Governo territorialmente competente;
- c) è obbligato ad inserire nei predetti contratti o atti gli impegni di cui alle precedenti lettere a) e b), opportunamente adeguati circa la denominazione delle parti in ragione della posizione in filiera, affinché tali impegni si estendano lungo tutta la Filiera delle Imprese.

7.8 CONCORDATO PREVENTIVO CON CONTINUITÀ AZIENDALE OVVERO DI RICORSO PER L'AMMISSIONE ALLA RELATIVA PROCEDURA

Qualora sia in stato di concordato preventivo con continuità aziendale ovvero di ricorso per l'ammissione alla relativa procedura, il Concorrente dovrà produrre, a pena di esclusione, nella Busta "A" - Documentazione amministrativa, di cui oltre, la seguente documentazione:

- a) copia della relazione di un professionista in possesso dei requisiti di cui all'art. 67, lett. d), del R.D. 16 marzo 1942, n. 267, che attesti la conformità al piano di risanamento e la ragionevole capacità di adempimento del contratto;

- b) una dichiarazione sostitutiva del Concorrente, sottoscritta, resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/00, nella quale il medesimo Concorrente indichi l'operatore economico che, in qualità di impresa ausiliaria, @metterà a disposizione, per tutta la durata dell'appalto, le risorse e i requisiti di capacità finanziaria, tecnica, economica nonché di certificazione richiesti per l'affidamento dell'appalto e potrà subentrare in caso di fallimento nel corso della gara oppure dopo la stipulazione del contratto, ovvero nel caso in cui non sia più in grado per qualsiasi ragione di dare regolare esecuzione all'appalto;
- c) una dichiarazione sostitutiva dell'Impresa Ausiliaria, sottoscritta, resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/00, nella quale la medesima Impresa Ausiliaria:
- attesti il possesso dei requisiti generali di cui all'art. 38 del D.Lgs. 163/06 in capo a sé, nonché il possesso di tutte le risorse e i requisiti di capacità finanziaria, tecnica, economica nonché di certificazione richiesti per l'affidamento dell'appalto;
 - si obblighi nei confronti del Concorrente e della Stazione Appaltante a mettere a disposizione, per tutta la durata dell'appalto, le risorse necessarie all'esecuzione del contratto e a subentrare al Concorrente nel caso in cui questo fallisca nel corso della procedura oppure dopo la stipulazione del contratto, ovvero non sia più in grado per qualsiasi ragione di dare regolare esecuzione all'appalto;
 - o attesti di non partecipare alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'art. 34 del Codice;
- d) originale o copia autentica, sottoscritti, del contratto in virtù del quale l'Impresa Ausiliaria si obbliga, nei confronti del Concorrente, a fornire i requisiti e a mettere a disposizione tutte le risorse necessarie all'esecuzione del contratto per tutta la durata dell'appalto e a subentrare allo stesso in caso di fallimento;
- e) alternativamente al contratto di cui al precedente punto, in caso di avvalimento nei confronti di una impresa che appartiene al medesimo gruppo del Concorrente (c.d. avvalimento infragruppo), una dichiarazione sostitutiva del Concorrente, sottoscritta, resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/00, attestante il legame giuridico ed economico esistente nel gruppo.
- f) Le Dichiarazioni Sostitutive di cui ai precedenti punti potranno essere rese mediante l'utilizzo degli schemi allegati sub MOD. 2avvalimento e MOD. 3avvalimento al presente Disciplinare. Le dichiarazioni dovranno essere sottoscritte dal legale rappresentante dell'Operatore economico o dal soggetto comunque abilitato ad impegnare l'Operatore, e dovranno essere accompagnate da copia del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità. In caso di sottoscrizione ad opera di soggetto diverso dal legale rappresentante, dovrà essere prodotta in atti copia della fonte dei poteri.

7.9 SOPRALLUOGO

Non è necessario effettuare il sopralluogo. Peraltro, tenuto conto di quanto previsto all'art. 3.3 dell'allegato CGA, nel caso la natura dell'appalto lo rendesse opportuno, è data facoltà ai Concorrenti di prendere visione, presso ciascun Presidio o struttura interessati, delle condizioni ambientali e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sull'offerta da proporre. Tale adempimento è facoltativo ed è concesso al rappresentante legale o direttore tecnico, o dipendente del Concorrente. Inoltre, è da ritenersi consentita la delega plurima ad un medesimo soggetto da parte di più imprese, purché appartenenti allo stesso raggruppamento, anche se non costituito.

Sez. II PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA

8. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA

A pena di non ammissione alla gara, il plico dovrà pervenire entro e non oltre il termine perentorio indicato al punto IV.3.4 del Bando di gara, ed indirizzato a:

ASL Cagliari

Servizio ACQUISTI

presso Ufficio Protocollo, piano terra

Via Piero della Francesca, 1

09047 SELARGIUS (CA)

Le offerte devono pervenire entro e non oltre tale termine perentorio di scadenza, **pena l'irricevibilità dell'offerta e la non ammissione alla gara**, mediante servizio postale, a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento o mediante corrieri privati o agenzie di recapito debitamente autorizzati, ovvero consegnato a mano, da un incaricato del Concorrente, con data e ora certa..

Fermo restando il termine di cui sopra, nel caso in cui le offerte siano consegnate "a mano", il recapito dovrà avvenire tutti i giorni feriali, escluso il sabato, dalle ore 9:00 alle ore 13:30 all'Ufficio Protocollo ASL, che rilascerà apposita ricevuta con l'indicazione dell'ora e della data di consegna.

Ai fini dell'accertamento del rispetto del termine di presentazione, richiesto a pena di esclusione, faranno fede esclusivamente le constatazioni registrate dagli incaricati dell'Ufficio Protocollo dell'ASL Cagliari all'atto della ricezione dei plichi stessi.

Si informa inoltre che:

- è facoltà dell'ASL Cagliari disporre l'eventuale differimento prima che il termine di presentazione stesso sia scaduto;
- l'offerta presentata entro il termine di presentazione della stessa è vincolante per il Concorrente;
- entro il termine di presentazione dell'offerta, chi ha presentato un'offerta potrà ritirarla; un'offerta ritirata equivarrà ad un'offerta non presentata;
- ad avvenuta scadenza del sopradetto termine: l'offerta presentata non può essere ritirata e non sarà riconosciuta valida alcuna offerta, anche se sostitutiva o aggiuntiva a quella precedente;
- è ammessa offerta successiva, purché entro il termine di scadenza, in sostituzione o ad integrazione della precedente.
- come già precisato, i plichi pervenuti oltre il termine perentorio sopra indicato sono irricevibili. Ciò vale anche per i plichi inviati a mezzo di raccomandata A/R o altro vettore, a nulla valendo la data di spedizione risultante dal timbro postale. Tali plichi non verranno aperti e saranno considerati come non consegnati. Potranno essere riconsegnati al Concorrente su sua richiesta scritta.

Nessun rimborso è dovuto per la partecipazione all'appalto, anche nel caso in cui non si dovesse procedere all'aggiudicazione.

Le offerte, redatte in lingua italiana, conformi alla normativa comunitaria e nazionale vigente in materia di appalti, devono essere contenute in un plico non trasparente, chiuso con qualsiasi mezzo idoneo a garantire la segretezza dell'offerta, nonché ad escludere qualsiasi manomissione, (ad esempio mediante apposizione di un qualsiasi segno o impronta, apposto su materiale plastico come ceralacca o piombo o striscia incollata ecc.).

L'ASL Cagliari declina ogni responsabilità in ordine a disguidi postali o di altra natura che impediscano il recapito del plico entro il termine predetto.

Il plico sigillato come sopra indicato, deve recare esternamente le seguenti informazioni:

8.0.0 ragione sociale - indirizzo del mittente

In caso di partecipazione di raggruppamenti temporanei di imprese (R.T.I.) e di Consorzi: ragione sociale - indirizzo del mittente:

- di tutte le Imprese raggruppande / consorziande, in caso di R.T.I. / consorzio ordinario non formalmente costituiti al momento della presentazione dell'offerta,
- dell'Impresa mandataria, in caso di R.T.I. formalmente costituiti prima della presentazione dell'offerta;
- del Consorzio ordinario se formalmente costituito prima della presentazione dell'offerta;
- del Consorzio stabile.

8.0.1 la seguente dicitura, i termini di scadenza:

NON APRIRE - contiene offerta relativa alla

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI SERVIZI INFERMIERISTICI, RIABILITATIVI, ASSISTENZIALI e SERVIZI AUSILIARI DI SUPPORTO, NECESSARI AGLI AVENTI DIRITTO, NELL'AMBITO DEL SERVIZIO DI CURE DOMICILIARI DELL'ASL CAGLIARI"

DA CONSEGNARE ENTRO LE ORE 12:00 del <DATA>

8.0.2 dovrà essere incollato il codice a barre presente sul documento PASSOE rilasciato dal servizio AVCpass

Si precisa che in caso di invio tramite corrieri privati o agenzie di recapito, debitamente autorizzati, le diciture dei plichi come sopra indicate, nonché la denominazione dell'Impresa/R.T.I./Consorzio Concorrente dovranno essere presenti anche la suddetta dicitura anche all'esterno delle buste plastificate comunemente impiegate per tali spedizioni.

All'interno del plico di cui al punto 8.0 dovranno essere inserite, secondo le norme e le indicazioni che seguono, **a pena di esclusione dalla gara**, unicamente le buste sotto elencate, distinte, non trasparenti, con l'indicazione esterna ben visibile del mittente, chiuse e sigillate con le medesime modalità previste per la chiusura del plico, idonee a garantire la segretezza del contenuto. Inoltre, dovranno riportare la dicitura di seguito indicata per ciascuna busta:

BUSTA	Riferimento da indicare	contenuto
A	BUSTA A - "GARA PER L'AGGIUDICAZIONE DI SERVIZI INFERMIERISTICI, RIABILITATIVI, ASSISTENZIALI e SERVIZI AUSILIARI DI SUPPORTO, NECESSARI AGLI AVENTI DIRITTO, NELL'AMBITO DEL SERVIZIO DI CURE DOMICILIARI DELL'ASL CAGLIARI": • DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA	la documentazione amministrativa di cui all'art. 9

B	BUSTA B - "GARA PER L'AGGIUDICAZIONE DI SERVIZI INFERMIERISTICI, RIABILITATIVI, ASSISTENZIALI e SERVIZI AUSILIARI DI SUPPORTO, NECESSARI AGLI AVENTI DIRITTO, NELL'AMBITO DEL SERVIZIO DI CURE DOMICILIARI DELL'ASL CAGLIARI": • OFFERTA TECNICA	l'offerta tecnica di cui all'art. 10
C	BUSTA C - "GARA PER L'AGGIUDICAZIONE DI SERVIZI INFERMIERISTICI, RIABILITATIVI, ASSISTENZIALI e SERVIZI AUSILIARI DI SUPPORTO, NECESSARI AGLI AVENTI DIRITTO, NELL'AMBITO DEL SERVIZIO DI CURE DOMICILIARI DELL'ASL CAGLIARI": • OFFERTA ECONOMICA	l'offerta economica di cui all'art. 11

8.1. PARTECIPAZIONE DI RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI DI IMPRESE (RTI) E DI CONSORZI, GEIE, AGGREGAZIONI TRA LE IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI RETE

8.1.1 con riferimento al contenuto della Busta A - Documentazione Amministrativa:

1 - Nel caso di Offerta presentata da un raggruppamento di imprese o da un consorzio **non ancora costituiti**, come definiti all'art. 34, comma 1, lett. d) ed e), del D.Lgs. n. 163/2006, in combinato disposto con le disposizioni dell'art. 37 del medesimo D.Lgs., valgono le seguenti regole speciali, **a pena di esclusione**:

- la o le Dichiarazione/i Sostitutiva/e di cui alla lettera A.1 dell'art. 9 dovrà/dovranno essere presentata/e, sottoscritta/e, da ogni componente del raggruppamento, del consorzio;
- nella "Busta A - Documentazione Amministrativa" dovrà sussistere apposita dichiarazione, sottoscritta dai legali rappresentanti (o da soggetti abilitati a impegnare i rispettivi enti) di tutti i soggetti partecipanti al costituendo raggruppamento o al costituendo consorzio. Tale dichiarazione dovrà contenere l'espreso impegno, in caso di aggiudicazione, a costituirsi giuridicamente in tale forma, con indicazione esplicita del soggetto capofila, ed a conformarsi alla disciplina di cui all'art. 37 del D.Lgs. n. 163/2006. Tale dichiarazione è già contenuta nello schema della "Dichiarazione Sostitutiva", allegato sub MOD.1 al presente Disciplinare;
- nella "Busta A - Documentazione Amministrativa" dovrà altresì sussistere un'apposita dichiarazione, sottoscritta dai rappresentanti legali delle società raggruppande e/o aderenti al consorzio (o da soggetti comunque giuridicamente abilitati a impegnare i rispettivi enti). Da tale dichiarazione, ai sensi dell'art. 37, comma 4, del D.Lgs. n. 163/06, dovrà risultare la specificazione delle parti della Fornitura che saranno eseguite dalle singole imprese. Tale dichiarazione è già contenuta nello schema della "Dichiarazione Sostitutiva", allegato sub MOD.1 al presente Disciplinare;

2 - Nel caso di Offerta presentata da un raggruppamento di imprese o da un consorzio **già costituito**, valgono le medesime regole sopra poste con riferimento ai raggruppamenti e ai consorzi non ancora costituiti, con la seguente eccezione: In luogo dell'attestazione circa l'impegno a costituirsi in raggruppamento o in consorzio, nell'ambito della "Busta A - Documentazione Amministrativa", dovrà sussistere apposita dichiarazione, sottoscritta, resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nella quale vengano indicati gli **estremi del mandato speciale con rappresentanza** conferito all'impresa capogruppo, redatto, ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs. n. 163/06, in conformità a quanto previsto nella Dichiarazione Sostitutiva di cui all'allegato sub MOD.1 del presente Disciplinare.

3 - Nel caso di Offerta presentata da un' **aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete**, come definita all'art. 34, comma 1, lett. e-bis), del D.Lgs. n. 163/2006, in combinato

disposto con le disposizioni dell'art. 37 del medesimo Decreto e anche alla luce dell'interpretazione fornita dall'AVCP con Determinazione n. 3 del 23 aprile 2013, valgono le seguenti regole speciali:

a) in caso di rete **dotata di organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica**:

- la o le Dichiarazione/i Sostitutiva/e di cui alla lettera a) del comma 14 dell'art. 13, a pena di esclusione, dovrà/dovranno essere presentata/e, sottoscritta/e, da ogni componente della rete;
- nella "Busta A - Documentazione Amministrativa" dovrà sussistere un'apposita dichiarazione, sottoscritta dai rappresentanti legali delle imprese aderenti alla rete (o da soggetti comunque giuridicamente abilitati a impegnare i rispettivi enti), contenente la **specificazione delle parti della Fornitura** che saranno eseguite dalle singole imprese. Tale dichiarazione è già contenuta nello schema della "Dichiarazione Sostitutiva", allegato sub MOD.1 al presente Disciplinare;
- nella "Busta A - Documentazione Amministrativa" dovrà altresì essere prodotto, a pena di esclusione, il contratto di rete, sottoscritto. Il contratto di rete dovrà recare indicazione dell'organo comune e dei relativi poteri;

b) in caso di rete **dotata di organo comune con potere di rappresentanza, ma priva di soggettività giuridica** valgono le medesime regole poste con riferimento alla rete dotata di soggettività giuridica, con la seguente eccezione:

- il contratto di rete dovrà contenere altresì il mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito all'organo comune. In tal caso il contratto di rete dovrà essere prodotto secondo le modalità di cui al precedente punto 3, lettera a);

c) in caso di rete **sprovvista di un organo comune** ovvero con **organo comune privo del potere di rappresentanza o che non possa svolgere il ruolo di mandataria**, valgono le medesime regole poste con riferimento ai raggruppamenti e ai consorzi costituiti e costituendi, con la seguente eccezione:

- nella "Busta A - Documentazione Amministrativa", dovrà essere prodotto, a pena di esclusione, il contratto di rete.

4 - nel caso di Offerta presentata dai consorzi di cui all'art. 34, 1 comma, lettera b), del D.Lgs. n. 163/06, e dai consorzi stabili di cui all'art. 34, 1 comma, lettera c), del D.Lgs. n. 163/06, **il consorzio dovrà indicare in sede di Offerta per quali consorziati il consorzio medesimo concorre**. Tale indicazione dovrà altresì essere fornita dall'organo comune con potere di rappresentanza di rete dotata di soggettività giuridica, con riferimento alle imprese aggregate per le quali la rete medesima concorre.

5 - La documentazione amministrativa dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante dell'Offerente o da soggetto giuridicamente abilitato a impegnare l'Offerente medesimo. In caso di sottoscrizione di soggetto diverso dal legale rappresentante, dovrà essere prodotta nell'ambito della Busta "A" anche copia fotostatica della fonte dei poteri del soggetto sottoscrittore. Resta in ogni caso fermo l'obbligo di dichiarare l'insussistenza delle cause ostative di cui alle lettere b), c) e m-ter) dell'art. 38, comma 1, del D.Lgs. n. 163/06, per conto di ciascuno dei soggetti indicati al successivo art. 9, comma A.1, con riferimento ad ogni singola impresa associata, consorziata o aggregata.

6 - Ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, all'interno della "Busta A - Documentazione Amministrativa" dovrà essere inserita a pena di esclusione copia di un documento di identità di ciascun soggetto sottoscrittore, in corso di validità.

8.1.2 con riferimento al contenuto della "Busta B - Offerta Tecnica" e "BUSTA C - Offerta Economica:

- in caso di raggruppamenti o consorzi **già costituiti**, ovvero in caso di aggregazioni tra imprese aderenti al contratto di rete **dotate di organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica**, tutti i documenti che compongono la Documentazione Tecnica e l'Offerta Economica potranno essere sottoscritti dal legale rappresentante della mandataria/organo comune, o da soggetto comunque giuridicamente abilitato ad impegnare la medesima mandataria/organo comune;
- in caso di raggruppamenti o consorzi **non ancora costituiti**, ovvero in caso di aggregazioni tra imprese aderenti al contratto di rete **dotate di organo comune con potere di rappresentanza, ma prive di soggettività giuridica**, tutti i documenti componenti la Documentazione Tecnica e l'Offerta Economica dovranno essere sottoscritti dai legali rappresentanti di tutte le imprese raggruppate o aderenti al consorzio/rete, o dai soggetti giuridicamente abilitati ad impegnare i rispettivi enti.

9. CONTENUTO DELLA BUSTA "A" - DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

Nella busta A dovranno essere contenuti, a pena di esclusione, i documenti e le dichiarazioni di seguito indicati:

- A.1 - **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**, resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nella quale il Concorrente attesti, tra l'altro, l'insussistenza delle cause ostative di cui all'art. 38 del D.Lgs. 163/06 e delle ulteriori previste dalla legge, nonché la sussistenza delle condizioni minime di affidamento richieste dalla lex specialis, e si impegni in relazione all'oggetto dell'affidamento, secondo quanto previsto nello schema di Dichiarazione Sostitutiva di cui all'allegato MOD. 1, al presente Disciplinare, o su facsimile assolutamente conforme allo stesso. In caso di libera compilazione a cura dell'operatore economico, la Dichiarazione Sostitutiva deve contenere, a pena di esclusione, comunque, tutte le dichiarazioni e gli elementi riportati nel predetto modulo, che qui si intendono *integralmente richiamati* e che, a tal fine, sono da considerare parte integrante e sostanziale del presente disciplinare, volti ad attestare il possesso dei requisiti di carattere generale di cui all'art. 38 del D.Lgs. 163/06, di idoneità professionale di cui all'art. 39 del D.Lgs. 163/06, dei particolari requisiti di capacità economico-finanziaria e tecnico-organizzativa previsti dal Bando di Gara e dal presente Disciplinare e contenere altresì le dichiarazioni necessarie ai fini della partecipazione di R.T.I. e consorzi, costituiti e costituendi, ai sensi degli artt. 36 e 37 del D.Lgs. 163/06.

Al fine di agevolare la diretta compilazione da parte dei Concorrenti, è messa a disposizione anche in formato (.rtf) editabile, sul sito internet della Stazione appaltante: <http://www.aslcagliari.it/aslinforma/bandi/>

La Dichiarazione Sostitutiva dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante o dal soggetto comunque abilitato ad impegnare il Concorrente. **In caso di sottoscrizione ad opera di soggetto diverso dal legale rappresentante, dovrà essere prodotta nella Busta "A" anche copia del titolo abilitativo.** La medesima Dichiarazione dovrà inoltre risultare completa ai fini delle attestazioni richieste dall'art. 38, comma 2°, del D.Lgs. 163/06, **a pena di esclusione.**

Si ricorda che, ai fini dell'attestazione d'insussistenza delle cause ostative di cui alle lettere b), c) e m-ter) del comma 1° dell'art. 38 del D.Lgs. 163/06, la relativa dichiarazione, sottoscritta, dovrà essere resa dal legale rappresentante, per quanto a propria conoscenza, **a pena di esclusione**, per conto dei seguenti soggetti, in via onnicomprensiva:

- titolare dell'impresa e dal direttore tecnico, in caso di impresa individuale;
- ciascun socio e direttore tecnico, in caso di società in nome collettivo;

- ciascun socio accomandatario e direttore tecnico, in caso di società in accomandita semplice;
- ciascun amministratore munito del potere di rappresentanza e direttore tecnico, socio unico (persona fisica), e socio di maggioranza (persona fisica) per le società con meno di quattro soci, in caso di altro tipo di società; procuratori muniti di poteri di rappresentanza, conformemente a quanto previsto dalla Adunanza Plenaria del Consiglio di Stato n. 23 del 16 ottobre 2013.

Con specifico riferimento all'insussistenza di cause di esclusione di cui all'art. 38 comma 1° lettera c) del D.Lgs. 163/06, si ricorda inoltre che la dichiarazione va resa, a **pena di esclusione**, anche per i soggetti ivi indicati cessati dalla carica nell'anno antecedente la pubblicazione del bando. Anche in tal caso il legale rappresentante dovrà dichiarare, ai sensi dell'art. 47, comma 2° del d.P.R. 445/2000, per quanto a propria conoscenza, il possesso dei requisiti richiesti in capo ai predetti soggetti in via omnicomprensiva.

Alla luce delle pronunce dell'Adunanza Plenaria del Consiglio di Stato n. 10 del 4/05/2012 e n. 21 del 7 giugno 2012, in caso di cessione di azienda (o del ramo d'azienda), incorporazione o fusione realizzatasi nell'ultimo anno, la dichiarazione di cui al periodo che precede deve essere resa anche con riferimento agli esponenti della società cedente, concessa in affitto ovvero incorporata o fusa, a pena di esclusione.

Sarà comunque facoltà dell'Offerente, al fine di dimostrare l'insussistenza delle cause ostative di cui alle lettere b), c) e *m-ter*) del comma 1° dell'art. 38 del D.Lgs. 163/06, produrre le relative dichiarazioni sottoscritte da ciascuno dei singoli esponenti sopra indicati.

Con riferimento agli esponenti aziendali dell'Offerente, ai sensi dell'art. 38, comma 2°, del D.Lgs. 163/06, dovranno essere indicate tutte le eventuali condanne penali riportate, ivi comprese quelle per le quali abbiano beneficiato della non menzione. Non sono soggette a declaratoria obbligatoria, ai fini di procedura, le condanne per le quali il reato è stato depenalizzato, ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima.

Si ricorda, inoltre, che ai fini del comma 1°, dell'art. 38, lettera *m-quater*, ai sensi del comma 2° del medesimo art. 38 del D.Lgs. 163/06 l'Offerente deve rendere, nella medesima Dichiarazione Sostitutiva, alternativamente:

- a) la dichiarazione di inesistenza di una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile con alcun soggetto, e di aver formulato l'Offerta autonomamente;
- b) la dichiarazione di non essere a conoscenza della partecipazione alla procedura di soggetti che si trovano, rispetto ad esso Concorrente, in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile, e di aver formulato l'Offerta autonomamente;
- c) la dichiarazione di essere a conoscenza della partecipazione alla procedura di soggetti che si trovano, rispetto ad esso Concorrente, in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile, ma di aver formulato l'Offerta autonomamente.

Nelle ipotesi di cui alle precedenti lettere a), b) e c), la Stazione appaltante esclude gli operatori per i quali accerta che le relative Offerte siano imputabili ad un unico centro decisionale, sulla base di univoci elementi. Ai fini del comma 1°, dell'art. 38, lettera a), in caso di concordato preventivo con continuità aziendale, l'Offerente deve indicare nella medesima Dichiarazione sostitutiva, alternativamente:

- i riferimenti dell'autorizzazione del Tribunale alla partecipazione a procedure per l'affidamento di contratti pubblici, se ha depositato il ricorso per l'ammissione alla procedura di concordato preventivo con continuità aziendale;
- i riferimenti del relativo decreto del Tribunale, se si trova in stato di concordato preventivo con continuità aziendale.

Ai sensi e per gli effetti del comma 5-*quinquies* dell'art. 79 del D.Lgs 163/06 è fatto altresì obbligo ai Concorrenti di indicare, nell'ambito della Dichiarazione Sostitutiva, il domicilio eletto per le comunicazioni nonché l'indirizzo di posta elettronica e il numero di fax presso i quali trasmettere le comunicazioni della Stazione appaltante.

Ai fini della validità delle Dichiarazioni Sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/00, all'interno della "Busta A - Documentazione Amministrativa" dovrà essere inserita, a

pena di esclusione, copia di un documento di identità di ciascun soggetto sottoscrittore, in corso di validità. In caso di sottoscrizione ad opera di soggetto diverso dal legale rappresentante, all'interno della "Busta A - Documentazione Amministrativa" dovrà essere prodotta copia autentica dell'Atto che attesti i poteri di firma di chi sottoscrive.

In caso di R.T.I. e consorzi ordinari, costituiti o costituendi, la Dichiarazione Sostitutiva dovrà essere resa da ciascun Operatore economico raggruppato, consorziato o aderente alla rete.

- **A.2 DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE IL VERSAMENTO DELLA GARANZIA PROVVISORIA: a pena di esclusione,** il documento comprovante la prestazione della cauzione o fideiussione provvisoria di cui all'art. 75 del D.Lgs. 163/06 e all'art. 7.4 del presente Disciplinare;
- **A.3 DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE L'IMPEGNO DEL FIDEIUSSORE A RILASCIARE LA GARANZIA FIDEIUS-SORIA PER L'ESECUZIONE DEL CONTRATTO: a pena di esclusione,** il documento di cui all'art. 113 del D.Lgs. 163/06, nel caso previsto dall'art. 9, comma 5°. In caso di prestazione della garanzia a mezzo di fideiussione bancaria o assicurativa, l'impegno dovrà già essere contenuto nella fideiussione stessa, e dovrà risultare sottoscritto dal soggetto autorizzato al rilascio;
- **A.4 DOCUMENTO COMPROVANTE L'AVVENUTO VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO DI PARTECIPAZIONE** a favore dell'ANAC, di cui all'art. 7.5 del presente Disciplinare;
- **A.5 DOCUMENTO COMPROVANTE L'AVVENUTA ATTRIBUZIONE DEL "PassOE",** rilasciato dall'ANAC, di cui all'art. 7.5 del presente Disciplinare
- **A.6 DICHIARAZIONI BANCARIE: a pena di esclusione,** presentare le dichiarazioni di cui all'art. 7.3.2 del presente Disciplinare;
- **A.7. nel solo caso di sottoscrizione di PROCURATORE: a pena di esclusione,** qualora la Dichiarazione Sostitutiva di cui al precedente punto A.1, e/o ciascuna dichiarazione di offerta tecnica e/o di offerta economica e/o altra dichiarazione che compone ed è contenuta nell'offerta, sia sottoscritta da un procuratore (generale o speciale), il Concorrente dovrà produrre copia della procura notarile (generale o speciale) che attesti i poteri del sottoscrittore, qualora la procura non sia iscritta in C.C.I.A.A.. L'ASL Cagliari si riserva di richiedere la presentazione dell'originale o copia autentica della procura notarile inserita.
- **A.8 nel solo caso di ricorso all'AVVALIMENTO dei requisiti: a pena di esclusione,** presentare la relativa documentazione di cui all'art. 7.6 del presente Disciplinare;
- **A.9 nel solo casi di partecipazione a R.T.I. o Consorzio, già costituiti:** nel caso di partecipazione in R.T.I. o Consorzio costituiti già dal momento della presentazione dell'offerta, il Concorrente deve, **a pena di esclusione dalla procedura,** allegare copia dell'atto notarile di mandato speciale irrevocabile con rappresentanza all'impresa capogruppo, ovvero dell'atto costitutivo del Consorzio, corredata da dichiarazione di autenticità ai sensi dell'art. 19 D.P.R. n. 445/2000, sottoscritta dal legale rappresentante o dal procuratore del Concorrente.
- **A.10 nel solo caso di SEI o Consorzio di cui all'art. 31, comma 1, lett. a) del Codice già costituito al momento della presentazione dell'offerta e di Consorzio di cui all'art. 34, comma 1, lett. b) e c) del medesimo Codice,** il Concorrente deve, **a pena di esclusione dalla procedura,** allegare copia dell'atto costitutivo

- A.11 nei soli casi di concordato preventivo con continuità aziendale ovvero di ricorso per l'ammissione alla relativa procedura: a pena di esclusione, presentare la relativa documentazione di cui all'art. 7.8 del presente Disciplinare;

I documenti contenuti nella "Busta A - Documentazione Amministrativa" non potranno fare alcun riferimento a valori economici offerti, a pena di esclusione.

9.1 MODALITA' DI VERIFICA DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Al termine delle operazioni di gara, la Stazione appaltante, ai sensi dell'art. 6 - bis, D. Lgs. n. 163/2006, verificherà il possesso dei requisiti di carattere generale, tecnico - organizzativo ed economico - finanziario, tramite la Banca Dati Nazionali dei Contratti Pubblici istituita presso l'Autorità Nazionale Anticorruzione (già Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici), attraverso l'utilizzo del sistema AVCPass, fatto salvo quanto previsto dall'art. 6 - bis, comma 3, D. Lgs. n. 163/2006 e di cui all'art. 5, comma 3, della suddetta Deliberazione, nonché in tutti gli altri casi in cui non fosse possibile ricorrere a tale sistema.

9.2 CAUSE DI ESCLUSIONE DALLA GARA E SOCCORSO ISTRUTTORIO

Ferme restando le previsioni dell'art. 46, comma 1 bis, del Codice e le cause di esclusione espressamente previste dal Bando di gara e dal presente Disciplinare, **saranno altresì esclusi dalla presente gara** i Concorrenti che presentino un'offerta:

- a) redatta o inviata in modo difforme da quello prescritto nel presente Disciplinare di gara. Ad esempio, la consegna o il recapito oltre i termini perentori previsti dal bando di gara, l'assenza del mittente, l'assenza della denominazione della gara, l'erronea indicazione della denominazione della gara tale da non consentirne l'individuazione, l'assenza di conforme sigillatura;
- b) superiore all'importo posto a base di gara;
- c) il cui contenuto o la cui provenienza siano incerti;
- d) sottoposta a condizioni, eccezioni e/o riserve di qualsiasi natura rispetto alle condizioni specificate nel CGA, Capitolato tecnico, documentazione di gara e nello Schema di contratto;
- e) che sostituisca, modifichi e/o integri le predette condizioni del CGA, Capitolato tecnico, documentazione di gara e dello Schema di contratto;
- f) che non abbia i requisiti e le caratteristiche minime stabilite dal Capitolato Tecnico, documentazione di gara o dallo Schema di contratto, ovvero preveda l'esecuzione delle prestazioni contrattuali con modalità difformi, in senso peggiorativo, da quanto stabilito nei predetti documenti della procedura;
- g) incompleta e/o parziale. **Nel caso di offerta per lotto formato da più prodotti, la partecipazione alla gara è consentita, a pena di esclusione, mediante l'offerta di tutte le prestazioni richieste nel presente capitolato e nei suoi allegati.**

Saranno, inoltre, esclusi dalla gara i Concorrenti:

- 1) coinvolti in situazioni oggettive lesive della par condicio tra Concorrenti e/o lesive della segretezza delle offerte;
- 2) per i quali si accerti, sulla base di univoci elementi, che le relative offerte siano imputabili ad un unico centro decisionale, per qualsiasi tipo di relazione, anche di fatto;
- 3) che abbiano omesso di fornire i documenti richiesti, secondo quanto indicato nella documentazione di gara, ovvero che abbiano reso false dichiarazioni. Si rammenta, a tal proposito, che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci:
 - comportano sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;
 - costituiscono causa d'esclusione dalla partecipazione alla presente gara.

Ai sensi del combinato disposto degli art. 38, comma 2 bis e 46, comma 1 ter del D.lgs. n. 163/2006, e tenuto conto della Determinazione N° 1 dell'8 gennaio 2015, ANAC, relativa ai Criteri interpretativi in ordine alle disposizioni dell'art. 38, comma 2-bis e dell'art. 46, comma

1-ter del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163, costituisce, altresì, causa di esclusione dalla procedura la mancata regolarizzazione, entro il termine indicato dalla Stazione appaltante, delle carenze, incompletezze o irregolarità riguardanti:

- i. il contenuto delle dichiarazioni da rendere ai sensi dell'art. 38 del Codice, da parte di tutti i soggetti tenuti e rendere la dichiarazione stessa;
- ii. la dichiarazione sul possesso dei requisiti speciali richiesti dalla documentazione di gara;
- iii. la dichiarazione e la documentazione da produrre in caso di avvalimento, come indicata all'art. "Avvalimento", ove non già richiesta "a pena di esclusione";
- iv. le dichiarazioni e la documentazione da produrre in caso di avvenuta ammissione al concordato preventivo con continuità aziendale, come indicate nel relativo articolo 7.8;
- v. l'indicazione delle parti della fornitura che saranno eseguite dalle singole imprese raggruppate/consorziate/ aggregate;
- vi. la dichiarazione di impegno delle imprese raggruppate/consorziate/ aggregate che, in caso di aggiudicazione della gara, conferiranno mandato collettivo speciale con rappresentanza ad una di esse, indicata in sede di offerta e qualificata come mandataria;
- vii. la presentazione della cauzione provvisoria di cui all'art. 75 del Codice, nonché il suo contenuto, a condizione che quest'ultima sia stata già costituita alla data di presentazione dell'offerta e rispetti la previsione di cui all'articolo 75, comma 5 del Codice, vale a dire decorra da tale data, ad eccezione dell'impegno di un fideiussore a rilasciare la garanzia di cui all'art. 113, per l'esecuzione del contratto, qualora l'offerente risultasse affidatario, impegno già chiesto a pena di esclusione;
- viii. in caso di R.T.I./Consorzio costituito, le prescrizioni relative al conferimento del mandato;
- ix. il documento di identità del soggetto che rende le dichiarazioni richieste dalla documentazione di gara;
- x. la procura speciale del procuratore che rende le dichiarazioni richieste dalla documentazione di gara (ove non già risultante in C.C.I.A.A.).

In tali ipotesi, inoltre, ai sensi dell'art. 38, comma 2 bis del D.lgs. n. 163/2006, la stazione appaltante applicherà una sanzione nella misura indicata nel Bando di gara e nel successivo paragrafo.

Per quanto riguarda la dichiarazione di cui all'art. 9 punto A.1

Nei casi di irregolarità **essenziali**, ai sensi del comma 2-bis dell'art. 38 D. Lgs. N. 163/2006 e s.m. (*comma introdotto dall'art. 39, comma 1, DL 90/2014 in vigore dal 25/06/2014, quindi integrato dalla L 114/2014 in vigore dal 19/08/2014*), la mancanza, l'incompletezza e ogni altra irregolarità essenziale degli elementi e delle dichiarazioni sostitutive di cui al comma 2 del medesimo articolo, salvo il caso di falsa dichiarazione o di falsa documentazione, comporta per la ditta Concorrente il pagamento, in favore dell'ASL Cagliari, di una sanzione pecuniaria nella misura di seguito indicata:

- ✓ per irregolarità o incompletezza: 0,2 % del valore del singolo Lotto al quale si intende partecipare;
- ✓ per mancanza: 0,5 % del valore del singolo Lotto al quale si intende partecipare; fino ad un massimo di € 50.000,00 (euro cinquantamila/00).

In tal caso l'Autorità che presiede la gara provvederà a disporre, attraverso comunicazione fax e/o pec, assegnando al Concorrente un termine perentorio, non superiore a 10 giorni, perché siano rese, integrate o regolarizzate le dichiarazioni di gara.

Il mancato, inesatto o tardivo adempimento alle richieste della Stazione appaltante, **entro il termine perentorio assegnato**, formulate ai sensi dell'art. 46 comma 1 e comma 1-ter (introdotto dall'art. 39, comma 2, del d.l. 24 giugno 2014, n. 90, convertito, con modificazioni, dalla l. 11 agosto 2014, n. 114), **costituisce causa di esclusione**.

Nel caso in cui l'Autorità che presiede la gara rilevi più irregolarità, incompletezze o mancanze in ordine alle dichiarazioni sostitutive relative al possesso dei requisiti di ordine

generale, di cui all'art. 38, comma 2 del Codice, provvederà ad applicare un'unica sanzione pecuniaria calcolata sulla base della sanzione più grave. Il pagamento della sanzione comminata dall'ASL Cagliari dovrà essere effettuato entro 60 giorni dal ricevimento della comunicazione di cui sopra mediante versamento sul conto corrente bancario n. 70188775, presso Banco di Sardegna, filiale di Cagliari, viale Bonaria, codice IBAN: IT29 G 01015 04800 000070188775 intestato ASL Cagliari, con la seguente causale: "Sanzione pecuniaria ex art. 38, comma 2 bis D.lgs. n. 163/2006 - Gara (indicare); Lotto ___; indicare il CIG del/i Lotto/i".

In mancanza di pagamento nelle suddette modalità, si procederà mediante escussione della cauzione provvisoria prestata ai sensi dell'art. 75 del D.lgs. n. 163/2006. In tal caso il Concorrente dovrà provvedere al reintegro della stessa, fino all'importo originariamente dovuto. Si rammenta che, come previsto dall'art. 46, comma 1 ter del D.lgs. n. 163/2006, le disposizioni sopra riportate si applicano a ogni ipotesi di mancanza, incompletezza o irregolarità degli elementi e delle dichiarazioni, anche di soggetti terzi, che devono essere prodotte dai Concorrenti in base alla legge, al bando o al disciplinare di gara.

Nei casi di irregolarità non essenziali ovvero di mancanza o incompletezza di dichiarazioni non indispensabili, la cui valutazione è rimessa alla responsabilità della Stazione appaltante, non ne viene richiesta la regolarizzazione, né si applica alcuna sanzione.

Per quanto riguarda altra documentazione presentata

Nei limiti previsti dagli artt. da 38 a 45 del D.Lgs. 163/2006, L'Autorità che presiede la gara potrà richiedere, ai sensi dell'art. 46 del D.Lgs. 163/06, ove necessario, a mezzo di opportuna comunicazione scritta, anche solo a mezzo fax, di completare ovvero fornire precisazioni in ordine al contenuto dei certificati, documenti e dichiarazioni presentati, con possibilità di assegnare un termine perentorio, entro cui le imprese Concorrenti devono far pervenire le dette precisazioni o giustificazioni. Il mancato, inesatto o tardivo adempimento alla richiesta in questione costituirà motivo di **esclusione dalla procedura**, salvo che l'offerente non provi che il ritardo sia dipeso da caso fortuito o forza maggiore non imputabile.

10. CONTENUTO DELLA BUSTA "B" - OFFERTA TECNICA

Dovrà contenere al suo interno una relazione tecnica, in coerenza con quanto previsto nel Capitolato tecnico, dalla quale si evinca in modo completo e dettagliato che l'offerta proposta, relativamente alle modalità organizzative e gestionali che l'Aggiudicatario intende adottare per garantire la miglior esecuzione dei servizi oggetto di gara, soddisfa le esigenze socio-sanitarie richieste. Gli argomenti dovranno essere sviluppati concisamente, in modo ordinato ed essenziale, con esplicito riferimento a ciascun elemento del servizio previsto dal Capitolato tecnico.

Fondamentalmente, la relazione dovrà essere articolata secondo i criteri previsti (1-SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE; 2-PERSONALE; 3-DOTAZIONI STRUMENTALI E PARCO MACCHINE; 4-MIGLIORIE) e contenere tutti gli elementi oggetto di valutazione indicati al successivo articolo 13 punto "C".

Le "migliorie" proposte non devono comportare alcun aumento dei prezzi. Tali proposte, ancorché accettate e valutate dalla Commissione, a suo insindacabile giudizio, saranno effettivamente attivate solo a seguito di richiesta dell' ASL Cagliari.

L'offerta tecnica dovrà essere pertanto predisposta obbligatoriamente secondo tale articolazione, in lingua italiana, e debitamente sottoscritta, a pena di esclusione, nell'ultima pagina dal legale rappresentante/procuratore (la cui procura sia stata prodotta nella busta "A"):

- dell'impresa concorrente in forma singola o del Consorzio di cui all'art. 34, lett. b) e c) del Codice dei Contratti;
- ovvero dal legale rappresentante o procuratore dell'impresa capogruppo in caso di RTI o Consorzio già costituito;

- ovvero ancora nel caso di RTI o Consorzio da costituire, deve essere sottoscritta da tutti i legali rappresentanti/procuratori delle imprese costituenti il futuro raggruppamento temporaneo o consorzio.

Tale relazione dovrà includere in allegato, oltre al curriculum vitae formativo e professionale, da allegare in formato standard europeo, del Responsabile Medico/RES e del Responsabile Infermieristico, tutte le ulteriori referenze ritenute utili, certificazioni UNI-ISO, secondo le norme correnti per la gestione dei servizi sanitari e socio-assistenziali, brochure/ i depliant/ le schede tecniche/i documenti (ad es. della dotazione strumentale e parco automezzi, oggetto di valutazione, art. 13, "C", punto 3, della dotazione informatica hardware e software,), in lingua italiana, attestanti il possesso delle caratteristiche rilevanti per l'assegnazione del punteggio, nonché altre eventualmente richieste e dovrà contenere un indice completo di quanto in essa contenuto.

L'intera documentazione tecnica **deve essere riunita in un sintetico fascicolo**, secondo lo schema di cui al facsimile Allegato Mod. 4;

Lo stesso deve essere presentato:

- redatto su max 15 fogli formato A4 scritti su una sola facciata con caratteri non compressi, tipo Arial di dimensione 10 (dieci) pt e interlinea singola - sono escluse dal computo le pagine che costituiscono il Mod. 4 "Schema di offerta tecnica", il curriculum vitae formativo e professionale, da allegare in formato standard europeo, del Responsabile Medico/RES e del Responsabile Infermieristico, ed eventuali altri allegati;
- si precisa:
 - 1) che, ai fini della valutazione, non saranno prese in considerazione le proposte contenute nelle pagine eventualmente eccedenti il predetto numero massimo;
 - 2) che le schede tecniche, l'attestazione UNI-ISO, e i curriculum non sono compresi nel numero massimo di pagine sopra detto;
- confezionato con rilegatura non rimovibile in modo tale da garantirne l'integrità, così da non consentire la separazione dei fogli;
- con numerazione progressiva ed univoca delle pagine;
- con la seguente dichiarazione apposta nella copertina:
"offerta tecnica"
il fascicolo si compone di n. X pagine, numerate progressivamente dal n. 1 al n. X".
debitamente sottoscritta dal legale rappresentante/procuratore (la cui procura sia stata prodotta nella busta A):
 - dell'impresa concorrente in forma singola o del Consorzio di cui all'art. 34, comma 1 lett. b) e c) del Codice dei Contratti;
 - ovvero dal legale rappresentante o procuratore dell'impresa capogruppo in caso di RTI o Consorzio già costituito;
 - ovvero ancora nel caso di RTI o Consorzio da costituire, deve essere sottoscritta da tutti i legali rappresentanti/procuratori delle imprese costituenti il futuro raggruppamento temporaneo o consorzio.
- debitamente corredata di timbro e di sigla del Concorrente in ogni sua pagina nonché di timbro e della firma per esteso nell'ultima pagina del legale rappresentante/procuratore (la cui procura sia stata prodotta nella busta A):
 - dell'impresa Concorrente in forma singola;
 - in caso di partecipazione di raggruppamenti temporanei di imprese (rti) e di consorzi, o di altre aggregazioni tra le imprese aderenti al contratto di rete: vale quanto previsto al precedente punto punto 8.1.2
- con un indice completo di quanto contenuto (vedi facsimile Mod. 4 "Schema di offerta tecnica");;

- privo, a pena di esclusione dalla gara, di qualsivoglia indicazione (diretta e/o indiretta) all'offerta economica.

In particolare, si specifica che l'offerta tecnica non può contenere, al suo interno, una pluralità di proposte progettuali tra loro alternative, come del resto stabilito dall'art. 11, comma 6 del Codice dei contratti, secondo cui «ciascun concorrente non può presentare più di un'offerta»: deve, al contrario, ribadirsi il principio della unicità dell'offerta che impone ai partecipanti alle gare di presentare un'unica proposta tecnica ed economica. Pertanto, **non possono ritenersi ammissibili le cd. "offerte plurime"**.

Costituisce eccezione la prestazione di servizi, eventualmente espressamente indicati nel Capitolato tecnico.

SEGRETI TECNICI E COMMERCIALI

Il Concorrente deve dichiarare quali tra le informazioni fornite, inerenti all'offerta presentata, costituiscano segreti tecnici e commerciali, pertanto coperte da riservatezza (ex art. 13 D. Lgs. n. 163/2006 e ss.mm.ii.). In base a quanto disposto dall'art. 13 comma 5 (Accesso agli atti e divieti di divulgazioni) del D. Lgs. n.163/2006 e s.m., il diritto di accesso agli atti e ogni forma di divulgazione sono esclusi, previa valutazione delle informazioni fornite dagli offerenti nell'ambito delle offerte che costituiscono, secondo motivata e comprovata dichiarazione dell'offerente, segreti tecnici o commerciali. Non sono ammesse dichiarazioni generiche riguardanti l'offerta nel suo complesso, sicché l'offerente deve espressamente indicare le parti interessate dell'offerta.

Al proposito si chiarisce che i segreti industriali e commerciali non devono essere semplicemente asseriti, ma essere effettivamente sussistenti e di ciò deve essere dato un principio di prova da parte dell'offerente. La dichiarazione sulle parti dell'offerta coperte da riservatezza, accompagnata da idonea documentazione che:

- a. argomenti in modo approfondito e congruo le ragioni per le quali eventuali parti dell'offerta sono da segretare;
 - b. fornisca un "principio di prova" atto a dimostrare la tangibile sussistenza di eventuali segreti tecnici e commerciali
- deve essere inserita nel fascicolo della documentazione tecnica previsto nel presente articolo.

In presenza di istanze motivate di accesso formulata da un concorrente in vista della difesa in giudizio dei propri interessi, troverà applicazione l'articolo 13, comma 6, DLgs 163/2006 e s.m.i.

PRECISAZIONI

Il R.U.P., ai sensi dell'art. 46 del Codice dei contratti, ha facoltà di richiedere ai Concorrenti di fornire chiarimenti/integrazioni in ordine ai documenti e alle dichiarazioni presentate nell'ambito della documentazione tecnica, con possibilità di assegnare un termine perentorio, entro cui le imprese Concorrenti devono far pervenire le dette precisazioni o giustificazioni, **pena l'esclusione dalla gara**, fatto salvo il ritardo dipeso da caso fortuito o forza maggiore non imputabile al Concorrente.

La carenza sostanziale della documentazione tecnica complessivamente presentata dai Concorrenti, tale da non consentire la verifica e valutazione dei prodotti offerti, comporta **l'esclusione dalla gara**.

11. CONTENUTO DELLA BUSTA "C" - OFFERTA ECONOMICA

Il contenuto della Busta "C" è indicato nell'allegato MOD. 5 - schema offerta economica del presente Capitolato speciale d'appalto; dovrà pertanto contenere al suo interno l'offerta economica, predisposta obbligatoriamente secondo tale schema, in regola con le vigenti disposizioni in materia di bollo, in lingua italiana, firmata o siglata in ogni pagina e debitamente sottoscritta, a pena di esclusione, nell'ultima dal legale rappresentante/procuratore (la cui procura sia stata prodotta nella busta "A"):

- o dell'impresa Concorrente in forma singola;
- o in caso di partecipazione di raggruppamenti temporanei di imprese (rti) e di consorzi, geie, aggregazioni tra le imprese aderenti al contratto di rete: vale quanto previsto al precedente punto 8.1.2.

In ogni caso l'offerta economica deve, a pena di esclusione, riguardare tutti gli elementi e le informazioni contenute nel suddetto modulo che, a tal fine, è da considerare parte integrante e sostanziale del presente disciplinare. Tale Mod. 5, al fine di agevolarne la diretta compilazione da parte dei Concorrenti, viene messo a disposizione anche in formato (.rtf) editabile sul sito internet della Stazione appaltante, all'indirizzo <http://www.aslcagliari.it/aslinforma/bandi/>

Elementi e informazioni dell'offerta:

- a. il ribasso unico e incondizionato (max due decimali) sull'importo posto a base di gara (art. 283, comma 3, del Regolamento DPR 5 ott. 2010 n. 207), esclusi IVA;
- b. il prezzo complessivo di offerta del lotto per l'intera durata contrattuale - calcolato come sommatoria dei prezzi unitari offerti per singola prestazione moltiplicati per le relative quantità - esclusa IVA
 - ✓ gli altri elementi dettagliati di prezzo, come specificati nelle relative tabella di cui all'allegato MOD. 5 - Offerta economica:

Valgono le seguenti regole e vincoli:

- l'offerta economica dovrà rimanere fissa ed invariabile a tutti gli effetti per un periodo pari a 180 giorni dalla scadenza del termine per la sua presentazione;
- non saranno ammesse e, quindi, saranno ritenute nulle, offerte economiche plurime, ovvero alternative, come del resto stabilito dall'art. 11, comma 6 del Codice dei contratti;
- l'offerta dovrà essere, obbligatoriamente, completa di tutte le voci;
- tutti gli importi dovranno essere espressi con un numero massimo di 2 decimali;
- tutti gli importi di cui alla presente offerta dovranno essere espressi sia in cifre sia in lettere;
- è esclusa la presentazione di offerte economiche che comportino la fornitura di prestazioni a titolo di c. d. "sconto merce";
- in caso di discordanza tra:
 - ✓ i prezzi unitari offerti e l'importo complessivo del lotto, farà fede l'importo relativo ai prezzi unitari;
 - ✓ il prezzo unitario offerto e la percentuale di sconto offerta, (arrotondato alla seconda cifra decimale) farà fede lo sconto percentuale ed i prezzi unitari saranno rideterminati sulla base di quest'ultimo;
 - ✓ il prezzo (ovvero percentuale di sconto) indicato in cifre e quello in lettere, sarà ritenuta valida l'offerta espressa in lettere;
 - ✓ il prezzo complessivo ed il ribasso prevale il ribasso percentuale indicato in lettere
- saranno esclusi i Concorrenti che offrano un prezzo offerto, come definito e determinato nel precedente articolo 3, che risulti essere superiore al prezzo a base d'asta stabilito per lotto unico, IVA esclusa;
- saranno, inoltre, esclusi i Concorrenti che offrano anche solo un prezzo unitario superiore ai prezzi unitari per intervento a base d'asta stabiliti;
- la Ditta Concorrente dovrà inoltre esplicitare i costi, ricompresi nei prezzi offerti, relativi alla sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa. Tali costi:
 - ✓ devono essere sempre dichiarati anche per l'ipotesi in cui il loro valore sia pari a zero;

All'interno della busta "C - Offerta Economica", al solo fine di consentire una più celere verifica da parte di ASL Cagliari, il Concorrente potrà produrre, in separata busta chiusa e sigillata con strumenti idonei a garantire la sicurezza contro eventuali manomissioni riportate esternamente, oltre al timbro del Concorrente o altro diverso elemento di identificazione, le indicazioni del Concorrente medesimo e cioè la denominazione o ragione sociale dell'Impresa e la seguente dicitura: "Giustificazioni", le giustificazioni di cui all'art. 87, comma 2 del D. Lgs. n. 163/2006 e s.m.i. con riferimento a ciascuna voce di prezzo che concorre a formare l'importo complessivo offerto (quale, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il costo del lavoro rispetto alle prestazioni oggetto del presente appalto, le voci del costo del lavoro per ogni figura professionale impiegata nell'appalto come determinato periodicamente nelle apposite tabelle del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, relative al/ai contratto/i collettivo/i applicato/i, gli investimenti da effettuare per l'esecuzione delle attività contrattuali, le spese generali, l'utile che il Concorrente intende perseguire). La mancata produzione anticipata della documentazione afferente le giustificazioni di cui all'art. 87 comma 2 del D. Lgs. n. 163/2006 e s.m.i. non sarà causa di esclusione dalla presente procedura.

12. VERIFICA DEL CONTENUTO DELLE DICHIARAZIONI AUTOCERTIFICATE

Fermo restando quanto previsto al riguardo nel presente disciplinare, in relazione agli obblighi di verifica e controllo della Stazione appaltante, così come disciplinati dalla normativa speciale di cui al D.Lgs. 163/2006, nonché dal D.P.R. 45/2000, ASL Cagliari si riserva di accertare, in qualsiasi momento del procedimento, anche a campione ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000, la veridicità delle dichiarazioni autocertificate attraverso l'acquisizione d'ufficio delle informazioni oggetto delle dichiarazioni sostitutive, nonché tutti i dati che siano in possesso delle pubbliche amministrazioni.

Per l'aggiudicatario dell'appalto, tale adempimento è considerato propedeutico alla stipulazione del contratto. Qualora, a seguito delle verifiche disposte, l'ASL Cagliari accerti che la ditta aggiudicataria ha fornito false dichiarazioni, darà avvio al procedimento di esclusione dalla gara.

Sez. III PROCEDURA DI AGGIUDICAZIONE

13. PROCEDURA DI AGGIUDICAZIONE DELLA GARA

La gara verrà aggiudicata, anche in presenza di una sola offerta formalmente valida purché ritenuta conveniente e congrua da parte dell'ASL Cagliari, con i criteri dell'offerta economicamente più vantaggiosa, mediante la valutazione di una pluralità di elementi, secondo gli elementi di valutazione e le modalità di seguito indicate:

ELEMENTI DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO MASSIMO
A - OFFERTA TECNICA	60
B - OFFERTA ECONOMICA	40
TOTALE	100

Risulterà aggiudicataria, pertanto, l'Aggiudicatario che avrà conseguito il punteggio massimo. Relativamente ai criteri tecnici ed economici sopra rappresentati, il calcolo per gli arrotondamenti sarà effettuato alla seconda cifra decimale nel modo seguente, ad esempio: □

- ✓ 1,2345 viene arrotondato a 1,23;
- ✓ 1,2356 viene arrotondato a 1,24.

A - CRITERI DI VALUTAZIONE DELL'OFFERTA TECNICA (PT)

Per l'attribuzione di tale giudizio di ciascuna offerta, risultata pienamente rispondente alle caratteristiche minime stabilite nel Capitolato Tecnico, saranno presi in esame gli aspetti relativi alle caratteristiche tecnico-qualitative dei parametri di valutazione elencati nel successivo punto "C".

I punti verranno assegnati, da apposita Commissione, mediante attribuzione a ciascun elemento della qualità di un coefficiente compreso fra 0 e 1, corrispondente al giudizio espresso dalla Commissione alla soluzione proposta dall'Impresa. Tale coefficiente verrà moltiplicato per ciascun punteggio previsto e la somma dei punteggi ottenuti determinerà il punteggio totale assegnato dalla Commissione ai vari elementi della qualità e quindi all'offerta tecnica.

➤ La Commissione, pertanto, dovrà:

- ⇒ procedere ad esprimere per ciascun elemento specifico di valutazione individuato nel presente capitolato un giudizio sintetico corrispondente ad uno fra 6 giudizi predeterminati;
- ⇒ a ciascuno di tali giudizi corrisponderà, in via automatica, un determinato coefficiente matematico, da utilizzarsi per la concreta attribuzione dei punteggi.

Tali giudizi sintetici ed i relativi coefficienti vengono esposti nella tabella che segue:

Giudizio	coeff
Completamente inadeguato o non valutabile	0
INSUFFICIENTE	0,30
SUFFICIENTE	0,50
BUONO	0,70
DISTINTO	0,80
ECCELLENTE	1,00

Non verranno ammesse alla valutazione economica le offerte che, in sede qualitativa, avranno ottenuto un punteggio inferiore a punti 31/60 complessivi, con la seguente ripartizione minima:

n.	oggetto	Punteggio minimo
1.	SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE	15 punti
2.	PERSONALE	11 punti
3.	DOTAZIONI STRUMENTALI E PARCO MACCHINE	5 punti

Si precisa che

In conformità al recente orientamento giurisprudenziale, una volta terminata la procedura di attribuzione discrezionale dei punteggi, per ciascun criterio che non abbia già conseguito il massimo punteggio previsto, al concorrente che avrà ottenuto dalla commissione il punteggio qualitativo più alto saranno attribuiti i punti max previsti per tale criterio; i punteggi attribuiti alle altre imprese saranno, conseguentemente, riparametrati mediante proporzione lineare.

Il punteggio tecnico definitivo verrà attribuito assegnando i 60 punti al concorrente che avrà ottenuto dalla commissione il punteggio complessivo qualitativo più alto; i punteggi

attribuiti alle altre imprese saranno, conseguentemente, riparametrati mediante proporzione lineare.

B - CRITERIO DI VALUTAZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICA (PE)

All'offerta economica più bassa offerta per il servizio verrà attribuito il punteggio massimo previsto, mentre alle altre il punteggio sarà attribuito mediante l'applicazione della seguente formula:

$$X = (P_{min} * P_{Emax}) / P_o$$

X = punteggio da attribuire

P_{Emax} = punteggio massimo previsto per il parametro "offerta economica"

P_{min} = prezzo più basso

P_o = prezzo offerto

C - ELEMENTI DI VALUTAZIONE DELL'OFFERTA

Relativamente alle offerte economiche, verrà attribuito un punteggio determinato in base al criterio indicato al punto 5 della tabella che segue; limitatamente alle offerte tecniche, i punteggi saranno attribuiti in ragione dell'esercizio della discrezionalità tecnica spettante alla Commissione giudicatrice in base ai seguenti criteri e sottocriteri:

	Qualità: descrizione degli elementi per la valutazione della qualità	max punti
1	PROGRAMMAZIONE, CONTROLLO E GESTIONE OPERATIVA DEL SERVIZIO saranno valutate l'organizzazione, la programmazione e controllo del servizio, l'Informatizzazione e i sistemi informativi, la gestione operativa del servizio e la formazione (informazione, istruzione) e sostegno del paziente e della sua famiglia	40
	Organizzazione, programmazione e controllo:	13
	a. Esperienza nei servizi alla persona e specificamente nelle cure a domicilio	3
	b. coerenza dell'organizzazione del servizio con le caratteristiche del contesto socio-territoriale e ambientale di ciascun distretto sociosanitario per assicurare l'appropriatezza del servizio, nonché l'integrazione con gli altri servizi della ASL e degli Enti locali coinvolti nelle Cure Domiciliari, nel rispetto delle peculiarità organizzativa di ciascun distretto sociosanitario della ASL	2
	c. coerenza dell'articolazione organizzativa del servizio con la tipologia dell'utenza e la tipologia delle prestazioni previste dal capitolato	2
	d. certificazione UNI - ISO secondo le norme correnti per la gestione di servizi socio sanitari e assistenziali	2
	e. procedure operative, protocolli di assistenza e linee guida adottate nella gestione del servizio	1
	f. strumenti e modalità di rilevamento e monitoraggio della qualità del servizio e della soddisfazione del paziente e dei familiari	1
	g. strategie del responsabile sanitario e del coordinatore infermieristico per garantire un'ottimale gestione del servizio	2

	<i>Informatizzazione e sistemi informativi:</i>	7
	a. dotazione informatica (hardware e software) disponibile per l'esecuzione del servizio	2
	b. esperienza maturata nella gestione informatizzata delle informazioni cliniche, di quelle di attività e amministrative, nonché nella trasmissione informatizzata dei flussi informativi richiesti dal livello locale, regionale e nazionale relativi alle cure domiciliari	3
	c. modalità della rilevazione elettronica sistematica delle presenze degli operatori a domicilio	2
	<i>Gestione operativa del servizio:</i>	14
	a. coerenza del monte orario giornaliero e settimanale di attività di ciascun operatore con il numero dei pazienti assegnati e la tipologia delle prestazioni da erogare	3
	b. modalità organizzative e gestione dei turni di lavoro per contenere il turnover, prevenire il burnout	2
	c. soluzioni adottate per assicurare il raggiungimento del domicilio da parte degli operatori (incluso parco macchine e trasporti)	2
	d. modalità per ridurre i tempi di percorrenza e rispettare gli orari dell'accesso concordato con la famiglia	2
	e. modalità seguite per assicurare la accuratezza e completezza dell'intervento durante l'accesso onnicomprensivo	3
	f. soluzioni adottate per assicurare l'efficienza e qualità delle attività non sanitarie di supporto generale e di supporto all'accesso onnicomprensivo	2
	<i>Formazione e sostegno del paziente e della sua famiglia</i>	6
	a. strategia utilizzata per l'addestramento del paziente e dei familiari al perseguimento dell'autocura e del livello di benessere possibile complessivi, incluso il monitoraggio dell'apprendimento del paziente e dei familiari	3
	b. strategia utilizzata per la promozione della comunicazione con i familiari, gli operatori sanitari e il personale di assistenza per la condivisione del programma assistenziale e degli interventi, compreso il monitoraggio delle azioni adottate per perseguire gli obiettivi della comunicazione	3
2	PERSONALE	14
	<i>Organigramma e Funzionigramma:</i>	4
	a. organigramma del personale da impiegare nel servizio in oggetto, distinto per ciascun profilo professionale	2
	b. funzionigramma con indicazione dei livelli di responsabilità operativa	2



	Curriculum vitae:	4
	a. curriculum vitae formativo e professionale del Responsabile Medico con indicazione della tipologia di formazione ed esperienza e relativa quantificazione temporale	2
	b. curriculum vitae formativo e professionale del Coordinatore Infermieristico, con indicazione della tipologia di formazione ed esperienza e relativa quantificazione temporale	2
	Formazione del personale:	6
	a. requisiti formativi di base del personale impiegato	3
	b. durata e qualità della formazione continua annuale prevista	3
3	SOLUZIONI INNOVATIVE DEL SERVIZIO	6
	La valutazione sarà espressa in base alla rilevanza delle soluzioni tecniche, organizzative e gestionali innovative proposte per garantire l'ottimizzazione del servizio. Non verranno prese in considerazione soluzioni tecniche organizzative, gestionali, etc. già ricomprese nei punti precedenti.	
	a. <i>Soluzioni tecniche</i>	3
	b. <i>Soluzioni organizzative e gestionali</i>	3
	B – OFFERTA ECONOMICA il prezzo complessivamente offerto verrà valutato attribuendo il punteggio secondo la formula indicata nel presente articolo, punto B X= (Pmin*PEmax)/Po TOTALE PUNTEGGIO	40/100 100

Nell'offerta tecnica, le ditte partecipanti dovranno quindi evidenziare in modo chiaro, completo ed esaustivo tutti gli elementi di valutazioni sopra specificati. Indicazioni carenti, incomplete, non sufficientemente documentate, non consentiranno l'attribuzione del relativo punteggio.

In ogni caso, le valutazioni della Commissione giudicatrice terranno conto esclusivamente delle informazioni riscontrabili, in modo chiaro e inequivocabile, nella documentazione tecnica prodotta.

La Commissione giudicatrice potrà riservarsi la possibilità in ogni caso di richiedere chiarimenti ulteriori in ordine alle singole caratteristiche tecniche/qualitative del servizio offerto.

14. SVOLGIMENTO DELLE OPERAZIONI DI GARA

La gara si articola nelle seguenti fasi:

compiti del Seggio di gara:

14.1 **1ª seduta pubblica:** verifica plichi e documentazione amministrativa, apertura buste contenenti le offerte tecniche;

compiti della Commissione giudicatrice:

14.2 **in seduta riservata:** valutazione delle offerte tecniche, attribuzione punteggi di qualità;

14.3 2' **seduta pubblica**: lettura valutazione tecnica effettuata, apertura buste contenenti le offerte economiche, determinazione punteggio-prezzo e formazione della graduatoria.

14.4 subprocedimento verifica offerte anomale

14.5 3' **seduta pubblica**: dichiarazione delle offerte anomale e migliore offerta congrua.

Le sedute di gara possono essere sospese ed aggiornate ad altra ora o ad un giorno successivo salvo che nella fase di apertura delle buste delle offerte economiche. Ove le operazioni di gara non si esauriscano nell'arco di una seduta, la Stazione appaltante adotterà idonee cautele di conservazione della documentazione d'offerta, in maniera tale da garantirne la segretezza.

14.1 PRIMA SEDUTA pubblica: verifica plichi e apertura busta A - documentazione amministrativa e B - offerta tecnica

Le operazioni di gara in **prima seduta pubblica di gara per apertura offerte**, avranno inizio nel giorno, ed ora, indicati nel **punto IV.3.8 del Bando di gara**, presso la sede dell'ASL Cagliari - Via Piero della Francesca n. 1 - 09047 SELARGIUS (CA). Vi potrà assistere un incaricato di ciascun Operatore Economico Concorrente con mandato di rappresentanza o procura speciale.

Il seggio di gara, di norma formato dal Responsabile del Procedimento, o altro Dirigente ASL, con l'assistenza di due testimoni, uno dei quali riveste anche le funzioni di segretario per la verbalizzazione delle operazioni, procederà ai seguenti adempimenti, in conformità con le disposizioni di cui al presente Disciplinare:

- a) verifica della ricezione, nei termini, delle offerte;
- b) verifica dell'integrità, della regolarità formale dei plichi pervenuti. Le offerte che non dovessero rispettare tali requisiti verranno dichiarate, in tale sede, irricevibili;
- c) apertura dei plichi principali e verifica che al loro interno siano presenti le buste "A", "B", "C";
- d) apertura della busta "A - documentazione amministrativa", alla constatazione del contenuto, alla lettura ed esame della corrispondenza della documentazione amministrativa ivi contenuta rispetto alle prescrizioni del D.Lgs. 163/06, del Bando di Gara, del presente Disciplinare e della normativa comunque applicabile;
- e) all'apertura della busta recante l'indicazione "BUSTA B - offerta tecnica" degli operatori economici ammessi ed alla sola verifica della documentazione presentata in conformità con quanto previsto nel presente Disciplinare;

Il Responsabile del Procedimento, o altro dirigente ASL, in seduta riservata, potrà procedere all'esame analitico dei documenti contenuti nella busta A - DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA degli offerenti non esclusi, riservandosi il diritto, ai sensi dell'art. 46 del Codice, in caso d'irregolarità formali non compromettenti la "par condicio" fra i Concorrenti, di richiedere ai Concorrenti di completare o fornire chiarimenti in relazione ai documenti ed alle dichiarazioni presentate. Tali richieste saranno effettuate anche solo a mezzo fax, ai recapiti forniti dal Concorrente nella dichiarazione di cui al MOD.1. Qualora il Responsabile del Procedimento, o un suo delegato, riscontrasse la mancanza, l'incompletezza od ogni altra irregolarità essenziale relativamente agli elementi ed alle dichiarazioni di cui di cui all'art. 38, comma 2 del D.lgs. n. 163/2006, procederà come indicato al precedente articolo 9.2.

14.2 VERBALE DI VALUTAZIONE DELLE OFFERTE TECNICHE E ATTRIBUZIONE PUNTEGGIO DI QUALITÀ

Successivamente, in una o più sedute riservate, la commissione giudicatrice procederà alla verifica della sostanziale corrispondenza tra le caratteristiche minime del servizio richieste dal Capitolato Tecnico e la documentazione tecnica presentata da ciascun concorrente, con relativa attribuzione del punteggio previsto nel presente disciplinare per il parametro "QUALITÀ".

Nei limiti previsti dagli artt. da 38 a 45 del D.Lgs. 163/2006, il Seggio di Gara che presiede la gara potrà richiedere, ai sensi dell'art. 46 del D.Lgs. 163/06, ove necessario, a mezzo di opportuna comunicazione scritta, anche solo a mezzo fax, di completare ovvero fornire precisazioni in ordine al contenuto dei certificati, documenti e dichiarazioni presentati, con possibilità di assegnare un termine perentorio, entro cui le imprese Concorrenti devono far pervenire le dette precisazioni o giustificazioni. Il mancato, inesatto o tardivo adempimento alla richiesta in questione costituirà motivo di esclusione dalla procedura.

14.3 SECONDA SEDUTA pubblica: apertura delle buste C contenenti le offerte economiche

Terminato l'esame delle offerte tecniche, in data da comunicarsi alla casella di PEC (o al numero di fax) indicati nel MOD.1 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONI, di tutti i concorrenti ammessi alla valutazione economica, la Commissione procederà, in seduta pubblica:

- A. alla lettura dei punteggi conseguiti da ciascun concorrente per il parametro "QUALITA'";
- B. all'apertura della busta recante l'indicazione "BUSTA C - offerta economica";
- C. alla lettura dei prezzi offerti.
- D. all'esame e alla verifica delle offerte economiche presentate. Nel caso in cui alla gara partecipino concorrenti che si trovano in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 c.c., ovvero in una qualsiasi situazione di relazione - anche di fatto- come richiamato dall'art. 38, comma 2, la Commissione procederà, dopo l'apertura delle buste contenenti le offerte economiche, alla valutazione - in seduta riservata - che le situazioni di controllo eventualmente dichiarate non abbiano influito sulla formulazione dell'offerta. Ove dovesse accertare che le relative offerte sono imputabili a un unico centro decisionale, sulla base di univoci elementi, disporrà l'esclusione dei concorrenti.
- E. all'attribuzione del punteggio, secondo quanto previsto nel presente disciplinare, alle offerte economiche:
 - nel caso di unica offerta ammessa, *non si procederà all'attribuzione del punteggio relativo all'offerta economica* mentre, con riferimento alla valutazione dell'offerta tecnica, sarà a discrezione della Commissione Giudicatrice l'attribuzione del punteggio alle voci che la compongono o, in alternativa, esprimere un giudizio complessivo sulla sua idoneità e congruità;
 - alla somma di tutti i punteggi parziali attribuiti alle diverse offerte (offerta tecnica ed economica), attribuendo il punteggio complessivo a ciascuna offerta;
 - nel caso in cui si verifichi una situazione di parità di punteggio complessivo in graduatoria tra due o più offerte, sarà dichiarato aggiudicatario provvisorio il soggetto candidato che ha presentato la percentuale più alta di ribasso dell'offerta economica (prezzo). In caso di ulteriore parità si procederà direttamente, in seduta pubblica, mediante sorteggio (ex art. 77, comma 2, del R.D. 827/1924);
 - alla verifica della presenza di eventuali offerte anormalmente basse, ai sensi dell'art. 86, comma 2, del D.Lgs. n. 163/2006,
 - alla formulazione della graduatoria provvisoria di merito - sommando tutti i punteggi parziali attribuiti a ciascuna offerta, sia offerta tecnica che economica - in ragione del migliore punteggio complessivo.
- F. alla formulazione della graduatoria definitiva di merito - sommando tutti i punteggi parziali attribuiti a ciascuna offerta, sia offerta tecnica che economica - in ragione del migliore punteggio complessivo.

14.4 SUBPROCEDIMENTO DI VERIFICA OFFERTE ANOMALE

14.4.1 Nel caso di anomalia:

- ✓ nel caso di un numero di almeno cinque offerte ammesse, saranno valutate quelle offerte che presentano un ribasso pari o superiore alla media aritmetica dei ribassi percentuali di tutte le offerte ammesse, con esclusione del dieci per cento, arrotondato all'unità superiore, rispettivamente delle offerte di maggior ribasso e di quelle di minor ribasso, incrementata dello scarto medio aritmetico dei ribassi percentuali che superano la predetta media (art. 86 - commi 1 e 4 - del Codice dei contratti),
- ✓ nel caso in cui, invece, il numero delle offerte ammesse sia inferiore a cinque ma, in relazione ad elementi specifici, ovvero, comunque, qualora intenda procedere, ai sensi dell'art. 86, comma 3, del D.Lgs. n. 163/2006 per la valutazione delle offerte non ritenute congrue;

Lo stesso Responsabile del procedimento svolgerà, anche avvalendosi della stessa Commissione Giudicatrice, tutte le attività di verifica, secondo i criteri di cui agli artt. 86, 87 e 88 del D.Lgs. n. 163/2006, in accordo con quanto previsto agli artt. 121 e 284 del D.P.R. 5 ottobre 2010 n. 207.

Sarà sottoposta a verifica di congruità la prima migliore offerta anormalmente bassa, avendo comunque facoltà di procedere alla verifica di anomalia contemporaneamente nei confronti delle migliori offerte non oltre la quinta.

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 88 del Codice dei contratti, si precisa che i termini che verranno assegnati ai concorrenti per la presentazione, per iscritto, delle giustificazioni ovvero di eventuali precisazioni, sono perentori. In caso di mancata risposta entro i termini prescritti, si procederà alle verifiche di congruità sulla base degli elementi agli atti di gara.

Qualora la verifica di congruità debba essere effettuata nei riguardi di più offerte, le singole fasi istruttorie, al fine di ridurre i tempi per la individuazione dell'aggiudicatario definitivo, sono svolte contemporaneamente avviando tali fasi istruttorie (esame delle giustificazioni presentate in gara) a partire dalla migliore offerta e proseguendo gli avvisi dei sub-procedimenti delle altre offerte, anche se non ancora concluse le precedenti, seguendo l'ordine progressivo dei ribassi offerti.

14.4.2 La verifica delle offerte anormalmente basse avviene attraverso la seguente procedura:

- a) in caso di verifica in sequenza delle offerte anomale: iniziando dalla prima migliore offerta, e, qualora questa sia esclusa all'esito del procedimento di verifica, procedendo nella stessa maniera progressivamente nei confronti delle successive migliori offerte, fino ad individuare la migliore offerta ritenuta non anomala in quanto adeguatamente giustificata;
- b) in caso di verifica contemporanea delle offerte anomale: contemporaneamente per tutte le migliori offerte che appaiano anormalmente basse, comunque non più di 5 (cinque), fino ad individuare la migliore offerta ritenuta non anomala in quanto adeguatamente giustificata;

14.4.3 Richiedendo per iscritto all'offerente di presentare le giustificazioni; nella richiesta l'ASL Cagliari può indicare le componenti specifiche dell'offerta ritenute anormalmente basse ed invitare l'offerente a fornire tutte le giustificazioni che ritenga utili;

14.4.4 All'offerente è assegnato un termine perentorio di 15 (quindici) giorni dal ricevimento della richiesta per la presentazione, in forma scritta, delle giustificazioni;

14.4.5 Il RUP, avvalendosi anche della stessa Commissione Giudicatrice, esamina gli elementi costitutivi dell'offerta tenendo conto delle giustificazioni fornite, e ove non le ritenga sufficienti ad escludere l'incornguita dell'offerta, chiede per iscritto ulteriori precisazioni;

14.4.6 All'offerente è assegnato un termine perentorio di 5 (cinque) giorni dal ricevimento della richiesta per la presentazione, in forma scritta, delle precisazioni;

14.4.7 Il RUP, se del caso anche avvalendosi della medesima Commissione giudicatrice esamina gli elementi costitutivi dell'offerta tenendo conto delle precisazioni fornite;

14.4.8 Prima di escludere l'offerta, ritenuta eccessivamente bassa, la Stazione appaltante convoca l'offerente con un anticipo di almeno 3 (tre) giorni lavorativi e lo invita a indicare ogni elemento che ritenga utile;

14.4.9 Il RUP può escludere l'offerta - a prescindere dalle giustificazioni e dall'audizione dell'offerente - qualora questi non presenti le giustificazioni o le precisazioni entro il termine stabilito ovvero non si presenti all'ora e al giorno della convocazione;

14.4.10 il R.U.P., esclude l'offerta che, in base all'esame degli elementi forniti con le giustificazioni e le precisazioni, nonché in sede di convocazione, risulta, nel suo complesso, inaffidabile. Il RUP redigerà una specifica relazione da trasmettere al presidente della commissione di gara;

La Commissione, all'esito della procedura di verifica delle offerte anomale, procederà a formulare la nuova graduatoria. Nel caso in cui, all'esito del procedimento di verifica di congruità di cui agli artt. 86 e ss. del Codice dei contratti pubblici, l'offerta del Concorrente che ha riportato il maggior punteggio complessivo risulti nel complesso incongrua, si procederà a escludere l'offerta stessa dalla gara e a convocare tempestivamente una seduta pubblica.

14.5 TERZA SEDUTA pubblica: dichiarazione delle offerte anomale e migliore offerta congrua

Ai sensi degli artt. 121 e 284 del DPR n. 207/2010, la Commissione Giudicatrice dichiarerà in seduta pubblica - in data da comunicarsi alla casella di PEC (o al numero di fax) - l'anomalia delle eventuali offerte che, all'esito del procedimento di verifica, siano risultate non congrue e dichiarerà l'aggiudicazione provvisoria nei confronti della migliore offerta risultata congrua.

La Commissione procederà alla verbalizzazione di tutte le operazioni di gara e alla trasmissione di tutta la relativa documentazione al competente ufficio della ASL Cagliari per i successivi adempimenti.

Sez. IV AGGIUDICAZIONE DEFINITIVA DELLA GARA, STIPULA CONTRATTO

15.1 AGGIUDICAZIONE DEFINITIVA

L'ASL Cagliari, in esito alle operazioni di gara, procederà:

- ✓ a verificare, ai sensi dell'art. 48, comma 2°, del D.Lgs. 163/06, i requisiti di capacità economico-finanziaria e tecnico-organizzativa relativi al primo e al secondo classificato di ciascun lotto richiesti per la partecipazione alla presente procedura attraverso il sistema AVCpass, salva la facoltà di richiedere la documentazione a comprova direttamente ai soggetti di cui sopra, a mezzo raccomandata, fax o PEC, nei casi di cui all'art. 6-bis, comma 3, del D.Lgs. 163/06 e in tutti gli altri casi in cui non fosse possibile ricorrere al predetto sistema.
- ✓ conformemente a quanto previsto dall'art. 13, comma 4, della L. n. 180 dell'11 novembre 2011, nel caso di micro, piccole e medie imprese la verifica sui requisiti di capacità speciale verrà condotta solo se tali imprese siano aggiudicatarie. Nel caso in cui l'impresa non sia in grado di comprovare il possesso dei requisiti si applicano le sanzioni previste dalla legge 28 novembre 2005, n. 246, nonché la sospensione dalla partecipazione alle procedure di affidamento per un periodo di un anno.
- ✓ a verificare d'ufficio, ai sensi dell'art. 43 del DPR n. 445/2000, la veridicità delle ulteriori dichiarazioni sostitutive rese dall'impresa aggiudicataria, in sede di presentazione dell'offerta.

Saranno pertanto acquisiti, tra l'altro, il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC); il certificato del casellario giudiziale; attestazioni circa la regolarità fiscale e l'assolvimento degli obblighi di cui alla Legge 68/99.

L'ASL Cagliari provvederà altresì a verificare l'eventuale sussistenza di cause di esclusione dalle procedure di affidamento mediante consultazione del Casellario informatico istituito presso l'Osservatorio sui contratti pubblici in conformità di quanto previsto dalla Determinazione dell'AVCP del 10.1.2008.

L'efficacia dell'aggiudicazione definitiva resta, in ogni caso, subordinata all'acquisizione, nei confronti dell'aggiudicatario, della documentazione di legge per la verifica dell'inesistenza di cause ostative previste dalla vigente normativa antimafia, o derivate da condanna per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per delitti finanziari, o derivanti da condanna per uno dei delitti richiamati dall'art. 32 quater c.p., ai quali consegue l'incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione.

Soltanto dopo l'esito positivo delle verifiche e dei controlli procederà all'aggiudicazione definitiva del lotto unico di gara, con determinazione della relativa graduatoria.

Nell'ipotesi che l'appalto non possa essere aggiudicato a favore del Concorrente collocato al primo posto della graduatoria provvisoria, lo stesso verrà aggiudicato al Concorrente secondo classificato. In caso di ulteriore impossibilità, l'appalto sarà aggiudicato al Concorrente/i successivamente collocato/i nella graduatoria finale.

L'aggiudicazione definitiva non terrà luogo del contratto, la cui stipulazione resta, comunque, subordinata alle valutazioni dell'ASL Cagliari connesse al favorevole esito dei controlli previsti dalla normativa vigente in materia di lotta alla mafia e di incapacità di contrattare con la Pubblica amministrazione.

15.2 COMUNICAZIONI

Ai sensi dell'art. 79, comma 5, del D.Lgs. n. 163/2006 e ss.mm.ii. l'ASL Cagliari provvederà a comunicare di ufficio:

- a) l'aggiudicazione definitiva all'aggiudicatario, al Concorrente che segue nella graduatoria, a tutti i candidati che hanno presentato un'offerta ammessa in gara, a coloro la cui offerta sia stata esclusa, se hanno proposto impugnazione avverso l'esclusione, o sono in termini per presentare dette impugnazioni, nonché a coloro che hanno impugnato il bando, se dette impugnazioni non siano ancora state respinte con pronuncia giurisdizionale definitiva;
- b) l'esclusione ai Concorrenti esclusi;
- b-bis) la decisione, a tutti i candidati, di non aggiudicare la gara;
- b-ter) la data di avvenuta stipulazione del contratto con l'aggiudicatario ai soggetti di cui alla lettera a).

Nella comunicazione di aggiudicazione ai non aggiudicatari, si provvederà contestualmente, ai sensi dell'art. 75, comma 9, del Codice dei contratti, nei loro confronti, allo svincolo della garanzia a corredo dell'offerta, tempestivamente e comunque entro un termine non superiore a trenta giorni dall'aggiudicazione, anche quando non sia ancora scaduto il termine di validità della garanzia.

Le comunicazioni di cui sopra saranno effettuate con lettera raccomandata con avviso di ricevimento o mediante posta elettronica certificata ovvero mediante fax, espressamente autorizzato dalla ditta Concorrente, al domicilio eletto o all'indirizzo di posta elettronica o al numero di fax indicato dal destinatario nella dichiarazione della Busta A.

Nel caso di invio a mezzo posta, dell'avvenuta spedizione è data contestualmente notizia al destinatario mediante fax o posta elettronica, anche non certificata, al numero di fax ovvero all'indirizzo di posta elettronica indicati in Busta A.

E' onere della Ditta Concorrente comunicare tempestivamente ogni modifica dei recapiti suindicati.

15.3 ADEMPIMENTI PER L'AGGIUDICAZIONE

Con la comunicazione di cui dell'art. 79, comma 5, lett. a), del D.Lgs. n. 163/2006, viene richiesto all'aggiudicatario di ciascun lotto della presente gara di far pervenire alla Stazione appaltante:

ENTRO IL TERMINE DI 60 (SESSANTA) GIORNI SOLARI dalla data di ricezione della suddetta comunicazione di aggiudicazione definitiva:

- 1) l'Appaltatore ha l'obbligo di corrispondere all'ASL Cagliari le spese relative alla pubblicazione del bando di gara e dell'avviso di aggiudicazione pubblicati su due dei principali quotidiani a diffusione nazionale e su due a maggiore diffusione locale, in applicazione di quanto disposto dall'art. 34, comma 35, del D.L. 12 ottobre 2012 n. 179 convertito in legge 17 dicembre 2012 n. 221 per l'importo stimato indicato a pag. 4 del presente Disciplinare. Si fa riserva di quantificare l'importo, in sede di comunicazione d'aggiudicazione, esattamente dovuto dall'aggiudicatario;
- 2) l'importo dovrà essere rimborsato mediante bonifico bancario da effettuarsi sul conto corrente bancario n. 70188775, presso Banco di Sardegna, filiale di Cagliari, viale Bonaria, codice IBAN: IT29 G 01015 04800 000070188775 intestato ASL Cagliari, con la seguente causale: "Rimborso spese di pubblicazione gara (indicare) in adempimento dell'art. 35 D.L. 179/2012, indicare il CIG del/i Lotto/i".

ENTRO IL TERMINE DI 20 (VENTI) GIORNI SOLARI dalla data di ricezione della suddetta comunicazione di aggiudicazione definitiva, ai fini della stipula del/i contratto/i, **pena l'annullamento dell'aggiudicazione stessa, la seguente documentazione:**

- 01) idoneo documento comprovante la prestazione di una cauzione definitiva in favore dell'ASL Cagliari, a garanzia degli impegni contrattuali, secondo le modalità, l'importo e le condizioni indicate nel paragrafo 17.5.1 del presente Disciplinare di gara. In caso di R.T.I., la cauzione definitiva dovrà essere prodotta dall'impresa mandataria con l'indicazione esplicita degli altri operatori economici facenti parte del raggruppamento e della copertura anche per tutti loro; in caso di Consorzio, dovrà essere prodotta dal Consorzio medesimo;
- 02) dichiarazione del legale rappresentante che attesti il nominativo, nonché i recapiti: l'indirizzo, indirizzo e-mail, il numero telefonico ed il numero di fax, del Responsabile della Fornitura designato;
- 03) per le imprese non residenti, senza stabile organizzazione in Italia, la nomina, nelle forme di legge, del rappresentante fiscale ai sensi degli art. 17, comma 2 del D.P.R. n. 633/72;
- 04) copia autentica del mandato speciale irrevocabile con rappresentanza alla impresa capogruppo, ovvero dell'atto costitutivo del Consorzio;
- 05) dichiarazione, firmata dal legale rappresentante o da persona munita di comprovati poteri di firma, dell'impresa mandataria ovvero del Consorzio, che attesti le prestazioni che saranno fornite dalle singole Imprese raggruppate o consorziate, secondo le dichiarazioni rese all'atto della presentazione dell'offerta;
- 06) dichiarazione attestante gli estremi identificativi del/i conto/i corrente dedicato/i, anche non in via esclusiva, al presente appalto nonché le generalità (nome e cognome) e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su detto/i conto/i, in adempimento a quanto previsto dall'art. 3, comma 7, della Legge 13 agosto 2010 n. 136; gli aggiudicatari sono tenuti a comunicare tempestivamente e comunque entro e non oltre 7 giorni dalla/e variazione/i qualsivoglia variazione intervenuta in ordine a tali;
- 07) comunicazione ai sensi dell'art. 1 del D.P.C.M. n. 187/91 sulla composizione societaria e sull'esistenza di diritti reali di godimento o di garanzia sulle azioni con diritto di voto sulla base delle risultanze del libro dei soci, delle comunicazioni ricevute e di qualsiasi altro dato a propria disposizione, nonché l'indicazione dei soggetti muniti di procura irrevocabile che abbiano esercitato il voto nelle assemblee societarie nell'ultimo anno o che ne abbiano

comunque diritto. Qualora il soggetto aggiudicatario o subappaltatore sia un consorzio, lo stesso è tenuto a comunicare i dati di cui sopra riferiti alle singole società consorziate che comunque partecipino all'esecuzione della fornitura/servizio.

08) Eventuale altra documentazione che l'ASL Cagliari ritenesse necessaria per verificare le autodichiarazioni dell'aggiudicatario.

La ricezione della predetta documentazione nel termine fissato di 20 (venti) giorni solari, dal ricevimento della comunicazione di aggiudicazione è condizione essenziale per la stipula del contratto.

Qualora l'Aggiudicatario non produca la documentazione richiesta, ovvero non risulti in possesso dei requisiti dichiarati all'atto della presentazione dell'offerta, l'ASL Cagliari procederà all'aggiudicazione della gara alla seconda Concorrente classificata.

L'ASL Cagliari si riserva di procedere alla richiesta di chiarimenti e/o completamento della documentazione prodotta: ove l'aggiudicatario non produca il completamento della documentazione richiesta, come precedentemente indicato, entro i termini assegnati, l'ASL Cagliari dichiarerà decaduto il Concorrente dall'aggiudicazione, dandone comunicazione al Concorrente medesimo.

L'ASL Cagliari si riserva di procedere all'aggiudicazione al Concorrente che segue nella graduatoria che, in tal caso, sarà tenuto a presentare entro 20 (venti) giorni dal ricevimento della relativa richiesta, la documentazione precedentemente indicata. Nei confronti dell'aggiudicatario dichiarato decaduto, l'ASL Cagliari potrà rivalersi in ogni caso sulla cauzione prestata a garanzia dell'offerta, che sarà perciò incamerata.

Eguale, nella ipotesi in cui l'aggiudicatario dell'appalto non si presenti alla data che sarà fissata dalla ASL Cagliari per la stipulazione del contratto, salvo i casi di gravi impedimenti motivati e comprovati, si procederà all'incameramento della cauzione provvisoria, con facoltà dell'ASL Cagliari di aggiudicare l'appalto al Concorrente che segue nella graduatoria.

Effettuate le verifiche sulla documentazione presentata, l'ASL Cagliari provvederà a notificare l'aggiudicazione definitiva divenuta efficace, all'aggiudicatario.

15.4 STIPULA DEL CONTRATTO

L'ASL Cagliari stipulerà con l'aggiudicatario il contratto, in forma pubblica amministrativa, conforme allo schema di cui all'Allegato 2 al presente disciplinare di gara, del quale faranno parte l'Offerta Tecnica e l'Offerta Economica oltre al Capitolato d'oneri, ancorché non materialmente allegati, non prima di 35 (trentacinque) giorni, a decorrere dalla data della suddetta comunicazione di aggiudicazione definitiva, ed entro il termine di 60 (sessanta) giorni decorrenti dalla medesima data, salvo quanto previsto all'art. 11, commi 9, 10, 10-ter del D.Lgs. 163/2006.

La data dell'avvenuta stipula di ciascun singolo contratto sarà comunicata ai sensi dell'art. 79, comma 5, lettera b-ter), del D.Lgs. n. 163/2006. Ciascun aggiudicatario, all'atto della stipula del contratto, dovrà comprovare i poteri del rappresentante che sottoscriverà il contratto medesimo, mediante produzione di idoneo documento autentificato nelle forme di legge (se non acquisito già nel corso della procedura).

L'ASL Cagliari provvederà, inoltre, a comunicare al Catalogo Informativo le informazioni di cui alla Determinazione dell'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici n. 1 del 10/01/2008.

15.5 GARANZIE

15.5.1 CAUZIONE DEFINITIVA

Ai fini della stipula del contratto, l'aggiudicatario dovrà prestare, ai sensi dell'art. 113 del D.Lgs. n. 163/2006, una garanzia fideiussoria pari al 10% dell'importo contrattuale del contratto, ottenuto moltiplicando il quantitativo riferito al/i lotto/i aggiudicato/i per il prezzo unitario offerto. Tuttavia, l'importo della garanzia fideiussoria come sopra determinato, è aumentato di tanti punti percentuali quanti sono quelli eccedenti il 10% nel caso in cui il ribasso offerto, calcolato quale differenza percentuale tra la media ponderata delle basi d'asta unitarie e la media ponderata dei prezzi unitari offerti, sia superiore al 10%, mentre l'aumento è di due punti percentuali per ogni punto di ribasso superiore al 20%, ove il ribasso di cui sopra sia superiore al 20%.

La predetta garanzia potrà essere prestata mediante fideiussione bancaria o polizza assicurativa o rilasciata dagli intermediari finanziari iscritti nell'elenco speciale di cui all'articolo 107 del decreto legislativo 1° settembre 1993, n. 385, che svolgono in via esclusiva o prevalente attività di rilascio di garanzie, a ciò autorizzati dal Ministero dell'Economia e delle Finanze.

La suddetta garanzia dovrà possedere i seguenti elementi essenziali, pena l'annullamento e/o revoca dell'aggiudicazione:

- 01) essere prestata in favore dell'ASL Cagliari;
- 02) essere incondizionata e irrevocabile;
- 03) prevedere espressamente la rinuncia al beneficio della preventiva escussione del debitore principale;
- 04) prevedere espressamente la rinuncia all'eccezione di cui all'art. 1957, comma 2, del codice civile;
- 05) prevedere espressamente la sua operatività entro quindici giorni su semplice richiesta scritta dell'ASL Cagliari;
- 06) prevedere espressamente la copertura degli oneri per il mancato o inesatto adempimento del contratto di fornitura;
- 07) avere una durata almeno pari a tutta la durata del contratto di fornitura;
- 08) anche qualora l'Istituto o Società garante emetta la cauzione definitiva sulla base del D.M. 12 marzo 2004, n. 123, peraltro emanato in materia di lavori pubblici, il testo della garanzia (condizioni generali o condizioni particolari) dovrà necessariamente contenere le prescrizioni sopra stabilite. L'importo della cauzione definitiva - come sopra determinato - è ridotto del 50% (cinquanta per cento) per l'aggiudicatario al quale venga rilasciata, da organismi accreditati, ai sensi delle norme europee della serie UNI CEI EN 45000 e della serie UNI CEI EN ISO/IEC 17000, la certificazione del sistema di qualità conforme alle norme europee della serie EN ISO 9000, così come previsto dall'art. 75, comma 7, del D.Lgs. n. 163/2006;
- 09) per fruire di tale beneficio, il Concorrente dovrà produrre la certificazione di qualità (in originale ovvero in copia corredata dalla dichiarazione di autenticità ai sensi dell'art. 19 D.P.R. n. 445/2000) conforme alle norme europee EN ISO 9000. In alternativa, il possesso del suddetto requisito potrà esser attestato con idonea dichiarazione resa dal Concorrente ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 attestante il possesso della detta certificazione;
- 10) si precisa inoltre che, in caso di R.T.I. e/o Consorzio ordinario, l'aggiudicatario può godere del beneficio della riduzione della garanzia solo nel caso in cui tutte le imprese che lo costituiscono siano in possesso della predetta certificazione, attestata da ciascuna impresa secondo le modalità sopra previste. La mancata costituzione della suddetta garanzia determina l'annullamento dell'aggiudicazione, la decadenza dell'affidamento e l'acquisizione della cauzione provvisoria.
- 11) la cauzione copre gli oneri per il mancato od inesatto adempimento del contratto di fornitura e, comunque, il danno effettivo e prevedibile ed i costi assicurativi della responsabilità nascenti dal contratto stesso. Qualora l'ammontare della garanzia dovesse ridursi per effetto dell'applicazione di penali, o per qualsiasi altra causa, l'aggiudicatario dovrà provvedere al suo reintegro;
- 12) la garanzia è progressivamente svincolata in ragione ed in misura dell'avanzamento della esecuzione, nel limite massimo del 75% (settantacinque per cento) dell'iniziale importo garantito secondo quanto stabilito all'art. 113, comma 3, D.Lgs. n. 163/2006.

15.5.2 RESPONSABILITÀ E COPERTURA ASSICURATIVA

Con la stipula del contratto di fornitura, l'aggiudicatario del servizio assume in proprio ogni responsabilità per infortunio e a copertura di ogni eventuale danno che possa derivare dall'esecuzione del contratto, alla ASL Cagliari, ai suoi dipendenti, ai terzi, nonché alle cose di sua proprietà o pertinenza danni eventualmente subiti da parte di persone o di beni cagionati dall'esecuzione delle prestazioni contrattuali riferibili al Fornitore stesso, anche se eseguite da parte di terzi.

Anche a tal fine, per la stipula del contratto è richiesto in capo all'aggiudicatario il possesso di una adeguata copertura assicurativa, a garanzia della responsabilità civile per danni a terzi nell'esecuzione delle prestazioni contrattuali, di durata almeno pari a quella del contratto di servizio e con un massimale di importo non inferiore al 10 per cento dell'importo del contratto, al netto dell'IVA, per sinistro e per anno assicurato.

La predetta copertura assicurativa dovrà essere garantita o da una o più polizze pluriennali o polizze annuali che dovranno essere rinnovate con continuità sino alla scadenza del contratto di fornitura, pena la risoluzione del contratto stessa. Resta ferma l'intera responsabilità dell'Aggiudicatario anche per danni eventualmente non coperti dalla predetta copertura assicurativa ovvero per danni eccedenti i massimali assicurati.

Sez. V NORME FINALI E GENERALI

Il verbale di gara non avrà valore di contratto e l'aggiudicazione dell'appalto e la conseguente stipula del contratto relativo a ciascun lotto, avverrà solo all'esito delle necessarie verifiche nonché agli altri adempimenti cui è tenuta l'ASL Cagliari.

Le offerte inviate non vincoleranno in alcun modo l'ASL Cagliari né all'aggiudicazione né alla stipulazione del contratto mentre le società partecipanti sono vincolate fin dal momento della presentazione dell'offerta per un periodo pari a 180 giorni dalla data ultima fissata per la scadenza del termine per la sua presentazione.

L'ASL Cagliari, anche con riferimento al singolo Lotto, si riserva il diritto insindacabile di:

- a) non procedere all'aggiudicazione se nessuna offerta risulti conveniente o idonea in relazione all'oggetto contrattuale, in conformità a quanto previsto dall'articolo 81, comma 3, del D. Lgs. 163/2006;
- b) procedere all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta valida;
- c) sospendere, reindire o non aggiudicare la procedura motivatamente;

16. ACCESSO AGLI ATTI

L'accesso agli atti, il diniego/esclusione e il differimento dell'accesso è disciplinato dagli artt. 13 e 79, commi 4 e 5-quater, del D.Lgs. 163/2006, e dalla legge n. 241/1990.

Qualora il Concorrente ritenga che la propria offerta e, in caso di offerta anormalmente bassa, le giustificazioni della stessa, contengano informazioni che costituiscono segreto tecnico o commerciale, lo stesso dovrà produrre idonea dichiarazione, (può essere utilizzato l'Allegato MOD. 4 schema offerta tecnica), nel rispetto delle seguenti prescrizioni:

- a) dovrà essere specificamente indicato il documento d'offerta e la relativa parte dello stesso che si ritiene contenga segreto tecnico o commerciale, coperto da diritto di privativa (marchio, brevetto, diritto d'autore o altro diritto di proprietà intellettuale);
- b) dovranno essere attestate le motivazioni di ciascuna delle parti ritenute contenenti segreto tecnico o commerciale;

- c) dovrà allegare alla dichiarazione la documentazione atta a comprovare l'esigenza di tutela e, comunque, l'effettiva sussistenza del segreto tecnico o commerciale ritenuto sussistente.

Qualora tali informazioni da tutelare siano state specificatamente circoscritte e debitamente motivate e comprovate, fatto salvo quanto stabilito all'art. 13, comma 6, D.Lgs. n. 163/2006, l'ASL Cagliari non consentirà l'accesso a tale parte della documentazione.

Si fa presente, pertanto, che, con riferimento alle eventuali componenti dell'offerta indicate, con motivata e comprovata dichiarazione, come segreto tecnico o commerciale, troverà comunque applicazione l'art. 13, comma 6, D.Lgs. 163/2006, qualora l'accesso venga motivato dal richiedente in vista della difesa in giudizio e sempre che questa sia attinente alla documentazione oggetto dell'accesso.

Sul resto della documentazione tecnica l'ASL Cagliari consentirà l'accesso nei modi e nei termini previsti dalla normativa vigente sopra richiamata.

L'ASL Cagliari garantirà comunque l'accesso di quella parte della documentazione che è stata oggetto di analisi per il riscontro dei requisiti minimi richiesti e di valutazione da parte della Commissione di gara, qualora strettamente collegata all'esigenza di tutela del richiedente. Saranno inoltre sottratti all'accesso tutti i dati sensibili, ivi inclusi quelli giudiziari, eventualmente rinvenuti nella documentazione presentata dai Concorrenti.

17. INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03, si informa che il trattamento dei dati personali conferiti nell'ambito della procedura di acquisizione di beni o servizi, o comunque raccolti dall'ASL Cagliari 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 a criteri qualitativi, quantitativi e temporali di volta in volta individuati.

Il trattamento dei dati giudiziari è effettuato esclusivamente per valutare il possesso dei requisiti e delle qualità previsti dalla vigente normativa in materia di acquisizione di beni e servizi ed 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 conferimento dei dati è necessario 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 dell'ASL Cagliari individuati quali Incaricati del trattamento.

I dati raccolti potranno altresì essere conosciuti da:

- a) soggetti, i cui nominativi sono a disposizione degli interessati, facenti parte dell'Organo tecnico;
- b) altre Amministrazioni pubbliche, cui i dati potranno essere comunicati per adempimenti procedurali;
- c) 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;
- d) legai incaricati per la tutela dell'ASL Cagliari in sede giudiziaria.

In ogni caso, operazioni di comunicazione e diffusione di dati personali, diversi da quelli sensibili e giudiziari, potranno essere effettuate dall'ASL Cagliari nel rispetto di quanto previsto dall'art. 19 del D.Lgs. n. 196/03.

I diritti dell'interessato sono disciplinati dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03. Le eventuali richieste effettuate a norma del suddetto articolo dovranno essere rivolte al Dirigente del Servizio Acquisti dell' ASL Cagliari, in via Piero della Francesca n. 1, Selargius, cap. 09047

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa è l'ASL Cagliari, con sede in via Piero della Francesca n. 1, Selargius, cap. 09047.

Il Responsabile dei dati è il Responsabile unico del procedimento.

Dott.ssa Pietrina Lepori,
Responsabile S. C. Anziani disabili e soggetti fragili ASL
Cagliari
Responsabile unico Procedimento

PARTE 2 - CAPITOLATO TECNICO

1. PREMESSA

Il presente Capitolato Tecnico ha per oggetto la descrizione dei servizi, sanitari (di tipo infermieristico e riabilitativo) e socio sanitari nell'ambito del sistema delle Cure Domiciliari della ASL di Cagliari. Le attività previste rientrano in un unico lotto, articolato su tre tipologie di servizio e sui 5 Distretti Sociosanitari della ASL.

Il servizio oggetto del presente capitolato è destinato a favore di persone con ridotta autonomia per motivi legati all'età e alla malattia, residenti o domiciliati nel territorio della ASL di Cagliari.

Riguardo alla Cure Palliative occorre precisare che esse sono state erogate, nel corso del 2013-2014, nonché degli anni precedenti, all'interno delle Cure Domiciliari Integrate. Esse non hanno seguito, pertanto, né nei criteri di erogazione né nei volumi, le indicazioni e le previsioni della DGR n. 33/32 del 08.08.2013 "*Istituzione della rete di cure palliative della Regione Sardegna*", che costituisce invece riferimento per la definizione del fabbisogno aziendale per gli anni a venire.

Per quanto riguarda i pazienti in area critica, si tratta di persone che necessitano di supporto continuato per il mantenimento delle funzioni vitali (respirazione, alimentazione, etc.), assistiti secondo progetti assistenziali che prevedono interventi di elevata intensità con il coinvolgimento di personale ospedaliero. Nelle previsioni della ASL, le persone in questione sono inquadrate nel terzo livello di Cure Domiciliari Integrate.

La numerosità annuale orientativa degli accessi a domicilio stimata, per tipologia assistenziale e figura professionale, per gli anni 2015-2017 è la seguente:

	Cure Domiciliari Prestazionali	Cure Domiciliari Integrate	Cure Domiciliari Palliative
Piani di trattamento (programmi intervento e PAI)	3.500	4.300	400
Accessi Assistenza Infermieristica	33.000	270.000	30.000

Accessi Assistenza Riabilitativa	50	93.950	12.000
Accessi Operatori Socio Sanitari	-	4.000	20.000

Si precisa che in mancanza di dati storici, in linea con quanto previsto dalla DGR n. 33/32 del 08.08.2013 "Istituzione della rete di cure palliative della Regione Sardegna" sulla erogazione di cure palliative e a malati terminali, la stima del numero degli assistiti e degli accessi per questa tipologia assistenziale è stata ottenuta attraverso il trasferimento di volumi di attività dalla tipologia di Cure domiciliari integrate. Si precisa, inoltre, che l'attivazione delle Cure palliative, secondo le indicazioni della DGR n. 33/32 del 08.08.2013, sarà graduale e contestuale al progressivo sviluppo e adeguamento dell'organizzazione aziendale al riguardo. Poiché si tratta dell'attivazione di una nuova tipologia assistenziale, è prevedibile che sia i volumi di attività relativi alle cure palliative che la ripartizione dei volumi tra cure domiciliari integrate e cure palliative si discostino, anche considerevolmente, da quelli stimati.

La stima del volume annuale relativo alle attività di supporto è la seguente:

- rifiuti sanitari a rischio infettivo prodotti a domicilio Kg 34.000.

N.B. Ad ogni buon conto, si precisa che, tanto il numero di accessi/anno riportati in tabella, quanto il volume dei rifiuti sanitari, precedentemente indicati, hanno valore puramente indicativo e strumentale alla formulazione dell'offerta e non costituiscono per la ASL, ad alcun titolo, un vincolo sui volumi di prestazioni che saranno effettivamente erogati nel corso del periodo di fornitura.

Nella esecuzione a domicilio delle attività previste per le Cure Domiciliari Prestazionali e per le Cure Domiciliari Integrate, la remunerazione verrà commisurata al numero degli accessi, onnicomprensivi, effettuati a domicilio dall'infermiere e fisioterapista o logopedista in relazione alle specifiche prestazioni sanitarie da attivare descritte - per ogni persona assistita - nel Programma di Intervento Prestazionale o nel PAI che l'UODI trasmette all'Aggiudicatario.

Per **accesso onnicomprensivo** di tutte le attività connesse alla prestazione sanitarie che configurano l'intervento, compiutamente e regolarmente eseguito, si intende il complesso dei servizi resi dalla singola figura professionale in esecuzione del PAI, nell'arco temporale continuativo corrispondente al singolo accesso al domicilio dell'utente. Esso comprende:

- le attività sanitarie erogate alla persona assistita al proprio domicilio secondo le indicazioni orientative delle tabelle 1, 2 e 3 della DGR n. 51/49 del 20.12.2007;
- il monitoraggio della prestazione quando richiesto dalla stessa;

• la compilazione e l'aggiornamento della documentazione clinica (a titolo esemplificativo, ma non esaustivo: riportare l'andamento nel tempo di una lesione da decubito, ovvero per pz. in terapia infusione, riportare il bilancio idrico e la contrazione della diuresi, riportare in cartella un parametro significativo di esami di laboratorio e avvisare il MMG per le vie brevi in caso di significativi scostamenti), comprese note per il passaggio di consegne presso il domicilio dell'assistito; si sottolinea l'importanza medico-legale della corretta e completa della cartella clinica, indispensabile strumento per il personale che opera in urgenza ed

emergenza (G. M. - Servizio 118), e il suo valore anche ai fini della regolare esecuzione del servizio:

- le eventuali ulteriori attività sanitarie occasionalmente richieste dalla singola prestazione programmata dal PAI o Programma di Intervento Prestazionale che, nell'arco della stessa giornata, dovessero essere necessarie per il buon esito dell'intervento.

L'accesso onnicomprensivo comprende, inoltre, le seguenti prestazioni non sanitarie di supporto al singolo accesso:

- trasporto dei prelievi di materiale biologico dal domicilio al laboratorio di analisi/punto di raccolta;
- gestione (raccolta, ritiro e smaltimento) dei rifiuti sanitari, di cui all'art. 2, comma 1 del D.P.R. n. 254 del 15.07.2003 "Rifiuti sanitari: regolamento sulla gestione in attuazione del collegato ambientale (L. n. 179 del 31.07.2002)", prodotti a domicilio nel corso di attività di cure domiciliari;
- tempi e modalità di percorrenza per raggiungere il domicilio della persona assistita.

A tali prestazioni si aggiungono le seguenti attività di supporto generale:

- incontri di coordinamento e verifica delle attività riguardanti il singolo utente, presso il suo domicilio o presso la sede del Distretto Sociosanitario, su richiesta della UODI;
- rendicontazione della presenza al domicilio;
- quanto altro indicato al paragrafo "Esecuzione dei servizi infermieristici e riabilitativi".

Tali attività di supporto generale, come qualsiasi servizio descritto nel presente Capitolato tecnico, nonché le ulteriori attività descritte, ovvero comunque necessarie per l'esatto adempimento degli obblighi contrattuali, sono connessi ed accessori all'espletamento del servizio oggetto dell'appalto. Il relativo corrispettivo deve intendersi integralmente incluso nel prezzo unitario, IVA esclusa, della prestazione di accesso domiciliare offerto in sede di gara.

2. MODALITÀ DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO

Le prestazioni contrattuali dovranno essere eseguite secondo le specifiche contenute nel presente Capitolato Tecnico e nell'offerta presentata in sede di gara, secondo la disciplina relativa alle fasi di avvio del servizio controllo e verifiche risultanti, oltre che nel prosieguo del presente Capitolato tecnico, nel Contratto.

L'Aggiudicatario si obbliga:

- ad eseguire le attività oggetto del presente Capitolato tecnico a perfetta regola d'arte, nel rispetto delle norme vigenti e secondo le condizioni, le modalità, i termini, e le prescrizioni contenute nello schema di contratto e nei suoi allegati;
- a rispettare tutte le indicazioni relative all'esecuzione contrattuale che dovessero essere, eventualmente, impartite da ASL Cagliari.
- a utilizzare il personale nella piena osservanza delle norme di legge e dei contratti collettivi applicabili, anche con riguardo alla retribuzione e al tempestivo e corretto versamento dei contributi sociali dovuti.

In contratto, anche se non espressamente richiamate, sono da intendere confermate come se integralmente trascritte e ripetute tutte le dichiarazioni di scienza, conoscenza, impegno precontrattuale e impegno contrattuale rese dall'offerente, poi aggiudicatario, in atti di gara (offerta in qualunque sua parte, amministrativa, tecnica, economica); dette dichiarazioni sono parte integrante e necessaria dell'offerta di consegna e di esecuzione del servizio.

Quale principio generale, qualsiasi onere e costo correlato all'esecuzione delle obbligazioni contrattuali è a carico dell'appaltatore, compensato dal prezzo d'aggiudicazione, anche se non previsto in atti di gara ed in offerta, se prevedibile al momento della formulazione dell'offerta secondo l'ordinaria diligenza e necessario per rendere l'obbligazione dedotta in contratto a regola d'arte. Tra questi obblighi, a titolo esemplificativo, rientrano i seguenti:

- l'appaltatore è obbligato ad adottare tutte le misure possibili per non danneggiare, nell'esecuzione delle prestazioni relative al servizio, persone, strutture, opere ed impianti esistenti nei luoghi in cui verrà eseguita la prestazione;
- l'appaltatore è obbligato a non intralciare, se non nei limiti dell'indispensabile, il funzionamento dei servizi interessati all'esecuzione dell'appalto;

3. TIPOLOGIA DEL SERVIZIO

I servizi sanitari e sociosanitari infermieristici, riabilitativi e assistenziali richiesti riguardano le seguenti tipologie di Cure Domiciliari:

1. Cure Domiciliari Prestazionali (in accordo con le indicazioni della DGR n. 51/49 del 20.12.2007 della Regione Autonoma della Sardegna)
2. Cure Domiciliari Integrate (in accordo con le indicazioni della DGR n. 51/49 del 20.12.2007 della Regione Autonoma della Sardegna)
3. Cure Domiciliari Palliative e a Malati Terminali (in accordo con le indicazioni della DGR n. 51/49 del 20.12.2007 e della DGR n. 33/32 del 08.08.2013 della Regione Autonoma della Sardegna).

Le Cure Domiciliari Prestazionali consistono in interventi occasionali o a ciclo programmato che costituiscono una risposta "prestazionale", professionalmente qualificata, ad un bisogno puntuale di tipo medico, infermieristico e/o di tipo riabilitativo. Le prestazioni, ancorché siano ripetute nel tempo, rispondono quindi ad un bisogno sanitario che può essere definito "semplice" in quanto non presuppone né una valutazione multidimensionale né richiede una "presa in carico globale" della persona da parte di una équipe multiprofessionale; comprendono una gamma di prestazioni multiprofessionali (DGR n. 51/49 del 20.12.2007).

Le Cure Domiciliari Integrate consistono in interventi di assistenza sanitaria e sociale quali trattamenti medici, infermieristici, farmacologici, riabilitativi ed abilitativo-educativi prestati da personale qualificato per la cura e l'assistenza alle persone non autosufficienti e in condizioni di "fragilità", con patologie in atto o esiti delle stesse, finalizzati a stabilizzare il quadro clinico, limitare il declino funzionale e migliorare la qualità della vita quotidiana. All'interno delle Cure Domiciliari Integrate si individuano 3 livelli di intervento:

- Cure Domiciliari Integrate di 1° e 2° livello: si rivolgono a persone che, pur non presentando criticità specifiche o presentando sintomi di medio-bassa complessità, necessitano comunque di continuità assistenziale e di interventi programmati multiprofessionali che si articolano fino a 5 giorni alla settimana per il primo livello e fino a 6 giorni per il secondo livello; si caratterizzano per la formulazione di un Piano di Assistenza Individuale (PAI) redatto in base alla valutazione globale multidimensionale, e per la presa in carico multidisciplinare e multi professionale; comprendono una gamma di prestazioni multiprofessionali (DGR n. 51/49 del 20.12.2007);
- Cure Domiciliari Integrate di 3° livello. Si rivolgono a persone che presentano bisogni con un elevato livello di complessità e con criticità specifiche legate alla instabilità clinica e alla presenza di sintomi di difficile controllo, in particolare persone in una o più di queste condizioni: malattie neurologiche degenerative/progressive in fase avanzata, quali SLA, distrofia muscolare etc., fasi avanzate e complicate di malattie croniche, necessità di nutrizione artificiale parenterale, necessità di supporto ventilatorio invasivo, stato vegetativo e stato di minima coscienza. Sono caratterizzate da una risposta intensiva a bisogni di alta complessità definita in un PAI (Piano di Assistenza Individuale), redatto in base alla valutazione multidimensionale e dalla presa in carico globale con intervento di tipo multidisciplinare; si tratta di interventi programmati di norma su 7 giorni settimanali; comprendono una gamma di prestazioni multiprofessionali (DGR n. 51/49 del 20.12.2007).

Le Cure Domiciliari Palliative e a Malati Terminali consistono in prestazioni infermieristiche, riabilitative e assistenziali, rivolti sia alla persona malata sia al suo nucleo familiare, finalizzati alla cura attiva e totale dei pazienti la cui malattia di base, caratterizzata da un'inarrestabile evoluzione e da una prognosi infausta, non risponde più a trattamenti specifici. Esse sono erogate da un'equipe multidisciplinare nell'ambito di un approccio globale alla persona affetta da una malattia cronica inguaribile, evolutiva e/o terminale e sono intese come prevenzione, valutazione e trattamento dei sintomi fisici, funzionali e dei problemi psicologici, sociali e spirituali del



malato durante tutto il decorso della malattia. Le cure palliative domiciliari vengono erogate da Equipe di Cure Palliative Domiciliari che erogano assistenza specialistica multi professionale con elevato livello di competenza, programmata all'interno del PAI e garantiscono la pronta disponibilità medica/infermieristica sulle 24 ore, anche per la necessità di fornire supporto alla famiglia e/o al care-giver.

I criteri generali di eleggibilità alla assistenza nella Rete di Cure Palliative, che devono essere contemporaneamente presenti, sono i seguenti (DGR n. 33/32 del 08.08.2013):

- presenza di neoplasia o altra malattia in fase evolutiva irreversibile (criterio diagnostico);
- assenza o esaurimento di trattamenti elettivi specifici - chirurgici, chemioterapici e/o radioterapici (criterio terapeutico);
- sopravvivenza stimata non superiore a 1 anno (criterio prognostico); riduzione delle performance con indice di Karnofsky = o <60 (criterio funzionale).

Riguardo alle cure palliative e terminali, occorre precisare che il servizio aziendale dedicato, così come previsto dalla DGR n. 33/32 del 08.08.2013, è in fase di definizione. Finora, le prestazioni a domicilio necessarie per persone in fase terminale della vita o necessitanti di cure palliative, sono state erogate all'interno di programmi di Cure Domiciliari Integrate ai sensi della DGR n. 51/49 del 20.12.2007, non rispondendo, pertanto, al complesso dei requisiti richiesti per l'inquadramento nel contesto assistenziale previsto dalla DGR n. 33/32 del 08.08.2013.

3.1 DESTINATARI DEL SERVIZIO

In coerenza con le indicazioni fornite dalla DGR n. 51/49 del 20.12.2007 "*Direttive per la riqualificazione delle cure domiciliari integrate*" e dalla DGR n. 33/32 del 08.08.2013 "*Istituzione della rete di cure palliative della Regione Sardegna*", i destinatari del servizio indicativamente sono:

- per le Cure Domiciliari Prestazionali, persone con limitazioni funzionali tali da rendere impossibile l'accesso ai servizi ambulatoriali;
- per le Cure Domiciliari Integrate, persone non autosufficienti o a rischio di non autosufficienza, spesso con patologie croniche o cronico-degenerative, con le seguenti priorità indicative:
 - o persone in condizioni di "fragilità" con limitazione dell'autonomia parziale o totale;
 - o persone affette da demenza e malattia di Alzheimer;
 - o persone in dimissione programmata da reparti ospedalieri o da altre strutture sanitarie e/o residenziali;
 - o persone con patologie oncologiche;
 - o persone non autosufficienti affette da SLA conclamata;
 - o persone non autosufficienti con disabilità complesse, con patologie croniche gravi e/o particolari condizioni di rilevanza sociale non suscettibili di miglioramenti riabilitativi.
- per le Cure Domiciliari Palliative e a Malati Terminali, persone affette da una malattia cronica inguaribile, a prognosi infausta, evolutiva e/o terminale che non risponde più a trattamenti specifici.

Sono inoltre individuati come requisiti indispensabili per l'attivazione di un percorso di Cure Domiciliari Integrate e di Cure Domiciliari Palliative e a Malati terminali i seguenti criteri:

- la presenza di condizioni cliniche e la necessità di interventi assistenziali compatibili con la permanenza del paziente al proprio domicilio;
- la disponibilità di un'ideale condizione abitativa, di un valido supporto familiare e/o di una rete di aiuto informale per lo svolgimento delle attività della vita quotidiana.

3.2 COLLOCAZIONE DEL SERVIZIO NELL'AMBITO DEL PROCESSO ASSISTENZIALE

Nella ASL di Cagliari, l'articolazione funzionale del processo assistenziale relativo alle Cure Domiciliari, in coerenza con le linee di indirizzo nazionali e regionali (DGR n. 15/24 del 13.4.2010), prevede il coinvolgimento del sistema Punto Unico di Accesso (PUA), e, per le Cure Domiciliari Integrate e Cure Domiciliari Palliative e a Malati terminali, della Unità di Valutazione

... (UVT). Essa prevede inoltre l'integrazione con le azioni ed i servizi offerti dagli Enti locali in ambito sociale.

La tabella che segue descrive le strutture organizzative, le funzioni e gli strumenti previsti nel modello di funzionamento del processo assistenziale:

FASE	STRUTTURA ORGANIZZATIVA	FUNZIONI	STRUMENTI
1	Front Office 1° livello PUNTO UNICO DI ACCESSO (PUA)	Accoglienza e decodifica della domanda	Scheda di contatto Diario clinico
3	Front Office 2° livello PUNTO UNICO DI ACCESSO (PUA)	Approfondimento della domanda e qualificazione del bisogno	Schede analisi bisogni Schede rilevazione bisogni
FASE	STRUTTURA ORGANIZZATIVA	FUNZIONI	STRUMENTI
4	UNITA' DI VALUTAZIONE TERRITORIALE (UVT)	Elaborazione e rivalutazione del Progetto personalizzato con definizione di profilo di cura, modalità erogative, tempi previsti per realizzare il PAI	Schede di Valutazione Multidimensionale, Verbale di sintesi del progetto individuale
5	UNITA' OPERATIVA CURE DOMICILIARI (UODI)	Stesura Programma di Intervento (PI) per le Cure Domiciliari Prestazionali e del Piano di Assistenza Individuale (PAI) per le Cure Domiciliari Integrate e Cure Domiciliari Palliative e a Malati Terminali; acquisizione prescrizioni specialistiche ambulatoriali, farmaci, presidi-ausili; coordinamento e controllo delle attività e degli interventi a domicilio; dimissione del paziente	Cartella Clinica, Piano assistenza farmaceutica, Piano assistenza protesica, Piano assistenza specialistica, PI e PAI
6	AGGIUDICATARIO ESTERNO	Erogazione delle prestazioni alla persona secondo il Programma di Intervento per le Cure Domiciliari Prestazionali e secondo il PAI per le Cure Domiciliari Integrate e le Cure Domiciliari Palliative e a Malati Terminali; erogazione delle attività di supporto; verifica delle prestazioni erogate; rilevazione e trasmissione delle informazioni sanitarie/assistenziali e	PI, PAI, schede di valutazione, Cartella clinica, cartelle sanitarie e assistenziali, strumenti di raccolta e trasmissione flussi informativi e reportistica

		amministrativo/contabili	
--	--	--------------------------	--

L'Unità Operativa delle Cure Domiciliari (UODI) è la struttura operativa della ASL responsabile della attivazione del Programma di Intervento (PI) per le Cure Domiciliari Prestazionali e della stesura del Piano di Assistenza Individuale (PAI) per le Cure Domiciliari Integrate e per le Cure Domiciliari Palliative e a Malati Terminali. La UODI nella sua funzione di coordinamento si raccorda con le unità operative PUA e UVT, si rapporta ordinariamente con il medico di medicina generale (MMG) o pediatra di libera scelta (PLS) responsabile dell'attività clinica a domicilio, con i servizi sociali degli Enti locali per le necessarie integrazioni, e si avvale dei servizi e delle competenze professionali della ASL necessarie nel singolo caso. Ad oggi presso la ASL di Cagliari sono presenti sei UODI, una per ciascuno dei distretti sociosanitari n. 1, 2, 3 e 4 e due per il distretto sociosanitario n. 5. Le sedi delle UODI sono: Cagliari per il Distretto Sociosanitario n. 1 di Cagliari - Area Vasta, Assemmini per il Distretto Sociosanitario n. 2 dell'Area Ovest, Quartu Sant'Elena per il Distretto Sociosanitario n. 3 di Quartu-Parteolla, Muravera per il Distretto Sociosanitario n. 4 del Sarrabus Gerrei, Senorbi e Isili per il Distretto Sociosanitario n. 5 della Trexenta e Sarcidano-Barbagia di Seulo. Il livello gerarchicamente sovraordinato rispetto alle UODI è rappresentato dalle Direzioni dei Distretti Sociosanitari. Il coordinamento e controllo del servizio al livello aziendale viene esercitato dal Responsabile dell'Esecuzione del contratto.

Nell'ambito della presa in carico personalizzata e della valutazione multidimensionale dei bisogni del paziente e del contesto di cura, l'individuazione della tipologia e del profilo di cure domiciliari, al quale assegnare il paziente, sia in fase di avvio delle cure a domicilio che in fase di trasferimento da una tipologia/livello ad un'altra tipologia/livello è compito esclusivo del sistema PUA-UVT-UODI di ogni singolo distretto sociosanitario della ASL. Nessuna pretesa/recriminazione da parte della ditta aggiudicataria è ammessa riguardo alle decisioni effettuate dal sistema PUA-UVT-UODI. Anche rispetto alle modalità del passaggio da una tipologia/livello ad un'altra tipologia/livello (articolazione temporale delle procedure necessarie, condivisione delle informazioni fra i soggetti coinvolti, co-presenza a domicilio degli operatori, etc.) - che deve tenere conto oltre che delle condizioni cliniche e ambientali, anche della volontà dell'utente, dei livelli organizzativi, delle consuetudini instauratesi fra paziente, famiglia e operatori - il soggetto aggiudicatario è tenuto a seguire le indicazioni fornite dal sistema PUA-UVT-UODI e riportate nel PI per le Cure Domiciliari Prestazionali e nel PAI per le Cure Domiciliari Integrate e per le Cure Domiciliari Palliative e a Malati Terminali.

Il presente capitolato si riferisce esclusivamente alla fase 5 del processo assistenziale, di cui alla tabella precedente, relativa alla erogazione delle prestazioni infermieristiche, riabilitative e assistenziali alla persona secondo il PI per le Cure Domiciliari Prestazionali e secondo il PAI per le Cure Domiciliari Integrate e le Cure Domiciliari Palliative e a Malati Terminali, nonché alle attività di supporto necessarie per eseguire il lavoro a regola d'arte. Rimangono in capo alla ASL le politiche di indirizzo, di valutazione e controllo dell'intervento, mentre è riservato all'aggiudicatario dell'appalto l'esecuzione del servizio nel suo complesso.

3.3 INIZIO ESECUZIONE DEL CONTRATTO, SUBENTRO

Dopo che il contratto è divenuto efficace, il RUP, a norma dell'art. 302 del D.P.R. 207/2010, autorizza il DEC a dare avvio all'esecuzione della prestazione e quest'ultimo, entro 10 (dieci) giorni solari comunicherà per iscritto all'Aggiudicatario:

• da tale data decorreranno i mesi di durata prevista per l'espletamento del servizio;

• da tale data decorreranno i mesi di durata prevista per l'espletamento del servizio. L'esecutore è tenuto a seguire le istruzioni, i tempi e le direttive fornite dalla stazione appaltante per l'avvio dell'esecuzione del contratto. Qualora l'esecutore non adempia, ai sensi

dell'art. 303 del D.P.R. 207/2010, la stazione appaltante ha facoltà di procedere alla risoluzione del contratto.

L'appaltatore, al fine di garantire la continuità e qualità assistenziale, si impegna a subentrare nella gestione del servizio con gradualità e particolare scrupolo, concordando con i precedenti gestori le modalità organizzative necessarie. Dovranno essere rispettate le procedure del passaggio di consegne, comprensive del relativo crono-programma, elaborate appositamente e preventivamente dalla ASL Cagliari Tale fase dovrà essere ultimata, a regola d'arte, entro e non oltre 15 (quindici) giorni lavorativi a partire dalla data di stipula del contratto.

Gli elementi da tenere in considerazione nella fase di subentro sono:

- la molteplicità delle professionalità e soggetti coinvolti (Medico di Medicina Generale, personale delle UODI, infermiere professionale, terapeuta della riabilitazione, specialisti vari, assistente sociale, etc.);
- la sede dell'assistenza (il domicilio del paziente) che non consente di standardizzare le condizioni fisiche e ambientali di erogazione del servizio;
- le dinamiche relazionali degli operatori con il paziente e il suo nucleo familiare, spesso caratterizzate da uno stretto rapporto fiduciario;
- l'elevato livello di responsabilità professionale a fronte di una condizione di solitudine operativa dei professionisti coinvolti;
- la variabilità delle condizioni cliniche dell'utente.

Il passaggio di consegne tra gestori, del quale di seguito si fornisce uno schema indicativo degli ambiti, delle criticità e delle azioni di maggior rilievo non può quindi configurarsi come un mero "trasferimento di informazioni", ancorché esaustive, ma come un approfondito scambio di conoscenze, cliniche e umane, che minimizzino il disagio dell'utente nel passaggio da un operatore all'altro e da una modalità organizzativa a una differente. Questa complessità richiede una pianificazione che preveda:

- un adeguato e preliminare lavoro di raccolta e classificazione delle informazioni e dei dati contenuti nei Programmi di Intervento e nei PAI;
- una definita metodologia del passaggio di consegne, che dovrà prevedere anche una fase (limitata) di compresenza tra il gestore cessante e quello subentrante;
- l'articolazione temporale del passaggio di consegne, anche attraverso un cronoprogramma articolato su base territoriale, da condividere con i gestori coinvolti (cessante e subentrante) seguendo le indicazioni della ASL.

SCHEMA INDICATIVO degli ambiti, delle criticità e delle azioni di maggior rilievo tra il gestore che cessa, e quello che subentra: condivisione, della documentazione utile all'espletamento del servizio. In particolare:

MACROCATEGORIE	CRITICITÀ E AZIONI
ELENCO UTENTI	1 - condivisione dell'elenco aggiornato e trasferimento su supporto cartaceo e/o su supporto informatico (se esistente)
	2 - trasferimento del complesso dei dati informatizzati sugli utenti, su supporto cartaceo e/o su supporto informatico (se esistente)
PAI	1 - condivisione dei PI e PAI esistenti e trasferimento del contenuto al gestore subentrante, su supporto cartaceo e/o su supporto informatico
	2 - trasferimento del complesso dei dati informatizzati sui PI e PAI

CARTELLA CLINICA	Condivisione a domicilio della cartella; passaggio di consegne tra l'operatore del precedente e dell'attuale gestore
TEMPESTIVITÀ E GRADUALITÀ	Gradualità delle consegne, con cronoprogramma articolato su base territoriale, seguendo le indicazioni della ASL
COINVOLGIMENTO DEL PAZIENTE E FAMILIARI	Informazione alla famiglia ed al paziente; sensibilizzazione sul passaggio di consegne; presenza contemporanea al domicilio dell'operatore del precedente e dell'attuale gestore, per le consegne con sottoscrizione di un modulo predisposto a cura della ASL
CONSENSO INFORMATO	Acquisizione del consenso informato relativo al passaggio di consegne nel modulo predisposto a cura della ASL
segue SCHEMA INDICATIVO degli ambiti, delle criticità e delle azioni di maggior rilievo tra il gestore che cessa, e quello che subentra: condivisione, della documentazione utile all'espletamento del servizio. In particolare:	
MACROCATEGORIE	CRITICITÀ E AZIONI
COINVOLGIMENTO DEL MMG	Coinvolgimento attivo del Medico di Medicina Generale
STANDARD DI PERSONALE	Formalizzazione e certificazione della presenza effettiva della dotazione organica dell'Aggiudicatario/subentrante, secondo quanto previsto dal capitolato
TRASFERIMENTO DEL PERSONALE DAL PRECEDENTE AL NUOVO GESTORE	Rilievo, nei modi consentiti dalla legge, dei lavoratori addetti all'appalto che si renderanno disponibili alla continuazione del rapporto di lavoro ed in possesso dei titoli e profili richiesti nel presente capitolato.
FARMACI E PRESIDII	Verifica dei farmaci, presidi ed altro materiale in uso e della loro presenza al domicilio, per garantire la continuità delle cure
PIANIFICAZIONE TERRITORIALE DEL LAVORO	Condivisione e conoscenza della pianificazione territoriale del lavoro

A fine contratto, l'Appaltatore si impegna a far subentrare nel servizio, con il medesimo protocollo di attività di cui alla precedente tabella, il nuovo Appaltatore, gradualmente, nel termine massimo di 15 giorni, per salvaguardare la continuità assistenziale.

3.4 ESECUZIONE DEI SERVIZI INFERMIERISTICI, ASSISTENZIALI E RIABILITATIVI

Ruoli, competenze, responsabilità, attività Attività direttamente rivolte al paziente

Il soggetto aggiudicatario provvede all'erogazione a domicilio dell'utente delle attività sanitarie e assistenziali a domicilio, seguendo le indicazioni della UODI, che costituisce la struttura operativa aziendale di riferimento. Esso deve assicurare l'operatività per 365 giorni all'anno, dal lunedì al venerdì (festivi esclusi) per le Cure Domiciliari Prestazionali, dal lunedì alla domenica compresa per le Cure Domiciliari Integrate, dal lunedì alla domenica e nell'arco delle 24 ore per

le cure Domiciliari Palliative e a Malati Terminali. Dette attività implicano interventi di cura e assistenza alla persona nel proprio domicilio, nel rispetto della dignità e dell'autonomia della stessa, del contesto e delle relazioni familiari e dei suoi equilibri. Le attività richieste includono l'erogazione di servizi infermieristici, assistenziali e riabilitativi a domicilio, attraverso operatori qualificati, secondo le modalità definite dalla UODI e riportate nel PI per le Cure Prestazionali o nel PAI per le Cure Domiciliari Integrate e per le Cure Domiciliari Palliative e a Malati Terminali, comprensive della tipologia delle prestazioni, della frequenza degli accessi a domicilio e della durata del programma di intervento. Nell'esercizio della piena autonomia e responsabilità professionale, gli operatori del servizio a domicilio dovranno assicurare l'esecuzione delle attività previste dal PI o dal PAI raccordandosi strettamente con il MMG o PLS quale responsabile clinico dell'assistenza a domicilio.

Nello specifico:

- per ogni utente per il quale viene attivato il servizio domiciliare, il soggetto aggiudicatario è tenuto a dare puntuale esecuzione al PI o al PAI elaborati dalla UODI, individuando l'operatore o gli operatori più idonei a prendere in carico la persona sulla base della situazione psicofisica e ambientale;
- il soggetto aggiudicatario deve avviare ciascun servizio di norma entro 24 ore dalla comunicazione della UODI. Nei casi urgenti e indifferibili, limitatamente alle Cure Domiciliari Integrate e alle Cure Domiciliari Palliative e a Malati terminali, l'avvio del servizio dovrà avvenire entro le successive 6 ore;
- l'attività dovrà essere formalmente registrata nella cartella clinica presente a domicilio, fornita dalla ASL, con la dovuta completezza e precisione, come già indicato al precedente art. 1;
- gli orari del servizio domiciliare devono essere compatibili con le esigenze dei pazienti e delle famiglie ed in sintonia con il PI o con il PAI. Per rispondere alle esigenze operative del soggetto aggiudicatario (ottimizzazione dei tempi di spostamento) sarà possibile variare l'orario dell'accesso, previo accordo con l'assistito e la famiglia interessati e comunicazione alla UODI;
- il servizio svolto a domicilio è espletato di norma:
 - o nella fascia oraria 7:00 - 20:00 per le Cure Domiciliari Prestazionali;
 - o nella fascia oraria 7:00 - 21:00 per le Cure Domiciliari Integrate; tuttavia in presenza di esigenze particolari, su specifica indicazione della UODI, il soggetto aggiudicatario è tenuto ad assicurare lo svolgimento delle prestazioni anticipato o posticipato rispetto alla fascia oraria di cui sopra;
 - o nella fascia oraria 7:00 - 21:00 per le Cure Domiciliari Palliative e a Malati Terminali; tuttavia, su specifica indicazione della UODI, l'aggiudicatario è tenuto ad assicurare lo svolgimento delle prestazioni anticipato o posticipato rispetto alla fascia oraria di cui sopra, nelle ore notturne o nell'arco delle 24 ore;
- il servizio svolto a domicilio deve includere l'integrazione delle attività e degli interventi dei singoli operatori con attività e operatori in capo ad altre strutture operative della ASL e ad altre istituzioni e soggetti coinvolti nei programmi di intervento domiciliare integrato (esempio, interventi domiciliari predisposti dai Servizi Sociali dei Comuni o da associazioni di volontariato);
- eventuali modifiche dell'orario e delle diverse modalità del servizio proposte dal soggetto aggiudicatario in accordo con la famiglia e il MMG/PLS, determinate da situazioni particolari, dovranno essere tempestivamente comunicate alla UODI per la necessaria condivisione;
- eventuali cambiamenti di rilievo sociosanitario intercorsi nella condizione dell'utente dovranno essere tempestivamente segnalati al MMG/PLS e alla UODI per i necessari interventi.

L'aggiudicatario provvede inoltre alle attività di supporto necessarie. Nello specifico:

- trasporto dei prelievi di materiale biologico dal domicilio al laboratorio di analisi/punti raccolta ASL, messa a disposizione dei contenitori per i prelievi di materiale biologico nel rispetto della normativa vigente. Si precisa a questo riguardo che le sedi dei laboratori analisi/punti raccolta sono ad oggi: Cagliari per il Distretto Sociosanitario n. 1 di Cagliari - Area Vasta; Decimomannu e Pula per il Distretto Sociosanitario n. 2 dell'Area Ovest; Quartu e Sinnai per il Distretto Sociosanitario n. 3 di Quartu-Parteolla; Muravera e San Nicolò Gerrei per il Distretto Sociosanitario n. 4 del

Sarrabus Gerrei; Senorbì, Isili, Sadali e Orroli per il Distretto Sociosanitario n. 5 della Trexenta e Sarcidano-Barbagia di Seulo. Suddette sedi potrebbero subire modifiche in base a scelte di programmazione aziendali.

Il servizio di trasporto dei materiali biologici, etc., deve essere effettuato, secondo le indicazioni dei Responsabili dei Laboratori di Analisi Aziendali, con personale addetto e mezzi idonei che dovranno garantire la tempestività nelle consegne, l'igienicità e la corretta tenuta dei prodotti. Il trasporto richiesto è da intendersi dal domicilio del paziente ai Laboratori analisi/punti di raccolta.

- gestione (raccolta, ritiro e smaltimento) dei rifiuti sanitari a rischio infettivo prodotti a domicilio nel corso di attività di Cure Domiciliari, nel rispetto delle norme che disciplinano la materia [DPR n. 254 del 15.07.2003, D.lg. n. 152 del 3.4.2006, D.lg. n. 101 del 31.08.2013 e tutte le sue successive modificazioni ed integrazioni - (SISTRI)]. Il servizio di ritiro dei rifiuti speciali prodotti deve essere effettuato da ditte autorizzate al trasporto e smaltimento dotate di appositi mezzi autorizzati. Dovranno essere prodotte copie autenticate di tutte le autorizzazioni necessarie da parte della Ditta aggiudicataria. Ogni responsabilità in merito all'osservanza delle norme in materia resta di esclusiva competenza della Ditta aggiudicataria senza possibilità di rivalsa alcuna verso la ASL, che si riserva comunque l'effettuazione di qualunque controllo si rendesse necessario.
- produzione informatizzata dei flussi informativi relativi alle Cure domiciliari utili a soddisfare il debito informativo obbligatorio nei confronti della Regione Sardegna e del Ministero della Salute, nonché le esigenze della ASL. I flussi devono seguire le indicazioni fornite della ASL su: tipologia, frequenza e modalità di trasmissione dei dati. Essi devono includere, tra l'altro, il numero di accessi a domicilio, la data degli accessi, la durata degli accessi in minuti, la tipologia di accesso (prestazionale, primo, secondo e terzo livello di cure domiciliari integrate, palliativo), la/le prestazioni erogate per singolo accesso (numero e tipologia), i farmaci, dispositivi medici, dietetici, apparecchiature elettromedicali, presidi, ausili, supporti, attrezzature; devono prevedere anche la descrizione del numero e tipologia del personale coinvolto nelle attività assistenziali e in quelle di supporto, nonché dell'orario settimanale di lavoro. Nel caso in cui un singolo dipendente svolga la propria attività presso pazienti afferenti a distretti diversi, dovrà essere indicata chiaramente presso quali, e in che misura. Devono prevedere l'articolazione per paziente, per operatore, per comune, per distretto e ciclo di cura così come previsto dal PI e dal PAI, per variabili sociodemografiche e cliniche (esempio: età, sesso, grado di istruzione, condizione socio economica, diagnosi, patologie concomitanti, tipologia e livello di cure domiciliari, durate del trattamento a domicilio, tipologia degli interventi effettuati, esito). I flussi informatizzati devono includere la rendicontazione economico-contabile. Essi devono essere analizzabili a cadenza giornaliera, settimanale, mensile, semestrale e annuale. La ASL renderà disponibile al riguardo il software utile alla gestione informatizzata delle attività richieste. Laddove il soggetto aggiudicatario disponesse di una propria piattaforma informatica, al fine di garantire l'allineamento dei dati tra i due sistemi deve essere assicurato il dialogo e l'interfacciamento con il sistema informatico in uso presso la ASL attraverso l'utilizzo di tecniche di interscambio dati (webservice, interoperabilità cooperativa, altro);
- disponibilità dei prodotti e delle attrezzature di uso sanitario (come meglio definito al paragrafo 3.7.2), nonché dei mezzi di trasporto necessari agli interventi;
- servizio amministrativo e contabile con idonee risorse, comprese quelle informatiche.

All'Aggiudicatario si richiede, inoltre:

- l'adempimento del distretto domiciliare di cui alle responsabilità di gestione e di controllo, con l'adozione dei percorsi operativi e protocolli definiti dalla ASL riguardo alle attività di Cure Domiciliari Prestazionali e Cure Domiciliari Integrate;
- la scrupolosa osservanza della normativa sulla tutela dei dati personali (Legge 196/2003);
- il rispetto del codice di comportamento dei dipendenti pubblici, la violazione del quale costituisce causa di risoluzione/decadenza del contratto/rapporto ai sensi dell'art. 2, comma 3, del DPR 62/2013;

- l'applicazione delle modalità e delle procedure definite dalla ASL riguardo alla integrazione ospedale-territorio con impatto sulla generalità dell'utenza o sui singoli pazienti (con particolare riferimento all'integrazione del Servizio di Cure Domiciliari con le Unità Operative Ospedaliere coinvolte;
- l'applicazione delle modalità e delle procedure definite dalla ASL riguardo alla integrazione socio-sanitaria con impatto sulla generalità dell'utenza o sui singoli pazienti (con particolare riferimento all'integrazione del Servizio di Cure Domiciliari della ASL con il Servizio di Assistenza Domiciliare sociale e con gli altri interventi e servizi in capo agli Enti locali singoli o associati volti ad assicurare la domiciliarità delle persone);
- la definizione di procedure operative scritte compatibili con sistemi di qualità validati;
- di dotarsi prioritariamente di personale esperto e formato nel settore delle Cure Domiciliari e nello specifico delle diverse tipologie e livelli assistenziali;
- di formare tempestivamente il personale di nuova acquisizione anche con attività di tutoraggio e co-presenza a domicilio di operatori esperti; di provvedere alla formazione continua degli operatori sulle tematiche riguardanti le Cure Domiciliari: il programma di formazione dovrà prevedere corsi rivolti a ciascuna figura professionale; dovrà inoltre prevedere uno specifico corso base per l'apprendimento della lingua italiana per i lavoratori stranieri;
- di assicurare la partecipazione del personale deputato allo svolgimento del servizio alle attività di formazione nonché a quelle di aggiornamento (max n. 12 ore/persona all'anno, non retribuite) che la ASL potrà successivamente ritenere opportuno organizzare;
- di garantire la partecipazione degli operatori, quando necessario e secondo le indicazioni della UODI, alle riunioni dell'Unità di Valutazione Territoriale (UVT);
- il perseguimento dell'ottimale integrazione delle funzioni e attività in capo alla ASL e di quelle in capo al soggetto aggiudicatario (anche attraverso la partecipazione a riunioni, la produzione di relazioni con modalità programmate o su richiesta).

Le attività richieste all'Aggiudicatario si articolano nell'ambito del processo assistenziale delle cure domiciliari della ASL Cagliari che prevede a:

- individuazione della domanda assistenziale a livello distrettuale e definizione dei modelli di valutazione dei bisogni;
- pianificazione generale delle attività delle Cure Domiciliari e programmazione e gestione distrettuale delle risorse;
- determinazione dei protocolli organizzativi gestionali e tecnico-professionali del sistema cure domiciliari;
- elaborazione delle linee di indirizzo relative all'organizzazione operativa, dei criteri e delle procedure per l'interazione tra le strutture organizzative aziendali ed extraaziendali coinvolte nel processo di cura e assistenza;
- programmazione operativa del servizio erogativo (comprendente la definizione degli obiettivi qualitativi e quantitativi delle prestazioni) con il coinvolgimento attivo del medico di medicina generale o pediatra di libera scelta, medico specialista, altre figure sanitarie esigibili a domicilio;
- coordinamento dei flussi informativi e della relativa reportistica;
- gestione delle fasi 1-4 del processo assistenziale di cui al paragrafo "Collocazione del Servizio nell'ambito del processo assistenziale";
- integrazione delle UODI con le altre unità operative aziendali coinvolte nel processo di erogazione delle Cure Domiciliari;
- integrazione delle attività della UODI con le attività relative all'assistenza domiciliare, ed agli altri servizi e interventi volti ad assicurare la permanenza a domicilio delle persone condotte dagli Enti Locali;
- coordinamento e supervisione generale di tutte le attività erogative, ivi comprese quelle fornite dal soggetto aggiudicatario;

- controllo e verifica delle attività, valutazione dell'efficienza ed efficacia dell'intervento, controllo esecutivo sull'andamento delle cure e sulla loro efficacia; controllo economico gestionale sull'efficienza degli interventi e la gestione del budget.

La dimissione del paziente è contestuale alla scadenza del PI e del PAI; è a carico del P.U.A competente per territorio organizzare un calendario delle scadenze dei PAI e di allerta per il MMG per l'eventuale tempestivo rinnovo. Solo per i pz. di area critica, cure palliative e 3° Livello CDI è prevista la conferma di dimissione del Pz da parte dell'Azienda. L'Aggiudicatario nell'eventualità non abbia ricevuto conferma della dimissione dovrà dare continuità all'assistenza comunicando al P.U.A competente per territorio entro la giornata lavorativa la prosecuzione del piano fino a conferma della dimissione da parte del P.U.A..

Trattandosi di un servizio che, in relazione alla tipologia dei pazienti, è tale da non ammettere interruzioni o sospensioni (talvolta anche per brevissima durata), il soggetto aggiudicatario mediante la propria struttura organizzativo-logistica deve assicurare la continuità del servizio richiesto anche in caso di emergenze o al verificarsi di situazioni impreviste (quali ad. es. scioperi). A tal fine, la ditta aggiudicataria deve presentare all'interno del progetto un piano organizzativo particolareggiato e dettagliato in tutti i suoi aspetti, dal quale emerga il sistema di gestione delle situazioni di emergenza.

3.5 SEDE OPERATIVA

L'Aggiudicatario deve attivare e mettere a disposizione dell'ASL Cagliari contraente, entro 30 (trenta) giorni solari dalla stipula del contratto, pena l'applicazione delle penali di cui oltre, una apposita Sede Operativa, che dovrà essere localizzata nell'ambito territoriale della ASL Cagliari, disponibile per tutta la durata del contratto di servizio i cui riferimenti dovranno essere indicati nella documentazione richiesta ai fini della stipula del contratto, secondo quanto indicato al paragrafo 15.3 del Disciplinare di gara.

Dovrà assicurare la disponibilità:

- di un servizio di posta elettronica e posta elettronica certificata;
- di un servizio di telefonia mobile per il Coordinatore Infermieristico e il Direttore Sanitario (RES), di un servizio di telefonia dedicata (inclusiva di servizi fax distinti dalla linea telefonica) dimensionata al volume di attività e attiva:
- dal lunedì al venerdì dalle 8:00 alle 20:00 e il sabato dalle 8:00 alle 14:00, per le Cure Domiciliari Prestazionali;
- dal lunedì al venerdì dalle 8:00 alle 20:00 e il sabato dalle 8:00 alle 14:00 per le Cure Domiciliari Integrate;
- 24 ore su 24 per le Cure Domiciliari Palliative e a Malati terminali.

Dovrà essere garantita la presenza di adeguato personale nella sede operativa almeno durante i seguenti orari:

- dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 20.00 e il sabato dalle 8:00 alle 14:00 per le Cure Domiciliari Prestazionali;
- dal lunedì al venerdì dalle 8:00 alle 20:00 e il sabato dalle 8.00 alle 14.00 per le Cure Domiciliari Integrate e per le Cure Domiciliari Palliative e a Malati Terminali

Negli orari suddetti dovrà essere assicurato il ricevimento dei Programmi di intervento e dei PAI inviati dalla ASL.

Per le Cure Domiciliari Palliative dovrà essere, inoltre, assicurata l'attivazione della reperibilità infermieristica nelle 24 ore tramite numero telefonico dedicato.

3.6 RESPONSABILE DEL SERVIZIO, RES

Per tutta la durata del Contratto, l'Aggiudicatario dovrà mettere a disposizione un Medico, con funzione di Responsabile del Servizio, i cui riferimenti dovranno essere indicati nella documentazione richiesta ai fini della stipula del contratto, secondo quanto indicato al paragrafo 15.3 del Disciplinare di gara.

Il RES, responsabile del servizio stesso, dovrà essere in possesso di adeguata esperienza professionale in tema di gestione del personale e di servizi assistenziali ed avere comprovata esperienza nel settore e nel ruolo di riferimento. Deve essere specificato, nell'offerta tecnica, il monte-ore settimanale di effettiva presenza, la distribuzione del medesimo, nonché gli eventuali giorni/fasce orarie di reperibilità.

I compiti principali del RES sono dettagliati nel paragrafo 8.3 del Capitolato tecnico.

3.7 PERSONALE

3.7.1 STANDARD DEL PERSONALE ED ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO

Per l'espletamento del servizio l'Aggiudicatario mette a disposizione almeno il seguente personale:

- un RES, responsabile (medico) del servizio, previsto all'art. 3.6, con funzioni di direzione, impiegato a tempo pieno (38 ore settimanali);
- un coordinatore infermieristico, , impiegato a tempo pieno (36 ore settimanali), in possesso di adeguato titolo di studio ed esperienza professionale in tema di gestione del personale e di servizi assistenziali. Dovrà raccordarsi col RES, responsabile medico del servizio per:
 - la cura dei rapporti con gli operatori domiciliari, di persona o con il coinvolgimento di personale sanitario qualificato, fungendo da tramite nella soluzione dei problemi organizzativi, tecnici e gestionali al domicilio dell'utente, compresa l'eventuale risoluzione dei conflitti, anche attraverso visite concordate e/o periodiche a domicilio;
 - la gestione delle comunicazioni con i Distretti Sociosanitari della ASL e le UODI, l'acquisizione degli ordini di intervento, l'organizzazione dei percorsi e delle agende di intervento;
 - la collaborazione con i Distretti Sociosanitari della ASL e UODI, nonché con i Servizi Sociali dei Comuni singoli o associati per l'ottimizzazione delle attività assistenziali, prevedendo, se richiesto, anche la partecipazione alle UVT;
 - la collaborazione con il Responsabile Medico di cui sopra per la raccolta dei dati e delle informazioni, finalizzata alla valutazione dei risultati.
- un numero di infermieri adeguato al carico assistenziale ed alla qualità del servizio e comunque non inferiore alle 130 unità;
- un numero di fisioterapisti, comprensivo dei logopedisti, adeguato al carico assistenziale ed alla qualità del servizio e comunque non inferiore alle 45 unità;
- in presenza di esigenze particolari (es. pazienti in 3° livello, Cure Palliative e malati terminali), su specifica indicazione della UODI, e a seguito di eventuali specifici accordi con i singoli Comuni ricadenti nel territorio di riferimento della ASL di Cagliari o con i singoli ambiti o i bacini PLUS, potranno essere richieste prestazioni di assistenza tutelare alla persona a domicilio attraverso gli Operatori Socio Sanitari (OSS). Il soggetto aggiudicatario deve pertanto prevedere anche la disponibilità di tale figura per il supporto assistenziale (in numero non inferiore alle 4 unità).

Il possesso dei titoli e requisiti professionali richiesti deve risultare da idonea documentazione prima dell'attivazione del servizio e prima di ogni eventuale successiva variazione, i cui riferimenti dovranno essere indicati nella documentazione richiesta ai fini della stipula del contratto, secondo quanto indicato al paragrafo 15.3 del Disciplinare di gara.

L'Aggiudicatario si impegna:

- a dotarsi prioritariamente di personale esperto e formato nel settore specifico delle Cure Domiciliari Integrate e a formare tempestivamente il personale di nuova acquisizione anche con attività di tutoraggio e co-presenza a domicilio di operatori esperti.
- ad assicurare una organizzazione adeguata all'entità e complessità del servizio richiesto, in grado di rispondere a tutte le necessità e alle peculiarità dei diversi distretti sociosanitari della ASL. In particolare deve assicurare:
 - l'organizzazione degli accessi degli operatori a domicilio nel rispetto delle indicazioni del Programma di Intervento o del PAI e degli accordi con la famiglia e il MMG;
 - l'individuazione degli operatori di riferimento per la migliore qualità dell'intervento in relazione alla tipologia di utenza ed al contesto ambientale/familiare;
 - un rapporto numerico fra personale di assistenza e utenza compatibile con una ottimale continuità dell'assistenza in relazione alla tipologia e livello di cure domiciliari (di norma massimo 6 operatori per ciascuna figura professionale per ciascun paziente); prevedendo comunque il rispetto delle indicazioni fornite al riguardo in sede di valutazione multidimensionale (UVT);
 - l'organizzazione delle sostituzioni in caso di assenza degli operatori per qualsivoglia motivazione, nella salvaguardia delle necessità dell'utente e garantendo la continuità del servizio e il rispetto del piano di lavoro: della sostituzione, della sua presumibile durata, del nome dell'operatore supplente, qualora non incluso fra quelli di riferimento per l'utente specifico, dovrà essere data tempestiva informazione alla ASL e all'utente;
 - la sostituzione di un operatore non adeguatamente inserito nel contesto domiciliare entro 24 ore dalla avvenuta segnalazione da parte della ASL.

3.7.2 INQUADRAMENTO ED ORGANIZZAZIONE DEL PERSONALE

Gli operatori attivati dall'Aggiudicatario devono essere provvisti di tutti i requisiti professionali previsti dalle norme vigenti, opportunamente formati e motivati al lavoro territoriale. Per il personale non di madrelingua italiana eventualmente coinvolto, l'Aggiudicatario dovrà assicurare nei confronti del personale un grado di conoscenza della lingua italiana compatibile con lo svolgimento delle attività a domicilio previste dal capitolato. Tutto il personale deve essere in possesso dei titoli di abilitazione allo svolgimento delle attività richieste ed essere iscritto al competente albo/collegio professionale, qualora detto albo sussista. Tutti gli operatori devono essere in regola con gli accertamenti sanitari obbligatori previsti dalle vigenti disposizioni di Legge.

A. INFERMIERI - devono essere iscritti all'Albo/collegio Professionale, dipendenti o prestatori d'opera o soci lavoratori o soci cooperatori o associati in altre forme, provvisti di tutti i requisiti professionali previsti dalle norme vigenti, opportunamente formati e motivati al lavoro territoriale.

Gli infermieri devono essere in possesso dei seguenti titoli:

- Laurea in Infermieristica di cui al D.M. 02.04.2001 avente ad oggetto "Determinazione delle classi dei corsi di laurea universitaria delle professioni sanitarie". classe SNT1: "Classe delle lauree in professioni sanitarie infermieristiche e professione sanitaria ostetrica";
- Diploma Universitario di Infermiere di cui all'art. 6 comma 3, del D.Lgs. 502/92 e successive modificazioni ovvero i diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici concorsi, ai sensi del Decreto Ministeriale della Sanità 27.07.2000

avente ad oggetto "equipollenza di diplomi e attestati al diploma universitari di Infermiere ai fini dell'esercizio professionale e dell'accesso alla formazione post-base".

L'Aggiudicatario deve fornire la seguente attrezzatura minima per ogni accesso di carattere infermieristico:

- a) infermieristico (borsa infermieristica):
- Sfigmomanometro adulto e pediatrico
 - Fonendoscopio
 - Termometro auricolare con ricariche
 - Orologio con minutiera
 - Forbice a punta smussa
 - Centimetro
 - Lacci emostatici
 - Occhiali di protezione (DPI Obbligatorio) detergente gel mani per operatore
 - Pinza porta batuffoli monouso sterile
 - Fiale soluzione fisiologica 10 ml
 - Salviette disinfettanti per la cute del paziente
 - Arcelle in cartone monouso

Inoltre, al fine di garantire l'igienicità, la continuità assistenziale ai pazienti che entrano in regime di cure domiciliari, e/o per le necessità contingenti dei pazienti già presenti in cure domiciliari, nella borsa infermieristica deve essere sempre presente il seguente materiale:

- Dispositivi di protezione individuale obbligatori (camici monouso impermeabili, mascherine a 3 strati, cuffie, guanti sterili e non sterili)
- Schizzettone
- Garze sterili e non sterili
- Batuffoli sterili e non sterili
- Cerotto
- Siringhe di vario calibro con ago
- Aghi cannula sterili con alette
- Telini sterili per campetto

b) Ulteriore fornitura materiale e attrezzatura sanitaria:

Il soggetto aggiudicatario, inoltre, dovrà garantire la fornitura necessaria, per tutto l'anno, del seguente materiale:

- Bracciale per sfigmomanometro per bambini e obesi, da utilizzare al bisogno
- Tutti i Dispositivi di Protezione Individuale per il personale che fornisce assistenza a domicilio del paziente (camici monouso impermeabili, mascherine a 3 strati, cuffie, guanti sterili e non sterili, occhiali protettivi)
- Schizzettoni
- Detergente gel per le mani operatore da portare in borsa
- Pinze per tamponi sterili
- Salviette disinfettanti per la cura del paziente.
- Tutto il materiale necessario per prelievi ematici e di materiale biologico (camicie sistema vacuum, provette ematiche, butterfly, aghi per raccordo, urobox sterili)
- Telini sterili per campetto
- Arcelle in cartone
- Aste per fleboclisi
- Borsa tipo zaino con borse interne per il materiale medico-sanitario
- Ogni altro presidio e attrezzatura utile per assicurare l'assistenza in presenza di condizioni straordinarie che non consentono il normale rifornimento del materiale necessario (siringhe, aghi, cerotto, garze, bende, deflussore, etc.)
- Contenitore per il trasporto a norma di materiale organico.

- Disponibilità a domicilio, per ogni accesso, dell'ulteriore attrezzatura e materiale di consumo definiti e forniti dalla ASL su prescrizione personalizzata, secondo normativa vigente.
 - Contenitore per il trasporto a norma di materiale organico.
 - disponibilità a domicilio, per ogni accesso, dell'ulteriore attrezzatura e materiale di consumo definiti e forniti dalla ASL su prescrizione personalizzata, secondo normativa vigente.
- B. FISIOTERAPISTI / LOGOPEDISTI** - dipendenti o prestatori d'opera o soci lavoratori o soci cooperatori o associati in altre forme, provvisti di tutti i requisiti professionali previsti dalle norme vigenti, opportunamente formati e motivati al lavoro territoriale.

I Fisioterapisti devono essere in possesso dei seguenti titoli:

- Laurea in Professioni Sanitarie della Riabilitazione di cui al D.M. 02.04.2001 avente ad oggetto "Determinazione delle classi dei corsi di laurea universitaria delle professioni sanitarie", classe SNT2: "Classe delle lauree in professioni sanitarie della riabilitazione";
- Diploma Universitario di Fisioterapia (D.M. 14.09.1994, n. 741);
- Altro diploma equipollente ai sensi del D.M. Sanità 27.07.2000 e s.m.i.;

I Logopedisti devono essere in possesso dei seguenti titoli:

- Laurea in Professioni Sanitarie in Logopedia di cui al D.M. 02.04.2001 avente ad oggetto "Determinazione delle classi dei corsi di laurea universitaria delle professioni sanitarie", classe SNT2: "Classe delle lauree in professioni sanitarie della riabilitazione";
- Diploma Universitario di Logopeda (D.M. 14.09.1994, n. 742);
- Altro diploma equipollente ai sensi del D.M. Sanità 27.07.2000 e s.m.i.

- C. OPERATORI SOCIO SANITARI** - dipendenti o prestatori d'opera o soci lavoratori o soci cooperatori o associati in altre forme, provvisti di tutti i requisiti professionali previsti dalle norme vigenti, opportunamente formati e motivati al lavoro territoriale.

Gli Operatori Socio Sanitari devono essere in possesso del titolo specifico di Operatore Socio Sanitario, conseguito a seguito del superamento del corso di formazione di durata annuale, previsto dagli articoli 7 e 8 dell'accordo tra il Ministro della sanità, il Ministro della solidarietà sociale e le Regioni e Province autonome di cui al provvedimento del 22.02.2001 (pubblicato sulla G.U. n. 91 del 19.04.2001).

Tutto il personale impiegato è tenuto al rispetto della normativa che disciplina le professioni, la responsabilità professionale e la deontologia professionale.

L'ASL, in rapporto alle funzioni indicate nel programma di intervento, si riserva la facoltà di segnalare eventuali inadeguatezze del lavoratore e, nel caso in cui risultasse impossibile avviare a tali inadeguatezze, di richiedere l'immediata sostituzione dell'unità di personale con un'altra rispondente alle caratteristiche previste.

Continuità della presenza degli operatori: l'Aggiudicatario si impegna a porre in essere tutte le misure necessarie ad assicurare la continuità nella presa in carico della persona assistita a domicilio da parte degli operatori, limitando al minimo il "turn over" degli operatori.

3.7.3 TUTELA DEL PERSONALE

L'Aggiudicatario è vincolato, assumendo a proprio carico tutti gli oneri relativi, ad ottemperare nei confronti del personale a qualunque titolo occupato nelle prestazioni oggetto dell'appalto (compreso il personale di eventuali subappaltatori, enti, persone giuridiche etc. di cui si sia avvalso, sub-fornitori ecc.) a tutti gli obblighi risultanti dall'insieme di disposizioni legislative e regolamentari vigenti in materia di lavoro e di assicurazioni sociali e previdenziali per le aziende operanti sul territorio dello Stato Italiano.

L'Aggiudicatario è obbligato ad applicare al personale a qualunque titolo occupato nelle prestazioni oggetto dell'appalto (compreso il personale di eventuali subappaltatori, enti, persone giuridiche etc. di cui si sia avvalso, sub-fornitori etc.), condizioni normative e

retributive che risultino, ad una valutazione complessiva, non inferiori a quelle previste dai contratti collettivi nazionali di lavoro (CCNL) applicabili, alla data di stipulazione del contratto, alla categoria e nella località in cui si svolgono le prestazioni prevalenti, nonché le condizioni risultanti da successive modifiche ed integrazioni e, in genere, da ogni altro contratto collettivo successivamente stipulato per la categoria ed applicabile nella località (si richiama in particolare l'art. 4 comma 1 del Regolamento). L'obbligo permane anche dopo la scadenza dei suindicati contratti collettivi e fino alla loro sostituzione. I suddetti obblighi vincolano l'Aggiudicatario per tutta la durata del contratto anche nel caso in cui non sia aderente alle associazioni firmatarie o receda da esse. Il personale impiegato a qualunque titolo in appalto deve portare ben visibile apposito distintivo di riconoscimento recante almeno cognome, nome e qualifica.

L'Aggiudicatario è tenuto, inoltre, all'integrale osservanza delle disposizioni di cui alla vigente normativa in materia di sicurezza e salute dei lavoratori sul luogo di lavoro ed, in particolare, del D. Lgs. 81/2008, e successive modifiche ed integrazioni, e di quelle che verranno emanate in materia nel corso di validità del contratto. A tal fine, tra l'altro, l'Aggiudicatario è obbligato:

- ad impartire al personale a qualunque titolo impiegato per l'espletamento delle obbligazioni contrattuali un'adeguata informazione e formazione sui rischi generali, propri dell'attività da svolgere, e specifici, propri dell'appalto affidato dall'Azienda, sulle misure di prevenzione e protezione da adottare in materia di sicurezza sul lavoro e di tutela dell'integrità psico-fisica dei lavoratori;

- a fornire e ad assicurarsi che siano utilizzati dal personale a qualunque titolo impiegato in appalto tutti i DPI opportuni, ad adottare tutti i procedimenti e le cautele secondo le migliori regole dell'arte, al fine di garantire l'incolumità delle persone addette a qualunque titolo all'appalto e dei terzi nonché per quanto possibile a evitare danni ad altri beni.

Tutti gli oneri derivanti dall'osservanza delle norme e/o prescrizioni di cui ai precedenti commi sono ad esclusivo carico dell'Aggiudicatario compensati dai prezzi d'appalto; l'Aggiudicatario, pertanto, non potrà avanzare pretese di compensi ulteriori nei confronti dell'Azienda, rientrando tali obblighi nella normale gestione d'impresa.

Per l'esecuzione del servizio, l'Appaltatore dovrà avvalersi di proprio personale, che opererà sotto la sua esclusiva responsabilità e dallo Stesso coordinato, adeguato per numero e profilo professionale e idoneo al servizio. L'Appaltatore non può in nessun caso utilizzare personale sprovvisto dei titoli previsti per il profilo professionale richiesto.

Del personale (e loro sostituti) dell'Appaltatore dovrà essere fornito al DEC della ASL Cagliari, prima dell'inizio del servizio, un elenco nominativo da tenere costantemente aggiornato. L'Appaltatore dovrà preventivamente comunicare al DEC ogni modifica di personale, provvedendo anche a notificarla per iscritto entro 15 giorni dal verificarsi della variazione.

L'Aggiudicatario si impegna a fornire mensilmente al DEC l'elenco degli operatori impegnati nella gestione. A completamento di tale elenco l'Aggiudicatario dovrà predisporre un apposito fascicolo personale per ciascun operatore, da trasmettere al DEC, contenente le seguenti informazioni:

- Certificato di identità con fotografia
- Fotocopia titolo di studio
- Fotocopia iscrizione all'albo professionale, se dovuta;
- Curriculum professionale
- Documentazione relativa al contratto

L'aggiudicatario si impegna:

- a presentare mensilmente alla stazione appaltante l'attestazione dell'avvenuto versamento dei contributi previdenziali ed assicurativi relativi agli addetti del servizio (DURC). In mancanza di ciò il contratto potrà essere risolto dalla ASL di Cagliari, anche addebitando all'Aggiudicatario inadempiente i costi derivanti.

In ottemperanza a quanto previsto:

- **dall'art. 4 del DPR n. 207/2010:** durante l'esecuzione del contratto, in caso di Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) che segnali un'inadempienza contributiva relativa a uno o più soggetti impiegati nell'esecuzione del contratto, verrà trattenuto dal pagamento l'importo corrispondente all'inadempienza. Il pagamento di quanto dovuto per le inadempienze accertate mediante il Documento Unico di Regolarità Contributiva, è disposto direttamente agli enti previdenziali e assicurativi, compresa, nei lavori, la cassa edile.
- **dall'art. 5 del DPR n.207/2010:** in caso di ritardo nel pagamento delle retribuzioni dovute al personale dipendente della ditta/ RTI aggiudicataria, o di eventuali subappaltatori impiegati nell'esecuzione del contratto, la Stazione appaltante inviterà per iscritto il soggetto inadempiente ed in ogni caso la Ditta/RTI aggiudicataria, a provvedere al pagamento delle retribuzioni nel termine massimo di 15 giorni. Decorso infruttuosamente il suddetto termine e ove non sia stata contestata formalmente e motivatamente la fondatezza delle richieste entro il termine sopra assegnato, la Stazione appaltante potrà pagare anche in corso d'opera direttamente ai lavoratori le retribuzioni arretrate, detraendo il relativo importo dalle somme dovute alla ditta/RTI aggiudicataria esecutrice del contratto.

In caso di ottenimento del documento unico di regolarità contributiva, dell'Appaltatore, negativo per due volte consecutive, il RUP, acquisita una relazione particolareggiata prediposta dal DEC, proporrà, ai sensi dell'art. 135, comma 1, del D.Lgs. 163/2006 e smi, la risoluzione del contratto, previa contestazione degli addebiti e assegnazione di un termine non inferiore a 15 (quindici) giorni per la presentazione delle controdeduzioni.

Nel caso di formale contestazione delle richieste, la Stazione appaltante provvede all'inoltro delle richieste e delle contestazioni alla Direzione Provinciale del Lavoro per i necessari accertamenti.

Il personale dovrà essere munito di tesserino di riconoscimento da esibire presso il domicilio della persona assistita. La fornitura del tesserino è a carico dell'Aggiudicatario.

4. CONTROLLO SULL'ESECUZIONE DEL CONTRATTO

Per tutta la durata del contratto si rendono applicabili le norme dei paragrafi da 4.1 a 4.4 che seguono.

L'Azienda sanitaria potrà anche avvalersi di Organismi di Ispezione accreditati, per l'esecuzione di apposite verifiche ispettive relativamente al rispetto delle prescrizioni contrattuali e dei livelli di servizio prestati dall'Aggiudicatario, come meglio descritto nel presente Capitolato Tecnico.

L'Azienda sanitaria ha facoltà di effettuare in ogni momento del procedimento, dalla fase di gara al termine dell'esecuzione del contratto, ogni altro controllo che riterrà opportuno per ogni effetto di legge, anche avvalendosi di altri Enti di Stato (ad esempio, della Guardia di Finanza, dell'Ispettorato del Lavoro).

4.1 VERIFICHE DI QUALITÀ DEL SERVIZIO

I livelli di servizio connessi alla fornitura sono indicati nel corpo del presente Capitolato Tecnico e nel contratto, in ogni caso, alla singola attività, la cui fornitura è di natura ripetitiva.

Tali livelli di servizio saranno verificati nel corso del contratto, dall'Azienda sanitaria, o da terzi dalla stessa incaricati. A titolo esemplificativo ma non esaustivo:

- livelli del servizio di assistenza domiciliare: puntualità e funzionalità;
- livello di funzionalità della Sede Operativa;
- grado di apprezzamento del servizio erogato

Al positivo completamento delle attività di verifica verrà redatto un apposito Verbale.

Il mancato rispetto dei livelli di servizio da parte dell'Aggiudicatario comporta l'applicazione delle penali stabilite nel contratto, laddove previste.

4.2 CONTROLLO DI REGOLARE ESECUZIONE DEL CONTRATTO

La ASL Cagliari provvederà, nel corso d

ell'esecuzione contrattuale, in base al combinato disposto degli artt. 312, comma 2 e 313, comma 2 del D.P.R. 5 ottobre 2010, n. 207, ad accertare la regolare esecuzione degli accessi domiciliari e ad attestare, rilasciando apposito **Certificato di verifica di conformità e/o** attestazione di regolare esecuzione, che le prestazioni contrattuali siano state eseguite dall'Aggiudicatario a regola d'arte sotto il profilo tecnico e funzionale, in conformità e nel rispetto delle condizioni, modalità, termini e prescrizioni contrattuali nonché delle leggi di settore.

La verifica di ogni singolo Programma di Intervento e PAI verrà effettuata, con strumenti e risorse della ASL, anche a domicilio degli utenti.

Le verifiche possono altresì articolarsi secondo le seguenti modalità:

- incontri periodici degli operatori sanitari resi disponibili dal soggetto aggiudicatario con l'UODI distrettuale competente, con il responsabile ASL del caso, con il MMG/PLS, finalizzati alla valutazione dell'attuazione del PI o del PAI;
- incontri periodici tra il DEC, che potrà essere coadiuvato dai responsabili interessati al servizio, ed il RES, onde verificare la regolarità del servizio sull'intero territorio;
- somministrazione periodica agli utenti di questionari per la rilevazione della qualità e del livello di gradimento del servizio.

Al fine di documentare il servizio effettuato, il soggetto aggiudicatario deve rilevare con metodo obiettivo la presenza a domicilio degli operatori, prevedendo la convalida da parte dell'utente e del familiare. Il sistema di rilevazione delle presenze potrà prevedere la trasmissione, anche in tempo reale, per via informatica alla ASL.

Dovrà inoltre trasmettere mensilmente, contestualmente alla rendicontazione economico-finanziaria, ai fini della liquidazione dei corrispettivi, un riepilogo degli accessi e degli interventi effettuati, articolato per Distretto Sociosanitario e, in ciascun Distretto, per singolo utente e singolo operatore.

L'Aggiudicatario collaborerà alle verifiche secondo le modalità sopra indicate e quanto altro definito dalla ASL.

Nel caso in cui il soggetto aggiudicatario abbandonasse o sospendesse o interrompesse immotivatamente il servizio, o non fosse in grado di eseguire le prestazioni richieste "a regola d'arte" e secondo le modalità indicate nel presente capitolato, la ASL avrà diritto di provvedere autonomamente all'esecuzione del servizio o delle prestazioni non rese o rifiutate, nei modi giudicati più opportuni, anche rivolgendosi ad altri soggetti di propria fiducia.

I provvedimenti di surroga verranno adottati previa contestazione delle infrazioni e diffida ad adempiere, addebitando al soggetto inadempiente le spese da ciò derivanti nonché l'eventuale maggior costo rispetto a quello che avrebbe sostenuto se i suddetti servizi e prestazioni fossero state eseguite regolarmente.

Quanto sopra fatto salva ogni altra azione che questa ASL riterrà opportuna in idonea sede intesa all'accertamento ed al risarcimento di eventuali danni derivanti dai suddetti inadempimenti inclusa quella di risolvere il contratto.

Tutte le modalità e tempistiche relative al controllo del servizio sono previste nello schema di contratto, allegato al presente Capitolato speciale d'appalto.

Tutti gli oneri derivanti dalla verifica di conformità si intendono a carico dell'Aggiudicatario.

Ai sensi dell'art. 322 D.P.R. n. 207/2010, anche ai fini dello svincolo della cauzione, sarà rilasciato il certificato di verifica di conformità e/o attestazione di regolare esecuzione.

Qualora il certificato di verifica di conformità sia emesso dal DEC, lo stesso è confermato dal RUP.

In caso di mancata attestazione di regolare esecuzione, anche se solo per una quota parte delle attività e prestazioni previsti nel presente contratto, la ASL Cagliari, laddove in relazione alla singola attività e/o prestazioni abbia accertato un grave inadempimento contrattuale e/o che le prestazioni siano state dichiarate non eseguite a regola d'arte, potrà risolvere il contratto.

4.3 GESTIONE DEGLI INADEMPIMENTI

L'ASL Cagliari segnalerà mediante comunicazione, da inviare a mezzo fax o mail al Fornitore, le disfunzioni di qualsiasi genere recanti pregiudizio alla regolarità del servizio e delle attività ad esso connesse.

Nella predetta comunicazione di contestazione dell'inadempimento, di competenza del DEC, dovranno essere necessariamente indicate almeno le seguenti informazioni:

- riferimento al Programma di Intervento Prestazionale o al PAI interessato dall'inadempimento,
- ogni circostanza (di tempo, luogo e modalità) utile ad individuare l'evento che ha condotto all'inadempimento contrattuale. La ricezione da parte dell'Aggiudicatario della predetta comunicazione determina l'avvio del procedimento di applicazione delle penali da parte dell'Azienda sanitaria, secondo le modalità stabilite nel contratto, nonché l'avvio del procedimento di gestione dei reclami di cui oltre.

4.4 GESTIONE DEI RECLAMI

Ricevuta la comunicazione del DEC di contestazione dell'inadempimento, l'Aggiudicatario, ai soli fini della gestione dei reclami, è tenuto ad eliminare, entro 5 (cinque) giorni lavorativi (ad eccezione delle tipologie di reclamo di cui alle successive lettere A e D che devono essere risolte nell'arco della medesima giornata in cui vengono segnalate) dalla ricezione della predetta comunicazione, le disfunzioni di qualsiasi genere recanti pregiudizio alla regolarità del servizio, (in questo caso il reclamo s'intenderà "chiuso"), ferma restando in ogni caso l'applicazione delle eventuali penali previste dal contratto di fornitura per le singole fattispecie.

Entro 7 (sette) giorni dalla risoluzione dell'inadempimento oggetto della comunicazione di contestazione l'Aggiudicatario è tenuto a comunicare a mezzo fax o mail da inviare al DEC dell'Azienda sanitaria la risposta dall'avvenuta risoluzione dell'addebito.

A seguito della comunicazione di contestazione dell'inadempimento, il RUP, sulla base delle indicazioni fornite dal DEC, previa valutazione delle giustificazioni addotte per i singoli e specifici casi, applicherà le penali al fornitore, per quanto previsto in contratto, secondo il seguente schema operativo:

- qualora il numero totale di reclami pervenuti in tre mesi solari sia inferiore a 6 (sei) non è prevista l'applicazione di alcuna penale, ad esclusione di quanto previsto al punto successivo;

- qualora il numero totale di reclami pervenuti in tre mesi solari sia uguale o superiore a 6 (sei) relativi ad una o più tipologie di cui alla successiva tabella o vi siano almeno 3 (tre) reclami appartenenti alla stessa tipologia, potranno essere applicate le relative penali secondo le modalità stabilite nel contratto.

TIPOLOGIA DI RECLAMO

- A ritardo nella attivazione del singolo servizio giornaliero
- B mancata attivazione del singolo servizio giornaliero
- C Assistenza inadeguata e comportamento non conforme
- D mancata attivazione del servizio
- E Disservizio della Sede Operativa
- F Disservizio del Responsabile del Servizio
- G Altri disservizi

5. PENALITÀ

In ogni caso di inadempimento, sempreche non sia causato da forza maggiore o da caso fortuito, relativo ai livelli di servizio stabiliti nel presente atto, sono stabilite le penali che seguono:

- in caso di grave ritardo nella attivazione del singolo servizio giornaliero rispetto al termine stabilito al paragrafo 3.4 del capitolato tecnico, l'Azienda sanitaria applicherà al fornitore una penale pari a € 500,00 (cinquecento/00), IVA esclusa;
- in caso di assistenza inadeguata e comportamento non conforme rispetto a quanto stabilito dal presente Capitolato e dall'offerta tecnica, o per ogni altra violazione imputabile agli operatori nei confronti dell'utenza, l'Azienda sanitaria applicherà al fornitore una penale pari a € 500,00 (cinquecento/00), IVA esclusa;
- in caso di mancata attivazione del singolo servizio giornaliero rispetto al termine stabilito al paragrafo 3.4 del capitolato tecnico, l'Azienda sanitaria applicherà al fornitore una penale pari a € 1.500,00 (mille/00), IVA esclusa;
- in caso di mancata attivazione del servizio rispetto al termine stabilito al paragrafo 3.3 del capitolato tecnico, l'Azienda sanitaria applicherà al fornitore una penale pari a € 2.000,00 (mille/00), IVA esclusa;
- per il reiterato mancato rispetto degli altri obblighi previsti dal presente capitolato o dall'Offerta, riguardanti, ad esempio, l'alimentazione dei flussi informativi aziendali e la gestione dei rifiuti speciali, le norme di igiene e sicurezza sul lavoro, le norme sulla protezione dei dati personali:
 - inadempienza lieve € 500,00
 - inadempienza media € 1.000,00
 - inadempienza grave € 2.000,00
- per ogni altra inosservanza in violazione di quanto stabilito nel presente Capitolato e nell'Offerta Tecnica:
 - inadempienza lieve € 500,00
 - inadempienza media € 1.000,00
 - inadempienza grave € 2.000,00

In conformità degli obblighi contenuti nel presente capitolato e nell'offerta tecnica, e in riferimento alla prestazione a perfetta regola d'arte e nel pieno adempimento delle modalità e delle prescrizioni contrattuali, l'Azienda sanitaria contraente ha inoltre la facoltà di:

A) applicare le seguenti ulteriori penali:

- in caso di ritardo rispetto ai termini indicati nel paragrafo 4.4 del capitolato tecnico per la positiva chiusura di ciascun reclamo, l'Aggiudicatario sarà tenuto a corrispondere all'Azienda

sanitaria contraente una penale per ogni giorno lavorativo di ritardo pari a € 100,00= (Euro cento/00),

- nel caso in cui, a seguito di verifiche effettuate anche tramite terzi incaricati, emerga che il numero e la tipologia d'inadempimenti rilevati nell'arco temporale di osservazione di 3 (tre) mesi solari sia:
 - uguale o superiore a n. 6 (sei) inadempimenti relativi ad una o più tipologie di cui al paragrafo 4.4 del capitolato tecnico, ovvero
 - uguale o superiore a n. 3 (tre) inadempimenti della medesima tipologia di cui al paragrafo 4.4 del capitolato tecnico

l'Aggiudicatario sarà tenuto a corrispondere all'Azienda sanitaria contraente una penale pari ad € 1.000,00= (Euro mille/00), in ogni caso, fatto salvo il risarcimento del maggior danno;

B) procedere alla risoluzione del contratto.

In ogni caso di inadempimento, non imputabile all'Azienda sanitaria ovvero causato da forza maggiore o da caso fortuito, relativo ai livelli di servizio stabiliti nel presente atto e relativi allegati, sono stabilite le penali che seguono:

- in caso di ritardo rispetto al termine stabilito per l'attivazione e piena operatività della Sede Operativa, di cui al paragrafo 3.5 del capitolato tecnico, l'Aggiudicatario sarà tenuto a corrispondere all'ASL Cagliari una penale per ogni giorno lavorativo di ritardo pari ad € 100,00= (Euro cento/00), IVA esclusa;
- nel caso di ritardo rispetto al termine stabilito per la messa a disposizione del Responsabile del Servizio di cui al paragrafo 3.6 del capitolato tecnico, l'Aggiudicatario sarà tenuto a corrispondere all'ASL Cagliari una penale per ogni giorno lavorativo di ritardo pari ad € 200,00= (Euro duecento/00), IVA esclusa.

In ogni caso, fatto salvo il risarcimento del maggior danno, nonché quanto sarà stabilito nel contratto relativamente alla disciplina della risoluzione contrattuale.

Ai fini della contestazione delle penali di cui sopra, in tutte le ipotesi di inadempimento per ritardo della prestazione ed anche in difetto di presentazione del reclamo, deve considerarsi ritardo anche il caso in cui l'Aggiudicatario esegua le prestazioni contrattuali in modo anche solo parzialmente difforme dalle prescrizioni stabilite nel presente capitolato; in tal caso l'Azienda sanitaria contraente applicherà al fornitore le penali di cui ai precedenti commi sino al momento in cui i servizi inizieranno ad essere prestati in modo effettivamente conforme alle disposizioni contrattuali.

6. PERIODO DI PROVA

Tenuto conto della natura del contratto, l'aggiudicazione deve intendersi sottoposta a condizione risolutiva subordinata all'esito di un periodo di prova di 6 (sei) mesi, decorrenti dalla stipula del contratto. Durante il periodo di prova, la ASL Cagliari valuterà l'idoneità e la capacità dell'Aggiudicatario ad effettuare le prestazioni richieste, verificando l'osservanza delle disposizioni di capitolato, in ordine sia alla precisione e accuratezza nello svolgimento del servizio, sia all'operatività e all'organizzazione.

L'esito del periodo di prova s'intenderà negativo qualora dopo tre contestazioni formali da parte della ASL Cagliari, effettuate secondo le modalità di cui ai precedenti paragrafi 4 e 5, dovesse persistere anomalia nell'esecuzione del contratto, o quest'ultimo non riuscisse ad essere svolto in modo gravemente insufficiente.

L'esito sfavorevole del periodo di prova sarà notificato dal RUP all'aggiudicatario, che avrà 10 (dieci) giorni di tempo dal ricevimento per produrre le proprie controdeduzioni.

Qualora l'ASL Cagliari non accogliesse le giustificazioni dell'aggiudicatario, o in caso di loro mancata o tardiva presentazione, si procederà alla risoluzione del contratto e si provvederà

in maniera autonoma all'esecuzione del servizio, incluso l'affidamento ad altro fornitore. L'Aggiudicatario avrà diritto solo al pagamento dei corrispettivi sulla base dei prezzi definiti, per il periodo di effettivo svolgimento del servizio, escluso ogni altro rimborso od indennizzo a qualsiasi titolo ed ogni ragione o pretesa di qualsiasi genere. Inoltre l'Aggiudicatario avrà l'obbligo di garantire il servizio fino al subentro del nuovo aggiudicatario.

In assenza delle suddette contestazioni, il periodo di prova s'intende tacitamente superato.

7. MODALITÀ DI FATTURAZIONE E PAGAMENTO

Il corrispettivo dei servizi è dato dall'importo del singolo accesso domiciliare onnicomprensivo, per ciascuna figura professionale, così come indicato nel Capitolato Tecnico e nell'offerta economica, moltiplicato per il numero di accessi effettuati in relazione alle Cure Domiciliari Integrate ed alle Cure Domiciliari Prestazionali, al quale va aggiunta l'I.V.A, se dovuta, determinata in misura di legge.

Oltre a quanto previsto all'art. 12 del CGA, effettuate le somministrazioni, l'Aggiudicatario presenterà, ai competenti Uffici di ASL Cagliari, le fatture in modalità elettronica, indicando 3MZC21 quale codice Univoco Ufficio Aziendale (o codice IPA), ai sensi di quanto previsto dal vigente art. 25 del Decreto-Legge n. 66 del 24 aprile 2014, per la debita liquidazione. I pagamenti delle fatture saranno effettuati nel rispetto del D.Lgs 232/2002, fatte salve, in deroga, differenti pattuizioni, previo accordo liberamente sottoscritto dalle parti.

Nella fattura elettronica dovranno essere, inoltre, riportati gli ulteriori elementi e informazioni attualmente contenuti in fattura e, in particolare, quando necessari, il "Codice CIG" e il "Codice CUP", in mancanza dei quali, ai sensi dell'art. 25, comma 3, del citato D.L. n. 66 del 24 aprile 2014, non si potrà procedere al pagamento della fattura elettronica.

Le fatture saranno emesse mensilmente, separate per Distretto Sociosanitario di appartenenza delle persone assistite, e dovranno indicare:

- numero degli accessi, per tipologia di cure domiciliari e per tipologia professionale;
- prezzo unitario dell'accesso, onnicomprensivo di tutte le attività generali e accessorie, come indicato dal presente Capitolato.

Alla fattura dovranno essere obbligatoriamente allegati, su supporto elettronico, i riepiloghi dell'attività effettuata per distretto, suddivisa per singolo operatore, con l'indicazione degli utenti presi in carico, nonché del numero e della data degli accessi per utente.

Agli effetti della liquidazione delle fatture, saranno riconosciute solo le quantità degli accessi effettuati secondo le modalità indicate nella documentazione di gara derivanti dai Programmi di Intervento e dai PAI, regolarmente attestate, previa verifica, sulla base dei controlli e dei riscontri di competenza, circa la regolarità delle prestazioni effettuate.

8 COMPITI PRINCIPALI DEI RESP. DELLE PARTI NELLA FASE DI ESECUZIONE DEL CONTRATTO

8.1 RUP

Il RUP dell'Azienda sanitaria, in coordinamento con il DEC di cui al successivo paragrafo, specificamente in ordine al Contratto, svolge tutte le attività che sono espressamente demandate dal Codice dei Contratti pubblici e dal Regolamento di attuazione, nonché tutte le attività che si rendano opportune per assicurare il perseguimento dei compiti a questo assegnati, principalmente:

01. autorizza l'eventuale esecuzione anticipata del contratto, previo apposito provvedimento della Stazione appaltante che indica in concreto le giustificazioni;

02. svolge, in coordinamento con il DEC, tutte le attività di verifica, controllo e vigilanza nella fase di esecuzione del contratto, anche ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito al paragrafo 4 del Capitolato Tecnico;
03. vista le fatture per regolare fornitura e predispone gli atti al fine dell'emissione dei mandati di pagamento;
04. procede allo svincolo, anche progressivo, della cauzione definitiva nel rispetto dell'art. 113 del Codice dei Contratti pubblici e di eventuali polizze a garanzie di anticipazioni concesse a valere sull'importo del contratto;
05. predispone tutti gli atti necessari alla verifica di conformità delle prestazioni eseguite rispetto alle prescrizioni contrattuali;
06. avvia la verifica di conformità entro venti giorni dall'ultimazione della prestazione, ovvero entro il diverso termine previsto dal contratto;
07. emette l'attestazione di regolare esecuzione entro e non oltre quarantacinque giorni dall'ultimazione dell'esecuzione della prestazione, ovvero conferma quella emessa dal DEC;
08. emette i certificati di regolare esecuzione, qualora richiesti dall'appaltatore;
09. autorizza, eventualmente, le varianti di cui agli artt. 310 e 311 del Regolamento attuativo del Codice dei Contratti Pubblici
10. autorizza, eventualmente, le sospensioni secondo le previsioni dell'art. 308 del Regolamento attuativo del Codice dei Contratti Pubblici;
11. previa relazione del DEC, applica il sistema sanzionatorio previsto dal contratto (Regolamento attuativo del Codice dei Contratti Pubblici, art.298), nonché alla successiva notifica delle stesse all'appaltatore.

8.2 DEC

Il DEC, nella sua veste di referente tecnico, deve operare, in fase di esecuzione:

- in stretto coordinamento con il RUP per lo svolgimento dell'attività;
- come interfaccia tra l'Azienda Sanitaria contraente e l'Aggiudicatario, per il tramite del Responsabile del Servizio.

All'atto della stipula del contratto, salvo diverse disposizioni, l'Azienda sanitaria, di norma, effettuerà e riceverà tutte le dichiarazioni e, in generale, le comunicazioni inerenti le attività tecniche attraverso il DEC.

Il DEC specificamente in ordine al Contratto, svolge tutte le attività allo stesso espressamente demandate dal Codice dei Contratti pubblici e dal Regolamento di attuazione, nonché tutte le attività che si rendano opportune per assicurare il perseguimento dei compiti a questo assegnati, principalmente:

01. provvede al coordinamento, alla direzione e al controllo tecnico-contabile dell'esecuzione del contratto stipulato dalla Stazione appaltante;
02. assicura la regolare esecuzione del contratto da parte dell'esecutore, verificando che le attività e le prestazioni contrattuali siano eseguite in conformità dei documenti contrattuali; □
03. provvede alla compilazione di apposito verbale di avvio dell'esecuzione del contratto in contraddittorio con l'esecutore nel caso di specifica previsione contenuta nella documentazione di gara o in altro documento contrattuale, secondo quanto previsto dagli articoli 303 e 304 del Regolamento;
04. previa autorizzazione del RUP, dispone le varianti di cui agli artt. 310 e 311 del Regolamento attuativo del Codice dei Contratti Pubblici
05. propone la sospensione dell'esecuzione del contratto, qualora circostanze particolari, imputabili temporaneamente alla regolare esecuzione delle prestazioni oggetto dello stesso, indicandone le ragioni, con i limiti e le modalità dell'art. 308 del Regolamento attuativo del Codice dei Contratti Pubblici;
06. presenta apposita relazione al RUP per l'applicazione del sistema sanzionatorio previsto dal contratto (Regolamento attuativo del Codice dei Contratti Pubblici, art.298)

8.3 RESPONSABILE MEDICO DEL SERVIZIO, RES

In particolare, il RES, per conto dell'Aggiudicatario, risponde della completa esecuzione del servizio nei confronti della ASL Cagliari. Dovrà essere in grado di:

01. essere il referente per l'Azienda sanitaria;
02. identificare e implementare le azioni necessarie per garantire il livello dei servizi attesi nonché il rispetto delle prestazioni tecnico scientifiche richieste, pertanto dovrà assicurare:
 - la funzionalità dell'organizzazione del servizio al perseguimento della qualità della cura e assistenza complessiva;
 - l'efficacia e efficienza del servizio negli ambiti sanitari e sociosanitari e la qualità dell'integrazione con gli interventi di natura sociale;
 - la cura dei rapporti con il personale sanitario della ASL e con il MMG;
 - il rispetto delle norme nazionali, regionali e dei regolamenti ed indirizzi della ASL di Cagliari riguardanti le attività sanitarie ed igienico-sanitarie coinvolte nel servizio richiesto;
 - la raccolta dei dati di attività, il monitoraggio e la valutazione degli interventi sanitari e sociosanitari e dei risultati ottenuti, prevedendo, tra l'altro, la redazione di un rapporto periodico sull'andamento del servizio.
03. gestire gli eventuali reclami/segnalazioni di disservizi provenienti dalle Aziende sanitarie;
04. collaborare con i Distretti Sociosanitari della ASL, nonché con i Servizi Sociali dei Comuni singoli o associati per l'ottimizzazione delle attività assistenziali;

Dovrà essere costantemente in contatto con il DEC dell'Azienda sanitaria.

ASL Cagliari

SISTEMA SANITARIO DELLA SARDEGNA

BUSTA "A"

Allegato MOD. 1 al Disciplinare di Gara, schema di

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

e

dichiarazioni di impegno

relative alla

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA
SERVIZI INFERMIERISTICI, RIABILITATIVI, ASSISTENZIALI e
SERVIZI AUSILIARI DI SUPPORTO, NECESSARI AGLI AVENTI
DIRITTO, NELL'AMBITO DEL
SERVIZIO DI CURE DOMICILIARI**

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

Il sottoscritto:

nato a: _____ **il** _____
residente a: _____ **prov. di** _____
via/piazza
in qualità di: *(indicare la carica, anche sociale)*
dell'Operatore/Impresa:
con sede nel Comune di _____ **prov. di** _____
Codice catasto comune
Codice ISTAT
codice fiscale:
partita I.V.A.:
telefono: _____ **fax:** _____
indirizzo di posta elettronica:

Recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni della Stazione Appaltante (da indicarsi obbligatoriamente)

Domicilio eletto

Indirizzo di posta elettronica

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenente dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, ai sensi

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

ai fini della partecipazione alla gara per la fornitura indicata in oggetto, di cui al Bando spedito alla Gazzetta uff.le dell'Unione europea, per la pubblicazione, nella data indicata al punto VI.5 Bando di gara, di voler partecipare alla presente procedura, per i lotti che si indicano nella tabella che segue:

LOTTE OFFERTI

1.	cig	2.	cig
3.	cig	4.	cig
5.	cig	6.	cig

• in qualità di:

- IMPRESA INDIVIDUALE** (lettera a, art. 34, del D.Lgs 163/2006) **SOCIETÀ** (lettera a, art. 34 del D.Lgs 163/2006)
Specificare tipo _____

- CONSORZIO** (lettera b, c, art. 34 del D.Lgs 163/2006) concorre con le seguenti imprese consorziate:

	denominazione	Sede legale
1		
2		
3		
4		
5		

- GEIE** (lettera f, art. 34, del D.Lgs 163/2006)

- Capogruppo del RTI /CONSORZIO ORDINARIO DI CONCORRENTI** (lettera d, e, art. 34 del D.Lgs 163/2006) **Mandante del RTI /CONSORZIO ORDINARIO DI CONCORRENTI** (lettera d, e, art. 34 del D.Lgs 163/2006)

Capogruppo del RTI

Mandante del RTI

costituito da

costituito da

Tipo del raggruppamento temporaneo di concorrenti:

- orizzontale
 verticale

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

misto

con le seguenti imprese concorrenti e con la seguente ripartizione dell'appalto tra le medesime, ai sensi dell'art. 37, comma 4°, del D.Lgs. 163/06:

capogruppo	denominazione	Parte dell'appalto di competenza	% di esecuzione
mandante			
mandante			
mandante			
mandante			
mandante			

quale ORGANO COMUNE oppure

IMPRESA aderente alla rete,

nell'ambito di un'aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete tipo:

- dotata di organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica
- dotata di organo comune con potere di rappresentanza, ma priva di soggettività giuridica
- sprovvista di un organo comune ovvero con organo comune privo del potere di rappresentanza o che non possa svolgere il ruolo di mandataria

con le seguenti imprese concorrenti aderenti alla rete e con la seguente ripartizione dell'appalto tra le medesime:

Organo comune	Parte dell'appalto di competenza	% di esecuzione
Impresa aderente alla rete	Parte dell'appalto di competenza	% di esecuzione

l'IMPRESA appartiene alla seguente categoria

- Microimpresa
- Piccola impresa
- Media impresa

DICHIARA inoltre

sempre nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto comminatoria delle sanzioni sopra indicate:

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

- di aver preso piena conoscenza del Bando, del Disciplinare di gara, del Capitolato Tecnico, dello schema di contratto, del CGA e degli altri documenti ad essi allegati o in essi richiamati, degli eventuali chiarimenti ed informazioni complementari pubblicati nel sito di ASL Cagliari alla data di presentazione dell'offerta nonché delle norme che regolano la procedura di aggiudicazione e l'esecuzione del relativo contratto, obbligandosi a osservarli in ogni loro parte;
- di mantenere vincolata l'offerta per un periodo non inferiore a 180 giorni dalla scadenza del termine di presentazione dell'offerta
- che l'Impresa, in caso di aggiudicazione:
 - non intende affidare alcuna attività oggetto della presente gara in subappalto o concedere in cottimo;
 - ovvero**
 - intende affidare in subappalto, o concedere in cottimo, nella misura non superiore al 30% dell'importo contrattuale, nel rispetto delle condizioni stabilite nel Capitolato Speciale d'Appalto, nonché nell'art. 118 del D.Lgs. n. 163/2006 le seguenti attività:

(se necessario, proseguire con foglio aggiuntivo)

- di autorizzare espressamente la Stazione Appaltante ad inviare comunicazioni, ivi comprese quelle a mezzo fax, PEC ed e-mail ai recapiti indicati in precedenza nella apposita tabella;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Servizio Acquisti della ASL Cagliari, via fax al numero 070.6093225, ogni variazione sopravvenuta nel corso della procedura di gara circa l'indirizzo o il numero di fax su indicati al quale ricevere le comunicazioni;
- che gli sono ben note ed accetta, per il caso di affidamento del contratto, tutte le condizioni previste dalla documentazione della procedura fin qui pubblicata, le quali vengono accolte senza riserva e/o condizione alcuna;
- che questa Impresa ha esaminato, con diligenza ed in modo adeguato, le prescrizioni tecniche fornite dalla stazione appaltante, nonché ha preso conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione dei prezzi, sulle condizioni contrattuali e sull'esecuzione delle forniture, ivi inclusi gli obblighi relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di condizioni di lavoro e di previdenza e di assistenza in vigore nel luogo dove devono essere eseguite le prestazioni oggetto della fornitura/servizio, ha giudicato le attività realizzabili, gli elaborati tecnici adeguati ed i prezzi remunerativi e con cui consentire il suddetto onere;
- di essere regolarmente iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di _____, e che l'attività d'iscrizione al n.° _____, risulta coerente con l'oggetto della gara, ovvero nel registro professionale o commerciale dello Stato di residenza _____, al n. _____;

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

- che la propria azienda detiene tutte le autorizzazioni amministrative, i nulla osta, le licenze, i pareri ed i permessi, comunque denominati, eventualmente necessari per l'esercizio della propria attività e la prestazione dell'appalto;
- di essere in regola con quanto previsto dall'art. 37 del Decreto Legge n. 78 del 31 maggio 2010, convertito con legge 30 luglio 2010 n. 122, e relative disposizioni di attuazione di cui al D.M. del 14 dicembre 2010, in tema di antiriciclaggio;
- che ha prodotto nella "Busta A – Documentazione Amministrativa" dell'Offerta **la garanzia provvisoria di cui all'art. 75 del D.Lgs. 163/06**, nella misura e secondo le modalità stabilite nel Disciplinare di Gara, e che la medesima è congrua per entità e tenore alle prescrizioni della norma in questione e a quelle ulteriori poste dal Bando e dal Disciplinare di Gara;

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

- che, nei tre anni antecedenti alla presentazione dell'offerta, non ha stipulato contratti o conferito incarichi a soggetti il cui rapporto di lavoro presso pubbliche amministrazioni sia cessato da meno di tre anni rispetto alla stipulazione di tali contratti o al conferimento degli incarichi e abbia comportato lo svolgimento, negli ultimi tre anni di servizio, di poteri autoritativi o negoziali nei confronti degli operatori medesimi;
- che ha provveduto al pagamento del **contributo**, se dovuto in relazione al valore del lotto/i per cui presenta Offerta, **all'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici**, nella misura e secondo le modalità stabilite nel Disciplinare di Gara, e che ha allegato la prova di tale pagamento nell'ambito della "Busta A - Documentazione Amministrativa";
- che, ai sensi di quanto previsto all'art. 6-*bis* del D.Lgs. 163/06 e della Deliberazione dell'AVCP n. 111 del 20 dicembre 2012, ha provveduto alla richiesta del "**PassOE**" all'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici e che ha allegato il documento attestante il rilascio del *PassOE* nell'ambito della "Busta A - Documentazione Amministrativa";
- che, per il caso di avvalimento dei requisiti ai sensi dell'art. 49 del D.Lgs. 163/06, inserisce tutta la documentazione prevista da tale norma e dal Disciplinare di gara nell'ambito della "Busta A - Documentazione Amministrativa";
- che è in possesso dei seguenti **requisiti di capacità economico-finanziaria** di cui al Bando di Gara, e in particolare:

a.1) 7.3.2 - dichiarazioni di almeno due istituti bancari o intermediari autorizzati ai sensi del D.Lgs. n. 385 del 1° settembre 1993, rilasciate successivamente alla data di pubblicazione del Bando, **inserite nella "Busta A - Documentazione Amministrativa"**;

a.2) Qualora il Concorrente non possa presentare la seconda referenza bancaria dovrà giustificare, allegando apposita relazione alla presente dichiarazione, unitamente alla copia autentica dell'ultimo bilancio approvato, corredato dalla relazione del Collegio Sindacale, ove esistente.

a.3) 7.3.3 - fatturato globale di impresa, conseguito negli ultimi 3 (tre) esercizi finanziari il cui bilancio o altro documento fiscale o tributario equivalente sia stato già approvato al momento della pubblicazione del bando, complessivamente non inferiore a 1,5 volte il valore del lotto, e precisamente pari a € _____, IVA esclusa, come da dettaglio:

esercizio	fatturato
es.	
es.	
es.	
somma esercizi	

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

Di cui, per servizi e forniture nel settore specifico oggetto della gara, per un importo non inferiore a 1 volta il valore del lotto, e precisamente pari a € _____, IVA esclusa, come da dettaglio:

esercizio	fatturato
es. _____	
es. _____	
es. _____	
somma esercizi	

- a.1) 7.3.4 - fatturato specifico.** L'impresa ha regolarmente eseguito i seguenti principali contratti di forniture/servizi di materiale analogo a quello dettagliato nella documentazione della presente gara realizzato a favore di soggetti pubblici e privati, realizzato negli ultimi 3 (tre) esercizi finanziari il cui bilancio o altro documento fiscale o tributario equivalente sia stato già approvato al momento della pubblicazione del Bando, ed in particolare i seguenti contratti:

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

a.4)

1- contratto stipulato con il Committente	avente ad oggetto	in data
con efficacia dal	al	per un importo,iva esclusa

2- contratto stipulato con il Committente	avente ad oggetto	in data
con efficacia dal	al	per un importo,iva esclusa

3- contratto stipulato con il Committente	avente ad oggetto	in data
con efficacia dal	al	per un importo,iva esclusa

- di essere consapevole che è necessario produrre, in allegato alla presente, **a pena di esclusione**, copia dei documenti di identità di tutti i soggetti sottoscrittenti, in corso di validità;
- di aver preso conoscenza del contenuto del Bando, del Disciplinare di Gara e di tutti gli allegati, e di accettarne il contenuto senza riserva alcuna;
- di essere a conoscenza che la stipula del contratto:
 - sarà condizionata all'effettiva attestazione dei requisiti necessari per l'affidamento, sulla base delle indicazioni e delle richieste che perverranno dalla Stazione Appaltante, e salvo diversa determinazione della medesima per i casi di urgenza di acquisizione delle relative prestazioni;
 - avverrà secondo le modalità di cui all'art. 11, comma 13, del D.lgs. 163/06;
- che assumerà a proprio carico tutti gli oneri previdenziali, assicurativi e retributivi previsti dalla legge;
- che corrisponderà alla Stazione Appaltante i costi sostenuti per la registrazione del contratto e per la pubblicazione del bando di gara, nonché per la pubblicazione della relativa documentazione di giustificazione;
- che, in caso di aggiudicazione dell'appalto, entro 60 (sessanta) giorni dall'aggiudicazione rimborserà alla Stazione Appaltante le spese di pubblicazione presso i quotidiani di cui all'art. 66, comma 7°, del D.Lgs. 163/06, ai sensi e per gli effetti dell'art. 34, comma 35°, del decreto-legge n. 179 del 18 ottobre 2012, convertito con modificazioni dalla legge n. 221 del 17 dicembre 2012;

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

- di essere consapevole che, in caso di aggiudicazione, sarà tenuto al rispetto degli obblighi di condotta derivanti dal «Codice di comportamento dei dipendenti pubblici», di cui al D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62;
- che le condizioni offerte, in caso di affidamento dell'appalto, sono vincolanti per l'intera fornitura, **compresa l'eventuale proroga**;
- che acconsentirà, in caso di affidamento dell'appalto, all'esecuzione anticipata del medesimo su semplice richiesta della Stazione Appaltante, per motivate ragioni di urgenza;
- che manterrà in ogni caso il massimo riserbo su tutti i dati e le informazioni di cui verrà a conoscenza in occasione e/o nel corso della presente procedura, affinché i medesimi mantengano il proprio carattere segreto e/o riservato, ai fini della più piena tutela degli eventuali diritti di privativa industriale interessati e del riserbo sui dati non diffondibili ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di Protezione dei Dati Personali");
- che, ai sensi e per gli effetti del precedente D.Lgs. 196/03, con la sottoscrizione della presente dichiarazione e la partecipazione alla procedura acconsente al trattamento dei dati forniti per le finalità di svolgimento della procedura stessa;
- che l'offerta economica che presenterà alla Stazione Appaltante rispetta le misure per la prevenzione degli infortuni e per l'igiene del lavoro previste dal D.Lgs. n. 81 del 9 aprile 2008 e farà espressa menzione dei costi della sicurezza a proprio carico quale appaltatore, ai sensi dell'art. 87, comma 4°, del D.Lgs. 163/06, che risulteranno ponderati e congrui rispetto alle prestazioni richieste ed alla normativa di settore;
- che, ai sensi dell'art. 26, comma 1°, lettera a), n. 2) del D.Lgs. 81/08, e dell'Allegato XVII al predetto Decreto, è in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale in tema di sicurezza sui luoghi di lavoro, e pertanto:
 - ha provveduto alla redazione del documento di valutazione dei rischi ai sensi dell'art. 17, comma 1°, lettera a) del D.Lgs. 81/08, o ha comunque reso autocertificazione ai sensi dell'art. 29, comma 5°, del predetto Decreto;
 - non è oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/08;
- che non si trova, rispetto ad altri operatori partecipanti alla procedura, in una qualsiasi relazione, anche di fatto, la quale comporti che le Offerte che saranno presentate saranno imputabili ad un unico centro decisionale;



Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

- che **non si trova in alcuna situazione di controllo** di cui all'art. 2359 del codice civile rispetto ad alcun soggetto, e che ha formulato l'Offerta autonomamente;
ovvero
- di **non essere a conoscenza** della partecipazione alla procedura di soggetti che si trovano, rispetto al sottoscritto partecipante, in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile, e che ha formulato l'Offerta autonomamente;
oppure, in caso di soggezione a controllo ai sensi dell'art. 2359 c.c.
- di essere a conoscenza della partecipazione alla procedura dei seguenti soggetti, rispetto ai quali si trova in una situazione di controllo** di cui all'art. 2359 del codice civile con i seguenti operatori:

<i>Denominazione impresa</i>	<i>Rapporto</i>	<i>Tipologia di controllo ex art. 2359 c.c.</i>
1 <hr/>	<input type="checkbox"/> controllante <input type="checkbox"/> controllata	<input type="checkbox"/> azionario (partecipazione del _____%) <input type="checkbox"/> contrattuale/altro (influenza dominante)
2 <hr/>	<input type="checkbox"/> controllante <input type="checkbox"/> controllata	<input type="checkbox"/> azionario (partecipazione del _____%) <input type="checkbox"/> contrattuale/altro (influenza dominante)
3 <hr/>	<input type="checkbox"/> controllante <input type="checkbox"/> controllata	<input type="checkbox"/> azionario (partecipazione del _____%) <input type="checkbox"/> contrattuale/altro (influenza dominante)

ma che, pur nella predetta situazione di controllo, **ha formulato la propria Offerta in via del tutto autonoma.**

- che non è azienda o società sottoposta a sequestro o confisca** ai sensi dell'articolo 12-sexies del decreto-legge 8 giugno 1992, n. 306, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 1992, n. 356, o della legge 31 maggio 1965, n. 575, affidata ad un custode o amministratore giudiziario o finanziario;
ovvero
- che è stata sottoposta a sequestro o confisca ai sensi dell'articolo 12-sexies del decreto-legge 8 giugno 1992, n. 306, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 1992, n. 356, o della legge 31 maggio 1965, n. 575, ed affidata ad un custode o amministratore giudiziario o finanziario, in base al seguente provvedimento:

<i>Numero e anno del provvedimento di sequestro o di confisca</i>	<i>Giudice emittente</i>	<i>Tipologia di controllo ex art. 2359 c.c.</i>	<i>Nominativo del custode, o dell'amministratore giudiziario o finanziario</i>
---	--------------------------	---	--

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

_____ / _____

- Art. 12-*sexies*
della l. 356/92
- l. 575/65



Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

- di non essere in stato di fallimento o di liquidazione coatta e che non risultano pendenti nei propri confronti procedimenti volti alla dichiarazione di tali stati;
- di non essere in stato di concordato preventivo e che non risultano pendenti nei propri confronti procedimenti volti alla dichiarazione di tale stato;
ovvero
- di avere depositato il ricorso per l'ammissione alla procedura di concordato preventivo con continuità aziendale, di cui all'art. 186-bis del R.D. 16 marzo 1942, n. 267, e di essere stato autorizzato alla partecipazione a procedure per l'affidamento di contratti pubblici dal Tribunale di _____, con provvedimento di autorizzazione n. _____, del _____;
ovvero
- di trovarsi in stato di concordato preventivo con continuità aziendale, di cui all'art. 186-bis del R.D. 16 marzo 1942, n. 267, giusto decreto del Tribunale di _____, n. _____ del _____;
- che è consapevole della necessità di indicare tutte le condanne penali riportate, ivi comprese quelle per le quali sia stato conseguito il beneficio della non menzione, relativamente a:
 - titolare dell'impresa e dal direttore tecnico, in caso di impresa individuale;
 - ciascun socio e direttore tecnico, in caso di società in nome collettivo;
 - ciascun socio accomandatario e direttore tecnico, in caso di società in accomandita semplice;
 - ciascun amministratore munito del potere di rappresentanza e direttore tecnico, socio unico (persona fisica), e socio di maggioranza (persona fisica) per le società con meno di quattro soci, in caso di altro tipo di società;
 - procuratori muniti di poteri di rappresentanza conformemente a quanto previsto dall'Adunanza Plenaria del Consiglio di Stato n. 23 del 16 ottobre 2013;
- e, segnatamente, i Signori¹ (indicare le generalità, e dati richiesti, dei soggetti elencati):
- se trattasi di società di capitali e per tutti i tipi di società diverse da quelle di cui al punto 1.b):
nominativi, luogo e data di nascita, residenza e carica sociale degli amministratori muniti di potere di rappresentanza, dei procuratori titolari di poteri decisionali tali da consentire di determinare gli indirizzi di gestione dell'impresa (*conformemente a quanto previsto dall'Adunanza Plenaria del Consiglio di Stato n. 23 del 16 ottobre 2013*), del socio unico persona fisica ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci

Cognome e Nome	Luogo di nascita	data di nascita	residenza	carica rivestita
----------------	------------------	-----------------	-----------	------------------

¹ In alternativa a tale dichiarazione, ciascun soggetto titolare delle cariche indicate dall'art. 38, co. 1, lett. b) e c) del Codice dei contratti dovrà attestare in proprio l'insussistenza di tale situazione mediante una dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

se trattasi di società in nome collettivo o accomandita semplice:

nominativi, luogo e data di nascita, residenza e carica sociale dei SOCI/SOCI ACCOMANDATARI

Cognome e Nome	Luogo di nascita	data di nascita	residenza	carica rivestita

nominativi, luogo e data di nascita, residenza, durata dell'incarico dei DIRETTORI TECNICI e/o RESPONSABILI TECNICI

Cognome e Nome	Luogo di nascita	data di nascita	residenza	carica rivestita

nominativi, dati anagrafici, residenza, carica sociale e relativa data di cessazione dall'incarico dei soggetti di cui sopra cessati nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando

Cognome e Nome	Luogo di nascita	data di nascita	residenza	carica rivestita	data di cessazione

che, ai fini della declaratoria obbligatoria di cui al precedente punto, è consapevole che non è tenuto ad indicare le condanne penali:

- quando il reato è stato depenalizzato;
- per le quali è intervenuta la riabilitazione;
- quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna;

in caso di revoca della condanna medesima;

che non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della l. n. 1423 del 27 dicembre 1956, o di una delle cause ostative previste dall'art. 20 della l. n. 575 del 21 maggio 1983, nei confronti del titolare dell'impresa o del direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; nei confronti dei soci o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; nei confronti dei soci accomandatari o del direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; nei confronti dei propri amministratori muniti di potere di rappresentanza, del proprio direttore tecnico, del socio unico (persona fisica) ovvero del socio di maggioranza (persona fisica) per le società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società; nonché dei procuratori muniti di

poteri di rappresentanza;

- che gli esponenti dell'azienda o società (titolare dell'impresa o direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; soci o direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; soci accomandatari o direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; amministratori muniti di potere di rappresentanza, direttore tecnico, socio unico (persona fisica) ovvero socio di maggioranza (persona fisica) per le società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società; procuratori muniti di poteri di rappresentanza) **non sono stati vittima dei reati** previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203;
ovvero, qualora ne siano stati vittima ma abbiano denunciato i fatti
- che i seguenti esponenti dell'azienda o società (titolare dell'impresa o direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; soci o direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; soci accomandatari o direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; amministratori muniti di potere di rappresentanza, direttore tecnico, socio unico (persona fisica) ovvero socio di maggioranza (persona fisica) per le società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società; procuratori muniti di poteri di rappresentanza), pur essendo stati vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203, non risultano non aver denunciato i fatti all'autorità giudiziaria, salvo il ricorso dei casi previsti dall'articolo 4, primo comma, della legge 24 novembre 1981, n. 689, sulla base delle risultanze emergenti dagli indizi alla base della richiesta di rinvio a giudizio formulata nei confronti dell'imputato nell'anno antecedente la pubblicazione del Bando:

	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Carica rivestita
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

- che non è stata pronunciata alcuna sentenza di condanna passata in giudicato, oppure decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, ivi comprese quelle per gravi reati in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, né sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati dall'art. 45, paragrafo 1, Direttiva CE 2004/18, nei confronti del titolare dell'impresa o del direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; nei confronti dei soci o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; nei confronti dei soci accomandatari o del direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; nei confronti dei propri amministratori muniti di potere di rappresentanza, del proprio direttore tecnico, del socio unico (persona fisica) ovvero del socio di maggioranza (persona fisica) per le società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società; nonché dei procuratori muniti di poteri di rappresentanza;
ovvero, qualora tali pronunce siano intervenute
- che verso i seguenti soggetti ancora in carica sono stati pronunciati i seguenti provvedimenti penali di condanna:

[attenzione: indicare tutti i provvedimenti di condanna relativi al titolare dell'impresa o al direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; ai soci o al direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; ai soci accomandatari o al direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; agli amministratori muniti di potere di rappresentanza, al direttore tecnico, al socio unico (persona fisica) ovvero al socio di maggioranza (persona fisica) per le società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società; nonché ai procuratori muniti di poteri di rappresentanza; eccettuati i reati depenalizzati, e quelli per i quali è intervenuta riabilitazione, dichiarazione di estinzione o revoca della condanna]

Cognome e Nome, carica rivestita	Luogo e data di nascita	Tipologia provvedimento	Data e numero	Giudice emittente	Reato
1					
2					
3					
4					
5					

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

- che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del Bando di Gara non sono state sostituite le figure del titolare o del direttore tecnico in caso di impresa individuale, dei soci o del direttore tecnico in caso di società collettiva, dei soci accomandatari e del direttore tecnico in caso di società in accomandita semplice, degli amministratori muniti dei poteri di rappresentanza, del direttore tecnico, del socio unico (persona fisica), ovvero del socio di maggioranza (persona fisica) per le società con meno di quattro soci, in caso di altro tipo di società, nonché dei procuratori muniti di poteri di rappresentanza;

ovvero, qualora tali sostituzioni siano intervenute

- che, a carico del titolare o del direttore tecnico in caso di impresa individuale, dei soci o del direttore tecnico in caso di società collettiva, dei soci accomandatari e del direttore tecnico in caso di società in accomandita semplice, degli amministratori muniti dei poteri di rappresentanza, del direttore tecnico, del socio unico (persona fisica), ovvero del socio di maggioranza (persona fisica) per le società con meno di quattro soci, in caso di altro tipo di società, nonché dei procuratori muniti di poteri di rappresentanza, sostituiti nell'anno antecedente la data di pubblicazione del Bando di Gara, non è stata pronunciata alcuna sentenza di condanna passata in giudicato, oppure decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, ivi comprese quelle per gravi reati in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, né sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati dall'art. 45, paragrafo 1, Direttiva CE 2004/18;

ovvero, qualora siano intervenute sia la sostituzione dei predetti soggetti che le predette pronunce del Giudice penale

- che verso i seguenti soggetti sostituiti nell'anno antecedente la data di pubblicazione del Bando di Gara, sono stati pronunciati i seguenti provvedimenti penali:

[attenzione: indicare tutti i provvedimenti di condanna relativi al titolare dell'impresa o al direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; ai soci o al direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; ai soci accomandatari o al direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; agli amministratori muniti di potere di rappresentanza, al direttore tecnico, al socio unico (persona fisica) ovvero al socio di maggioranza (persona fisica) per le società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società; nonché ai procuratori muniti di poteri di rappresentanza; sostituiti nell'anno antecedente la data di pubblicazione del Bando di Gara, eccettuati i reati depenalizzati, e quelli per i quali è intervenuta riabilitazione, dichiarazione di estinzione o revoca della condanna]

Cognome e Nome, carica rivestita	Luogo e data di nascita	Tipologia provvedimento	Data e numero	Giudice emittente	Reato
1					
2					
3					
4					

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

5 .

6

ma che vi è stata **completa ed effettiva dissociazione** dell'operatore dalla condotta penalmente sanzionata, consistita in: _____

—

—

—

—

- che **non sussistono** condanne a carico del titolare dell'impresa o del direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; a carico dei soci o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; a carico dei soci accomandatari o del direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; a carico dei propri amministratori muniti di potere di rappresentanza, del proprio direttore tecnico, del socio unico (persona fisica) e del socio di maggioranza (persona fisica) in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società; nonché dei procuratori muniti di poteri di rappresentanza; (in carica e/o cessati nell'anno antecedente la pubblicazione del bando), per le quali i medesimi abbiano **beneficiato della non menzione;**

ovvero, qualora i soggetti medesimi abbiano beneficiato della non menzione per condanne

- che, tra il titolare dell'impresa o del direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; tra o i soci o il direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; tra i soci accomandatari o il direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; tra gli amministratori muniti di potere di rappresentanza, il direttore tecnico, il socio unico (persona fisica) e il socio di maggioranza (persona fisica) in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società; nonché i procuratori muniti di poteri di rappresentanza; (in carica e/o cessati nell'anno antecedente la pubblicazione del bando) i sotto indicati soggetti **hanno usufruito del beneficio della non menzione** in relazione ai seguenti provvedimenti di condanna:

Cognome e Nome, carica rivestita	Luogo e data di nascita	Tipologia provvedimento	Data e numero	Giudice emittente	Reato
-------------------------------------	-------------------------------	----------------------------	------------------	----------------------	-------

1

2

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

3

4

5

6

- di essere in regola rispetto alla normativa antimafia;
 - di non aver subito, nell'anno antecedente alla pubblicazione del Bando, accertamento definitivo della violazione del divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art. 17 della l. n. 55 del 19 marzo 1990 e s.m. e i., e di non versare in tale violazione;
 - di non aver commesso violazioni gravi, debitamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e ad ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
 - di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione di prestazioni affidate dalla Stazione Appaltante che avvia la procedura, né grave errore nell'esercizio della propria attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova dalla Stazione Appaltante;
 - 1) di non aver commesso gravi violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui l'impresa partecipante è stabilita. Tale situazione di regolarità è certificata e può essere verificata dal competente Ufficio dell'Agenzia delle Entrate
- | | | | |
|---------|-----------|-----|-------|
| ufficio | indirizzo | cap | città |
| fax | Tel. | | PEC |
- che nei propri confronti, ai sensi del comma 1-ter dell'art. 38 del D.Lgs. 163/06, non risulta l'iscrizione nel Casellario Informatico istituito presso l'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 163/06, comma 10, da più di un anno, per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito a requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti;

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

- di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui l'impresa partecipante è stabilita;
ovvero, per il caso di conseguimento di D.U.R.C. su certificazione di corrispondenti crediti certi, liquidi ed esigibili verso la Pubblica Amministrazione
- di essere in possesso del Documento Unico di Regolarità contributiva, rilasciato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13-bis, comma 5°, del decreto-legge 7 maggio 2012 n. 52, come introdotto dalla relativa legge di conversione n. 94 del 6 luglio 2012;

- dichiara inoltre i seguenti riferimenti INPS e INAIL e del CCNL Applicato:

I.N.P.S.

Ufficio/SEDE indirizzo cap città

fax Tel. Matricola aziendale

I.N.A.I.L.

Ufficio/SEDE indirizzo cap città

fax Tel. P.A.T.

- il CCNL applicato è il seguente: _____

- la dimensione aziendale è la seguente:

- da 0 a 5 lavoratori da 6 a 15 lavoratori da 16 a 50 lavoratori
- da 51 a 100 lavoratori oltre 100 lavoratori

- di non essere assoggettabile agli obblighi derivanti dalla l. n. 68 del 12 marzo 1999, art. 1, comma 1, lettera a) e b), in materia di assunzione di soggetti disabili, **ovvero, nel caso di soggezione alla predetta legge**
- di essere in regola rispetto a quanto stabilito dalla l. n. 68 del 12 marzo 1999 in materia di assunzioni di soggetti disabili e la relativa certificazione potrà essere richiesta al competente Ufficio Provinciale del lavoro di:

Ufficio provinciale indirizzo cap città

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

fax

Tel.

PEC

- di non essere destinatario della sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c), del D. Lgs. n. 231 dell'8 giugno 2001, o di altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione, ivi compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 36-bis, comma 1, del decreto-legge n. 223 del 4 luglio 2006, convertito con modificazioni dalla l. n. 248 del 4 agosto 2006;
- che nei propri confronti, ai sensi dell'art. 40, comma 9-*quater*, del D.Lgs. 163/06, non risulta l'iscrizione nel Casellario Informatico istituito presso l'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 163/06, comma 10, per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione SOA;
- di applicare a favore dei propri lavoratori dipendenti, o nei confronti dei propri soci in caso di cooperativa, condizioni normative e retributive non deteriori e/o inferiori a quelle risultanti dai contratti nazionali di lavoro e dagli accordi locali integrativi relativi al luogo in cui si trova la propria sede, nonché di rispettare le forme e le procedure previste in materia dalla l. n. 55 del 19 marzo 1990 e s.m. e i.;
- di non aver posto in essere atti o comportamenti discriminatori debitamente accertati, ai sensi degli artt. 43 e 44, 11° comma, del D.Lgs. n. 286 del 25 luglio 1998, comportanti l'esclusione dalle gare;
- che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 1-*bis*, comma 14, della legge n. 383 del 17 ottobre 2001, non si è avvalso dei piani di emersione ivi previsti;
ovvero, nel caso di impiego dei piani di emersione
- che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 1-*bis*, comma 14, della legge n. 383 del 17 ottobre 2001, si è avvalso dei piani di emersione ivi previsti, e che il periodo di emersione si è concluso;
- che, in caso di aggiudicazione, ove tenuto per legge, comunicherà alla Stazione Appaltante, per il tramite del R.U.P., ed all'Osservatorio dei Contratti Pubblici, lo stato di avanzamento delle prestazioni, nonché le modalità di scelta dei contraenti e il numero e le qualifiche dei lavoratori occupati;
- che osserverà integralmente il trattamento economico e normativo stabilito dai contratti collettivi nazionale e territoriale in vigore per il settore e per la zona nella quale si eseguono le prestazioni;
- che, ai fini dell'autorizzazione della Stazione Appaltante in ordine ai contratti di subappalto ed equiparati, invierà (i) gli eventuali contratti di subappalto e simili alla Stazione Appaltante, in copia autentica, nel termine di venti giorni antecedenti rispetto all'inizio dell'esecuzione delle prestazioni ammesse al subappalto o simili, allegando una copia autentica del contratto la dichiarazione circa la sussistenza o meno di eventuali forme di controllo o di collegamento a norma dell'art. 2359 del codice civile; (ii) la certificazione attestante il possesso da parte del subappaltatore dei requisiti di qualificazione prescritti dal D. Lgs. n. 163/06; (iii) la dichiarazione del subappaltatore attestante il possesso dei requisiti di cui all'art. 38 del D. Lgs. n. 163/06; (iv) la dichiarazione dell'affidatario circa la sussistenza o meno di eventuali forme di controllo o di collegamento a norma dell'articolo 2359 c.c. con il titolare del subappalto o analogo rapporto; (v) tutti gli altri documenti

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

richiesti dalla legge e dalla Stazione Appaltante;

- che, in caso di subappalto, nolo, cottimo e contratti affini inserirà l'analoga clausola che precede nei relativi contratti, e che è consapevole che in caso contrario non verranno concesse le relative autorizzazioni;
- che, per le prestazioni affidate in subappalto, praticherà gli stessi prezzi unitari risultanti dall'affidamento dell'appalto, con ribasso non superiore al 20% (venti per cento), fatta eccezione per gli oneri della sicurezza, che verranno corrisposti alle imprese subappaltatrici senza alcun ribasso;
- che la propria offerta sarà improntata a serietà, integrità, indipendenza e segretezza, e che conformerà i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza, e che non ha posto in essere né praticato intese restrittive della concorrenza ai sensi della normativa applicabile, ivi inclusi gli artt. 81 e ss. del Trattato CE e le disposizioni di cui alla l. n. 287 del 10 ottobre 1990;
- che comunicherà alla Stazione Appaltante qualunque tentativo di turbativa, nonché qualunque irregolarità o illecito nelle fasi di svolgimento della procedura e/o in quelle di esecuzione del contratto;
- di essere consapevole che la presente dichiarazione dovrà inoltre risultare completa ai fini delle attestazioni richieste dall'art. 38, comma 2°, del D.Lgs. 163/06, **a pena di esclusione**;
- di essere consapevole che i contenuti tutti di tale dichiarazione potranno essere oggetto di verifica a cura della Stazione Appaltante, nei casi previsti dall'art. 48 del D.Lgs. 163/06, e con le conseguenze previste in tale articolo per il caso di mancata prova, o prova non conforme a quanto qui dichiarato;
- di essere consapevole che ASL Cagliari procederà alla verifica del possesso dei requisiti di carattere generale, economico-finanziario e tecnico-organizzativo attraverso il sistema AVCpass, così come previsto nella Deliberazione AVCP n. 111/12, salvo che nei casi di cui al comma 3, dell'art. 6-bis, del D.Lgs. 163/06, e di cui all'art. 5, comma 3, della suddetta Deliberazione, nonché in tutti gli altri casi in cui non fosse possibile ricorrere al predetto sistema.

***Dichiarazione aggiuntiva nel caso di società, GEIE,
aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete, o di raggruppamento o consorzio
già costituiti***

- di essere validamente costituito ed organizzato ai sensi della normativa vigente nel rispettivo Paese di appartenenza;

***Dichiarazione aggiuntiva nel caso di partecipazione di Cooperativa o di Consorzio tra
Cooperative***

- che l'Impresa in quanto costituente cooperativa, è iscritta nell'apposito Albo nazionale delle società cooperative istituito presso il Ministero dello Sviluppo Economico al n. _____;

Dichiarazioni aggiuntive nel caso di R.T.I., consorzio o aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete:

- [in caso di raggruppamenti o consorzi o aggregazioni tra imprese aderenti al contratto di rete sprovviste di un organo comune ovvero con organo comune privo del potere di rappresentanza o che non possa svolgere il ruolo di mandataria, non ancora costituiti] di impegnarsi, in caso di affidamento:
- a costituirsi nella forma giuridica prescelta;
 - a conferire a tal fine mandato collettivo speciale con rappresentanza al seguente soggetto designato mandatario _____, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti;
 - a perfezionare in tempo utile detto mandato, e comunque entro i termini stabiliti dalla Stazione Appaltante;
 - a non modificare la composizione del raggruppamento o del consorzio o dell'aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete, rispetto a quanto dichiarato in sede di offerta;
 - a rispettare tutte le prescrizioni poste dall'art. 37 del D.Lgs. 163/06;
- ovvero**
- [in caso di concorrenti plurisoggettivi già costituiti, ivi comprese le aggregazioni tra imprese aderenti al contratto di rete sprovviste di un organo comune ovvero con organo comune privo del potere di rappresentanza o che non possa svolgere il ruolo di mandataria]:
- che al seguente soggetto designato mandatario _____, è stato conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza mediante il seguente atto _____;
 - [solo in caso di aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete] che il mandato è stato redatto:
[selezionare alternativamente]
 - per atto pubblico;
 - per scrittura privata autenticata;
 - che verranno rispettate tutte le prescrizioni poste dall'art. 37 del D.Lgs. n. 163/06;
- ovvero**
- [in caso di aggregazioni tra imprese aderenti al contratto di rete dotate di organo comune con potere di rappresentanza, ma prive di soggettività giuridica]:
- [selezionare alternativamente]**
- che al seguente soggetto designato organo comune _____, è stato conferito mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza attraverso la stipulazione del contratto di rete;
- ovvero**
- che al seguente soggetto designato organo comune _____, è stato conferito mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza mediante il seguente atto _____;

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

_____, redatto:

[selezionare alternativamente]

- per atto pubblico;
- per scrittura privata autenticata;

Ulteriori dichiarazioni aggiuntive nel caso di consorzi di cui all'art. 34, comma 1', lett. b), c) e di aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete di cui all'art. 34, comma 1', lett. e-bis) (in caso di reti dotate di organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica), del D.Lgs. 163/06:

[selezionare in caso di consorzio/aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete dotata di organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica]

- che i consorziati/le imprese aggregate per i/le quali il consorzio/aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete concorre sono i/le seguenti:

[selezionare in caso di operatori economici aventi sede, residenza o domicilio nei Paesi inseriti nelle black list di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 21 novembre 2001]

- che l'Impresa è in possesso dell'autorizzazione rilasciata ai sensi del D.M. 14 dicembre 2010 del Ministero dell'economia e delle finanze:

[selezionare in caso di operatori non residenti e senza stabile organizzazione in Italia]

- che l'Impresa si uniformerà alla disciplina di cui agli artt. 17 comma 2, e 53 comma 3, del D.P.R. 633/1972 e comunicherà all'ASL Cagliari, in caso di aggiudicazione, la nomina del rappresentante fiscale nelle forme di legge;

Luogo e data

Il Legale Rappresentante

(Timbro e firma)



Note di compilazione

- *La presente dichiarazione deve essere resa dal concorrente completa dei dati richiesti;*
- *per il concorrente di nazionalità italiana e/o appartenente ad altro Stato membro della UE, le dichiarazioni dovranno essere sottoscritte nelle forme stabilite dall'art. 38 D.P.R. n. 445/2000.*
- *per il concorrente non appartenente a Stati membri della UE le dichiarazioni dovranno essere rese a titolo di unica dichiarazione solenne, come tale da effettuarsi dinanzi ad un'autorità giudiziaria o amministrativa competente, un notaio o un organismo professionale qualificato*
- *la presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta da parte (i) del legale rappresentante o (ii) da persona abilitata ad impegnare l'ente o impresa. In tale ultimo caso, dovrà essere prodotta in atti copia della fonte dei poteri;*
- *conformemente a quanto previsto da ANAC, Parere n.143 del 20/06/2014 il concorrente può attestare il possesso dei requisiti di partecipazione di carattere generale, ai sensi del secondo comma dell'art. 38 del Codice, mediante una "complessiva dichiarazione sostitutiva" in conformità alle previsioni del D.P.R. n. 445 del 2000, ai soli fini dell'ammissione alla gara e fermo restando il dovere della stazione appaltante di verificare l'effettiva sussistenza di tutti i requisiti dichiarati (cfr. Cons. Stato, sez. III, 7 aprile 2014 n. 1636);*
- *le dichiarazioni relative all'attestazione d'insussistenza delle cause ostative di cui alle alle lettere b), c) ed m-ter) dell'art. 38, 1° comma, del D.Lgs. 163/06, esposte nel testo di cui sopra, dovranno essere rese per quanto a propria conoscenza, con riferimento ai soggetti indicati in tale articolo:*
 - *titolare dell'impresa e dal direttore tecnico, in caso di impresa individuale;*
 - *ciascun socio e direttore tecnico, in caso di società in nome collettivo;*
 - *ciascun socio accomandatario e direttore tecnico, in caso di società in accomandita semplice;*
 - *ciascun amministratore munito del potere di rappresentanza e direttore tecnico, socio unico (persona fisica), e socio di maggioranza (persona fisica) per le società con meno di quattro soci, in caso di altro tipo di società;*
 - *e dei procuratori muniti di poteri di rappresentanza conformemente a quanto previsto dall'Adunanza Plenaria del Consiglio di Stato n. 23 del 16 ottobre 2013;*
 - *Con specifico riferimento all'insussistenza di cause di esclusione di cui all'art. 38 comma 1° lettera c) del D.Lgs. 163/06, si ricorda che la stessa deve essere attestata dal concorrente, in caso di insussistenza delle cause di esclusione cessati dalla carica nell'anno antecedente la pubblicazione del bando*
- *Sarà comunque facoltà dell'Offerente, al fine di dimostrare l'insussistenza delle cause ostative di cui alle lettere b), c) e m-ter) del comma 1° dell'art. 38 del D.Lgs. 163/06, produrre le relative dichiarazioni sottoscritte da ciascuno dei singoli esponenti sopra indicati*
- *prima della compilazione del presente modello e al fine di non incorrere in false dichiarazioni, relativamente ad eventuali condanne, si suggerisce al concorrente di*

*richiedere una visura, in conformità a quanto previsto da AVCP, (oggi ANAC) nella Determinazione n. 1 del 12 Gennaio 2010, in cui **"rammenta che, ai sensi dell'art. 33 del D.P.R. 14 novembre 2002, n.313, il concorrente può effettuare una visura, presso l'Ufficio del Casellario giudiziale, senza efficacia certificativa, di tutte le iscrizioni a lui riferite, comprese quelle di cui non è fatta menzione nei certificati di cui agli articoli 24, 25, 26, 27 e 31 dello stesso D.P.R. 313/02. Infatti, la valutazione della gravità della condanna dichiarata, e della sua incidenza sulla "moralità professionale", non è rimessa all'apprezzamento dell'impresa concorrente, ma alla valutazione della stazione appaltante"**.*

- *Al fine di consentire alla Stazione Appaltante la valutazione dell'incidenza dei reati sulla moralità professionale il soggetto dichiarante è invitato ad allegare ogni documentazione utile.*
- *in caso di cessione di azienda, incorporazione o fusione, realizzatasi nell'ultimo anno, la dichiarazione di cui all'art. 38, 1° comma, lettera c) del D.Lgs. 163/06, deve essere resa anche con riferimento agli esponenti della società cedente, incorporata o fusa;*
- *alla presente dichiarazione dovrà essere allegata, a pena di esclusione, copia di un documento di identità di ogni sottoscrittore, in corso di validità*
- *la presente dichiarazione dovrà essere prodotta da ciascuna impresa Concorrente, nonché da ogni singolo operatore del RTI, del consorzio o dell'aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete;*
- *all'atto della compilazione, selezionare le opzioni a compilazione alternativa barrando la relativa casella, in maniera tale che la scelta del soggetto che compila sia chiaramente espressa;*
- *le clausole obbligatorie non potranno essere oggetto di spunta e/o eliminazione*
- *al fine di evitare la presentazione di dichiarazioni irregolari o incomplete, che possono comportare per legge l'esclusione del concorrente dalla procedura di gara, s'invita il concorrente ad avvalersi di questo fac-simile predisposto da ASL Cagliari per presentare la dichiarazione di partecipazione e rendere le dichiarazioni (ai sensi e con le modalità di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.) attestanti la sussistenza dei requisiti di partecipazione richiesti.*
- *nel caso in cui gli spazi da compilare non fossero sufficienti, è possibile allegare appositi documenti integrativi, numerandoli e fornendone un elenco per maggior chiarezza*
- *si ricorda che, in caso di false dichiarazioni o falsa documentazione, nelle procedure di gara e negli affidamenti dei subappalti, ai sensi dell'articolo 38, comma 1 ter, del D.Lgs 163/2006 e s.m.i., così come modificato dal D.L. 5/2012 (convertito in Legge n. 35/2012), l'Amministrazione ne dà segnalazione all'Autorità di Vigilanza sui Contratti Pubblici di lavori (oggi ANAC), servizi e forniture che, se ritenuta siano stati fatti con dolo o colpa grave, in considerazione della rilevanza o della gravità dei fatti oggetto della falsa dichiarazione o della presentazione di falsa documentazione, dispone l'iscrizione nel casellario informatico ai fini dell'esclusione dalle procedure di gara e dagli affidamenti di subappalto ai sensi del comma 1, lettera h), fino ad un anno, decorso il quale l'iscrizione è cancellata e perde comunque efficacia*

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

- *in ordine alla veridicità delle dichiarazioni, la Stazione Appaltante si riserva di procedere a verifiche d'ufficio, anche a campione.*

ASL Cagliari

SISTEMA SANITARIO DELLA SARDEGNA

BUSTA "A"

Allegato MOD. 2 al Disciplinare di Gara, schema di

DICHIARAZIONE di AVVALIMENTO del CONCORRENTE

relativa alla

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA
SERVIZI INFERMIERISTICI, RIABILITATIVI, ASSISTENZIALI e
SERVIZI AUSILIARI DI SUPPORTO, NECESSARI AGLI AVENTI
DIRITTO, NELL'AMBITO DEL
SERVIZIO DI CURE DOMICILIARI**

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

Il sottoscritto:

nato a:

il

residente a:

prov. di

via/piazza

in qualità di: *(indicare la carica, anche sociale)*

dell'Operatore/Impresa:

con sede nel Comune di

prov. di

Codice catasto comune

Codice ISTAT

codice fiscale:

partita I.V.A.:

Con espresso riferimento all'Impresa che rappresenta ed in qualità di concorrente alla gara per l'appalto in oggetto, come:

- Impresa singola
- Impresa facente parte di:
- Raggruppamento Temporaneo d'Imprese
 - già costituito
 - ancora da costituire

IMPRESA SINGOLA

IMPRESA facente parte di:

RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO D'IMPRESA

ancora da costituire

già costituito

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

- CONSORZIO ORDINARIO**
 - ancora da costituire
 - già costituito

- Agregazione tra imprese aderenti al contratto di rete**
 - ancora da costituire
 - già costituita

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- in caso di avvalimento **non** determinato da concordato preventivo con continuità aziendale ovvero da ricorso per l'ammissione alla relativa procedura: che, ai sensi dell'articolo 49, comma 2°, lettera a) del D.Lgs. n. 163/2006, intende avvalersi della/e seguente/i impresa/e per il soddisfacimento dei sotto elencati requisiti mancanti:*
 - 1) _____
Impresa Ausiliaria: _____
Requisiti forniti: _____
 - 2) _____
Impresa Ausiliaria: _____
Requisiti forniti: _____

ovvero
- nel solo caso di concordato preventivo con continuità aziendale ovvero di ricorso per l'ammissione alla relativa procedura:] che il seguente Operatore _____, in qualità di Impresa Ausiliaria, metterà a disposizione, per tutta la durata del contratto, tutte le risorse e i requisiti di capacità finanziaria, tecnica, economica nonché di certificazione richiesti per l'affidamento dell'appalto e potrà subentrare, in caso di fallimento, nel corso della gara oppure dopo la stipulazione del contratto, ovvero nel caso in cui non sia più in grado per qualsiasi ragione di dare regolare esecuzione al Contratto;*
- che, ai sensi dell'art. 49, comma 2°, lettera b) del D.Lgs. n. 163/06 e secondo quanto già dichiarato nella Dichiarazione Sostitutiva in atti, è in possesso dei requisiti generali di cui all'art. 38 del D.Lgs. 163/06;*
- nel solo caso di avvalimento infragruppo, e in alternativa alla produzione del contratto di cui alla lettera f) dell'art. 49, comma 2°, del D.Lgs. 163/06] che, ai sensi dell'art. 49, comma 2°, lettera g) del D.Lgs. n. 163/06, rispetto all'Impresa Ausiliaria sussiste il seguente legame giuridico ed economico :*

-
- che è consapevole:
 - che, ai sensi dell'art. 49, comma 3°, del D.Lgs. n. 163/06, in caso di dichiarazioni mendaci, ferma restando l'applicazione dell'art. 38 lettera h) del D.Lgs. n. 163/06, la Stazione Appaltante escluderà il concorrente ed escuterà la garanzia provvisoria prestata dal medesimo ai sensi dell'art. 75 del D.Lgs. n. 163/06, trasmettendo inoltre gli atti all'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici per le sanzioni di cui all'art. 6, comma 11°, del D.Lgs. n. 163/06;
 - che, ai sensi dell'art. 49, comma 4°, del D.Lgs. n. 163/06, esso Concorrente e l'Impresa Ausiliaria saranno responsabili in solido nei confronti della Stazione Appaltante in relazione alle prestazioni oggetto del contratto;
 - che, ai sensi dell'art. 49, comma 5°, del D.Lgs. n. 163/06, 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;
 - che, ai sensi dell'art. 49, comma 8°, del D.Lgs. n. 163/06, non è consentito, **a pena di esclusione**, che della stessa impresa ausiliaria si avvalga più di un Concorrente, e che partecipino sia l'Impresa Ausiliaria che quella che si avvale dei requisiti, salvo diversa indicazione della legge di gara secondo quanto ammesso dal comma 9° del medesimo art. 49;
 - che, ai sensi dell'art. 49, comma 10°, del D.Lgs. n. 163/06, salvo quanto previsto dal seguente punto, il contratto sarà in ogni caso eseguito dall'impresa che partecipa alla gara, alla quale sarà rilasciato il certificato di esecuzione, e che l'impresa ausiliaria può assumere il ruolo di subappaltatore nel limite dei requisiti prestati;

E, A TALE FINE, ALLEGA

A

- in caso di avvalimento non determinato da concordato preventivo con continuità aziendale ovvero da ricorso per l'ammissione alla relativa procedura: una dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, sottoscritta dal Legale Rappresentante dell'Impresa Ausiliaria (corredata da copia di un documento di identità in corso di validità) con cui la medesima Impresa Ausiliaria:*
 - attesta il possesso, in capo a sé, dei requisiti generali di cui all'art. 38 del D. Lgs n. 163/2006;
 - si obbliga verso il Concorrente e la Stazione Appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata del contratto le risorse necessarie, dettagliatamente indicate, di cui è carente il Concorrente stesso;
 - attesta che la medesima Impresa Ausiliaria non partecipa alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'art. 34 del D.Lgs. n. 163/06;

ovvero

- in alternativa a quanto sopra, in caso di concordato preventivo con continuità aziendale o di ricorso per l'ammissione alla suddetta procedura: una dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, sottoscritta dal Legale Rappresentante dell'Impresa Ausiliaria*

(corredata da copia di un documento di identità in corso di validità) con cui la medesima Impresa Ausiliaria:

- attesta il possesso, in capo a sé, dei requisiti generali di cui all'art. 38 del D.Lgs. 163/06;
- attesta di possedere tutte le risorse e i requisiti di capacità finanziaria, tecnica, economica, nonché di certificazione richiesti per l'affidamento della Fornitura;
- si obbliga verso il Concorrente e verso la Stazione Appaltante a mettere a disposizione, per tutta la durata della Fornitura, le risorse necessarie all'esecuzione del contratto e a subentrare all'impresa ausiliata nel caso in cui questa fallisca nel corso della gara oppure dopo la stipulazione del contratto, ovvero non sia più in grado per qualsiasi ragione di dare regolare esecuzione alla Fornitura;
- attesta che la medesima Impresa Ausiliaria non partecipa alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'art. 34 del D.Lgs. 163/06;

B

- in caso di avvalimento non determinato da concordato preventivo con continuità aziendale ovvero da ricorso per l'ammissione alla relativa procedura: 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, dettagliatamente indicate, per tutta la durata del contratto;*

ovvero

- nel caso di avvalimento nei confronti di una impresa che appartiene al medesimo gruppo: è sufficiente la 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 previsti dal comma 5 dell'art. 49 del D. Lgs. n. 163/2006;*
- in alternativa a quanto sopra, in caso di concordato preventivo con continuità aziendale o di ricorso per l'ammissione alla suddetta procedura: 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 tutte le risorse necessarie all'esecuzione del contratto per tutta la durata della Fornitura e a subentrare allo stesso in caso di fallimento;*

oppure

- nel caso di avvalimento nei confronti di una impresa che appartiene al medesimo gruppo: è sufficiente la 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 previsti dal comma 5 dell'art. 49 del D. Lgs. n. 163/2006;*

C

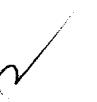
- nel solo caso di concordato preventivo con continuità aziendale o di ricorso per l'ammissione alla suddetta procedur: copia della relazione di un professionista in possesso dei requisiti di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 163/06, che attesti la capacità finanziaria, tecnica, economica di risanamento e la ragionevole capacità di adempimento del contratto.*

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

Luogo e data

Il Legale Rappresentante

(Timbro e firma)



Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

Note di compilazione

- *La presente dichiarazione deve essere resa dal concorrente, **a pena di esclusione dalla procedura**;*
- *la presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta da parte (i) del legale rappresentante o (ii) da persona abilitata ad impegnare l'ente o impresa. In tale ultimo caso, dovrà essere prodotta in atti copia della fonte dei poteri, sottoscritta;*
- *per il concorrente di nazionalità italiana e/o appartenente ad altro Stato membro della UE, le dichiarazioni dovranno essere sottoscritte nelle forme stabilite dall'art. 38 D.P.R. n. 445/2000.*
- *alla presente dichiarazione dovrà essere allegata, a pena di esclusione, copia di un documento di identità di ogni sottoscrittore, in corso di validità*
- *all'atto della compilazione, selezionare le opzioni a compilazione alternativa barrando la relativa casella, in maniera tale che la scelta del soggetto che compila sia chiaramente espressa;*
- *le clausole obbligatorie non potranno essere oggetto di spunta e/o eliminazione*

ASL Cagliari

SISTEMA SANITARIO DELLA SARDEGNA

BUSTA "A"

Allegato MOD. 3 al Disciplinare di Gara, schema di

DICHIARAZIONE di AVVALIMENTO DeL'IMPRESA AUSILIARIA

relativa alla

**GARA PER L'AGGIUDICAZIONE DI SERVIZI INFERMIERISTICI,
RIABILITATIVI, ASSISTENZIALI e SERVIZI AUSILIARI DI
SUPPORTO, NECESSARI AGLI AVENTI DIRITTO, NELL'AMBITO
DEL
SERVIZIO DI CURE DOMICILIARI**

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

Il sottoscritto:

nato a: _____ **il** _____
residente a: _____ **prov. di** _____
via/piazza
in qualità di: *(indicare la carica, anche sociale)*
dell'Operatore/Impresa:
con sede nel Comune di _____ **prov. di** _____
Codice catasto comune
Codice ISTAT
codice fiscale:
partita I.V.A.:
telefono: _____ **fax** _____
indirizzo posta elettronica

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- che, ai sensi dell'art. 49, comma 2°, lettera c) del D.Lgs. n. 163/06, è in possesso dei requisiti generali di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 163/06;
- che, ai sensi dell'art. 49, comma 2°, lettera c) del D.Lgs. n. 163/06, è in possesso dei requisiti tecnici e delle risorse oggetto di avvalimento;

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

- *in caso di avvalimento **non** determinato da concordato preventivo con continuità aziendale ovvero di ricorso per l'ammissione alla relativa procedura:* che intende mettere a disposizione, come effettivamente mette a disposizione, i seguenti propri requisiti all'impresa Concorrente:

Concorrente avvalso

Requisito prestato (da indicarsi in maniera dettagliata)

e che, ai sensi dell'articolo 49, comma 2°, lettera d) del D. Lgs. n. 163/2006, si obbliga verso il Concorrente e verso la Stazione Appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata del contratto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente;

- *in caso di concordato preventivo con continuità aziendale ovvero di ricorso per l'ammissione alla relativa procedura:* di possedere tutte le risorse e i requisiti di capacità finanziaria, tecnica, economica, nonché di certificazione richiesti per l'affidamento della Fornitura e di obbligarsi verso il Concorrente e verso la Stazione Appaltante a mettere a disposizione, per tutta la durata della Fornitura, le risorse necessarie all'esecuzione del contratto ed a subentrare all'impresa ausiliata nel caso in cui questa fallisca nel corso della gara oppure dopo la stipulazione del contratto, ovvero non sia più in grado per qualsiasi ragione di dare regolare esecuzione alla Fornitura;
- che, ai sensi dell'art. 49, comma 2°, lettera e) del D.Lgs. 163/06, non partecipa alla gara in proprio o quale associata o consorziata ai sensi dell'art. 34 del D.Lgs. n. 163/06;
 - che è consapevole:
 - che, ai sensi dell'art. 49, comma 3°, del D.Lgs. 163/06, in caso di dichiarazioni mendaci, ferma restando l'applicazione dell'art. 38 lettera h) del D.Lgs. n. 163/06, la Stazione Appaltante escluderà il concorrente ed escuterà la garanzia provvisoria prestata dal medesimo ai sensi dell'art. 75 del D.Lgs. 163/06, trasmettendo inoltre gli atti all'Autorità per la Vigilanza ANAC per le sanzioni di cui all'art. 6, comma 11°, del D.Lgs. 163/06;
 - che, ai sensi dell'art. 49, comma 4°, del D.Lgs. n. 163/06, il Concorrente e l'Impresa Ausiliaria saranno responsabili in solido nei confronti della Stazione Appaltante in relazione alle prestazioni oggetto del contratto;
 - che, ai sensi dell'art. 49, comma 5°, del D.Lgs. n. 163/06, 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;
 - che, ai sensi dell'art. 49, comma 8°, del D.Lgs. n. 163/06, non è consentito, **a pena di**

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

esclusione, che della stessa impresa ausiliaria di avvalga più di un Concorrente, e che partecipino sia l'Impresa Ausiliaria che quella che si avvale dei requisiti, salvo diversa indicazione della legge di gara secondo quanto ammesso dal comma 9° del medesimo art. 49;

- che, ai sensi dell'art. 49, comma 10°, del D.Lgs. n. 163/06, il contratto sarà in ogni caso eseguito dall'impresa che partecipa alla gara, alla quale sarà rilasciato il certificato di esecuzione, e che l'impresa ausiliaria può assumere il ruolo di subappaltatore nel limite dei requisiti prestati.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante

(Timbro e firma)

Note di compilazione

- *La presente dichiarazione deve essere resa dal concorrente, **a pena di esclusione dalla procedura**;*
- *la presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta da parte (i) del legale rappresentante o (ii) da persona abilitata ad impegnare l'ente o impresa. In tale ultimo caso, dovrà essere prodotta in atti copia della fonte dei poteri, sottoscritta;*
- *per il concorrente di nazionalità italiana e/o appartenente ad altro Stato membro della UE, le dichiarazioni dovranno essere sottoscritte nelle forme stabilite dall'art. 38 D.P.R. n. 445/2000.*
- *alla presente dichiarazione dovrà essere allegata, a pena di esclusione, copia di un documento di identità di ogni sottoscrittore, in corso di validità*
- *all'atto della compilazione, selezionare le opzioni a compilazione alternativa barrando la relativa casella, in maniera tale che la scelta del soggetto che compila sia chiaramente espressa;*
- *le clausole obbligatorie non potranno essere oggetto di spunta e/o eliminazione*

ASL Cagliari

SISTEMA SANITARIO DELLA SARDEGNA

BUSTA "B"

Allegato MOD. 4 al Disciplinare di Gara, schema di

DICHIARAZIONE di OFFERTA TECNICA

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA
SERVIZI INFERMIERISTICI, RIABILITATIVI, ASSISTENZIALI e
SERVIZI AUSILIARI DI SUPPORTO, NECESSARI AGLI AVENTI
DIRITTO, NELL'AMBITO DEL
SERVIZIO DI CURE DOMICILIARI**

*il fascicolo si compone di n. X pagine, numerate progressivamente dal
n. 1 al n. X".*

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

Il sottoscritto:

nato a:

il

residente a:

prov. di

via/piazza

in qualità di: *(indicare la carica, anche sociale)*

dell'Operatore/Impresa:

con sede nel Comune di

prov. di

codice fiscale:

p. I.V.A.:

Con espresso riferimento all'Impresa che rappresenta ed in qualità di concorrente alla gara per l'appalto della fornitura del LOTTO in oggetto, come:

- Impresa singola Impresa facente parte di Raggruppamento Temporaneo d'Imprese

(in caso di R.T.I. o Consorzio costituito/costituendo o Coassicurazione, dovranno essere indicati i dati di tutte le imprese raggruppande/raggruppate/consorziate/consorziande/coassicurate)

PRESENTA OFFERTA TECNICA

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

INDICE FASCICOLO DELLA DOCUMENTAZIONE (<u>facsimile</u>)		riferim. n.ro pagine	
		DA	A
1	PROGRAMMAZIONE, CONTROLLO E GESTIONE OPERATIVA DEL SERVIZIO organizzazione, programmazione e controllo del servizio, informatizzazione e i sistemi informativi, gestione operativa del servizio, formazione (informazione, istruzione) e sostegno del paziente e della sua famiglia		
	<i>Organizzazione, programmazione e controllo:</i> a. Esperienza nei servizi alla persona e specificamente nelle cure a domicilio b. coerenza dell'organizzazione del servizio con le caratteristiche del contesto socio-territoriale e ambientale di ciascun distretto sociosanitario per assicurare l'appropriatezza del servizio, nonché l'integrazione con gli altri servizi della ASL e degli Enti locali coinvolti nelle Cure Domiciliari, nel rispetto delle peculiarità organizzativa di ciascun distretto sociosanitario della ASL c. coerenza dell'articolazione organizzativa del servizio con la tipologia dell'utenza e la tipologia delle prestazioni previste dal capitolato d. certificazione UNI – ISO secondo le norme correnti per la gestione di servizi socio sanitari e assistenziali e. procedure operative, protocolli di assistenza e linee guida adottate nella gestione del servizio f. strumenti e modalità di rilevamento e monitoraggio della qualità del servizio e della soddisfazione del paziente e dei familiari g. strategie del responsabile sanitario e del coordinatore infermieristico per garantire un'ottimale gestione del servizio		
	<i>Informatizzazione e sistemi informativi:</i> a. dotazione informatica (hardware e software) disponibile per l'esecuzione del servizio b. esperienza maturata nella gestione informatizzata delle informazioni cliniche, di quelle di attività e amministrative, nonché nella trasmissione informatizzata dei flussi informativi richiesti dal livello locale, regionale e nazionale relativi alle cure domiciliari c. modalità della rilevazione elettronica sistematica delle presenze degli operatori a domicilio		
	<i>Gestione operativa del servizio:</i> a. coerenza del monte orario giornaliero e settimanale di attività di ciascun operatore con il capitolato b. modalità organizzative e gestione dei turni di lavoro per contenere il turnover, prevenire il burnout c. soluzioni adottate per assicurare il raggiungimento del domicilio da parte degli operatori (incluso parco macchine e trasporti) d. modalità per ridurre i tempi di percorrenza e rispettare gli orari dell'accesso concordato con		

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

	<p>la famiglia</p> <p>e. modalità seguite per assicurare la accuratezza e completezza dell'intervento durante l'accesso onnicomprensivo</p> <p>f. soluzioni adottate per assicurare l'efficienza e qualità delle attività non sanitarie di supporto generale e di supporto all'accesso onnicomprensivo</p>		
	<p><i>Formazione e sostegno del paziente e della sua famiglia:</i></p> <p>a. strategia utilizzata per l'addestramento del paziente e dei familiari al perseguimento dell'autocura e del livello di benessere possibile complessivi, incluso il monitoraggio dell'apprendimento del paziente e dei familiari</p> <p>b. strategia utilizzata per la promozione della comunicazione con i familiari, gli operatori sanitari e il personale di assistenza per la condivisione del programma assistenziale e degli interventi, compreso il monitoraggio delle azioni adottate per perseguire gli obiettivi della comunicazione</p>		
2	PERSONALE		
	<p><i>Organigramma e Funzionigramma:</i></p> <p>a. organigramma del personale da impiegare nel servizio in oggetto, distinto per ciascun profilo professionale</p> <p>b. funzionigramma con indicazione dei livelli di responsabilità operativa</p>		
	<p><i>Curriculum vitae:</i></p> <p>a. curriculum vitae formativo e professionale del Responsabile Medico con indicazione della tipologia di formazione ed esperienza e relativa quantificazione temporale</p> <p>b. curriculum vitae formativo e professionale del Coordinatore Infermieristico, con indicazione della tipologia di formazione ed esperienza e relativa quantificazione temporale</p>		
	<p><i>Formazione del personale:</i></p> <p>a. requisiti formativi di base del personale impiegato</p> <p>b. durata e qualità della formazione continua annuale prevista</p>		
3	<p>SOLUZIONI INNOVATIVE DEL SERVIZIO</p> <p>Soluzioni tecniche, organizzative e gestionali innovative proposte per garantire l'ottimizzazione del servizio. Non verranno prese in considerazione soluzioni tecniche organizzative, gestionali, etc. già ricomprese nei punti precedenti.</p> <p>a) <i>Soluzioni tecniche</i></p>		

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

4	<p>Dichiarazione su segreti tecnici e commerciali: con apposita dichiarazione il Concorrente potrà indicare quali informazioni – e le parti dei documenti che le riportano - costituiscono, a proprio giudizio, segreti tecnici o commerciali. La suddetta dichiarazione, che indichi analiticamente, in modo approfondito e congruo, le ragioni per le quali eventuali parti dell'offerta che ritiene coperte da riservatezza, pertanto da segretare, con riferimento a marchi, know-how, brevetti ecc., dovrà essere motivata e comprovata. Deve pertanto essere fornito un "principio di prova" atto a dimostrare la tangibile sussistenza di eventuali segreti tecnici e commerciali.</p> <p>Tale dichiarazione sarà valutata come possibile motivo di esclusione del diritto di accesso agli atti relativi, secondo quanto previsto dall'art. 13, commi 5, lett.a) e 6 del D.L.gs n. 163/2006.</p>		
----------	--	--	--

Il Concorrente, inoltre

DICHIARA

- di aver preso visione ed incondizionata accettazione di tutte le clausole e condizioni ed obbligazioni riportate nel Capitolato Tecnico (completo di allegati), nonché di quanto contenuto nel Disciplinare di gara e, comunque, di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali inerenti la fornitura oggetto di gara e che di tali circostanze ha tenuto conto nella formulazione dell'offerta tecnica;
- l'impegno di garantire, in caso di aggiudicazione della procedura, la fornitura oggetto della procedura alle modalità e alle condizioni minime pena esclusione stabilite nel Capitolato Tecnico (completo di allegati), nonché a quelle offerte nella presente offerta tecnica.

Con riferimento ai requisiti minimi

- che ciascuna tipologia di prestazione offerta rispetta, a pena di esclusione, tutti i requisiti minimi stabiliti dal Capitolato Tecnico.

Con riferimento ai requisiti di conformità:

- dichiara che il servizio offerto rispetta, a pena di esclusione, tutti i requisiti di conformità fissati nel Capitolato Tecnico;

Con riferimento ai servizi connessi:

- dichiara che la prestazione dei servizi connessi alla fornitura rispetta, a pena di esclusione, tutti i requisiti minimi richiesti e descritti nel Capitolato Tecnico;

Luogo e data

Il Legale Rappresentante

(Timbro e firma)

N.B. In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, ai sensi del comma 8, art. 37, D.Lgs. 163/2006, ai fini della sottoscrizione in solido dell'offerta, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti.

Per l'IMPRESA

Il Legale Rappresentante



Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

Per l'IMPRESA	(Timbro e firma) Il Legale Rappresentante
Per l'IMPRESA	(Timbro e firma) Il Legale Rappresentante
	(Timbro e firma)

Note di compilazione

- **La presente dichiarazione deve essere resa dal concorrente, a pena di esclusione dalla procedura;**
- **la presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta da parte (i) del legale rappresentante o (ii) da persona abilitata ad impegnare l'ente o impresa. In tale ultimo caso, dovrà essere prodotta in atti copia della fonte dei poteri, sottoscritta;**
- **l'offerta tecnica deve essere firmata o siglata in ogni pagina e debitamente sottoscritta, a pena di esclusione, nell'ultima dal legale rappresentante/procuratore;**
- **alla presente dichiarazione dovrà essere allegata, a pena di esclusione, copia di un documento di identità di ogni sottoscrittore, in corso di validità**

ASL Cagliari

SISTEMA SANITARIO DELLA SARDEGNA

BUSTA "C"

Allegato MOD. 5 al Disciplinare di Gara, schema di

DICHIARAZIONE di OFFERTA ECONOMICA

relativa al LOTTO _____

PROCEDURA APERTA LA FORNITURA DI
<<PRODOTTI DI GARA>>

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

alla ASL CAGLIARI
Servizio Acquisti

Oggetto: GARA PER LA FORNITURA DI SERVIZI INFERMIERISTICI, RIABILITATIVI, ASSISTENZIALI e SERVIZI AUSILIARI DI SUPPORTO, NECESSARI AGLI AVENTI DIRITTO, NELL'AMBITO DEL SERVIZIO DI CURE DOMICILIARI.

OFFERTA PER LOTTO UNICO.

CIG _____

Il sottoscritto:

nato a:

il

residente a:

prov. di

via/piazza

in qualità di: *(indicare la carica, anche sociale)*

dell'Operatore/Impresa:

con sede nel Comune di

prov. di

codice fiscale:

p. I.V.A.:

Con espresso riferimento all'Impresa che rappresenta ed in qualità di concorrente alla gara per l'appalto in oggetto, come:

- Impresa singola Impresa facente parte di Raggruppamento Temporaneo d'Imprese

(in caso di R.T.I. o Consorzio costituito/costituendo o Coassicurazione, dovranno essere indicati i dati di tutte le imprese raggruppande/raggruppate/consorziate/consorziande/coassicurate)

OFFRE

La presente è la fornitura del LOTTO in oggetto

- a) il RIBASSO unico e incondizionato del _____, _____% (in cifre),

(dicasi _____ virgola _____ per cento, in lettere),

sull'importo posto a base di gara del lotto specificato in oggetto, di cui all'articolo 3, voce A, del Disciplinare di gara, IVA e oneri della sicurezza derivanti da rischi di natura interferenziale, (pari a € _____, _____), esclusi;

Procedura aperta per l'affidamento di fornitura di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del Servizio Di Cure Domiciliari

b) il PREZZO DEL LOTTO, esclusa IVA

(pari a Euro (in cifre) _____, _____)

(Euro (in lettere) _____)

DISAGGREGAZIONE E DETERMINAZIONE DEL PREZZO DELLA FORNITURA (b)

b) lotto unico: servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del servizio di cure domiciliari prezzo dettagliato, come indicato nella tabella sottostante (iva esclusa):

1	2	3	4	5	6	7	8
ATTIVITÀ	Prezzo Unitario offerto (in cifre) IVA esclusa (PU) €*	Prezzo Unitario offerto (in lettere) IVA esclusa (PU) EURO*	Unità di misura (UdM)	QUANTITÀ TOTALE 1 ANNI (QT)	QUANTITÀ TOTALE 2 ANNI (QT)	Prezzo Totale OFFERTO (in cifre), IVA esclusa (PU x QT) €*	Prezzo Totale offerto (in lettere), IVA esclusa (PU x QT) €*
1. <u>Prestazionale</u> (Infermiere/Fisioterapista)			Intervento	33.050,00	66.100		
2. <u>Integrata I - II - III Livello</u> (Infermiere/Fisioterapista) (SS)			Intervento	367.950,00	735.900		
3. <u>Cure palliative</u> (Infermiere/Fisioterapista) (SS)			Intervento	62.000,00	124.000		

Totale complessivo offerta (in cifre= somma colonna 7) € _____

Totale complessivo offerta (in lettere) EURO € _____

Aliquota IVA _____%

***n. b. i prezzi unitari e totali offerti non possono superare quelli posti a base d'asta, pena l'esclusione.**

2

Il concorrente, inoltre, nell'accettare tutte le condizioni specificate nel Capitolato Tecnico e negli altri atti della procedura specificata in oggetto, dichiara altresì:

- che il/i prezzo/i offerto/i è/sono onnicomprensivo/i della remunerazione dei servizi forniti, nonché delle attività relative all'esecuzione dei servizi connessi di cui al Capitolato Tecnico, e, comunque, di ogni prestazione necessaria per l'esatto adempimento contrattuale;
- che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° (centottantesimo) giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa;
- che la presente offerta non vincolerà in alcun modo ASL Cagliari;
- di aver preso visione ed incondizionata accettazione delle clausole e condizioni riportate nel CGA, Capitolato Tecnico e allegati e, comunque, di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del contratto di fornitura e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dei prezzi offerti, ritenuti remunerativi;
- di non eccepire, durante l'esecuzione del contratto di fornitura, la mancata conoscenza di condizioni o la sopravvenienza di elementi non valutati o non considerati, salvo che tali elementi si configurino come cause di forza maggiore contemplate dal codice civile e non escluse da altre norme di legge e/o dal Capitolato Tecnico;
- che il/i corrispettivo/i spettante/i in caso di fornitura rispetta/rispettano le disposizioni vigenti in materia di costo del lavoro;

Costi per le misure di adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, (IVA esclusa)	(in cifre) € _____, IVA esclusa.
	(in lettere) Euro _____, IVA esclusa.

- di prendere atto del fatto che:

- I termini, relativi al Capitolato Tecnico sono da considerarsi a tutti gli effetti essenziali ai sensi e per gli effetti dell'articolo 1457 cod. civ.;
- Il Capitolato Tecnico e le dichiarazioni sottoscritte costituiranno parte integrante e sostanziale del contratto che verrà eventualmente stipulato con ASL Cagliari.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante

(Timbro e firma)

Procedura aperta per l'affidamento di servizi infermieristici, riabilitativi, assistenziali e servizi ausiliari di supporto, necessari agli aventi diritto, nell'ambito del servizio di cure domiciliari.

N.B. In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, ai sensi del comma 8, art. 37, D.Lgs. 163/2006, ai fini della sottoscrizione in solido dell'offerta, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti.

Per l'IMPRESA

Il Legale Rappresentante

(Timbro e firma)

Per l'IMPRESA

Il Legale Rappresentante

(Timbro e firma)

Per l'IMPRESA

Il Legale Rappresentante

(Timbro e firma)

Note di compilazione

- **La dichiarazione d'offerta deve essere resa dal concorrente, a pena di esclusione dalla procedura;**
- **L'offerta economica deve essere presentata in regola con le vigenti disposizioni in materia di bollo**
- **l'offerta economica deve essere firmata o siglata in ogni pagina e debitamente sottoscritta, a pena di esclusione, nell'ultima dal legale rappresentante/procuratore;**
- **Qualora l'offerta venga sottoscritta dal "procuratore/i" della società, dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.**
- **Allo stesso tempo, dovrà essere allegata copia di un documento di identità di ogni sottoscrittore, in corso di validità**