



Servizio Sanitario Regionale Basilicata  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

## DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO

NUMERO 2018/00247

DEL 19/04/2018

Collegio Sindacale il 19/04/2018

### OGGETTO

**AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE PER ASSISTITI RESIDENTI NEI TERRITORI DELLE AZIENDE SANITARIE LOCALI DI POTENZA E MATERA - PRESA D'ATTO DELL'AGGIUDICAZIONE DEFINITIVA DISPOSTA DALLA STAZIONE UNICA APPALTANTE DELLA REGIONE BASILICATA (SUA-RB).**

Struttura Proponente

Economato - Proweditorato

Documenti integranti il provvedimento:

Descrizione Allegato	Pagg.	Descrizione Allegato	Pagg.
D.D. 20AB.2017/D.00208 21/12/2017	22	Nota 32527-20AB 20/02/2018	3
Atti di esecuzione della fornitura	73		

### Uffici a cui notificare

Farmaceutica Territoriale	Economico Patrimoniale
Area delle Cure Primarie - (LAG)	Area delle Cure Primarie - (PZ)
Area delle Cure Primarie - (VEN)	

### CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente è stata pubblicata ai sensi dell'Art.32 della L.69/2009 all'Albo Pretorio on-line in data 19/04/2018

La presente diviene eseguibile ai sensi dell'art.44 della L.R. n.39/2001 e ss.mm.ii

Immediatamente

Dopo 5 gg dalla pubblicazione all'Albo

Ad avvenuta approvazione regionale

Il Direttore dell'Unità Operativa Complessa Provveditorato-Economato dott. Antonio Pennacchio relaziona quanto segue:

**Premesso:**

- Che l'art. 32 comma 1 della Legge Regionale 8 agosto 2013, n. 18, come sostituito dall'art. 10 comma 2 della L.R. 18 agosto 2014 n. 26 ha istituito la Stazione Unica Appaltante Regionale della Basilicata SUA-RB per lavori, servizi e forniture d'importo superiore a quelli previsti dalla normativa vigente per le acquisizioni in economia, la quale funge, altresì, da Centrale di Committenza degli Enti e delle Aziende del Servizio Sanitario regionale”;
- Che la D.G.R. 03/09/2014 n. 1039, pubblicata sul BUR n. 36 del 16/09/2014 che, in attuazione dei commi 4 e 5, del citato art. 10 della L.R. n. 26/2014, ha disciplinato con specifico riferimento agli Enti e alle Aziende del Servizio Sanitario Regionale, la fase transitoria di avvio della predetta Stazione Unica Appaltante;
- Che l'art. 10, comma 3 della predetta Legge Regionale n. 26/2014, ha individuato, altresì, la Stazione Unica Appaltante (SUA-RB) ai sensi dell'art. 9 comma 5 del D.L. 24/04/2014, n. 66 convertito con legge 23/06/2014, n. 89 quale soggetto aggregatore della Regione Basilicata;

**Viste** le disposizioni del D.P.C.M., tra le quali, in particolare quelle di cui all'art. 4 che impongono l'adozione di una convenzione attraverso la quale disciplinare i rapporti tra la Stazione Unica Appaltante ed i soggetti aderenti;

**Vista** la D.G.R. 11 settembre 2015, n. 1153, con la quale è stato approvato lo schema della stipulanda convenzione tra la Regione Basilicata SUA-RB e gli enti del Servizio Sanitario Regionale per la disciplina delle attività inerenti alla Stazione Unica Appaltante –S.U.A. -RB e Centrale di committenza ex comma 2 dell'art. 32 della L.R. 32/2013 e ss.mm.ii.;

**Vista** la D.D.G. n. 2015/00683 del 21/10/2015 di presa d'atto e approvazione dello schema di convenzione in argomento;

**Dato atto** che quest'Azienda Sanitaria, insieme alle altre Aziende del Servizio Sanitario Regionale e il Dipartimento SUA-RB hanno sottoscritto, per il tramite dei rispettivi rappresentanti legali apposita convenzione per la disciplina delle attività inerenti alla Stazione Unica Appaltante –SUA-RB e Centrale di Committenza ex art. 32 comma 2 della L.R. 18/2013 e ss.mm.ii.;

**Vista** la Determinazione del Dirigente dell'Ufficio Centrale di Committenza e Soggetto Aggregatore n. 20AB.2017/D.00028 del 15/03/2017 di indizione gara di appalto mediante procedura aperta con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi dell'art.95, comma 2, del D.Lgs. 18 Aprile 2016, n. 50 e s.m.i., recante ad oggetto *“Affidamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e Matera”* – Lotto 1 Ossigeno Liquido - CIG 7027696E30 e Lotto 2 Concentratori di Ossigeno - CIG 7027707746;

**Vista**, altresì, la Determinazione Dirigenziale del suddetto Ufficio n. 20AB.2017/D.00208 del 21/12/2017, con cui è stato aggiudicato, in via definitiva, alla Ditta Sapio Life S.r.l. l'appalto del servizio di cui trattasi, così suddiviso:

- **Lotto 1 Ossigeno Liquido** - CIG 7027696E30, per il quale ha totalizzato 100,00 punti (sommatoria offerta tecnica e offerta economica) con un ribasso percentuale offerto del 6,00% - pari ad € 695.862,38 sull'importo a base di gara di € 11.597.706,30 - e, quindi, per un importo contrattuale pari a complessivi € 10.901.843,92, oltre IVA come per legge;
- **Lotto 2 Concentratori di Ossigeno** - CIG 7027707746, per il quale ha totalizzato 100,00 punti (sommatoria offerta tecnica e offerta economica) con un ribasso percentuale offerto del 10,00% - pari ad € 620.865,00 sull'importo a base di gara di € 6.208.650,00 - e, quindi, per un importo contrattuale pari a complessivi € 5.587.785,00, oltre IVA come per legge;

**Preso atto**, altresì, che con il provvedimento anzidetto è stata disposta, per i motivi riportati nelle premesse dell'atto, ai sensi di quanto disposto dall'art. 80 commi 4 e 14, del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., l'esclusione con la conseguente impossibilità di stipula del contratto di affidamento, del subappaltatore SAGILI s.r.l. di Napoli;

**Vista** l'allegata nota prot. 32527/20AB del 22/02/2018, con la quale il Dipartimento Stazione Unica Appaltante RB – Ufficio Centrale di Committenza e Soggetto Aggregatore, ha trasmesso il verbale della riunione del 20/02/2018 di ripartizione tra le Aziende Sanitarie interessate degli importi contrattuali relativi ai singoli lotti oggetto di aggiudicazione della gara di cui trattasi;

**Preso atto** che ad esito delle risultanze della predetta riunione gli importi contrattuali sono stati così ripartiti:

- **Lotto 1 Ossigeno Liquido** - CIG 7027696E30 -Importo contrattuale pari ad € 10.901.843,92, oltre IVA come

per legge:

- ASP Potenza -75% pari ad € 8.176.382,94, oltre IVA come per legge
- ASM Matera -25% pari ad € 2.725.460,98, oltre IVA come per legge

▪ **Lotto 2 Concentratori di Ossigeno** -CIG 7027707746, importo contrattuale pari a € 5.587.785,00, oltre IVA come per legge:

- ASP Potenza -75% pari ad € 4.190.838,75, oltre IVA come per legge
- ASM Matera -25% pari ad € 1.396.946,25, oltre IVA come per legge

**Preso atto**, altresì, che i C.I.G. di gara hanno modalità di attuazione di accordo/quadro convenzione e, pertanto, è possibile generare C.I.G. derivati per i singoli servizi che si andranno ad attivare per ciascuna Azienda Sanitaria;

**Visto** che, come precisato all'art. 9 dell'allegato capitolato tecnico di gara rubricato "Ripartizione competenze tra Stazione Unica Appaltante Regione Basilicata SUA-RB e singole Aziende Sanitarie", in ordine all'esecuzione e gestione contrattuale:

- Resta nell'esclusiva competenza della Stazione Unica Appaltante della Regione Basilicata che procede, in nome e per conto delle Aziende del Servizio Regionale, la titolarità della gestione giuridico/amministrativa delle seguenti attività:
  - espletamento della procedura di gara;
  - gestione dell'eventuale contenzioso legato alla procedura di gara;
  - gestione della documentazione tecnica dei prodotti oggetto di fornitura;
  - verifica del possesso dei requisiti
- Resta nell'esclusiva competenza di ciascuna singola Azienda Sanitaria delegante, per la propria singola quota di fornitura, l'autonoma gestione del rapporto negoziale e in particolare delle seguenti attività:
  - richiesta e gestione del deposito cauzionale definitivo;
  - stesura e sottoscrizione del contratto;
  - gestione ordini e ricevimento merci con verifica quali-quantitativa;
  - ricevimento fatture e relativi pagamenti;
  - gestione dell'eventuale subappalto e del contenzioso successivo all'aggiudicazione della gara con particolare, ma non esaustivo riferimento, all'applicazione di penali e alla risoluzione del rapporto contrattuale;

**Ritenuto:**

- di prendere atto dei risultati della procedura esperita, al fine di dar corso ai servizi in questione, riguardanti i lotti d'interesse di quest'Azienda Sanitaria;
- di prendere atto che la durata della fornitura, giusta art. 12 dell'allegato capitolato tecnico, è stabilita in anni tre decorrenti dalla data indicata nel contratto, e che, ai sensi dell'art.63, comma 5, del Codice entro 3 (tre) mesi dalla scadenza contrattuale, l'Azienda Sanitaria, verificata la qualità del servizio offerto ed accertate le ragioni di convenienza, si riserva la facoltà di procedere all'affidamento di forniture analoghe alla medesima ditta aggiudicataria del contratto iniziale mediante procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando per un ulteriore anno rispetto alla data naturale di scadenza;
- di aggiudicare all'operatore economico Sapio Life S.r.l. i servizi di cui trattasi e per gli importi complessivi presunti triennali a fianco indicati a fianco di ciascuno dei lotti di gara:
  - **Lotto 1 Ossigeno Liquido** -Importo contrattuale triennale € 8.176.382,94, oltre Iva come per legge;
  - **Lotto 2 Concentratori di Ossigeno** Importo contrattuale triennale € 4.190.838,75, oltre Iva come per legge;

**Dato atto** che i prezzi unitari netti delle forniture per ciascuno dei lotti di gara sono quelli di seguito riportati, quali risultanti dall'applicazione degli sconti offerti dalla Ditta aggiudicataria sui prezzi posti a base d'asta:

**Lotto 1 Ossigeno Liquido**

- Prezzo unitario a base d'asta € 2,15 /m<sup>3</sup>, Iva esdusa;
- Percentuale di ribasso offerta 6%
- Prezzo unitario netto € 2,021/ m<sup>3</sup>, Iva esdusa;

**Lotto 2 Concentratori di Ossigeno**

- Fissi Prezzo unitario a base d'asta € 2,00 pro die, Iva esclusa;
- Portatili Prezzo unitario a base d'asta € 2,50 pro die, Iva esclusa
- Percentuale di ribasso offerta 10%
- Fissi Prezzo unitario netto € 1,80 pro die, Iva esclusa;

➤ Portatili Prezzo unitario netto € 2,25 pro die, Iva esclusa

**Considerato** che, in conformità di quanto disposto dalla vigente normativa, occorre nominare per questa ASP, il Direttore dell'Esecuzione del contratto ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i.;

**Visto** che l'art. 16 del capitolato tecnico, rubricato "Direzione dell'esecuzione del contratto" recita "La vigilanza sulla corretta esecuzione del contratto è attribuita al Responsabile del Servizio Assistenza Farmaceutica dell'ASL per quanto attiene al servizio di ossigenoterapia domiciliare con ossigeno liquido, e al Responsabile della U.O. Pneumologia Territoriale per quanto concerne il servizio di ossigenoterapia domiciliare con concentratori di ossigeno, che si rapporteranno con il Dirigente Responsabile della U.O.C. Provveditorato-Economato dell'Azienda Sanitaria, per gli aspetti di carattere amministrativo e di gestione dell'eventuale contenzioso";

**Dato atto**, altresì, che ai fini della corretta esecuzione e gestione delle prestazioni contemplate dal servizio, i predetti Direttori dell'esecuzione del contratto si avvarranno dei Servizi aziendali di Assistenza Protesica degli ambiti di rispettiva competenza;

**Preso atto**, altresì, che ricorrendo le condizioni previste dall'art 32, comma 10, lettera a), del Codice, ai fini della stipula del contratto non si applica il termine minimo di 35 (trentacinque) giorni, c.d. stand still, previsto dall'art. 32, comma 9, del D. Lgs. n. 50/2016 s.m.i.;

**Ritenuto** dover dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile stante la necessità di un sollecito avvio del rapporto contrattuale;

**Dato atto che** la formulazione della proposta di un atto deliberativo impegna la responsabilità del soggetto proponente in ordine alla regolarità amministrativa e legittimità del contenuto della stessa;

### PROPONE AL COMMISSARIO

1. **Di** Prendere atto:

a) della Determinazione Dirigenziale n. 20AB.2017/D.00208 del 21/12/2017 del Dipartimento Stazione Unica Appaltante della Regione Basilicata (SUA-RB) -Ufficio Centrale di Committenza e Soggetto Aggregatore- con cui è stato aggiudicato, in via definitiva, alla Ditta Sapio Life S.r.l. l'appalto del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e Matera di cui trattasi, così suddiviso:

- **Lotto 1 Ossigeno Liquido** - CIG 7027696E30, per il quale ha totalizzato 100,00 punti (sommatoria offerta tecnica e offerta economica) con un ribasso percentuale offerto del 6,00% - pari ad € 695.862,38 sull'importo a base di gara di € 11.597.706,30 - e, quindi, per un importo contrattuale pari a complessivi € 10.901.843,92, oltre IVA come per legge;
- **Lotto 2 Concentratori di Ossigeno** - CIG 7027707746, per il quale ha totalizzato 100,00 punti (sommatoria offerta tecnica e offerta economica) con un ribasso percentuale offerto del 10,00% - pari ad € 620.865,00 sull'importo a base di gara di € 6.208.650,00 - e, quindi, per un importo contrattuale pari a complessivi € 5.587.785,00, oltre IVA come per legge;

b) che con il provvedimento anzidetto è stata disposta, per i motivi riportati nelle premesse dell'atto, ai sensi di quanto disposto dall'art. 80 commi 4 e 14, del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., l'esclusione con la conseguente impossibilità di stipula del contratto di affidamento, del subappaltatore SAGILI s.r.l. di Napoli

c) dell'esito delle risultanze della riunione del 20/02/2018, giusta verbale trasmesso con nota prot. 32527/20AB del 22/02/2018, dal Dipartimento Stazione Unica Appaltante RB -Ufficio Centrale di Committenza e Soggetto Aggregatore, di ripartizione tra le Aziende Sanitarie interessate degli importi contrattuali relativi ai singoli lotti oggetto di aggiudicazione della gara di cui trattasi;

d) che i C.I.G. di gara hanno modalità di attuazione di accordo/quadro convenzione e, pertanto, è possibile generare C.I.G. derivati per i singoli servizi che si andranno ad attivare per ciascuna Azienda Sanitaria;

2. Di affidare in regime di contratto di somministrazione, a favore della Ditta Sapio Life S.r.l. la fornitura dei servizi relativi ai lotti sottoindicati, e per gli importi complessivi presunti triennali riferiti ai soli fabbisogni di quest'Azienda Sanitaria:

- **Lotto 1 Ossigeno Liquido** -Importo contrattuale triennale € 8.176.382,94, oltre Iva come per legge;
- **Lotto 2 Concentratori di Ossigeno** Importo contrattuale triennale € 4.190.838,75, oltre Iva come per legge;

3. **Di dare atto** che:

- a) i prezzi unitari netti delle forniture per ciascuno dei lotti di gara sono quelli di seguito riportati, quali risultanti dall'applicazione delle percentuali di ribasso offerti dalla Ditta aggiudicataria sui prezzi posti a base d'asta, come esplicitato nelle premesse:

**Lotto 1 Ossigeno Liquido**

➤ Prezzo unitario netto € 2,021/ m<sup>3</sup>, Iva esdusa;

**Lotto 2 Concentratori di Ossigeno**

➤ Fissi Prezzo unitario netto € 1,80 pro die, Iva esclusa;

➤ Portatili Prezzo unitario netto € 2,25 pro die, Iva esclusa

- b) l'importo complessivo presunto per i previsti 3 anni di durata del servizio è di € 12.367.221,69, oltre l'Iva come per legge, e farà carico pro-quota al budget della contabilità economica-patrimoniale dei singoli esercizi di competenza, con iscrizione a carico dei singoli Centri di Responsabilità e di Costo all'atto della liquidazione delle singole fatture.
- c) l'esecuzione della servizio sarà disciplinata dalle norme e condizioni riportate nel disciplinare di gara, capitolato tecnico di gara e nello schema di contratto che si allegano alla presente quale parte integrante e sostanziale.
4. Di prendere atto, altresì, che la SUA- RB ha proceduto ad attivare i controlli ex D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159/2011 concernente "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia", nei confronti dei soggetti a questi sottoposti per legge.
5. Di stabilire la durata della fornitura in anni tre decorrenti dalla data indicata nel contratto giusta art. 12 dell'allegato capitolato tecnico, e che, ai sensi dell'art.63, comma 5, del Codice entro 3 (tre) mesi dalla scadenza contrattuale, l'Azienda Sanitaria, verificata la qualità del servizio offerto ed accertate le ragioni di convenienza, si riserva la facoltà di procedere all'affidamento di forniture analoghe alla medesima ditta aggiudicataria del contratto iniziale mediante procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando per un ulteriore anno rispetto alla data naturale di scadenza;
6. Di nominare ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i., quale Direttore dell'esecuzione del contratto, il dr. Antonio Carretta Direttore della U.O.C. Farmaceutica Territoriale per quanto attiene al servizio di ossigenoterapia domiciliare con ossigeno liquido, e il dr. Giovanni Gonnella Direttore della U.O.C. Pneumologia Territoriale per quanto concerne il servizio di ossigenoterapia domiciliare con concentratori di ossigeno, i quali ai fini della corretta esecuzione e gestione delle prestazioni contemplate dal capitolato tecnico, i predetti Direttori dell'esecuzione del contratto si avvarranno dei Servizi aziendali di Assistenza Protesica degli ambiti di rispettiva competenza.
7. Di dare atto che ricorrendo le condizioni previste dall'art 32, comma 10, lettera a), del Codice, ai fini della stipula del contratto non si applica il termine minimo di 35 (trentacinque) giorni, c.d. stand still, previsto dall'art. 32, comma 9, del D. Lgs. n. 50/2016 s.m.i.;
8. Di prendere atto che i C.I.G. di gara hanno modalità di attuazione di accordo/quadro convenzione e, pertanto, è possibile generare C.I.G. derivati per i singoli servizi che si andranno ad attivare per ciascuna Azienda Sanitaria;
9. Di disporre la pubblicazione della presente deliberazione sul sito web dell'Azienda Sanitaria nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente" ai sensi di quanto previsto dall'art. 29 D.Lgs 18/04/2016, n. 50 e s.m.i.
10. Di notificare il presente provvedimento tramite procedura atti digitali, alle UU.OO. aziendali indicate nel frontespizio.
11. Dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile stante la necessità di un sollecito avvio del rapporto contrattuale.

## IL COMMISSARIO

In virtù dei poteri conferitigli con Decreto di nomina dal Presidente della Giunta Regionale di Basilicata n. 5 del 22.1.2018;

**Letta e valutata** la proposta deliberativa riportata in narrativa;

**Acquisiti** i pareri favorevoli del Direttore amministrativo, del Direttore sanitario, resi per quanto di rispettiva competenza;

## **DELIBERA**

di adottare la proposta di deliberazione sopra riportata, nei termini indicati e per l'effetto:

1. Di prendere atto:

- a) della Determinazione Dirigenziale n. 20AB.2017/D.00208 del 21/12/2017 del Dipartimento Stazione Unica Appaltante della Regione Basilicata (SUA-RB) -Ufficio Centrale di Committenza e Soggetto Aggregatore- con cui è stato aggiudicato, in via definitiva, alla Ditta Sapio Life S.r.l. l'appalto del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e Matera di cui trattasi, così suddiviso:
  - **Lotto 1 Ossigeno Liquido** - CIG 7027696E30, per il quale ha totalizzato 100,00 punti (sommatoria offerta tecnica e offerta economica) con un ribasso percentuale offerto del 6,00% - pari ad € 695.862,38 sull'importo a base di gara di € 11.597.706,30 - e, quindi, per un importo contrattuale pari a complessivi € 10.901.843,92, oltre IVA come per legge;
  - **Lotto 2 Concentratori di Ossigeno** - CIG 7027707746, per il quale ha totalizzato 100,00 punti (sommatoria offerta tecnica e offerta economica) con un ribasso percentuale offerto del 10,00% - pari ad € 620.865,00 sull'importo a base di gara di € 6.208.650,00 - e, quindi, per un importo contrattuale pari a complessivi € 5.587.785,00, oltre IVA come per legge;
- b) che con il provvedimento anzidetto è stata disposta, per i motivi riportati nelle premesse dell'atto, ai sensi di quanto disposto dall'art. 80 commi 4 e 14, del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., l'esclusione con la conseguente impossibilità di stipula del contratto di affidamento, del subappaltatore SAGILI s.r.l. di Napoli
- c) dell'esito delle risultanze della riunione del 20/02/2018 giusta verbale trasmesso con nota prot. 32527/20AB del 22/02/2018, dal Dipartimento Stazione Unica Appaltante RB –Ufficio Centrale di Committenza e Soggetto Aggregatore, di ripartizione tra le Aziende Sanitarie interessate degli importi contrattuali relativi ai singoli lotti oggetto di aggiudicazione della gara di cui trattasi;
- d) che i C.I.G. di gara hanno modalità di attuazione di accordo/quadro convenzione e, pertanto, è possibile generare C.I.G. derivati per i singoli servizi che si andranno ad attivare per ciascuna Azienda Sanitaria;

2. Di affidare in regime di contratto di somministrazione, a favore della Ditta Sapio Life S.r.l. la fornitura dei servizi relativi ai lotti sottoindicati, e per gli importi complessivi presunti triennali riferiti ai soli fabbisogni di quest'Azienda Sanitaria:

- **Lotto 1 Ossigeno Liquido** -Importo contrattuale triennale € 8.176.382,94, oltre Iva come per legge;
- **Lotto 2 Concentratori di Ossigeno** Importo contrattuale triennale € 4.190.838,75, oltre Iva come per legge;

3. **Di dare atto** che:

- a) i prezzi unitari netti delle forniture per ciascuno dei lotti di gara sono quelli di seguito riportati, quali risultanti dall'applicazione delle percentuali di ribasso offerti dalla Ditta aggiudicataria sui prezzi posti a base d'asta, come esplicitato nelle premesse:

**Lotto 1 Ossigeno Liquido**

- Prezzo unitario netto € 2,021/ m<sup>3</sup>, Iva esdusa;

**Lotto 2 Concentratori di Ossigeno**

- Fissi Prezzo unitario netto € 1,80 pro die, Iva esclusa;
- Portatili Prezzo unitario netto € 2,25 pro die, Iva esclusa

- b) l'importo complessivo presunto per i previsti 3 anni di durata del servizio è di € 12.367.221,69, oltre l'Iva come per legge, e farà carico pro-quota al budget della contabilità economica-patrimoniale dei singoli esercizi di competenza, con iscrizione a carico dei singoli Centri di Responsabilità e di Costo all'atto della liquidazione delle singole fatture.
- c) l'esecuzione della servizio sarà disciplinata dalle norme e condizioni riportate nel disciplinare di gara, capitolato tecnico di gara e nello schema di contratto che si allegano alla presente quale parte integrante e sostanziale.

4. Di prendere atto, altresì, che la SUA- RB ha proceduto ad attivare i controlli ex D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159/2011 concernente “Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia”, nei confronti dei soggetti a questi sottoposti per legge.
5. Di stabilire la durata della fomitura in anni tre decorrenti dalla data indicata nel contratto giusta art. 12 dell’allegato capitolato tecnico, e che, ai sensi dell’art.63, comma 5, del Codice entro 3 (tre) mesi dalla scadenza contrattuale, l’Azienda Sanitaria, verificata la qualità del servizio offerto ed accertate le ragioni di convenienza, si riserva la facoltà di procedere all’affidamento di forniture analoghe alla medesima ditta aggiudicataria del contratto iniziale mediante procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando per un ulteriore anno rispetto alla data naturale di scadenza;
6. Di nominare ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i., quale Direttore dell’esecuzione del contratto, il dr. Antonio Carretta Direttore della U.O.C. Farmaceutica Territoriale per quanto attiene al servizio di ossigenoterapia domiciliare con ossigeno liquido, e il dr. Giovanni Gonnella Direttore della U.O.C. Pneumologia Territoriale per quanto concerne il servizio di ossigenoterapia domiciliare con concentratori di ossigeno, i quali ai fini della corretta esecuzione e gestione delle prestazioni contemplate dal capitolato tecnico, i predetti Direttori dell’esecuzione del contratto si avvarranno dei Servizi aziendali di Assistenza Protesica degli ambiti di rispettiva competenza.
7. Di dare atto che ricorrendo le condizioni previste dall’art 32, comma 10, lettera a), del Codice, ai fini della stipula del contratto non si applica il termine minimo di 35 (trentacinque) giorni, c.d. stand still, previsto dall’art. 32, comma 9, del D. Lgs. n. 50/2016 s.m.i.;
8. Di prendere atto che i C.I.G. di gara hanno modalità di attuazione di accordo/quadro convenzione e, pertanto, è possibile generare C.I.G. derivati per i singoli servizi che si andranno ad attivare per ciascuna Azienda Sanitaria;
9. Di disporre la pubblicazione della presente deliberazione sul sito web dell’Azienda Sanitaria nell’apposita sezione “Amministrazione Trasparente” ai sensi di quanto previsto dall’art. 29 D.Lgs 18/04/2016, n. 50 e s.m.i.
10. Di notificare il presente provvedimento tramite procedura atti digitali, alle UU.OO. aziendali indicate nel frontespizio.
11. Dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile stante la necessità di un sollecito avvio del rapporto contrattuale.

Tommaso Schettini

L'Istruttore

Il Responsabile Unico del Procedimento

Antonio Pennacchio

Il Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa

Il presente provvedimento è notificato ai destinatari a cura dell'istruttore.

*Massimo De Fino*

*Giovanni Berardino Chiarelli*

*Vincenzo Andriuolo*

Il Direttore Sanitario  
Massimo De Fino

Il Commissario  
Giovanni Berardino Chiarelli

Il Direttore Amministrativo  
Vincenzo Andriuolo

Tutti gli atti ai quali è fatto riferimento nella premessa e nel dispositivo della deliberazione sono depositati presso la struttura proponente, che ne curerà la conservazione nei termini di legge.



# DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE



DIPARTIMENTO STAZIONE UNICA  
APPALTANTE DELLA REGIONE  
BASILICATA (SUA-RB)

REGIONE BASILICATA

UFFICIO CENTRALE DI COMMITTENZA E  
SOGGETTO AGGREGATORE  
20AB

STRUTTURA PROPONENTE

COD.

N° 20AB.2017/D.00208

DEL 21/12/2017

Codice Unico di Progetto:

## OGGETTO

Affidamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenziali nei territori delle Aziende Sanitarie Locali di Potenza e Matera - Lotto 1 - CIG 7027696E30 e Lotto 2 - CIG 7027707746 - Aggiudicazione definitiva efficace

## UFFICIO RAGIONERIA GENERALE

### PREIMPEGNI

Num. Preimpegno	Bilancio	Missione.Programma	Capitolo	Importo Euro

### IMPEGNI

Num. Impegno	Bilancio	Missione. Programma	Capitolo	Importo Euro	Atto	Num. Prenotazione	Anno	Num. Impegno Perente

### LIQUIDAZIONI

Num. Liquidazione	Bilancio	Missione. Programma	Capitolo	Importo Euro	Num. Impegno	Atto	Num. Atto	Data Atto

### VARIAZIONI / DISIMPEGNI / ECONOMIE

Num. Registrazione	Bilancio	Missione. Programma	Capitolo	Importo Euro	Num. Impegno	Atto	Num. Atto	Data Atto

### ACCERTAMENTO

Importo da accertare

Note

Visto di regolarità contabile

IL DIRIGENTE

DATA

Allegati N. 2 \_\_\_\_\_

Atto soggetto a pubblicazione  Integrale  Per oggetto  Per oggetto + Dispositivo

## IL DIRIGENTE

- VISTO** il D. Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e s.m.i. recante: *“Norme generali sull’ordinamento del lavoro alle dipendenze delle Pubbliche Amministrazioni”*;
- VISTA** la Legge Regionale 02 marzo 1996, n. 12 e successive modificazioni e integrazioni, recante: *“Riforma dell’organizzazione amministrativa regionale”*;
- VISTA** la Legge Regionale 25 ottobre 2010, n. 31 recante: *“Disposizioni di adeguamento della normativa regionale al decreto Legislativo 27 ottobre 2009, n. 150 – Modifica art. 73 della Legge Regionale 30 dicembre 2009, n. 42 – Modifiche della Legge Regionale 9 febbraio 2001, n. 7 – Modifica art. 10 Legge Regionale 2 febbraio 1998, n. 8 e s.m.i.”*, come modificata e integrata dall’art. 1 della L.R. 41/2015;
- VISTO** l’art. 24 della Legge Regionale 16 aprile 2013, n. 7 che ha istituito il Ruolo Unico del Personale della regione Basilicata;
- VISTA** la deliberazione della Giunta regionale 13 gennaio 1998, n.11 *“Individuazione degli atti di competenza della Giunta”*;
- VISTE** le deliberazioni della Giunta regionale: 02 giugno 1998, n.1697 *“DGR n. 162/98 – Modifiche in ordine alle determinazioni dirigenziali che non comportano impegni di spesa”* e 03 maggio 2006 n. 637 *“Modifica della D.G.R. n. 2903 del 13.12.2004: Disciplina dell’iter procedurale delle proposte di deliberazione della Giunta regionale e dei provvedimenti di impegno e liquidazione della spesa”*, come modificata da ultimo dalla D.G.R. 23 aprile 2008, n. 539 recante *“Modifica della DGR n. 637 del 3.5.2006: Disciplina dell’iter procedurale delle determinazioni e disposizioni dirigenziali della Giunta regionale. Avvio del Sistema Informativo di Gestione dei provvedimenti Amministrativi”*;
- VISTA** la Legge Regionale 08 agosto 2013, n. 18 recante: *“Assestamento del bilancio di previsione per l’esercizio finanziario 2013 e del bilancio pluriennale 2013/2015 della Regione Basilicata”* e, in particolare, l’articolo 32 rubricato *“Stazione Unica Appaltante della Regione Basilicata”* e sue successive modifiche e integrazioni;
- VISTA** la deliberazione della Giunta regionale 19 febbraio 2014, n. 227 *“Denominazione e configurazione dei Dipartimenti Regionali relativi alle aree istituzionali Presidenza della Giunta e Giunta Regionale”*;
- VISTA** la deliberazione della Giunta regionale 10 giugno 2014, n. 693 *“Ridefinizione numero e configurazione dei Dipartimenti Regionali relativi alle aree istituzionali “Presidenza della Giunta” e “Giunta Regionale”. Modifica parziale D.G.R. n. 227/14”*;
- VISTA** la deliberazione della Giunta regionale 10 giugno 2014, n. 694 *“Dimensionamento ed articolazione delle strutture e delle posizioni dirigenziali delle aree istituzionali della Presidenza della Giunta e della Giunta regionale. Individuazione delle strutture e delle posizioni dirigenziali individuali e declaratorie dei compiti loro assegnati”*;
- VISTA** la deliberazione della Giunta regionale 07 novembre 2014, n. 1314 *“Stazione Unica Appaltante della Regione Basilicata – Provvedimenti organizzativi. Modifica parziale D.G.R. n. 693/14”*;
- VISTA** la deliberazione della Giunta regionale 22 maggio 2015, n. 689 *“Dimensionamento ed articolazione delle strutture e delle posizioni dirigenziali delle aree istituzionali della Presidenza della Giunta e della Giunta regionale. Modifica alla DGR n. 694/14”* e quelle di modifica di alcune declaratorie DGR n. 771/15, n. 1142/15 e n. 75/2016, nonché la D.G.R. 30 settembre 2015, n. 1259 *“Dipartimento Stazione Unica Appaltante Regione Basilicata – SUA-RB. Determinazioni organizzative”*;
- VISTA** altresì, la deliberazione della Giunta regionale 07 giugno 2016, n. 624 *“Dimensionamento ed*

*articolazione delle strutture e delle posizioni dirigenziali delle aree istituzionali della Presidenza della Giunta e della Giunta regionale. Modifiche alla DGR n. 689/15”;*

- VISTO** l’art. 51 della L.R. 26/2014 e la deliberazione della Giunta regionale 09 giugno 2015, n. 770 *“Art. 2 L.R. 31/2010 come modificato dall’art. 51 della L.R. n. 26/2014. Disciplina del ruolo unico della dirigenza regionale”;*
- VISTE** altresì, le deliberazioni della Giunta regionale n.ri 147/2014, 235/2014, 267/2014, 695/2014, 696/2014, 976/2014, 1080/2014, 1267/2014, 480/2015, 691/2015, 771/2015, 889/2015, 1139/2015, 1140/2015, 1260/2015, 1374/2015, 1417/2015, 1549/2015, 42/2016, 649/2016, 820/2016, 853/2016, 896/2016, 900/2016, 1333/2016, 20/2017, 355/2017, 674/2017 e 826/2017 relative al conferimento degli incarichi dirigenziali e le deliberazioni della Giunta regionale dal n. 229 al n. 234 del 2014 e n. 418 del 2015, nonché le D.G.R. n. 122/2017, 483/2017, 818/2017 e 819/2017 tutte relative al conferimento degli incarichi di dirigente generale dei Dipartimenti regionali;
- VISTA** la Legge Regionale 06 settembre 2001, n. 34 recante: *“Nuovo ordinamento contabile della Regione Basilicata”;*
- VISTA** la Legge Regionale 04 marzo 2016, n. 5 recante: *“Collegato alla Legge di Stabilità regionale 2016”* ed in particolare gli articoli 77, 78 e 79;
- VISTA** la Legge Regionale 30 dicembre 2016, n. 33 recante: *“Disposizioni varie ed in materia di scadenze di termini”* ed in particolare l’articolo 9 rubricato *“Disposizioni in materia di centralizzazione degli acquisti”;*
- VISTA** la Legge Regionale 28 aprile 2017, n. 6 recante: *“Legge di Stabilità regionale 2017”;*
- VISTA** la Legge Regionale 28 aprile 2017, n. 7 recante: *“Bilancio di Previsione Pluriennale per il triennio 2017-2019”;*
- VISTA** la deliberazione della Giunta Regionale 03 maggio 2017, n. 345 *“Approvazione della ripartizione finanziaria in capitoli dei titoli, tipologie e categorie delle entrate e delle missioni, programmi e titoli delle spese del Bilancio di Previsione Pluriennale per il triennio 2017-2019”;*
- VISTA** la Legge Regionale 30 giugno 2017, n. 18 recante: *“Prima variazione al bilancio di previsione pluriennale 2017/2019”;*
- VISTA** la deliberazione della Giunta Regionale 05 luglio 2017, n. 685 *“Ripartizione finanziaria in capitoli dei titoli, delle tipologie e delle categorie delle entrate e delle missioni, dei programmi e dei titoli delle spese, in seguito alle variazioni apportate dalla L.R. 30 giugno 2017, n. 18, al bilancio di previsione pluriennale 2017/2019 della Regione Basilicata.”;*
- VISTA** la Legge Regionale 24 luglio 2017, n. 19 recante: *“Collegato alla legge di stabilità regionale 2017”.*
- VISTO** il D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. recante *“Attuazione delle direttive 2014/23/UE, 2014/24/UE e 2014/25/UE sull’aggiudicazione dei contratti di concessione, sugli appalti pubblici e sulle procedure d’appalto degli enti erogatori nei settori dell’acqua, dell’energia, dei trasporti e dei servizi postali, nonché per il riordino della disciplina vigente in materia di contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture.”;*
- VISTI** i commi 1 e 2 dell’art. 32 della L.R. n. 18/2013, come sostituiti dal comma 2 dell’art. 10 della L.R. 18/8/2014, n. 26 e, da ultimo, dal comma 1 dell’art. 77 della L.R. 4/3/2016 n. 5 che prevedono:
- “1. Al fine di assicurare il contenimento delle spese e l’economicità della gestione è istituita la Stazione Unica Appaltante della Regione Basilicata per l’affidamento dei lavori di importo pari o superiore ad euro 1.000.000,00, servizi e forniture di importo pari o superiore a quello previsto dalla*

*normativa vigente per i contratti pubblici di rilevanza comunitaria”;*

*“2. La Stazione Unica Appaltante della Regione Basilicata funge altresì da “Centrale di Committenza” degli enti e delle aziende del Servizio Sanitario Regionale per lavori di importo pari o superiore ad euro 1.000.000,00 servizi e forniture di importo pari o superiore a quello previsto dalla normativa vigente per i contratti pubblici di rilevanza comunitaria”;*

**VISTO** l’art. 10, comma 3 della predetta Legge Regionale n. 26/2014, secondo cui: *“La Stazione Unica Appaltante (SUA-RB) è altresì individuata, ai sensi dell’art. 9, comma 5, del D.L. 24.04.2014, n. 66 convertito con legge 23.06.2014, n. 89 quale **soggetto aggregatore** della Regione Basilicata.”;*

**VISTE** le disposizioni del DPCM 30/6/2011 tra le quali, in particolare, quelle di cui all’art. 4 che impongono l’adozione di una convenzione attraverso la quale disciplinare i rapporti tra la Stazione Unica Appaltante ed i soggetti aderenti;

**DATO ATTO** che le aziende del Servizio Sanitario della Regione Basilicata ed il Dipartimento SUA-RB dopo aver preso atto, da ultima in data 21/10/2015, della DGR n. 1153 del’11/9/2015 contenente lo schema di convenzione in parola, per il tramite dei rispettivi rappresentanti legali, sottoscritto l’apposita convenzione per la disciplina delle attività inerenti alla Stazione Unica Appaltante – SUA – RB e Centrale di Committenza ex comma 2 dell’art. 32 della L.R. 18/2013 ss.mm.ii., la cui copia finale sottoscritta veniva inviata in data 5/11/2015;

**VISTA** Il verbale della Conferenza dei Servizi del 9/11/2016 con il quale sono stati approvati gli elaborati tecnici di progetto relativi al servizio oggetto di affidamento;

**VISTA** la Determinazione del Dirigente dell’Ufficio Centrale di Committenza e Soggetto Aggregatore n. 20AB.2017/D.00028 del 15/03/2017 di indizione gara di appalto mediante procedura aperta con il criterio dell’offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi dell’art.95, comma 2, del D.Lgs. 18 Aprile 2016, n. 50 e s.m.i., recante ad oggetto *“Affidamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e Matera”* – Lotto 1 Ossigeno Liquido - CIG 7027696E30 e Lotto 2 Concentratori di Ossigeno - CIG 7027707746 e con la quale, inoltre, si è nominato quale Responsabile del Procedimento di affidamento del servizio, ai sensi dell’art. 31 comma 14 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., il geom. Locaspi Nicola in servizio presso il Dipartimento SUA-RB;

**DATO ATTO** che il bando di indizione della gara è stato pubblicato sulla GUUE n. 2017/S 077-148886 in data 20 aprile 2017, sulla G.U.R.I., 5a Serie Speciale – Contratti Pubblici n. 46 del 21 aprile 2017 e su n. 2 quotidiani a diffusione nazionale e n. 2 quotidiani locali e che la documentazione di gara è stata altresì pubblicata e resa liberamente accessibile e disponibile in download sul sito istituzionale della Regione Basilicata <http://siab.regione.basilicata.it/Portale.Appalti>;

**DATO ATTO** che il termine per la presentazione delle offerte, così come stabilito nel bando di gara, è scaduto alle ore 12.00 del 06/06/2017;

**DATO ATTO** che alla data di scadenza del bando, prevista per le ore 12:00 del giorno 06/06/2017, sono pervenute, al protocollo della SUA-RB, le seguenti offerte:

N	ELENCO O.E. CHE HANNO PRESENTATO OFFERTA	Prot. n.	del	ora
1	SAPIO LIFE SRL	94477/20AB	06/06/2017	11:45

**VISTA** la nota Prot. n. 100112/20AB del 15/06/2017 con la quale veniva nominato il Seggio di gara così costituito:

- Geom. Locaspi Nicola, Responsabile del Procedimento – Presidente;
- Dott. Grosso Simone, funzionario – Componente;

- Geom. D'Ambrogio Giorgio Anselmo, Componente;

**PRESO ATTO** della determina del Dirigente dell'Ufficio Centrale di Committenza e Soggetto Aggregatore n. 20AB.2017/D.00093 del 31/07/2017 con la quale, tra l'altro, sono stati approvati n. 2 verbali del Seggio di gara di verifica della documentazione amministrativa e, per gli effetti, si è così determinato sull'ammissione/esclusione degli operatori economici alle successive fasi di gara:

LOTTO 1 – OSSIGENO LIQUIDO		
N	ELENCO O.E.	ESITO BUSTA A
1	SAPIO LIFE S.R.L	AMMESSO

LOTTO 2 – CONCENTRATORI DI OSSIGENO		
N	ELENCO O.E.	ESITO BUSTA A
1	SAPIO LIFE S.R.L	AMMESSO

**DATO ATTO** che con determinazione n. 20A2.2017/D.00116 del 07/09/2017 il Dirigente Generale del Dipartimento Stazione Unica Appaltante della Regione Basilicata ha nominato, ai sensi dell'art. 77 del D.Lgs n. 50/2016, la Commissione giudicatrice, così composta:

- Dott. Gonnella Giovanni - Dirigente, Presidente
- Dott. Carlucci Biagio - Componente
- Dott. Romeo Domenico – Componente
- Sig. Tedesco Antonio - dipendente regionale, Segretario

**ATTESO** che la Commissione giudicatrice, come da verbale n. 1 del 28/9/2017, depositato agli atti dell'Ufficio Centrale di Committenza e Soggetto Aggregatore del Dipartimento Stazione Unica Appaltante – RB, ha valutato le offerte tecniche e, come da verbale n. 2 del 26/10/2017, ha provveduto in seduta pubblica all'apertura delle offerte economiche dell'operatore economico ammesso aggiudicando provvisoriamente l'appalto per "Affidamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e Matera" all'operatore economico SAPIO LIFE s.r.l. di Monza, così suddiviso:

- Lotto 1 Ossigeno Liquido - CIG 7027696E30, per il quale ha totalizzato 100,00 punti (sommatoria offerta tecnica e offerta economica) con un ribasso percentuale offerto del 6,00% - pari ad € 695.862,38 sull'importo a base di gara di € 11.597.706,30 - e, quindi, per un importo contrattuale pari a complessivi € 10.901.843,92, oltre IVA come per legge;
- Lotto 2 Concentratori di Ossigeno - CIG 7027707746, per il quale ha totalizzato 100,00 punti (sommatoria offerta tecnica e offerta economica) con un ribasso percentuale offerto del 10,00% - pari ad € 620.865,00 sull'importo a base di gara di € 6.208.650,00 - e, quindi, per un importo contrattuale pari a complessivi € 5.587.785,00, oltre IVA come per legge;

**RILEVATO** che la Commissione giudicatrice ha redatto complessivi n. 2 verbali di riunione che sono stati trattenuti dal Responsabile del Procedimento geom. Locaspi Nicola per gli adempimenti di competenza;

**DATO ATTO** che, di conseguenza, il Responsabile del Procedimento geom. Locaspi Nicola ha proceduto, nei modi previsti dagli artt. 32 e 33 del D.Lgs. n. 50/2016, alla verifica del possesso dei prescritti requisiti dichiarati dall'operatore economico in sede di gara e che tali verifiche si sono concluse con esito favorevole relativamente alla SAPIO LIFE s.r.l. ed ai subappaltatori DTM Medical Group di Castrovillari, CRIO Lucanagas s.r.l. di Melfi, Autotrasporti Medicinali Trans – Farm Irpinia di Scalzullo Adriano di Conza della Campania e Oxigen Medical di Venezia Antonietta & C. s.n.c. di Matera, mentre tali verifiche hanno dato esito

negativo relativamente al subappaltatore SAGILI s.r.l. di Napoli come risulta dai seguenti documenti: a) DURC n. 8399857 prot. rilasciato dall'INPS in data 31/10/2017, b) esito di verifica negativa di regolarità fiscale n. 2087348 del 231/10/2017, ottenuto per il tramite del portale AVCPass;

**DATO ATTO** che, per l'effetto, gli inadempimenti accertati costituiscono per il subappaltatore SAGILI s.r.l. di Napoli gravi violazioni per cui, per lo stesso, ricorrono i motivi di esclusione e conseguente impossibilità di stipula del contratto di subappalto, stabiliti dall'art. 80 commi 4 e 14, del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.,

**RITENUTO** per quanto detto:

- di prendere atto ed approvare i verbali della Commissione giudicatrice n. 1 del 28/9/2017 e di seduta pubblica n. 2 del 26/10/2017 relativi alla gara di "Affidamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e Matera" – Lotto 1 Ossigeno Liquido - CIG 7027696E30 e Lotto 2 Concentratori di Ossigeno - CIG 7027707746;
- di dover procedere all'aggiudicazione efficace, ai sensi dell'art. 32 comma 7 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., della gara di che trattasi in favore dell'operatore economico SAPIO LIFE s.r.l. di Monza, così suddiviso:
  - Lotto 1 Ossigeno Liquido - CIG 7027696E30, per il quale ha totalizzato 100,00 punti (sommatoria offerta tecnica e offerta economica) con un ribasso percentuale offerto del 6,00% - pari ad € 695.862,38 sull'importo a base di gara di € 11.597.706,30 - e, quindi, per un importo contrattuale pari a complessivi € 10.901.843,92, oltre IVA come per legge;
  - Lotto 2 Concentratori di Ossigeno - CIG 7027707746, per il quale ha totalizzato 100,00 punti (sommatoria offerta tecnica e offerta economica) con un ribasso percentuale offerto del 10,00% - pari ad € 620.865,00 sull'importo a base di gara di € 6.208.650,00 - e, quindi, per un importo contrattuale pari a complessivi € 5.587.785,00, oltre IVA come per legge;

**DATO ATTO** che in data 10/11/2017 è stata inoltrata sul portale del Ministero dell'Interno la richiesta di certificazione antimafia per l'operatore economico SAPIO LIFE s.r.l. (PR\_MBUTG\_Ingresso\_0056890\_20171110) e per i subappaltatori DTM Medical Group (PR\_CSUTG\_Ingresso\_0083305\_20171110), CRIO Lucanagas s.r.l. (PR\_PZUTG\_Ingresso\_0051426\_20171110), Oxigen Medical di Venezia Antonietta & C. s.r.l. (PR\_MTUTG\_Ingresso\_0029366\_20171110), Scalzullo Adriano (PR\_AVUTG\_Ingresso\_0047915\_20171110) e SAGILI s.r.l. (PR\_NAUTG\_Ingresso\_0218900\_20171110);

**DATO ATTO** che per le stesse, fatta eccezione per il subappaltatore DTM Medical Group per il quale è pervenuta certificazione favorevole in data 19/12/2017, non essendo pervenuto nel termine di 30 (trenta) giorni ed a tutt'oggi alcun ulteriore riscontro, trova applicazione la disciplina di cui agli artt. 88 comma 4-bis e 92 comma 3 del D.Lgs. n. 159/2011 e s.m.i.;

**DATO ATTO** che, ricorrendo le condizioni previste dall'art 32, comma 10, lettera a), del Codice, ai fini della stipula del contratto non si applica il termine minimo di 35 (trentacinque) giorni, c.d. stand still, previsto dall'art. 32, comma 9, del D. Lgs. n. 50/2016 s.m.i.;

## D E T E R M I N A

*per quanto in premessa espresso e che qui viene formalmente assunto:*

1. di **prendere atto ed approvare** i verbali della Commissione giudicatrice n. 1 del 28/9/2017 e di seduta pubblica n. 2 del 26/10/2017 relativi alla gara di "Affidamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e Matera" – Lotto 1 Ossigeno Liquido - CIG 7027696E30 e Lotto 2 Concentratori di Ossigeno - CIG 7027707746;

2. di **disporre**, per i motivi riportati in premessa, l'**aggiudicazione efficace**, ai sensi dell'art.32, comma 7, del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., dell'appalto di che trattasi in favore procedere all'aggiudicazione efficace, ai sensi dell'art. 32 comma 7 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., della gara di che trattasi in favore dell'operatore economico SAPIO LIFE s.r.l. di Monza, così suddiviso:
  - Lotto 1 Ossigeno Liquido - CIG 7027696E30, per il quale ha totalizzato 100,00 punti (sommatoria offerta tecnica e offerta economica) con un ribasso percentuale offerto del 6,00% - pari ad € 695.862,38 sull'importo a base di gara di € 11.597.706,30 - e, quindi, per un importo contrattuale pari a complessivi € 10.901.843,92, oltre IVA come per legge;
  - Lotto 2 Concentratori di Ossigeno - CIG 7027707746, per il quale ha totalizzato 100,00 punti (sommatoria offerta tecnica e offerta economica) con un ribasso percentuale offerto del 10,00% - pari ad € 620.865,00 sull'importo a base di gara di € 6.208.650,00 - e, quindi, per un importo contrattuale pari a complessivi € 5.587.785,00, oltre IVA come per legge,;
3. di **disporre**, per i motivi riportati in premessa, ai sensi di quanto disposto dall'art. 80 commi 4 e 14, del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., l'esclusione con la conseguente impossibilità di stipula del contratto di affidamento, del subappaltatore SAGILI s.r.l. di Napoli;
4. di **dare atto** che, ricorrendo le condizioni previste dall'art 32, comma 10, lettera a), del Codice, \*8ai fini della stipula del contratto non si applica il termine minimo di 35 (trentacinque) giorni, c.d. stand still, previsto dall'art. 32, comma 9, del D. Lgs. n. 50/2016 s.m.i.;
5. di **pubblicare** il presente provvedimento sul profilo del committente e di **trasmetterlo** agli operatori economici interessati;
6. di **procedere** alla pubblicazione dell'avviso di gara esperita;
7. di **trasmettere** il presente atto, per quanto di competenza, alle Aziende sanitarie locali di Potenza e Matera ed al Dipartimento Politiche della Persona della Regione Basilicata;
8. di **trasmettere**, altresì, il presente atto al Dirigente dell'Ufficio Valutazione, merito esemplificazione, nella sua qualità di Responsabile della Prevenzione della Corruzione – RPC e Responsabile per la trasparenza e l'Integrità – RTI per la pubblicazione in attuazione del D. Lgs. n.33/2013 ed al RUP della presente procedura di gara;
9. di **dare atto**, altresì, che tutti gli atti richiamati, ancorché non allegati al presente provvedimento, sono depositati presso l'Ufficio "Centrale di Committenza e Soggetto Aggregatore" del Dipartimento SUA-RB;
10. di **pubblicare** per estratto il presente atto sul Bollettino Ufficiale della Regione Basilicata ed integralmente sul sito web <https://www.sua-rb.it/PortaleAppalti>

L'ISTRUTTORE **PIETRO ROTA**

---

IL RESPONSABILE P.O.

---

IL DIRIGENTE

---

**Aldo Corrado**

---

La presente determinazione è firmata con firma digitale certificata. Tutti gli atti ai quali è fatto riferimento nella premessa e nel dispositivo della determinazione sono depositati presso la struttura proponente, che ne curerà la conservazione nei termini di legge.

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

### OGGETTO

Affidamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenziali nei territori delle Aziende Sanitarie Locali di Potenza e Matera - Lotto 1 - CIG 7027696E30 e Lotto 2 - CIG 7027707746 - Aggiudicazione definitiva efficace

### UFFICIO CONTROLLO INTERNO DI REGOLARITÀ AMMINISTRATIVA

Note

Visto di regolarità amministrativa

IL DIRIGENTE

DATA

### OSSERVAZIONI

IL DIRIGENTE GENERALE **Angelo Raffaele Rinaldi**

La presente determinazione è consultabile, previa autorizzazione sulla rete intranet della Regione Basilicata all'indirizzo <http://attidigitali.regione.basilicata.it/AttiDigitali>



## **Elenco Firme del provvedimento n. 20AB.2017/D.00208 del 21/12/2017**

Numero Certificato: 265147EBCCCBFDC48D18DDF51B21BB23

Rilasciato a: dnQualifier=12023298, SN=Rota, G=Pietro,  
SERIALNUMBER=IT:RTOPTR64A10A519L, CN=Rota Pietro, O=non presente, C=IT

Valido da: 27/05/2013 2.00.00

fino a: 28/05/2019 1.59.59

documento firmato il : 22/12/2017

---

Numero Certificato: 3448BE38ADFD5E2052612119585BA1FC

Rilasciato a: dnQualifier=14137755, SN=Corrado, G=Aldo,  
SERIALNUMBER=IT:CRRLDA51T08G942B, CN=Corrado Aldo, O=non presente, C=IT

Valido da: 20/03/2015 1.00.00

fino a: 20/03/2021 0.59.59

documento firmato il : 22/12/2017

---

Numero Certificato: 61F91F6C4769E2FAA54AB6A574E1EF8C

Rilasciato a: dnQualifier=15428583, SN=Rinaldi, G=Angelo Raffaele,  
SERIALNUMBER=IT:RNLNLR59S15A519M, CN=Rinaldi Angelo Raffaele, O=non presente,  
C=IT

Valido da: 07/04/2016 2.00.00

fino a: 08/04/2022 1.59.59

documento firmato il : 22/12/2017

---



**Verbale n.1 del 28/09/2017 della Commissione Giudicatrice**

**SEDUTA RISERVATA  
VALUTAZIONE DELL'OFFERTA TECNICA (BUSTA "B")**

**Procedura aperta per l'affidamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e Matera. – LOTTO 1 CIG: 7027696E30 – LOTTO 2 CIG: 7027707746**

L'anno duemiladiciassette, il giorno ventotto del mese di settembre, alle ore 11:05, presso la SUA-RB, sita in Via Vincenzo Verrastro n. 4 a Potenza, si è riunita, in seduta riservata, la Commissione giudicatrice per la procedura di affidamento in questione.

La Commissione, nominata con Determina Dirigenziale 20A2.2017/D.00116 del 7/9/2017, è così composta:

- Dott. Giovanni Gonnella – Dirigente (Presidente)
- Dott. Biagio Carlucci – Dirigente (Componente)
- Dott. Domenico Romeo – Dirigente (Componente)

mentre le funzioni di Segretario sono svolte dal Funzionario Antonio TEDESCO dipendente regionale in servizio presso il Dipartimento SUA-RB.

Il Presidente constatato la presenza di tutti i componenti della Commissione dichiara aperta la seduta.

Preliminarmente la Commissione prende atto:

- della determinazione del Dirigente dell'Ufficio Centrale di Committenza e Soggetto Aggregatore n. 20AB.2017/D.00028 del 15/3/2017 con la quale è stata indetta una gara d'appalto, "l'affidamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e Matera. Indizione di gara di appalto mediante procedura aperta con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi dell'art. 95, comma 2, del D. Lgs. 18/4/2016, n. 50";
- della documentazione di gara pubblicata sul portale appalti della SUA-RB;
- del verbale n. 1 del 20 giugno 2017 del Seggio di Gara;
- del verbale n. 2 del 24 luglio 2017 del Seggio di Gara;
- della determinazione del Dirigente dell'Ufficio Centrale di Committenza e Soggetto Aggregatore n. 20AB.2017/D.00093 del 31/7/2017 "Det. 20AB.2017/D.00028 del 15/03/2017 - Affidamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e Matera. Verifica della documentazione amministrativa – Busta A – da parte del seggio di gara – Atti consequenziali "
- del verbale n. 3 del 28 settembre 2017 del Seggio di Gara;
- dei chiarimenti 1\_ossigenoterapia;
- dei chiarimenti 2\_ossigenoterapia;

**PREMESSO CHE**

Il Disciplinare di gara elaborato "E" alla "Sezione V – Criterio e procedura di Aggiudicazione" definiscono criterio e procedura di aggiudicazione e in particolare:

**COMMISSIONE GIUDICATRICE**

*Procedura aperta per l'affidamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e Matera.*

**LOTTO 1 CIG: 7027696E30 – LOTTO 2 CIG: 7027707746**

**“Art. 23 – Criterio di aggiudicazione**

1. Ai fini dell'aggiudicazione dell'appalto, ad ogni offerta verrà attribuito un punteggio da determinarsi in base alla seguente ripartizione:

ELEMENTO DI VALUTAZIONE	PUNTI MAX
A. Caratteristiche della fornitura	70
B. Costo del servizio	30
TOTALE	100

Il calcolo dell'offerta economicamente più vantaggiosa, di cui all'art. 95, comma 2 del Codice, verrà effettuato utilizzando la seguente formula:

$$C(a) = \sum_{i=1}^n [W_i * V(a)_i]$$

dove:

$C(a)$  : indice di valutazione dell'offerta (a);

$n$  : numero totale dei requisiti;

$W_i$  : punteggio attribuito al requisito (i);

$V(a)_i$  : coefficiente della prestazione dell'offerta (a) rispetto al requisito (i) variabile tra zero e uno;

$\sum_{i=1}^n$  : sommatoria.

I coefficienti  $V(a)_i$  verranno determinati:

a) per quanto riguarda gli elementi di natura qualitativa (elencati nelle tabelle che seguono, con i relativi punteggi), attraverso la media dei coefficienti attribuiti discrezionalmente dai singoli commissari; una volta terminata la procedura di attribuzione discrezionale dei coefficienti (da 0,00 a 1,00), si procederà a trasformare la media dei coefficienti attribuiti ad ogni offerta da parte di tutti i commissari in coefficienti definitivi, riportando ad uno la media più alta e proporzionando a tale media massima le medie provvisorie prima calcolate.

Si precisa altresì che al fine di non alterare i rapporti previsti nel bando di gara tra i pesi dei criteri di valutazione di natura qualitativa e quelli di natura quantitativa, se nessun concorrente ottiene, per l'intera offerta tecnica, il punteggio pari al peso complessivo massimo, è effettuata la cd. Riparametrazione dei punteggi assegnando il peso totale dell'offerta tecnica all'offerta che ha ottenuto il massimo punteggio quale somma dei punteggi dei singoli elementi e alle altre offerte un punteggio proporzionale decrescente, in modo che la miglior somma dei punteggi sia riportata al valore della somma dei pesi attribuiti all'intera offerta tecnica;

b) per quanto riguarda gli elementi di valutazione di natura quantitativa (elencati nella tabella seguente), attraverso la seguente formula:

$$V(a)_i = R_a / R_{max}$$

dove:

$R_a$  = valore offerto dal concorrente (a);

$R_{max}$  = valore dell'offerta più conveniente.

c) per quanto riguarda il solo elemento prezzo attraverso la seguente formula:

$$\text{nel caso di } A_i < A_{soglia}: C_i = X * A_i / A_{soglia}$$

$$\text{nel caso di } A_i > A_{soglia}: C_i = X + (1,00 - X) * [(A_i - A_{soglia}) / (A_{max} - A_{soglia})]$$

dove

$C_i$  = coefficiente attribuito al concorrente i-esimo;

$A_i$  = valore dell'offerta (ribasso) del concorrente i-esimo;

$A_{soglia}$  = media aritmetica dei valori delle offerte (ribasso sul prezzo) dei concorrenti;

$X = 0,90$ ;

$A_{max}$  = valore dell'offerta (ribasso) più conveniente”.

## COMMISSIONE GIUDICATRICE

Procedura aperta per l'affidamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e Matera.

LOTTO 1 CIG: 7027696E30 – LOTTO 2 CIG: 7027707746

REGIONE BASILICATA

Stazione Unica Appaltante

Via Vincenzo Verrastro, 4 – 85100 Potenza

Ciò premesso, la Commissione prende in consegna dal Segretario la Busta B "Offerta tecnica" del concorrente SAPIO LIFE S.r.l, all'interno della quale, come da verbale n. 3, sono presente due plichi distinti per ciascun lotto come segue:

N. Plico	LOTTO
1	N. 1 - OSSIGENO LIQUIDO
2	N. 2 - CONCENTRATORI

La Commissione di Gara, prima di procedere alla lettura del capitolato tecnico (Lotto n. 1 "Ossigeno Liquido" e Lotto n. 2 "Concentratori", prende atto che, con riferimento al criterio di aggiudicazione di cui all'Art. 23 – Criterio di aggiudicazione) del Disciplinare di gara, relativamente alla formula da adottare per l'attribuzione dei punteggi alle voci indicate nella griglia di cui punto a) elementi di natura qualitativa e al punto b) elementi di natura quantitativa è quella definita a seguito di chiarimenti n. 1 e 2, pubblicati sul portale appalti della SUA-RB, e che si riportano di seguito:

LOTTO N. 1- OSSIGENO LIQUIDO		
Descrizione	Punteggio	Tip. Elemento
<b>Organizzazione del servizio dal punto di vista tecnico organizzativo</b> (Modello organizzativo (valido in ambito regionale ed extra regionale)		
Soluzioni migliorative sui tempi di prima consegna e installazione presso il domicili	entro 5 ore: 0 punti tra 3 e 4 ore: 1 punto meno di 3 ore: 5 punti	Parametrato fisso
Soluzioni migliorative sui tempi di assistenza tecnica e di manutenzione ordinaria e straordinaria	entro 2 ore: 0 punti entro 1 ora: 5 punti	Parametrato fisso
Titolo di studio	Media superiore: 2 punti Media inferiore: 0 punti	Parametrato fisso
Anni di esperienza	0,2 punti/anno max 10 punti	Parametrato fisso
Numero di automezzi dedicati al servizio	max 5 punti	Quantitativo
Obsolescenza media degli automezzi dedicati al servizio (calcolata dalla data d'immatricolazione)	uguale o superiore a 4 anni: 0 punti inferiore a 4 anni: max 5 punti attribuiti in maniera proporzionale max 5 punti	Quantitativo
Procedure di sanificazione delle attrezzature consegnate ai pazienti	max 5 punti	Qualitativo
Procedure adottate per garantire la qualità e la sicurezza delle forniture (ad. es. continuità in caso di scioperi o eventi atmosferici avversi)	max 5 punti	Qualitativo
Procedure operative in caso di subentro all'attuale fornitore	max 2 punti	Qualitativo
<b>Modello organizzativo di assistenza al paziente</b>		
Procedure e modalità di addestramento del paziente all'uso delle apparecchiature fornite	max 5 punti	Qualitativo
<b>Sistema informativo per il monitoraggio</b>		
Modalità di registrazione della firma dell'utente/care giver al momento della consegna	max 3 punti	Qualitativo

COMMISSIONE GIUDICATRICE

Procedura aperta per l'affidamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e Matera.

LOTTO 1 CIG: 7027696E30 – LOTTO 2 CIG: 7027707746

## REGIONE BASILICATA

## Stazione Unica Appaltante

Via Vincenzo Verrastro, 4 – 85100 Potenza

LOTTO N. 1- OSSIGENO LIQUIDO		
Descrizione	Punteggio	Tip. Elemento
Modalità di registrazione della quantità residua di ossigeno presente nel contenitore al momento del ritiro	max 5 punti	Qualitativo
Tipologia e numero dei report di monitoraggio prodotti in riferimento alla gestione del servizio	max 5 punti	Qualitativo
Software gestionale del servizio (ad esempio: consegne, scadenza piano terapeutico, numero e tempi di intervento, segnalazioni da parte dell'utenza con data, orario e carattere d'urgenza, possibilità di integrare informazioni nel sistema gestionale da parte della ASL)	max 4 punti	Qualitativo
<b>Materiali di consumo</b>		
Varietà delle tipologie e delle misure disponibili	max 4 punti	Qualitativo
<b>Punteggio max attribuibile</b>	<b>70</b>	

LOTTO N. 2- CONCENTRATORI		
Descrizione	Punteggio	Tip. Elemento
<b>Organizzazione del servizio dal punto di vista tecnico organizzativo (Modello organizzativo valido in ambito regionale ed extra regionale)</b>		
Soluzioni migliorative sui tempi di prima consegna e installazione presso il domicilio	entro 5 ore: 0 punti tra 3 e 4 ore: 1 punto meno di 3 ore: 5 punti	Parametrato fisso
Soluzioni migliorative sui tempi di assistenza tecnica e di manutenzione ordinaria e straordinaria	entro 2 ore: 0 punti entro 1 ora: 5 punto	Parametrato fisso
Procedure adottate per garantire la qualità e la sicurezza delle forniture (ad. es. continuità in caso di scioperi o eventi)	max 5 punti	Qualitativo
Procedure operative in caso di subentro all'attuale fornitore	max 2 punti	Qualitativo
<b>Modello organizzativo di assistenza al paziente</b>		
Procedure e modalità di addestramento del paziente all'uso delle apparecchiature fornite	max 4 punti	Qualitativo
<b>Concentratori Portatili</b>		
Volume del dispositivo (L x H x P)	max 3 punti	Quantitativo
Peso del dispositivo	max 3 punti	Quantitativo
Autonomia della batteria singola nelle condizioni di erogazione di 5 litri/minuto	max 3 punti	Quantitativo
Autonomia della batteria accessoria nelle condizioni di erogazione di 5 litri/minuto	max 3 punti	Quantitativo
Concentrazione minima garantita di ossigeno a 2 litri/minuto	max 4 punti	Quantitativo
Concentrazione minima garantita di ossigeno a 5 litri/minuto	max 4 punti	Quantitativo

## COMMISSIONE GIUDICATRICE

Procedura aperta per l'affidamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e Matera.

LOTTO 1 CIG: 7027696E30 – LOTTO 2 CIG: 7027707746

REGIONE BASILICATA

Stazione Unica Appaltante

Via Vincenzo Verrastro, 4 – 85100 Potenza

LOTTO N. 2- CONCENTRATORI		
Descrizione	Punteggio	Tip. Elemento
Rumorosità massima del dispositivo al settaggio di erogazione di 2 litri/minuto e misurata ad 1 metro di distanza dal dispositivo	max 4 punti	Quantitativo
Tempo di riscaldamento	max 2 punti	Quantitativo
Servizio di assistenza tecnica (vedasi Elaborato C)	max 3 punti	Qualitativo
<b>Concentratori Stazionari</b>		
Volume del dispositivo (L x H x P)	max 2 punti	Quantitativo
Peso del dispositivo	max 2 punti	Quantitativo
Concentrazione minima garantita di ossigeno a 2 litri/minuto	max 4 punti	Quantitativo
Concentrazione minima garantita di ossigeno a 5 litri/minuto	max 4 punti	Quantitativo
Rumorosità massima del dispositivo al settaggio di erogazione di 2 litri/minuto e misurata ad 1 metro di	max 4 punti	Quantitativo
Tempo di riscaldamento	max 1 punti	Quantitativo
Servizio di assistenza tecnica (vedasi Elaborato C)	max 3 punti	Qualitativo
<b>Punteggio max attribuibile</b>	<b>70</b>	

Inoltre, per quanto riguarda la determinazione dei coefficienti V(a)<sub>i</sub> relativi agli elementi di natura qualitativa (Art. 23 – Criterio di aggiudicazione, punto 1, lettera a) del Disciplinare di gara) la Commissione decide di procedere, nell'attribuzione discrezionale dei coefficienti da 0,00 a 1,00, utilizzando la seguente scala di valori, nella quale, a ciascuna valutazione di tipo qualitativo, corrisponde un coefficiente tra 0 e 1:

Valutazione	Coefficiente attribuito, variabile da 0 e 1
Eccellente	1,0
Ottimo	0,9
Buono	0,8
Discreto	0,7
Sufficiente	0,6
Appena sufficiente	0,5
Insufficiente	0,4
Totalmente insufficiente	0,3
Scarso	0,2
Totalmente scarso	0,1
Inesistente/non valutabile	0,0

Per quanto riguarda gli elementi di valutazione di natura quantitativa (Art. 23 – Criterio di aggiudicazione, punto 1, lettera b) del Disciplinare di gara), si fa presente, per facilità di lettura dei valori attribuiti di seguito (sia per il Lotto n. 1 che per il Lotto n. 2), che il valore risultante dall'applicazione della formula:  $V(a)_i = Ra / R_{max}$ , in presenza di una sola offerta, è pari a 1.

COMMISSIONE GIUDICATRICE

Procedura aperta per l'affidamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e Matera.

LOTTO 1 CIG: 7027696E30 – LOTTO 2 CIG: 7027707746

REGIONE BASILICATA

Stazione Unica Appaltante

Via Vincenzo Verrastro, 4 – 85100 Potenza

Si precisa, altresì che tale formula non è applicabile per l'attribuzione dei coefficienti relativi agli elementi valutati con "parametro fisso", per i quali, si attribuisce direttamente il valore di tabella come riportato nel chiarimento n. 1.

Il Presidente dà quindi inizio alle operazioni di valutazione dell'offerta tecnica riferita al **LOTTO N. 1- OSSIGENO LIQUIDO**, con l'attribuzione dei coefficienti per ciascun elemento di valutazione tra quelli previsti dal Disciplinare di gara.

Tipo elemento: Parametro fisso

ELEMENTI DI VALUTAZIONI	Tipo elemento	Max Punti	Valori richiesti	Valori proposti	Punteggio Indice di Valutazione C(a)	
<b>Organizzazione del servizio dal punto di vista tecnico organizzativo</b>						
<i>- Modello organizzativo (valido in ambito regionale ed extra regionale)</i>						
Soluzioni migliorative sui tempi di prima consegna e installazione presso il domicilio	Parametro fisso	5	entro 5 ore: 0 punti		5,000	
			tra 3 e 4 ore: 1 punto			
			meno di 3 ore: 5 punti	< di 3 ore		
Soluzioni migliorative sui tempi di assistenza tecnica e di manutenzione ordinaria e straordinaria ( entro 2 ore: 0 punti entro 1 ora: 5 punto )	Parametro fisso	5	entro 2 ore: 0 punti	> di 2 ore	0,000	
			entro 1 ora: 5 punto			
Titolo di studio	Parametro fisso	2	Media superiore: 2 punti	Media superiore	n. 62	1,879
			Media inferiore: 0 punti	Media Inferiore	n. 4	
Anni di esperienza	Parametro fisso	10	( 0,2 punti/anno (max 10 punti)	Anni di esperienza Medi	10 anni e 4 mesi	2,071
<b>PUNTEGGIO</b>					<b>8,950</b>	

Tipo elemento: Quantitativo

ELEMENTI DI VALUTAZIONI	Tipo elemento	Max Punti	Parametri di valutazione	Valori proposti	Coefficienti	Punteggio Indice di Valutazione	
		Wi			V(a)i	Ca = Wi x V(a)i	
<b>Organizzazione del servizio dal punto di vista tecnico organizzativo</b>							
<i>- Modello organizzativo (valido in ambito regionale ed extra regionale)</i>							
Numero di automezzi dedicati al servizio	Quantitativo	5		Numero automezzi	n. 20	1,0	5,000
Obsolescenza media degli automezzi dedicati al servizio (calcolata dalla data d'immatricolazione) in maniera proporzionale (max 5 punti)	Quantitativo	5	uguale o superiore a 4 anni: 0 punti				5,000
			inferiore a 4 anni: max 5 punti attribuiti in maniera proporzionale (max 5 punti)	Obsolescenza Media 3 anni e 5 mesi		1,0	
<b>PUNTEGGIO</b>						<b>10,000</b>	

Tipo elemento: Qualitativo

Per quanto riguarda gli elementi di natura qualitativa: terminata la procedura di attribuzione discrezionale dei coefficienti, si procede a trasformare la media dei coefficienti attribuiti, in coefficienti definitivi, riportando a uno i coefficienti definitivi, che saranno poi moltiplicati per il punteggio massimo previsto per ogni punto.

Le valutazioni espresse dalla Commissione relativamente al Lotto n. 1 - "Ossigeno Liquido" sono le seguenti:

COMMISSIONE GIUDICATRICE

Procedura aperta per l'affidamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e Matera.

LOTTO 1 CIG: 7027696E30 – LOTTO 2 CIG: 7027707746



REGIONE BASILICATA

Stazione Unica Appaltante

Via Vincenzo Verrastro, 4 – 85100 Potenza

Componenti la Commissione:									
c1: Dott. Giovanni GONNELLA									
c2: Dott. Biagio CARLUCCI									
c3: Dott. Domenico ROMEO									
ELEMENTI DI VALUTAZIONI	Tipo elemento	Max Punti	Coefficiente della prestazione V(a) Punteggio attribuito dai singoli Commissari			Media Coefficienti V(a) <sub>j</sub>	Coefficienti V(a) <sub>j</sub>	Punteggio Indice di Valutazione C(a) = W <sub>i</sub> x V(a) <sub>j</sub>	
		W <sub>i</sub>	c1	c2	c3				
<b>Organizzazione del servizio dal punto di vista tecnico organizzativo</b>									
<i>- Modello organizzativo (valido in ambito regionale ed extra regionale)</i>									
Procedure di sanificazione delle attrezzature consegnate ai pazienti	Qualitativo	5	0,8	0,9	0,9	0,867	1,0	5,000	
Procedure adottate per garantire la qualità e la sicurezza delle forniture (ad. es. continuità in caso di scioperi o eventi atmosferici avversi)	Qualitativo	5	0,8	0,7	0,8	0,767	1,0	5,000	
Procedure operative in caso di subentro all'attuale fornitore	Qualitativo	2	0,8	0,8	0,7	0,767	1,0	2,000	
<b>Modello organizzativo di assistenza al paziente</b>									
Procedure e modalità di addestramento del paziente all'uso delle apparecchiature fornite	Qualitativo	5	0,7	0,8	0,8	0,767	1,0	5,000	
<b>Sistema informativo per il monitoraggio</b>									
Modalità di registrazione della firma dell'utente/care giver al momento della consegna	Qualitativo	3	0,8	0,8	0,8	0,800	1,0	3,000	
Modalità di registrazione della quantità residua di ossigeno presente nel contenitore al momento del ritiro	Qualitativo	5	0,7	0,7	0,7	0,700	1,0	5,000	
Tipologia e numero dei report di monitoraggio prodotti in riferimento alla gestione del servizio	Qualitativo	5	0,8	0,8	0,8	0,800	1,0	5,000	
Software gestionale del servizio (ad esempio: consegne, scadenza piano terapeutico, numero e tempi di intervento, segnalazioni da parte dell'utenza con data, orario e carattere d'urgenza, possibilità di integrare informazioni nel sistema gestionale da parte della ASL)	Qualitativo	4	0,8	0,8	0,8	0,800	1,0	4,000	
<b>Materiali di consumo</b>									
Varietà delle tipologie e delle misure disponibili	Qualitativo	4	0,7	0,7	0,7	0,700	1,0	4,000	
<b>PUNTEGGIO</b>								<b>38,000</b>	

Conclusa l'attribuzione dei coefficienti di valutazione e dei relativi punteggi, si procede, infine, alla c.d. riparametrazione, che, trattandosi di un'unica offerta, si traduce nell'attribuire al concorrente il punteggio massimo, pari a 70 punti.

Le risultanze complessive della valutazione dell'Offerta Tecnica (*Caratteristiche della Fornitura, di cui all'art. 23, punto 1, lettera A) del Disciplinare di gara*) del concorrente SAPIO LIFE s.r.l., per il Lotto n. 1 - "Ossigeno Liquido" sono pertanto le seguenti:

LOTTO	OPERATORE ECONOMICO	Punti	Tipo elemento			TOTALE PUNTEGGIO	TOTALE PUNTEGGIO RIPARAMETRATO
		Max	Parametro fisso	Quantitativo	Qualitativo		
OSSIGENO LIQUIDO	SAPIO LIFE S.r.l.	70	8,950	10,000	38,000	56,950	70

La Commissione di Gara, procedere alla valutazione dell'offerta tecnica riferita al LOTTO N. 2- CONCENTRATORI, con l'attribuzione dei coefficienti per ciascun elemento di valutazione tra quelli previsti dal Disciplinare di gara.

COMMISSIONE GIUDICATRICE

Procedura aperta per l'affidamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e Matera.

LOTTO 1 CIG: 7027696E30 – LOTTO 2 CIG: 7027707746

REGIONE BASILICATA

Stazione Unica Appaltante

Via Vincenzo Verrastro, 4 – 85100 Potenza

Tipo elemento: Parametro fisso

ELEMENTI DI VALUTAZIONI	Tipo elemento	Max Punti	Valori richiesti	Valori proposti	Punteggio Indice di Valutazione C(a)
<b>Organizzazione del servizio dal punto di vista tecnico organizzativo</b>					
- Modello organizzativo (valido in ambito regionale ed extra regionale)					
Soluzioni migliorative sui tempi di prima consegna e installazione presso il domicili	Parametro fisso	5	entro 5 ore: 0 punti		5,000
			tra 3 e 4 ore: 1 punto		
			meno di 3 ore: 5 punti	< di 3 ore	
Soluzioni migliorative sui tempi di assistenza tecnica e di manutenzione ordinaria e straordinaria	Parametro fisso	5	entro 2 ore: 0 punti	> di 2 ore	0,000
			entro 1 ora: 5 punti		
<b>PUNTEGGIO</b>					<b>5,000</b>

Tipo elemento: Parametro Quantitativo

ELEMENTI DI VALUTAZIONI	Tipo elemento	Max Punti	Parametri di valutazione	Valori proposti	Coefficienti	Punteggio Indice di Valutazione
		Wi			V(ai)	Ca = Wi x V(ai)
<b>Concentratori Portatili</b>						
Volume del dispositivo (L x H x P)	Quantitativo	3	Dimensioni massime (L x H x P): 12 cm x 30 cm x 25 cm	7,6 x 22,2 x 21,0 cm	1,0	3,000
Peso del dispositivo	Quantitativo	3	Peso: massimo 3,5 Kg	Peso 2,63 Kg (batteria inclusa)	1,0	3,000
Autonomia della batteria singola nelle condizioni di erogazione di 5 litri/minuto	Quantitativo	3	Autonomia batteria singola: minimo 3 ore	3,3 h	1,0	3,000
Autonomia della batteria accessoria nelle condizioni di erogazione di 5 litri/minuto	Quantitativo	3		6,6 h	1,0	3,000
Concentrazione minima garantita di ossigeno a 2 litri/minuto	Quantitativo	4	95% ± 3% con l'impostazione di 2 litri/minuto	90% - 3% / +6% per tutte le impostazioni del flusso	1,0	4,000
Concentrazione minima garantita di ossigeno a 5 litri/minuto	Quantitativo	4	90% -3%/+6% con l'impostazione di 5 litri/minuto;	90% - 3% / +6% per tutte le impostazioni del flusso	1,0	4,000
Rumorosità massima del dispositivo al settaggio di erogazione di 2 litri/minuto e misurata ad 1 metro di distanza dal dispositivo	Quantitativo	4	Rumorosità di emissione inferiore a 43 dB	39 dB	1,0	4,000
Tempo di riscaldamento	Quantitativo	2	Basso tempo di riscaldamento	Max 2 minuti	1,0	2,000
<b>Concentratori Stazionari</b>						
Volume del dispositivo (L x H x P)	Quantitativo	2	Dimensioni massime (L x H x P): 40 x 60 x 32 cm	38 x 58 x 24 cm	1,0	2,000
Peso del dispositivo	Quantitativo	2	Peso: max 25 kg;	15 Kg	1,0	2,000
Concentrazione minima garantita di ossigeno a 2 litri/minuto	Quantitativo	4	95% ± 3% con l'impostazione di 2 litri/minuto	93% (+/- 3%) da 0,5 a 5 lpm	1,0	4,000
Concentrazione minima garantita di ossigeno a 5 litri/minuto	Quantitativo	4	90% ± 3% con l'impostazione di 5 litri/minuto	93% (+/- 3%) da 0,5 a 5 lpm	1,0	4,000
Rumorosità massima del dispositivo al settaggio di erogazione di 2 litri/minuto e misurata ad 1 metro di distanza dal dispositivo	Quantitativo	4	Rumorosità di emissione inferiore a 40 dB	< di 40 dB	1,0	4,000
Tempo di riscaldamento	Quantitativo	1	Basso tempo di riscaldamento	Max 10 min per raggiungere la concentrazione di O2	1,0	1,000
<b>PUNTEGGIO</b>						<b>43,000</b>

Tipo elemento: Qualitativo

Per quanto riguarda gli elementi di natura qualitativa: terminata la procedura di attribuzione discrezionale dei coefficienti, si procede a trasformare la media dei coefficienti attribuiti, in coefficienti definitivi, riportando a uno i coefficienti definitivi, che saranno poi moltiplicati per il punteggio massimo previsto per ogni punto.

Le valutazioni espresse dalla Commissione relativamente al Lotto n. 2 "Concentratori" sono le seguenti:

**COMMISSIONE GIUDICATRICE**

*Procedura aperta per l'affidamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e Matera.*

LOTTO 1 CIG: 7027696E30 – LOTTO 2 CIG: 7027707746

REGIONE BASILICATA

Stazione Unica Appaltante

Via Vincenzo Verrastro, 4 – 85100 Potenza

Componenti la Commissione:								
c1: Dott. Giovanni GONNELLA								
c2: Dott. Biagio CARLUCCI								
c3: Dott. Domenico ROMEO								
ELEMENTI DI VALUTAZIONI	Tipo elemento	Max Punti	Coefficiente della prestazione V(a) Punteggio attribuito dai singoli Commissari			Media Coefficienti V(a) <sub>i</sub>	Coefficienti	Punteggio Indice di Valutazione
		Wi	c1	c2	c3	V(a) <sub>i</sub>	C(a) = Wi x V(a) <sub>i</sub>	
<b>rganizzazione del servizio dal punto di vista tecnico organizzativo</b>								
- Modello organizzativo (valido in ambito regionale ed extra regionale)								
Procedure adottate per garantire la qualità e la sicurezza delle forniture (ad. es. continuità in caso di scioperi o eventi atmosferici avversi)	Qualitativo	5	0,7	0,7	0,7	0,700	1,0	5,000
Procedure operative in caso di subentro all'attuale fornitore	Qualitativo	2	0,7	0,7	0,7	0,700	1,0	2,000
<b>Modello organizzativo di assistenza al paziente</b>								
Procedure e modalità di addestramento del paziente all'uso delle apparecchiature fornite	Qualitativo	4	0,8	0,7	0,7	0,733	1,0	4,000
Servizio di assistenza tecnica (vedasi Elaborato C)	Qualitativo	3	0,8	0,8	0,8	0,800	1,0	3,000
<b>Concentratori Stazionari</b>								
Servizio di assistenza tecnica (vedasi Elaborato C)	Qualitativo	3	0,8	0,7	0,7	0,733	1,0	3,000
<b>PUNTEGGIO</b>								<b>17,000</b>

Conclusa l'attribuzione dei coefficienti di valutazione e dei relativi punteggi, si procede, infine, alla c.d. riparametrazione, che, trattandosi di un'unica offerta, si traduce nell'attribuire al concorrente il punteggio massimo, pari a 70 punti.

Le risultanze complessive della valutazione dell'Offerta Tecnica (*Caratteristiche della Fornitura, di cui all'art. 23, punto 1, lettera A) del Disciplinare di gara*) del concorrente SAPIO LIFE s.r.l., per il Lotto n. 2 - "Concentratori" sono le seguenti:

N.	LOTTO	OPERATORE ECONOMICO	Punti	Tipo elemento			TOTALE PUNTEGGIO	TOTALE PUNTEGGIO RIPARAMETRATO
			Max	Parametro fisso	Quantitativo	Qualitativo		
2	CONCENTRATORI	SAPIO LIFE S.r.l.	70	5,000	43,000	17,000	65,000	70

Concluse le operazioni di valutazione dell'offerta Tecnica relativamente al Lotto n. 1 "Ossigeno Liquido" e Lotto n. 2 "Concentratori", prodotta dal concorrente SAPIO LIFE S.r.l., alle ore 13:30, il Presidente, dichiara conclusa la seduta, e dà mandato al Segretario della Commissione giudicatrice, di fissare per il giorno 19/10/2017 alle ore 10:00 la seduta pubblica nella quale, dopo aver comunicato il punteggio tecnico attribuito al concorrente, procederà all'apertura della Busta C "Offerta Economica", al fine di formulare il punteggio finale.

Il Presidente, altresì, dà mandato al Segretario della Commissione giudicatrice per la custodia della documentazione in luogo sicuro all'interno della sede della SUA-RB.

Del che si è redatto il presente verbale che letto e confermato, viene sottoscritto come segue.

Potenza, il 28/09/2017

Presidente Dott. Giovanni GONNELLA  
 Componente Dott. Biagio CARLUCCI  
 Componente Dott. Domenico ROMEO  
 Segretario P.I. Antonio TEDESCO

COMMISSIONE GIUDICATRICE

Procedura aperta per l'affidamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e Matera.

LOTTO 1 CIG: 7027696E30 – LOTTO 2 CIG: 7027707746

## Verbale n. 2 del 26/10/2017 della Commissione Giudicatrice

**SEDUTA PUBBLICA**  
**VALUTAZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICA (BUSTA "C")**

**Procedura aperta per l'affidamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e Matera. – LOTTO 1 CIG: 7027696E30 – LOTTO 2 CIG: 7027707746**

L'anno duemiladiciassette, il giorno ventisei del mese di ottobre, alle ore 11:15, presso la SUA-RB, sita in Via Vincenzo Verrastro n. 4 a Potenza, si è riunita, in seduta pubblica, la Commissione giudicatrice per la procedura di affidamento in questione.

La Commissione, nominata con Determina Dirigenziale 20A2.2017/D.00116 del 7/9/2017, è così composta:

- Dott. Giovanni Gonnella – Dirigente (Presidente)
- Dott. Biagio Carlucci – Dirigente (Componente)
- Dott. Domenico Romeo – Dirigente (Componente)

mentre le funzioni di Segretario sono svolte dal Funzionario Antonio TEDESCO dipendente regionale in servizio presso il Dipartimento SUA-RB.

Il Presidente constatato la presenza di tutti i componenti della Commissione dichiara aperta la seduta.

A seguito della nota di convocazione in seduta pubblica per la comunicazione del punteggio attribuito all'offerte tecniche ammesse ed all'apertura delle buste C "Offerta Economica", sono presenti in rappresentanza dell'Operatore Economico SAPIO LIFE S.r.l.:

- Sig. Alemanno Luigi in qualità di delegato.

Il Presidente, rende noto il punteggio attribuito al concorrente SAPIO LIFE S.r.l. per quanto riguarda il LOTTO 1 – OSSIGENO LIQUIDO, a seguito della valutazione tecnica dell'offerta pervenuta, così come riportato nel verbale n. 1 del 28/09/2017, e precisamente:

LOTTO	OPERATORE ECONOMICO	Punti	Tipo elemento			TOTALE PUNTEGGIO	TOTALE PUNTEGGIO RIPARAMETRATO
		Max	Parametro fisso	Quantitativo	Qualitativo		
OSSIGENO LIQUIDO	SAPIO LIFE S.r.l.	70	8,950	10,000	38,000	56,950	70

Si precisa che, così come indicato all'Art. 23 – Criterio di aggiudicazione - Elaborato E del Disciplinare di gara, si è proceduto alla c.d. riparametrazione, che, trattandosi di un'unica offerta, si traduce nell'attribuire al concorrente il punteggio massimo, pari a 70 punti.

Procede, quindi, unitamente agli altri commissari, alla verifica dell'integrità e all'apertura della busta C "offerta economica", presentata dal concorrente SAPIO LIFE S.r.l. per controllarne il contenuto e verificare che esso sia conforme con quanto richiesto all'Art. 22 – Contenuto della BUSTA C – Offerta economica - Elaborato E del Disciplinare di gara.

La Commissione, accertato che tutto è conforme a quanto richiesto, dà lettura dell'offerta economica presentata dal concorrente SAPIO LIFE S.r.l per il LOTTO 1 – OSSIGENO LIQUIDO, offrendo un ribasso pari al 6,00% (seipercento/00) sull'importo a base di gara di € 11.597.706,30, corrispondente all'importo offerto di:

COMMISSIONE GIUDICATRICE

*Procedura aperta per l'affidamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e Matera.*

LOTTO 1 CIG: 7027696E30 – LOTTO 2 CIG: 7027707746

REGIONE BASILICATA

Stazione Unica Appaltante

Via Vincenzo Verrastro, 4 – 85100 Potenza

N.	LOTTO	OPERATORE ECONOMICO	Punti	IMPORTO A BASE DI GARA	PERCENTUALE DI RIBASSO OFFERTO	IMPORTO OFFERTO	PUNTEGGIO ATTRIBUITO OFFERTA ECONOMICA
			Max	IVA esclusa		IVA esclusa	
1	OSSIGENO LIQUIDO	SAPIO LIFE S.r.l.	30	11.597.706,30	6,00%	10.901.843,92	30

Essendo l'unica offerta economica, alla stessa viene assegnato il punteggio massimo previsto, pari a 30 punti.

Ne consegue che il punteggio complessivo assegnato al concorrente, unico in graduatoria, SAPIO LIFE S.r.l. per il LOTTO 1 – OSSIGENO LIQUIDO, è pari a 100 (cento) su 100 punti max previsti, di cui 70 punti per l'offerta tecnica "Caratteristiche della fornitura" e 30 punti per l'offerta economica "Costo del servizio".

Il Presidente, prosegue con la lettura del punteggio assegnato al concorrente SAPIO LIFE S.r.l. per quanto riguarda il LOTTO 2 – CONCENTRATORI, a seguito della valutazione tecnica dell'offerta pervenuta, così come riportato nel verbale n. 1 del 28/09/2017, e precisamente:

N.	LOTTO	OPERATORE ECONOMICO	Punti	Tipo elemento			TOTALE PUNTEGGIO	TOTALE PUNTEGGIO RIPARAMETRATO
			Max	Parametro fisso	Quantitativo	Qualitativo		
2	CONCENTRATORI	SAPIO LIFE S.r.l.	70	5,000	43,000	17,000	65,000	70

Si precisa che, come indicato all'Art. 23 – Criterio di aggiudicazione - Elaborato E del Disciplinare di gara, si è proceduto alla c.d. riparametrazione, che, trattandosi di un'unica offerta, si traduce nell'attribuire al concorrente il punteggio massimo, pari a 70 punti.

Procede, quindi alla verifica dell'integrità e all'apertura della busta C "offerta economica", presentata dal concorrente SAPIO LIFE S.r.l. per controllarne il contenuto e verificare che esso sia conforme con quanto richiesto all'Art. 22 – Contenuto della BUSTA C – Offerta economica Elaborato E del Disciplinare di gara.

La Commissione, accertato che tutto è conforme a quanto richiesto, dà lettura dell'offerta economica presentata dal concorrente SAPIO LIFE S.r.l. per il LOTTO 2 – CONCENTRATORI, offrendo un ribasso pari al 10,00% (dieci per cento) sull'importo a base di gara di € 6.208.650,00, corrispondente all'importo offerto di:

N.	LOTTO	OPERATORE ECONOMICO	Punti	IMPORTO A BASE DI GARA	PERCENTUALE DI RIBASSO OFFERTO	IMPORTO OFFERTO	PUNTEGGIO ATTRIBUITO OFFERTA ECONOMICA
			Max	IVA esclusa		IVA esclusa	
2	CONCENTRATORI	SAPIO LIFE S.r.l.	30	6.208.650,00	10,00%	5.587.785,00	30

Essendo l'unica offerta economica, alla stessa viene assegnato il punteggio massimo previsto, pari a 30 punti.

Ne consegue che il punteggio complessivo assegnato al concorrente, unico in graduatoria, SAPIO LIFE S.r.l. per il LOTTO 2 – CONCENTRATORI, è pari a 100 (cento) su 100 punti max previsti, di cui 70 punti per l'offerta tecnica "Caratteristiche della fornitura" e 30 punti per l'offerta economica "Costo del servizio".

Concluse le operazioni di valutazione dell'offerta economica relativamente al Lotto n. 1 "Ossigeno Liquido" e Lotto n. 2 "Concentratori", e visti i punteggi ottenuti per l'offerta tecnica di cui al verbale n. 1 del 28/09/2017 e per l'offerta economica di cui alla seduta odierna, la Commissione determina il punteggio, in entrambi i casi un unico concorrente, come da tabella di seguito riportata:

LOTTO	OPERATORE ECONOMICO	PUNTI MAX VALUTAZIONE	PUNTI ATTRIBUITI OFFERTA TECNICA	PUNTI ATTRIBUITI OFFERTA ECONOMICA	TOTALE PUNTEGGIO	
1	OSSIGENO LIQUIDO	SAPIO LIFE S.r.l.	100	70	30	100
2	CONCENTRATORI	SAPIO LIFE S.r.l.	100	70	30	100

COMMISSIONE GIUDICATRICE

Procedura aperta per l'affidamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e Matera.

LOTTO 1 CIG: 7027696E30 – LOTTO 2 CIG: 7027707746

REGIONE BASILICATA

Stazione Unica Appaltante

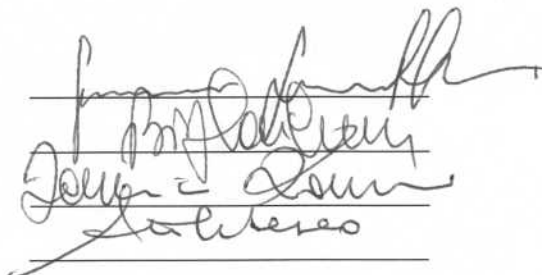
Via Vincenzo Verrastro, 4 – 85100 Potenza

Il Presidente dichiara conclusa la seduta, e dà mandato al Segretario della Commissione giudicatrice, di trasmettere al Responsabile del Procedimento tutta la documentazione, precedentemente acquisita, e i relativi verbali n. 1 del 28/09/2017 e n. 2 del 26/10/2017, al fine della formulazione della proposta di aggiudicazione.

Del che si è redatto il presente verbale che letto e confermato, viene sottoscritto come segue.

Potenza, il 26/10/2017

Presidente	Dott. Giovanni GONNELLA
Componente	Dott. Biagio CARLUCCI
Componente	Dott. Domenico ROMEO
Segretario	P.I. Antonio TEDESCO



COMMISSIONE GIUDICATRICE

*Procedura aperta per l'affidamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e Matera.*

LOTTO 1 CIG: 7027696E30 – LOTTO 2 CIG: 7027707746



REGIONE BASILICATA

DIPARTIMENTO  
STAZIONE UNICA APPALTANTE SUA-RB  
UFFICIO CENTRALE DI COMMITTENZA  
SOGETTO AGGREGATORE

Via Vincenzo Verrastro, 4 - 85100 POTENZA  
Tel.: +39 0971668307  
P.E.C.  
[ufficio.centrale.committenza.soggetto.aggregatore@cert.regione.basilicata.it](mailto:ufficio.centrale.committenza.soggetto.aggregatore@cert.regione.basilicata.it)

20/2/2018  
Prot. 32527/20AB

**Al Sig. Commissario**  
Azienda Sanitaria Locale  
di Potenza – ASP  
dott. Giovanni Chiarelli  
[protocollo@pec.aspbasilicata.it](mailto:protocollo@pec.aspbasilicata.it)

**Al Sig. Commissario**  
Azienda Sanitaria Locale di Matera  
dott. Pietro Quinto  
[asmbasilicata@cert.ruparbasilicata.it](mailto:asmbasilicata@cert.ruparbasilicata.it)

**e p.c. Al Sig. Dirigente Generale**  
Dipartimento Stazione Unica Appaltante  
dott. Angelo Raffaele Rinaldi  
[angeloraffaele.rinaldi@regione.basilicata.it](mailto:angeloraffaele.rinaldi@regione.basilicata.it)

**OGGETTO: Procedura aperta per l'affidamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e Matera – Lotto 1 CIG 7027696e30 – Lotto 2 CIG 7027707746. Trasmissione verbale di riunione del 20.02.2018.**

Facendo seguito alla precorsa corrispondenza, per i successivi adempimenti di competenza, si trasmette verbale di riunione del 20.02.2018 di ripartizione tra le aziende sanitarie interessate degli importi contrattuali relativi ai singoli lotti oggetto di aggiudicazione della gara in oggetto.

Distinti saluti

**Il Responsabile del Procedimento**

*Geom. Nicola Locaspi*

**Il Dirigente**

*Arch. Aldo Corrado*



REGIONE BASILICATA

DIPARTIMENTO  
STAZIONE UNICA APPALTANTE SUA-RB  
UFFICIO CENTRALE DI COMMITTENZA  
E SOGGETTO AGGREGATORE

Via Vincenzo Verrastro, 4 - 85100 POTENZA  
Tel.: +39 0971668307  
P.E.C. [ufficio.centrale.committenza.soggetto.aggregatore@regione.basilicata.it](mailto:ufficio.centrale.committenza.soggetto.aggregatore@regione.basilicata.it)

## VERBALE DI RIUNIONE DEL 20/02/2018

### PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE PER ASSISTITI RESIDENTI NEI TERRITORI DELLE AZIENDE SANITARIE LOCALI DI POTENZA E MATERA

Addì, 20.02.2018 alle ore 10.00, presso la sala riunioni del Dipartimento della Stazione Unica Appaltante (SUA-RB) della Regione Basilicata, sita in Potenza alla Via Vincenzo Verrastro n. 4;

**Premesso** che con determinazione dirigenziale n. 20AB.2017/D.00028 del 15/03/2017 è stata indetta gara di appalto per "Affidamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e Matera" – Lotto 1 Ossigeno Liquido - CIG 7027696E30 e Lotto 2 Concentratori di Ossigeno - CIG 7027707746;

**Che**, con determinazione dirigenziale n. 20AB.2017/D.00208 del 21/12/2017, l'appalto di che trattasi veniva aggiudicato all'operatore economico SAPIO LIFE s.r.l. di Monza, così suddiviso:

-Lotto 1 Ossigeno Liquido - CIG 7027696E30, per il quale ha totalizzato 100,00 punti (sommatoria offerta tecnica e offerta economica) con un ribasso percentuale offerto del 6,00% - pari ad € 695.862,38 sull'importo a base di gara di € 11.597.706,30 - e, quindi, per un importo contrattuale pari a complessivi € 10.901.843,92, oltre IVA come per legge;

-Lotto 2 Concentratori di Ossigeno - CIG 7027707746, per il quale ha totalizzato 100,00 punti (sommatoria offerta tecnica e offerta economica) con un ribasso percentuale offerto del 10,00% - pari ad € 620.865,00 sull'importo a base di gara di € 6.208.650,00 - e, quindi, per un importo contrattuale pari a complessivi € 5.587.785,00, oltre IVA come per legge;

**Attesa** la necessità di definire la ripartizione degli importi contrattuali relativi al servizio in oggetto per l'ASP di Potenza e l'ASM di Matera, si rende necessario acquisire dati prestazionali su cui modulare il fabbisogno e, conseguentemente, la relativa quota di assegnazione contrattuale;

**Visto** l'esito delle procedure di gara come sopra riportato;

**Tanto premesso,**

si sono riuniti, previa convocazione del Dirigente dell'Ufficio "Centrale di Committenza e Soggetto Aggregatore", Arch. Aldo Corrado, giusta nota prot. n. 30162/20A2 del 16.02.2018, per la procedura di gara aperta relativa all'affidamento del servizio di pulizia, smaltimento rifiuti, derattizzazione, disinfestazione e disinfezione degli uffici della Regione Basilicata, i seguenti signori:





- Arch. Aldo Corrado, Dirigente dell'Ufficio "Centrale di Committenza e Soggetto Aggregatore", dell'Amministrazione procedente SUA-RB;
- Geom. Nicola Locaspi, Responsabile del Procedimento in servizio presso la SUA-RB;
- Dott. Antonio Carretta, responsabile del servizio farmaceutico dell'ASP di Potenza;
- Dott. Cataldo Lopardo dell'ASP di Potenza;
- Dr.ssa Angela Maria Dragone, responsabile del servizio farmaceutico dell'ASM di Matera;

Alla luce della discussione che ne è seguita viene disposto il seguente riparto degli importi contrattuali in premessa citati:

-Lotto 1 Ossigeno Liquido - CIG 7027696E30 - Importo contrattuale pari ad € 10.901.843,92, oltre IVA come per legge:

ASP Potenza - 75,00% pari ad € 8.176.382,94 oltre IVA come per legge

ASM Matera - 25,00% pari ad € 2.725.460,98 oltre IVA come per legge

-Lotto 2 Concentratori di Ossigeno - CIG 7027707746 - Importo contrattuale pari ad € 5.587.785,00, oltre IVA come per legge:

ASP Potenza - 75,00% pari ad € 4.190.838,75 oltre IVA come per legge

ASM Matera - 25,00% pari ad € 1.396.946,25 oltre IVA come per legge

Si dà inoltre atto che i CIG di gara hanno modalità di attuazione di accordo quadro/convenzione e pertanto è possibile generare CIG derivati per i singoli servizi che si andranno ad attivare per ciascuna azienda sanitaria.

Del che si è redatto il presente verbale che letto e confermato, viene sottoscritto alle ore 11,10 come segue:

Arch. Aldo Corrado \_\_\_\_\_

Geom. Nicola Locaspi \_\_\_\_\_

Dott. Antonio Carretta \_\_\_\_\_

Dott. Cataldo Lopardo \_\_\_\_\_

Dr.ssa Angela Maria Dragone \_\_\_\_\_

**DISCIPLINARE DI GARA**

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI  
OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE PER ASSISTITI RESIDENTI NEI TERRITORI  
DELLE AZIENDE SANITARIE LOCALI DI POTENZA E MATERA  
(art. 60 del D.Lgs 18 aprile 2016, n.50)**

**LOTTO 1 – CIG: 7027696E30**

**LOTTO 2 – CIG: 7027707746**

Sommario

Premesse .....	3
SEZIONE I – INFORMAZIONI PRELIMINARI.....	4
Art. 1 – Oggetto dell'appalto .....	4
Art. 2 – Stazione Appaltante.....	4
Art. 3 – Procedura di gara e modalità di determinazione del corrispettivo .....	4
Art. 4 – Luogo di esecuzione .....	4
Art. 5 – Descrizione dell'appalto.....	4
Art. 6 – Durata dell'appalto .....	5
Art. 7 – Importo complessivo dell'appalto .....	5
Art. 8 – Richiesta di chiarimenti, comunicazioni e informazioni sulla gara .....	7
Art. 9 – Pubblicazione atti di gara - Progetto .....	8
SEZIONE II – CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE.....	8
Art. 10 – Soggetti ammessi a partecipare.....	8
Art. 11 – Requisiti e condizioni di partecipazione.....	9
Art. 12 – Sottoscrizione della documentazione.....	10
Art. 13 – Avvalimento .....	11
Art. 14 – Subappalto .....	11
Art. 15 – Registrazione al sistema AVCPass.....	12
SEZIONE III – DOCUMENTAZIONE.....	12
Art. 16 – Documento di gara unico europeo (DGUE) .....	12
Art. 17 – Cauzione provvisoria .....	13
Art. 18 – Pagamento del contributo all'ANAC .....	15
SEZIONE IV – MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE .....	15
Art. 19 – Modalità di recapito dell'offerta .....	15
Art. 20 – Contenuto della BUSTA A – Documentazione amministrativa .....	16
Art. 21 – Contenuto della BUSTA B – Offerta tecnica .....	19
Art. 22 – Contenuto della BUSTA C – Offerta economica .....	19
SEZIONE V – CRITERIO E PROCEDURA DI AGGIUDICAZIONE .....	20
Art. 23 – Criterio di aggiudicazione .....	20
Art. 24 – Operazioni di gara .....	23
Art. 25 – Verifica dell'anomalia delle offerte.....	24
Art. 26 – Aggiudicazione definitiva e stipula del contratto .....	25
Art. 27 – Soccorso istruttorio .....	25
Art. 28 – Ulteriori disposizioni.....	26
Art. 29 – Definizione delle controversie.....	26
Art. 30 – Trattamento dei dati personali e accesso agli atti.....	26

**Premesse**

Il presente Disciplinare, allegato al bando di gara di cui costituisce parte integrante e sostanziale, contiene le norme integrative al bando relative alle modalità di partecipazione alla procedura di gara indetta dalla Stazione Unica Appaltante (di seguito SUA-RB) – Ufficio Centrale di Committenza e Soggetto Aggregatore, alle modalità di compilazione e presentazione dell’offerta, ai documenti da presentare a corredo della stessa e alla procedura di aggiudicazione, nonché le altre ulteriori informazioni relative all’appalto per l’affidamento triennale con riserva di affidamento per un ulteriore anno del servizio di “Ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e Matera”, come meglio specificato nel capitolato tecnico descrittivo e prestazionale. L’affidamento in oggetto è stato disposto con determinazione dirigenziale di indizione n. 20AB.2017/D.00028 del 15/3/2017 e avverrà mediante procedura aperta con il criterio dell’offerta economicamente più vantaggiosa, ai sensi dell’art. 95, comma 2, del D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50 (di seguito, Codice). Il bando di gara è stato pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale dell’Unione Europea n. 017/S 077-148886 del 20.04.2017, sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 46 del 21.04.2017 e sul profilo del committente, raggiungibile al link <http://siab.regione.basilicata.it/PortaleAppalti>.

Il Responsabile del procedimento presso il Dipartimento Stazione Unica Appaltante – Ufficio Centrale di Committenza e Soggetto Aggregatore, ai sensi dell’art. 31 del Codice, è il geom. Locaspi Nicola, tel. +39 0971 669138, e-mail: [nicola.locaspi@regione.basilicata.it](mailto:nicola.locaspi@regione.basilicata.it).

**SEZIONE I – INFORMAZIONI PRELIMINARI**

**Art. 1 – Oggetto dell'appalto**

1. Affidamento triennale, con riserva di affidamento per un ulteriore anno, del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e Matera.

Il servizio sarà suddiviso in numero 2 lotti:

Lotto 1 - "Servizio di ossigenoterapia domiciliare con ossigeno liquido"

Lotto 2 - "Servizio di ossigenoterapia domiciliare con concentratore di ossigeno"

**Art. 2 – Stazione Appaltante**

1. Dipartimento Stazione Unica Appaltante – Regione Basilicata (SUA-RB) – Ufficio Centrale di Committenza e Soggetto Aggregatore, via Vincenzo Verrastro, 4 - 85100 Potenza – Tel. +39 0971 668307 – PEC [ufficio.centrale.committenza.soggetto.aggregatore@cert.regione.basilicata.it](mailto:ufficio.centrale.committenza.soggetto.aggregatore@cert.regione.basilicata.it).

**Art. 3 – Procedura di gara e modalità di determinazione del corrispettivo**

1. Procedura aperta ai sensi dell'art. 60 del Codice con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, individuata sulla base del miglior rapporto qualità/prezzo, ex art. 95 del Codice. L'importo, nonché il prezzo contrattuale derivante dall'aggiudicazione della presente procedura è da intendersi regolato come per legge secondo i fabbisogni delle aziende sanitarie committenti.

**Art. 4 – Luogo di esecuzione**

1. Territorio Regione Basilicata – codice NUTS ITF5.

**Art. 5 – Descrizione dell'appalto**

1. Il servizio che la Regione Basilicata intende affidare riguarda:
  - a) Servizi di ossigenoterapia – CPV 85111700-7
2. La Ditta Aggiudicataria dell'appalto, in forma singola, consorziata ovvero associata, anche temporaneamente (nel seguito sinteticamente denominata DA), è tenuta a fornire relativamente all'espletamento del presente servizio, capacità organizzativa, forza lavoro, attrezzature, materiali e supporti logistici nel rispetto degli standard industriali riconosciuti, delle normative internazionali, delle leggi e dei regolamenti comunitari, nazionali e locali.
3. L'oggetto della gara è rappresentato dalle attività indicate nel capitolato tecnico ovvero:

Il lotto 1 - "Servizio di ossigenoterapia domiciliare con ossigeno liquido" ha per oggetto:

- Fornitura di ossigeno medicinale liquido ad uso terapeutico;
- Servizio di call center;
- Formazione;
- Servizio di consegna e prima installazione presso il domicilio;
- Fornitura periodica di confezioni farmaceutiche di ossigeno terapeutico allo stato liquido in appositi contenitori denominati "Unità Base" e fornitura periodica di dispositivi medici e materiale di consumo ad uso accessorio, programmati in funzione della terapia;
- Servizio di messa a disposizione, ove previsto, di una "Unità Portatile" per garantire la mobilità al paziente secondo prescrizione medica, con obbligo di consegna all'attivazione del servizio;
- Servizio di assistenza tecnica e di manutenzione ordinaria e straordinaria;
- Applicativo informatico per la gestione del paziente e della fornitura di ossigeno comprendente tutti i dati richiesti del flusso informativo mensile obbligatorio;
- Piano in caso di subentro

Il lotto 2 - “Servizio di ossigenoterapia domiciliare con concentratore di ossigeno” ha per oggetto:

- Servizio di call center;
- Servizio di consegna e installazione e formazione presso il domicilio prevalente indicato dalla ASL di appartenenza;
- Fornitura di dispositivi medici e materiale di consumo ad uso accessorio, programmati in funzione della terapia;
- Servizio di assistenza tecnica e di manutenzione ordinaria e straordinaria
- Piano in caso di subentro

4. I contenuti specifici, le caratteristiche tecniche delle prestazioni e la definizione delle modalità di svolgimento dei servizi in affidamento sono descritti dettagliatamente nel capitolato tecnico descrittivo e prestazionale, nella relazione tecnico-illustrativa e nello schema di contratto che s’intendono qui completamente riprodotti e trascritti ad ogni effetto.

#### **Art. 6 – Durata dell’appalto**

1. L’appalto ha durata triennale a decorrere dalla data della stipula del contratto con le singole aziende sanitarie interessate dalla presente procedura.
2. Ai sensi dell’art. 63, comma 5, del Codice entro 3 (tre) mesi dalla scadenza contrattuale, le aziende sanitarie, verificata la qualità del servizio offerto ed accertate le ragioni di convenienza, si riservano la facoltà di procedere all’affidamento di forniture e servizi analoghi alla medesima ditta aggiudicataria del contratto iniziale mediante procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando per un ulteriore anno rispetto alla data naturale di scadenza.
3. Le aziende sanitarie esecutrici del contratto si riservano di fare apportare eventuali migliorie alle modalità di espletamento dei servizi appaltati, ai fini del raggiungimento di una maggiore efficacia riferita agli aspetti igienici ed organizzativi, senza che l’appaltatore possa opporsi o vantare alcun compenso aggiuntivo, sempre che tali migliorie non alterino oggettivamente gli oneri ed i costi produttivi delle prestazioni.
4. Le aziende sanitarie si riservano, in ogni caso, la facoltà di recedere dal contratto per loro motivato e insindacabile giudizio, in qualsiasi momento e con semplice preavviso di giorni 30 (trenta), senza che la Ditta possa pretendere danno o compensi di sorta. Il recesso non ha effetto per le prestazioni già eseguite o in corso di esecuzione.
5. Al termine della fornitura, anche in presenza di nuova aggiudicazione a favore di altro fornitore, la Ditta si impegna a garantire la regolarità delle forniture, nonché il necessario supporto ed assistenza per consentire alla U.O. utilizzatrice di erogare al meglio i propri servizi nelle more dell’avvio della nuova fornitura.
6. La suddetta clausola costituisce specifico patto contrattuale e, pertanto, in caso di inadempienza le aziende sanitarie si rivarranno sul deposito cauzionale.

#### **Art. 7 – Importo complessivo dell’appalto**

1. Ai sensi dell’art. 35, comma 4, del D.Lgs. n. 50/2016, l’importo complessivo stimato dell’appalto, comprensivo della prevista durata triennale oltre ad un ulteriore anno di cui ci si riserva l’affidamento, al netto dell’IVA come per legge, è così stabilito:

REGIONE BASILICATA  
Stazione Unica Appaltante  
Via Vincenzo Verrastro, 4 – 85100 Potenza

		Importo unitario (iva escl.)	Quantità annue	Importo totale	
Lotto 1	Ossigeno liquido	2,15 €/m <sup>3</sup> (1.000 litri di O <sub>2</sub> )	1.798.094 m <sup>3</sup> <sup>(1)</sup>	€ 3.865.902,10	(A)
	<b>Totale base di gara annua – Lotto 1</b>			<b>€ 3.865.902,10</b>	<b>(B)</b>
	<b>Totale importo complessivo stimato (3+1 anni) – Lotto1</b>			<b>€ 15.463.608,40</b>	<b>(C)=(B) *4</b>

Lotto 2	Concentratori d'ossigeno	Fissi	€ 2,00 pro die	1.260 pazienti <sup>(2)</sup>	€ 919.800,00	(D)
		Portatili	€ 2,50 pro die	1.260 pazienti <sup>(2)</sup>	€ 1.149.750,00	(E)
	<b>Totale base di gara annua – Lotto 2</b>			<b>€ 2.069.550,00</b>	<b>(F)=(D) +(E)</b>	
	<b>Totale importo complessivo stimato (3+1 anni) – Lotto2</b>			<b>€ 8.278.200,00</b>	<b>(G)=(F) *4</b>	

<b>Totale base di gara annua – Lotti 1 e 2</b>			<b>€ 5.935.452,10</b>	<b>(H)=(B) )+(F)</b>
<b>Totale importo complessivo stimato (3+1 anni) – Lotti 1 e 2</b>			<b>€ 23.741.808,40</b>	<b>(I)=(C) +(G)</b>

(1) Il conteggio dei metri cubi di ossigeno liquido è stato calcolato considerando il numero massimo di pazienti previsti alla fine della durata del presente appalto (85% di 3.600 pazienti) ed utilizzando i quantitativi storici medi per paziente.

(2) Numero massimo di pazienti che si ipotizza di trattare mediante concentratori di ossigeno (35% di 3.600 pazienti).

2. L'importo complessivo a base di gara per l'intera durata triennale, al netto dell'IVA come per legge, è così stabilito:

		Importo unitario (iva escl.)	Quantità annue	Importo totale	
Lotto 1	Ossigeno liquido	2,15 €/m <sup>3</sup> (1.000 litri di O <sub>2</sub> )	1.798.094 m <sup>3</sup> <sup>(3)</sup>	€ 3.865.902,10	(A)
	<b>Totale base di gara annua – Lotto 1</b>			<b>€ 3.865.902,10</b>	<b>(B)</b>
	<b>Totale base di gara complessiva (3 anni) – Lotto1</b>			<b>€ 11.597.706,30</b>	<b>(C)=(B) *3</b>

Lotto 2	Concentratori d'ossigeno	Fissi	€ 2,00 pro die	1.260 pazienti <sup>(2)</sup>	€ 919.800,00	(D)
		Portatili	€ 2,50 pro die	1.260 pazienti <sup>(4)</sup>	€ 1.149.750,00	(E)
	<b>Totale base di gara annua – Lotto 2</b>			<b>€ 2.069.550,00</b>	<b>(F)=(D) +(E)</b>	
	<b>Totale base di gara complessiva (3 anni) – Lotto2</b>			<b>€ 6.208.650,00</b>	<b>(G)=(F) *3</b>	
<b>Totale base di gara annua – Lotti 1 e 2</b>			<b>€ 5.935.452,10</b>	<b>(H)=(B) )+(F)</b>		
<b>Totale base di gara complessiva (3 anni) – Lotti 1 e 2</b>			<b>€ 17.806.356,30</b>	<b>(I)=(C) +(G)</b>		

3. In considerazione della natura delle prestazioni oggetto della presente procedura, non sussiste, ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 9 aprile 2008 n. 81, l'obbligo di procedere alla predisposizione dei documenti di cui all'art. 26 commi 3 e 3 ter del predetto decreto (pre-duvri).
4. L'Amministrazione stabilisce di procedere nei modi previsti dall'art. 51 comma 2 del Codice per cui, gli operatori economici interessati, potranno formulare offerta sia per un solo lotto che per entrambi i lotti interessati dalla presente procedura di affidamento.
5. Detto importo è onnicomprensivo di tutte le somme, gli oneri diretti ed indiretti e le spese per la realizzazione delle attività oggetto della presente procedura, nonché le spese del personale dipendente e/o collaboratori utilizzati per l'espletamento del servizio.
6. La valutazione economica delle offerte, in sede di gara, sarà riferita al ribasso offerto rispetto all'importo a base di gara, secondo il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, di cui al successivo art. 23.
7. Non sono ammesse, pena l'esclusione, offerte in aumento rispetto all'importo a base d'asta, offerte parziali o condizionate o espresse in modo indeterminato.
8. L'appalto non è frazionabile. Alla stipula dei contratti per ognuno dei due lotti oggetto della presente gara si provvederà con le singole aziende sanitarie interessate dalla presente procedura per il corrispondente importo frazionario di aggiudicazione.
9. L'appalto è finanziato con fondi di bilancio delle singole aziende sanitarie interessate.
10. Si precisa che non troverà applicazione il limite sui lotti aggiudicabili e sarà, quindi, possibile procedere all'aggiudicazione ad uno stesso concorrente singolo, raggruppato o consorziato che risulti primo in graduatoria in entrambe le procedure di gara.
11. I prezzi di aggiudicazione si intendono fissi ed invariati per tutto il periodo di validità del contratto.
12. Il contratto è soggetto agli obblighi in tema di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136.
13. In caso di partecipazione a più lotti, dovranno essere prestate tante, distinte ed autonome cauzioni provvisorie quanti sono i lotti cui si intende partecipare nonché tante distinte ed autonome dichiarazioni di impegno di un fideiussore a rilasciare la cauzione definitiva.

#### **Art. 8 – Richiesta di chiarimenti, comunicazioni e informazioni sulla gara**

1. Gli operatori economici possono richiedere eventuali chiarimenti inerenti la presente procedura di gara mediante la proposizione di quesiti scritti, formulati esclusivamente in lingua italiana, da inoltrare all'indirizzo di posta elettronica certificata dell'Amministrazione [ufficio.centrale.committenza.soggetto.aggregatore@cert.regione.basilicata.it](mailto:ufficio.centrale.committenza.soggetto.aggregatore@cert.regione.basilicata.it) entro e non oltre il **25 maggio 2017**.
2. L'Amministrazione si riserva, pertanto, la facoltà di non fornire risposte ai quesiti pervenuti successivamente al termine sopra indicato.
3. Le risposte ai quesiti, sempre che gli stessi risultino pertinenti alla fase relativa alla gara di appalto, sono pubblicati sul profilo del committente della SUA-RB, <http://siab.regione.basilicata.it/PortaleAppalti>, non oltre il **31 maggio 2017**.
4. Tutte le informazioni riguardanti la convocazione delle sedute pubbliche della Commissione di gara, la composizione della Commissione giudicatrice, i curricula dei suoi componenti, il provvedimento che determina le esclusioni dalla procedura di affidamento e le ammissioni all'esito delle valutazioni dei requisiti soggettivi, economico-finanziari e tecnico-professionali, e i resoconti della gestione finanziaria dei contratti al termine della loro esecuzione, qualora redatti, sono pubblicati nei termini previsti dall'art. 29, comma 1, del Codice sul profilo dell'Amministrazione, raggiungibile al link <http://siab.regione.basilicata.it/PortaleAppalti>.
5. L'Amministrazione, contestualmente alla pubblicazione degli atti ex art. 29, comma 1, del Codice, dà avviso ai concorrenti, mediante PEC o strumento analogo negli altri Stati membri, del provvedimento che determina le esclusioni dalla procedura di affidamento e le ammissioni all'esito delle valutazioni dei



requisiti soggettivi, economico-finanziari e tecnico-professionali, secondo le disposizioni dell'art. 76 del Codice.

6. Ogni altra comunicazione e tutti gli scambi di informazioni tra l'Amministrazione e operatori economici si intendono validamente ed efficacemente effettuate qualora rese al domicilio eletto o all'indirizzo di posta elettronica certificata, il cui utilizzo sia stato espressamente autorizzato dal candidato.
7. Eventuali modifiche dell'indirizzo PEC o la presenza di problemi temporanei nell'utilizzo di tale forma di comunicazione, devono essere tempestivamente segnalati; diversamente l'Amministrazione declina ogni responsabilità per il tardivo o mancato recapito delle comunicazioni.
8. In caso di raggruppamenti temporanei, GEIE, aggregazioni di imprese di rete o consorzi ordinari, anche se non ancora costituiti formalmente, la comunicazione recapitata al mandatario si intende validamente resa a tutti gli operatori economici raggruppati, aggregati o consorziati.
9. In caso di avvalimento, la comunicazione recapitata all'offerente si intende validamente resa a tutti gli operatori economici ausiliari.

#### **Art. 9 – Pubblicazione atti di gara - Progetto**

1. La documentazione di gara, secondo la disciplina di cui agli artt. 72, 73, 74 del Codice, è pubblicata dall'Amministrazione sul proprio profilo, raggiungibile al link <http://siab.regione.basilicata.it/PortaleAppalti> e ne è garantito l'accesso libero e incondizionato.
2. La documentazione di gara comprende i seguenti elaborati:
  - A Capitolato tecnico
  - B Griglia criteri di valutazione
  - C Caratteristiche SAT
  - D Relazione tecnico-Illustrativa
  - E Disciplinare di gara
  - F Bando di gara GUUE
  - G Bando di gara GURI
  - H Schema Domanda di partecipazione
  - I Modello DGUE
  - L Schema di Offerta Economica
  - M Dichiarazione di impegno al rilascio di garanzia fideiussoria definitiva
  - N Schema contratto di avvalimento
  - O Patto di integrità
  - P Schema di contratto
  - Q Schema di Convenzione
  - R Dichiarazione per informazioni antimafia

### **SEZIONE II – CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE**

#### **Art. 10 – Soggetti ammessi a partecipare**

1. Sono ammessi a partecipare alla presente procedura di gara:
  - a) gli operatori economici di cui alle lettere a) (imprenditori individuali anche artigiani, e le società, anche cooperative), b) (consorzi tra società cooperative e consorzi tra imprese artigiane), e c) (consorzi stabili), dell'art. 45, comma 2, del Codice;
  - b) gli operatori economici con idoneità plurisoggettiva di cui alle lettere d) (raggruppamenti temporanei di concorrenti), e) (consorzi ordinari di concorrenti), f) (le aggregazioni tra le imprese aderenti al contratto di rete) e g) (gruppo europeo di interesse economico), dell'art. 45, comma 2, del Codice, oppure da operatori che intendano riunirsi o consorziarsi ai sensi dell'art. 48, comma 8, del Codice;

- c) gli operatori economici con sede in altri Stati membri dell'Unione Europea, costituiti conformemente alla legislazione vigente nei rispettivi Paesi, nonché gli operatori economici di Paesi terzi firmatari degli accordi di cui all'art. 49 del Codice, alle condizioni di cui al presente disciplinare di gara;
2. In caso di consorzi o raggruppamento temporanei d'impresa (di seguito RTI) ovvero di partecipanti con idoneità plurisoggettiva non ancora costituiti, va indicato il soggetto capogruppo, cui spettano i poteri di conduzione e rappresentanza; inoltre, ai sensi dell'art. 48, comma 4 del Codice, vanno specificate, a pena di esclusione, le parti del servizio che ciascun operatore del raggruppamento o consorzio intende espletare.

#### **Art. 11 – Requisiti e condizioni di partecipazione**

1. Ai fini dell'ammissione alla gara, il concorrente deve possedere e, successivamente, dimostrare i requisiti di seguito riportati.
- A. Requisiti di ordine generale, secondo le disposizioni di cui all'art. 80 del Codice;
  - B. Requisiti di idoneità professionale ex art. 83 comma 1 lett. a) del Codice:
    - i. iscrizione, per attività corrispondenti ai servizi oggetto di gara, nel registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura (C.C.I.A.A.) della Provincia in cui l'operatore economico ha sede, ovvero in analogo registro dello Stato di appartenenza (Allegato XVI Registri di cui all'art. 83 del Codice);
    - ii. nel caso di organismo non tenuto all'obbligo di iscrizione in C.C.I.A.A. dichiarazione del legale rappresentante, resa in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000, di insussistenza del suddetto obbligo di iscrizione con allegata la copia dell'Atto Costitutivo o dello Statuto in cui deve essere previsto lo svolgimento di attività rispondenti a quelle oggetto del presente affidamento.
  - C. Requisiti di capacità economico - finanziaria ex art. 83, comma 1 lett. b), del Codice:
    - i. un fatturato globale realizzato cumulativamente nel triennio antecedente alla data di pubblicazione del bando (2014-2016), pari o superiore all'importo a base di gara di ciascun lotto dell'appalto, per il lotto 1 pari a € 11.597.706,30, IVA esclusa e per il lotto 2 pari a € 6.208.650,00, IVA esclusa. Nel caso di presentazione di offerta per entrambi i lotti oggetto di affidamento l'importo di fatturato globale dovrà essere in ogni caso pari ad almeno € 17.806.356,30, IVA esclusa.
  - D. Requisiti di capacità tecnico professionale ex art. 83 comma 1 lett. c) del Codice
    - i. produzione di un elenco, riferito agli ultimi tre esercizi chiusi alla data di pubblicazione del bando, dei principali servizi eseguiti presso Strutture Sanitarie pubbliche o private;
    - ii. un fatturato specifico per il settore di attività oggetto di gara (servizi di ossigenoterapia), realizzato cumulativamente nel triennio antecedente alla data di pubblicazione del bando (2014-2016), pari o superiore all'importo di € 8.698.279,73 per il lotto 1 e di € 4.656.487,50 per il lotto 2, il tutto IVA esclusa, comprovabile su richiesta della Amministrazione, da copia conforme dei bilanci o loro estratti oppure copia conforme all'originale delle dichiarazioni IVA o Modello Unico degli ultimi tre esercizi e dall'elenco delle forniture da allegarsi alla documentazione di gara. Nel caso di presentazione di offerta per entrambi i lotti oggetto di affidamento l'importo di fatturato specifico minimo dovrà essere in ogni caso pari ad almeno € 13.354.767,23, IVA esclusa. Tali importi, pari al 75% del valore triennale dell'appalto, sono da considerarsi proporzionati e congrui ai fini della valutazione.
2. Nel caso di partecipazione alla gara di concorrenti con idoneità plurisoggettiva e di Consorzi:

- a) i requisiti di ordine generale di cui alla lettera A e i requisiti di idoneità professionale di cui alla lettera B, devono essere posseduti da ciascun soggetto partecipante al raggruppamento o, in caso di Consorzio, da tutti i consorziati che partecipano alla gara;
  - b) il requisito relativo al fatturato realizzato cumulativamente negli ultimi tre esercizi di cui alla lettera D punto ii, deve essere posseduto cumulativamente per il 100% dall'intero raggruppamento, Consorzio, GEIE o dalle imprese aderenti al contratto di rete nel suo complesso; detto requisito deve essere posseduto per almeno il 70% dal soggetto mandatario/consorzio, mentre la restante percentuale deve essere posseduta cumulativamente dalle mandanti o dalle altre imprese consorziate;
  - c) i requisiti di capacità tecnico professionale di cui alla precedente lettera D punto i, devono essere posseduti dal soggetto capogruppo mandatario indicato come tale, nel caso di Raggruppamento non ancora costituito o, in caso di Consorzio, da uno dei soggetti consorziati indicati come esecutori dell'appalto.
3. Nel caso di partecipazione alla gara di soggetti di cui all'art. 45, comma 2, lettere b) e c) del Codice:
- a) i requisiti di ordine generale, e le altre condizioni di partecipazione, devono essere possedute dal consorzio e dai soggetti consorziati indicati come esecutori dell'appalto;
  - b) in relazione ai requisiti di capacità economica finanziaria e tecnico organizzativa, si applicano le disposizioni normative di cui all'art. 83 del Codice.
4. Ai sensi dell'art. 89 del Codice, il concorrente, singolo o consorziato o raggruppato o aggregato in rete in possesso dei requisiti generali di cui all'art. 80 del Codice, può soddisfare la richiesta relativa al possesso dei requisiti di capacità economica finanziaria e di capacità tecnico professionale, utilizzando l'istituto dell'avvalimento. A tal fine il concorrente deve presentare la documentazione prevista dall'art. 89, comma 1 del Codice e rispettare, scrupolosamente, le prescrizioni di cui ai commi successivi del medesimo articolo.
5. E' fatto divieto ai concorrenti, ai sensi dell'art. 48, comma 7, del Codice, di partecipare alla gara in forma individuale e contemporaneamente in forma associata ovvero di partecipare in più di un RTI, Consorzio o aggregazione di soggetti, pena l'esclusione dalla gara, del soggetto medesimo e del RTI, Consorzi o aggregazioni ai quali il soggetto partecipa. I consorzi stabili sono tenuti a indicare in sede di offerta per quali consorziati concorrono; a questi ultimi è fatto divieto di partecipare, in qualsiasi altra forma, alla medesima gara; in caso di violazione sono esclusi dalla gara sia il consorzio sia il consorziato. È vietata la partecipazione a più di un consorzio stabile.
6. Gli operatori economici aventi sede, residenza o domicilio nei Paesi inseriti nelle cosiddette *black list* di cui al decreto del Ministro delle Finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell'Economia e delle Finanze del 21 novembre 2001 devono essere in possesso, pena l'esclusione dalla gara, dell'autorizzazione in corso di validità, rilasciata ai sensi del decreto del Ministro dell'Economia e delle Finanze del 14 dicembre 2010 ai sensi dell'art. 37 del decreto legge 3 maggio 2010, n. 78, come convertito dalla legge 30 luglio 2010, n. 122.
7. Ai sensi dell'art. 80, comma 5, lettera m), del Codice, sono esclusi dalla gara gli operatori economici che si trovino, rispetto ad altro partecipante alla gara, in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 c.c. o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale.

#### **Art. 12 – Sottoscrizione della documentazione**

1. Tutta la documentazione che necessita di una sottoscrizione da parte del concorrente, deve essere datata e sottoscritta con firma leggibile per esteso dal rappresentante legale o da altro soggetto dotato del potere di impegnare contrattualmente il concorrente, nello specifico:
  - a) da amministratore munito del potere di legale rappresentanza, se trattasi di società di capitali, società cooperative, o consorzi;

- b) da procuratore generale o speciale ai sensi dell'art. 2209 e segg. c.c. In tal caso, va allegata copia conforme all'originale della relativa procura nella BUSTA A - Documentazione amministrativa;
  - c) dall'istitutore ai sensi dell'art. 2209 e segg. C.C. In tal caso, è sufficiente l'indicazione dei poteri all'interno della Certificazione del Registro delle Imprese;
  - d) in caso di RTI costituito, dal rappresentante (ovvero da procuratore del rappresentante, munito di procura notarile) dell'Impresa mandataria/capofila;
  - e) in caso di Consorzio ordinario costituito, dal rappresentante (ovvero da procuratore del rappresentante, munito di procura notarile) del Consorzio stesso;
  - f) in caso di RTI o Consorzio ordinario costituendo, dai rappresentanti (ovvero da procuratori dei rappresentanti, muniti di procura notarile) di tutte le Imprese raggruppande/consorziande.
2. In caso di concorrenti non stabiliti in Italia, la documentazione deve essere prodotta in modalità idonea equivalente, secondo la legislazione dello Stato di appartenenza.
3. Tutta la documentazione da produrre deve essere redatta in lingua italiana o, se in lingua straniera, deve essere corredata da traduzione giurata in lingua italiana. In caso di contrasto tra testo in lingua straniera e testo in lingua italiana, prevale la versione in lingua italiana, essendo a rischio del concorrente assicurare la fedeltà della traduzione.

#### **Art. 13 – Avvalimento**

1. L'avvalimento è ammesso, per ciascuno dei lotti interessati, nei limiti e secondo le modalità e condizioni di cui all'art. 89 del Codice.
2. Ai sensi dell'art. 89, comma 1, del Codice è consentito l'avvalimento anche tra operatori facenti parte dello stesso raggruppamento/Consorzio.
3. Qualora, ai sensi dell'art. 89, comma 7 del Codice, il soggetto partecipante alla gara si avvalga dei requisiti di un altro soggetto, non è consentito, in relazione al presente appalto, a pena di esclusione, che della stessa impresa ausiliaria si avvalga più di un partecipante, nonché che partecipino al presente appalto sia l'impresa ausiliaria che l'impresa ausiliata.
4. Il concorrente dovrà allegare alla domanda di partecipazione, in originale o copia autentica, ai sensi dell'art. 89 comma 1, il contratto (Elaborato N) in virtù del quale l'impresa ausiliaria si obbliga nei confronti del concorrente a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto.
5. Il concorrente dovrà inoltre allegare alla domanda di partecipazione una dichiarazione sottoscritta dall'impresa ausiliaria con cui quest'ultima si obbliga verso il concorrente e verso la stazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto, relativamente ad ogni specifico lotto di interesse, le risorse necessarie di cui è carente il concorrente.
6. Ai sensi dell'art. 89 del Codice, in relazione alle prestazioni oggetto dell'appalto, il concorrente e l'impresa ausiliaria sono responsabili in solido nei confronti dell'Amministrazione. Ogni concorrente può avvalersi di una sola impresa ausiliaria per ciascun requisito. A pena di esclusione, non è consentito che più ditte concorrenti si avvalgano dei requisiti di una stessa impresa ausiliaria e che partecipino sia l'impresa ausiliaria sia quella che si avvale dei requisiti.

#### **Art. 14 – Subappalto**

1. Ai sensi dell'art. 105 del Codice, è ammessa la facoltà, per ogni lotto per il quale si concorre, di affidare in subappalto le prestazioni oggetto del contratto, previa autorizzazione dell'Amministrazione, purché:
  - a) il concorrente indichi all'atto dell'offerta le parti del servizio che intende subappaltare o concedere in cottimo, nonché la terna di subappaltatori di cui intenda eventualmente avvalersi così come disposto all'art.105, comma 6 del Codice. In mancanza di tali indicazioni, il subappalto è vietato;

- b) il concorrente dimostri l'assenza, in capo ai subappaltatori, dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del Codice.
2. Si precisa che la quota percentuale subappaltabile deve essere contenuta entro il limite massimo del 30% dell'importo contrattuale complessivo, secondo le disposizioni dell'art. 105, comma 2, del Codice.
  3. L'Autorità procederà al pagamento diretto del subappaltatore solo nelle ipotesi indicate dall'art. 105, comma 13 del Codice.

**Art. 15 – Registrazione al sistema AVCPass**

1. La verifica del possesso dei requisiti di carattere generale, tecnico-organizzativo ed economico-finanziario, secondo il combinato disposto di cui agli artt. 81 e 216 comma 13 del Codice, è effettuata acquisendo la documentazione comprovante, attraverso la Banca dati nazionale dei contratti pubblici.
2. Tutti i soggetti interessati a partecipare alla presente procedura devono obbligatoriamente registrarsi al sistema AVCPass accedendo all'apposito (Servizi ad accesso riservato AVCPASS Operatore economico) link: [www.avcp.it/portal/public/classic/Servizi/ServiziOnline/AVCpass](http://www.avcp.it/portal/public/classic/Servizi/ServiziOnline/AVCpass) e acquisire il relativo "PASSOE", di cui all'art. 2, comma 3 lett b. della Deliberazione ANAC 157/2016, da inserire nella busta contenente la documentazione amministrativa. Al fine del rilascio del suddetto PASSOE, deve essere in possesso dell'indirizzo PEC sia il concorrente sia l'amministratore/legale rappresentante.
3. La documentazione a comprova del possesso dei requisiti di carattere tecnico-organizzativo ed economico-finanziario, che sono nell'esclusiva disponibilità del concorrente, è inserita nel sistema direttamente dall'operatore economico, secondo quanto disposto dall'art. 6, comma 4 della Deliberazione ANAC 157/2016.
4. Nel caso di raggruppamento, aggregazione e consorzio, il PASSOE deve essere acquisito per ciascun componente il gruppo.
5. Nel caso di ricorso all'avvalimento, la predetta documentazione deve essere acquisita anche per l'impresa ausiliaria.

**SEZIONE III – DOCUMENTAZIONE**

**Art. 16 – Documento di gara unico europeo (DGUE)**

1. Al fine della partecipazione alla presente procedura d'appalto, il concorrente allega, a pena di esclusione, il documento di gara unico europeo (DGUE), ai sensi dell'art. 85 del Codice e secondo le disposizioni del Regolamento di esecuzione (UE) 2016/7 della Commissione del 5 gennaio 2016 e della Circolare del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 18 luglio 2016, n. 3 (GU n. 174 del 27.07.2016), "Linee guida per la compilazione del modello di formulario di Documento di gara unico europeo (DGUE) approvato dal Regolamento di esecuzione (UE) 2016/7 della Commissione del 5 gennaio 2016".
2. Attraverso il DGUE il concorrente attesta di:
  - a) non trovarsi in una delle situazioni di cui all'art. 80 del Codice;
  - b) soddisfare i criteri di selezione ex art. 83 del Codice.
3. Il concorrente, nelle more di poter utilizzare sistemi informativi armonizzati alla normativa italiana, compila il modello DGUE, secondo lo schema di cui all'Elaborato I del presente disciplinare, quale autodichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.
4. In caso di partecipazione in forma singola, deve essere compilato un solo DGUE a firma del legale rappresentante o persona munita di comprovati poteri di firma.
5. In caso di partecipazione sotto forma di raggruppamento, comprese le associazioni temporanee (RTI), dev'essere presentato, per ciascuno degli operatori economici partecipanti, un DGUE distinto contenente le informazioni richieste dalle parti da II a VI e firmato dal legale rappresentante o da persona munita di comprovati poteri di firma.

4. In caso di partecipazione di consorzi di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) e c), del Codice, il DGUE è compilato, separatamente, dal consorzio e dalle consorziate esecutrici ivi indicate. Pertanto, nel modello di formulario deve essere indicata la denominazione degli operatori economici facente parte del consorzio che eseguono le prestazioni oggetto del contratto e firmato dal legale rappresentante o da persona munita di comprovati poteri di firma.
5. In caso di avvalimento, il concorrente indica la denominazione degli operatori economici di cui intende avvalersi e i requisiti oggetto di avvalimento. Le imprese ausiliarie, compilano un DGUE distinto con le informazioni richieste dalla Sezione A e B della Parte II, dalla Parte III, IV e VI. Non deve considerarsi inclusa nel DGUE la dichiarazione sottoscritta dall'impresa ausiliaria con cui quest'ultima si obbliga verso il concorrente e verso la stazione appaltante a mettere a disposizione, per tutta la durata dell'appalto, le risorse necessarie di cui è carente il concorrente. Detta dichiarazione deve essere allegata alla documentazione presentata dal concorrente, a pena di esclusione.
6. Ogni pagina del presente documento deve essere corredato di timbro della società e firma del legale rappresentante/procuratore.

#### **Art. 17 – Cauzione provvisoria**

1. L'offerta dei concorrenti deve essere corredata, a pena di esclusione, da una garanzia provvisoria, sotto forma di cauzione o di fideiussione, come definita dall'art. 93 del Codice, pari al 2% dell'importo complessivo per ciascun lotto a cui il concorrente parteciperà e più precisamente: Lotto 1 - € 231.954,13, Lotto 2 - € 124.173,00.
  2. In caso di partecipazione a più lotti, dovranno essere prestate tante, distinte ed autonome cauzioni provvisorie quanti sono i lotti cui si intende partecipare nonché tante distinte ed autonome dichiarazioni di impegno di un fideiussore a rilasciare la cauzione definitiva.
  3. La garanzia provvisoria è costituita, a scelta del concorrente:
    - a) in titoli del debito pubblico garantiti dallo Stato e depositati presso una sezione di tesoreria provinciale o presso le aziende autorizzate, a titolo di pegno, a favore dell'Amministrazione; il valore deve essere al corso del giorno del deposito;
    - b) in contanti, con versamento in favore della Regione Basilicata - codice IBAN: IT79Q0542404297000011700994. In tale caso, al fine di facilitare lo svincolo della medesima, si prega di indicare gli estremi della banca, il numero di conto corrente e codice IBAN presso cui l'Amministrazione deve restituire la cauzione provvisoria versata;
    - c) da fideiussione rilasciata da imprese bancarie o assicurative che rispondano ai requisiti di solvibilità previsti dalle leggi che ne disciplinano le rispettive attività ovvero rilasciata dagli intermediari, iscritti nell'albo di cui all'art. 106 del D.Lgs. 1 settembre 1993, n. 385, che svolgono in via esclusiva o prevalente attività di rilascio di garanzie e che sono sottoposti a revisione contabile da parte di una società di revisione iscritta nell'albo previsto dall'art. 161 del D.Lgs. 24 febbraio 1998, n. 58 e che abbiano i requisiti minimi di solvibilità richiesti dalla vigente normativa bancaria assicurativa. Gli operatori economici, prima di procedere alla sottoscrizione della polizza fideiussoria, sono tenuti a verificare che il soggetto garante sia in possesso dell'autorizzazione al rilascio di garanzie mediante accesso ai seguenti siti internet della Banca d'Italia:
      - <http://www.bancaditalia.it/compiti/vigilanza/intermediari/index.html>
      - <http://www.bancaditalia.it/compiti/vigilanza/avvisi-pub/garanzie-finanziarie/>
      - [http://www.bancaditalia.it/compiti/vigilanza/avvisi-pub/soggetti-non-legittimati/Intermediari non abilitati.pdf](http://www.bancaditalia.it/compiti/vigilanza/avvisi-pub/soggetti-non-legittimati/Intermediari_non_abilitati.pdf)
- e al seguente sito internet dell'Istituto di Vigilanza sulle Assicurazioni (IVASS):
- [http://www.ivass.it/ivass/imprese\\_jsp/HomePage.jsp](http://www.ivass.it/ivass/imprese_jsp/HomePage.jsp).

4. Solo in caso di prestazione della garanzia provvisoria in contanti o in titoli del debito pubblico, deve essere presentata anche una dichiarazione di un istituto bancario o assicurativo o altro soggetto di cui all'art. 93, comma 3, del Codice (Elaborato M), contenente l'impegno verso il concorrente a rilasciare, qualora l'offerente risultasse aggiudicatario, la garanzia fideiussoria per l'esecuzione del contratto di cui all'art. 103 del Codice in favore dell'Amministrazione.
5. In caso di prestazione della garanzia provvisoria sotto forma di fideiussione questa deve:
  - a) essere prodotta in originale o in copia autenticata, ai sensi dell' art. 18 del D.P.R. 445/2000, con espressa menzione dell'oggetto e del soggetto garantito;
  - b) avere validità per 180 (centottanta) giorni dal termine ultimo per la presentazione dell'offerta ed essere corredata dall'impegno del garante a rinnovare, su richiesta dell'Amministrazione, la garanzia per ulteriori 180 (centottanta) giorni, nel caso in cui al momento della sua scadenza non sia ancora intervenuta l'aggiudicazione. La cauzione copre la mancata sottoscrizione del contratto per fatto dell'affidatario ed è svincolata automaticamente al momento della sottoscrizione del contratto di appalto;
  - c) in caso di partecipazione alla gara di un raggruppamento temporaneo di imprese, deve riguardare ai sensi dell'art. 93, comma 1, ultimo periodo, del Codice, tutte le imprese del raggruppamento temporaneo;
  - d) qualora si riferisca a raggruppamenti temporanei, aggregazioni di imprese di rete o consorzi ordinari o GEIE, partecipanti con idoneità plurisoggettiva non ancora costituiti, essere tassativamente intestata a tutti gli operatori costituendi il raggruppamento, l'aggregazione di imprese di rete, il consorzio, il GEIE;
  - e) prevedere espressamente:
    - i. la rinuncia al beneficio della preventiva escussione del debitore principale di cui all'art. 1944 del codice civile, volendo ed intendendo restare obbligata in solido con il debitore;
    - ii. la rinuncia ad eccepire la decorrenza dei termini di cui all'art. 1957 del codice civile;
    - iii. l'operatività entro quindici giorni a semplice richiesta scritta dell'Amministrazione;
    - iv. la dichiarazione, a pena di esclusione, contenente l'impegno di un fideiussore, anche diverso da quello che ha rilasciato la garanzia provvisoria, a rilasciare, qualora l'offerente risultasse aggiudicatario, la garanzia fideiussoria in favore dell'Amministrazione per l'esecuzione del contratto di cui all'art. 103 del Codice con validità fino alla data di emissione del certificato di verifica di conformità di cui all'art. 102, comma 2, del Codice o comunque decorsi 12 (dodici) mesi dalla data di ultimazione dei servizi risultante dal relativo certificato.
6. Ai sensi dell'art. 93, comma 6, del Codice, la cauzione provvisoria è svincolata automaticamente nei confronti dell'aggiudicatario, al momento della stipula del contratto, mentre, ai sensi dell'art. 93, comma 9, del Codice, è svincolata, nei confronti degli altri concorrenti, entro trenta giorni dalla comunicazione dell'avvenuta aggiudicazione.
7. All'atto della stipulazione del contratto, l'aggiudicatario deve presentare la cauzione definitiva nella misura e nei modi previsti dall'art. 103 del Codice, svincolata ai sensi e secondo le modalità previste dal medesimo articolo.
8. L'importo della cauzione provvisoria e della cauzione definitiva è ridotto del cinquanta per cento per i concorrenti ai quali sia stata rilasciata, da organismi accreditati, la certificazione del sistema di qualità conforme alle norme europee, nonché in tutte le altre ipotesi indicate dall'art. 93, comma 7, del Codice, e per le percentuali ivi indicate.
9. In caso di partecipazione in RTI orizzontale, o consorzio ordinario di concorrenti di cui all'art. 45, comma 2, del Codice o aggregazioni di imprese di rete, il concorrente può godere del beneficio della riduzione della garanzia solo se tutte le imprese che costituiscono il raggruppamento e/o il consorzio ordinario e/o l'aggregazione di imprese di rete siano in possesso della predetta certificazione.

10. In caso di partecipazione in RTI verticale, nel caso in cui solo alcune tra le imprese che costituiscono il raggruppamento verticale siano in possesso della certificazione, il raggruppamento stesso può beneficiare di detta riduzione in ragione della parte delle prestazioni contrattuali che ciascuna impresa raggruppata e/o raggruppanda assume nella ripartizione dell'oggetto contrattuale all'interno del raggruppamento.
11. In caso di partecipazione in consorzio di cui alle lett. b) e c) dell'art. 45, comma 2, del Codice e di aggregazioni di imprese di rete con organo comune e soggettività giuridica, il concorrente può godere del beneficio della riduzione della garanzia nel caso in cui la predetta certificazione sia posseduta dal consorzio/aggregazione di imprese di rete.

#### **Art. 18 – Pagamento del contributo all'ANAC**

I concorrenti, a pena di esclusione, devono effettuare il pagamento del contributo previsto dalla Delibera ANAC n. 1377 del 21 dicembre 2016, in attuazione dell'art. 1, commi 65 e 67, della legge 23 dicembre 2005, n. 266, per un importo pari, secondo le disposizioni della suddetta deliberazione, ad € 200,00 (euro duecento/00) per il lotto 1 ed € 200,00 (euro duecento/00) per il lotto 2.

Nel caso di Raggruppamenti temporanei di concorrenti, costituiti e costituendi, il versamento dovrà essere effettuato dalla sola Impresa capogruppo mandataria.

Sul sito dell'ANAC, <http://www.avcp.it/riscossioni.html>, è possibile consultare tutte le istruzioni operative per il pagamento della contribuzione di cui al precedente punto.

### **SEZIONE IV – MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE**

#### **Art. 19 – Modalità di recapito dell'offerta**

1. Il plico contenente l'offerta e la documentazione (Busta A, Busta/e B e Busta/e C), a pena di esclusione, devono essere sigillati e devono pervenire, con qualunque mezzo, **entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 6 giugno 2017** al seguente indirizzo: Regione Basilicata - Dipartimento Stazione Unica Appaltante (SUA-RB) – Ufficio Centrale di Committenza e Soggetto Aggregatore - via Vincenzo Verrastro n. 4 - 85100 Potenza.
2. Ai fini dell'accertamento del rispetto del termine di presentazione, richiesto a pena di esclusione, fa fede unicamente il timbro dell'Ufficio Protocollo del Dipartimento Stazione Unica Appaltante (SUA-RB), riportato su entrambi i plichi, con l'attestazione del giorno e dell'ora di arrivo.
3. Si precisa che per "sigillatura" deve intendersi una chiusura ermetica recante un qualsiasi segno o impronta, apposto su materiale plastico come striscia incollata o ceralacca o piombo, tale da rendere chiusi il plico e le buste, attestare l'autenticità della chiusura originaria proveniente dal mittente, garantire l'integrità e la non manomissione dei plichi e delle buste.
4. L'inoltro della documentazione è a completo ed esclusivo rischio del concorrente, restando esclusa qualsivoglia responsabilità dell'Amministrazione ove, per disguidi postali o di altra natura oppure per qualsiasi altro motivo, i plichi non pervengano all'indirizzo di destinazione entro il termine perentorio sopra indicato.
5. L'Amministrazione non tiene conto in alcun caso dei plichi pervenuti oltre il suddetto termine di scadenza, anche per ragioni indipendenti dalla volontà del concorrente e anche se spediti prima del termine indicato. Ciò vale, altresì, per i plichi inviati a mezzo di raccomandata A/R o altro vettore, a nulla valendo la data di spedizione risultante dal timbro postale. Per tali plichi non si procede all'apertura, risultando come non consegnati e sono riconsegnati al concorrente, previa richiesta scritta.
6. Il plico deve recare, all'esterno, le informazioni relative all'operatore economico concorrente (denominazione/ragione sociale, P.IVA/codice fiscale, indirizzo sede legale, indirizzo di posta elettronica certificata) e riportare la dicitura "Contiene offerta per l'affidamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e Matera" – Scadenza offerte ore 12:00 del 6 giugno 2017.



7. Nel caso di concorrenti con idoneità plurisoggettiva (raggruppamenti temporanei di impresa, consorzio ordinario, aggregazioni tra le imprese aderenti al contratto di rete, GEIE) vanno riportati sui plichi le suddette informazioni di tutti i singoli partecipanti, già costituiti o da costituirsi.
8. La mancata indicazione sui plichi del riferimento della gara cui l'offerta è rivolta e/o l'apposizione di una indicazione totalmente errata o generica, costituiscono motivi di irricevibilità dello stesso.
9. Il plico, a pena di esclusione, deve contenere al suo interno, a seconda del numero di lotti per i quali si concorre, oltre ad una sola "Busta A-Documentazione amministrativa", altre due o quattro buste chiuse e sigillate, recanti l'intestazione del mittente, l'indicazione dell'oggetto dell'appalto e la dicitura, rispettivamente:
  - "BUSTA B – Lotto \_\_ - Offerta tecnica"
  - "BUSTA C – Lotto \_\_ - Offerta economica"
10. La mancata separazione dell'offerta economica dall'offerta tecnica, ovvero l'inserimento di elementi concernenti il prezzo in documenti non contenuti nella "BUSTA C - Offerta economica", costituisce causa di esclusione.
11. La Stazione appaltante ritiene escluse le offerte plurime, condizionate, alternative o espresse in aumento rispetto all'importo a base di gara.

**Art. 20 – Contenuto della BUSTA A – Documentazione amministrativa**

1. Nella "BUSTA A - Documentazione amministrativa" devono essere contenuti, a pena di esclusione, i seguenti documenti:
  - a) elenco della documentazione prodotta e inclusa nella medesima busta;
  - b) domanda di partecipazione, redatta secondo il modello (Elaborato H) predisposto dall'Amministrazione e corredata da una marca da bollo da € 16,00, timbrata e sottoscritta dal legale rappresentante del concorrente su ogni pagina con allegata la copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. La domanda può essere sottoscritta anche dal procuratore del legale rappresentante e, in tal caso, va allegata, a pena di esclusione, copia conforme all'originale della relativa procura. Si precisa che, nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario non ancora costituiti, la domanda deve essere sottoscritta da tutti i soggetti costituendo il raggruppamento o consorzio, a pena di esclusione. Nel caso di aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete, a pena di esclusione:
    - i. se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica, ai sensi dell'art. 3, comma 4-quater, del D.L. 10 febbraio 2009, n. 5, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 aprile 2009, n. 33, la domanda di partecipazione deve essere sottoscritta dall'operatore economico che riveste le funzioni di organo comune;
    - ii. se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma è priva di soggettività giuridica ai sensi dell'art. 3, comma 4-quater, del D.L. 10 febbraio 2009, n. 5, la domanda di partecipazione deve essere sottoscritta dall'impresa che riveste le funzioni di organo comune, nonché da ognuna delle imprese aderenti al contratto di rete che partecipano alla gara;
    - iii. se la rete è dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, ovvero, se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria, la domanda di partecipazione deve essere sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa aderente alla rete che riveste la qualifica di mandataria, ovvero, in caso di partecipazione nelle forme del raggruppamento da costituirsi, da ognuna delle imprese aderenti al contratto di rete che partecipano alla gara.
  - c) DGUE, secondo le disposizioni dell'art. 16 del presente disciplinare (Elaborato I);

- d) cauzione provvisoria, per ogni lotto per il quale si concorre, secondo le disposizioni dell'art. 17 del presente disciplinare;
  - e) modello di impegno a rilasciare la garanzia fideiussoria definitiva (Elaborato M), per ogni lotto per il quale si concorre, così come previsto dall'art. 93, comma 8 del Codice per l'esecuzione del contratto di cui all'art. 103 del Codice;
  - f) PASSOE, secondo le disposizioni dell'art. 15 del presente disciplinare;
  - g) documentazione attestante il pagamento in favore dell'ANAC, per ogni lotto per il quale si concorre, secondo le disposizioni dell'art. 18 del presente disciplinare;
  - h) Patto di Integrità (Elaborato O) siglato su ogni pagina e sottoscritto dal rappresentante legale. In caso di partecipazione da parte di RTI/Consorzi lo stesso dovrà essere timbrato e sottoscritto da tutti i legali rappresentanti delle imprese associate/consorziate incaricate dell'esecuzione della prestazione;
  - i) Schema di contratto (Elaborato P) siglato su ogni pagina e sottoscritto dal rappresentante legale. In caso di partecipazione da parte di RTI/Consorzi lo stesso dovrà essere timbrato e sottoscritto da tutti i legali rappresentanti delle imprese associate/consorziate incaricate dell'esecuzione della prestazione;
  - j) Schema di convenzione (Elaborato Q) siglato su ogni pagina e sottoscritto dal rappresentante legale. In caso di partecipazione da parte di RTI/Consorzi lo stesso dovrà essere timbrato e sottoscritto da tutti i legali rappresentanti delle imprese associate/consorziate incaricate dell'esecuzione della prestazione;
  - k) Dichiarazione sostitutiva resa ai fini del rilascio della informazione antimafia (Elaborato R) compilato dai medesimi soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs n. 159/2011 e riferita ai loro familiari conviventi e dichiarazione sostitutiva di certificato camerale contenente tutti i componenti di cui all'art. 85 del D. Lgs. n. 159/2011;
  - l) nel caso di concorrenti aventi sede, residenza o domicilio nei Paesi inseriti nelle cosiddette *black list* di cui al decreto del Ministro delle Finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell'Economia e delle Finanze del 21 novembre 2001, autorizzazione in corso di validità, rilasciata ai sensi del decreto del Ministro dell'Economia e delle Finanze del 14 dicembre 2010 ai sensi dell'art. 37 del decreto legge 3 maggio 2010, n. 78, come convertito dalla legge 30 luglio 2010, n. 122.
2. Per i concorrenti che partecipano in forma associata, si riportano, di seguito, le informazioni relative alla documentazione da inserire nella "BUSTA A - Documentazione amministrativa".
- a) per i consorzi stabili, consorzi di cooperative e di imprese artigiane:
    - i. atto costitutivo e statuto del consorzio in copia autentica, con indicazione delle imprese consorziate qualora gli stessi non siano rinvenibili mediante accesso alla banca dati della Camera di Commercio;
    - ii. dichiarazione in cui si indica il/i consorziato/ i per il quale/i il consorzio concorre alla gara; qualora il consorzio non indichi per quale/i consorziato/i concorre, si intende che lo stesso partecipa in nome e per conto proprio.
  - b) nel caso di raggruppamento temporaneo già costituito:
    - i. mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria per atto pubblico o scrittura privata autenticata, con indicazione del soggetto designato quale mandatario, nella forma prescritta, prima della data di presentazione dell'offerta;
    - ii. dichiarazione in cui si indica, ai sensi dell'art. 48, comma 4, del Codice, le parti del servizio che saranno eseguite dai singoli operatori economici raggruppati.
  - c) nel caso di consorzio ordinario o GEIE già costituito:

- i. atto costitutivo e statuto del consorzio o GEIE in copia autentica, qualora gli stessi non siano rinvenibili mediante accesso alla banca dati della Camera di Commercio, con indicazione del soggetto designato quale capogruppo;
  - ii. dichiarazione in cui si indica, ai sensi dell'art. 48, comma 4, del Codice, le parti del servizio che saranno eseguite dai singoli operatori economici consorziati.
- d) nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario o GEIE non ancora costituito:
- i. dichiarazione resa da ciascun concorrente attestante l'operatore economico al quale, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo, l'impegno, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai raggruppamenti temporanei o consorzi o GEIE, nonché le parti del servizio che saranno eseguite dai singoli operatori economici riuniti o consorziati ai sensi dell'art. 48, comma 4, del Codice.
- e) nel caso di aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete: se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica, ai sensi dell'art. 3, comma 4- quater, del decreto legge 10 febbraio 2009, n. 5:
- i. copia autentica del contratto di rete, redatto per atto pubblico o scrittura privata autenticata, con indicazione dell'organo comune che agisce in rappresentanza della rete;
  - ii. dichiarazione, sottoscritta dal legale rappresentante dell'organo comune, che indichi per quali imprese la rete concorre con il divieto di partecipare alla gara in qualsiasi altra forma;
  - iii. dichiarazione che indichi le parti del servizio che saranno eseguite dai singoli operatori economici aggregati in rete;
- f) nel caso di aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete: se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma è priva di soggettività giuridica ai sensi dell'art. 3, comma 4- quater, del decreto legge 10 febbraio 2009, n. 5:
- i. copia autentica del contratto di rete, redatto per atto pubblico o scrittura privata autenticata, recante il mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito alla impresa mandataria, con l'indicazione del soggetto designato quale mandatario e delle parti del servizio che saranno eseguite dai singoli operatori economici aggregati in rete.
- g) nel caso di aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete: se la rete è dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, ovvero, se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti:
- i. copia autentica del contratto di rete, redatto per atto pubblico o scrittura privata autenticata, con allegato il mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria, recante l'indicazione del soggetto designato quale mandatario e delle parti del servizio o che sarà eseguito dai singoli operatori economici aggregati in rete;
  - ii. o in alternativa, copia autentica del contratto di rete, redatto per atto pubblico o scrittura privata autenticata, con allegate le dichiarazioni, rese da ciascun concorrente aderente al contratto di rete, attestanti: a quale concorrente, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo; l'impegno, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente in materia con riguardo ai raggruppamenti temporanei; le parti del servizio che saranno eseguite dai singoli operatori economici aggregati in rete.
3. In caso di ricorso all'istituto dell'avvalimento, oltre alle prescrizioni di cui all'art. 16 del presente disciplinare, il concorrente deve inserire nella "BUSTA A - Documentazione amministrativa", per ogni lotto per il quale si concorre, a pena di esclusione:
- a) la dichiarazione sottoscritta dall'impresa ausiliaria con cui quest'ultima si obbliga verso il concorrente e verso la stazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente;

- b) il contratto originale (Elaborato N) o in copia autentica in virtù del quale l'impresa ausiliaria si obbliga nei confronti del concorrente a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto.

**Art. 21 – Contenuto della BUSTA B – Offerta tecnica**

1. La "BUSTA B – Offerta tecnica", da predisporre per ogni lotto per il quale si concorre, deve contenere, a pena di esclusione:
  - a) elenco della documentazione prodotta e inclusa nella medesima busta;
  - b) relazione tecnica che contenga tutte le informazioni necessarie a consentire una adeguata valutazione delle offerte da parte della commissione giudicatrice. In particolare il progetto tecnico dovrà contenere la descrizione di tutte le procedure operative inerenti lo svolgimento del servizio nonché di tutti gli elementi utili a consentire la valutazione dell'offerta secondo i criteri presenti nell'Elaborato B – Griglia criteri di valutazione. La predetta relazione tecnica, comprensiva anche di eventuali specifiche tecniche, deve essere costituita, pena l'esclusione, da non più di 100 facciate in formato A4, carattere non inferiore a 10, numero di righe per facciata non superiore a 40, redatta in lingua italiana.
2. L'offerta tecnica, a pena di esclusione, deve essere firmata e timbrata in ogni pagina e sottoscritta all'ultima pagina per esteso dal legale rappresentante dell'operatore concorrente in forma singola o del consorzio di cui all'art. 45, comma 1, lett. b) e c), del Codice, oppure dal legale rappresentate del soggetto mandatario in caso di RTI o consorzio o GEIE già costituito, oppure ancora nel caso di RTI o consorzio o GEIE o contratti di rete da costituire, deve essere sottoscritta da tutti i legali rappresentanti dei soggetti costituenti il futuro raggruppamento temporaneo o consorzio o gruppo.
3. A pena di esclusione, in ogni ipotesi di partecipazione di raggruppamento temporaneo o di consorzio ordinario, devono essere specificate, ex art. 48, comma 4, del Codice, in apposita dichiarazione inserita nella "BUSTA B – Offerta tecnica", le parti di prestazione che, in caso di aggiudicazione, saranno eseguite dai singoli soggetti raggruppati o consorziati. La mandataria in ogni caso deve eseguire le prestazioni in misura prevalente.

**Art. 22 – Contenuto della BUSTA C – Offerta economica**

1. La "BUSTA C – Schema di Offerta Economica", da compilarsi per ogni lotto per il quale si concorre, deve contenere l'offerta economica, redatta secondo lo schema riportato all'Elaborato L del presente disciplinare di gara e corredata da una marca da bollo da € 16,00.
2. L'offerta economica deve essere sottoscritta, pena l'esclusione, su ogni facciata dal legale rappresentante dell'operatore concorrente in forma singola o del consorzio di cui all'art. 45, comma 1, lett. b) e c), del Codice, oppure dal legale rappresentate del soggetto mandatario in caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario o GEIE già costituito, oppure, nel caso di raggruppamento o consorzio ordinario o GEIE, da tutti i legali rappresentanti dei soggetti costituendi il futuro raggruppamento temporaneo o consorzio o gruppo.
3. A pena di esclusione, l'offerta economica non può essere superiore all'importo previsto a base di gara per ciascun lotto, più specificamente € 11.597.706,30 per il lotto 1, € 6.208.650,00 per il lotto 2, oltre IVA come per legge.
4. L'offerta economica, a pena di esclusione, deve contenere il ribasso percentuale proposto per l'espletamento del servizio con l'indicazione di due cifre decimali dopo la virgola, chiaramente indicato in lettere e cifre. In caso di discordanza tra il ribasso percentuale espresso in cifre e quello espresso in lettere, prevale quello più favorevole all'Amministrazione.
5. L'offerta economica deve intendersi omnicomprensiva e include, comunque, tutte le spese e gli oneri che il concorrente deve sostenere per garantire una esecuzione contrattuale continuativa ed efficiente, ivi

compresi tutti i costi, le spese e gli oneri connessi all'espletamento dell'appalto e gli obblighi di previdenza, assistenza e sicurezza.

6. I prezzi di aggiudicazione si intendono fissi ed invariati per tutto il periodo di validità del contratto.
7. Nel caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti, di consorzio ordinario o di GEIE, costituiti o da costituirsi, a pena di esclusione, l'offerta economica deve specificare le parti del servizio che, in caso di aggiudicazione, saranno eseguite dai singoli operatori economici raggruppati o consorziati, con indicazione dell'importo o della percentuale del corrispettivo di competenza dei singoli soggetti.
8. L'Amministrazione valuta la congruità delle offerte ai sensi dell'art. 97 del Codice.
9. Eventuali indicazioni di prezzo o di ribasso, sia pure parziali, poste al di fuori di detta busta e la mancanza anche parziale della documentazione richiesta o redatta con modalità difformi da quelle sopra prescritte, comportano l'esclusione dalla gara.

### SEZIONE V – CRITERIO E PROCEDURA DI AGGIUDICAZIONE

#### Art. 23 – Criterio di aggiudicazione

1. Ai fini dell'aggiudicazione dell'appalto, ad ogni offerta verrà attribuito un punteggio da determinarsi in base alla seguente ripartizione:

ELEMENTO DI VALUTAZIONE	PUNTI MAX
A. Caratteristiche della fornitura	70
B. Costo del servizio	30
<b>TOTALE</b>	<b>100</b>

Il calcolo dell'offerta economicamente più vantaggiosa, di cui all'art. 95, comma 2 del Codice, verrà effettuato utilizzando la seguente formula:

$$C_{(a)} = \sum_{(i=1-n)} [W_i * V_{(a)i}]$$

dove:

$C_{(a)}$  : indice di valutazione dell'offerta (a);

n : numero totale dei requisiti;

$W_i$  : punteggio attribuito al requisito (i);

$V_{(a)i}$  : coefficiente della prestazione dell'offerta (a) rispetto al requisito (i) variabile tra zero e uno;

$\sum_{(i=1-n)}$  : sommatoria.

I coefficienti  $V_{(a)i}$  verranno determinati:

- a) per quanto riguarda gli elementi di natura qualitativa (elencati nelle tabelle che seguono, con i relativi punteggi), attraverso la media dei coefficienti attribuiti discrezionalmente dai singoli commissari; una volta terminata la procedura di attribuzione discrezionale dei coefficienti (da 0,00 a 1,00), si procederà a trasformare la media dei coefficienti attribuiti ad ogni offerta da parte di tutti i commissari in coefficienti definitivi, riportando ad uno la media più alta e proporzionando a tale media massima le medie provvisorie prima calcolate.

Si precisa altresì che al fine di non alterare i rapporti previsti nel bando di gara tra i pesi dei criteri di valutazione di natura qualitativa e quelli di natura quantitativa, se nessun concorrente ottiene, per l'intera offerta tecnica, il punteggio pari al peso complessivo massimo, è effettuata la cd. Riparametrazione dei punteggi assegnando il peso totale dell'offerta tecnica all'offerta che ha ottenuto il massimo punteggio quale somma dei punteggi dei singoli elementi e alle altre offerte un punteggio proporzionale decrescente, in modo che la miglior somma dei punteggi sia riportata al valore della somma dei pesi attribuiti all'intera offerta tecnica;

b) per quanto riguarda gli elementi di valutazione di natura quantitativa (elencati nella tabella seguente), attraverso la seguente formula:

$$V_{(a)i} = R_a / R_{max}$$

dove:

$R_a$  = valore offerto dal concorrente (a);

$R_{max}$  = valore dell'offerta più conveniente.

c) per quanto riguarda il solo elemento prezzo attraverso la seguente formula:

nel caso di  $A_i \leq A_{soglia}$ :  $C_i = X * A_i / A_{soglia}$

nel caso di  $A_i > A_{soglia}$ :  $C_i = X + (1,00 - X) * [(A_i - A_{soglia}) / (A_{max} - A_{soglia})]$

dove

$C_i$  = coefficiente attribuito al concorrente i-esimo;

$A_i$  = valore dell'offerta (ribasso) del concorrente i-esimo;

$A_{soglia}$  = media aritmetica dei valori delle offerte (ribasso sul prezzo) dei concorrenti;

$X = 0,90$ ;

$A_{max}$  = valore dell'offerta (ribasso) più conveniente.

<b>LOTTO N. 1- OSSIGENO LIQUIDO</b>	
Descrizione	Punteggio
<b>Organizzazione del servizio dal punto di vista tecnico organizzativo</b>	
<i>- Modello organizzativo (valido in ambito regionale ed extra regionale)</i>	
<i>Soluzioni migliorative sui tempi di prima consegna e installazione presso il domicilio</i>	entro 5 ore: 0 punti tra 3 e 4 ore: 1 punto meno di 3 ore: 5 punti
<i>Soluzioni migliorative sui tempi di assistenza tecnica e di manutenzione ordinaria e straordinaria</i>	entro 2 ore: 0 punti entro 1 ora: 5 punti
<i>- Qualifiche degli operatori che verranno impiegati nello svolgimento dell'appalto presso il domicilio dei pazienti</i>	
<i>Titolo di studio</i>	Media superiore: 2 punti Media inferiore: 0 punti
<i>Anni di esperienza</i>	0,2 punti/anno max 10 punti
<i>- Numero di automezzi dedicati al servizio</i>	max 5 punti
<i>- Obsolescenza media degli automezzi dedicati al servizio (calcolata dalla data d'immatricolazione)</i>	uguale o superiore a 4 anni: 0 punti inferiore a 4 anni: max 5 punti attribuiti in maniera proporzionale max 5 punti
<i>- Procedure di sanificazione delle attrezzature consegnate ai pazienti</i>	max 5 punti
<i>- Procedure adottate per garantire la qualità e la sicurezza delle forniture (ad. es. continuità in caso di scioperi o eventi atmosferici avversi)</i>	max 5 punti
<i>- Procedure operative in caso di subentro all'attuale fornitore</i>	max 2 punti

<b>LOTTO N. 1- OSSIGENO LIQUIDO</b>	
<b>Descrizione</b>	<b>Punteggio</b>
<b>Modello organizzativo di assistenza al paziente</b>	
- Procedure e modalità di addestramento del paziente all'uso delle apparecchiature fornite	max 5 punti
<b>Sistema informativo per il monitoraggio</b>	
- Modalità di registrazione della firma dell'utente/care giver al momento della consegna	max 3 punti
- Modalità di registrazione della quantità residua di ossigeno presente nel contenitore al momento del ritiro	max 5 punti
- Tipologia e numero dei report di monitoraggio prodotti in riferimento alla gestione del servizio	max 5 punti
- Software gestionale del servizio (ad esempio: consegne, scadenza piano terapeutico, numero e tempi di intervento, segnalazioni da parte dell'utenza con data, orario e carattere d'urgenza, possibilità di integrare informazioni nel sistema gestionale da parte della ASL)	max 4 punti
<b>Materiali di consumo</b>	
- Varietà delle tipologie e delle misure disponibili	max 4 punti

<b>LOTTO N. 2- CONCENTRATORI</b>	
<b>Descrizione</b>	<b>Punteggio</b>
<b>Organizzazione del servizio dal punto di vista tecnico organizzativo</b>	
- Modello organizzativo (valido in ambito regionale ed extra regionale)	
Soluzioni migliorative sui tempi di prima consegna e installazione presso il domicilio	<b>entro 5 ore: 0 punti tra 3 e 4 ore: 1 punto meno di 3 ore: 5 punti</b>
Soluzioni migliorative sui tempi di assistenza tecnica e di manutenzione ordinaria e straordinaria	<b>entro 2 ore: 0 punti entro 1 ora: 5 punto</b>
- Procedure adottate per garantire la qualità e la sicurezza delle forniture (ad. es. continuità in caso di scioperi o eventi atmosferici avversi)	max 5 punti
- Procedure operative in caso di subentro all'attuale fornitore	max 2 punti
<b>Modello organizzativo di assistenza al paziente</b>	
- Procedure e modalità di addestramento del paziente all'uso delle apparecchiature fornite	max 4 punti
<b>Concentratori Portatili</b>	
Volume del dispositivo (L x H x P)	max 3 punti
Peso del dispositivo	max 3 punti
Autonomia della batteria singola nelle condizioni di erogazione di 5 litri/minuto	max 3 punti
Autonomia della batteria accessoria nelle condizioni di erogazione di 5 litri/minuto	max 3 punti
Concentrazione minima garantita di ossigeno a 2 litri/minuto	max 4 punti
Concentrazione minima garantita di ossigeno a 5 litri/minuto	max 4 punti

<b>LOTTO N. 2- CONCENTRATORI</b>	
<b>Descrizione</b>	<b>Punteggio</b>
<i>Rumorosità massima del dispositivo al settaggio di erogazione di 2 litri/minuto e misurata ad 1 metro di distanza dal dispositivo</i>	<b>max 4 punti</b>
<i>Tempo di riscaldamento</i>	<b>max 2 punti</b>
<i>Servizio di assistenza tecnica (vedasi Elaborato D)</i>	<b>max 3 punti</b>
<b>Concentratori Stazionari</b>	
<i>Volume del dispositivo (L x H x P)</i>	<b>max 2 punti</b>
<i>Peso del dispositivo</i>	<b>max 2 punti</b>
<i>Concentrazione minima garantita di ossigeno a 2 litri/minuto</i>	<b>max 4 punti</b>
<i>Concentrazione minima garantita di ossigeno a 5 litri/minuto</i>	<b>max 4 punti</b>
<i>Rumorosità massima del dispositivo al settaggio di erogazione di 2 litri/minuto e misurata ad 1 metro di distanza dal dispositivo</i>	<b>max 4 punti</b>
<i>Tempo di riscaldamento</i>	<b>max 1 punti</b>
<i>Servizio di assistenza tecnica (vedasi Elaborato D)</i>	<b>max 3 punti</b>

#### **Art. 24 – Operazioni di gara**

1. La prima seduta pubblica per l'apertura dei plichi, aperta ai soli rappresentanti degli operatori economici partecipanti alla gara o a persone munite di delega, nella misura di un rappresentante per raggruppamento, è fissata per le ore **10:00 del giorno 20 giugno 2017** presso la sede della Regione Basilicata - Dipartimento Stazione Unica Appaltante (SUA-RB), sita in via Vincenzo Verrastro n. 4 - Potenza.
2. Le date delle successive sedute di gara pubbliche, ivi comprese le eventuali variazioni, saranno pubblicate con congruo anticipo sul profilo dell'Amministrazione, raggiungibile al link <http://siab.regione.basilicata.it/PortaleAppalti> e avranno valore di notifica agli effetti di legge.
3. Le varie fasi procedurali della gara sono espletate ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 31, comma 3, e 77, comma 1, del Codice.
4. Sulla base della documentazione contenuta nella "BUSTA A - Documentazione amministrativa", nella prima seduta pubblica, il Seggio di gara procede:
  - a) a verificare la tempestività dell'arrivo dei plichi inviati dai concorrenti, della loro integrità, della completezza e della correttezza formale della documentazione amministrativa;
  - b) a verificare che i consorziati, per conto dei quali i consorzi di cui all'art. 45, comma 2, lettere b) e c), del Codice concorrono, non abbiano presentato offerta in qualsiasi altra forma e, in caso positivo, a escludere dalla gara il consorzio e il consorziato;
  - c) a verificare che nessuno dei concorrenti partecipi in più di un raggruppamento temporaneo, GEIE, aggregazione di imprese di rete o consorzi ordinari, ovvero anche in forma individuale qualora gli stessi abbiano partecipato alla gara medesima in raggruppamento, aggregazione o consorzio ordinario di concorrenti e in caso positivo ad escluderli dalla gara;
  - d) a escludere dalla gara i concorrenti che non soddisfino le condizioni di partecipazione stabilite dal Codice e dalle altre disposizioni di legge vigenti;
  - e) a richiedere, in caso di mancanza, incompletezza e ogni altra irregolarità essenziale della documentazione amministrativa, le necessarie integrazioni e chiarimenti, ai sensi dell'art. 83, comma 9, del Codice e secondo quanto previsto dall'art. 27 del presente disciplinare;
  - f) ai sensi dell'art. 85, comma 5, del Codice, il presidente del seggio di gara può chiedere ai concorrenti in qualsiasi momento, nel corso della procedura, di presentare tutti i documenti complementari o parte di essi qualora tale circostanza sia necessaria per assicurare il corretto svolgimento della procedura. All'esito di tali verifiche si procede all'esclusione dalla gara dei concorrenti per i quali non risulti confermato il possesso dei requisiti.



5. In seduta pubblica il Seggio di gara procede all'apertura della "BUSTA B - Offerta tecnica", sia per il Lotto 1 che per il Lotto 2, per la verifica della presenza dei documenti richiesti dal presente disciplinare.
6. In seduta riservata, la Commissione giudicatrice procede all'esame dei contenuti dei documenti presentati, con l'attribuzione dei punteggi relativi all'offerta tecnica, secondo i criteri e le modalità descritte al precedente art. 23.
7. Al termine dell'operazione di valutazione delle offerte tecniche, in seduta pubblica, la Commissione comunica i punteggi attribuiti alle offerte tecniche ammesse e procede, in seguito, all'apertura delle buste contenenti le offerte economiche, sia per il Lotto 1 che per il Lotto 2, dando lettura dei ribassi offerti.
8. Nella medesima seduta o in seduta pubblica successiva, la Commissione procede alla valutazione delle offerte economiche secondo i criteri e le modalità descritti all'art. 23 del presente disciplinare e all'attribuzione dei punteggi complessivi.
9. Qualora la Commissione accerti, sulla base di univoci elementi, che vi siano offerte non formulate autonomamente, ovvero imputabili a un unico centro decisionale, procede a informarne il Responsabile del procedimento ex art. 31 comma 14, del Codice ai fini dell'esclusione dei concorrenti per i quali è accertata tale condizione. In tal caso, se necessario, la Commissione provvede a ricalcolare i punteggi già attribuiti alle singole offerte, senza modificare i giudizi già espressi.
10. All'esito delle operazioni di cui ai punti precedenti, la Commissione provvede alla formazione della graduatoria provvisoria di gara.
11. Il responsabile del procedimento, in caso di esclusioni per false dichiarazioni o falsa documentazione, dispone l'eventuale escussione della garanzia provvisoria e predispone l'eventuale segnalazione del fatto all'ANAC, ai fini dell'inserimento dei dati nel casellario informatico delle imprese e dell'applicazione delle norme vigenti in materia di dichiarazioni non veritiere.
12. La valutazione della congruità dell'offerta, ai sensi dell'art. 97, comma 3, del Codice, è effettuata dal responsabile del procedimento unitamente alla Commissione di gara per quelle offerte in cui sia il punteggio relativo al prezzo, che la somma dei punteggi relativi agli altri elementi di valutazione siano entrambi pari o superiori ai quattro quinti dei corrispondenti punti massimi previsti.
13. Nel caso di offerte con uguale punteggio, l'aggiudicazione avviene in favore dell'offerta che presenta il maggior punteggio nell'offerta tecnica.
14. Qualora, anche i punteggi attribuiti all'offerta tecnica dovessero risultare uguali, l'aggiudicatario è individuato mediante sorteggio in seduta pubblica.
15. All'esito delle operazioni di cui sopra, la Commissione redige la graduatoria definitiva e la trasmette al responsabile del procedimento al fine della formulazione della proposta di aggiudicazione.

#### **Art. 25 – Verifica dell'anomalia delle offerte**

1. La verifica delle offerte anormalmente basse avviene nel rispetto delle condizioni di cui all'art. 97 del Codice, attraverso la seguente procedura:
  - a) si richiede per iscritto all'offerente di presentare le giustificazioni. La richiesta può indicare le componenti specifiche dell'offerta ritenute anormalmente basse e invitare l'offerente a fornire tutte le giustificazioni che ritenga utili;
  - b) si assegna all'offerente un termine non inferiore a 15 giorni dal ricevimento della richiesta per la presentazione, in forma scritta, delle giustificazioni;
  - c) il responsabile del procedimento, unitamente alla Commissione, esamina gli elementi costitutivi dell'offerta, tenendo conto delle giustificazioni fornite dal concorrente e comunicando allo stesso anche la data fissata per la valutazione delle giustificazioni fornite;
  - d) potrà essere esclusa l'offerta a prescindere dalle giustificazioni dell'offerente, qualora questi non presenti le giustificazioni richieste entro il termine stabilito;
  - e) verrà esclusa l'offerta che, in base all'esame degli elementi forniti con le giustificazioni risulti, nel suo complesso, inaffidabile.

**Art. 26 – Aggiudicazione definitiva e stipula del contratto**

1. L'Amministrazione provvede all'aggiudicazione previa verifica della relativa proposta. L'aggiudicazione diviene efficace dopo la verifica del possesso dei requisiti per la partecipazione alla presente procedura di gara ex artt. 80, 83 e 85, comma 5, del Codice.
2. Nel caso in cui l'appalto non possa essere aggiudicato a favore del concorrente collocato al primo posto della graduatoria provvisoria, lo stesso verrà aggiudicato al concorrente secondo classificato.
3. In caso di ulteriori impossibilità, l'appalto sarà aggiudicato al concorrente/i successivamente collocato/i nella graduatoria finale.
4. L'aggiudicatario si impegna a firmare apposita Convenzione con la Stazione Appaltante, ai fini dei singoli rapporti contrattuali con le aziende sanitarie committenti e sopportarne i relativi oneri fiscali da essa derivanti, ove dovuti.
5. La stipulazione del contratto con ognuna delle aziende sanitarie interessate è subordinata alla presentazione della garanzia fideiussoria, bancaria o assicurativa, ai sensi dell'art. 103 del Codice, nella misura del 10% (dieci per cento) dell'importo contrattuale, IVA esclusa, ovvero delle ulteriori percentuali nelle ipotesi indicate dall'art. 103, comma 1, del Codice. L'importo della garanzia può essere ridotto nelle misure indicate dall'art. 93, comma 7, del Codice.
6. L'aggiudicatario dell'appalto deve presentarsi alla data fissata dall'Azienda Sanitaria per la stipulazione del contratto; in mancanza di presentazione nei termini stabiliti, salvo i casi di gravi impedimenti motivati e comprovati, si procederà all'incameramento della cauzione provvisoria. In tal caso, è facoltà dell'Amministrazione aggiudicare l'appalto all'impresa che risulti successivamente classificata nella graduatoria delle offerte.
7. Sono a carico dell'aggiudicatario le spese contrattuali, gli oneri fiscali nonché le spese relative alla pubblicazione del bando di gara e dell'avviso di aggiudicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana.
8. Le suddette spese vanno rimborsate alla stazione appaltante dall'aggiudicatario entro il termine di sessanta giorni dall'aggiudicazione definitiva ed efficace, ove dovute dalla normativa tempo per tempo vigente.
9. L'Amministrazione chiede tali rimborsi a mezzo PEC all'aggiudicatario con indicazione degli estremi di pubblicazione del bando, degli ordini emessi dalla G.U.R.I./Quotidiani, delle coordinate bancarie e con allegata relativa fattura.
10. In caso di mancata stipula del contratto per carenza, da parte dell'aggiudicatario, dei requisiti di partecipazione richiesti, si procederà all'incameramento della cauzione provvisoria.
11. E' vietata la cessione totale o parziale del contratto.

**Art. 27 – Soccorso istruttorio**

1. Le carenze di qualsiasi elemento formale e, in particolare, la mancanza, l'incompletezza e ogni altra irregolarità essenziale dei documenti da inserire nella "BUSTA A - Documentazione amministrativa", con esclusione di quelle afferenti l'offerta tecnica ed economica, potranno essere sanate ai sensi dell'art. 83, comma 9, del Codice, per ogni lotto per il quale si concorre, dietro pagamento in favore dell'Amministrazione della sanzione pecuniaria stabilita nella stessa misura di € **5.000,00 (euro cinquemila/00)** sia per quanto riguarda il lotto 1 che per quanto riguarda il lotto 2. La sanzione è dovuta esclusivamente in caso di regolarizzazione.
2. Ai fini della sanatoria di cui sopra, l'Amministrazione assegna al concorrente un termine di 10 giorni perché siano rese, integrate o regolarizzate le dichiarazioni necessarie, indicandone il contenuto e i soggetti che le devono rendere, da presentare contestualmente al documento comprovante l'avvenuto pagamento della sanzione, a pena di esclusione.

3. In caso di inutile decorso del suddetto termine, l'Amministrazione procede all'esclusione del concorrente dalla gara.
4. Nei casi di irregolarità formali, ovvero di mancanza o incompletezza di dichiarazioni non essenziali, l'Amministrazione ne richiede comunque la regolarizzazione con la procedura di cui sopra, ma senza applicazione di alcuna sanzione.

**Art. 28 – Ulteriori disposizioni**

1. Il personale è assunto dall'Appaltatore nel rispetto del C.C.N.L. della categoria ed è assicurato secondo le norme di legge.
2. L'Amministrazione può procedere all'aggiudicazione della gara anche in presenza di una sola offerta valida, sempre che sia ritenuta congrua e conveniente ai sensi dell'art. 97, comma 3, del Codice.
3. È facoltà dell'Amministrazione di non procedere all'aggiudicazione della gara qualora nessuna offerta risulti conveniente o idonea in relazione all'oggetto del contratto o, se aggiudicata, di non stipulare il contratto d'appalto.
4. L'offerta vincola il concorrente per 180 (centottanta) giorni dal termine indicato nel bando per la scadenza della presentazione dell'offerta. Nel caso in cui, alla data di scadenza della validità delle offerte, le operazioni di gara siano ancora in corso, l'Amministrazione può richiedere agli offerenti, ai sensi dell'art. 32, comma 4, del Codice, di confermare, con dichiarazione sottoscritta dal legale rappresentante, la validità dell'offerta sino alla data che sarà indicata dalla medesima Amministrazione e di produrre un apposito documento attestante la validità della garanzia provvisoria prestata in sede di gara fino alla medesima data.
5. Fatto salvo l'esercizio dei poteri di autotutela nei casi consentiti dalle norme vigenti e l'ipotesi di differimento espressamente concordata con l'aggiudicatario, il contratto di appalto è stipulato nel termine di 60 giorni che decorre dalla data in cui l'aggiudicazione è divenuta efficace ai sensi dell'art. 32, comma 7, del Codice e, comunque, non prima di trentacinque giorni dall'invio dell'ultima delle comunicazioni del provvedimento di aggiudicazione, ai sensi dell'art. 32, comma 9, del Codice.
6. La stipulazione del contratto è, comunque, subordinata al positivo esito delle procedure previste dalla normativa vigente in materia di lotta alla mafia ed al controllo del possesso dei requisiti prescritti.
7. Nei casi indicati all'art. 110, comma 1 del Codice, l'Amministrazione provvederà a interpellare progressivamente i soggetti che hanno partecipato alla presente procedura di gara, risultanti dalla relativa graduatoria, al fine di stipulare un nuovo contratto alle medesime condizioni già proposte dall'originario aggiudicatario in sede di offerta, così come disposto dall'art. 110, comma 2 del Codice.

**Art. 29 – Definizione delle controversie**

1. Tutte le controversie derivanti da contratto sono deferite alla competenza del Foro di Potenza, rimanendo esclusa la competenza arbitrale.

**Art. 30 – Trattamento dei dati personali e accesso agli atti**

1. I dati raccolti sono trattati, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, esclusivamente nell'ambito della gara regolata dal presente disciplinare.
2. Con l'invio e la sottoscrizione della domanda di partecipazione, i concorrenti esprimono, pertanto, il loro consenso al predetto trattamento.
3. In ogni caso, l'accesso ai documenti contenenti le offerte dei concorrenti e l'eventuale procedimento di verifica dell'anomalia dell'offerta è consentito solo dopo l'approvazione dell'aggiudicazione.



**REGIONE BASILICATA**

**ELABORATO A**

**CAPITOLATO TECNICO**

**PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI  
OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE, PER ASSISTITI RESIDENTI NEI TERRITORI  
DELLE AZIENDE SANITARIE LOCALI DI POTENZA E MATERA**



## INDICE

### ***Titolo I – CONFIGURAZIONE E CARATTERISTICHE TECNICO-OPERATIVE E FUNZIONALI MINIME***

- Art. 1 - Oggetto della fornitura e base d'asta*
- Art. 2 - Terminologie*
- Art. 3 - Territorio delle Aziende Sanitarie Locali*
- Art. 4 - Fabbisogni previsionali*
- Art. 5 - Obiettivi del servizio di Ossigenoterapia Domiciliare con ossigeno liquido*
- Art. 6 - Caratteristiche del servizio di Ossigenoterapia Domiciliare con ossigeno liquido*
- Art. 7 - Servizio di Ossigenoterapia Domiciliare con concentratore di ossigeno*
- Art. 8 - Descrizione del servizio*

### ***Titolo II –NORME COMUNI***

- Art. 9 - Ripartizione competenze tra Stazione Unica Appaltante Regione Basilicata (SUA-RB) e singole Aziende Sanitarie*
- Art. 10 - Obblighi in materia di sicurezza*
- Art. 11 - Garanzia contrattuale per la stipula del contratto*
- Art. 12 - Durata della fornitura*
- Art. 13 - Stipulazione del contratto*
- Art. 14 -Spese contrattuali ed oneri diversi*
- Art. 15 - Controllo sulla esecuzione del contratto*
- Art. 16 - Direzione dell'esecuzione del contratto*
- Art. 17 - Periodo di prova*
- Art. 18 - Prezzo della fornitura*
- Art. 19 - Verifiche e controlli nell'esecuzione del contratto*
- Art. 20 - Sospensione della fornitura*
- Art. 21 - Rispetto D.lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i.*
- Art. 22 - Divieto di cessione del contratto e subappalto*
- Art. 23 - Tracciabilità dei flussi finanziari*
- Art. 24 - Fatturazioni e modalità di pagamento*
- Art. 25 - Cessione dei crediti*
- Art. 26 - Penalità*
- Art. 27 - Assicurazioni ed obblighi della Ditta*
- Art. 28 - Riservatezza*
- Art. 29 - Vicende soggettive dell'esecuzione del contratto*
- Art. 30 - Risoluzione del contratto*
- Art. 31 - Recesso*
- Art. 32 - Ricorso a prestazione di terzi*
- Art. 33 - Controversie - Foro competente*
- Art. 34 - Norma di rinvio*



## **TITOLO 1: CONFIGURAZIONE E CARATTERISTICHE TECNICO-OPERATIVE E FUNZIONALI MINIME**

### **Art. 1 . –Oggetto della fornitura e base d’asta**

Il presente capitolato disciplina il contratto di affidamento della fornitura del servizio di ossigenoterapia domiciliare destinato agli assistiti residenti nel territorio delle Aziende Sanitarie Locali della Regione Basilicata.

In considerazione dell’obiettivo di incentivare l’utilizzo dei concentratori, diversi pazienti attualmente in terapia con ossigeno liquido potranno essere indirizzati verso l’uso del concentratore.

Al fine di mantenere livelli qualitativi adeguati dell’assistenza, ottimizzando la sostenibilità economica del sistema, la tipologia di erogazione con concentratore di ossigeno può essere impiegata a livello domiciliare, in determinati scenari clinici, sostituendo, ove possibile, a giudizio del clinico competente, l’attuale modalità di trattamento con ossigeno liquido. Inoltre l’utilizzo dei concentratori portatili, dotati di batterie ricaricabili, faciliterà gli spostamenti del paziente che potrà utilizzare con maggiore tranquillità l’ossigenoterapia durante la deambulazione, proprio ai fini riabilitativi, e durante eventuali spostamenti in aereo.

La scelta, da parte del clinico prescrittore, della tipologia di erogazione dell’ossigeno terrà conto di vari fattori: l’appropriatezza prescrittiva, le condizioni cliniche del paziente, il contesto in cui egli è inserito e l’effettiva aderenza alla terapia, alla luce delle valutazioni di costo/efficacia dei vari dispositivi di erogazione.

Su richiesta, la fornitura di ossigeno liquido in contenitori, con relative unità portatili, e i concentratori fissi e portatili, dovrà essere effettuata anche ai Reparti Ospedalieri (Pneumologia, Fisiopatologia respiratoria, etc.) e alle Strutture Territoriali Pneumologiche.

Come meglio specificato nel presente Capitolato Tecnico, i prodotti e, in generale, le prestazioni contrattuali dovranno essere conformi a tutte le norme legislative e regolamentari applicabili, siano esse di carattere generale, in particolare quelle di carattere tecnico e di sicurezza, anche sopravvenute alla stipula dei contratti di fornitura, nonché alle specifiche caratteristiche minime del presente Capitolato Tecnico

A tutti gli effetti, l’effettuazione della fornitura oggetto del presente capitolato tecnico è da considerarsi quale servizio di pubblica necessità (artt. 340-359 del Codice Penale).

La gara è divisa in due lotti indivisibili – ossigeno liquido e concentratori di ossigeno (fissi e portatili) – e verranno aggiudicati in maniera distinta mediante la scelta dell’offerta economicamente più vantaggiosa.

*Determinazione della base d'asta*

		Importo unitario (iva escl.)	Quantità annue	Importo totale	
Lotto 1	Ossigeno liquido	2,15 €/m <sup>3</sup> (1.000 litri di O <sub>2</sub> )	1.798.094 m <sup>3</sup> (1)	€ 3.865.902,10	(A)
	<b>Totale base d'asta annua – Lotto 1</b>			<b>€ 3.865.902,10</b>	<b>(B)</b>
	<b>Totale base d'asta complessiva (4 anni) – Lotto1</b>			<b>€ 15.463.608,40</b>	<b>(C)=(B)*4</b>

Lotto 2	Concentratori d'ossigeno	Fissi	€ 2,00 pro die	1.260 pazienti (2)	€ 919.800,00	(D)
		Portatili	€ 2,50 pro die	1.260 pazienti (2)	€ 1.149.750,00	(E)
	<b>Totale base d'asta annua – Lotto 2</b>			<b>€ 2.069.550,00</b>	<b>(F)=(D)+(E)</b>	
	<b>Totale base d'asta complessiva (4 anni) – Lotto2</b>			<b>€ 8.278.200,00</b>	<b>(G)=(F)*4</b>	

<b>Totale base d'asta annua – Lotti 1 e 2</b>				<b>€ 5.935.452,10</b>	<b>(H)=(B)+(F)</b>
<b>Totale base d'asta complessiva (4 anni) – Lotti 1 e 2</b>				<b>€ 23.741.808,40</b>	<b>(I)=(C)+(G)</b>

**Art. 2 –Terminologie**

Nel testo del presente capitolato, valgono le seguenti definizioni:

- Per **“Azienda Sanitaria”** s'intende l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (in sigla ASP) o l'Azienda Sanitaria Locale di Matera (in sigla ASM), aderenti alla gara, in sigla ASL;
- Per **“Ditta”** s'intende la Ditta aggiudicataria della fornitura.

<sup>1</sup> Il conteggio dei metri cubi di ossigeno liquido è stato calcolato considerando il numero massimo di pazienti previsti alla fine della durata del presente appalto (85% di 3.600 pazienti) ed utilizzando i quantitativi storici medi per paziente.

<sup>2</sup> Numero massimo di pazienti che si ipotizza di trattare mediante concentratori di ossigeno (35% di 3.600 pazienti).



### Art. 3 Territorio delle Aziende Sanitarie Locali

Gli operatori economici interessati alla partecipazione alla gara dovranno prendere visione delle caratteristiche orografiche dei paesi dove dovrà essere recapitata la fornitura, al fine di avere piena conoscenza delle informazioni necessarie alla preparazione della propria offerta.

### Art. 4 -Fabbisogni previsionali

La presente fornitura è basata sul principio della presupposizione in conseguenza della quale il numero degli assistiti e il fabbisogno di ossigeno sono puramente indicativi, essendo gli stessi non esattamente prevedibili in quanto subordinati a fattori variabili legati alle patologie dei singoli assistiti.

I dati indicati non costituiscono, perciò, impegno o promessa delle Aziende Sanitarie le quali non garantiscono lo stesso ammontare di attività/volumi per gli anni di vigenza del contratto.

Di conseguenza la Ditta sarà tenuta a fornire, alle condizioni economiche e tecnico-organizzative risultanti in sede di gara, solo ed esclusivamente le quantità che verranno effettivamente ordinate, senza poter avanzare alcuna eccezione o reclamo qualora le quantità ordinate, al termine della fornitura, risultassero diverse da quelle preventivabili a seguito delle informazioni fornite.

Verificandosi tale ipotesi la Ditta non potrà pretendere maggiori compensi rispetto ai prezzi indicati nell'offerta.

Si precisa che il numero dei pazienti che necessitano del servizio è indicativo; pertanto la Ditta sarà tenuta a fornirlo in relazione alle reali e contingenti necessità, senza che possa avanzare alcuna pretesa per eventuali variazioni sia in aumento sia in diminuzione nel numero degli assistiti verificatesi nel periodo di validità del contratto.

La fornitura prevede in media (consuntivo anno 2015) i seguenti fabbisogni annuali, intendendo gli stessi come presunti e, pertanto, suscettibili di incremento o diminuzione in rapporto alle effettive esigenze che si manifesteranno durante la durata contrattuale:

#### PAZIENTI IN OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE A LUNGO TERMINE

##### Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP):

▪ Assistiti in trattamento anno 2015	N.	2.100
▪ Mc di ossigeno liquido erogati nel 2015	Mc	1.326.000
▪ Contenitori di O <sub>2</sub> consegnati nel 2015	N.	50.000

##### Azienda Sanitaria Locale di Matera (ASM):

▪ Assistiti in trattamento anno 2015	N.	898
▪ Mc di ossigeno liquido erogati nel 2015	Mc	436.837
▪ Contenitori di O <sub>2</sub> consegnati nel 2015	N.	16.472

Ad oggi, sulla base del dato storico, si prevede un incremento di pazienti in ossigenoterapia pari a circa 150 pazienti/anno.

**In riferimento all'art. 1, del presente capitolato, è prevista una progressiva diminuzione della fornitura di ossigeno liquido, con corrispondente aumento della prescrizione di concentratori**





**nella misura compresa fra il 15% ed il 35% del totale dei pazienti in ossigenoterapia domiciliare, da realizzarsi in modo graduale nell'arco della durata del contratto.**

Numero pazienti in Ossigenoterapia (anno 2015)	Pazienti in terapia con ossigeno liquido	Pazienti in terapia con concentratori	Incremento totale annuo pazienti (previsione)	Numero di pazienti in terapia alla fine del periodo contrattuale di 4 anni (previsione)
3000	Min. 65% dei pazienti totali - 1950 pazienti	Max 35% dei pazienti totali - 1050 pazienti	+150	3600
	Max 85% dei pazienti totali - 2550 pazienti	Min 15% dei pazienti totali - 450 pazienti		

#### **Art. 5 Obiettivi del servizio di Ossigenoterapia Domiciliare con ossigeno liquido**

Per "Servizio di Ossigenoterapia Domiciliare con ossigeno liquido" si intende la gestione terapeutica a lungo termine, mediante somministrazione del farmaco ossigeno a flussi medio/alti, ai pazienti affetti da insufficienza respiratoria cronica, come da diagnosi, piano terapeutico o prescrizione dei centri di Pneumologia e Fisiopatologia respiratoria autorizzati, ottenuta attraverso la fornitura periodica di ossigeno terapeutico in forma liquida consegnata direttamente al domicilio dei pazienti.

Costituiscono obiettivi primari del Servizio:

- aumentare la sopravvivenza dei pazienti ipossiemici con insufficienza respiratoria cronica;
- migliorare le prestazioni e la mobilità dei pazienti e avere in tal senso una finalità riabilitativa;
- contribuire in tal modo a migliorare la qualità di vita del paziente ipossiemico con insufficienza respiratoria cronica;
- diminuire la morbilità (riacutizzazioni, episodi di scompenso, numero di giorni di degenza in ospedale e in terapia intensiva), contenendo i costi/anno dell'handicap respiratorio.

La Ditta si obbliga ad assistere su tutto il territorio nazionale, attraverso la propria rete organizzativa, eventuali assistiti che avessero necessità di trasferirsi temporaneamente in altra località della Regione Basilicata o di altra Regione rispetto alla residenza abituale, previa autorizzazione della U.O. Farmaceutica Territoriale di riferimento e/o del Centro di Pneumologia e senza oneri aggiuntivi per l'Azienda Sanitaria di residenza, anche per ciò che riguarda le spese di trasporto.

#### **Art. 6 -Caratteristiche del servizio di ossigenoterapia domiciliare con ossigeno liquido**

Il Servizio di Ossigenoterapia domiciliare deve comprendere:

- a. Fornitura di ossigeno medicinale liquido ad uso terapeutico;
- b. Servizio di call center;
- c. Formazione;
- d. Servizio di consegna e prima installazione presso il domicilio;
- e. Fornitura periodica di confezioni farmaceutiche di ossigeno terapeutico allo stato liquido in



- appositi contenitori denominati “Unità Base” e fornitura periodica di dispositivi medici e materiale di consumo ad uso accessorio, programmati in funzione della terapia;
- f. Servizio di messa a disposizione, ove previsto, di una “Unità Portatile” per garantire la mobilità al paziente secondo prescrizione medica, con obbligo di consegna all’attivazione del servizio;
  - g. Servizio di assistenza tecnica e di manutenzione ordinaria e straordinaria;
  - h. Applicativo informatico per la gestione del paziente e della fornitura di ossigeno comprendente tutti i dati richiesti del flusso informativo mensile obbligatorio;
  - i. Piano in caso di subentro

### 6.1 Caratteristiche dei prodotti e dei dispositivi da fornire

L’Ossigeno Liquido utilizzato per l’ossigenoterapia domiciliare è un gas medicinale considerato farmaco, pertanto, deve essere prodotto, distribuito e trattato in conformità al D.Lgs. 219/06 e s.m.i. e alle norme di buona distribuzione dei medicinali vigenti, contenente non meno del 99,5% V/V di ossigeno (O<sub>2</sub>) e rispondente a tutte le caratteristiche e ai saggi di purezza previsti dalla Farmacopea Ufficiale in vigore.

I Sistemi per l’erogazione di ossigeno terapeutico medicinale allo stato liquido costituiscono la terapia di elezione per i pazienti in ossigenoterapia a lungo termine con qualsiasi grado di mobilità e flusso terapeutico, garantendo lo stoccaggio di elevati volumi di ossigeno medicinale grazie alla possibilità di mantenere lo stesso allo stato liquido anziché gassoso.

I sistemi criogenici presentano un tasso di evaporazione naturale dell’ossigeno liquido contenuto, che ne rende necessaria la sostituzione anche in caso di non utilizzo (come riferimento si tenga conto indicativamente che occorre sostituire un’unità base dopo circa un mese di continuo non utilizzo).

A tal proposito si riconosce uno sfrido di ossigeno liquido pari al 5% del volume totale del contenitore.

I sistemi devono essere costituiti dai seguenti contenitori:

- n. 1 Unità Base (confezione di ossigeno medicinale con proprio A.I.C. identificativo);
- n. 1 Unità Portatile per garantire la mobilità al paziente secondo prescrizione medica.

La gamma di unità Base e Portatili deve essere composta da unità differenti per capacità, tempi di erogazione, peso, in modo da poter soddisfare le diverse esigenze dei pazienti in termini di autonomia in rapporto alla terapia, mobilità ed efficienza nella gestione dei rifornimenti periodici del farmaco.

#### 6.1.1 Unità base

L’Unità Base dovrà contenere non meno del 99,5% V/V di ossigeno (O<sub>2</sub>), e dovrà rispondere a tutte le caratteristiche e ai saggi di purezza prescritti dalla Farmacopea Ufficiale ultima edizione. Il lotto, oltre all’A.I.C., dovrà essere indicato su ogni documento di trasporto. La qualità del farmaco potrà essere accertata dall’Azienda Sanitaria mediante prelievo di campione al momento della consegna domiciliare e successiva analisi tecnica di laboratorio, da effettuarsi presso Istituti



legalmente riconosciuti, con impegno da parte del Ditta ad accettare, ad ogni effetto, la relazione di analisi conseguente.

L'Unità Base fornita a ogni paziente deve consistere in un'apparecchiatura composta da un contenitore criogenico in acciaio inox con doppia parete metallica e intercapedine sottovuoto di varia capacità (in genere compresa tra 30 e 45 litri circa, in ragione delle singole A.I.C. rilasciate da AIFA). Devono essere dotate d'indicatore di livello, equipaggiate, a richiesta, con tutti i tipi di connessione per il riempimento delle unità portatili, dotate di opportuni sistemi di gasificazione dell'ossigeno liquido tali da garantire flussi regolari da 0,25 a 6 litri al minuto e consegnate con un carrello su ruote. Per casi specifici devono poter prevedere la possibilità di erogare fino a 15 litri al minuto. Devono essere corredate di apposite etichette adesive riportanti le indicazioni per l'utilizzo in sicurezza (in italiano).

I sistemi di sicurezza devono essere costituiti da valvole di sovrappressione in conformità alle disposizioni di legge in vigore (tra cui, a titolo esemplificativo, la direttiva 35/10/UE del 16 giugno 2010, in materia di attrezzature a pressione trasportabili, recepita con D.Lgs. 78/2012) e da valvola di riempimento rapido autobloccante.

### 6.1.2 Unità portatile

I contenitori trasportabili, detti unità portatili, devono essere di diverse capacità geometrica e peso (in genere compreso tra 2 e 4 kg a pieno carico) e devono garantire un'autonomia di almeno 3-4 ore ad un flusso di 2 litri al minuto.

Devono essere realizzati in acciaio inox, con doppia parete metallica e intercapedine sottovuoto. Devono essere in grado di erogare il flusso indicato in posologia in un range compreso tra 0,25 e 6 litri al minuto.

Tutti i contenitori portatili devono essere dotati di:

- bretella per il trasporto a spalla o, se richiesto, con sistema carrello su ruote di dimensioni adeguate;
- indicatore di livello di farmaco residuo;
- indicazioni per l'utilizzo in sicurezza (in italiano);
- blocco atto a garantire le misure di sicurezza durante il travaso dall'Unità Base;
- sistema di verifica del riempimento

L'unità portatile deve essere riempita travasando l'ossigeno liquido medicinale dall'unità base direttamente da parte del paziente, in modo semplice e veloce. In questo caso si riconosce uno sfrido di ossigeno pari al 10% del volume totale del contenitore (unità base).

### Art. 7 -Servizio di Ossigenoterapia Domiciliare con concentratore di ossigeno

Per "Servizio di Ossigenoterapia Domiciliare con concentratore di ossigeno", previsto dal Nomenclatore Tariffario delle protesi ed ausili, di cui al D.M. 332/99, si intende la gestione terapeutica, mediante ossigenazione con flussi medio/bassi, dei pazienti affetti da insufficienza respiratoria cronica, come da diagnosi e prescrizione dei centri di Pneumologia e Fisiopatologia respiratoria autorizzati, ottenuta attraverso la messa a disposizione da parte della Ditta aggiudicataria di apposite apparecchiature in grado di erogare ossigeno gassoso a partire dall'aria atmosferica ambientale, direttamente al domicilio prevalente dei pazienti.



### **Costituiscono obiettivi primari del Servizio:**

- aumentare la sopravvivenza dei pazienti ipossiemici con insufficienza respiratoria cronica;
- migliorare le prestazioni e la mobilità dei pazienti e avere in tal senso una finalità riabilitativa;
- contribuire in tal modo a migliorare la qualità di vita del paziente ipossiemico con insufficienza respiratoria cronica;
- diminuire la morbilità (riacutizzazioni, episodi di scompenso, numero di giorni di degenza in ospedale e in terapia intensiva), contenendo i costi/anno dell'handicap respiratorio.

### **Il Servizio di Ossigenoterapia domiciliare deve comprendere:**

- a. servizio di call center;
- b. servizio di consegna e installazione e formazione presso il domicilio prevalente indicato dalla ASL di appartenenza;
- c. fornitura di dispositivi medici e materiale di consumo ad uso accessorio, programmati in funzione della terapia;
- d. servizio di assistenza tecnica e di manutenzione ordinaria e straordinaria
- e. piano in caso di subentro

### **7.1 Caratteristiche dei prodotti e dei dispositivi forniti**

I concentratori di ossigeno sono Dispositivi Medici conformi alle normative nazionali ed internazionali vigenti, quali la direttiva europea 93/42/CEE (recepita con D.Lgs. 46/97) e successive modifiche.

Le norme costruttive dei concentratori di ossigeno ad utilizzo domiciliare sono riferite alla norma CEI EN60601-1 (CEI 62-5) in quanto apparecchiatura elettromedicale e alla norma UNI EN ISO 8359, che è la norma specifica per concentratori di ossigeno per uso medicale.

Sono destinati a pazienti in ossigenoterapia a lungo termine con grado di mobilità e flussi medio/bassi.

I concentratori di ossigeno producono ed erogano ossigeno non medicinale, ossia secondo saggi di purezza variabili e non regolamentati dalla Farmacopea Ufficiale, mediante la separazione, compressione e concentrazione dell'ossigeno dell'aria ambiente su filtro molecolare.

Il processo di produzione ed erogazione viene alimentato da energia elettrica, il cui consumo è direttamente proporzionale al flusso di erogazione e fornita mediante collegamento ad un impianto elettrico fisso (domiciliare, automobile, etc.) o batterie ricaricabili.

Si distinguono principalmente 2 tipologie di apparecchiature.

### **Concentratori portatili o trasportabili.**

#### **Le apparecchiature dovranno avere le seguenti caratteristiche minime:**

- Flusso regolabile da 1 a 5 litri/minuto;
- Dimensioni massime (L x H x P): 12 cm x 30 cm x 25 cm e comunque il più contenute possibili;
- Autonomia batteria singola: minimo 3 ore di funzionamento al settaggio di 5 litri/minuto;
- Peso: massimo 3,5 Kg compreso la batteria singola;
- Dotazione di bretella a borsa per trasporto a spalla e batteria ricaricabile aggiuntiva per erogazione di ossigeno anche in assenza di collegamento alla rete elettrica; a richiesta dello Specialista prescrittore fornitura di carrello per trasporto su ruote;



- Concentrazione ossigeno: 90% -3%/+6% con l'impostazione di 5 litri/minuto; 95%  $\pm$  3% con l'impostazione di 2 litri/minuto;
- Rumorosità di emissione inferiore a 43 dB al settaggio di 2 litri/minuto e misurato nell'immediata prossimità del dispositivo;
- Filtri: il concentratore dovrà essere dotato di opportuni filtri antipolvere e filtri biologici, da sostituire nel corso degli interventi di manutenzione periodica a carico della ditta aggiudicataria;
- Basso tempo di riscaldamento;
- Allarme acustico e luminoso per segnalazioni di situazioni anomale;

**Intervalli di funzionamento:**

- Temperatura da 5°C a 40°C;
- Umidità da 0% a 95% senza condensa;
- Altitudine da 0 a 3.000 mt;

**Alimentazione:**

- Input AC: 100-240V, 50-60Hz (con rilevamento automatico)
- Ingresso DC: 13,5-15 VDC, 10 A
- Uscita DC: 19 VCD, 5.0 A max
- Batteria ricaricabile - tensione: 12,0-16,8 VDC

**Concentratori stazionari o fissi.**

**Le apparecchiature dovranno avere le seguenti caratteristiche minime:**

**Sicurezza:**

- Allarme alimentazione;
- Allarme di alta/bassa pressione;
- Allarme di bassa concentrazione di ossigeno;

**Altre Caratteristiche:**

- Flusso da 0,5 a 5 litri/minuto;
- Alimentazione: 220/230 V, 50/60 Hz;
- Concentrazione ossigeno: 90%  $\pm$  3% con l'impostazione di 5 litri/minuto;  
95%  $\pm$  3% con l'impostazione di 2 litri/minuto;
- Temperatura: utilizzo da +10 a +40 °C;
- Umidità da 0% a 95% senza condensa;
- Altitudine da 0 a 3.000 mt;
- Rumorosità di emissione inferiore a 40 dB al settaggio di 2 litri/minuto e misurato nell'immediata prossimità del dispositivo;
- Filtri: il concentratore dovrà essere dotato di opportuni filtri antipolvere e filtri biologici, da sostituire nel corso degli interventi di manutenzione periodica a carico della ditta aggiudicataria;
- Peso: max 25 kg;
- Dimensioni massime (L x H x P): 40 x 60 x 32 cm e comunque il più contenute possibili;



A corredo della fornitura dei concentratori la ditta fornitrice dovrà dotare il paziente di una o più bombole di ossigeno gassoso (gas medicinale compresso), atte a garantire la continuità nella somministrazione di ossigeno in caso d'interruzione nell'erogazione dell'energia elettrica o guasto del concentratore e per il tempo necessario di almeno 24 ore, al flusso prescritto.

### **Art. 8 -Descrizione del servizio**

Il "Servizio di Ossigenoterapia domiciliare" deve intendersi assunto ed eseguito con il rispetto delle condizioni minime di seguito indicate:

#### **8.1. Servizio di call center**

##### **Per ossigenoterapia domiciliare con ossigeno liquido e con concentratore di ossigeno**

La Ditta metterà a disposizione dell'Azienda Sanitaria Locale (di seguito, ASL) e degli utenti un apposito *call center* (numero verde e indirizzo di posta elettronica dedicato) con funzione di centro di ricezione e gestione degli ordinativi di fornitura/esecuzione.

Il servizio del call center dovrà essere garantito per tutti i giorni dell'anno (365), 24 ore su 24, a garanzia della tempestività delle prestazioni, tale da non ammettere sospensioni né carenza alcuna, trattandosi di terapia indispensabile, insostituibile e urgente.

Il servizio dovrà operare con modalità documentabili e tenere un registro delle chiamate con indicazione dell'ora, del giorno, del nominativo e del motivo della chiamata, oltre alle indicazioni dell'intervento effettuato.

È inoltre compito specifico del call center il trattamento e la soluzione di eventuali emergenze che dovessero essere segnalate dalle strutture aziendali di ciascuna ASL e/o direttamente dagli utenti del servizio.

La risposta dovrà avvenire tramite operatore e non tramite sistemi di segreteria, al fine di garantire in condizioni di emergenza la sicurezza di intervento tempestivo e risolutivo, vale a dire entro 2 ore dalla richiesta (12 ore nel caso di fornitura del concentratore d'ossigeno e bombole di ossigeno gassoso fatti salvi eventuali casi di emergenza che richiedano un intervento più tempestivo).

L'attività del call center dovrà far fronte, inoltre, alle seguenti esigenze:

- richieste di chiarimento sulle modalità relative alla gestione degli ordinativi;
- ricezione e smistamento degli ordinativi;
- richieste relative allo stato degli ordinativi;
- richieste di consulenza sul servizio;
- richieste di evasione urgente.

#### **8.2. Servizio di consegna e installazione presso il domicilio**

L'installazione e la messa in funzione degli apparecchi e accessori direttamente al domicilio del paziente saranno a cura e spese della Ditta. La consegna e l'installazione dovrà avvenire entro 5 (cinque) ore successive alla richiesta da parte del Servizio competente (effettuato a mezzo posta elettronica, fax o software dedicato fornito dalla Ditta), tramite personale



qualificato (adeguatamente formato ed addestrato di cui l'80% in possesso di almeno 1 anno di esperienza nella specifica attività) e facilmente identificabile attraverso un idoneo cartellino di riconoscimento. A tal proposito la Ditta dovrà fornire all'atto della sottoscrizione del contratto e comunque prima dell'avvio del servizio, l'elenco del personale, con relativa qualifica, titolo di studio ed anni di esperienza, al fine di verificare quanto dichiarato in fase di redazione dell'offerta. In caso di sostituzione del personale, che potrà avvenire soltanto con operatore di analogo profilo, la Ditta ne darà tempestiva comunicazione alla ASL.

I mezzi adibiti al servizio dovranno essere conformi alle normative vigenti in materia di trasporto di recipienti di gas compressi e liquefatti.

Il Servizio deve prevedere:

- un'analisi preliminare dei rischi e dell'idoneità dei locali, in osservanza alle normative vigenti;
- prima installazione presso il domicilio che include la formazione e l'addestramento all'utilizzo in sicurezza al paziente/care giver, con relativa consegna del materiale di supporto necessario: libretti d'istruzione per l'uso dei dispositivi, indicazione dell'Unità Operativa referente del servizio con numeri telefonici di riferimento, manuali, verbali d'installazione/intervento, informativa privacy;
- gestione del trattamento dei dati personali in conformità alle indicazioni del D.Lgs. 196/03 e successive modifiche.

La Ditta, all'atto della consegna delle apparecchiature, visionerà i locali del paziente per verificarne l'idoneità a contenere l'apparecchiatura per la terapia. Ciò in conformità a quanto previsto dalle norme vigenti.

Qualora l'abitazione dell'assistito fosse su più livelli, potranno essere concessi non più di due apparecchi (contenitori d'ossigeno liquido e/o concentratori), previa autorizzazione del competente Servizio dell'ASL.

In caso di sussistenza di condizioni di evidente pericolo, la Ditta non procederà direttamente all'installazione e ne darà immediata comunicazione al Servizio clinico dell'ASL che ha effettuato la prescrizione, che adotterà gli opportuni interventi per assicurare la continuità terapeutica.

La prescrizione/piano terapeutico specialistico deve pervenire alla Ditta con modalità tracciabili e riportare la posologia, la durata prevista del trattamento che, anche se a lungo termine, deve prevedere (per consentire la prosecuzione a carico ASL) rinnovo con rivalutazione almeno annuale, e ogni altra indicazione opportuna secondo le specifiche direttive organizzative regionali e/o locali, che ad ogni modo dovranno dettagliatamente definirsi e formalizzarsi prima dell'avvio del servizio.

La prescrizione/piano terapeutico riporta la data prevista per la rivalutazione (da intendersi annuale se non specificata). La Ditta si impegna a rendere disponibile all'ASL le scadenze dei piani terapeutici e i consumi specifici dei pazienti.

La Ditta si impegna a segnalare al servizio clinico prescrittore dell'ASL se durante la consegna il paziente stava fumando o se nell'abitazione vi erano persone che fumavano. Peraltro, in considerazione del fatto che trattasi di informazioni attinenti alla sfera privata del paziente, è ammessa la consegna da parte della Ditta del Documento di Analisi del Rischio in cui il paziente dichiara le medesime.



In ogni caso, se il paziente dovesse rifiutarsi di rilasciare la dichiarazione richiesta, le informazioni dovranno comunque essere comunicate all'ASL dalla Ditta.

### **8.3 Fornitura periodica di confezioni farmaceutiche di ossigeno terapeutico allo stato liquido in appositi contenitori denominati "Unità Base" e fornitura periodica di dispositivi medici e materiale di consumo ad uso accessorio, programmati in funzione della terapia**

#### **Per ossigenoterapia domiciliare con ossigeno liquido**

Il servizio deve prevedere, per la sua regolare esecuzione, la fornitura periodica di confezioni farmaceutiche di ossigeno terapeutico allo stato liquido, in appositi contenitori denominati "Unità Base", di cui al precedente paragrafo 6.1.1, dotate di autorizzazione all'immissione in commercio (A.I.C.) ai sensi del D.Lgs. 219/2006 e s.m.i. e del D.M. del Ministero della Salute del 29/02/2008), secondo i fabbisogni prescritti dal medico specialista.

La fornitura dovrà essere conforme alle disposizioni legislative e regolamentari vigenti, e a quanto indicato dalle direttive/circolari/comunicati AIFA o ministeriali ai fini dell'applicazione del D.Lgs. n. 219/2006 e s.m.i.

Deve essere garantito, da parte della Ditta, un adeguato servizio di pulizia e disinfezione dell'Unità Base. Ad ogni consegna periodica, su tutte le apparecchiature dovrà essere apposta una etichetta e un sigillo in plastica attestanti l'avvenuta sanificazione, o mezzi equipollenti che comunque garantiscano l'immediata verifica della stessa.

La Ditta dovrà inoltre fornire a suo carico tutto il materiale di consumo, quali cannule, maschere, tubi per ossigeno, umidificatori, etc., adatti e necessari sia per il paziente adulto sia pediatrico, secondo le indicazioni e i quantitativi contenuti nella prescrizione dello specialista, comprensivo dell'eventuale sostituzione dei presidi a causa di rotture, usura, periodica sostituzione per ragioni igienico sanitarie (secondo le indicazioni e i protocolli clinici ASL) o, qualora gli stessi risultassero insufficienti, al fine comunque di garantire sempre e con continuità una corretta erogazione della terapia. In caso di necessità, di richiesta o dietro segnalazione medica, dovranno essere forniti prodotti *latex free*.

Sono richieste almeno le seguenti quantità minime:

- n. 12 umidificatori (gorgogliatore: n. 1/mese) e, comunque, ad ogni cambio di unità;
- n. 12 cannule nasali oppure n. 4 maschere;
- n. 8 prolunghe da mt. 5 o da mt. 10 (secondo la richiesta del paziente)
- n. 8 cannule nasali per stroller (quando prescritto)

I Dispositivi Medici devono riportare il marchio CE, l'iscrizione al repertorio dei DM del Ministero della Salute ed essere conformi in tutto e per tutto quanto previsto dalla normativa vigente in materia, in particolare dalla Direttiva CEE n. 93/42 recepita con D.Lgs. 24 febbraio 1997, n. 46 e s.m.i., nonché alle direttive/circolari/comunicati del Ministero della Salute concernenti i Dispositivi Medici, ivi compresi la normativa relativa al loro corretto funzionamento ed etichettatura. Qualora la Ditta immetta nel mercato prodotti con migliori caratteristiche di rendimento e funzionalità, gli stessi dovranno essere proposti in sostituzione di quelli offerti, ferme restando le condizioni economiche pattuite. Il Fornitore sarà comunque tenuto a darne comunicazione all'ASL che ha facoltà di accettare o meno quanto proposto.





Dovranno garantirsi consegne anche fuori dal territorio ASL, sul territorio nazionale, in occasione di soggiorni periodici del paziente (località di villeggiatura, convalescenza, domicilio temporaneo, etc.).

La Ditta dovrà garantire comunque la tempestività delle forniture e la continuità terapeutica, trattandosi di terapia indispensabile, insostituibile ed urgente, tale da non ammettere sospensione e/o carenze nella terapia stessa.

L'assistito o i familiari dello stesso potranno interagire con la Ditta per le informazioni rispetto alla fruizione dell'assistenza e per tutte le eventuali variazioni rispetto alla situazione di partenza (sospensioni, ricoveri, trasferimenti, etc.). In caso di cessazione della terapia la Ditta, su segnalazione del Servizio competente dell'ASL e/o del paziente/care-giver, provvederà a propria cura e spese a ritirare l'apparecchiatura.

La Ditta è comunque tenuta a notificare prontamente al Servizio clinico dell'ASL, che ha in carico il paziente, ogni variazione significativa che possa impattare sul servizio sanitario.

In funzione del miglior rapporto costi/tempo d'intervento, il servizio domiciliare di ossigeno liquido deve prevedere il sistema di sostituzione del contenitore-base "pieno per vuoto", restando comunque a carico della Ditta eventuali quantitativi superiori derivanti dal sistema di giro consegne.

Alla Ditta, ai fini di un monitoraggio più capillare della terapia e delle consegne, potrà essere richiesta la fornitura al domicilio del paziente di sensori di carico che rilevino e registrino il livello di ossigeno contenuto nell'unità base, in quantità da concordare, in relazione al numero dei pazienti in terapia.

L'ASL si riserva in ogni tempo controlli a campione presso gli assistiti.

La Ditta, all'atto del rifornimento, dovrà avvisare il paziente per telefono prima di recarsi al suo domicilio per il ricambio del contenitore base, al fine di evitare, in ogni caso, di abbandonare il contenitore fuori dall'abitazione del paziente. Per le consegne dovranno, inoltre, essere adottate tutte le precauzioni/prescrizioni indicate dal garante della privacy per il rispetto della stessa.

### **Per ossigenoterapia domiciliare con concentratore di ossigeno**

Il Servizio deve prevedere, per la sua regolare esecuzione, la fornitura a carico della Ditta del gorgogliatore, di raccordi, prolunghe, occhiali nasali o maschere e tutti gli accessori atti ad una corretta erogazione, secondo le indicazioni e i quantitativi contenuti nella prescrizione dello specialista.

I suddetti accessori devono essere sostituiti, sempre a carico della Ditta, a causa di rotture, usura, periodica sostituzione per ragioni igienico sanitarie (secondo le indicazioni ed i protocolli clinici ASL) o qualora gli stessi risultassero insufficienti al fine comunque di garantire sempre e con continuità una corretta erogazione della terapia e comunque ad ogni cambio utente. In caso di necessità, di richiesta o dietro segnalazione medica, dovranno essere forniti prodotti *latex free*.

La fornitura del concentratore di ossigeno dovrà essere accompagnata, senza ulteriori oneri, dalla fornitura in dotazione (e successivo rifornimento) di adeguata riserva di ossigeno gassoso compresso tale da assicurare la continuazione della terapia del paziente in caso di mancanza di energia elettrica o guasti per almeno 24 h.



#### **8.4 Servizio di messa a disposizione, ove previsto, di una “Unità Portatile” per garantire la mobilità al paziente secondo prescrizione medica**

##### **Per ossigenoterapia domiciliare con ossigeno liquido**

Tutte le Unità Portatili, di cui al precedente paragrafo 6.1.2, fornite dalla Ditta, devono poter essere utilizzate dal paziente anche su mezzi di trasporto, e devono rispondere alla normativa vigente in materia.

Inoltre le apparecchiature devono essere conformi alle norme di sicurezza C.E.I. o altre norme internazionali ufficialmente riconosciute sulla sicurezza elettrica in ambiente medicale.

#### **8.5 Servizio di assistenza tecnica e di manutenzione ordinaria e straordinaria**

##### **Per ossigenoterapia domiciliare con ossigeno liquido e con concentratore di ossigeno**

L'assistito o i familiari dello stesso potranno interagire con la Ditta per le informazioni rispetto alla fruizione dell'assistenza tecnica. Il paziente sarà tenuto al corretto uso e alla buona conservazione delle apparecchiature ricevute in consegna e risponderà dei danni alle stesse provocati per incuria o dolo.

La Ditta deve consegnare al domicilio del paziente solo apparecchiature perfettamente conformi alle attuali normative in materia e loro future modifiche, in ottimo stato di manutenzione e perfettamente funzionanti.

La Ditta dovrà provvedere al collaudo, alla manutenzione periodica e alle verifiche previste dalle normative di tutte le apparecchiature e le attrezzature fornite ai pazienti, garantendo i controlli previsti dal fabbricante nel piano di manutenzione del dispositivo medico, oltre agli interventi necessari per eventuali guasti o malfunzionamenti.

La manutenzione periodica delle apparecchiature proposte dovrà altresì comprendere la verifica di sicurezza elettrica nei tempi e con le modalità previste dalle norme CEI 62.5.

La Ditta dovrà altresì verificare l'effettivo utilizzo di tutte le apparecchiature fornite ai pazienti. I pazienti che dovessero verificare personalmente o mediante persona delegata eventuali malfunzionamenti potranno chiedere la sostituzione immediata delle apparecchiature che presentassero qualche problema. **Entro 2 (due) ore dalla chiamata** sarà cura della Ditta provvedere a sostituire i contenitori di ossigeno liquido deteriorati o difettosi che si dimostrassero non più efficienti; per quanto riguarda i concentratori d'ossigeno l'intervento tecnico dovrà essere effettuato e risolto entro 12 ore fatti salvi eventuali casi di emergenza che richiedano un intervento più tempestivo. Per quanto sopra, durante il periodo di vigenza del contratto, la Ditta, con personale da esso designato, avrà in ogni momento il diritto di effettuare qualsiasi verifica riguardante l'installazione, la manutenzione, l'utilizzazione e/o la conservazione dell'apparecchio preavvertendo telefonicamente il paziente e concordando con il medesimo la data di effettuazione dell'intervento.

È fatto divieto alla Ditta di percepire compensi economici dagli utenti, fatta eccezione per le riparazioni o sostituzioni di apparecchi il cui danno sia stato causato dal cattivo utilizzo da parte del paziente stesso.

In tale evenienza la Ditta, prima di effettuare l'addebito, dovrà fare opportuna segnalazione al Servizio competente dell'ASL, per opportuna conoscenza degli interventi effettuati.

In caso di impossibilità a sostituire la parte non funzionante, il manutentore provvederà alla



sostituzione immediata con altra apparecchiatura identica. La sostituzione gratuita non si applica a guasti o rotture direttamente imputabili ad uso improprio o a gravi negligenze da parte del paziente; è fatto comunque divieto allo stesso e a persone esterne alla Ditta, di manomettere le apparecchiature date in consegna.

Il Servizio competente dell'ASL, su richiesta, riceverà dalla Ditta apposita documentazione comprovante i predetti controlli e le manutenzioni ordinarie e straordinarie praticate dai tecnici della Ditta medesima.

Deve essere inoltre fornito un adeguato servizio di pulizia e disinfezione dei sistemi a liquido/unità base e/o unità portatile e degli eventuali accessori.

Su tutte le apparecchiature dovrà essere apposta una etichetta e un sigillo in plastica attestanti l'avvenuta disinfezione o mezzi equipollenti che comunque garantiscano l'immediata verifica della stessa.

## **8.6 Applicativo informatico per la gestione del paziente e della fornitura di ossigeno comprendente tutti i dati richiesti del flusso informativo mensile obbligatorio**

### **Per ossigenoterapia domiciliare con ossigeno liquido**

La Ditta dovrà mettere a disposizione un applicativo collegabile al sistema informatico aziendale (o accessibile via web con adeguati livelli di sicurezza) per la gestione informatica dei dati riferiti all'esecuzione del servizio e comprendenti:

- scheda anagrafica del paziente completa di codice fiscale;
- dati sul trattamento iniziale;
- dati sulla consegna dell'ossigeno, delle relative apparecchiature e dei dispositivi medici;
- data di attivazione, scadenza e/o sospensione e/o rinnovo della prescrizione;
- struttura prescrivente;
- dosaggi prescritti dal medico.

Dovrà essere prevista la connessione informatica con i Servizi competenti dell'ASL per l'invio di flussi informativi mensili e annuali di carattere generale e particolare dei pazienti (numero totale dei pazienti, caratteristiche anagrafiche, elaborati statistici di consumo per paziente, etc.) e di report statistici ed amministrativi da concordare con le singole ASL dopo l'aggiudicazione del servizio.

### **8.6.1 Servizi di reportistica**

Monitoraggio e invio report relativi ai consumi di ossigeno, anche su piattaforma web, con eventuale proposta di modifica delle modalità di erogazione, per il controllo dell'appropriatezza ed aderenza della/alla prescrizione.

### **8.6.2 Trasmissione dati clinici e di compliance**

Raccolta e confronto dei dati di consumo rispetto alle prescrizioni, degli interventi tecnici.

### **8.6.3 Segnalazione consegne**

La tempestiva segnalazione all'ASL delle avvenute forniture di ossigeno liquido ai singoli



pazienti avverrà mediante registrazione in tempo reale nel database, e successivo invio di copia delle regolari bolle di consegna, recanti l'indicazione dei quantitativi corrispondenti controfirmati dal paziente e riportanti il nominativo dell'operatore che ha effettuato la consegna ed il numero di targa identificativo dell'automezzo utilizzato.

Qualora eccezionalmente si verificano sensibili e ripetute variazioni in eccesso o in difetto rispetto all'ultima prescrizione medica/piano terapeutico, il Fornitore deve anche segnalare prontamente l'evenienza al servizio clinico prescrittore che potrà, se del caso, disporre per l'adeguamento prescrittivo. In ogni caso, in difetto di formale revisione prescrittiva, il quantitativo giornaliero prescritto rappresenta il massimo fatturabile.

#### 8.6.4 Produzione di un tracciato report mensile di fornitura ossigeno liquido

In osservanza alle vigenti norme nazionali (D.M. 31/07/2007 e s.m.i. e D.M. 29/02/2008) e regionali, le ASL devono trasmettere mensilmente in Regione il flusso informativo relativo alla distribuzione diretta dei farmaci, intesa come la dispensazione, per il tramite delle strutture sanitarie, di medicinali ad assistiti per la somministrazione al proprio domicilio. L'ossigeno liquido, in quanto gas medicinale, è inserito in tale flusso.

In particolare La Ditta dovrà produrre e fornire alla ASL, tassativamente entro il giorno 5 del mese successivo, un flusso mensile informativo secondo le modalità definite dalle seguenti normative e specifiche ministeriali pubblicate sul sito web del Ministero della Salute ([www.salute.gov.it](http://www.salute.gov.it)):

- D.M. 31/07/2007 e s.m.i. Ministero della Salute Rilevazione delle prestazioni farmaceutiche erogate in distribuzione diretta;
- Documento "Specifiche funzionali dei tracciati" - Agosto 2013 (o comunque la versione più aggiornata dello stesso);
- Documento "Linee guida per la predisposizione e la trasmissione dei file al NSIS" - Ottobre 2014;
- Specifiche disposizioni regionali vigenti.

#### 8.6.5 Disattivazioni

In caso di decesso, disattivazione a qualsiasi titolo, di ricovero del paziente in struttura ospedaliera/RSA/casa di cura, la Ditta appena venutone a conoscenza, dovrà sospendere il servizio e darne immediata comunicazione ai Servizi competenti dell'ASL.

Comunque l'ASL, in ogni caso e indipendentemente dalla tempistica della segnalazione, corrisponderà la quota giornaliera e il costo dell'ossigeno (quota giornaliera calcolata in base al consumo medio giornaliero avendo come massimo il prescritto) per il solo periodo in cui il paziente ha beneficiato del servizio presso la propria abitazione. Cioè il servizio e la fornitura saranno riconosciuti solo per il periodo e fino al giorno di effettivo utilizzo, indipendentemente dalla data di segnalazione e del ritiro effettuato. L'ASL si riserva di effettuare in qualsiasi momento controlli incrociati tra l'anagrafica degli assistiti in ossigenoterapia, l'anagrafe sanitaria ed il database dei ricoveri ospedalieri e potrà procedere, se del caso, a richiedere note di credito (ove non abbia già provveduto la Ditta) per i periodi di mancata fruizione per la quota giornaliera di servizio.



In caso di decesso di un paziente in ossigenoterapia domiciliare a lungo termine dovrà essere data immediata segnalazione all'ASL, al Servizio di Assistenza Farmaceutica e alla UO. di Pneumologia competente; inoltre, la Ditta dovrà provvedere al ritiro immediato delle apparecchiature dal domicilio (inteso come domicilio anche le strutture ospedaliere/RSA/case di cura) dell'assistito nel più breve tempo possibile dalla segnalazione.

### **8.7 Piano in caso di subentro**

#### **Per ossigenoterapia domiciliare con ossigeno liquido e con concentratore di ossigeno**

In caso di subentro all'attuale Ditta, l'ASL si impegna a fornire alla nuova Ditta, entro 15 giorni solari dalla data di adesione, i dati relativi alla consistenza effettiva degli assistiti e i relativi piani di terapia e di consumo.

La nuova Ditta dovrà indicare il numero di giorni lavorativi, a partire dalla data di consegna dell'elenco degli assistiti e dei relativi piani terapeutici, entro cui completare il subentro, comunque previsto entro 60 giorni solari con anche la piena operatività di tutti i sistemi, e in ogni caso dovrà essere garantita la continuità terapeutica dei pazienti.

Qualora in tale periodo fosse necessario arruolare nuovi pazienti non inclusi negli elenchi, la nuova Ditta è obbligata a prenderli in carico con le modalità di cui al paragrafo 8.2.

Al termine del contratto la Ditta uscente deve dare collaborazione al Fornitore subentrante nella presa in carico degli assistiti e fornire alla ASL, entro 10 giorni, su supporto informatico (nello standard da convenire con la ASL) l'archivio dei dati relativi ai pazienti ed alle prescrizioni.

## ***TITOLO II: NORME COMUNI***

### **Art. 9 -Ripartizione competenze tra Stazione Unica Appaltante Regione Basilicata SUA-RB e singole Aziende Sanitarie**

In ordine all'esecuzione e gestione contrattuale, resta nell'esclusiva competenza della Stazione Unica Appaltante della Regione Basilicata SUA-RB che procede, in nome e per conto delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale (Azienda Sanitaria Locale di Potenza e Azienda Sanitaria Locale di Matera), la titolarità della gestione giuridico/amministrativa delle seguenti attività:

- Espletamento della procedura di gara;
- Gestione dell'eventuale contenzioso legato alla procedura di gara;
- Custodia della documentazione tecnica dei prodotti oggetto di fornitura.
- Verifica del possesso dei requisiti.

Resta nell'esclusiva competenza di ciascuna Azienda Sanitaria delegante, per la propria quota di fornitura, l'autonoma gestione del rapporto negoziale e in particolare delle seguenti attività:

- richiesta e gestione del deposito cauzionale definitivo;
- stesura e sottoscrizione del contratto;
- gestione ordini e ricevimento merci con verifica quali-quantitativa;
- ricevimento fatture e relativi pagamenti;
- gestione dell'eventuale contenzioso successivo all'aggiudicazione della gara con particolare,



ma non esaustivo riferimento, all'applicazione di penali e alla risoluzione del rapporto contrattuale;

#### **Art. 10 –Obblighi in materia di sicurezza**

In considerazione della natura della fornitura oggetto della presente procedura, e visto che le attività dovranno svolgersi in locali dei quali l'Azienda Sanitaria non ha disponibilità giuridica non sussiste, ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 9 aprile 2008 n. 81, l'obbligo di procedere alla predisposizione dei documenti di cui all'art. 26 commi 3 e 3 ter del predetto decreto.

Resta invece inteso, che i concorrenti dovranno indicare in sede di offerta la stima dei costi della sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta di cui all'art. 95, comma 10 del D. Lgs. n. 50/2016 (da qui anche solo "Codice").

#### **Art. 11 -Garanzia contrattuale per la stipula del contratto**

L'esecutore del contratto è obbligato a costituire la cauzione definitiva di importo pari al 10% dell'importo contrattuale, secondo le modalità di cui all'art. 103 del Codice cui si rinvia (cfr. anche quanto previsto dal Disciplinare).

La cauzione definitiva è progressivamente svincolata a misura dell'avanzamento dell'esecuzione, nel limite massimo del 80 per cento dell'iniziale importo garantito. Lo svincolo, nei termini e per le entità anzidetti, è automatico, senza necessità di benestare del committente, con la sola condizione della preventiva consegna all'istituto garante, da parte dell'appaltatore o del concessionario, degli stati di avanzamento dei lavori o di analogo documento, in originale o in copia autentica, attestanti l'avvenuta esecuzione. L'ammontare residuo, pari al 20 per cento dell'iniziale importo garantito, è svincolato secondo la normativa vigente. Sono nulle le eventuali pattuizioni contrarie o in deroga. Il mancato svincolo nei quindici giorni dalla consegna degli stati di avanzamento o della documentazione analoga costituisce inadempimento del garante nei confronti dell'impresa per la quale la garanzia è prestata.

La garanzia contrattuale per la stipula del contratto copre gli oneri per il mancato od inesatto adempimento e cessa di avere effetto solo allo scadere del periodo contrattuale.

#### **Art. 12- Durata della fornitura**

Il contratto avrà durata di **3 (tre)** anni decorrenti dalla data indicata nel contratto.

Ai sensi dell'art.63, comma 5, del Codice entro 3 (tre) mesi dalla scadenza contrattuale, l'Azienda Sanitaria, verificata la qualità del servizio offerto ed accertate le ragioni di convenienza, si riserva la facoltà di procedere all'affidamento di forniture analoghe alla medesima ditta aggiudicataria del contratto iniziale mediante procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando per **un ulteriore anno** rispetto alla data naturale di scadenza.

L'Azienda Sanitaria si riserva, in ogni caso, la facoltà di recedere dal contratto per suo motivato e insindacabile giudizio, in qualsiasi momento e con semplice preavviso di giorni 30, senza che la Ditta possa pretendere danno o compensi di sorta. Il recesso non ha effetto per le prestazioni già eseguite o in corso di esecuzione.

Al termine della fornitura, anche in presenza di nuova aggiudicazione a favore di altro fornitore, la Ditta si impegna a garantire la regolarità delle forniture, nonché il necessario supporto ed



assistenza per consentire alla U.O. utilizzatrice di erogare al meglio i propri servizi nelle more dell'avvio della nuova fornitura.

La suddetta clausola costituisce specifico patto contrattuale e, pertanto, in caso di inadempienza l'Azienda Sanitaria si rivarrà sul deposito cauzionale.

### **Art. 13 -Stipulazione del contratto**

La Ditta dovrà produrre i seguenti documenti, prodotti in originale e rilasciati dalle competenti Autorità in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella della comunicazione di aggiudicazione:

- a. tutti i documenti richiesti per la partecipazione e per i quali la Ditta abbia fatto ricorso alla produzione della dichiarazione sostitutiva;
- b. estremi identificativi del conto corrente dedicato da utilizzare in relazione al presente appalto e generalità e codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso nonché dichiarazione contenente l'impegno a comunicare ogni modifica relativa a tali dati.

Qualora dagli accertamenti di cui alla vigente normativa antimafia e/o dall'esame della documentazione risultasse che la Ditta non sia in possesso dei requisiti per la fornitura, l'Azienda Sanitaria disporrà la revoca dell'aggiudicazione.

Ai sensi dell'art. 32, c. 9 del D.Lgs. 50/2016 (di seguito "Codice"), il contratto non potrà comunque essere stipulato prima di trentacinque giorni dall'invio dell'ultima delle comunicazioni del provvedimento di aggiudicazione definitiva ai sensi dell'art. 76 del Codice.

Il contratto, stipulato mediante scrittura privata, sarà immediatamente impegnativo per le parti e sarà sottoposto a registrazione entro venti giorni presso il competente Ufficio del Registro (artt. 13 e 14 del D.p.R. 26/04/1986).

Costituiscono parte integrante e sostanziale del contratto, oltre al capitolato tecnico:

- # capitolato d'oneri
- # l'offerta aggiudicata;
- # la polizza fideiussoria;
- # la polizza RC a copertura di possibili danni a persone e/o cose nel corso di esecuzione del contratto.

In caso di mancata sottoscrizione del contratto da parte della Ditta, l'Azienda Sanitaria si riserva la facoltà di interrompere, con proprio provvedimento, ogni rapporto contrattuale e di provvedere come meglio crederà per l'esecuzione dell'appalto, ponendo a carico della Ditta decaduta ogni conseguente spesa o danno derivante dalla mancata applicazione dello stesso, nonché l'incameramento della cauzione definitiva.



#### **Art. 14 -Spese contrattuali ed oneri diversi**

Tutte le spese contrattuali, di bolli, di registro, accessorie e conseguenti presuntivamente calcolate in €280,00, saranno per intero a carico della Ditta.

Inoltre, ai sensi di quanto disposto dal comma 35 del D.L. 18/10/2012, n. 179, convertito con modificazioni dalla Legge 17/12/2012, la Ditta ha l'obbligo di rimborsare all'Azienda Sanitaria le spese per la pubblicazione di cui al secondo periodo del comma 7 dell'art. 66 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. (ancora vigente ai sensi dell'art.216 comma 11 del Codice), ai sensi di quanto disposto dal comma 35 del D.L. 18/10/2012, n. 179, convertito con modificazioni dalla Legge 17/12/2012, n. 221.

#### **Art. 15 - Controllo sulla esecuzione del contratto**

L'Azienda Sanitaria eserciterà il controllo e la sorveglianza sulla corretta esecuzione del contratto, in termini di buon andamento delle attività operative, della corrispondenza quantitativa e qualitativa delle prestazioni, del rispetto dei tempi, della tempestività e documentazione delle comunicazioni.

Resta inteso che, in ogni caso, l'Azienda Sanitaria non assume responsabilità in conseguenza dei rapporti che si instaureranno tra la Ditta e il personale da questa dipendente.

La Ditta non potrà eccepire, durante l'esecuzione dell'appalto, la mancata conoscenza di condizioni o la sopravvenienza di elementi ulteriori, a meno che tali nuovi elementi appartengano ad evidenti cause di forza maggiore.

La SA (Stazione Appaltante) eserciterà il controllo e la sorveglianza sulla corretta esecuzione del contratto, nel rispetto dell'art. 101 e seguenti del Codice.

#### **Art. 16 -Direzione dell'esecuzione del contratto**

La vigilanza sulla corretta esecuzione del contratto è attribuita al Responsabile del Servizio Assistenza Farmaceutica dell'ASL per quanto attiene al servizio di ossigenoterapia domiciliare con ossigeno liquido, e al Responsabile della U.O. Pneumologia Territoriale per quanto concerne il servizio di ossigenoterapia domiciliare con concentratori di ossigeno, che si rapporteranno con il Dirigente Responsabile della U.O. provveditorato-Economato dell'Azienda Sanitaria, per gli aspetti di carattere amministrativo e di gestione dell'eventuale contenzioso.

#### **Art. 17 – Periodo di prova**

L'appalto è sottoposto alla condizione dell'esito positivo di un periodo di prova di tre (tre) mesi dalla data della prima attivazione del servizio.

Qualora durante tale periodo, l'esecuzione delle prestazioni non rispondesse alle norme previste dal presente capitolato, l'Azienda sanitaria, su relazione predisposta dal responsabile dell'esecuzione del contratto risolverà il contratto senz'altra modalità che quella di trasmettere le proprie insindacabili, inappellabili e incondizionate valutazioni a mezzo di raccomandata A/R entro il mese successivo al compimento del periodo di prova.

In tal caso l'ASL incamererà la cauzione definitiva posta a garanzia del servizio, e provvederà ad addebitare alla ditta inadempiente la maggiore spesa sostenuta, fatta salva la possibilità di rivalersi per eventuali ulteriori danni subiti.

La Ditta non potrà chiedere alcuna indennità aggiuntiva, fatto salvo il pagamento dei





corrispettivi relativi alle prestazioni già eseguite.

L'ASL procederà ad affidare la fornitura utilizzando la graduatoria risultante dalla procedura di gara.

#### **Art. 18 – Prezzo della fornitura**

Il prezzo della fornitura sarà quello risultante all'atto dell'aggiudicazione, e deve intendersi per merce resa all'Azienda Sanitaria, franco di ogni onere e rischio per imballo, trasporto e deve essere comprensivo delle seguenti spese:

- scarico e deposito del prodotto e dispositivi presso il domicilio dei pazienti in carico.

Il prezzo deve ritenersi, in ogni caso, comprensivo di qualunque altro onere, anche se non previsto, necessario per la fornitura oggetto di gara.

I prezzi di offerta devono intendersi fissi ed invariabili per tutta la durata contrattuale.

#### **Art. 19 -Verifiche e controlli nell'esecuzione del contratto**

L'ASL accerta con periodicità lo stato di attuazione del servizio oggetto del presente appalto e verifica la corrispondenza delle attività al programma convenuto.

L'ossigeno oggetto di consegna dovrà essere accompagnato da una indicazione del lotto di produzione e relativo certificato di analisi.

La vigilanza ed il controllo sul servizio erogato saranno effettuate dal personale medico dell'U.O. di Pneumologia prescrittrice e dal Servizio di Assistenza Farmaceutica dell'ASL, nelle forme ritenute più opportune.

La Ditta deve rendere disponibile in modalità informatica, con una scheda per paziente, il consumo mensile di ossigeno al fine di consentire al medico prescrittore di valutare la corrispondenza alla prescrizione.

La Ditta, su richiesta dell'ASL deve produrre i certificati attestanti i controlli di qualità effettuati sui lotti a cui appartengono i prodotti consegnati.

I controlli riguarderanno il perfetto funzionamento delle attrezzature, la regolare esecuzione, la frequenza degli interventi tecnici convenuti, la fornitura dei dispositivi medici e quant'altro attinente al funzionamento del servizio.

L'ASL si riserva la facoltà di effettuare, con le modalità che riterrà opportune, controlli di tipo quantitativo e qualitativo dei prodotti. Nel caso di fornitura di ossigeno terapeutico, potrà essere disposta un'analisi presso Laboratorio legalmente riconosciuto; nel caso in cui l'ossigeno non corrisponda alle caratteristiche di purezza previste dalla normativa vigente verranno applicate le sanzioni del caso con relativo risarcimento dei danni comprese le spese sostenute per le analisi. Lo stesso dicasi per la fornitura dei dispositivi medici.

Nel caso di contestazioni e controversie la Ditta è soggetta, in maggiorazione ai risarcimenti ed alle spese sopraccitate, all'applicazione delle seguenti penalità

- in caso di mancata rispondenza dei prodotti/servizi richiesti l'ASL respingerà gli stessi al fornitore, che dovrà sostituirli immediatamente con altri corrispondenti alla qualità stabilita e nella quantità richiesta;
- mancando o ritardando il fornitore ad uniformarsi a tale obbligo, l'ASL potrà provvedere a reperire altrove i prodotti/servizi contestati addebitando alla Ditta medesima eventuali maggiori spese sostenute. Inoltre, alla stessa è imposta una penale pari ad un corrispettivo di € 1.000,00 per ogni contestazione, salvo in ogni caso il risarcimento dell'ulteriore danno cagionato.



L'ammontare delle penalità sarà addebitato sui crediti della Ditta derivanti dal servizio regolato dal presente capitolato, ovvero qualora non fossero sufficienti sui crediti dipendenti da altri contratti che la Ditta ha in corso con l'ASL, a fronte dell'obbligo di emissione di apposita nota di addebito da parte dell'ASL alla Ditta stessa.

L'addebito delle penali di cui al presente articolo non esonera la Ditta dall'adempimento dell'obbligazione per la quale si è reso inadempiente e che ha fatto sorgere l'obbligo del pagamento della penale medesima

#### **Art.20 – Sospensione della fornitura**

Nei casi di sospensione arbitraria della fornitura, l'Azienda Sanitaria avrà piena facoltà, nei giorni di sospensione, di far eseguire la fornitura stessa nel modo che riterrà più opportuno, addebitando alla Ditta la spesa relativa, salva ogni altra ragione o azione.

L'Azienda Sanitaria, in tal caso, valutata la gravità del danno sofferto a causa della suddetta sospensione, si riserva la facoltà di ritenere risolto il contratto.

L'Azienda Sanitaria si riserva la facoltà di non dar corso all'appalto o di sospendere l'esecuzione in qualsiasi momento, ove ritenuto necessario nell'interesse dell'Azienda Sanitaria stessa e per fatti gravi regolarmente accertati.

#### **Art. 21 – Rispetto D.lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i.**

La Ditta è tenuta all'osservanza delle disposizioni del D.lgs. n. 81/2008 e s.m.i.

La Ditta dovrà ottemperare alle norme relative alla prevenzione degli infortuni dotando il proprio personale di indumenti appositi e di mezzi di protezione atti a garantire la massima sicurezza in relazione al servizio svolta e dovrà adottare tutti i procedimenti e le cautele atti a garantire l'incolumità delle persone addette e dei terzi.

La Ditta si obbliga comunque a provvedere, a cura e carico proprio e sotto la propria responsabilità, a tutte le spese occorrenti, secondo i più moderni accorgimenti della tecnica, per garantire, in conformità al D.lgs. n. 81/2008 e s.m.i., la completa sicurezza durante l'esercizio dei lavori e l'incolumità delle persone addette alle forniture stesse e per evitare incidenti e/o danni di qualsiasi natura, a persone o cose, esonerando l'ASL da ogni e qualsiasi responsabilità.

Nel rispetto di quanto stabilito nella determinazione dell'ANAC n. 3/2008, la predisposizione del DUVRI e la determinazione della relativa stima dei costi di sicurezza è esclusa per l'appalto in oggetto, atteso che trattasi di servizio per il quale non è prevista l'esecuzione all'interno dell'Azienda Sanitaria.

#### **Art. 22- Divieto di cessione del contratto e subappalto**

E' vietata, a pena di nullità, la cessione totale o parziale del contratto.

E' ammesso il subappalto nei limiti e con le modalità previste dall'art. 105 del Codice.

L'Azienda sanitaria provvederà a corrispondere gli importi della fornitura/servizi subappaltati esclusivamente alla Ditta aggiudicataria.

Il subappalto dovrà comunque essere autorizzato con formale atto dell'Azienda Sanitaria.



Nell'ipotesi di subappalto occulto, indipendentemente dalle sanzioni penali previste dalla legislazione vigente, la Ditta aggiudicataria dovrà rispondere, sia verso l'Azienda sanitaria, sia eventualmente verso terzi, di qualsiasi infrazione alle norme del capitolato di gara compiute dal subappaltatore.

In tale ipotesi l'Azienda Sanitaria può procedere alla risoluzione del contratto.

L'affidatario, il subappaltatore ed i sub-contraenti devono assicurare, nei rispettivi rapporti contrattuali, gli obblighi e gli adempimenti relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi della legge 13/08/2010, n. 136 e successive modifiche. L'Azienda sanitaria non autorizzerà subappalti che non contengano previsioni di tale obbligo.

#### **Art. 23- Tracciabilità dei flussi finanziari**

La Ditta si impegna ad assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010 n. 136 e s.m.i., sia nei rapporti verso l'Azienda Sanitaria, sia nei rapporti con i subappaltatori e gli eventuali subcontraenti in genere appartenenti alla filiera delle imprese del presente contratto.

L'Azienda Sanitaria procederà mediante una semplice dichiarazione, alla risoluzione del contratto nel caso di violazione da parte della Ditta della normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla normativa anzidetta.

#### **Art. 24- Fatturazioni e modalità di pagamento**

Le condizioni economiche sono quelle derivanti dai prezzi offerti dalla Ditta come indicato in offerta, e devono essere comprensivi di tutto quanto previsto dal presente capitolato.

Le fatture dovranno essere emesse con cadenza mensile separatamente per ciascuna tipologia di servizio prestato.

Tutte le fatture devono essere trasmesse mensilmente in formato elettronico con l'indicazione del Codice Ufficio Piattaforma IPA.

La fatture in relazione alla tipologia di servizio prestato, per la loro liquidabilità, devono:

**a) Servizio di ossigenoterapia domiciliare con ossigeno liquido:**

Devono essere corredate dall'elenco di tutti i pazienti in carico, individuati con codice fiscale ovvero con apposito codice identificativo, con le relative bolle di consegna nominative sottoscritte per ricevuta in modo leggibile dal paziente o da un familiare o da persona incaricata dell'assistenza, unitamente ad un elenco riepilogativo indicazione per ciascuno di essi della data di consegna, il quantitativo di mc ossigeno liquido prescritto e consegnato nel corso del mese di riferimento.

Tali fatture saranno liquidate dal Servizio Farmaceutico Territoriale della ASL di competenza.

**b) Servizio di ossigenoterapia domiciliare con concentratore di ossigeno:**

Devono essere corredate dall'elenco di tutti i pazienti in carico, individuati con codice fiscale ovvero con apposito codice identificativo.

Si precisa che il diritto al pagamento del canone mensile di noleggio viene riconosciuto solo per le apparecchiature effettivamente installate e funzionanti.



Il diritto ai canoni di noleggio decorre dal giorno successivo alla data del verbale di collaudo con esito positivo e cessa:

- ✓ dalla data di comunicazione da parte di ciascuna Azienda Sanitaria (per esempio per eventuale passaggio a tipo di ausilio diverso);
- ✓ in caso di premorienza, dalla data del decesso,
- ✓ a fine validità contrattuale.

Il canone mensile sarà corrisposto in misura integrale per le forniture a durata mensile, mentre per le forniture di durata inferiore al mese sarà calcolato in rapporto agli effettivi giorni usufruiti.

Per ciascun nuovo utente, la fattura relativa al primo canone dovrà essere corredata da una copia dell'ordinazione scritta e da una copia del verbale di installazione e collaudo.

Tali fatture saranno liquidate dal Servizio di Assistenza protesica della ASL di competenza.

Per quanto riguarda il contenuto informativo della fattura elettronica, la stessa deve recare le seguenti informazioni, ritenute indispensabili per favorire il processo di caricamento, controllo e liquidazione nel sistema contabile e gestionale aziendale:

a) Indicazione del C.I.G. ai sensi dell'art. 25 del D.L. 24/04/2014, n. 66, convertito con modificazioni nella Legge 23/06/2014, n. 89, che è riportato sul buono d'ordine;

L'Iva a carico dell'ASL sarà applicata nella misura, prevista dalla normativa vigente, trattandosi di servizio destinato a soggetti con menomazione funzionale permanente, in possesso di specifica prescrizione autorizzativa rilasciata dall'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza.

Nella fattura dovrà essere indicato il conto effettivo sul quale appoggiare le relative operazioni, ai sensi della Legge 13 agosto 2010, n. 136, come modificata dal D.L. 12/11/2010, convertito in Legge, con modificazioni, dalla Legge 17/12/2010, n. 217 sulla "Tracciabilità dei flussi finanziari".

E' fatto obbligo alla Ditta di indicare il recapito postale, e di comunicare eventuali intervenuti cambiamenti. L'Azienda Sanitaria declina ogni responsabilità per il mancato incasso da parte della Ditta di pagamenti non pervenuti per omissione o intemperatività della predetta comunicazione.

La liquidazione della fattura avverrà solo ed esclusivamente a seguito della eseguita verifica di conformità della prestazione e attestazione di regolare esecuzione della fornitura, da parte degli uffici competenti, previa verifica e riscontro dei documenti di accompagnamento, dell'applicazione dei prezzi pattuiti e acquisizione del D.U.R.C. regolare.

Il pagamento del corrispettivo relativo alle forniture sarà effettuato nel rispetto di quanto previsto dall'art. 307 del DPR 207/2010.

Il pagamento, ove non avvengano contestazioni sulle forniture e/o sulle relative fatture, avverrà conformemente a quanto stabilito con Decreto Ministero dell'Economia e delle Finanze n. 40 del 18/03/2008 (G.U. n. 63 del 14/03/2008) e successivi aggiornamenti, con il quale è stato adottato il regolamento disciplinante gli adempimenti cui sono tenute le Amministrazioni Pubbliche per effettuare pagamenti superiori ad € 10.000,00.

Il pagamento delle fatture avverrà secondo quanto disposto dal D.Lgs 9 ottobre 2002, n. 231, e successive modifiche portate dal D.Lgs 09/11/2012, n. 192 entro il termine di 60 giorni dalla data di ricevimento delle fatture o se successivo, dalla data di conclusione delle verifiche di conformità



/regolare esecuzione e verrà disposto con mandato esigibile presso il Tesoriere Cassiere dell'Azienda Sanitaria.

In caso di contestazione sulle forniture e/o sulle relative fatture, la decorrenza del termine di pagamento resta sospesa fino alla definitiva eliminazione delle cause ostative derivanti da fatti imputabili esclusivamente alla Ditta.

Qualora la Ditta sia un raggruppamento temporaneo d'impresa, i pagamenti spettanti al raggruppamento saranno effettuati distintamente a ciascuna impresa raggruppata in rapporto alla parte di prestazione.

**Si applicano, inoltre, i commi 5 e 6 dell'articolo 30 del Codice.**

L'Azienda Sanitaria al fine di garantirsi in modo efficace sulla puntuale osservanza delle clausole contrattuali può sospendere, ferma l'applicazione delle eventuali penalità, i pagamenti alla Ditta cui sono state contestate inadempienze nella esecuzione del contratto, sino a che non si sia posta in regola con gli obblighi contrattuali. Per tali causa nulla è dovuto a titolo di interessi moratori, in quanto la sospensione del termine di pagamento è imputata a violazione di obblighi contrattuali a carico della Ditta.

La durata della sospensione non sarà superiore ai due mesi dal momento della relativa notifica che avverrà in forma amministrativa.

**24.1 Verifica di congruità dei consumi**

Ai fini della verifica della congruità dei consumi dell'ossigeno liquido, ogni sei mesi il Servizio Farmaceutico dell'ASL effettuerà controlli quantitativi dei consumi in relazione al flusso indicato nel piano terapeutico prescritto dalla U.O. di Pneumologia competente.

Ove il consumo mensile di gas medicale risulti superiore alla verifica di cui sopra, sarà richiesta alla Ditta nota di credito per la differenza, da congruare semestralmente con le liquidazioni delle fatture.

Nei casi in cui la sopradetta verifica di congruità, porta ad un calcolo del numero di contenitori con decimali, sarà approssimato per difetto o per eccesso, al numero con valore più basso o più alto, avendo come limite 0,50, come esplicitato nell'esempio che segue:

- 26,50 sarà arrotondato a 26
- 26,51 sarà arrotondato a 27.

Alla Ditta sarà riconosciuto uno sfrido di ossigeno liquido pari al 5% del volume totale del contenitore in assenza di portatile, e pari al 10% del volume totale del contenitore in presenza del portatile.

Nel caso di pazienti ai quali sono stati autorizzati due contenitori, ai fini della verifica di congruità, alla Ditta sarà riconosciuto al massimo una maggiorazione del 25% sul consumo determinato sulla base del flusso indicato nel piano terapeutico prescritto dalla U.O. di Pneumologia competente.

**Art. 25 –Cessione dei crediti**

E' esclusa, ai sensi dell'art. 1260 c.2 del Codice Civile, la cessione dei crediti derivanti dal contratto. Nel caso di cessione di credito, la Ditta potrà essere ritenuta inadempiente anche ai fini dell'eventuale rescissione del contratto.



### **Art.26- Penalità**

Per la caratteristica di pubblico servizio, l'attività oggetto del presente capitolato non potrà essere sospesa. Pertanto la Ditta assume a proprio carico la responsabilità della puntuale esecuzione del servizio anche in caso di scioperi o vertenze sindacali del suo personale, promuovendo tutte le iniziative atte ad evitare l'interruzione del medesimo.

La mancata effettuazione del servizio rappresenta inadempimento contrattuale e consente all'ASL di richiedere la risoluzione del contratto ai sensi dell'art. 1456 del codice civile, nonché il risarcimento dei danni conseguenti all'interruzione del servizio stesso, fatti salvi i casi di giusta causa e giustificato motivo, incamerando la garanzia fideiussoria.

Fermo restando quanto precisato in altre parti del presente capitolato, si applicano le seguenti penali per le inadempienze riscontrate.

#### **Apparecchiature**

Il ritardato intervento di installazione o manutenzione comporta una penale a carico della ditta di € 500,00 (cinquecento) per ogni giorno di ritardo.

#### **Ossigeno**

Relativamente al ritardo nella fornitura di ossigeno, sia nel caso di fornitura a nuovi utenti, sia nel caso di mancato rispetto dello scadenziario di rifornimento per i pazienti in trattamento, l'ASL applicherà una penale a carico della ditta pari a € 500,00 (cinquecento) al giorno, salvo il risarcimento delle eventuali ulteriori spese per l'approvvigionamento e/o il protrarsi del ricovero ospedaliero del paziente.

#### **Servizio 24 ore su 24**

La mancata attivazione o la risposta non tempestiva, contestate formalmente dal Servizio di Assistenza Farmaceutica dell'ASL, in assenza di valide giustificazioni, comporta una penale a carico della Ditta di €500,00 (cinquecento).

#### **Ulteriori obblighi**

L'inosservanza di ulteriori obblighi contrattuali previsti dal presente capitolato, contestati formalmente, in assenza di valide giustificazioni, comporta una penale a carico della ditta che verrà valutato caso per caso in rapporto alla priorità della inadempienza e, comunque, non inferiore a € 500,00 (cinquecento) per ogni contestazione.

L'ammontare delle penali e dei danni riconosciuti a carico della Ditta sarà alla stessa direttamente addebitato mediante deduzione dei suoi crediti e, qualora detti crediti risultassero insufficienti, mediante rivalsa sulla garanzia fideiussoria.

In caso di continuato ritardo o di mancata effettuazione del servizio che dia luogo a tre contestazioni scritte e notificate con raccomandata A.R., ovvero la Ditta non sia in grado, per qualsiasi motivo, di tener fede ai propri obblighi contrattuali, l'ASL risolverà il contratto e affiderà il servizio alla Ditta seconda classificata.

In tal caso l'ASL incamererà la garanzia fideiussoria posta a garanzia del servizio e provvederà ad addebitare alla Ditta inadempiente la maggiore spesa sostenuta, fatta salva la possibilità di rivalersi per eventuali ulteriori danni subiti.



### **Art.27- Assicurazione ed obblighi della Ditta**

La Ditta è sottoposta a tutti gli obblighi nei confronti dei propri dipendenti, risultanti dalle disposizioni legislative e regolamentari vigenti in materia di lavoro e di assicurazioni sociali, e assume a proprio carico tutti i relativi oneri.

La Ditta è responsabile del buon andamento delle prestazioni affidate e degli oneri che dovessero eventualmente essere sopportati dell'ASL in conseguenza dell'inosservanza di obblighi a carico suo o del personale da esso dipendente.

L'ASL declina qualsiasi responsabilità in caso di incidenti generati da cause sia prevedibili sia imprevedibili aventi ripercussioni su persone o cose, per le quali provvederà invece la Ditta con la stipula di apposita assicurazione.

Al riguardo la Ditta dovrà stipulare con primaria compagnia di assicurazione un'adeguata copertura assicurativa –inviandone copia a ciascuna ASL- a tutela del proprio personale impiegato nell'esecuzione del servizio oggetto del presente capitolato, sollevando l'Azienda Sanitaria da ogni responsabilità in merito.

La Ditta risponderà altresì dei danni sia patrimoniali, sia fisici-biologici eventualmente provocati a terzi (pazienti, persone, propri operatori, animali, cose, ecc.) o comunque alla stessa attribuibili derivanti dalla detenzione ed uso delle apparecchiature e dall'espletamento del servizio, essendo chiaramente stabilito che l'ASL è sollevata da ogni responsabilità e rischio derivante dal contratto in questione.

A tale scopo la polizza assicurativa dovrà coprire tutti i rischi derivanti da responsabilità civile, incendio, furto, atti vandalici, oltre a quelli di eventuali danni fisici e biologici subiti dal paziente, nonché da cose del paziente o di terzi a causa dell'attività svolta dalla Ditta, dal suo personale dipendente o dai suoi consulenti e collaboratori, con un massimale unico RCT/RCO non inferiore ad € 10.000.000,00, per persona e danno.

In particolare la polizza dovrà espressamente prevedere la rinuncia al diritto di rivalsa, a qualsiasi titolo, nei confronti dell'ASL e/o dei suoi dipendenti, collaboratori e incaricati.

Dovrà darne obiettivo riscontro all'ASL presentando copia del contratto di assicurazione e della quietanza comprovante il pagamento del premio relativo all'intero periodo o frazione di esso (con riserva di produrre copia della quietanza delle frazioni successive) pena la decadenza dell'aggiudicazione dell'appalto.

La Ditta è tenuta a mantenere inalterata la qualità del servizio per tutta la durata del contratto, eventuale rinnovo compreso.

Dovrà altresì impegnarsi, durante il corso della fornitura, a sottoporre all'attenzione dell'ASL la sopraggiunta disponibilità di evoluzioni di prodotti i quali potranno essere forniti in sostituzione di quelli aggiudicati, a parità di condizioni economiche, previo consenso dei sanitari interessati ed autorizzazione dall'ASL medesima.

### **Art. 28–Riservatezza**

La Ditta ha l'obbligo di mantenere riservati i dati e le informazioni, ivi compresi quelli che transitano per le apparecchiature di elaborazione dati, di cui venga in possesso e, comunque, a conoscenza, di non divulgarli in alcun modo e in qualsiasi forma e di non farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo per scopi diversi da quelli strettamente necessari all'esecuzione della fornitura.

L'obbligo di cui al precedente comma non concerne i dati che siano o divengano di pubblico



dominio.

La Ditta è responsabile per l'esatta osservanza da parte dei propri dipendenti consulenti e collaboratori di questi ultimi, degli obblighi di segretezza anzidetti.

La Ditta si impegna altresì a rispettare quanto previsto dal D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e successive modificazioni ed integrazioni in materia di riservatezza.

In caso di inosservanza degli obblighi di riservatezza, l'ASL ha la facoltà di dichiarare risolto di diritto il contratto, fermo restando che la Ditta sarà tenuta a risarcire tutti i danni che dovessero derivare all'ASL.

#### **Art. 29–Vicende soggettive dell'esecuzione del contratto**

Per le vicende soggettive della Ditta, quale esecutrice del contratto, troverà applicazione la disciplina portata dall'art. 106 del Codice.

In caso di cessioni di azienda o di ramo d'azienda o di trasformazione, fusione e scissione relativi ai soggetti esecutori di contratti pubblici, affinché l'atto di cessione produca effetto nei confronti dell'ASL, il cessionario, ovvero il soggetto risultante dall'avvenuta trasformazione, fusione o scissione, deve:

- a. procedere alle comunicazioni previste dall'art. 1 del D.P.C.M. 11 maggio 1991 n. 187;
- b. documentare il possesso dei medesimi requisiti di qualificazione previsti dal Codice.

Nei 60 giorni successivi, l'ASL può opporsi al subentro del nuovo soggetto nella titolarità del contratto, con effetti risolutivi laddove, in relazione alle comunicazioni di cui sopra, non risultino sussistere i requisiti di cui D.lgs. n.159/2011.

Ferme restando le ulteriori previsioni legislative in tema di prevenzione della delinquenza di tipo mafioso e di altre gravi forme di manifestazioni di pericolosità sociale, decorsi i 60 gg. senza che sia intervenuta opposizione, l'atto di cessione produce nei confronti dell'ASL, tutti gli effetti loro attribuiti dalla legge.

#### **Art. 30 -Risoluzione del contratto**

L'Azienda Sanitaria si riserva la facoltà di dichiarare risolto il contratto ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1456 c.c., nei seguenti casi:

- a) mancato inizio del servizio con ritardo superiore a 10 giorni
- b) in qualunque momento durante l'esecuzione, avvalendosi della facoltà consentita dall'art. 1671 del codice civile "Recesso unilaterale dal contratto";
- c) interruzione, abbandono o mancata effettuazione della fornitura senza giustificato motivo;
- d) frode, grave negligenza, contravvenzione nella esecuzione degli obblighi e condizioni contrattuali;
- e) per motivi di interesse pubblico specificati nel relativo provvedimento;
- f) in caso di cessazione dell'attività, di fallimento, di liquidazione, di concordato preventivo, di stati di moratoria e di conseguenti atti di sequestro o di pignoramento della Ditta ovvero, in caso di raggruppamento, di anche una sola delle imprese raggruppate, intervenuti successivamente alla stipula del contratto;
- g) violazione delle norme in materia di subappalto e cessione del contratto;
- h) mancata reintegrazione della cauzione eventualmente escussa entro i termini prescritti dall'Azienda Sanitaria;





- i) in caso di mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni di pagamento ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3, comma 9 bis della Legge 13/08/2010, n. 136 e s.m.i..
- j) dopo la terza contestazione alla Ditta per l'inosservanza di norme e prescrizioni del presente Capitolato Speciale e della documentazione contrattuale.
- k) In caso di annullamento della delibera di aggiudicazione;
- l) qualora il ritardo nell'adempimento determini un importo massimo della penale superiore al dieci per cento dell'importo contrattuale.

In ogni caso, l'Azienda Sanitaria potrà recedere dal contratto qualora fosse accertato il venir meno dei requisiti morali richiesti dall'art. 80 del Codice.

In applicazione dell'art. 15, comma 13, della legge 135/2012, l'Azienda Sanitaria si riserva la facoltà di negoziare, ovvero recedere dal contratto, qualora le condizioni di aggiudicazione non siano in linea con i prezzi di riferimento nelle more pubblicati dall'ANAC.

In tutte le precedenti circostanze, ad eccezione di quella sub e), l'Azienda Sanitaria potrà comunicare l'intenzione di risolvere il contratto mediante semplice dichiarazione comunicata a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento, contenente le motivazioni. Qualora, entro ulteriori tre giorni dalla data di ricevimento della comunicazione da parte della Ditta, quest'ultima non abbia provveduto a sanare completamente l'inadempienza, il contratto si riterrà risolto, salve tutte le azioni di rivalsa da parte dell'Azienda Sanitaria.

In caso di risoluzione del contratto per inadempienza della Ditta, l'Azienda Sanitaria ha diritto ad incamerare il deposito cauzionale definitivo a titolo di penale e di affidare a terzi, in danno della Ditta inadempiente la fornitura o la parte rimanente di questa utilizzando, se possibile, la graduatoria derivante dalla procedura di gara relativa al presente capitolato speciale.

L'affidamento a terzi viene notificato alla Ditta inadempiente con lettera raccomandata A.R. con l'indicazione dei nuovi termini di esecuzione delle forniture affidate e degli importi relativi.

Alla Ditta inadempiente sono addebitate le spese sostenute in più dall'Azienda Sanitaria rispetto a quelle previste dal contratto risolto. Esse sono prelevate da eventuali crediti della Ditta. Allo scopo l'Azienda Sanitaria potrà anche rivalersi su eventuali posizioni creditorie del fornitore nei propri confronti. Nel caso di minore spesa nulla compete all'aggiudicatario inadempiente. L'esecuzione in danno non esimerà la Ditta dalle responsabilità civili e penali in cui la stessa possa incorrere a norma di legge per i fatti che hanno motivato la risoluzione del rapporto contrattuale.

Analoga procedura verrà seguita nel caso di disdetta anticipata del contratto da parte della Ditta senza giustificato motivo o giusta causa.

L'Azienda Sanitaria si riserva, altresì, la facoltà unilaterale, ai sensi dell'art. 1373 c.c., di recedere dal contratto, in qualsiasi momento lo ritenesse opportuno, con semplice preavviso, da notificarsi alla Ditta con raccomandata A.R. almeno 60 giorni consecutivi prima, nei seguenti casi:

- mutamenti di carattere organizzativo quali, a titolo meramente esemplificativo, in caso di soppressione del Servizio o nell'ipotesi di sopravvenuti indirizzi della programmazione sanitaria Regionale in contrasto con la continuazione del rapporto contrattuale.
- qualora, nel corso della validità del contratto, tramite la competente Prefettura, fossero accertati tentativi di infiltrazione mafiosa, ai sensi della vigente normativa.

A tale scopo, durante il periodo di validità del contratto, la Ditta è obbligata a comunicare



all'Azienda Sanitaria le variazioni intervenute nel proprio assetto istituzionale (fusioni e/o trasformazioni, variazioni di soci o componenti l'organo di amministrazione), trasmettendo il certificato aggiornato di iscrizione al Registro delle Imprese con la dicitura antimafia, entro 30 giorni consecutivi dalla data delle variazioni.

Nei suddetti casi di recesso, la Ditta non avrà nulla da pretendere se non il pagamento delle forniture effettuate, purché regolarmente ed a regola d'arte, secondo il corrispettivo e le condizioni contrattuali pattuite, rinunciando espressamente a qualsiasi ulteriore ed eventuale pretesa, anche di natura risarcitoria, ed a ogni ulteriore compenso o indennizzo o rimborso delle spese.

### **Art. 31 -Recesso**

L'Azienda Sanitaria ha diritto, nei casi di:

- giusta causa;
- mutamenti di carattere normativo sia a livello Nazionale sia Regionale in materia di competenza e modalità di erogazione del servizio oggetto del presente Capitolato da parte delle Aziende Sanitarie Locali;
- reiterati inadempimenti della Ditta;

di recedere unilateralmente dal contratto, in tutto o in parte, in qualsiasi momento, con un preavviso di almeno 30 (trenta) giorni solari, da comunicarsi alla ditta appaltatrice con lettera raccomandata A/R.

La Ditta dovrà comunque, se richiesto dall'ASL, proseguire il servizio la cui interruzione/sospensione può, a giudizio dell'ASL medesima, provocare danno alla stessa.

In caso di recesso dell'ASL, la Ditta ha diritto al pagamento della fornitura effettuato, purché eseguito correttamente e a regola d'arte, secondo il corrispettivo e le condizioni contrattuali, rinunciando espressamente, ora per allora, a qualsiasi ulteriore eventuale pretesa, anche di natura risarcitoria, e a ogni ulteriore compenso o indennizzo e/o rimborso delle spese, anche in deroga a quanto previsto dall'art. 1671 c.c..

Fermo restando quanto sopra previsto, qualora taluno dei componenti l'organo di amministrazione o l'amministratore delegato o il responsabile tecnico della Ditta siano condannati, con sentenza passata in giudicato, per delitti contro la Pubblica Amministrazione, l'ordine pubblico, la fede pubblica o il patrimonio, ovvero siano assoggettati alle misure previste dalla normativa antimafia, l'ASL ha diritto di recedere dal contratto in qualsiasi momento e qualunque sia il suo stato di esecuzione, senza preavviso. Si applica anche in tale ipotesi di recesso il secondo comma del presente articolo; la Ditta ha diritto al pagamento di quanto correttamente eseguito a regola d'arte secondo i corrispettivi e le condizioni contrattuali rinunciando espressamente, ora per allora, a qualsiasi pretesa risarcitoria, ad ogni ulteriore compenso o indennizzo e/o rimborso delle spese, anche in deroga a quanto previsto dall'articolo 1671 c.c..

Nel caso in cui la ditta aggiudicataria dovesse recedere dal contratto prima della scadenza convenuta senza giustificato motivo e giusta causa, l'ASL sarà tenuta a rivalersi sulla garanzia fideiussoria versata a titolo di penale.

Ad essa verrà addebitata inoltre la maggiore spesa derivante dall'assegnazione del servizio ad altre Ditte concorrenti, a titolo di risarcimento danni, mediante trattenuta sull'importo dovute



REGIONE BASILICATA

DIPARTIMENTO  
STAZIONE UNICA APPALTANTE SUA-RB  
UFFICIO CENTRALE DI COMMITTENZA  
E SOGGETTO AGGREGATORE

Via Vincenzo Verrastro, 4 - 85100 POTENZA  
Tel.: +39 0971668307  
[ufficio.centrale.committenza.soggetto.aggregatore@cert.regione.basilicata.it](mailto:ufficio.centrale.committenza.soggetto.aggregatore@cert.regione.basilicata.it)

per i servizi già effettuati.

#### ***Art. 32- Ricorso a prestazione di terzi***

In ogni caso di inadempimento contrattuale, l'Azienda Sanitaria ha facoltà di procedere all'acquisto, presso terzi, dei prodotti inseriti nel presente capitolato, senza alcuna formalità ed indipendentemente dall'applicazione delle penalità e della eventuale risoluzione del contratto, previsti dal presente capitolato.

L'eventuale maggior onere economico derivante dal ricorso a terzi sarà addebitato alla Ditta.

#### ***Art. 33-Controversie -Foro competente***

Per tutte le controversie relative alla gestione giuridico/amministrativa delle attività elencate all'art. 8 del presente Capitolato Tecnico espletate dalla Stazione Unica Appaltante della Regione Basilicata SUA-RB, sarà competente il Foro di Potenza.

In caso di materie attribuite dal citato art. 8 alle singole Aziende Sanitarie, sarà competente esclusivamente il Foro territorialmente competente, ove ha sede legale la singola Azienda Sanitaria interessata.

#### ***Art. 34-Norma di rinvio***

Per quanto non previsto specificatamente nella documentazione di gara, si fa riferimento alle vigenti disposizioni legislative.

**Contratto per l'affidamento della fornitura del servizio di ossigenoterapia**

**domiciliare per assistiti residenti nel territorio dell'Azienda Sanitaria**

**Locale di Potenza**

L'anno duemiladiciotto il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ in Potenza, nella sede

amministrativa dell'Azienda Sanitaria Sanitaria Locale di Potenza (A.S.P.) alla Via

Torraca, 2, sono personalmente comparsi:

▪ **Dr. Antonio Pennacchio**, nella sua qualità di Direttore della U.O.C.

Provveditorato-Economato dell'**Azienda Sanitaria Locale di Potenza**

**(A.S.P.)** con sede in Potenza alla Via Torraca, 2, codice fiscale 01722360763,

domiciliato per la carica presso la sede dell'A.S.P. delegato alla sottoscrizione dei

contratti di forniture di beni e servizi, giusta Deliberazione del Commissario

dell'ASP n. 2018/00062 del 30/01/2018;

▪ \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_) il

\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ il

quale dichiara di agire ed intervenire nel presente atto nella sua qualità di

procuratore della Ditta Sapio Life S.r.l. con sede legale in Monza (MB), alla Via

Silvio Pellico, 48, partita Iva 02006400960;

I nominati comparenti rinunciano espressamente all'assistenza di testimoni.

**Premesso che**

1. Con determinazione dirigenziale n.20AB.2017/D.00028 del 15/03/2017, la

Stazione Unica Appaltante della Regione Basilicata (SUA RB) procedeva

all'indizione di gara per l'affidamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare

per assistiti residenti nei territori delle aziende sanitarie locali di Potenza e

Matera, mediante procedura aperta con il criterio dell'offerta

economicamente più vantaggiosa individuata sulla base del miglior

rapporto qualità prezzo, ai sensi dell'art. 95 comma 2 del D.lgs n. 50/2016;

2. con lo stesso provvedimento approvava gli schemi di atti di gara;
3. con determinazione dirigenziale della SUA-RB n. 20A2.2017/D.00116 del 07/09/2017, veniva costituita la commissione giudicatrice per l'espletamento della gara di cui trattasi
4. Con determinazione dirigenziale dell'Ufficio Centrale di Committenza e Soggetto Aggregatore del Dipartimento Stazione Unica Appaltante n. 20AB.2017/D.00208 del 21/12/2017 sono stati approvati i verbali della Commissione giudicatrice ed aggiudicato il servizio in oggetto all'operatore economico Sapio Life S.r.l. con sede in Monza, così suddiviso:
  - **Lotto 1 Ossigeno Liquido** - CIG 7027696E30, per il quale ha totalizzato 100,00 punti (sommatoria offerta tecnica e offerta economica) con un ribasso percentuale offerto del 6,00% - pari ad € 695.862,38 sull'importo a base di gara di € 11.597.706,30 - e, quindi, per un importo contrattuale pari a complessivi € 10.901.843,92, oltre IVA come per legge;
  - **Lotto 2 Concentratori di Ossigeno** - CIG 7027707746, per il quale ha totalizzato 100,00 punti (sommatoria offerta tecnica e offerta economica) con un ribasso percentuale offerto del 10,00% - pari ad € 620.865,00 sull'importo a base di gara di € 6.208.650,00 - e, quindi, per un importo contrattuale pari a complessivi € 5.587.785,00, oltre IVA come per legge;
5. Con nota prot. 32527/20AB del 22/02/2018, il Dipartimento Stazione Unica Appaltante RB –Ufficio Centrale di Committenza e Soggetto Aggregatore, ha trasmesso il verbale della riunione del 20/02/2018 di ripartizione tra le Aziende

Sanitarie interessate degli importi contrattuali relativi ai singoli lotti oggetto di aggiudicazione della gara di cui trattasi;

1. Con deliberazione del Commissario n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza ha preso atto della suddetta Determinazione Dirigenziale n. 20AB.2017/D.00208 del 21/12/2017, con cui è stato aggiudicato, in via definitiva, l'appalto del servizio in argomento e, per l'effetto, ha affidato in regime di contratto di somministrazione, a favore della Ditta Sapio Life S.r.l. la fornitura dei servizi relativi ai lotti sottoindicati, e per gli importi complessivi presunti triennali riferiti ai soli fabbisogni di quest'Azienda Sanitaria:
- **Lotto 1 Ossigeno Liquido** -Importo contrattuale triennale € 8.176.382,94, oltre Iva come per legge;
  - **Lotto 2 Concentratori di Ossigeno** Importo contrattuale triennale € 4.190.838,75, oltre Iva come per legge;

6. in merito all'insussistenza delle cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lgs 06/09/2011, n. 159, con la richiamata D.D.G. n. 2018/00002 si è preso atto, altresì, che la SUA-RB ha attivato i controlli previsti dalla suindicata disposizione normativa, nei confronti dei soggetti a questi sottoposti per legge. Ai sensi di quanto disposto dall'art. 92, comma 3 del D.Lgs 159/2011, si procede alla stipula del presente anche in assenza dell'informazione antimafia, fatto salvo il recesso in caso di sopravvenuta informazione interdittiva.

7. con deliberazione del Commissario dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza n. .... del ..... sono stati individuati ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i., quale Direttore dell'esecuzione del contratto, il Direttore della U.O.C. Farmaceutica Territoriale per quanto attiene al servizio di ossigenoterapia domiciliare con ossigeno liquido, e il Direttore della U.O.C.

Pneumologia Territoriale per quanto concerne il servizio di ossigenoterapia domiciliare con concentratori di ossigeno.

Tutto ciò premesso, tra i predetti signori, nelle rispettive qualità, previa ratifica e conferma della narrativa che precede, si conviene e si stipula quanto segue.

**Art. 1-**Formano parte integrante e sostanziale del presente atto, oltre alle premesse:

- a) la deliberazione del Commissario dell'ASP n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- b) l'offerta della Ditta; c) la nota prot. 32527/20AB del 22/02/2018 di trasmissione del verbale della riunione del 20/02/2018 di ripartizione tra le Aziende Sanitarie interessate degli importi contrattuali relativi ai singoli lotti oggetto di aggiudicazione della gara di cui trattasi; d) il disciplinare di gara; e) il capitolato tecnico; f) il patto di integrità; g) la documentazione amministrativa e tecnica presentata dalla Ditta Sapio Life S.r.l. in sede di gara. Le parti danno atto che, pur se non materialmente allegata, la documentazione di cui alle lettere a), b), c), d), e), f), e g), costituisce parte integrante e sostanziale del presente contratto.

**Art. 2- Oggetto del contratto** L'Azienda Sanitaria Locale di Potenza affida alla Ditta Sapio Life S.r.l. come costituita, che accetta senza riserva alcuna, il servizio di ossigenoterapia domiciliare per assistiti residenti nel proprio territorio aziendale, relativo ai lotti sottoindicati, e per gli importi complessivi presunti triennali riferiti ai soli fabbisogni dell'Azienda Sanitaria:

- **Lotto 1 Ossigeno Liquido** -Importo contrattuale triennale € 8.176.382,94, oltre Iva come per legge;
- **Lotto 2 Concentratori di Ossigeno** Importo contrattuale triennale € 4.190.838,75, oltre Iva come per legge;

**Art. 3 – Durata dell'Appalto** Il servizio oggetto del presente contratto avrà una durata di anni 3 (tre) a decorrere dal \_\_\_\_\_ giusta art. 12 del

capitolato tecnico e che, ai sensi dell'art.63, comma 5, del Codice entro 3 (tre) mesi dalla scadenza contrattuale, l'Azienda Sanitaria, verificata la qualità del servizio offerto ed accertate le ragioni di convenienza, si riserva la facoltà di procedere all'affidamento di forniture analoghe alla medesima ditta aggiudicataria del contratto iniziale mediante procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando per un ulteriore anno rispetto alla data naturale di scadenza. L'Azienda Sanitaria si riserva, in ogni caso, la facoltà di recedere dal contratto per suo motivato e insindacabile giudizio, in qualsiasi momento e con semplice preavviso di giorni 30, senza che la Ditta possa pretendere danno o compensi di sorta. Il recesso non ha effetto per le prestazioni già eseguite o in corso di esecuzione. Al termine del servizio, anche in presenza di nuova aggiudicazione a favore di altro fornitore, la Ditta Sapio Life S.r.l. si impegna a garantire la regolarità delle prestazioni contrattuali, nonché il necessario supporto ed assistenza per consentire alla U.O. utilizzatrice di erogare al meglio i propri servizi nelle more dell'avvio della nuova fornitura. La suddetta clausola costituisce specifico patto contrattuale e, pertanto, in caso di inadempienza l'Azienda Sanitaria si rivarrà sul deposito cauzionale

**Art. 4 Condizioni generali del contratto** -L'affidamento del servizio viene concesso e accettato sotto l'osservanza piena, assoluta ed inderogabile, delle norme contenute nel presente contratto, nonché in quelle del disciplinare di gara e del Capitolato tecnico- approvati con determinazione dirigenziale SUA RB n.20AB.2017/D.00028 del 15/03/2017 e degli atti presupposti e consequenziali, che la Ditta dichiara di conoscere e di accettare e che, anche se non allegati, qui si intendono integralmente riportati e trascritti, con rinuncia a qualsiasi contraria eccezione.



**Art. 5 – Periodo di prova** L'appalto è sottoposto alla condizione dell'esito positivo di un periodo di prova di tre (tre) mesi dalla data della prima attivazione del servizio. Qualora durante tale periodo, l'esecuzione delle prestazioni non rispondesse alle norme previste dal presente contratto e dal capitolato tecnico, l'Azienda sanitaria, su relazione predisposta dal responsabile dell'esecuzione del contratto risolverà il contratto senz'altra modalità che quella di trasmettere le proprie insindacabili, inappellabili e incondizionate valutazioni a mezzo di raccomandata A/R entro il mese successivo al compimento del periodo di prova. In tal caso l'Azienda Sanitaria incamererà la cauzione definitiva posta a garanzia del servizio, e provvederà a addebitare alla ditta inadempiente la maggiore spesa sostenuta, fatta salva la possibilità di rivalersi per eventuali ulteriori danni subiti. La Ditta non potrà chiedere alcuna indennità aggiuntiva, fatto salvo il pagamento dei corrispettivi relativi alle prestazioni già eseguite.

**Art. 6 –Corrispettivi delle prestazioni** I prezzi unitari netti delle forniture per ciascuno dei lotti di gara sono quelli di seguito riportati, quali risultanti dall'applicazione delle percentuali di ribasso offerti dalla Ditta Sapio Life S.r.l. sui prezzi posti a base d'asta:

**Lotto 1 Ossigeno Liquido**

➤ Prezzo unitario netto € 2,021/ m<sup>3</sup>, Iva esclusa;

**Lotto 2 Concentratori di Ossigeno**

➤ Fissi Prezzo unitario netto € 1,80 pro die, Iva esclusa;

➤ Portatili Prezzo unitario netto € 2,25 pro die, Iva esclusa

**Art. 7- Prezzi delle forniture** I prezzi delle forniture devono intendersi per merce resa all'Azienda Sanitaria, franco di ogni onere e rischio per imballo, trasporto e deve

essere comprensivo delle seguenti spese:

- scarico e deposito dei prodotti e dispositivi presso il domicilio dei pazienti in carico.

Il prezzo deve ritenersi, in ogni caso, comprensivo di qualunque altro onere, anche se non previsto, necessario per la fornitura oggetto di gara, ad esclusione dell'Iva. I prezzi di offerta devono intendersi fissi ed invariabili per tutta la durata contrattuale.

**Art. 8 -Corrispettivo del servizio e modalità di pagamento** L'importo dell'appalto è determinato, secondo le disposizioni di cui all'art. 24 del capitolato tecnico, dai prezzi unitari risultanti dall'offerta economica presentata in sede di gara dalle quantità rese per ciascun servizio, oltre IVA come per legge. Ai sensi dell'eventuale adeguamento dei prezzi si fa riferimento alle norme contenute nell'art. 106 del D.Lgs. n. 50 del 18.04.2016 e s.m.i. Il pagamento del corrispettivo dei servizi avverrà secondo quanto disposto dal D.Lgs 9 ottobre 2002, n. 231, e successive modifiche portate dal D.Lgs 09/11/2012, n. 192 entro il termine di 60 giorni dalla presentazione di regolari fatture mensili posticipate, nel rispetto, per quanto non previsto nel presente articolo, di quanto stabilito dal capitolato tecnico e dagli altri atti di gara, previa avvenuta acquisizione del D.U.R.C. regolare e verrà disposto con mandato esigibile presso il Tesoriere Cassiere dell'Azienda Sanitaria. trovano applicazione i commi 5, 5 bis e 6 del D.Lgs 18/04/2016, n. 50 e s.m.i.

**Art. 9 – Garanzia fideiussoria** A garanzia dell'esatto e puntuale adempimento degli obblighi assunti con il presente contratto, la Ditta Sapio Life S.r.l. ha prestato garanzia fidejussoria a titolo di cauzione mediante \_\_\_\_\_, numero ....., in data .....

rilasciata da ..... , per importo di € ..... , pari al cinque per dieci/cento dell'importo contrattuale. La suddetta cauzione resterà vincolata fino a tutta la durata del servizio oggetto del contratto. Nel caso di inadempienze contrattuali, l'Azienda Sanitaria potrà valersi della cauzione prestata, per l'intero o in parte, secondo le evenienze, e la Ditta dovrà reintegrarla della parte eventualmente incamerata nel termine assegnato dall'Azienda Sanitaria.

**Art. 10 – “Garanzia assicurativa per responsabilità civile”** La “Ditta” ha presentato, ai sensi dell’art. 27 del Capitolato Tecnico, polizza assicurativa numero ..... della ..... Assicurazioni, Agenzia di ..... per l'importo pari ad € 10.000.000,00, per persona e danno, con scadenza alle ore 24:00 del ....., che assicura l'Azienda Sanitaria contro qualsiasi danno a persone o cose dell'Azienda Sanitaria, della Ditta o di terzi che possa derivare dall'espletamento del servizio. La suddetta copertura assicurativa copre tutta la durata del servizio oggetto del presente contratto.

**Art. 11 Sospensione della fornitura** Nei casi di sospensione arbitraria della fornitura, l'Azienda Sanitaria avrà piena facoltà, nei giorni di sospensione, di far eseguire la fornitura stessa nel modo che riterrà più opportuno, addebitando alla Ditta la spesa relativa, salva ogni altra ragione o azione. L'Azienda Sanitaria, in tal caso, valutata la gravità del danno sofferto a causa della suddetta sospensione, si riserva la facoltà di ritenere risolto il contratto. L'Azienda Sanitaria si riserva la facoltà di non dar corso all'appalto o di sospendere l'esecuzione in qualsiasi momento, ove ritenuto necessario nell'interesse dell'Azienda Sanitaria stessa e per fatti gravi regolarmente accertati.

**Art. 12- Osservanza in materia di lavoro dipendente, previdenza ed assistenza** La Ditta Sapio Life S.r.l. è tenuta ad osservare in materia di tutela,

sicurezza, salute, assicurazione dei lavoratori, nonché in materia retributiva, contributiva, previdenziale tutte le relative norme di legge, regolamenti, disposizioni e circolari, contratti collettivi di lavoro vigenti che abbiano attinenza con il servizio oggetto del presente contratto.

**Art. 13- Risoluzione** L'Azienda Sanitaria si riserva la facoltà di dichiarare risolto il contratto, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1456 c.c., nei casi e con le modalità previsti dall'art. 30 del capitolato tecnico, al quale le parti rinviano. Inoltre, il presente contratto sarà risolto di diritto senza indennizzo a qualsiasi titolo qualora leggi, decreti o in generale disposizioni di Autorità competenti intervengano nella materia ovvero in ipotesi in cui sentenze giurisdizionali o provvedimenti amministrativi anche di autotutela determinino la caducazione degli atti presupposti alla stipula del presente contratto. In siffatte ipotesi la Ditta Sapio Life S.r.l. non potrà far valere nei confronti dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza alcun diritto, onere, e/o azione. La sottoscrizione in calce al presente atto ha valore anche ai fini dell'art. 1341 del codice civile di accettazioni incondizionata della presente clausola.

**Art. 14- Penali e sanzioni in caso di inadempimenti** L'Azienda Sanitaria si riserva la facoltà di risolvere unilateralmente il contratto nei casi e nel rispetto di quanto previsto dall'art. 31 del Capitolato tecnico. In ogni caso nell'ipotesi di inosservanza delle norme contenute nel presente contratto e nel Capitolato Tecnico, l'Azienda Sanitaria provvederà ad applicare le penali previste nell'art. 26 del predetto Capitolato .

**Art. 15- Ricorso a prestazione di terzi** In ogni caso di inadempimento contrattuale, l'Azienda Sanitaria ha facoltà di procedere all'acquisto, presso terzi, dei prodotti inseriti del presente contratto, senza alcuna formalità ed

indipendentemente dall'applicazione delle penalità e dell'eventuale risoluzione del contratto. L'eventuale maggior onere economico derivante dal ricorso a terzi sarà addebitato alla Ditta

**Art.16-Referenti dell'Azienda Sanitaria** La vigilanza sulla corretta esecuzione del contratto è attribuita al Responsabile della U.O.C. Farmaceutica Territoriale dell'Azienda Sanitaria per quanto attiene al servizio di ossigenoterapia domiciliare con ossigeno liquido, e al Responsabile della U.O.C. Pneumologia Territoriale per quanto concerne il servizio di ossigenoterapia domiciliare con concentratori di ossigeno, che si rapportheranno con il Dirigente Responsabile della U.O.C. Provveditorato-Economato dell'Azienda Sanitaria, per gli aspetti di carattere amministrativo e di gestione dell'eventuale contenzioso.

**Art. 17- Registrazione e spese del contratto** Ai fini della registrazione del presente contratto si dichiara che l'importo complessivo presunto netto del servizio è di € 12.367.221,69, ed è soggetto all'imposta sul valore aggiunto, pertanto è richiesta la registrazione a tassazione fissa, ai sensi dell'art. 5 del D. p. R. 26 aprile 1986, n. 131. Tutte le spese relative alla presente scrittura privata ( bollo, diritti di segreteria e di registrazione, etc ), nessuna esclusa ed eccettuata, restano a totale carico della Ditta Sapio Life S.r.l. senza diritto a rivalsa.

**Art. 18- Privacy** La Ditta dichiara sotto la propria responsabilità di impegnarsi a non divulgare all'esterno, fatti o notizie di cui sia venuta a conoscenza per la fornitura del servizio oggetto del presente contratto, nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs 30.06.2003, n. 196 e s.m.i.

**Art. 17 Foro competente** Qualsiasi controversia tra le parti derivante dal presente contratto, non definibile in via amichevole, è deferita al competente Foro di Potenza.

**Art. 19- Rinvio** Per quanto non previsto espressamente dal presente contratto e

nella documentazione di gara, si fa riferimento alle vigenti disposizioni legislative.

Il presente contratto letto ai contraenti che lo trovano pienamente conforme alla loro volontà, viene sottoscritto, in segno di totale accettazione, in calce del presente e a margine degli altri fogli unitamente agli allegati, come per legge.

DITTA SAPIO LIFE S.r.l.

IL PROCURATORE

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

ELABORATO O

**PATTO DI INTEGRITA'**

**PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI  
OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE PER ASSISTITI RESIDENTI NEI TERRITORI  
DELLE AZIENDE SANITARIE LOCALI DI POTENZA E MATERA  
(art. 60 del D.Lgs 18 aprile 2016, n.50)**

**LOTTO 1 – CIG: 7027696E30**

**LOTTO 2 – CIG: 7027707746**

### **Premessa**

Questo documento deve essere obbligatoriamente siglato su ogni pagina, sottoscritto e inserito nella Busta A “Documentazione Amministrativa” da ciascun partecipante alla procedura di gara.

Tale sottoscrizione deve essere apposta mediante firma, per accettazione, da parte del legale rappresentante o da altro soggetto avente i poteri necessari per impegnare l’impresa.

Questo documento costituisce parte integrante della procedura di gara e dei relativi contratti.

### **Art. 1 - Ambito di applicazione**

- 1) Il Patto di integrità è lo strumento che la Regione Basilicata adotta al fine di disciplinare i comportamenti degli operatori economici e del personale sia interno che esterno alla Regione Basilicata nell’ambito delle procedure di affidamento e gestione degli appalti di lavori, servizi e forniture di cui al D.Lgs. 50/2016.
- 2) Il patto di integrità stabilisce l’obbligo reciproco che si instaura tra le Amministrazioni aggiudicatrici e gli operatori economici di improntare i propri comportamenti ai principi di trasparenza e integrità.
- 3) Il Patto di integrità deve costituire parte integrante della documentazione di gara e del successivo contratto.
- 4) Il Patto di integrità si applica con le medesime modalità anche ai contratti di subappalto di cui all’articolo 105 del D.Lgs. 50/2016.
- 5) Per quanto non disciplinato dal presente Patto si rinvia al Codice di comportamento del personale della Regione Basilicata, degli Enti, delle Agenzie e delle Società partecipate al rispetto del quale sono tenuti i collaboratori a qualsiasi titolo di imprese fornitrici di beni o servizi e che realizzano opere in favore dell’Amministrazione.

### **Art. 2 - Obblighi degli operatori economici nei confronti della stazione appaltante**

- 1) L’operatore economico:
  - a) dichiara di non aver fatto ricorso e si obbliga a non ricorrere ad alcuna mediazione o altra opera di terzi finalizzata all’aggiudicazione e/o gestione del contratto;
  - b) dichiara di non avere condizionato, e si impegna a non condizionare, il procedimento amministrativo con azioni dirette a influenzare il contenuto del bando o altro atto equipollente al fine di condizionare le modalità di scelta del contraente;
  - c) dichiara di non aver corrisposto, né promesso di corrispondere, e si impegna a non corrispondere né promettere di corrispondere ad alcuno, direttamente o tramite terzi, ivi compresi soggetti collegati o controllati, somme di danaro o altre utilità finalizzate all’aggiudicazione o a facilitare la gestione del contratto;
  - d) dichiara con riferimento alla specifica procedura di affidamento di non aver preso parte né di aver praticato intese o adottato azioni, e si impegna a non prendere parte e a non praticare intese o adottare azioni, tese a restringere la concorrenza o il mercato, vietate ai sensi della normativa vigente, ivi inclusi gli artt. 101 e successivi del Trattato sul funzionamento dell’Unione Europea (TFUE) e gli artt.2 e successivi della L. 287/1990; dichiara altresì che l’offerta è stata predisposta nel pieno rispetto della predetta normativa;
  - e) si impegna a segnalare all’Amministrazione aggiudicatrice qualsiasi tentativo illecito da parte di terzi di turbare o distorcere le fasi della procedura di affidamento e dell’esecuzione del contratto;
  - f) si impegna a segnalare all’Amministrazione aggiudicatrice qualsiasi richiesta illecita o pretesa da parte di dipendenti dell’Amministrazione o di chiunque possa influenzare le decisioni relative alla procedura di affidamento o di esecuzione del contratto con le modalità e gli strumenti messi a disposizione dalla Regione Basilicata;
  - g) si impegna, qualora i fatti di cui ai precedenti punti e) ed f) costituiscano reato, a sporgere denuncia all’Autorità Giudiziaria o alla polizia giudiziaria.



- 2) L'operatore economico aggiudicatario si impegna ad adempiere con la dovuta diligenza alla corretta esecuzione del contratto.

### **Art. 3 - Obblighi dell'Amministrazione aggiudicatrice**

- 1) L'Amministrazione aggiudicatrice (Stazione Unica Appaltante della Regione Basilicata):
- si obbliga a rispettare i principi di trasparenza e integrità già disciplinati dal Codice di comportamento del personale della Regione Basilicata, degli Enti, delle Agenzie e delle Società partecipate nonché le misure di prevenzione della corruzione inserite nel Piano triennale di prevenzione vigente;
  - si obbliga a non influenzare il procedimento amministrativo diretto a definire il contenuto del bando o altro atto equipollente, al fine di condizionare le modalità di scelta del contraente;
  - si obbliga a non richiedere, a non accettare ed a non ricevere direttamente o tramite terzi, somme di danaro o altre utilità finalizzate a favorire la scelta di un determinato operatore economico;
  - si obbliga a non richiedere, a non accettare ed a non ricevere direttamente o tramite terzi, somme di danaro o altre utilità finalizzate a influenzare in maniera distorsiva la corretta gestione del contratto;
  - si impegna a segnalare al proprio Responsabile per la prevenzione della corruzione qualsiasi tentativo illecito da parte di terzi di turbare o distorcere le fasi di svolgimento delle procedure di affidamento e/o l'esecuzione del contratto, con le modalità e gli strumenti messi a disposizione dalla Regione Basilicata.
  - si impegna a segnalare al proprio Responsabile per la prevenzione della corruzione qualsiasi richiesta illecita o pretesa da parte di operatori economici o di chiunque possa influenzare le decisioni relative alla procedura di affidamento o di esecuzione del contratto, con le modalità e gli strumenti messi a disposizione dalla Regione Basilicata.
  - si impegna, qualora i fatti di cui ai precedenti punti e) ed f) costituiscano reato, a sporgere denuncia all'autorità giudiziaria o alla polizia giudiziaria.
  - si impegna all'atto della nomina dei componenti della commissione di gara a rispettare le norme in materia di incompatibilità e inconfiribilità di incarichi di cui al D. Lgs. n. 39/2013;
  - si impegna a far sottoscrivere ai componenti della predetta Commissione la dichiarazione di assenza di cause di incompatibilità e inconfiribilità di incarichi e quella con cui ciascuno dei componenti assume l'obbligo di dichiarare il verificarsi di qualsiasi situazione di conflitto di interesse e in particolare di astenersi in tutte le situazioni in cui possano essere coinvolti, oltre che interessi propri e dei suoi parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, interessi di:
    - persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale;
    - soggetti ed organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi;
    - soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente;
    - enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore, o gerente, o nelle quali ricopra cariche sociali e/o di rappresentanza;
    - in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni di opportunità e convenienza.
- 2) L'Amministrazione aggiudicatrice si impegna ad adempiere con la dovuta diligenza alla corretta esecuzione del contratto e a verificare nel contempo la corretta esecuzione delle controprestazioni.

### **Art. 4 - Violazione del Patto di integrità**

- 1) La violazione da parte dell'operatore economico, sia in veste di concorrente che di aggiudicatario, di uno degli impegni previsti a suo carico dall'articolo 2, può comportare, secondo la gravità della violazione rilevata e la fase in cui la violazione è accertata, le seguenti sanzioni:
- a) l'esclusione dalla procedura di affidamento;
  - b) la risoluzione di diritto del contratto;

- c) escussione totale o parziale, dal 10% al 50%, dei depositi cauzionali o altre garanzie depositate ai fini della partecipazione alla procedura di affidamento;
  - d) interdizione del concorrente a partecipare ad altre gare indette dalla medesima stazione appaltante per un periodo di tempo compreso tra sei mesi e tre anni.
- 2) L'applicazione delle sanzioni conseguenti alla violazioni di cui al presente Patto avviene con garanzia di adeguato contraddittorio dall'amministrazione aggiudicatrice, secondo le regole generali degli appalti pubblici.
  - 3) La stazione appaltante individuerà le sanzioni da applicare in concreto secondo il criterio di colpevolezza, gradualità e proporzionalità in rapporto alla gravità della violazione rilevata.
  - 4) In ogni caso, per le violazioni di cui all'art. 2 comma 1, lett. a), b), c), d) del presente Patto, è sempre disposta l'escussione del deposito cauzionale o altra garanzia depositata ai fini della partecipazione alla procedura di affidamento, l'esclusione dalla gara o la risoluzione ipso iure del contratto, salvo che le stazioni appaltanti, con apposito atto, decidano di non avvalersi della predetta risoluzione, qualora ritengano che la stessa sia pregiudizievole agli interessi pubblici di cui all'articolo 121, comma 2 del D.Lgs. 104/2010, nonché l'interdizione del concorrente a partecipare ad altre gare indette dalla medesima stazione appaltante per sei mesi decorrenti dalla comunicazione del provvedimento di applicazione della sanzione. Nei casi di recidiva nelle violazioni di cui al superiore art. 2 c. 1 lett. a), b), c), d), e per le medesime violazioni, si applica l'interdizione del concorrente a partecipare ad altre gare indette dalla medesima stazione appaltante per tre anni decorrenti dalla comunicazione del provvedimento di applicazione della sanzione.
  - 5) L'Amministrazione aggiudicatrice, ai sensi dell'art. 1382 c.c., si riserva la facoltà di richiedere il risarcimento del maggior danno effettivamente subito, ove lo ritenga superiore all'ammontare delle cauzioni o delle altre garanzie di cui al precedente comma 2, lett. c) del presente articolo.
  - 6) Qualora le violazioni attengano a comportamenti che implicano il coinvolgimento anche dell'ufficio appaltante le stesse saranno accertate dagli organi competenti e le sanzioni saranno applicate dall'organismo ad esso direttamente superiore.

#### **Art. 5 - Efficacia del patto di integrità**

Il presente Patto di Integrità e le sanzioni applicabili resteranno in vigore sino alla completa esecuzione del contratto sottoscritto con le aziende sanitarie interessate a seguito della procedura di affidamento e all'estinzione delle relative obbligazioni.

Il contenuto del presente documento può essere integrato dagli eventuali futuri Protocolli di legalità sottoscritti dalla Regione Basilicata.

L'operatore economico

L'Amministrazione aggiudicatrice

L'Operatore economico dichiara di aver letto, e di accettare espressamente, le disposizioni contenute nell'art. 2 e nell'art. 4 comma 3 del presente atto.

L'operatore economico