

CAPITOLATO SPECIALE

**CONDIZIONI GENERALI PER LA GARA D'APPALTO PER L'AFFIDAMENTO
DELLA GESTIONE INTEGRATA DELLA
RSA (RESIDENZA SANITARIA ASSISTITA) DI TORTOLI'.**

SOMMARIO

PREMESSA.....	4
NORMATIVA DI RIFERIMENTO.....	4
Livello Nazionale.....	4
Livello Regionale.....	4
PARTE I - DISPOSIZIONI GENERALI.....	5
ART. 1 - Oggetto, lotto e durata dell'appalto.....	5
Suddivisione in lotti.....	6
Durata del contratto.....	6
ART. 2 - Valore stimato dell'appalto, canone di gestione, revisione prezzi, tariffe e pagamenti.....	6
Valore stimato dell'appalto.....	6
Canone di gestione e revisione prezzi.....	7
Tariffe di riferimento.....	7
Pagamenti:.....	8
ART. 3 - Struttura oggetto di affidamento.....	9
ART. 4 - Caratteristiche del Servizio e del Personale impiegato.....	10
Dotazione minima di personale.....	10
Caratteristiche del personale impiegato.....	11
Caratteristiche del Servizio.....	12
Relazione fra operatori e ospiti.....	13
Modalità di erogazione delle prestazioni di assistenza sanitaria.....	13
Assistenza medica generale.....	13
Assistenza farmaceutica.....	13
Assistenza specialistica.....	14
Assistenza protesica e integrativa.....	15
Assistenza riabilitativa.....	15
Assistenza dietologica.....	16
Assistenza sanitaria infermieristica.....	16
<i>Coordinatore dell'assistenza</i>	16
<i>Infermiere</i>	17
Assistenza psicologica.....	17
Assistenza sociale.....	17
Assistenza Tutelare Alla Persona.....	18
Assistenza: Attività Ricreative, Animazione e Terapia Occupazionale.....	18
Attività del servizio di cura alla persona.....	18
Attività del personale aggiuntivo.....	18
Assistenza religiosa.....	19
Servizi Amministrativi.....	19
Servizi alberghieri.....	19
Ristorazione.....	19
Lavanderia.....	20
Pulizie.....	21

Pulizia e manutenzione aree verdi.....	22
Derattizzazione, Deblattizzazione, Disinfestazione	22
Fornitura di Beni di Consumo	22
Raccolta e smaltimento rifiuti	22
Rifiuti speciali	22
Arredi e Attrezzature	23
Manutenzione ordinaria e straordinaria	23
Manutenzione Ordinaria.....	23
Manutenzione Straordinaria	24
ART. 5 - Volontariato	24
ART. 6 - Comunicazione esterna.	25
PARTE II - MODALITA' DELL'APPALTO	25
ART. 7 - Criterio di aggiudicazione	25
ART. 8 - Contenuto della Offerta Tecnica	26
PARTE III - NORME FINALI	28
ART. 9 - Clausola sociale	28
ART.10 - Trattamento Dati Personali	29
ART. 11 - Responsabilità per danni – Esenzione responsabilità ASL Ogliastro.	29
ART. 12 - Causa di chiusura per forza maggiore.	30
ART. 13 - Verifica e controllo.....	30
ART. 14 - Consegna dell'immobile.	30
ART. 15 - Disponibilità dei beni a fine rapporto.	31
ART. 16 - Penalità ed ipotesi di decadenza.	31
Penali	31
ART. 17 - Sciopero ed interruzione del servizio	34
ART. 18 - Fallimento, liquidazione, trasformazione dell'aggiudicatario.	34
ART. 19 - Garanzia definitiva.....	34
ART. 20 - Stipula contratto.	35
ART. 21 - Modifiche contratto.	35
ART. 22 - Oneri inerenti il servizio e spese contrattuali.....	35
ART. 23 - Fatturazione.....	35
ART. 24 - Subappalto.	35
ART. 25 - Obblighi previsti dall'art. 26 del D.Lgs n. 81/2008.....	35
ART. 26 - Obbligo di riservatezza dei dati.	36
ART. 27 - Risoluzione del contratto.	36
ART. 28 - Autotutela.....	37
ART. 29 - Tracciabilità flussi finanziari	37
ART. 30 - Referente Ditta	37
ART. 31 - Vertenze, disposizioni finali e rinvio.	38
ART. 32 - Responsabile Unico del Progetto.....	38
ART. 33 - Norma di salvaguardia.	38

PREMESSA

I bisogni della popolazione in condizioni di non autosufficienza sono complessi sia per l'entità della stessa interessata (in costante aumento), sia per le molteplici cause che li determinano e li differenziano (vecchiaia e disabilità), sia per la pluralità delle istituzioni che coinvolge in risposta alla natura delle prestazioni necessarie, nonché per il peso assistenziale in carico alle famiglie. In ragione di quanto sopra, il PSN (Piano Sanitario Nazionale) e il PSR (Piano Sanitario Regionale) promuovono, quale obiettivo prioritario, l'assistenza socio sanitaria rivolta ai soggetti anziani e ai soggetti non autosufficienti, attraverso interventi che si configurino come alternativi al ricovero ospedaliero, tra questi rientra la realizzazione e attivazione di Residenze Sanitarie Assistenziali così come definite e normate dalla legislazione nazionale e regionale di settore che di seguito si elenca.

NORMATIVA DI RIFERIMENTO

Livello Nazionale

- Decreto L.gs n. 36/2023 "Codice degli appalti"
- D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i. "Codice in materia dei dati personali";
- D.lgs. n. 81 del 9 aprile 2008 e s.m.i. "Attuazione dell'art. 1 della Legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro";
- L. 328/2000 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali"
- D.P.C.M. 29/11/2001, allegato 1, punto B Livelli Essenziali di Assistenza sull'Area Socio Sanitaria.

Livello Regionale

- Delibera Regionale n.25/19 del 3.06.2004 recante "Linee di indirizzo in materia di Residenze Sanitarie Assistenziali e di Centri Diurni Integrati"
- Delibera Regionale n.34/26 del 25.08.2004 recante "Sospensione di parte delle disposizioni contenute nella deliberazione 3 giugno 2004 n. 25/19"
- Delibera Regionale n.25/6 del 13.06.2006 recante "Linee di indirizzo in materia di Residenze sanitarie assistenziali e di Centri Diurni Integrati"
- Delibera Regionale n.5/31 del 28.01.2016 recante "Aggiornamento del sistema tariffario delle prestazioni assistenziali erogate presso le residenze sanitarie assistenziali. Proroga contratti."
- Delibera Regionale n. 22/24 del 03.05.2017 recante "Modifica ed integrazione dei requisiti minimi organizzativi delle Residenze Sanitarie Assistenziali e dei Centri Diurni Integrati.....omissis....."
- Delibera Regionale 7/56 del 12.02.2019 recante "Programmazione nel settore delle RSA e dei Centri Residenziali per Cure Palliative (Hospice)"
- Delibera Regionale n.51/18 del 18.12.2019 recante "Aggiornamento della programmazione nel settore delle RSA di cui alla DGR n. 7/56 del 12.02.2019"
- Delibera Regionale n.28/21 del 09.09.2022 recante "Indirizzi in materia di inserimenti dei pazienti delle strutture RSA e delle strutture di salute mentale"
- Delibera Regionale n. 40/28 del 28.12.2022 recante "Proroga della sospensione della concessione di nuovi e/o ulteriori accreditamenti nei confronti di strutture private eroganti prestazioni sanitarie"

- Legge Regionale n.24 del 11.09.2020 “Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della legge regionale n. 23 del 2014 e della legge regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore”

PARTE I - DISPOSIZIONI GENERALI

ART. 1 – Oggetto, lotto e durata dell'appalto

Il presente Capitolato Speciale contiene la disciplina di dettaglio regolatrice per l'affidamento, **in un lotto unico**, dell'appalto per la gestione e la conduzione della Residenza Sanitaria Assistenziale (di seguito, per brevità, denominata RSA) e Centro Diurno Integrato (per semplificazione CDI) di proprietà della ASL Ogliastra sita nel Comune di Tortolì viale Europa n. 1.

Nel presente documento quindi, sono contenute tutte le condizioni per l'utilizzo dell'immobile concesso in gestione per il servizio di RSA nonché quelle contrattuali relative ai reciproci diritti, doveri ed obblighi che si assumono tra la ASL Ogliastra e la Ditta aggiudicataria; esso sarà allegato costitutivo, integrante e sostanziale del contratto che verrà stipulato tra le parti.

Le attività oggetto del presente appalto sono riferite all'erogazione delle prestazioni residenziali (meglio definite come il complesso integrato di interventi, procedure e attività sanitarie e socio-sanitarie) rivolte a soggetti non autosufficienti e non assistibili a domicilio, all'interno di idonei “nuclei” accreditati per la specifica funzione.

La prestazione non si configura come un singolo atto assistenziale, ma come il complesso di prestazioni di carattere sanitario, tutelare, assistenziale e alberghiero erogate nell'arco delle 24 ore, così come definiti sulla base degli indirizzi, delle linee guida e dei percorsi previsti dalle normative nazionali e regionali vigenti.

La struttura sanitaria di che trattasi, **accreditata per i posti letto riportati nella successiva tabella**, funzionerà permanentemente a ciclo continuo 24 ore su 24, ed è volta a garantire l'assistenza secondo i profili assistenziali aggiornati come previsto dalle “Linee di indirizzo in materia di Residenze Sanitarie Assistenziali e di Centri diurni integrati” contenute nella Delib. G.R. n. 25/6 del 13.6.2006 e s.m.i. ad essa collegate, con particolare riferimento ai profili assistenziali, riconducendo gli stessi ai profili di riferimento del Ministero della Salute scaturiti dal progetto “Mattone 12”, a quelli del disciplinare tecnico dei flussi informativi della Regione Sardegna, nella parte relativa al sistema denominato ARS (Assistenza Residenziale e Semiresidenziale) ed a quelli del D.P.C.M. sui LEA (Livelli Essenziali di Assistenza) del 12.1.2017.

Relativamente a quanto sopra si precisa che il numero dei profili accreditati presso la RSA di Tortolì è il seguente:

Tipologia di attività (Profili assistenziali)	n. posti letto accreditati
R1	2
R2	8
R3A – R3D	30
R3B	8
Totale posti letto di RSA	48

In aggiunta alle suddette attività della RSA sono comprese le attività di seguito elencate

Tipologia di attività (Profili assistenziali)	n. posti accreditati
COMUNITA' INTEGRATA	12
CENTRO DIURNO	10

Suddivisione in lotti

È previsto un unico lotto, poiché l'affidamento in gestione della struttura e dei servizi connessi necessitano di una gestione organizzativa unitaria delle risorse umane e strumentali destinate all'assistenza, nel rispetto dei principi di efficienza, di efficacia nonché di un coordinamento ottimale finalizzato ad assicurare la qualità delle prestazioni e un'appropriata modalità di erogazione delle stesse.

Durata del contratto

La concessione di cui al presente atto ha validità per un periodo di **9 anni** decorrenti dal giorno di stipula del contratto, con **eventuale rinnovo di 2 anni e con la possibilità di estensione per ulteriori 6 mesi** e, comunque, solo per il tempo strettamente necessario alla conclusione delle procedure per l'individuazione di nuovo contraente (art.120, del D.lgs. 36/2023). In tal caso l'aggiudicatario è tenuto all'esecuzione delle prestazioni previste nel contratto agli stessi prezzi, patti e condizioni.

In mancanza di proroga (o rinnovo) espressa, il contratto cesserà di avere effetto alla scadenza prevista.

L'Amministrazione si riserva, qualora, in corso di esecuzione dell'appalto, si rendesse necessario un aumento o una diminuzione delle prestazioni, di applicare l'istituto del c.d. quinto d'obbligo alle condizioni originariamente previste senza che l'appaltatore possa far valere il diritto alla risoluzione del contratto, ai sensi del disposto dell'art. 120, c. 9 del D.lgs. n. 36/2023.

L'Amministrazione si riserva di dare avvio all'esecuzione anticipata del servizio nelle more di stipulazione del contratto ai sensi dell'art. 17, c. 8 del D.lgs. n. 36/2023.

ART. 2 – Valore stimato dell'appalto, canone di gestione, revisione prezzi, tariffe e pagamenti

Valore stimato dell'appalto

Il valore globale stimato dell'appalto è fissato (Art.14 del D.lgs. n. 36/2023) in **€ 35.917.475,00** incluse eventuali opzioni: quinto d'obbligo, rinnovo pari ad anni due, proroga semestrale.

L'importo del **canone** annuo, costituente la base d'asta da corrispondere a fronte dell'affidamento della gestione globale della struttura in questione, è fissato in **€ 250.000,00**, per il quale l'operatore economico concorrente dovrà proporre offerta esclusivamente e unicamente in aumento; non sono ammissibili offerte inferiori o pari all'importo a base d'asta.

Il costo dell'appalto è così ripartito:

Tipologia attività	Quota 9 anni €	Quinto d'Obbligo €	Quota Rinnovo due anni €	Quota Proroga 6 mesi €	Totale Complessivo €	Canone 9 anni €	Canone Rinnovo €	Canone proroga €
R1	1478250	295650	328500	82.125	2.184.525	250.000/ anno		
R2	3994560	798912	887680	221.920	5.903.072			
R3A-R3D	14191200	2838240	3153600	788.400	20.971.440			
R3B	3048480	609696	677440	169.360	4.504.976			
Comunità Integrata	409968	81993,6	91104	22.776	605.841,6			
Centro Diurno	1.182.600	236520	262800	65.700	1.747.620	2.250.000	500.000	125.000
TOTALI	24.305.058	4.861.012	5.401.124	1.350.281	35.917.475			

L'appalto è finanziato con ricavi da rette utenti e da Fondo Sanitario Regionale, nonché dal canone corrisposto dall'aggiudicatario.

Canone di gestione e revisione prezzi

L'importo del canone di aggiudicazione, suddiviso per 12 mesi, costituisce la base mensile per l'intera vigenza del contratto, indipendentemente dal numero di ospiti presenti nella struttura e dai proventi derivanti dalle rette che sono ad esclusivo rischio dell'aggiudicatario; detto canone sarà aggiornato a cadenza annuale, per gli anni successivi al terzo, nella misura del 100% della variazione dell'indice ISTAT dei prezzi al consumo per le famiglie di operai ed impiegati verificatasi nell'anno precedente.

Il pagamento dell'importo risultante dall'offerta presentata in sede di gara, **verrà effettuato per canoni trimestrali**, rimarrà invariato per la durata dei primi tre anni di gestione e dovrà essere versato anticipatamente il primo giorno non festivo di ogni trimestre, nei modi che saranno indicati con la stipula del contratto.

Nel caso di mancato versamento delle suddette somme, di spettanza alla Asl Ogliastro, entro il giorno 15 del mese successivo a quello di scadenza del trimestre, si procederà automaticamente di diritto a prelevare dalla cauzione il corrispondente importo presunto, maggiorato del 10% a titolo di penale.

Tariffe di riferimento

Tutti i posti letto sono contrattualizzati con la ASL Ogliastro e remunerati dal S.S.R.

Il sistema tariffario delle prestazioni assistenziali erogate presso le residenze sanitarie assistenziali, è stato definito nel dettaglio dalle deliberazioni RAS 22/24 del 03.05.2017 e RAS 37/10 del 06.09.2011, in base alla classificazione dei livelli di assistenza erogabili e autorizzati, suscettibili di aggiornamento e/o adeguamento esclusivamente sulla base di specifici provvedimenti regionali, i quali opereranno automaticamente dalla data di entrata in vigore degli stessi.

L'ASL Ogliastro garantisce il pagamento della quota di spettanza sanitaria per ogni degente ricoverato la quale è riconosciuta per i giorni di presenza dell'ospite nella Struttura.

Nei profili assistenziali per i quali è prevista la retta giornaliera articolata in quota sanitaria e quota sociale, quest'ultima è a carico del singolo utente che, se non è in grado di provvedervi, dovrà, tem-

pestivamente, dichiararlo al fine di ottenere le integrazioni economiche necessarie e dovrà attivare la procedura agli Enti territorialmente competenti titolari delle funzioni socio-assistenziali.

In tutti i casi, ogni onere, rischio e responsabilità relativa alla riscossione della retta è a totale ed esclusivo carico dell'aggiudicatario.

Nel solo caso di ricovero ospedaliero oppure presso altri centri di diagnosi /cura, deve essere data regolare comunicazione alla ASL Ogliastra e alla U.V.T.; il paziente conserva il posto letto nella struttura; decorsi i 10 giorni senza che il paziente sia stato dimesso dall'ospedale, l'UTV valuta la situazione del paziente al fine dell'aggiornamento del PAI. Per il periodo di assenza a seguito di ricovero ospedaliero, fino ad un massimo di 10 giorni, sarà applicata una riduzione della tariffa giornaliera del 60%.

Le tariffe delle RSA pubbliche che trovano applicazione per l'anno 2023 sono le seguenti:

Profilo	Quota sanitaria (A)	Quota sociale (B)	Tariffa (A+B)
R1	€ 225	-	€ 225
R2	€ 152	-	€ 152
R3A e R3D	€ 72	€ 72	€ 144
R3B	€ 58	€ 58	€ 116

Per il centro Diurno e la comunità integrata, le tariffe per l'anno 2023 saranno le seguenti:

Tipologia di attività (Profili assistenziali)	TARIFFE
COMUNITA' INTEGRATA	€ 10,40
CENTRO DIURNO	€ 36,00

Pagamenti

Il calcolo del corrispettivo avverrà con riferimento al prezzo della giornata assistenziale per ospite presente in struttura, così come definita dalle tariffe regionali.

L'importo fatturabile per i servizi RSA sarà calcolato sulla base delle giornate di presenza degli ospiti per mese, moltiplicate per il prezzo assistenziale di riferimento. Dovrà essere emessa fattura mensile alla quale l'aggiudicatario dovrà allegare ed inviare alla ASL Ogliastra, prospetto riepilogativo della presenza giornaliera di ciascun ospite, suddivisi per tipologia di prestazione e per periodo di riferimento.

Le prestazioni oggetto del presente capitolato sono soggette a verifica di conformità, da parte del DEC, al fine di accertarne la regolare esecuzione, rispetto alle condizioni ed ai termini stabiliti nel contratto e autorizzarne il pagamento.

- *La ASL Ogliastra procederà al pagamento delle spettanze, entro **60** giorni dalla presentazione della fattura, previa verifica della regolarità amministrativa e contabile.*

- *Al fine della definizione del finanziamento, si considera il giorno di ingresso e non quello di dimissione; il medesimo principio viene utilizzato anche per la definizione della tariffa sanitaria in caso di spostamento da una tipologia di posto letto ad un'altra.*

ART. 3 – Struttura oggetto di affidamento.

L'immobile adibito a RSA è quello di cui alle planimetrie allegate alla documentazione di gara e come risultante dai dati catastali; dovrà risultare essere in una situazione perfettamente conosciuta dall'appaltatore.

Considerata la stretta correlazione tra lo stato attuale in cui versa la struttura, la consistenza delle opere, delle pertinenze, delle attrezzature e arredi disponibili, **è fatto obbligo alle ditte partecipanti, prima della formulazione dell'offerta, effettuare un sopralluogo preventivo obbligatorio,** con le modalità previste nella documentazione di gara.

L'immobile e l'area ad esso contigua saranno concessi nello stato di fatto e di diritto in cui si trovano.

I locali, oggetto dell'affidamento in gestione, sono da destinarsi esclusivamente per le attività previste dalla presente procedura.

La gestione della struttura non potrà essere effettuata per scopo diverso da quello per cui la concessione è disposta, salvo i casi formalmente autorizzati dal concedente. Il Concessionario dovrà utilizzare e fare utilizzare l'immobile in modo corretto, dovrà osservare tutte le norme di sicurezza, di igiene, i regolamenti comunali e le disposizioni di legge in materia, applicabili e compatibili con la natura dell'immobile in oggetto e del servizio cui lo stesso è finalizzato.

Si precisa che la suddivisione degli spazi interni alla struttura, così come rappresentata nella planimetria **allegata alla documentazione di gara**, è vincolante; qualsiasi rimodulazione che sia funzionale alle esigenze degli ospiti, al fine di adeguarli all'organizzazione e gestione delle risorse a disposizione, ottimizzando al meglio l'impiego del personale, delle attrezzature e degli spazi assistenziali, necessiterà di nuovo progetto che dovrà essere redatto coerentemente con i posti letto assegnati e nel rispetto dei requisiti, linee guida e norme regionali in materia di accreditamento istituzionale e di tutti gli elementi necessari per le prescritte autorizzazioni e approvazioni; per tali modifiche dovrà essere acquisita espressa approvazione da parte della ASL Ogliastra.

Tutti i lavori di adeguamento funzionale, progettazione, realizzazione e completamento strutturale o delle aree esterne dell'immobile di cui trattasi, che si rendessero necessari o, eventualmente, finalizzati al subentro nell'accreditamento e all'autorizzazione all'esercizio della struttura, sono ad esclusivo carico dell'aggiudicatario.

Sono, inoltre, a carico dell'aggiudicatario la fornitura/integrazione degli arredi, le attrezzature e le apparecchiature (nulla escluso) necessarie al funzionamento della struttura.

Le attività di cui sopra, incluse le attività necessarie al subentro nell'accreditamento della struttura, dovranno essere realizzate entro 120 giorni a decorrere dalla data di stipula del contratto di affidamento della gestione.

Sarà pertanto cura dell'Aggiudicatario, nel suddetto periodo, conseguire tutte le eventuali ed ulteriori autorizzazioni e accreditamenti previsti dalla normativa o portare a definizione le procedure già avviate dall'Azienda, qualora non ancora concluse al momento dell'aggiudicazione e qualora le stesse non siano di competenza della ASL.

Nel presente capitolato vengono individuate le attività che l'aggiudicatario dovrà svolgere per il corretto funzionamento del servizio, i rapporti economici intercorrenti, gli oneri sullo stesso ricadenti, gli obblighi assunti nei confronti dell'Azienda e dell'utenza.

Il complesso delle prestazioni indicate nel presente documento si intendono integrate dalle proposte formalizzate dall'aggiudicatario nel progetto tecnico/organizzativo/assistenziale e funzionale che do-

vrà essere presentato in sede di gara, nella misura in cui siano compatibili con le prescrizioni indicate nella documentazione di gara.

Per la consegna sarà redatto, congiuntamente dalle parti, un apposito verbale di consistenza, nonché un dettagliato elenco dell'arredamento, delle attrezzature, delle pertinenze e degli accessori di proprietà della ASL Ogliastra e in dotazione dell'immobile.

ART. 4 – Caratteristiche del Servizio e del Personale impiegato

Il concessionario dovrà occuparsi della gestione completa dei servizi socio sanitari, assistenziali e sanitari diretti ed indiretti per raggiungere la Mission della RSA che deve garantire, nei confronti degli ospiti, le prestazioni così come stabilite e declinate dalle DGR n. 25/6 del 13.06.2006 e ss.mm.ii. e aggiornate con la DGR 22/24 del 03.05.2017.

Relativamente alle prestazioni di assistenza sanitaria, alle modalità di erogazione delle stesse e agli standard minimi di personale, si richiamano integralmente i punti A.10 - A.11 e A.12 delle suddette DGR e, ove successivamente modificate, si intendono contestualmente da adeguare obbligatoriamente.

L'affidamento della gestione richiede una predefinita organizzazione, nel rispetto di quanto indicato nel presente Capitolato Speciale e in ossequio alle norme nazionali e regionali vigenti.

Per gestione si intende un insieme di attività funzionalmente correlate e finalizzate a soddisfare le esigenze descritte nel presente atto, nella piena osservanza degli obiettivi e delle prescrizioni previste, con il costante monitoraggio delle prestazioni e dei servizi, orientati al miglioramento continuo e al soddisfacimento di bisogni di salute del singolo ospite. Pertanto all'aggiudicatario, oltre ad una conoscenza approfondita delle attività oggetto dell'affidamento, è richiesta anche una capacità di conduzione sinergica del servizio nel suo complesso, garantendo risposte alle differenti problematiche individuali dei soggetti ospitati.

Per definire correttamente il concetto di "servizio" nel suo complesso, si chiarisce che il soggetto aggiudicatario dovrà garantire un numero adeguato e sufficiente di personale adatto all'assistenza diretta e indiretta, personale ausiliario per tutti i servizi alberghieri, per la manutenzione, per l'animazione e tutte le restanti figure professionali e specialistiche previste dalla normativa vigente, con l'obiettivo principale di migliorare la qualità di vita del paziente e ridurre il rischio di disabilità o di progressione della stessa.

Tutti i servizi dovranno essere garantiti dalla aggiudicataria 365 giorni l'anno, festività di ogni tipo e genere compresa, 24 ore su 24 o secondo modalità previste nelle norme vigenti e negli atti di gara.

Dotazione minima di personale

Sono richiamate integralmente le prescrizioni di cui all'allegato 1 alla DGR n. 22/24 del 03/05/2006 e ss.mm.ii. (scheda 17 – 1, allegata alla Delibera G.R. n. 6/9 del 19/02/2021) relativamente alla "dotazione minima di personale" in relazione ai posti letto delle RSA, nonché quelle richieste dalla normativa vigente per le Comunità Integrate per Anziani. Di seguito si enunciano i compiti e le funzioni delle "figure di vertice" incaricate delle funzioni di coordinamento del personale addetto alla gestione:

1) DIRETTORE DELLA STRUTTURA

Il Direttore di struttura è Responsabile della gestione complessiva delle attività della RSA, in ottemperanza a quanto stabilito dalle specifiche norme in vigore.

In particolare, al Direttore della struttura sono affidati i compiti di organizzazione generale delle attività, nonché la verifica del raggiungimento degli obiettivi e la vigilanza sugli aspetti qualitativi dei servizi forniti agli ospiti:

- è responsabile della gestione del personale in ordine all'applicazione dei contratti di lavoro ed alla copertura dei posti necessari in base agli standard assistenziali previsti dalla norma;
- è responsabile dell'applicazione delle norme vigenti in materia di sicurezza, privacy, e sicurezza alimentare;
- cura i rapporti con il servizio sociale e sanitario territoriale e con i referenti del Comune;
- cura i rapporti con le famiglie degli utenti, con gruppi di volontariato ed altre organizzazioni.

Il Responsabile della struttura deve aver maturato una congrua esperienza nel coordinamento organizzativo e gestionale di servizi, strutture o nuclei residenziali o semiresidenziali, nel settore socio-assistenziale, area anziani, deve essere in possesso di diploma di laurea, con almeno tre anni di esperienza nell'esercizio di funzioni direttive in strutture pubbliche o private.

In caso di assenze, a qualsiasi titolo, dal servizio, dovrà essere individuato un sostituto a cui fare riferimento durante tutto il periodo delle suddette assenze.

2) DIRETTORE SANITARIO

Le funzioni del Direttore sanitario sono finalizzate a garantire il regolare svolgimento delle attività sanitarie complessive della struttura. In particolare favorisce l'accesso dei medici di medicina generale, degli ospiti (al fine di garantire completa cognizione di tutti i momenti dell'attività sanitaria erogata in favore del proprio assistito). Organizza e coordina gli accessi settimanali dei medici delle varie specialità, coerenti con le esigenze degli ospiti, garantisce il coordinamento tra le varie figure specialistiche. Garantisce le prestazioni di assistenza farmacologica, integrativa e protesica necessaria, indirizza il proprio lavoro a una logica interdisciplinare, condividendo le proprie conoscenze ed i propri obiettivi con le altre figure professionali coinvolte.

Favorisce l'adozione e la diffusione di linee guida clinico-assistenziali, validate per assicurare l'efficacia, l'appropriatezza e la sicurezza dell'assistenza; promuove l'elaborazione di strumenti specifici (procedure, linee di indirizzo, ecc.), esamina e valuta i risultati ottenuti dalla permanenza dell'ospite nella struttura, gli eventuali processi degenerativi o di miglioramento e recupero. Nello svolgimento delle attività è coadiuvato dagli altri specialisti che lavorano in struttura.

Caratteristiche del personale impiegato

Per la gestione della struttura, l'aggiudicatario dovrà impegnare, sulla base degli standard organizzativi normati dalla RAS per la tipologia di servizio svolta, le figure professionali minime previste e definite dalle disposizioni regionali vigenti, in conformità e nel rispetto di quanto contenuto nelle già citate linee guida approvate con le DGR .22/24 del 03/05/2017 e DGR N.25/6 DEL 13.06.2006, tenendo conto da un lato dei posti accreditati e dall'altro dei livelli di prestazione previsti e convenzionati.

Dovrà essere previsto, inoltre, anche personale dedicato ai servizi generali (attività amministrative, di segreteria, di portineria, di pulizia della struttura, di preparazione dei pasti e di lavanderia, ecc.). Alcune di queste attività di supporto possono essere gestite anche mediante l'affidamento all'esterno, previa regolamentazione formalizzata delle modalità di effettuazione del servizio e della qual cosa la ASL Ogliastra sia stata preventivamente informata.

Al personale dipendente, della ditta Aggiudicataria, va applicato il contratto collettivo nazionale di lavoro di categoria, la ASL Ogliastra richiede, a tal proposito, esplicite garanzie di rispetto dei CCNL da parte dei soggetti erogatori, nonché il contenimento dell'utilizzo di personale non assunto con regolare rapporto di lavoro a tempo indeterminato.

Inoltre, l'Aggiudicatario dovrà esibire, su richiesta dell'Amministrazione il libro matricola, il libro paga, il registro degli infortuni previsto dalle norme vigenti, nonché ogni altra documentazione necessaria per attestare l'ottemperanza ai suddetti obblighi.

È fatto divieto al personale operante nella struttura a qualsiasi titolo di assumere la funzione di tutore, curatore o amministratore di sostegno delle persone ricoverate. Quando la condizione sia preesistente deve essere dichiarata nel contratto di lavoro.

Il personale impiegato nello svolgimento del servizio dovrà garantire la riservatezza in merito alle proprie attività lavorative nonché relativamente a quanto verrà a conoscenza nel corso di esse. La ditta aggiudicataria dovrà garantire che il personale in servizio sia o sarà debitamente formato sulle normative in materia di trattamento di dati personali (Reg. UE 679/2016 – D.lgs. n.196/2003 e ss.mm. e ii.)

Caratteristiche del Servizio

Il servizio di gestione, oltre a dover essere eseguito a regola d'arte, in conformità a quanto indicato dal presente Capitolato e conforme all'offerta presentata in sede di gara, dovrà avvenire nel rispetto delle direttive e degli standard dei vigenti piani socio assistenziali e in conformità alle leggi, regolamenti e direttive in vigore e/o emanate nel corso dell'appalto, sia di carattere nazionale che regionale e relativi aggiornamenti, dei quali l'appaltatore dovrà avere piena conoscenza.

Si indicano, a titolo esemplificativo e non esaustivo, le attività che caratterizzano l'appalto:

- Assistenza alla persona
- Servizio di igiene personale e ambientale
- Assistenza Medica /infermieristica/ riabilitativa
- Assistenza Farmaceutica, protesica e integrativa
- Servizio di lavanderia/guardaroba per tutti gli ospiti inseriti
- Forniture di farmaci, presidi e presidi monouso;

Costituiscono altresì oggetto dell'affidamento i seguenti servizi:

- servizi generali: attività amministrativa (contabilità, segreteria, custodia valori)
- prestazioni di tipo alberghiero (ristorazione, lavanderia, pulizia di tutti i locali della struttura, comprese le aree di accesso, le aree libere interne ed esterne adiacenti all'edificio ecc.)
- attività di animazione, occupazionale, ricreativa di integrazione e di raccordo con l'ambiente familiare e sociale d'origine
- trasporto e accompagnamento per fruizione prestazioni sanitarie esterne alla struttura
- prestazioni di cura della persona (barbiere, parrucchiere ecc.) a richiesta e con oneri a carico degli ospiti
- fornitura di tutti gli ausili necessari agli ospiti (sollevatori attivi e passivi, carrozzine, deambulatori, materassi antidecubito, ecc.)
- fornitura di ogni altro servizio e/o prestazione principale e/o complementare, comunque necessario per garantire il buon funzionamento della struttura ed il benessere agli ospiti.

Relazione fra operatori e ospiti

Un corretto e proficuo rapporto fra i soggetti interessati deve prevedere per quanto possibile, di:

- rapportarsi all'ospite rispettandone riservatezza e personalità, valorizzandone la persona e le capacità attraverso la cura dell'aspetto fisico e rispettandone il patrimonio culturale, politico e religioso;
- erogare un'assistenza rispettosa della dignità, dell'intimità, dei sentimenti, degli affetti e delle esigenze di relazione dell'utente;
- adoperarsi per rimuovere, con l'ascolto, le situazioni di disagio psicologico degli ospiti, cercando di attivare una vita di relazione ed un rapporto con l'ospite improntato a stima e fiducia, nonché in grado di superare eventuali stati di trauma;
- affinare la qualità di relazione con la persona onde sollecitare e/o mantenere stimoli nella quotidianità della vita individuale e collettiva;
- operare garantendo agli ospiti il massimo di autodeterminazione possibile, nell'assoluto rispetto delle convinzioni, degli ideali politici, religiosi e morali da ciascuno avuti, nonché favorendo i loro rapporti interpersonali nel pieno rispetto della dignità dell'individuo e dei suoi diritti civili, stimolando il più possibile i contatti con il mondo esterno.

Modalità di erogazione delle prestazioni di assistenza sanitaria

Assistenza medica generale

Per assistenza medica generale si intende l'assistenza sanitaria di base: essa, infatti, deve essere garantita anche all'assistito ospite in R.S.A. In una accezione vasta, questa tipologia di assistenza si identifica, di norma, in una assistenza sanitaria di base con livelli di intervento sanitario di alta, media e bassa intensità. Considerata comunque la particolare tipologia di assistenza degli ospiti della R.S.A. e, soprattutto, in relazione alla organizzazione dell'assistenza, questa deve essere erogata dal Medico di struttura. I costi dell'assistenza medica generale sono compresi nella quota sanitaria della tariffa giornaliera prevista nel presente documento.

Non è consentita nessuna prescrizione, su ricettario del Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.), in favore di soggetti ospiti delle R.S.A., per tutto il periodo di permanenza, anche nell'eventuale parentesi di un ricovero ospedaliero e comunque fino al rientro al domicilio. L'inserimento dell'assistito in R.S.A. comporta la sospensione dall'elenco del proprio medico di medicina generale per il periodo del soggiorno in struttura; non comporta, comunque, la sua cancellazione dall'elenco del proprio medico di medicina generale.

La continuità assistenziale può essere garantita anche dai medici di continuità assistenziale in stretta collaborazione con il medico di struttura.

Assistenza farmaceutica

L'erogazione dell'assistenza farmaceutica è effettuata nel rispetto della vigente normativa in materia di appropriatezza prescrittiva, piani terapeutici, note A.I.F.A. (ex C.U.F.) e farmacovigilanza con particolare riferimento alla segnalazione di reazioni avverse.

L'assistenza farmaceutica è riferita:

- a) all'erogazione delle specialità medicinali, farmaci generici e prodotti galenici relativi alle patologie presentate dal soggetto ospite;

- b) all'erogazione dei dispositivi e del materiale di consumo necessari alla somministrazione dei medicinali (deflussori, aghi a farfalla, cerotti, cotone, garze, ecc.).

I prodotti di cui al precedente punto a) sono forniti direttamente dall'Azienda su cui insiste la R.S.A. La prescrizione dovrà essere effettuata con riferimento al Prontuario Terapeutico Regionale e al Prontuario Terapeutico ai sensi della Delib. G.R. n. 170 del 15.2.2016.

I medicinali compresi nel P.H.T. (Prontuario della distribuzione diretta per la continuità assistenziale Ospedale - Territorio), di cui alla Determinazione A.I.F.A. del 29 ottobre 2004 (tra i quali sono compresi i farmaci per l'Alzheimer, gli antipsicotici, gli interferoni) dovranno essere prescritti coerentemente con le procedure previste dal Decreto A.I.F.A., per quanto concerne la diagnosi e il piano terapeutico rilasciato dai centri specialistici autorizzati dalla Regione e il costante monitoraggio del profilo benefici-rischi e per la sorveglianza epidemiologica dei farmaci.

La ASL Ogliastra deve inserire i dati relativi all'erogazione diretta di tali farmaci presso le R.S.A. nei flussi riguardanti il "FILE F" anche ai fini della eventuale compensazione intraregionale e interregionale.

Il medico di medicina generale non può prescrivere farmaci su ricettario S.S.N. nei confronti dei pazienti ospiti di R.S.A.

I prodotti di cui al punto b) dovranno essere erogati direttamente dalla R.S.A. e i relativi costi sono compresi nella retta sanitaria.

Farmaci (NON IN FASCIA C), Ossigeno, medicazioni "speciali" e i dispositivi speciali e particolari come i deflussori, sondino naso-gastrico associati alla nutrizione sono a carico del SSR e dunque forniti dalla SC Assistenza Farmaceutica Territoriale della ASL Ogliastra dietro prescrizione specialistica di branca.

Assistenza specialistica

L'assistenza specialistica compresa nella quota sanitaria della tariffa si riferisce a:

- consulenze specialistiche (geriatriche, neurologiche, fisiatriche, cardiologiche, ecc.) necessarie alla formulazione e alla verifica del Piano Assistenziale Individuale dell'ospite;
- consulenze specialistiche necessarie per la gestione delle patologie di base dell'ospite (consulenza cardiologica, neurologica, reumatologica, ortopedica, ecc.);
- prestazioni di diagnostica strumentale e di laboratorio necessarie al monitoraggio delle patologie di base (ECG, RX, emocromo completo, VES, glucosio, azotemia, creatinina, bilirubina totale e frazionata ALT, AST, colinesterasi, gamma GT, LDH, colesterolo totale, colesterolo HDL, colesterolo LDL, trigliceridi, proteine totali, elettroforesi proteica, sodio, potassio, calcio, uricemia, urine esame chimico, fisico e microscopico). Gli esami di laboratorio e l'ECG basale devono essere effettuati in relazione alle esigenze del paziente, comunque con una frequenza almeno quadrimestrale per i pazienti ospiti per periodi prolungati. La radiografia standard del torace deve essere effettuata in relazione alle esigenze del paziente.

Le consulenze specialistiche e le prestazioni di diagnostica strumentale e di laboratorio, che si rendessero necessarie a seguito di eventi acuti non correlati alla patologia di base (insorti durante il ricovero in R.S.A. e non compresi quindi nella quota sanitaria) possono essere erogate secondo le seguenti modalità:

- direttamente dai presidi specialistici delle ASL su richiesta del medico di struttura e comunque secondo le norme previste in materia di assistenza specialistica;
- dai soggetti privati accreditati con la Regione Sardegna su cui insiste la R.S.A., in maniera del tutto eccezionale ed esclusivamente nei casi in cui la Azienda lo ritenga necessario onde evita-

re disagi agli assistiti; in tali casi gli accordi contrattuali dovranno specificamente contenere le modalità esplicative. **Nello specifico, per la presente procedura saranno a carico del SSR dietro richiesta del medico di struttura inoltrata al Direttore del Distretto che provvederà ad evaderla con il proprio personale medico in organico.**

Potranno essere stipulati appositi accordi con le aziende interessate per garantire l'erogazione, presso la R.S.A., di prestazioni di assistenza specialistica non comprese nella quota sanitaria della tariffa. In tutte queste ipotesi le prestazioni specialistiche erogate in favore di ospiti non residenti nel territorio della ASL Ogliastra, dovranno essere inserite nei flussi riguardanti il "FILE C" anche ai fini della eventuale compensazione intraregionale e interregionale.

Assistenza protesica e integrativa

È compresa nella quota sanitaria della tariffa e quindi a totale carico della R.S.A., l'erogazione agli ospiti delle classi di ausili, attualmente comprese nel D.M. n. 332 del 27.8.1999, di seguito indicate:

- a) ausili per stomie - codice 09.18;
- b) ausili per prevenzione e trattamento lesioni cutanee - codice 09.21;
- c) cateteri vescicali ed esterni - codice 09.24;
- d) raccoglitori per urina - codice 09.27;
- e) ausili assorbenti l'urina - codice 09.30.

La restante assistenza protesica e quella integrativa è a carico dell'Azienda di residenza dell'assistito e l'erogazione avviene secondo le procedure previste dalla normativa nazionale e regionale vigente. Potranno essere stipulati appositi accordi con le aziende interessate per garantire l'erogazione di prestazioni di assistenza protesica non comprese nella quota sanitaria della tariffa presso la R.S.A. e/o percorsi privilegiati finalizzati allo snellimento delle procedure prescrittive.

Costituiscono altresì oggetto dell'affidamento, le seguenti ulteriori prestazioni e servizi che si declinano come segue:

Assistenza riabilitativa

L'attività fisioterapica è impostata su programmi di recupero funzionale, di mantenimento e di prevenzione, orientata su specifiche funzioni, in base alla situazione dell'utente (deambulazione, equilibrio, attività motoria degli arti superiori, abilità manuale) e attuata, anche in collaborazione con l'animatore, sia con interventi singoli, sia tramite programmi di ginnastica di gruppo con finalità di riattivazione della mobilitazione generale e di prevenzione delle complicanze da immobilità.

L'attività di assistenza riabilitativa viene esercitata per il tramite della figura professionale Fisioterapista che:

- a) Collabora con le altre figure professionali per la stesura e la verifica dei Progetti di Assistenza Individualizzati predisposti per ciascun ospite ed elabora, anche in équipe multidisciplinare, il programma di riabilitazione volto all'individuazione ed al soddisfacimento del bisogno di salute dell'ospite.
- b) Organizza e gestisce l'attività terapeutica per la rieducazione funzionale delle disabilità motorie, psicomotorie e cognitive utilizzando terapie fisiche, manuali, massoterapiche.
- c) Addestra all'uso di protesi ed ausili personalizzati gli ospiti e il personale addetto all'assistenza alla persona e ne verifica l'efficienza e l'efficacia.

- d) Verifica le risposdenze della metodologia riabilitativa attuata agli obiettivi di recupero funzionale.
- e) Offre indicazioni al personale addetto all'assistenza di base per le attività di mobilitazione e per i posizionamenti.

Assistenza dietologica

Il servizio garantisce la rilevazione del rischio nutrizionale, la valutazione dello stato nutrizionale dell'ospite e la terapia dietetico-nutrizionale. Questo tipo di assistenza, sempre con approccio di tipo multidisciplinare, ha il compito di redigere piani alimentari specifici, valutando le diverse esigenze nutrizionali dell'ospite in base alla patologia, allergie e/o intolleranze alimentari, motivi etnico-religiosi e predisporre, laddove è necessario, la prescrizione di piani individuali di nutrizione artificiale.

Assistenza sanitaria infermieristica

L'assistenza infermieristica ha come obiettivo il monitoraggio e la conservazione del miglior stato di salute possibile dell'ospite e prevede l'espletamento delle attività proprie del profilo professionale delle seguenti figure:

Coordinatore dell'assistenza

Occorre prevedere, nell'ambito della dotazione infermieristica, l'esercizio di una funzione di coordinamento, i cui compiti sono sinteticamente indicati come segue:

- garantisce il processo tecnico/diagnostico/assistenziale attraverso la gestione delle risorse umane, tecnologiche e materiali assegnate;
- gestisce le risorse materiali programmando e controllando l'approvvigionamento, i consumi, la corretta conservazione, il controllo delle scadenze, delle giacenze e la rotazione delle scorte dei farmaci, delle sostanze stupefacenti e psicotrope, le sostanze tossiche e radioattive e dei presidi;
- gestisce le risorse tecnologiche, gli arredi e le strutture; programma, gestisce e verifica le attività alberghiere (pulizie, biancheria, vitto, smaltimento rifiuti di tipo alberghiero e speciali etc.);
- collabora circa la corretta gestione e conservazione della documentazione sanitaria;
- assicura la sorveglianza della corretta attuazione delle misure di prevenzione, nel rispetto delle normative relative alla sicurezza sul lavoro (L81/2008 e ss. mm. li., D.lgs.151/01);
- collabora alla predisposizione di protocolli e procedure assistenziali condivise con il personale operante nell'area.

Il Coordinatore dovrà possedere, inoltre, comprovati requisiti di professionalità, capacità, serietà, affidabilità e deve aver maturato una congrua esperienza nell'organizzazione di servizi all'interno di una RSA.

Infermiere

L'assistenza infermieristica, finalizzata alla presa in carico globale dell'ospite, comprende tutte le attività di natura preventiva, curativa, palliativa e riabilitativa proprie del profilo professionale dell'infermiere nel rispetto del codice deontologico e in particolare:

- partecipa all'identificazione dei bisogni di salute delle persone e della collettività;
- fornisce assistenza infermieristica alla persona e alla collettività;
- pianifica, gestisce e valuta l'intervento assistenziale infermieristico;
- si assicura che le prescrizioni diagnostico-terapeutiche siano applicate in modo corretto;
- educa il paziente, i caregiver e tutti i familiari;
- agisce sia individualmente sia in collaborazione con gli altri operatori sanitari e sociali;
- contribuisce alla formazione del personale di supporto e concorre direttamente alla ricerca clinica e all'aggiornamento del proprio profilo professionale;
- applica le tecniche di somministrazione dei farmaci ed effettua medicazioni ed esami strumentali;
- applica metodi di preparazione e assistenza per esami diagnostici e interventi chirurgici;
- esegue procedure d'intervento e di rianimazione d'urgenza, applicando criteri interpretativi atti a identificare manifestazioni cliniche di ogni tipo.

Assistenza psicologica

L'attività è volta alla formulazione di piani di trattamento atti a promuovere l'equilibrio della persona e il miglioramento della qualità globale del percorso di cura e di assistenza.

Assistenza sociale

L'assistenza alla persona è di tipo tutelare per lo svolgimento delle attività della vita quotidiana, per il mantenimento e il miglioramento del grado di autonomia della persona.

Il personale impiegato nelle attività assistenziali, sulla base delle indicazioni del personale infermieristico e dei medici, dovrà collaborare alla predisposizione ed attuazione del progetto assistenziale personalizzato, finalizzato a rispondere ai bisogni del paziente.

L'attività di assistenza sociale viene esercitata tramite la figura professionale dell'Assistente Sociale.

Le competenze dell'assistente sociale spaziano da un aspetto relazionale a uno prettamente pratico, fino a quello di integrazione e collegamento della RSA con gli altri soggetti sociali presenti sul territorio, fondamentali nel processo di aiuto al paziente ed alla sua famiglia.

All'assistente sociale, in particolare, sono attribuite funzioni di "analisi delle problematiche relative all'eventuale necessità di sostegno economico e sociale del malato e della sua famiglia" e di "valutazione sulla necessità di tutela dei membri deboli del nucleo familiare".

Assistenza Tutelare alla persona

Le attività di assistenza e cura alla persona devono garantire un'assistenza personalizzata a ciascun utente secondo le esigenze ed i bisogni individuati nei P.A.I.

I fabbisogni individuali di tipo assistenziale e tutelare sono garantiti tramite la figura professionale dell'OSS (Operatore Socio Sanitario) in possesso della relativa qualifica professionale. Comprende la cura dell'unità paziente, l'aiuto nell'igiene personale e abbigliamento, la pulizia e il riordino degli ambienti di vita privata (letto, armadio, comodino etc.) dell'ospite, nonché l'attività di imboccamento degli ospiti non in grado di provvedere autonomamente, l'assistenza e la sorveglianza, l'accompagnamento del paziente negli spostamenti all'interno della struttura, l'utilizzo di protesi o ausili prescritti. Opera in base alle competenze acquisite e in applicazione dei piani di lavoro e dei protocolli operativi predisposti dal personale sanitario.

Assistenza: Attività Ricreative, Animazione e Terapia Occupazionale

Le attività di cui trattasi dovranno permettere alla persona anziana di inserirsi nella vita sociale della struttura, favorendo i rapporti sia con gli altri ospiti e con gli operatori, sia con il personale esterno, mediante integrazione e raccordo con l'ambiente familiare e sociale di provenienza; dovranno essere assicurate le attività di animazione e terapia occupazionale, sia individuali che di gruppo, tenendo conto delle preferenze e delle possibilità di stimolazione fisica e mentale degli ospiti secondo i progetti individuali.

Dovrà essere garantita attraverso le figure professionali: dell'animatore, del terapeuta occupazionale, dell'educatore e/o altre figure professionali preposte.

Dovranno essere organizzati specifici eventi di socializzazione interni ed esterni alla struttura, con l'obiettivo di sostenere la capacità di integrazione e di mantenimento, nell'ospite, della stima di sé e delle proprie autonomie.

Attività del servizio di cura alla persona

I servizi di cura alla persona (servizio di podologo, servizio di parrucchiere/barbiere etc..) dovranno essere attivati, dall'aggiudicatario, con personale qualificato. Il corrispettivo delle relative prestazioni **sarà a carico degli utenti della struttura che se ne avvalgono**; dovranno essere applicate tariffe concorrenziali rispetto ai prezzi di mercato. La periodicità dei servizi dovrà essere appropriata ai bisogni e alle caratteristiche degli utenti.

Attività del personale aggiuntivo

Il personale aggiuntivo potrà essere utilizzato ad integrazione e non in sostituzione di quello regolarmente assunto. L'aggiudicatario potrà avvalersi di operatori in formazione a scopo di tirocinio, del servizio civile e/o volontariato effettuato da singoli, gruppi ed associazioni, come previsto dalla normativa. Detto personale opererà sotto la diretta responsabilità dell'aggiudicatario e non dovrà in alcun modo ostacolare il normale funzionamento del servizio.

Assistenza religiosa

Dovrà essere garantita la presenza dei ministri di culto nel rispetto delle convinzioni personali e il servizio di assistenza religiosa ed **onoranze funebri**.

Sarà compito dell'aggiudicatario provvedere ai servizi personali dei defunti, **garantendo assolutamente la libertà di scelta delle agenzie funebri**, evitando forme di monopolio o di esclusiva.

Servizi Amministrativi

Tutte le pratiche amministrative, compresi contabilità, servizio cassa e custodia valori, dovranno essere svolte negli uffici amministrativi da personale preposto.

Servizi alberghieri

Tali attività riguardano: ristorazione, alloggio, igiene e pulizia personale, lavanderia, stireria, gestione del guardaroba; dovranno essere svolte quotidianamente e periodicamente, per tutta la durata del contratto, comprese le azioni atte a garantire l'accurata pulizia della struttura ed il buon funzionamento del servizio residenziale.

Ristorazione

Tale servizio consiste nella modulazione del vitto fornito agli ospiti in relazione alle singole esigenze, tenendo conto dei gusti, dello stato di salute, delle patologie in essere. Il servizio deve essere assicurato, a cura di personale preposto in coordinamento con la Direzione Sanitaria; tutti i giorni, nessuno escluso, dovrà essere prevista la preparazione di quattro pasti giornalieri (colazione, pranzo, merenda e cena). I menù dovrebbero essere preparati con rotazione di almeno 4 settimane, in modo da non ripetere quasi mai la stessa ricetta, e devono essere diversificati per periodo autunno/inverno, primavera/estate.

Dovrà essere garantito un apposito menù per gli ospiti in regime dietetico e le diete speciali richieste per motivi etnico-religiosi e per gli utenti affetti da particolari malattie, allergie e/o intolleranze alimentari.

Il servizio consiste principalmente in:

- preparazione e cottura dei pasti, con il sistema della cucina tradizionale, con l'impiego, esclusivamente, di prodotti alimentari di prima qualità, freschi, con esclusione di pasti preconfezionati o precotti;
- predisposizione di menù plurisettimanali con piatti non ripetitivi, che prevedano la possibilità di alternative e rispettino le tradizioni gastronomiche locali;
- distribuzione dei pasti effettuata nell'apposita sala da pranzo o, quando necessario, nelle camere dell'ospite (colazione, pranzo, merenda e cena);
- utilizzo, esclusivamente, della cucina interna alla struttura, compresa ogni ulteriore operazione/attività connessa al servizio;

Dovrà essere garantita la possibilità di utilizzo del cucinotto attrezzato per la preparazione occasionale da parte degli ospiti.

La fornitura di tutti i generi alimentari è a carico dell'aggiudicatario, che ne garantisce la qualità, si impegna a selezionare con cura i propri fornitori, privilegiando, quando possibile, l'approvvigionamento dei prodotti a Km 0 e a filiera corta, privilegiando la dimensione locale, provinciale e regionale, al fine di utilizzare e consumare generi alimentari lavorati direttamente sul territorio e/o reperiti in base al principio dell'assenza o del minor numero possibile di passaggi tra produttore e consumatore, con migliori garanzie di mantenimento delle caratteristiche organolettiche, utilizzando esclusivamente carni bovine, suine e pollame (petto e cosce di pollo) provenienti da allevamenti sar-

di. La fornitura di acqua oligominerale naturale/frizzante in bottiglia sigillata deve essere garantita senza alcuna limitazione. In occasione di particolari ricorrenze, l'aggiudicataria deve garantire la preparazione di un menù speciale.

Tutte le attività del servizio di ristorazione dovranno essere conformi alle norme H.A.C.C.P. in vigore e dovrà essere attivato il sistema di autocontrollo per la sicurezza degli alimenti ai sensi del D.lgs. n. 193/2007. L'acquisizione e il mantenimento dell'autorizzazione sanitaria e relativi oneri saranno a carico del soggetto aggiudicatario.

È fatto espresso divieto di utilizzare la cucina della struttura per la preparazione dei pasti destinati a soggetti esterni alla struttura, salva formale autorizzazione della ASL Ogliastra.

L'aggiudicatario dovrà impiegare, per l'attuazione del servizio, personale in numero adeguato e professionalmente qualificato, atto a garantire la qualità e la puntualità del servizio; dovrà essere regolarmente assunto e risultare in regola con le leggi e regolamenti sanitari.

Dovrà provvedere all'approvvigionamento di ogni genere di stoviglie, pentolame, coltelleria, contenitori termici di prodotti monouso o pluriuso, tovagliato (vassoio personalizzato, fogliette, posate, tovaglioli, bicchieri, contenitori per liquidi ecc.), e quant'altro necessario per la somministrazione e consumazione dei pasti, delle colazioni e delle merende, da parte degli ospiti.

L'aggiudicatario, prima dell'inizio del servizio è tenuto a comunicare l'elenco nominativo del personale da impiegare con le relative qualifiche, data di assunzione e monte ore.

Resta inteso che tutto il personale:

- Dovrà avere una comprovata esperienza professionale di igiene e comportamento alimentare;
- Deve essere a conoscenza dei criteri di base del D.lgs. n. 81/2008 "Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro" e del D.lgs. 6 novembre 2007, n. 193 "Attuazione della direttiva 2004/41/CE relativa ai controlli in materia di sicurezza alimentare e applicazione dei regolamenti comunitari nel medesimo settore";
- Nell'esercizio delle proprie funzioni, deve essere dotato di idonei strumenti di lavoro lindi e decorosi previsti per l'esercizio delle funzioni espletate, compresi mascherina e guanti monouso, così come previsto dall'art. 42 del D.P.R. N. 327/80 e s.m.i.

Costituisce prestazione integrativa, attributiva di punteggio secondo quanto previsto dagli atti di gara, l'inserimento nel Progetto di Gestione di altre possibilità di pranzo con i familiari (ad esempio, altre festività o un certo numero di domeniche al mese).

Lavanderia

Comprende: Servizio di guardaroba, lavanderia, stireria, sterilizzazione e disinfezione di tutta la biancheria utilizzata presso la struttura.

L'aggiudicatario dovrà provvedere, inoltre, alla fornitura di tutta la biancheria necessaria, tovagliato compreso. Dovrà assicurare la costituzione di adeguata scorta presso la struttura, nonché il suo continuo e diretto rifornimento, in modo che la struttura risulti, in qualsiasi occasione, provvista della dotazione idonea al perfetto espletamento del servizio. L'aggiudicatario potrà avvalersi di un servizio esternalizzato lava/nolo oppure acquistare la biancheria, tale facoltà dovrà essere specificata nell'offerta tecnica.

In tutti i casi il lavaggio deve essere eseguito a perfetta regola d'arte, prevedendo anche la riconsegna dei capi perfettamente lavati, asciugati, stirati, piegati e impacchettati.

Il servizio dovrà garantire il lavaggio/asciugatura/stiratura/rammendo degli indumenti e biancheria facenti parte del guardaroba personale degli ospiti. Tale attività dovrà essere espletata solo a richie-

sta degli stessi e dovrà essere indicato il costo forfettario mensile a carico dell'utente; a tal fine, all'ingresso dell'ospite in struttura, i capi personali dovranno essere contrassegnati in modo da essere identificati.

Il Servizio dovrà essere effettuato mediante le procedure tecnologiche ritenute più idonee nel rispetto e in osservanza delle componenti merceologiche dei capi stessi e delle attuali normative in materia.

Gli indumenti che subissero danni per effetto di un cattivo trattamento e/o di un errato lavaggio e/ o in caso di smarrimento, dovranno essere sostituiti, dall'aggiudicataria, con altrettanti nuovi di medesime caratteristiche.

Pulizie

Tale servizio comprende la pulizia, l'igienizzazione, la sanificazione e la disinfezione continuativa, periodica e straordinaria dei locali interni e degli arredi, nonché la pulizia ordinaria e straordinaria delle aree esterne e delle aree di accesso all'edificio. La pulizia dei locali comuni dovrà essere effettuata dal personale addetto, in orari compatibili con il normale svolgimento delle attività della struttura, nel massimo rispetto dei tempi di vita quotidiana e della privacy degli ospiti.

Per il perseguimento di una efficace gestione del servizio di pulizia e sanificazione, devono essere previste metodiche di intervento che assicurino, **giornalmente**, oltre alla normale pulizia degli ambienti, anche la sanificazione degli stessi che dovrà essere effettuata con prodotti contenenti una adatta combinazione di detergenti e di disinfettanti.

L'aggiudicatario dovrà provvedere con personale proprio ed attrezzature proporzionate al lavoro da eseguire; in particolare, queste ultime dovranno essere non rumorose, tecnicamente efficienti e rispondenti agli standard tecnici previsti dalle leggi vigenti in materia.

È consentito l'uso, esclusivamente, di detergenti e disinfettanti atossici, non corrosivi, non nocivi, incolori ed inodori, conformi alle norme in vigore.

Il servizio di pulizia e sanificazione dovrà essere espletato secondo le modalità e le periodicità indicate nel dettaglio dell'offerta tecnica, tenendo presente che, nello svolgimento degli stessi, dovranno essere raggiunti i seguenti obiettivi:

- garantire la funzionalità dei locali e dell'ambiente circostante, mantenendo continuamente lo stato igienico – sanitario, garantendo elevati standard di sicurezza e comfort ambientale di tutti i prestatori, utilizzatori e ospiti;
- mantenere integro l'aspetto estetico dei locali;
- salvaguardare i vari tipi di superfici ed attrezzature, sottoposti alla pulizia.

I materiali, le attrezzature, le divise, e quant'altro necessario per l'espletamento dei servizi in oggetto, oltre ad essere a totale carico dell'aggiudicatario, dovranno essere rinnovati ogni volta che se ne presentasse la necessità, al fine di evitare inconvenienti che possano in qualche modo pregiudicare il buon andamento del servizio stesso.

Il servizio di pulizia e sanificazione dovrà assicurare risultati complessivamente ineccepibili, non potendosi ammettere esclusioni di sorta, anche nell'eventualità che taluni aspetti non siano esplicitamente indicati nelle descrizioni precedenti.

L'aggiudicatario potrà avvalersi di un servizio esternalizzato; tale facoltà dovrà essere specificata nell'offerta tecnica.

Pulizia e manutenzione aree verdi

Il servizio di manutenzione aree verdi, consiste nel costante mantenimento in buone condizioni dell'area esterna: rigenerazione dei prati, cura delle piante, aiuole e siepi, oltre alle normali potature degli arbusti, corretta gestione degli impianti di irrigazione, raccolta tempestiva delle foglie e dei rifiuti, eliminazione delle erbe infestanti.

Il personale impiegato per l'esecuzione del servizio dovrà essere munito delle necessarie qualifiche professionali richieste.

Per lo svolgimento del servizio l'aggiudicatario si impegna a:

- utilizzare i macchinari e le attrezzature necessari e adeguati;
- utilizzare prodotti fitosanitari che presentino il minor rischio per la salute umana e l'ambiente, conformi alle norme di legge;
- provvedere alla raccolta e conferimento dei residui derivanti dalla manutenzione nei punti di raccolta del compost (laddove presenti) o in discarica recettiva.

Derattizzazione, Deblattizzazione, Disinfestazione

Le operazioni di disinfestazione e derattizzazione dovranno garantire la bonifica igienico sanitaria contro blatte ed insetti striscianti, altri insetti e/o parassiti infestanti e la disinfezione a carattere repellente per rettili e insetti alati e la bonifica ambientale da guano di volatili e escrementi di altri animali.

La ditta concorrente dovrà attenersi al piano di lotta agli infestanti proposto per tutta la struttura, compresa la zona definita "area cucina", descrivendo gli interventi minimi obbligatori di disinfestazione e derattizzazione generale e quelli ritenuti urgenti. Le attività dovranno essere condotte da ditta specializzata, in possesso di requisiti tecnici-professionali specifici. Ogni intervento dovrà essere registrato su apposito documento/report attestante l'effettuazione dell'intervento e l'esito dei successivi controlli.

I trattamenti di disinfestazione/derattizzazione e bonifica dovranno essere effettuati senza arrecare disturbi, molestie o interrompere il normale funzionamento di qualsiasi attività, tranne in caso di necessità.

Fornitura di Beni di Consumo

L'aggiudicatario dovrà provvedere alla fornitura di beni di consumo di ottima qualità, necessari alla gestione quotidiana, compreso il materiale per l'assistenza di base alla persona e quello necessario a tutte le altre attività quotidiane e gestionali.

Raccolta e smaltimento rifiuti

Il servizio prevede la raccolta di rifiuti urbani, di quelli assimilabili agli urbani e loro conferimento in raccolta differenziata negli appositi contenitori situati nelle vicinanze della struttura. L'aggiudicatario dovrà, inoltre, provvedere allo smaltimento dei rifiuti sanitari e degli oli esausti, tramite ditte specializzate nel settore a norma di legge, nonché alla fornitura di tutti i materiali occorrenti per l'esecuzione del servizio, quali sacchi di plastica, contenitori per i rifiuti taglienti/ medicazione etc. .

Dovrà provvedere inoltre, al mantenimento delle condizioni igieniche dei contenitori interni ed esterni agli edifici e dovrà provvedere alla pulizia dell'area circostante.

Rifiuti speciali

Le attività di smaltimento dei rifiuti sanitari devono essere svolte in ottemperanza alla legislazione vigente e deve essere disponibile la documentazione sulla loro complessiva gestione.

Arredi e Attrezzature

L'aggiudicatario dovrà provvedere alla fornitura e posa in opera degli arredi di tutti gli ambienti e delle attrezzature, compresi poltrone, televisione, lettori dvd, fonie e attrezzature per le attività ludiche e tutti gli altri beni, anche se non menzionati, che siano complementari alla fornitura e che concorrano alla completezza e alla buona esecuzione della stessa, al fine di rendere l'allestimento di ambienti funzionali, gradevoli e confortevoli, nel rispetto delle norme sull'accreditamento.

È obbligo, da parte delle Ditte concorrenti che intendono partecipare, effettuare, prima della presentazione dell'offerta, il **sopralluogo** per certificare la rispondenza delle dimensioni dei locali e della posizione dei terminali fissi degli impianti tecnologici, per il corretto posizionamento delle attrezzature e apparecchiature, senza creare interferenze con impianti fissi già eseguiti.

Dovrà provvedere altresì:

- alla fornitura e posa in opera di corrimano, protezioni murarie/angoli paracolpi e maniglioni eventualmente mancanti;
- alla fornitura e posa in opera della segnaletica interna/esterna di indicazione degli uffici e dei servizi; Il sistema segnaletico va inteso non solo come grafica e/o simboli, ma come un sistema integrato (materiali, colori identificativi dei vari percorsi, luci, piante, ecc.) che faciliti la riconoscibilità dei luoghi e dei percorsi;
- alla fornitura e posa in opera di estintori, secondo le disposizioni di legge;
- alla fornitura e posa in opera di cappe di aspirazione idonee;
- alla fornitura e posa in opera di sistemi di oscuramento delle camere di degenza e di tutti i locali ove ciò sia necessario, in base alla destinazione d'uso degli stessi;
- alla fornitura di stoviglie ed accessori, carrelli in genere, elettrodomestici;
- alla fornitura e dotazioni necessarie di attrezzature ortopediche (carrozzine, sollevatori, tripodi, deambulatori, letti e materassi antidecubito etc.);
- alla fornitura e approvvigionamento autonomo degli ausili e presidi per l'incontinenza, con sistemi di assorbimento (pannoloni traverse nonché materiale per le medicazioni ordinarie);
- alla fornitura di ogni altra dotazione necessaria per lo svolgimento dei servizi oggetto dell'appalto.

Tutta la fornitura di beni mobili dovrà rispondere alle caratteristiche tecniche previste dalle norme UNI e CEI in vigore.

Manutenzione ordinaria e straordinaria

La manutenzione ordinaria e straordinaria della struttura dovrà essere effettuata nel rispetto delle norme, a regola d'arte; nell'offerta tecnica dovrà essere specificato il programma degli interventi suddivisi in:

Manutenzione Ordinaria

L'aggiudicatario è tenuto a provvedere alla completa manutenzione ordinaria dell'intero edificio, degli impianti e dei mobili e attrezzature, forniti e inventariati, presenti nella struttura all'atto dell'accreditamento e del funzionamento. Tale attività riguarda gli interventi di riparazione delle finiture dell'edificio, di contenimento del degrado normale d'uso, che, comunque, non vadano a modificare la struttura dell'immobile, degli impianti e la loro destinazione, di mantenimento in efficienza degli impianti tecnologici.

Sono compresi la realizzazione di interventi necessari per l'adeguamento degli stessi alle vigenti ed emanande norme, con particolare riguardo alle misure di sicurezza e di prevenzione incendi.

La gestione della manutenzione ordinaria, al fine di mantenere in efficienza la struttura edile e tutti gli impianti tecnologici, delle attrezzature e degli arredi, degli esterni e del verde delle aree di pertinenza, dovrà essere mirata al conseguimento di precisi obiettivi operativi:

- mantenimento della struttura a un livello adeguato di prestazioni e in condizioni di efficienza, che la preservino dagli effetti di una obsolescenza precoce, utilizzazione ottimale della struttura nel medio lungo periodo;
- raggiungimento e mantenimento di un alto profilo qualitativo e ripristino, dove necessario, con interventi d'urgenza, della funzionalità della struttura per garantire la continuità di tutte le attività sanitarie che giornalmente vengono svolte.

Manutenzione Straordinaria

Si intende l'eventuale sostituzione e riparazione degli impianti e riparazioni strutturali. Le manutenzioni straordinarie saranno considerate a carico dell'appaltatore fino alla concorrenza di un massimo di € 65.000,00/anno. Tali manutenzioni dovranno essere adeguatamente documentate, riportando il tipo di intervento, il periodo in cui è stato eseguito e la relativa fattura quietanzata. Per le manutenzioni straordinarie che si dovessero rendere necessarie oltre tale limite, provvederà la ASL Ogliastro, previa verifica in contraddittorio tra le parti, sulla necessità di effettuazione di tali interventi.

Nella manutenzione straordinaria degli arredi e attrezzature è inclusa l'eventuale sostituzione di apparecchiature o componenti di esse, che dovessero rendersi necessarie a causa di usura o danneggiamento.

Nel caso in cui l'aggiudicatario non assolvesse ad interventi tecnici di manutenzione ordinaria e/o straordinaria, la ASL Ogliastro eseguirà in proprio i lavori, addebitandone per intero i costi alla ditta aggiudicataria.

Per quanto riguarda i presidi antincendio (estintori, naspi e idranti, porte tagliafuoco, luci di emergenza, sistemi di rilevazione, evacuatori fumo e calore etc.), gli ascensori e la centrale termica, sarà cura dell'aggiudicatario, oltre la manutenzione ordinaria (verifiche, controlli e collaudi periodici) la nomina del terzo responsabile, come da disposizioni di legge.

Durante l'esecuzione del contratto, nel caso che l'aggiudicatario intendesse effettuare lavori di ristrutturazione e/o modifiche, con oneri a suo totale carico, gli stessi dovranno essere preventivamente autorizzati dalla ASL Ogliastro. Qualora tali modifiche, innovazioni o trasformazioni ai locali ed agli impianti venissero effettuate, anche in presenza di preventiva autorizzazione, la ASL Ogliastro resta esonerata da ogni responsabilità per danni alle persone e/o allo stabile che possano verificarsi.

L'aggiudicatario è Responsabile del mantenimento delle condizioni di sicurezza del fabbricato e dell'area esterna, ai sensi del Decreto legislativo n. 81 del 2008 e s.m.i.

ART. 5 – Volontariato.

Nella struttura potrà essere prevista la presenza di volontari e l'aggiudicatario ne dovrà curare l'inserimento nelle attività, anche mediante adeguati interventi di tutoraggio e formazione ed il loro coinvolgimento deve configurarsi come complementare e non sostitutivo delle attività assistenziali.

Le modalità di presenza dei volontari nella struttura devono essere definite nell'ambito di convenzioni tra i soggetti gestori ed i rappresentanti delle organizzazioni e/o associazioni secondo modalità di legge.

Tirocini e servizio civile: potrà essere previsto l'inserimento di personale del servizio civile e di allievi frequentanti corsi di formazione riconosciuti da enti pubblici a scopo di tirocinio.

ART. 6 - Comunicazione esterna.

La struttura deve assicurare la piena informazione circa le modalità di erogazione, i contenuti e la capacità delle prestazioni di servizio avendo cura di verificare la chiarezza, la comprensibilità e la accessibilità delle informazioni in rapporto alla tipologia dell'utilizzatore-cittadini, istituzioni, associazioni. Nella comunicazione con gli utenti deve essere posta anche grande attenzione al recepimento delle loro esigenze. A tal fine, la direzione predispone materiale informativo in forma sintetica a disposizione dell'utenza, che specifichi tipologia delle prestazioni erogate, operatori responsabili delle prestazioni, orari ed eventuali costi per servizi aggiuntivi. Le caratteristiche del servizio devono essere diffuse tramite ogni soggetto attivo della struttura, sia come singolo, sia organizzato in gruppi.

Alle Associazioni dei familiari maggiormente rappresentative in rapporto a ciascun ente erogatore è riconosciuto il diritto di informazione e di accesso agli atti che riguardino la pluralità dei pazienti e le loro esigenze diffuse. L'esercizio è finalizzato alla maggior tutela dei soggetti disabili e dei soggetti sui quali gravano obblighi di vigilanza e assistenza in virtù di rapporti familiari e/o di parentela, di tutela, curatela, amministrazione di sostegno e/o a qualsivoglia altro titolo assimilabile. A tal fine l'ente erogatore provvederà a consentire effettivo accesso ed informazione, nel rispetto delle norme sulla riservatezza e sul trattamento dei dati.

La comunicazione deve essere efficace per informare su:

- a) tipologia, disponibilità e realizzazione del percorso assistenziale;
- b) oneri a carico del paziente per servizi aggiuntivi;
- c) relazioni fra servizio atteso, servizio percepito ed oneri sostenuti dal paziente;
- d) possibilità da parte del paziente di contribuire a migliorare la qualità del servizio.

In particolare la persona (o il tutore) deve essere informata sulla malattia, sulle disabilità ad essa correlate, sulle possibili evenienze della fase successiva al percorso assistenziale e amministrativo, in modo che sia in grado di gestire tale fase.

L'informazione alla persona deve essere garantita con:

- a) criteri espliciti di erogazione delle prestazioni;
- b) informazione alla persona e ai famigliari sulla codifica di gravità assegnata;
- c) identificazione di un operatore referente;
- d) indicazione dei tempi e luoghi per effettuare l'informazione.

Se necessario, la struttura deve prevedere il coinvolgimento degli utenti nel percorso clinico e la partecipazione alla definizione del percorso assistenziale.

PARTE II - MODALITA' DELL'APPALTO

ART. 7 - Criterio di aggiudicazione

L'affidamento in gestione della struttura sarà disposto a favore dell'offerta economicamente più vantaggiosa individuata sulla base del miglior rapporto qualità/prezzo, ai sensi dell'art. 108, c.4 del D.lgs n. 36/2023, a favore dell'O.E. che avrà presentato l'offerta più qualificata e più vantaggiosa sulla base del punteggio assegnato dalla Commissione Giudicatrice in relazione ai seguenti elementi valutativi:

PUNTEGGIO MASSIMO	
Offerta tecnica	80
Offerta economica	20
TOTALE	100

Si procederà all'aggiudicazione del lotto anche in presenza di una sola offerta purché la medesima sia ritenuta congrua.

Alla proposta tecnica dovrà essere **allegato un progetto tecnico dettagliato e articolato**, dal quale si evinca la presa in carico della persona intesa nella sua globalità e gli obiettivi da raggiungere; dovranno essere indicate e esplicitate le azioni operative e le modalità di erogazione dei servizi richiesti, i termini di intervento, i modi e tempi di realizzazione di tutti i servizi oggetto dell'appalto (sanitari, alberghieri, manutenzione etc.), gli strumenti e le attrezzature da utilizzare, le proposte di programmazione delle attività (es. piano delle attività di animazione, iniziative rivolte all'esterno ecc.), l'elenco del personale da utilizzare, distinto per qualifica, turni di servizio diurni, notturni, feriali e festivi, con riferimento alle normative e alle linee guida nazionali e regionali previste per i Nuclei RSA.

L'esecuzione del servizio deve avvenire nel rispetto delle norme di cui al presente capitolato e di ogni altra prescrizione derivante dagli atti di gara, oltre, ovviamente, al contenuto dell'offerta tecnica.

ART. 8 - Contenuto della Offerta Tecnica

Il concorrente deve, a **pena di esclusione** dalla gara, inviare e fare pervenire all'Amministrazione un'Offerta Tecnica composta come di seguito indicato:

A. Relazione di Offerta Tecnica. Invio, mediante inserimento a Sistema, della Relazione di offerta tecnica sottoscritta digitalmente, redatta in lingua italiana e priva di qualsivoglia indicazione, diretta o indiretta, di carattere economico, contenente un elenco completo dei beni e prodotti offerti ed una relazione tecnico descrittiva delle relative specifiche a caratteristiche tecniche, con la descrizione di tutte le parti, compresi gli accessori ordinari e le dotazioni, articolata nelle seguenti schede/sezioni:

1. Attività generali:
 - Modello organizzativo: descrizione dettagliata delle modalità di programmazione
 - Attività di formazione
2. Assistenza sanitaria:
 - Attività di assistenza medica
 - Attività di assistenza psicologica
 - Attività di assistenza riabilitativa
3. Attività di assistenza infermieristica
4. Attività di assistenza sociale
5. Servizi alberghieri erogati
6. Fornitura di arredi e attrezzature
7. Manutenzione ordinaria e straordinaria
8. Scheda recante descrizione dettagliata delle **caratteristiche tecniche migliorative**, ove offerte, come illustrato nel disciplinare di gara in Sezione: **"CRITERI DI VALUTAZIONE DELL'OFFERTA TECNICA"**.

Ciascuna scheda/sezione, dovrà essere articolata in modo da chiarire ogni aspetto oggetto di valutazione come da sequenza sopra indicata.

La relazione di Offerta Tecnica dovrà essere contenuta in un numero massimo di 60 pagine in formato A4 (esclusi eventuale copertina e indice ed eventuali schede tecniche) scritte con carattere Arial di grandezza non inferiore a 10. Qualora la relazione prodotta dovesse superare tali limiti, non verrà valutata per le parti eccedenti.

Sarà compito del concorrente avere cura di illustrare e approfondire nella propria offerta tecnica anche i seguenti aspetti:

- Organizzazione del servizio:

- l'O.E. concorrente dovrà indicare il personale impegnato nella erogazione dei servizi, distinto per figure professionali, in possesso di tutti i requisiti professionali previsti per ciascuna qualifica, nonché l'iscrizione a Collegi professionali di riferimento (coordinatore sanitario, personale medico, infermieri, operatori di assistenza, terapeuti della riabilitazione, psicologo, assistente sociale), specificando dettagliatamente le unità impiegate per ciascuna figura professionale, il tipo di inquadramento (lavoratore dipendente o professionista), l'impegno (ore settimanali e/o mensili), l'esperienza (a tal proposito deve essere allegato C.V. professionale di ognuno). Tutto il personale dovrà essere in possesso di certificazione di idoneità sanitaria.
- Stesso dettaglio deve essere fornito per le eventuali professionalità aggiuntive impiegate rispetto a quelle minime previste dalla normativa vigente.
- L'aggiudicatario dell'appalto, assumendo a proprio carico tutti i rischi di impresa derivanti dalla gestione, dovrà garantire al personale il trattamento economico, rispettandone tutte le norme e gli obblighi assicurativi, previsti dal CCNL di settore.
- A tal proposito, si ribadisce che l'aggiudicatario dovrà garantire:
 - di applicare nei confronti del proprio personale tutte le norme di legge vigenti, inerenti la tutela e sicurezza dei lavoratori, la tutela retributiva, previdenziale e assicurativa, ivi comprese quelle relative alla regolarità dei versamenti;
 - di impegnarsi a valutare i rischi per la sicurezza e la salute dei propri lavoratori, come previsto dal D.lgs. n. 81/2008 e s.m.i. e ad attuare le misure di prevenzione e protezione individuale, a provvedere all'informazione e formazione del proprio personale in merito alla sicurezza sul lavoro e quant'altro previsto dalla normativa vigente in materia.
- Tutte le prescrizioni sopra descritte dovranno essere riportate nel progetto tecnico/gestionale ove dovranno essere anche dettagliati i seguenti aspetti:
 - articolazione dei turni e numero delle unità di personale presenti in ciascuna fascia oraria, con l'osservazione e il rispetto della puntualità degli orari di servizio e la collaborazione reciproca.
 - dotazione di una divisa decorosa e pulita, specifica per ogni figura professionale (camice, tuta o grembiule) con ben visibile il cartellino con il nome, la qualifica e l'indicazione della impresa aggiudicataria;
 - dotazione di dispositivi individuali di protezione (guanti, maschere, sovra-camici, calzature e quant'altro necessario) conformi alle norme di igiene e sicurezza del lavoro;
 - stabilità dell'equipe assistenziale sia di supporto che infermieristica con limitazione del turn over; l'operatore economico dovrà presentare apposito piano organizzativo descrittivo da cui risultino gli strumenti individuati per garantire tale stabilità, l'effettiva e costante presenza del personale senza alcuna soluzione di continuità e diminuzione, con predisposizione di un adeguato meccanismo di sostituzioni per ferie, malattie, congedi in generale, tali da non comportare alcuna riduzione del contingente di personale preposto.

- Servizio di ristorazione:

- Dettagliare il sistema di acquisto e la tipologia delle derrate, il confezionamento e la somministrazione dei pasti in tutti i suoi aspetti, elencando, altresì, tutte le attrezzature di cui intende dotarsi per la funzionale organizzazione del servizio. Non è ammessa stoviglieria monouso.

- Presentare una proposta di menù articolato su quattro settimane, secondo le stagioni, che preveda la possibilità di scelta per l'ospite tra almeno due primi, due secondi e due contorni e per il pranzo e per la cena, frutta e verdura fresca di stagione.
 - Presentare proposta di apposito menù per gli ospiti in regime dietetico, diete speciali richieste per motivi etnico-religiosi e per gli utenti affetti da particolari malattie, allergie e/o intolleranze alimentari
 - Indicare un piano organizzativo con specifica del numero di persone impiegate, suddiviso per qualifica, mansione e relativo monte ore.
- Servizio di derattizzazione, deblattizzazione, disinfestazione: dovrà predisporre e allegare all'offerta tecnica, un piano di lotta agli infestanti su tutta la struttura compresa la zona definita "area cucina", descrivendo gli interventi minimi obbligatori di disinfestazione e derattizzazione generale e quelli ritenuti urgenti. Le attività dovranno essere condotte da ditta specializzata in possesso di requisiti tecnici-professionali specifici. Ogni intervento dovrà essere registrato su apposito documento/report attestante l'effettuazione dell'intervento stesso e l'esito dei successivi controlli.
- Fornitura di arredi e attrezzature: all'offerta tecnica, dovrà essere allegato l'elenco degli arredi e delle attrezzature proposti, le schede tecniche descrittive d'ogni singolo bene, le certificazioni e i depliant illustrativi; dovrà essere redatta una riproduzione grafica degli ambienti arredati.

PARTE III - NORME FINALI

ART. 9 - Clausola sociale

In considerazione del fatto che l'attuale gestione del servizio oggetto del presente appalto è attualmente affidata a società esterna, l'impresa aggiudicataria della presente gara dovrà, ai sensi dell'art. 57 del D.lgs. n. 36/2023, al fine di garantire i livelli occupazionali esistenti, applicare le disposizioni previste dalla contrattazione collettiva in materia di riassorbimento del personale.

Pertanto l'appaltatore subentrante dovrà – prioritariamente - assumere, qualora disponibili, i lavoratori che già vi erano adibiti, quali soci lavoratori o dipendenti del precedente aggiudicatario, a condizione che il loro numero e la loro qualifica siano armonizzabili con l'organizzazione d'impresa prescelta dall'imprenditore subentrante e quindi prevedere l'assunzione - a norma dei singoli CC.CC.NN.LL. di categorie vigenti - di tutto il personale addetto, in carico all'attuale ditta appaltatrice ed iscritta sui libri paga da almeno 3 mesi allo scopo di garantire la continuità e le condizioni di lavoro.

Detta clausola dovrà essere sottoscritta in sede di produzione di offerta amministrativa per la procedura d'appalto in oggetto, in applicazione dell'art. 113, c. 2 del D.lgs. n. 36/2023.

La ASL sarà estranea alla concreta applicazione della clausola in oggetto e non provvederà al rilascio di valutazioni e certificazioni preordinate all'applicazione della presente clausola. Le valutazioni necessarie alla concreta applicazione, sono di esclusiva competenza dell'appaltatore subentrante.

L'Operatore Economico è obbligato, in fase di avvio di servizio ed allo scadere del contratto, a comunicare alla ASL i seguenti dati:

- Nominativi della forza lavoro impiegata stabilmente nell'appalto
- Relativo inquadramento in relazione al CCNL applicato
- Tempo di lavoro (full time – part time) del singolo addetto
- Data assunzione in servizio del singolo addetto

- Ogni variazione del personale in organico risultante nell'elenco presentato in fase di avvio del servizio **DEVE** essere tempestivamente comunicata alla ASL Ogliastro.

ART.10 - Trattamento Dati Personali

I dati raccolti sono trattati e conservati ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati, del decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i., del decreto della Presidenza del Consiglio dei Ministri n. 148/21 e dei relativi atti di attuazione.

ART. 11 - Responsabilità per danni – Esenzione responsabilità ASL Ogliastro.

Senza eccezioni o riserve, sarà a totale carico dell'Aggiudicatario ogni responsabilità sia civile che penale per eventuali danni all'Azienda Sanitaria o a terzi, derivanti dall'espletamento dei servizi affidati (compresi i casi di tossinfezione e intossicazione alimentare nel servizio di ristorazione), senza diritto di rivalsa o di compensi da parte dell'Azienda Sanitaria, salvi gli interventi in favore dell'Impresa da parte di società assicuratrici.

Nessuna responsabilità potrà ascriversi al concedente in ordine alla gestione economica, tecnica, sanitaria, amministrativa e contabile del concessionario, il quale garantendo di possedere tutti i requisiti per la conduzione degli immobili in oggetto, se ne fa carico completo ivi compreso l'aspetto fiscale.

Il concessionario esonera il concedente da ogni responsabilità per danni alle persone ed alle cose, anche di terzi, che potessero in qualsiasi modo e momento derivare da quanto forma oggetto del presente atto.

Allo scopo, il concessionario è obbligato alla stipula a proprio onere e carico di apposito contratto assicurativo per incendio, furto, danneggiamento di qualsiasi genere o natura, compreso quello derivante da fenomeni naturali, sul valore dell'immobile in concessione nonché delle pertinenze, arredi, attrezzature e apparecchiature elettromedicali e non, di cui gli stessi sono dotati.

Il concessionario è altresì obbligato a sottoscrivere, a proprio onere e carico, apposito contratto per la copertura assicurativa RCT e RCO in relazione all'attività oggetto della concessione.

La ASL Ogliastro resta indenne da qualsiasi danno derivasse o dovesse essere arrecato a utenti, a persone in genere, cose appartenenti a terzi, animali, in ordine alla gestione delle strutture, degli impianti e dei servizi in concessione.

Copia di detti contratti assicurativi dovranno essere depositati presso la Stazione appaltante all'atto della stipula del contratto.

La responsabilità della corretta esecuzione dei servizi affidati grava sull'aggiudicatario, anche nell'ipotesi in cui taluni di questi siano subappaltati a terzi, in tutto o in parte, in conformità a quanto stabilito dall'art. 119 del D.lgs. n. 36/2023.

In particolare, la ditta aggiudicataria è tenuta a contrarre, per tutta la durata dell'affidamento, con una compagnia di assicurazione, apposita polizza contro i relativi rischi, per un massimale adeguato per ogni sinistro, contenente l'espressa rinuncia da parte della Compagnia Assicuratrice ad ogni azione di rivalsa nei confronti della ASL Ogliastro.

Tale polizza dovrà coprire contro il rischio di responsabilità civile anche i seguenti danni:

- danni alle cose di terzi in consegna e custodia all'assicurato a qualsiasi titolo o destinazione, compresi quelli conseguenti ad incendio e furto;
- rischi da intossicazione alimentari e/o avvelenamenti subiti dai fruitori del servizio di ristorazione;

- danni derivanti anche da comportamenti, compresi quelli omissivi, del proprio personale e per tutte le attività ed i servizi in gestione nelle strutture.

Copia della polizza deve essere prodotta alla Stazione appaltante prima della stipula del contratto.

Si conviene a tale riguardo che qualsiasi eventuale onere è già compensato e compreso nel prezzo dell'appalto.

ART. 12 - Causa di chiusura per forza maggiore.

In caso di chiusura per cause di forza maggiore dell'immobile, il periodo di tempo ad essa relativo superiore ai 15 giorni, viene recuperato come proroga alla validità temporale della concessione, in quanto quest'ultimo è da intendersi come un periodo aggiuntivo a quello normale di durata del contratto di concessione e la proroga per chiusura, dovuta a causa di forza maggiore, incide solo sulla normale durata del rapporto concessorio e non sull'eventuale rinnovo.

Il concessionario, nell'eventualità di chiusura improvvisa dell'impianto, deve immediatamente darne notizia al concedente. Di tale proroga prende atto con apposita delibera l'organo preposto della Asl Ogliastro.

Non costituiscono cause di forza maggiore le chiusure dovute a manutenzione ordinaria, mentre sono da ritenersi causa di forza maggiore le chiusure dovute a manutenzione straordinaria.

ART. 13 - Verifica e controllo.

La Asl Ogliastro assicura un costante monitoraggio della qualità delle prestazioni erogate, per verificarne la congruità e l'appropriatezza rispetto alle valutazioni multidimensionali effettuate e al piano assistenziale individuale redatto. Le prestazioni di ricovero in RSA non sono soggette alla compensazione infra regionale per la mobilità sanitaria; pertanto l'RSA fatturerà le prestazioni direttamente alla Asl di residenza dell'utente. I pagamenti sono effettuati nel rispetto delle disposizioni di cui all'articolo 16 della Legge Regionale 29.04.2003 n. 3 (Legge finanziaria 2003), che disciplina i contratti di fornitura di beni e di servizi in materia sanitaria; i contratti tra aziende sanitarie ed erogatori possono prevedere formule di pagamento in parte anticipate rispetto alla definitiva conclusione delle attività di verifica e controllo, salvo conguaglio. A tal fine, l'inserimento presso RSA ubicate in aziende sanitarie diverse da quelle di residenza dell'assistito deve essere autorizzato dall'UVT del distretto di residenza.

ART. 14 - Consegna dell'immobile.

Il concessionario prende in consegna l'immobile previa verbalizzazione dello stato di consistenza del medesimo alla presenza di un funzionario del Settore Tecnico della Asl Ogliastro e di un rappresentante del concessionario. La sottoscrizione di tale verbale è valida solo se successiva alla stipula del contratto o, eventualmente, nel caso in cui si anticipi il servizio, al versamento della cauzione definitiva.

ART. 15 - Disponibilità dei beni a fine rapporto.

Tutti i beni di proprietà della Asl Ogliastro, mobili ed immobili, messi a disposizione del concessionario da parte del concedente per le finalità della concessione tornano automaticamente nella piena disponibilità del concedente stesso a scadenza, decadenza, revoca o comunque a cessazione del rapporto di affidamento.

Qualsiasi arredo o attrezzatura messa a disposizione dal concessionario per tutto il periodo di durata contrattuale, a cessazione del rapporto di affidamento tornerà di proprietà del concessionario stesso.

ART. 16 - Penalità ed ipotesi di decadenza.

Nei casi di inadempienza anche di uno solo degli obblighi del concessionario, assunti con il presente capitolato e fatti salvi i maggiori diritti dell'Amministrazione, quest'ultima procederà alla contestazione formale dei medesimi con comunicazione scritta. I casi di particolare e grave inadempienza produrranno la risoluzione della concessione ai sensi dell'art.1453 del C.C.

L'aggiudicatario assume a proprio carico la responsabilità della puntuale esecuzione del servizio appaltato, secondo quanto previsto dal presente capitolato.

La ASL Ogliastro pone in essere tutte le attività di verifica e di controllo sugli adempimenti di carattere amministrativo, gestionale e prestazionale a carico dell'appaltatore, derivanti dal presente capitolato e dall'offerta tecnica presentata in sede di gara.

Ove i controlli evidenziassero inadempienze da parte dell'appaltatore, a fronte dell'istruttoria posta in essere dai diversi livelli di verifica, si darà luogo alle previsioni di cui ai successivi punti:

Penali

A seguito di inadempimento delle obbligazioni contrattuali, parziale o totale, derivante da violazioni, omissioni o disapplicazione delle disposizioni di cui al presente capitolato, agli atti di gara e a norme di legge, da cui derivi, a sua volta, l'interruzione del servizio ovvero il pregiudizio al corretto e puntuale svolgimento dello stesso, in quantità e/o qualità tali da non configurare giusta causa di risoluzione, la ASL Ogliastro provvederà a contestare l'inadempimento riscontrato e ad emettere, eventualmente, contestuale diffida ad adempiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1454 c.c. affinché vengano correttamente adempiute le obbligazioni e vengano, altresì, eliminate le disfunzioni ovvero fatte cessare le violazioni rilevate.

La contestazione dell'inadempienza viene notificata all'appaltatore a mezzo posta elettronica certificata (PEC), assegnando allo stesso un termine di 10 giorni per la presentazione delle proprie controdeduzioni.

In caso di mancato riscontro entro i suddetti termini da parte dell'appaltatore, oppure, qualora dette deduzioni non siano ritenute sufficienti ed accettabili dalla ASL Ogliastro, quest'ultima applicherà (fatto salvo il maggior danno) le penali sotto riportate, in misura complessivamente non superiore al 10% dell'importo contrattuale complessivo, secondo un principio di gradualità e proporzionalità della sanzione, in relazione alla gravità dell'inadempienza:

VIOLAZIONE	PENALITÀ (€) per singola contestazione
Mancato rispetto dello standard minimo di accreditamento (salvo maggiori penali conseguenti azioni e sanzioni della ASL Ogliastro in sede di vigilanza)	€ 3.000,00 (*)
Mancato rispetto delle norme e delle indicazioni regionali e nazionali che regolano l'assistenza sanitaria e sociosanitaria	€ 3.000,00 (*)

VIOLAZIONE	PENALITÀ (€) per singola contestazione
Mancato rispetto degli obblighi in materia di trattamento dei lavoratori e degli obblighi in materia di prevenzione, sicurezza e tutela della salute dei lavoratori	€ 3.000,00 (*)
Mancato rispetto delle procedure/protocolli organizzativi e prestazionali di cui al progetto presentato in sede di gara, erogate ai singoli ospiti, fatto salvo tutti i diritti di rivalsa civili e penali in caso di gravi conseguenze sull'ospite	€ 3.000,00 (*)
Utilizzo di personale privo delle qualifiche e/o abilitazioni richieste dalle norme vigenti	€ 3.000,00 (*)
Mancato utilizzo/rispetto di procedure e protocolli sanitario-assistenziali e di sicurezza	€ 3.000,00 (*)
Comportamenti degli operatori caratterizzati da imperizia o negligenza nei confronti degli ospiti/utenti	€ 2.000,00
Richiesta indebita, a qualunque titolo, di somme di denaro o altre utilità a ospiti, familiari o caregivers	€ 2.000,00
Ritardi ingiustificati /negligenza e/o imperizia nell'espletamento delle attività di ordinaria manutenzione, con obbligo di effettuazione anche degli interventi di manutenzione straordinaria eventualmente causati	€ 1.000,00
Mancata risoluzione di reclami avanzati dall'utenza e/o la carenza di collaborazione con la ASL Ogliastra in materia di gestione delle relazioni con il pubblico	€ 1.000,00
Mancata attuazione dei corsi di formazione del personale entro i termini e modalità fissati dall'offerta aggiudicata, ovvero in coerenza con le disposizioni di legge e/o di regolamenti	€ 1.000,00
Mancato aggiornamento, ai sensi del D.lgs. n. 81/2008, della formazione degli operatori in materia di sicurezza sul lavoro (per ogni operatore che non sia stato sottoposto tempestivamente agli aggiornamenti formativi prescritti)	€ 1.000,00
Impossibilità di rintracciare entro un'ora dalla chiamata il Responsabile o il Coordinatore dei servizi appaltati	€ 500,00
Esecuzione servizi alberghieri e manutentivi non conformi al progetto presentato in sede di gara (per contestazione)	€ 500,00
Perdita o danneggiamento dei beni degli ospiti	rimborso e/o reintegro immediato degli stessi di medesima qualità e valore
Mancato versamento del canone di spettanza alla stazione appaltante entro il giorno 15 del mese successivo a quello di scadenza del trimestre	sarà maggiorato del 10% dell'importo dovuto rapportato al periodo

VIOLAZIONE	PENALITÀ (€) per singola contestazione
Inadempimento degli obblighi assicurativi	sospensione del pagamento del corrispettivo sino ad avvenuta regolarizzazione delle posizioni retributive, contributive e assicurative.
Per le infrazioni alle norme del capitolato e del contratto, per le quali non sia stata prevista una specifica sanzione, verrà applicata, secondo gravità, una sanzione	Max € 4.500,00/giorno
<i>(*) penalità la cui applicazione potrebbe dare luogo alla risoluzione del contratto</i>	

Per l'applicazione delle penali irrogate all'appaltatore, ai sensi del presente capitolato, la ASL Ogliastra si rinvierà prioritariamente sul credito maturato dall'appaltatore medesimo in relazione a fatture emesse o da emettere e, nel caso di insufficienza di tale importo, la ASL Ogliastra avrà il diritto di rivalersi sulla cauzione. Con le medesime modalità, verranno addebitati all'appaltatore gli importi corrispondenti al numero delle ore di mancato servizio o di servizio reso in modo inadeguato, così come risultante dai verbali di sopralluogo o di contestazione.

La reiterazione delle inadempienze può costituire causa di risoluzione del contratto ai sensi del presente capitolato.

L'applicazione delle penali non esclude, peraltro, qualsiasi altra azione legale che l'Azienda intenda, eventualmente, intraprendere fino ad arrivare alla risoluzione del contratto per gravissime inadempienze o irregolarità, ai sensi dell'art. 1456 C.C. (clausola risolutiva espressa).

Nei casi sopra previsti, l'Amministrazione per esercitare la facoltà di risolvere unilateralmente il contratto in qualsiasi momento, deve contestare con comunicazione Pec il verificarsi di una delle condizioni che risolvono il contratto per inadempimento e di volersi avvalere della clausola risolutiva espressa di cui al precedente comma.

Tenuto conto della rilevanza pubblica del servizio, l'Amministrazione, contestualmente alla comunicazione di recesso, indica la data, non superiore a 90 giorni, a partire dalla quale decorre la risoluzione. L'Aggiudicatario non potrà accampare pretese di sorta e conserverà solo il diritto alla contabilizzazione e pagamento dei lavori regolarmente eseguiti, fatto salvo il diritto di rivalersi dei danni conseguenti ad inadempienze e penalità applicate.

L'Azienda Sanitaria, fatti salvi i maggiori danni e l'applicazione della clausola risolutiva espressa, potrà rivalersi sulla cauzione:

- a copertura delle spese conseguenti al ricorso all'esecuzione d'ufficio o di terzi, necessarie per limitare i negativi effetti dell'inadempimento dell'impresa;
- a copertura delle spese di indizione di nuova gara per il nuovo affidamento del servizio, in caso di risoluzione anticipata del contratto per inadempimento dell'impresa.

ART. 17 - Sciopero ed interruzione del servizio

In caso di sciopero del personale dell'Aggiudicatario o di altri eventi che per qualsiasi motivo possano influire sul normale espletamento del servizio, l'Azienda Sanitaria Ogliastro dovrà essere avvisata con un anticipo di almeno 5 giorni.

In caso di proclamazione di sciopero del personale, l'Aggiudicatario si impegna a garantire, concordando con il Dirigente del Servizio U.V.T. competente e le Organizzazioni Sindacali, il contingente di operatori necessario per il mantenimento dei servizi essenziali ai sensi della Legge 146/1990 e s.m.i.

Le interruzioni totali del servizio per causa di forza maggiore non danno luogo a responsabilità per entrambe le parti.

Per forza maggiore, si intende qualunque fatto eccezionale, imprevedibile e al di fuori del controllo delle parti. A titolo meramente esemplificativo, e senza alcuna limitazione, saranno considerate cause di forza maggiore: terremoti ed altre calamità naturali di straordinaria violenza, guerre, sommosse, disordini civili.

La quota di compenso dovuta per i servizi non effettuati da parte dell'aggiudicatario verrà detratta dal computo mensile.

ART. 18 - Fallimento, liquidazione, trasformazione dell'aggiudicatario.

Fallimento dell'Aggiudicatario: il contratto si intenderà risolto nel giorno successivo alla pubblicazione della sentenza dichiarativa di fallimento o, in ogni caso, dalla data di conoscenza della stessa da parte della ASL. Sono fatte salve le ragioni e le azioni dell'Amministrazione verso la massa fallimentare, anche per eventuali danni, con salvaguardia del deposito cauzionale.

Liquidazione - trasformazione dell'aggiudicatario: la ASL avrà diritto tanto di pretendere la cessazione, quanto la continuazione da parte dell'eventuale nuova impresa che subentri, così come l'Amministrazione riterrà di decidere sulla base dei documenti che l'Aggiudicatario sarà tenuto a fornire.

ART. 19 - Garanzia definitiva

Per la sottoscrizione del contratto, ai sensi dell'art. 117 del D.lgs. n. 36/2023, l'appaltatore costituisce una "garanzia definitiva", sotto forma di cauzione o fideiussione, pari al 10 per cento dell'importo contrattuale; tale obbligo è indicato negli atti e documenti di gara.

Qualora l'ammontare della garanzia dovesse ridursi per effetto dell'applicazione di penali o per qualsiasi altra causa, l'Operatore economico deve provvedere al reintegro della stessa entro il termine di 15 (quindici) giorni dal ricevimento della relativa richiesta della Stazione appaltante.

La cauzione è costituita presso l'istituto incaricato del servizio di tesoreria o presso le aziende autorizzate, a titolo di pegno a favore della Stazione appaltante che stipulerà il contratto, esclusivamente con bonifico o con altri strumenti e canali di pagamento elettronici previsti dall'ordinamento vigente.

La Garanzia fideiussoria deve essere rilasciata con le modalità previste dal c. 3 dell'art. 106 del D.lgs. n. 36/2023.

La garanzia è prestata per l'adempimento di tutte le obbligazioni contrattuali e per il risarcimento dei danni derivanti dall'eventuale inadempimento delle obbligazioni stesse.

La mancata costituzione della garanzia determina la decadenza dell'affidamento e l'acquisizione, da parte della Stazione appaltante, della garanzia provvisoria presentata in sede di offerta; ARES Sardegna provvederà ad aggiudicare l'appalto al concorrente che segue in graduatoria.

ART. 20 - Stipula contratto.

La stipulazione del contratto avrà luogo non prima dei 35 giorni dall'invio dell'ultima comunicazione del provvedimento di aggiudicazione e, comunque, fatto salvo l'esercizio dei poteri di autotutela, entro i successivi sessanta giorni anche in pendenza di contenzioso. - Art. 18 del D.lgs. n. 36/2023.

ART. 21 - Modifiche contratto.

Per le modifiche contrattuali si richiama quanto disposto dall'art. 120 del D.lgs. n. 36/2023.

Qualora, inoltre, cambino le condizioni psicofisiche degli utenti in carico, siano necessari interventi d'urgenza o si verifichino accadimenti particolari, non previsti dal presente capitolato, legati alle singole persone o alle liste d'attesa, non sarà possibile concordare variazioni in più o in meno, di natura temporanea o definitiva, del canone offerto in sede di gara, in quanto fisso e invariabile.

ART. 22 - Oneri inerenti il servizio e spese contrattuali.

Tutte le spese, nessuna esclusa, necessarie alla realizzazione complessiva del servizio, sono interamente a carico dell'Aggiudicatario, sin dall'inizio dell'appalto. L'Azienda Sanitaria resta pertanto sollevata da qualsiasi onere e responsabilità.

Sono a carico dell'Aggiudicatario tutte le spese relative ad imposte o tasse connesse all'esercizio dell'oggetto del contratto, nonché le spese relative alla stipula e registrazione dello stesso.

ART. 23 - Fatturazione

Le fatture per la prestazione dei servizi effettuati dovranno essere trasmesse in formato digitale, ai sensi del disposto dell'art. 1 c. 909 della L. n. 205/2017 – Legge di Bilancio 2018 -, redatte secondo le modalità standard in Xml, ricevute e trasmesse mediante un Sistema di interscambio (SDI) a seguito di emissione degli ordini validati e trasmessi in modalità NSO dagli uffici preposti in ciascuna singola ASL; gli uffici afferenti all'Azienda destinataria del servizio provvederanno alla liquidazione entro i termini di legge.

La ASL di competenza provvederà ai pagamenti entro 60 giorni dal ricevimento della fattura previa verifica di conformità ed accertamento della regolarità fiscale e contributiva.

L'eventuale ritardo dei pagamenti non giustifica l'interruzione del servizio da parte della ditta aggiudicataria.

ART. 24 - Subappalto

Ai sensi del disposto di cui all'art. 119, c. 1 del D.lgs. n. 36/2023, la Cessione del contratto è nulla; è nullo, altresì, l'accordo di affidare a terzi l'integrale esecuzione delle prestazioni.

Ai sensi del medesimo articolo – c. 11 -, gli Operatori Economici possono affidare in subappalto parte del servizio compreso nell'appalto, previa autorizzazione della Stazione appaltante a condizione che:

- a) il subappaltatore sia qualificato per le lavorazioni o le prestazioni da eseguire;
- b) non sussistano a suo carico le cause di esclusione;
- c) all'atto dell'offerta siano state indicate parti di servizi che si intende subappaltare.

ART. 25 - Obblighi previsti dall'art. 26 del D.lgs. n. 81/2008

Data la specificità dell'appalto, per il concessionario non vi è obbligo di redigere il D.U.V.R.I., di cui al D.lgs. n. 81/2008, in quanto la ditta aggiudicataria dell'appalto in argomento, opererà in ambiente differente da quello in cui è prestata l'attività lavorativa dell'Azienda Sanitaria che affida il servizio.

ART. 26 - Obbligo di riservatezza dei dati

L'Operatore Economico ha l'obbligo – sia in fase di presentazione offerta che in fase di vigenza contrattuale - di mantenere riservati i dati di cui venga in possesso o a conoscenza in qualunque forma e si impegna a non divulgare informazioni inerenti le attività svolte, l'organizzazione del lavoro e qualunque altra notizia di cui fosse venuto a conoscenza nell'espletamento delle attività lavorative e, soprattutto, si impegna a non darne comunicazione se non previa autorizzazione formale della Azienda ASL presso la quale presta la propria attività.

Le notizie concernenti l'attività espletata, sono legalmente tutelate e a tal fine, devono restare segrete.

L'Operatore, nel caso specifico, deve mantenere riservati i dati elaborati, i quali non possono essere utilizzati se non per scopi previsti dal presente appalto; è, altresì, responsabile dei comportamenti dei propri dipendenti e di eventuali subappaltatori i quali sono tenuti, in egual maniera, a garantire la riservatezza dei dati trattati.

Il mancato rispetto del presente obbligo comporta grave negligenza che scaturisce nella risoluzione contrattuale ai sensi dell'art. 1456 c.c.

ART. 27 - Risoluzione del contratto

Ai sensi degli articoli 1453 e seguenti del codice civile, l'istituto della risoluzione libera le parti dalle obbligazioni contratte; qualora la parte in danno non sia incolpevole, questa è tenuta a risarcire il danno causato.

La ASL beneficiaria potrà richiedere la risoluzione contrattuale, da comunicare, all'Operatore Economico aggiudicatario, mediante Pec nei seguenti casi:

- a) omissione di servizio, salvo che per causa di forza maggiore;
- b) gravi violazioni delle clausole contrattuali, tali da compromettere la regolarità del servizio;
- c) mancata reintegrazione della cauzione, eventualmente escussa, entro il termine di 15 (quindici) giorni dal ricevimento della relativa richiesta da parte dell'ASL;
- d) cessione in subappalto non autorizzata;
- e) mancato rispetto degli obblighi previsti dalle leggi vigenti in materia previdenziale, assicurativa, antinfortunistica e dei contratti di lavoro nazionali e locali;
- f) violazioni a norme del Patto di Integrità in materia di Contratti Pubblici, del Codice di comportamento di cui al DPR 62/2013 e del Codice di comportamento adottato dalla ASL di competenza;
- g) altre inadempienze che rendano difficile o impossibile la prosecuzione dell'appalto (quali ad esempio incapacità giuridica o inidoneità all'esecuzione del servizio);
- h) grave negligenza o frode nell'esecuzione degli obblighi contrattuali;
- i) qualora sia intervenuto un provvedimento definitivo che dispone l'applicazione di una o più misure di prevenzione di cui al codice delle leggi antimafia e delle relative misure di prevenzione ovvero sia intervenuta sentenza di condanna passata in giudicato per i reati di cui agli artt. 94 / 95 / 96 del D.lgs. 36/2023;
- j) mancato rispetto, per tutta la durata contrattuale, delle previsioni di cui all'art. 53 c. 16/ter del D.lgs. n. 165/2001 e s.m.i. ;
- k) m) mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni, ai sensi dell'art. 3, c. 9/bis della L. n. 136/2010e s.m.i. ;
- l) qualora sia intervenuta la decadenza dell'attestazione di qualificazione per aver prodotto falsa documentazione.

La risoluzione del contratto comporta l'incameramento della garanzia fideiussoria, salva ogni altra azione che la ASL ritenga opportuno intraprendere a tutela dei propri interessi, compresa l'azione per

il risarcimento del maggior danno; resterà a carico dell'aggiudicatario inadempiente ogni onere o danno comunque derivante alla ASL a causa dell'inadempienza.

In caso di risoluzione del contratto, verrà liquidato il corrispettivo per i servizi regolarmente effettuati fino al giorno della cessazione dell'appalto. La risoluzione del contratto opererà di diritto nei casi espressamente previsti dalla legge; negli altri casi sopra menzionati la risoluzione si verificherà quando la ASL provvederà a comunicare all'aggiudicatario, in forma scritta, l'intenzione di avvalersi della clausola risolutiva, ai sensi dell'art. 1456, comma 2 c.c.

ART. 28 - Autotutela

ARES Sardegna si riserva la facoltà di modificare, sospendere, revocare o annullare la presente procedura, senza che le Ditte partecipanti possano vantare alcun diritto in ordine all'aggiudicazione e alle spese, eventualmente sostenute, per la formulazione dell'offerta.

ART. 29 - Tracciabilità flussi finanziari

Ai sensi della Legge 13 agosto 2010, n. 136, modificata dalla legge n. 217/2010 di conversione del decreto legge n. 187/2010, la normativa **vieta il ricorso alla modalità di pagamento in contanti** e richiede la **piena tracciabilità dei flussi finanziari** mediante l'**utilizzo di conti correnti bancari o postali, dedicati alle commesse pubbliche, anche non in via esclusiva** e l'esecuzione dei movimenti finanziari, relativi alle medesime commesse pubbliche, tramite **bonifico bancario o postale o mediante pagamento idoneo a consentire la piena tracciabilità dell'operazione**.

A tal fine, l'aggiudicatario dovrà comunicare alla Stazione appaltante:

- gli estremi identificativi dei conti correnti bancari o postali dedicati, con l'indicazione dell'opera/servizio/fornitura alla quale sono dedicati;
- le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare sugli stessi;
- ogni modifica relativa ai dati trasmessi.

Gli obblighi di tracciabilità prevedono, inoltre, che ad ogni transazione venga associato il codice di identificazione gara CIG.

Il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. 136/2010 e s.m.i. , comporta la risoluzione del contratto.

Tali norme sono da intendersi applicate anche ai raggruppamenti temporanei di impresa.

Per quanto non espresso nel presente articolo, si rimanda a quanto rappresentato nel Disciplinare di gara.

ART. 30 - Referente Ditta

L'aggiudicatario dovrà indicare un referente (del quale dovrà comunicare le generalità, email, eventuale pec, recapiti telefonici) che avrà il compito di interfacciarsi con l'Azienda ASL per tutte le eventuali problematiche inerenti le modalità di esecuzione del contratto.

Il referente sarà responsabile di tutti gli adempimenti derivanti dalla gestione del contratto, in particolare delle seguenti attività:

- supervisione e coordinamento del servizio;
- risoluzione dei disservizi e gestione dei reclami da parte della ASL;
- monitoraggio di tutti i servizi facenti parte del contratto.

In caso di sostituzione del referente, l'Operatore Economico dovrà tempestivamente darne comunicazione.

ART. 31 – Vertenze, disposizioni finali e rinvio.

Per le controversie derivanti dalla procedura di gara (indizione, espletamento, aggiudicazione) è competente il Foro di Cagliari, sede legale di ARES Sardegna.

Qualsiasi controversia connessa o derivante dalla gestione del contratto sarà di esclusiva competenza del Foro di Lanusei in cui ha sede legale la ASL Ogliastra.

ART. 32 - Responsabile Unico del Progetto

Ai sensi dell'art. 15 del D.lgs. n. 36/2023, quale Responsabile Unico del Progetto per la presente procedura, era stata nominata la dipendente Sig.ra Mariantonietta Arvai, collocata in quiescenza con decorrenza 1 agosto 2024; in sostituzione è nominata la dipendente Sig.ra Francesca Puggioni.

ART. 33 - Norma di salvaguardia

La partecipazione alla gara d'appalto disciplinata dal presente Capitolato d'appalto comporta la piena e incondizionata accettazione di tutte le condizioni e clausole in esso contenute.

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente capitolato, si rimanda alle disposizioni delle leggi e dei regolamenti vigenti ed in particolar modo alle più volte citate linee guida emanate dalla RAS ed approvate con la delibera n° 25/6 del 13/06/2006 e ss.mm. ii.