

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

**Istituto delle Scienze Neurologiche**  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

**Dipartimento Amministrativo**  
Servizio Acquisti Metropolitan  
Settore Attrezzature

Il Direttore

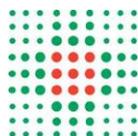
## CAPITOLATO SPECIALE DI GARA

**PROCEDURA APERTA N. 28/2017 PER LA FORNITURA, INSTALLAZIONE E POSA DI N. 1 TOMOGRAFO COMPUTERIZZATO PER LE NECESSITA' DELLA RADIOLOGIA DELL'OSPEDALE DI BENTIVOGLIO DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA**

**Importo massimo complessivo:**  
€ 360.000,00 IVA esclusa

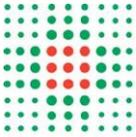
Codice d'Identificazione Gare (CIG):  
**7081731D48**

CODICE CUP : *E16G16001990003*



## INDICE

Articolo 1	Oggetto della fornitura .....	3
Articolo 2	Importo della fornitura .....	3
Articolo 3	Conformità a disposizioni e norme .....	4
Articolo 4	Obiettivi della fornitura .....	5
Articolo 5	Caratteristiche della fornitura .....	5
Articolo 6	Privacy e obbligo di riservatezza dei dati.....	7
Articolo 7	Informazione sui rischi, sopralluogo e necessità impiantistiche .....	7
Articolo 8	Obblighi e oneri in carico alla stazione appaltante e alla ditta aggiudicataria.	8
Articolo 9	Progettazione dei Lavori e Lavori .....	9
Articolo 10	Consegna, installazione e messa in funzione dei dispositivi.....	11
Articolo 11	Accettazione e collaudo .....	13
Articolo 12	Informazione/addestramento .....	16
Articolo 13	Garanzia e assistenza tecnica.....	17
Articolo 14	Notifica di rischi o richiami.....	20
Articolo 15	Sub-appalto .....	21
Articolo 16	Fatturazione ed aggiornamento dei prezzi .....	21
Articolo 17	Referenti delle attività .....	23
Articolo 18	Penali.....	24
Articolo 19	Risoluzione del contratto .....	26
Articolo 20	Rischi e responsabilità.....	27
Articolo 21	Segnalazione all’Ente Certificatore .....	29
Articolo 22	Segnalazione sui certificati di buona esecuzione.....	29
Articolo 23	Segnalazione all’ANAC .....	29
Articolo 24	Fallimento- Liquidazione – Ammissione a procedure concorsuali .....	30
Articolo 25	Modifiche del contratto e prezzi.....	30
Articolo 26	Recesso dal contratto.....	30
Articolo 27	Controversie e Foro competente .....	30
Articolo 28	Elezione del domicilio .....	31
Articolo 29	Documentazione di gara .....	31



## **Articolo 1    Oggetto della fornitura**

Il presente Capitolato Speciale disciplina la fornitura, installazione e posa di n. 1 Tomografo Computerizzato (TC) necessario alla Radiologia dell'Ospedale di Bentivoglio (BO).

La fornitura si intende costituita da dispositivi di ultima generazione e nuovi di fabbrica e degli accessori necessari per il corretto funzionamento.

La consegna e l'attivazione delle apparecchiature dovranno seguire la tempistica secondo quanto dettagliato al successivo **art.10**.

L'appalto comprende la fornitura, l'installazione, la progettazione definitiva e la successiva gestione delle attività di manutenzione.

## **Articolo 2    Importo della fornitura**

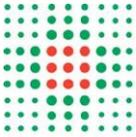
L'importo massimo della fornitura ammonta a **€ 360.000,00 IVA al 22% esclusa, di cui € 847,00** per oneri di sicurezza relativi all'installazione della TAC.

Gli importi sopra indicati comprendono :

1. La fornitura e installazione del sistema.
2. La disinstallazione e smaltimento dell'attuale TC Siemens SOMATOM SENSATION 40. Lo smaltimento dovrà essere eseguito nel rispetto delle Norme in Materia Ambientale DL 152/2006.
3. Gli oneri per la progettazione definitiva e del Piano di Sicurezza e Coordinamento (PSC) relativi alla redazione del progetto in fase di gara.
4. Gli oneri della progettazione esecutiva, da redigere prima dell'inizio dei lavori.
5. Gli oneri per un Direttore Operativo Elettrico (Tecnico abilitato iscritto all'Ordine degli Ingegneri o Collegio dei Periti Industriali) per la corretta esecuzione degli interventi e dell'installazione del sistema, da fornire durante l'esecuzione dei lavori ed il collaudo come supporto al Direttore dei lavori dell'Azienda USL di Bologna.

Sono inoltre da intendersi inclusi gli oneri derivanti da spese per lo svolgimento di eventuali pratiche necessarie per il rilascio di permessi, autorizzazioni, etc.

L'Azienda AUSL di Bologna procederà ad ottenere i pareri necessari per il titolo edilizio (Dipartimento di Sanità Pubblica, parere RSPP) e a rilasciare il titolo medesimo sul progetto esecutivo dell'Aggiudicatario.



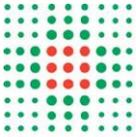
### **Articolo 3 Conformità a disposizioni e norme**

Tutti i dispositivi offerti devono essere conformi alla legislazione vigente e alle norme tecniche specifiche di settore.

Ove la conformità alle norme tecniche indicate non sia garantita, la Ditta Partecipante deve indicare quali sono i punti delle norme tecniche non rispettati.

Inoltre, si riporta di seguito un elenco indicativo ma non esaustivo delle norme e leggi di riferimento:

- Contratti collettivi di lavoro in particolare la Ditta aggiudicataria si obbliga ad applicare nei confronti dei lavoratori dipendenti occupati nei lavori costituenti oggetto dell'appalto, condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti da contratti collettivi di lavoro applicabili, alla data dell'offerta e alla categoria dei lavori; nella località in cui si opera; la Ditta dovrà, inoltre, applicare le condizioni risultanti da eventuali successive modifiche ed integrazioni normative e da ogni altro contratto collettivo che venga stipulato successivamente alla gara.
- Art. 1669 Codice Civile.
- Decreto Legislativo n°81 del 9.4.2008 Attuazione dell'art.1 della legge 3 agosto 2007 n.123 in materia di tutela di salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro.
- D.M.37 del 22 gennaio 2008 e, per quanto non abrogato, L.46/90, in ordine alla sicurezza degli impianti.
- DPR 151/2011.
- DECRETO 18 settembre 2002 – Approvazione della regola tecnica di prevenzione incendi per la progettazione, la costruzione e l'esercizio delle strutture sanitarie pubbliche e D.M. 19/03/2015;
- D. Lgs.5 febbraio 1997, n° 22 DPR 254 del 15/07/2003 e s.m.i. –
- Direttiva 43/97/Euratom (D.Lgs. 187/2000)
- Apparecchiature con organi meccanici in movimento conformi alla Direttiva Europea 89/392 (Macchine) e successive modifiche ed integrazioni 2006/42
- Apparecchiature Elettriche ed Elettroniche che possono creare o essere influenzate da campi elettromagnetici conformi alla Direttiva Europea 89/336 (Compatibilità Elettromagnetica), inclusi adeguamenti e modifiche alla Direttiva 2004/108;
- Apparecchiature Elettriche ed Elettroniche ad alimentazione elettrica a corrente alternata (50-1000 V) e continua (75-1500 V) conformi alla Direttiva Europea 73/23 (Bassa Tensione), inclusi adeguamenti alla Direttiva 2006/95
- Apparecchiature Elettromedicali conformi alle norme tecniche EN 60601-1 (sicurezza elettrica), EN 60601-1-1 (sistemi elettromedicali), EN 62366 (usabilità dei dispositivi medici), IEC 62304 (software dispositivo medico)
- D.Lgs 46/97 e s.m.i. in recepimento delle direttive Europee sui Dispositivi Medici; Decreto Legge 37/2010 di recepimento della Direttiva Europea 07/47
- D.Lgs 230/95 e s.m.i. "Attuazione delle direttive 89/618/Euratom, 90/641/Euratom, 92/3/Euratom e 96/29/Euratom in materia di radiazioni ionizzanti"



- indicazione delle prestazioni emmissive dell'apparecchiatura in accordo con gli standard NEMA NU-1 2012 e/o CEI EN 60789
- Dispositivi rispondenti al DPR 459/96 (Regolamento di attuazione delle Direttive Europee 89/392, 91/368, 93/44, 93/68, 98/37 relative alle macchine) e successive modifiche ed integrazioni

Per quanto non è espressamente previsto dal presente CSA si fa tassativo richiamo alle disposizioni delle leggi e regolamenti in vigore, in quanto siano applicabili, alla cui osservanza l'Appaltatore è tenuto a sua cura e spese.

Gli oneri per l'applicazione delle norme cogenti restano a carico della Ditta aggiudicataria

#### **Articolo 4 Obiettivi della fornitura**

Con la presente fornitura, l' Azienda USL di Bologna di Bologna si propone di realizzare gli obiettivi indicati nell'Allegato A1.

Pertanto, quanto proposto dalla Ditta Partecipante deve pertanto fornire soluzioni che consentano di rispettare gli obiettivi di carattere generali indicati.

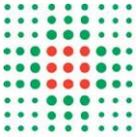
#### **Articolo 5 Caratteristiche della fornitura**

La fornitura si intende costituita da un unico lotto, pertanto la Ditta Partecipante deve presentare offerta per tutto quanto richiesto nel presente Capitolato Speciale, nulla escluso.

Le ditte concorrenti dovranno presentare un'offerta che comprenda sia una quantificazione tecnico qualitativa ed economica della fornitura, sia il progetto definitivo dei lavori necessari all'installazione e il PSC, completi di tutti gli elaborati ad essa attinenti secondo le disposizioni in vigore, sottoscritti da professionisti abilitati; il tutto con oneri a loro carico.

I sistemi offerti devono rispondere ai requisiti tecnici e funzionali descritti nell'**Allegato A1**, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente Capitolato Speciale. La mancata rispondenza anche ad uno solo dei requisiti di minima implica la **non ammissione alla gara, se al requisito è associato una misura e uno dei seguenti termini "almeno", "non superiore" e "non inferiore"** .

La valutazione qualitativa relativa alle caratteristiche tecniche verrà effettuata sulla base di quanto indicato **nell'Allegato A1**, nonché sulla base della documentazione tecnica (depliant, ecc) presentata e delle risposte contenute nel Questionario tecnico - **Allegato A2**.



La Commissione giudicatrice si riserva inoltre la possibilità di richiedere alle ditte concorrenti la possibilità di effettuare una illustrazione delle potenzialità dei sistemi proposti.

Il servizio di assistenza tecnica, effettuato secondo le modalità dichiarate dalla Ditta Aggiudicataria nell'**Allegato B** dovrà essere conforme all'Allegato A1 e a quanto richiesto all'**articolo 13** del presente Capitolato Speciale; **la valutazione qualitativa relativa all'assistenza tecnica verrà effettuata sulla base della durata del periodo di garanzia, secondo quanto espresso nell'allegato A1 e di quanto riportato nell'Allegato B.**

Le apparecchiature presentate dovranno garantire la completa integrazione con il sistema RIS-PACS aziendale.

Per la redazione del progetto di offerta i concorrenti dovranno fare riferimento a:

1. **Allegato F** per le caratteristiche del progetto, comprendenti opere edili, impiantistiche, come meglio descritto all'**art.9** del presente capitolato;

La Ditta Aggiudicataria, successivamente, dovrà redigere il **progetto esecutivo**, corredato dal PSC, e sottoporlo all'approvazione **Servizio Tecnico, entro 15 giorni** naturali e consecutivi dall'aggiudicazione; nel caso vengano richieste correzioni al progetto la Ditta aggiudicataria dovrà apportare le modifiche ed integrazioni **entro 3 giorni**; per tale periodo, i tempi di approvazione si intendono sospesi.

Il progetto esecutivo andrà redatto secondo le disposizioni normative in vigore.

Nel caso i tempi di consegna o di integrazione del progetto si prolunghino oltre i tempi fissati, si applicheranno le penali previste all'art. 18

Unitamente all'approvazione del progetto esecutivo la Stazione Appaltante validerà il **cronoprogramma esecutivo di installazione e messa in servizio dell'apparecchiatura** che non potrà discostarsi da quello presentato in gara per quanto attiene la durata complessiva dalla data del "Verbale di consegna dei locali" alla data del "Verbale di installazione e messa in funzione"

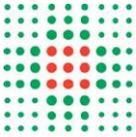
Nel cronoprogramma esecutivo andranno indicati anche i tempi di esecuzione delle lavorazioni di completamento dei locali, come individuati nel progetto esecutivo, che comunque non potranno superare quelli già indicati nel tempogramma fornito dalla stazione appaltante.

La Ditta dovrà trasmettere copia validata del

- Progetto Esecutivo
- Cronoprogramma riportante la tempistica di installazione delle apparecchiature.

all'Ingegneria Clinica, al Servizio Tecnico e alla Fisica Sanitaria.

Si rammenta che l'offerta economica di dettaglio deve contenere indicazione economica di ogni voce – elemento-dispositivo offerto sia nella configurazione richiesta, sia come opzione proposta. Nell'allegato E deve essere quotata almeno ogni voce richiesta.



## **Articolo 6 Privacy e obbligo di riservatezza dei dati**

Tutti i dispositivi offerti dovranno consentire il trattamento dei dati personali in adempimento alle prescrizioni previste dal Decreto Legislativo 196/03 e successive modifiche ed integrazioni.

La Ditta Aggiudicataria, su richiesta della stazione appaltante, dovrà specificare nel dettaglio le procedure operative adottate per adempiere a tali prescrizioni. In particolare, la Ditta Aggiudicataria dovrà descrivere come vengono gestite, se applicabili:

- Le credenziali e la procedura di autenticazione
- Il sistema di Autorizzazione
- La sicurezza contro le intrusioni
- L'aggiornamento del software
- L'antivirus
- La crittografia e l'archiviazione
- Le politiche di back-up
- L'archiviazione legale

Le notizie e i dati relativi all'Azienda USL di Bologna venuti a conoscenza dell'Appaltatore o di chiunque collabori alle sue attività in relazione alla esecuzione del presente appalto non dovranno, in alcun modo ed in qualsiasi forma, essere comunicate, divulgate o lasciate a disposizione di terzi e non potranno essere utilizzate, da parte dello stesso Appaltatore o di chiunque collabori alle sue attività, per fini diversi da quelli previsti dal presente disciplinare.

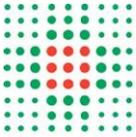
L'appaltatore, in relazione a quanto oggetto di prestazione ed alle informazioni e documenti dei quali sia venuto in possesso, a qualsiasi titolo, nell'esecuzione delle prestazioni oggetto del presente appalto, si impegna, fatto salvo in ogni caso il diritto al risarcimento dei danni subiti dall'interessato, ad attuare nell'ambito della propria struttura e di quella degli eventuali collaboratori, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.lgs n.196/2003, tutte quelle norme di sicurezza e di controllo atte ad evitare il rischio di alterazione, distruzione o perdita, anche parziale, nonché d'accesso non autorizzato, o di trattamento non consentito, o non conforme alla finalità del servizio, dei dati.

## **Articolo 7 Informazione sui rischi, sopralluogo e necessità impiantistiche**

Le informazioni sui rischi specifici esistenti negli ambienti di lavoro e sulle misure di prevenzione sui rischi specifici e di emergenze adottate delle Aziende Sanitarie, sono reperibili sul seguente link:

[http://www.ausl.bologna.it/per-le-imprese/documenti-utili/copy\\_of\\_index\\_html/files/fileinnercontentproxy.2016-04-04.7971210535](http://www.ausl.bologna.it/per-le-imprese/documenti-utili/copy_of_index_html/files/fileinnercontentproxy.2016-04-04.7971210535)

La Ditta Partecipante **dovrà** effettuare, come previsto anche dalla **Lettera d'Invito e** pena esclusione dalla gara, un sopralluogo presso i locali dove dovranno essere installate le apparecchiature. Copia del verbale di sopralluogo (**Allegato I**) dovrà essere presentato nella **"DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA"**, della **Lettera d'Invito**.



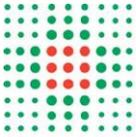
## **Articolo 8 Obblighi e oneri in carico alla stazione appaltante e alla ditta aggiudicataria**

### Oneri a carico della Stazione Appaltante:

- Ufficio di Direzione Lavori, a meno del Direttore Operativo Elettrico, e Coordinatore per la Sicurezza in fase di esecuzione.
- Collaudo delle opere.
- Direttore dell'Esecuzione e Commissione per il collaudo della fornitura.
- Approvazione il progetto ESECUTIVO.
- Rispettare la tempistica dei tempi di collaudo della fornitura di cui all'art. 11.

### Oneri a carico della Ditta Aggiudicataria

- Redazione degli elaborati del progetto definitivo e del Piano di sicurezza e coordinamento (PSC) costituenti il progetto d'offerta.
- Redazione del progetto esecutivo ed eventuale aggiornamento del PSC nei tempi indicati al precedente art. 2
- Eventuali oneri conseguenti alla necessità di introdurre varianti in corso d'opera a causa di carenze e/o errori del progetto esecutivo.
- Oneri per la nomina e l'incarico di un tecnico per espletare le funzioni di Direttore Operativo Elettrico.
- Smontaggio e smaltimento delle apparecchiature presenti.
- Consegna dei Verbali di Installazione e messa in funzione dei sistemi, a partire dalla data del Verbale di consegna dei locali/lavori entro i tempi previsti nel cronoprogramma di cui all'Allegato H.
- Ritiro e smaltimento di tutti gli imballi e/o contenitori resisi necessari per la consegna e l'installazione dei dispositivi (nel più breve tempo possibile e comunque entro e non oltre il periodo di installazione dei dispositivi).
- Sgombero del cantiere e ripristino delle condizioni iniziali dell'area di cantiere (nel più breve tempo possibile e comunque entro e non oltre il periodo di installazione dei dispositivi).
- Rispetto della tempistica dei tempi di collaudo della fornitura di cui all'art. 11
- Richiesta di possibili chiarimenti sull'esito del collaudo di accettazione e sugli eventuali provvedimenti: entro 30 giorni solari dalla data di trasmissione del collaudo stesso (vedi articolo 11).
- Intervento tecnico per guasto di un dispositivo: entro al massimo **8 ore solari** dalla chiamata (vedi articolo 13) o quanto dichiarato nell'allegato B, se migliorativo.
- Ripristino della totale funzionalità di un dispositivo: entro al massimo **2 giorni lavorativi** dalla chiamata (vedi articolo 13) o quanto dichiarato nell'allegato B, se migliorativo.
- Garanzia di manutentabilità dei sistemi proposti (End of Service – possibilità di effettuare assistenza tecnica e di fornire le parti di ricambio originali) per almeno 10 anni dal collaudo.
- Impegno a comunicare all'Ingegneria Clinica la data prevista di EOS con almeno 24 mesi di preavviso.



- Rilascio di evidenza delle attività manutentive eseguite, controfirmata da un rappresentante della Radiologia, trasmessa in formato elettronico entro 1 giorno lavorativo dalla chiusura dell'intervento alla Ingegneria Clinica.
- Impegno ad assicurare le condizioni di assistenza tecnica richieste nell'Allegato A1 e indicate nell'Allegato B (tempo di fermo macchina massimo/anno, evidenze dei controlli periodici, etc)

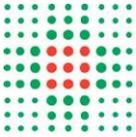
Sono inoltre a carico della ditta aggiudicataria, oltre a quanto già esplicitato nei vari articoli del presente capitolato:

- Le spese per lo svolgimento di eventuali pratiche necessarie per il rilascio di permessi di natura logistica.
- Il trasporto, scarico sui luoghi di lavoro e custodia di tutte le attrezzature da lavoro, attrezzature e materiali necessari, fino all'installazione, collocazione in opera e collaudo.
- Trasporto e custodia di tutti i dispositivi oggetto della presente fornitura, fino all'installazione e collaudo.
- Ponti di servizio, scale ed eventuali opere provvisorie, protezioni nelle zone di interferenza con le attività ospedaliere, allacciamenti provvisori. Mantenimento e integrità degli impianti e canalizzazioni esistenti nell'area interessata ai lavori.
- L'obbligo e i conseguenti oneri derivanti dalla necessità di determinare il minor pregiudizio possibile all'attività sanitaria, lavorando, qualora fosse strettamente necessario, anche in fasce orarie festive o prefestive; eventuali interferenze con attività sanitaria in corso dovranno essere preventivamente concordate con l'AUSL.
- Le prove e verifiche necessarie per attestare la perfetta funzionalità del sistema fornito.
- Produzione delle certificazioni di legge degli impianti realizzati, libretti di manutenzione delle attrezzature legate agli impianti, copia degli schemi e disegni descrittivi (as-built) su supporto informatico.
- Le prove e verifiche necessarie per attestare la sicurezza del sito nel suo complesso e attestarne la possibile messa in servizio.
- Consegna dei manuali d'uso e manuale di service dei dispositivi medici forniti.
- L'addestramento e informazione del personale sanitario.
- La manutenzione dei dispositivi medici forniti, come meglio precisato all'art. 13
- Il rispetto di quanto previsto dalla normativa sulla Dispositivo-Vigilanza.

L'Azienda USL non risponde di eventuali danni / manomissioni / asportazioni dei materiali, attrezzature utilizzate per le opere e dei dispositivi oggetto della fornitura, durante il periodo di installazione.

## **Articolo 9 Progettazione dei Lavori e Lavori**

La Ditta dovrà presentare un progetto DEFINITIVO contenente le opere di completamento dei locali, con le caratteristiche indicate al precedente art. 5.



Per quanto riguarda la progettazione, nell'Allegato E sono riportati

- lo stato di fatto per quanto attiene opere edili, impiantistiche elettriche e meccaniche
- la descrizione delle lavorazioni da eseguire per quanto attiene opere edili, impiantistiche elettriche e meccaniche

Nel progetto dovrà essere determinato il “prezzo a corpo” degli interventi, tenendo presente che la stazione appaltante non intende sostenere alcun onere aggiuntivo pertanto, il computo estimativo di progetto dovrà essere comprensivo di qualsiasi lavoro, fornitura o prestazione necessaria per la completa realizzazione del progetto “chiavi in mano” Nel caso nel corso dell'esecuzione si dovessero rendere necessarie opere aggiuntive non previste a progetto per errore od omissione l'onere della realizzazione di tali opere resterà in capo alla ditta aggiudicataria.

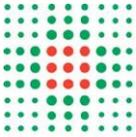
Il progetto dovrà essere redatto sulla scorta dei listini dell'AUSL di Bologna allegati al capitolato tecnico, Allegato F.

Il progetto comprenderà anche gli **impianti ritenuti essenziali al funzionamento delle diagnostiche**.

**Opere meccaniche da progettare ed eseguire** - Non sono necessarie opere meccaniche di nuova realizzazione. Qualora i nuovi sistemi installati avessero una dissipazione di calore marcatamente più elevata rispetto a quelli attualmente in esercizio, si dovrà prevedere l'installazione di un nuovo monosplit ad espansione diretta.

**Opere elettriche da progettare ed eseguire** - Si intendono comprese e compensate nell'offerta per le apparecchiature medicali le eventuali forniture e lavorazioni necessarie e indispensabili per il corretto funzionamento dell'apparecchiatura di diagnostica quali:

- fornitura e posa dell'eventuale sostituzione dell'interruttore sul quadro denominato "quadro BUSI" se ritenuto non idoneo all'alimentazione della nuova apparecchiatura;
- fornitura e posa dell'eventuale sostituzione della linea allacciata all'interruttore di cui al precedente capoverso se ritenuta non idonea all'alimentazione della nuova apparecchiatura;
- sostituzione dell'attuale quadro TAC ("Q.TAC") con altro idoneo all'alimentazione ed al controllo della nuova apparecchiatura compresa la fornitura e posa del quadro e delle nuove linee di alimentazione e controllo partenti dal quadro in oggetto ed ogni onere per il collegamento delle linee esistenti in partenza dal quadro in oggetto;
- fornitura e posa di tutte le linee di segnale e di attivazione dei dispositivi di allarme, di segnalazione (es: lampade di segnalazione raggi X) e dei dispositivi di sgancio di emergenza necessari (sia in sala TAC che in sala comandi);



- eventuale fornitura e posa dei dispositivi di allarme, di segnalazione (es: lampade di segnalazione raggi X) e dei dispositivi di sgancio di emergenza, in sostituzione degli esistenti se ritenuti non idonei o non funzionanti (sia in sala TAC che in sala comandi)
- eventuale realizzazione o modifica di impianti elettrici al servizio degli impianti meccanici connessi al regolare funzionamento della diagnostica
- sostituzione di impianto interfonico di comunicazione medico-paziente tra la sala comandi e il locale TAC e impianto TVCC per la visualizzazione completa del paziente dalla consolle di comando;
- fornitura e posa di impianto di terra ed EQP adeguato ai locali medici di gruppo 2 secondo CEI 64-8/7 ed.2015 (ogni modifica necessaria all'intero impianto di terra esistente della sala TAC ed eventualmente della sala comandi si renda necessario per l'adeguamento alla norma vigente);
- fornitura e posa di presa UNEL presso la console della sala comandi, alimentata da trasformatore di isolamento e con PE collegato al nodo EQP della sala TAC, contenuta in scatola da esterno ed apribile solamente tramite attrezzo alla quale collegare l'iniettore del mezzo di contrasto.

**Si precisa che elementi quali quadri, box di distribuzione, box ausiliari che dovessero essere necessari al funzionamento dell'impianto TAC si considerano parti integranti dell'apparecchiatura di diagnostica e pertanto il relativo costo si intende compensato all'interno dell'offerta. Pertanto, non faranno parte dei lavori a cura e spesa di questa Stazione Appaltante.**

Alla ditta Aggiudicataria spetterà poi l'onere di redigere il progetto ESECUTIVO comprensivo dell'aggiornamento del PSC fornito in sede di gara.

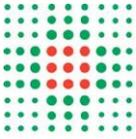
#### **Articolo 10 Consegna, installazione e messa in funzione dei dispositivi**

L'inizio dei lavori avverrà solo in seguito ad approvazione da parte della stazione appaltante del progetto ESECUTIVO e PSC.

La ditta aggiudicataria dovrà fornire oltre alle apparecchiature anche un tecnico, con funzioni di direttore operativo elettrico. I costi per tale servizio di ingegneria si intendono ricompresi nell'offerta presentata per le apparecchiature.

I lavori edili e impiantistici saranno, invece, eseguiti da un'Impresa individuata dall'Amministrazione e sostenuti economicamente dall'Amministrazione stessa.

Le attività di installazione della Ditta Aggiudicataria avranno avvio solo in seguito alla consegna da parte delle Aziende USL dei locali, risultante da apposito verbale e dovranno essere ultimati nel termine previsto nel cronotempogramma allegato ai documenti di gara, in giorni naturali e consecutivi decorrenti dalla data del suddetto verbale.



Il cronoprogramma presentato in sede di offerta potrà, nel rispetto dei termini massimi definiti, prevedere tempi di installazione più brevi; il cronoprogramma dovrà essere espressi in GIORNATE SOLARI CONTINUATIVE dalla data di CONSEGNA DEI LOCALI e dovrà contenere almeno le seguenti informazioni:

- Inizio e fine smontaggio della diagnostica esistente (che dovrà essere allontanata dalla struttura e smaltita nel rispetto delle normative vigenti)
- Inizio lavori di adeguamento locali (coincidente con la data di consegna dei locali)
- Consegna delle apparecchiature
- Inizio e fine installazione (attività e tempi necessari per l'installazione e le verifiche di collaudo a cura della ditta aggiudicataria)
- Consegna e messa in funzione (coincidente con la data di consegna del Verbale di Installazione e Messa in Funzione)

La ditta è tenuta a consegnare i dispositivi offerti in sede di gara.

Qualora dalla conclusione della gara alla installazione dei dispositivi, la ditta aggiudicataria immetta sul mercato un nuovo sistema ovvero l'aggiornamento del sistema offerto, è tenuta, previo parere dell'Ingegneria Clinica, della Fisica Sanitaria e della Radiologia, senza alcun costo aggiuntivo, a consegnare il nuovo sistema ovvero l'aggiornamento del sistema offerto.

La consegna e l'installazione dei dispositivi dovranno essere **preventivamente concordate** con il Direttore Esecuzione/referente indicato nell'ordine e dovranno essere eseguite come da indicazioni impartite, nel rispetto dell'attività sanitaria e senza interferire con essa in alcun modo, ivi compreso, qualora richiesto, con attività al di fuori del normale orario di lavoro.

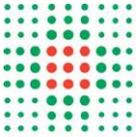
**Non sono disponibili magazzini, pertanto la consegna e l'installazione dovranno essere contestuali.**

I sistemi dovranno essere consegnati "chiavi in mano", dotati di tutti gli accessori e dispositivi necessari per il rispetto delle norme vigenti e senza nessun onere aggiuntivo rispetto a quanto previsto in offerta.

Si intende compreso nell'importo offerto dalla Ditta concorrente anche l'importo per lo smontaggio e smaltimento del sistema esistente, per l'installazione e messa in funzione dei sistemi con la finalità di garantire il perfetto funzionamento delle apparecchiature fornite.

I dispositivi dovranno essere consegnati a cura e spese della ditta aggiudicataria (trasporto, imballo, spese doganali) e **messi in funzione** entro la tempistica prevista dichiarata nel cronoprogramma dalla ditta, se migliorativo.

Qualora il materiale non corrispondesse a quanto specificatamente aggiudicato, sarà respinto alla Ditta aggiudicataria che dovrà sostituirlo con altro avente le caratteristiche



richieste, **rimanendo immutati i termini di scadenza e le eventuali penali per ritardata consegna di cui all'ordine originario.**

La messa in funzione viene attestata da un preventivo collaudo di massima da parte della ditta aggiudicataria, preliminare a qualsiasi attività di collaudo, all'utilizzo e all'addestramento del personale. La messa in funzione viene attestata attraverso la predisposizione a cura della ditta aggiudicataria di un **Verbale di installazione e messa in funzione**, da consegnarsi all'Ingegneria Clinica.

Saranno a carico della Ditta tutte le spese prevedibili, imprevedibili ed oneri della responsabilità civile verso terzi, inerenti alla fornitura stessa.

La Ditta Aggiudicataria dovrà consegnare, al momento della fornitura, per ognuno dei dispositivi offerti:

- un **manuale d'uso cartaceo**, in lingua italiana, conforme alla normativa applicabile (93/42 Dispositivi Medici, secondo le variazioni introdotte da 2007/47);
- **un estratto delle manutenzioni autonome (a carico dell'utilizzatore), preferibilmente in formato A4 plastificato;**
- un **manuale d'uso**, preferibilmente in **formato digitale**, in lingua italiana perfettamente identico a quello cartaceo;
- un **manuale tecnico** (service), preferibilmente in **formato digitale**, contenente gli schemi elettrici e tutte le istruzioni necessarie per la manutenzione correttiva e preventiva dei dispositivi, oltre a tutta la documentazione necessaria per il collaudo.

#### **Articolo 11 Accettazione e collaudo**

Le apparecchiature non passano di proprietà dell'Amministrazione e l'aggiudicatario non acquista diritto al pagamento del relativo importo se prima non sono state verificate ed accettate attraverso le attività di collaudo di seguito descritte.

Analogamente i materiali e le attrezzature rimangono in consegna alla ditta fino al collaudo. Per ulteriori dettagli si rimanda all'Allegato A.1

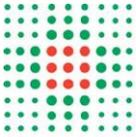
#### ***Descrizione delle attività:***

Il **progetto esecutivo** presentato dalla ditta aggiudicataria verrà validato dal Direttore dei Lavori dell'installazione e dal Direttore dell'esecuzione della fornitura **entro 7 giorni dalla consegna.**

Contemporaneamente

- viene validato il **cronoprogramma esecutivo** che non potrà discostarsi da quello presentato in gara per quanto attiene la durata complessiva **dell'installazione e messa in funzione** come sancito dagli appositi verbali;
- viene comunicata alla Ditta fornitrice la data presunta di consegna locali.

Per le tempistiche massime di intervento si rimanda al cronoprogramma (Allegato H).



Il collaudo verrà articolato in due fasi come di seguito descritto.

**FASE 1 (autorizzazione all'uso):**

Il collaudo preliminare verrà effettuato solo a seguito di comunicazione scritta da parte della ditta fornitrice al Direttore dell'Esecuzione circa l'avvenuta consegna, installazione e messa in funzione del sistema offerto ("**Verbale di installazione e messa in funzione**")

La Commissione di Collaudo ha il compito di:

- controllare la completezza della fornitura inclusa la presenza della manualistica richiesta;
- acquisire il "**Certificato di regolare esecuzione degli impianti e strutture**" redatto dal Direttore Lavori dell'installazione;
- verificare la corrispondenza ai requisiti di capitolato ed a quanto dichiarato dalla ditta fornitrice nei questionari;
- effettuare i controlli di qualità e le verifiche previsti dalle norme vigenti;
- verificare la presenza di un piano di formazione coerente con quanto presentato.

La Commissione si impegna ad effettuare la prima fase del collaudo non oltre **30 giorni solari** consecutivi dalla comunicazione scritta della ditta fornitrice dell'avvenuta consegna completa (verbale di installazione e messa in funzione). Tale tempo è tuttavia da ritenersi al netto di eventuali richieste di chiarimento ("**Richiesta risoluzione Non Conformità**").

Al termine delle verifiche la Commissione redige il **Verbale esito prima fase collaudo** contenente gli esiti della prima fase di collaudo.

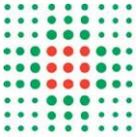
Qualora siano presenti inadempienze da risolvere, la Commissione redige la "**Richiesta risoluzione Non Conformità**" che riporta in maniera esplicita:

- i punti vincolanti l'autorizzazione all'uso, da risolvere tassativamente entro 15 giorni solari consecutivi, pena esito negativo del collaudo e
- i punti non vincolanti l'autorizzazione all'uso che devono in ogni caso essere risolti prima del termine del collaudo (FASE 2).

Se gli esiti della valutazione sono positivi o se le inadempienze evidenziate non compromettono l'uso sicuro della fornitura la commissione il presidente della Commissione collaudi redige la "**Comunicazione di autorizzazione all'uso**" che:

- conclude la Prima Fase del collaudo;
- abilita gli operatori e la ditta fornitrice ad avviare il piano di formazione e addestramento del personale per l'uso dell'apparecchiatura.

Se le inadempienze evidenziate possono compromettere l'uso sicuro della fornitura la Commissione sospende la valutazione fino alla totale risoluzione delle problematiche.



Trascorsi 15 giorni solari continuativi dalla **“Richiesta risoluzione Non Conformità”**, in assenza di completa risoluzione, la Commissione trasmette la **“Comunicazione di collaudo negativo”**

**FASE 2 (collaudo definitivo):**

La seconda fase del collaudo inizierà dalla data di invio della **“Comunicazione di autorizzazione all’uso”**.

Il collaudo avrà la durata necessaria per un controllo completo del sistema fornito, della funzionalità dello stesso e della formazione/addestramento del personale.

La Commissione si impegna ad effettuare la seconda fase del collaudo non oltre **30 giorni solari** consecutivi dall’inizio della FASE 2. Tale tempo è tuttavia da ritenersi al netto di eventuali richieste di chiarimento (**“Richiesta risoluzione Non Conformità”**).

Al termine delle verifiche la Commissione redige il **Verbale esito seconda fase collaudo** contenente gli esiti della seconda fase di collaudo.

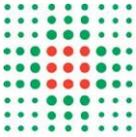
Qualora siano presenti inadempienze da risolvere, la Commissione redige la **“Richiesta risoluzione Non Conformità”** che riporta in maniera esplicita:

- i punti vincolanti la chiusura del collaudo, da risolvere tassativamente entro 15 giorni solari consecutivi, pena esito negativo del collaudo e
- i punti non vincolanti la chiusura del collaudo che, qualora non entro risolti 15 giorni solari consecutivi, pur portando alla chiusura del collaudo, possono dar luogo all’applicazione di penali.

Se gli esiti della valutazione sono positivi o comunque le inadempienze residue non sono ritenute vincolanti, la Commissione collaudi redige la **“Comunicazione di collaudo definitivo”** che:

- conclude la Seconda Fase del collaudo
- da avvio alla garanzia
- autorizza la liquidazione della fattura

Se le inadempienze residue sono ritenute vincolanti, la Commissione trasmette la **“Comunicazione di collaudo negativo”**.



## **Articolo 12 Informazione/addestramento**

**La Ditta Aggiudicataria dovrà garantire un'adeguata formazione gratuita del personale, finalizzata a garantire un corretto utilizzo dei dispositivi, le avvertenze all'uso e la manutenzione autonoma (operata dagli utilizzatori) così come definito dalle norme UNI 9910**

La Ditta si deve impegnare a formare, anche in momenti successivi e secondo le modalità che concorderà con il referente della formazione, tutto il personale sanitario (attualmente 6 medici, **14 TSRM**).

Dovrà essere prevista una giornata dedicata al personale della Fisica Sanitaria.

Dovrà essere assicurata la possibilità di ripetere iniziative formative durante tutta la durata del contratto.

Il programma presentato dovrà essere distinto tra personale medico, tecnico e della Fisica Sanitaria dovrà riportare la sintesi degli argomenti trattati e l'impegno orario previsto.

La ditta dovrà inoltre proporre un evento formativo per il personale dell'Ingegneria Clinica, con l'obiettivo di illustrare le caratteristiche del sistema, le potenzialità della tecnologia, i principali aspetti legati alla sicurezza e alle attività manutentive.

Il programma definitivo dovrà essere redatto con i referenti indicati dall'Azienda prima della conclusione dell'installazione.

La ditta aggiudicataria dovrà attestare in un documento conclusivo a firma dello specialista di prodotto della ditta aggiudicataria, l'esito delle verifiche di apprendimento effettuate.

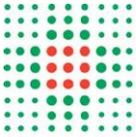
Durante il periodo di garanzia, disponibilità -senza oneri aggiuntivi- a reiterare le iniziative formative qualora i rilevassero carenze formative o si verificasse la necessità di formare all'uso personale aggiuntivo.

**In sede di gara la ditta dovrà presentare** un programma di addestramento del **personale sanitario** finalizzato all'apprendimento delle modalità di utilizzo del sistema proposto. Dovrà inoltre essere inoltre presentato un programma di addestramento per l'Ingegneria Clinica e per la Fisica Sanitaria finalizzato a descrivere le caratteristiche del sistema, le modalità di gestione, l'interfacciamento al RIS-PACS e i controlli periodici.

Tutti i programmi dovranno contenere una sintesi degli argomenti trattati e l'impegno orario previsto.

La formazione e addestramento dovrà permettere, tramite l'affiancamento di proprio personale tecnico esperto al personale rispettivamente dell'Azienda USL secondo tempistiche compatibili con le necessità dell'UO interessata:

- Avviare l'attività legata all'uso del nuovo dispositivo.
- Supplire ad eventuali carenze formative si dovessero riscontrare dopo la prima fase di addestramento.



- Aggiornare il personale su modalità innovative o migliorative di gestione ed uso dei dispositivi.
- Fornire supporto a personale non ancora addestrato.

Qualora la Ditta Aggiudicataria non rispettasse tale impegno, ci si riserva la facoltà di applicare le penali previste all'articolo 18.

L'addestramento del personale sanitario dovrà essere concordata con i referenti Aziendali durante il periodo previsto per l'installazione e messa in funzione. Prima della conclusione dell'installazione la ditta aggiudicataria predisporrà un piano specifico di formazione, contenente il programma e il calendario di formazione, personalizzato sulla base del numero di partecipanti e delle esigenze specifiche concordate con i referenti dei sanitari. Tale documento sarà parte integrante del collaudo di accettazione.

In fase di collaudo verrà verificata la presenza del piano specifico di formazione per il personale sanitario (programma e calendario) che dovrà essere firmato congiuntamente da un rappresentante della Ditta Aggiudicataria e dal referente della formazione Aziendale.

**La ditta aggiudicataria dovrà indicare le modalità che intende adottare per la verifica di apprendimento (es questionari, esito formazione, etc) e per le attestazioni ai partecipanti (attestazioni singole, firma inizio e fine corso, etc.) che dovranno essere firmate dallo specialista di prodotto.**

**Anche il curriculum del personale incaricato della formazione sarà oggetto di valutazione**  
Qualora, durante il periodo di garanzia, si rilevassero carenze formative o si verificasse la necessità di formare all'uso personale aggiuntivo, la Ditta Aggiudicataria dovrà provvedere gratuitamente ad eseguire nuovi corsi di formazione.

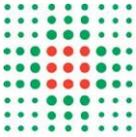
Dovrà inoltre essere indicato se presenti modalità per assicurare eventi formativi interni periodici (video, estratti manuale d'uso, etc)

**Tutte le caratteristiche e specifiche del servizio di Addestramento proposto dovrà essere contenuto in apposita relazione, denominata "Informazione e Addestramento", che sarà oggetto di valutazione.**

### **Articolo 13 Garanzia e assistenza tecnica**

#### **Caratteristiche generali del servizio di assistenza tecnica e manutentive**

La Ditta Aggiudicataria ha l'obbligo di individuare e segnalare negli Allegati **B** la ditta manutentrice "ufficiale" dei Dispositivi Medici (d.Lgs 43/92 di recepimento direttiva comunitaria 93/42/CE-2007/47/CE e smi), abilitata dal fabbricante/mandatario per l'esecuzione delle manutenzioni correttive, periodiche e incrementative. Tale ditta manutentrice sarà pertanto ritenuta responsabile della conservazione, nelle operazioni di manutenzione ed eventuale aggiornamento tecnologico, di tutte le caratteristiche originali che hanno consentito l'applicazione della marcatura CE-MDD, nonché ad effettuare tutte le attività seguendo le indicazioni fornite dal fabbricante. Pertanto gli operatori addetti



all'assistenza tecnica dovranno avere capacità ed esperienza documentabile e dovranno essere opportunamente e costantemente formati ed informati. Le attività periodiche dovranno essere effettuate secondo la frequenza e le attività previste dal fabbricante e sintetizzate in una check list.

Per i sistemi oggetto del presente capitolato la ditta aggiudicataria deve garantire quanto previsto nell'Allegato A.1 e nell'Allegato B, per tutti gli aspetti migliorativi.

La ditta dovrà impegnarsi a provvedere a tutti gli interventi ed attività che si rendessero necessari per il ripristino della funzionalità dei sistemi offerti, inclusa la sostituzione delle parti di ricambio e consumo, nonché all'esecuzione delle **manutenzioni programmate-preventive**, rispettando la periodicità e le modalità previste del fabbricante, e i **controlli di sicurezza periodici** secondo le norme CEI vigenti; tutto il materiale necessario (ricambi, consumabili, kit, accessori, etc.) dovranno essere forniti nell'ambito del contratto, **nulla escluso**, salvo il dolo comprovato (ex art. 43 del codice penale).

Sinteticamente vengono riportate le condizioni meglio dettagliate nell'Allegato A1

- Il mantenimento in efficienza e secondo gli standard qualitativi e di sicurezza previsti dal fabbricante e dalle norme vigenti per almeno 10 anni dal collaudo, attraverso una rete di assistenza certificata.
- In caso di aggiudicazione la Ditta si impegna a comunicare l'End of Service alle Ingegnerie Cliniche con almeno 24 mesi di preavviso.

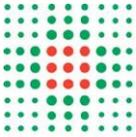
Il servizio di Assistenza Tecnica richiesto deve prevedere:

- interventi per manutenzione correttiva: i tecnici devono intervenire entro massimo 8 ore solari dalla chiamata e ripristinare la funzionalità entro 2 giorni lavorativi dalla chiamata
- interventi di manutenzione preventiva programmata secondo periodicità e check list di attività definite dal fabbricante, inclusa verifica annuale di sicurezza elettrica in conformità alle normative applicabili (almeno CEI EN 62353)
- Tempo di fermo macchina massimo annuo non superiore a 10 giornate lavorative (MPP escluse)
- interventi di controllo periodici alle parti in movimento e/o soggette ad usura
- rilascio di evidenza delle attività eseguite, controfirmata dalla UUOO, trasmessa in formato elettronico entro 1 giorno lavorativo dalla chiusura all'Ingegneria Clinica.

La ditta deve garantire, anche qualora le Aziende, per le rispettive competenze, non ritenessero opportuno stipulare un contratto di manutenzione, di intervenire secondo gli standard e la tempistica richiesti nell' **presente disciplinare e, se migliorativi, secondo quanto dichiarato negli Allegati B.**

Ai fini della valutazione e conteggio delle ore e delle giornate lavorative, sarà valido quanto riportato dalla Ditta **negli Allegati B** nei corrispondenti campi della voce "Orario di lavoro".

Nel caso di non rispondenza degli interventi di manutenzione con quanto previsto, le Aziende per le rispettive competenze, si riservano la facoltà di applicare quanto previsto all'Art.18



Le Amministrazioni si riservano il diritto, a fronte di ripetuti guasti o fermi macchina, di richiedere alla Ditta Aggiudicataria la sostituzione dei dispositivi installati. La disinstallazione ed il ritiro dei dispositivi in uso e la consegna e l'installazione dei nuovi dispositivi sono a carico della Ditta Aggiudicataria. In seguito a tale intervento straordinario, verrà eseguita una nuova procedura di collaudo.

Dal momento dell'avvenuto collaudo la Ditta manuttrice dovrà inviare all' Ingegneria Clinica (manutenzioni.sic@ausl.bo.it) entro 1 giorno dall'effettuazione dell'intervento i fogli di lavoro relativi agli interventi effettuati.

Per quanto riguarda le manutenzioni preventive periodiche, il foglio di lavoro dovrà essere accompagnato dall'evidenza della compilazione della check list presentata in offerta.

Su richiesta motivata dell'Ingegneria Clinica la Ditta sarà tenuta ad inviare report trimestrali su attività svolta.

Il mancato rispetto della tempistica è regolamentato all'Art. 18.

Qualora la Ditta Partecipante offra sistemi per diagnosi di funzionamento e di guasto in remoto, deve presentare adeguata documentazione e l'eventuale attivazione è vincolata all'ottenimento del parere favorevole degli Uffici Privacy e Informatica competenti. Tali servizi, essendo vincolati all'accettazione da parte dell'Azienda Sanitaria, non possono essere considerati come modalità standard di intervento, ma proposti come eventuale aspetto migliorativo, illustrandone i vantaggi.

La ditta aggiudicataria è tenuta, nel rispetto degli obblighi di cui alla direttiva 93/42, a fornire gratuitamente qualsiasi aggiornamento hardware e/o software rilasciato per migliorare la sicurezza del sistema fornito e ad effettuare gratuitamente tutti gli interventi conseguenti avvisi di sicurezza.

La valutazione dell'assistenza tecnica fornita verrà effettuata sulla base di quanto riportato negli **Allegati B**, la cui compilazione è **OBBLIGATORIA**. Deve essere compilata la scheda in ogni sua voce, senza fare riferimento ad allegati non richiesti.

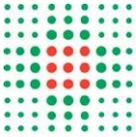
Qualsiasi documento fornito che contenga elementi in contrasto con quanto indicato e sottoscritto negli **Allegati B** sarà considerato nullo agli effetti della trattativa.

Per tutta la durata del contratto la ditta aggiudicataria dovrà garantire la fornitura di un servizio di assistenza tecnica **full risk, all inclusive senza nulla**(compresi accessori).

### **Garanzia**

Il periodo di garanzia decorre dalla data di collaudo definitivo dei dispositivi secondo quanto indicato all'art. 11 e dovrà essere di almeno 24 mesi.

La garanzia è da intendersi omnicomprensiva: durante il periodo di garanzia la ditta aggiudicataria si impegna a:



- Garantire un servizio di assistenza senza alcun onere per le Aziende Sanitarie, secondo le modalità e i tempi di intervento indicate nel comma “**ASSISTENZA TECNICA E MANUTENTIVA**”.
- Provvedere gratuitamente con personale proprio specializzato a tutti gli interventi ed attività che si rendessero necessari per il ripristino della funzionalità dei sistemi offerti, inclusa la sostituzione delle parti di ricambio.
- Effettuare le manutenzioni programmate preventive (MPP), rispettando la periodicità e le modalità previste del fabbricante, e i controlli di sicurezza periodici secondo le norme vigenti; i ricambi e i materiali necessari dovranno essere forniti gratuitamente.

Durante il periodo di garanzia l’Azienda Sanitaria rimborseranno il solo costo dei ricambi e solo se sarà comprovato in contraddittorio con la ditta fornitrice che i guasti e le rotture siano derivate da uso doloso da parte del proprio personale.

Per le opere ed impianti realizzati per il completamento dell’installazione delle suddette apparecchiature la ditta aggiudicataria sarà tenuta ad eliminare vizi e difetti, qualora dovessero essere riscontrati, a sua cura e spese nei due anni successivi al certificato di collaudo definitivo o certificato di regolare esecuzione.

#### **Contratto di manutenzione Full-Risk**

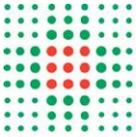
La ditta si deve impegnare a sottoscrivere un contratto di manutenzione post garanzia, secondo lo schema evidenziato nell’ **Allegato B**: in particolare, la ditta dovrà impegnarsi a provvedere con personale proprio specializzato a tutti gli interventi ed attività che si rendessero necessari per il ripristino della funzionalità dei sistemi offerti, inclusa la sostituzione delle parti di ricambio, nonché all’esecuzione delle **manutenzioni programmate-preventive**, rispettando la periodicità e le modalità previste del fabbricante, e i **controlli di sicurezza periodici** secondo le norme CEI vigenti; tutto il materiali necessario (ricambi, consumabili, kit, accessori, etc.) dovranno essere forniti nell’ambito del contratto.

Dal punto di vista economico la ditta si deve impegnare a mantenere il prezzo indicato per almeno 6 anni successivi allo scadere della garanzia. Dopo questo periodo sono accettabili aumenti adeguati all’indice inflattivo e comunque non superiori al 2% anno.

Eventuali proposte differenti da quanto sopra richiesto, a meno che non siano considerate migliorative, non verranno prese in considerazione.

#### **Articolo 14 Notifica di rischi o richiami**

La Ditta Aggiudicataria si impegna a notificare, a mezzo fax, al Responsabile della Vigilanza sui Dispositivi Medici delle Aziende ogni richiamo, alerts o difetto di qualsiasi dispositivo o suo componente inclusi nella fornitura, entro 5 giorni solari dal primo annuncio in qualsiasi Nazione.



Eventuali interventi correttivi dovranno essere concordati con l'unità operativa utilizzatrice ed effettuati senza ulteriori aumenti dei tempi di fermo macchina rispetto a quelli previsti dal contratto.

In caso di inadempimento a tale prescrizione, la Ditta Aggiudicataria incorrerà nelle penalità specificate nel successivo **articolo 18**.

### **Articolo 15 Sub-appalto**

E' ammesso il subappalto nei limiti e con le modalità previste dall'art.105 del D.Lgs.50/2016.

L'Azienda USL di Bologna corrisponderà gli importi della fornitura subappaltata direttamente al subappaltatore.

Il contratto tra appaltatore e subappaltatore/subcontraente ai sensi della legge 13 agosto 2010, n.136 e s.m., dovrà contenere le seguenti clausole:

1. *L'impresa (...), in qualità di subappaltatore/subcontraente dell'impresa (...) nell'ambito del contratto sottoscritto con l'Ente (...), identificato con il CIG n. (...)/CUP n. (...), assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m..*
2. *L'impresa (...), in qualità di subappaltatore/subcontraente dell'impresa (...), si impegna ad inviare copia del presente contratto all'Ente (...).*

### **Articolo 16 Fatturazione ed aggiornamento dei prezzi**

Ai sensi di quanto previsto dall'art.1, commi da 209 a 213 della Legge 24/12/2007 n. 244, e successive modificazioni, e dal Regolamento in materia di emissione, trasmissione e ricevimento della fattura elettronica da applicarsi alle amministrazioni pubbliche di cui al Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze 3 aprile 2013, n. 55, le fatture devono essere trasmesse all'AUSL di Bologna esclusivamente in formato elettronico, attraverso il Sistema Di Interscambio (SDI).

L'obbligo di fatturazione elettronica ricade nei confronti dei soggetti italiani titolari di Partita IVA. Sono pertanto esclusi dall'applicazione tutti i fornitori privi di Partita IVA e i fornitori esteri.

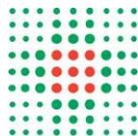
Di seguito si riportano i dati essenziali per la trasmissione delle fatture:

#### **Azienda USL di Bologna :**

I.P.A. (indice delle Pubbliche Amministrazioni) asl\_bo  
codice univoco ufficio (per ricevimento fatture) UFVSRG

Gli originali delle fatture dovranno essere così intestati:

**AZIENDA U.S.L. DI BOLOGNA**



Codice fiscale: 02406911202  
Sede Legale: Via Castiglione 29 – 40124 BOLOGNA

Inoltre ai sensi dell'art. 25 del Decreto Legge n. 66/2014, al fine di garantire l'effettiva tracciabilità dei pagamenti da parte delle pubbliche amministrazioni, le fatture elettroniche emesse verso le PA devono riportare:

- Il codice identificativo di gara (CIG), tranne i casi di esclusione dall'obbligo di tracciabilità di cui alla Legge n. 136 del 13 agosto 2010;
- Il codice unico di progetto (CUP), **E16G16001990003**;

Non si potrà procedere al pagamento delle fatture elettroniche qualora le stesse non riportino CIG e CUP.

Le fatture dovranno, inoltre, contenere **tassativamente** gli importanti seguenti elementi:

- indicazione dettagliata della merce consegnata/servizio prestato
- indicazione della delibera/disposizione dell'Ente appaltante che ha dato luogo all'ordine
- indicazione del numero dell'ordine aziendale informatizzato

In caso di aggiudicazione a fornitore non residente in Italia, le fatture dovranno essere inviate a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo: [bilancio.fattureestere@ausl.bo.it](mailto:bilancio.fattureestere@ausl.bo.it).; al fornitore estero aggiudicatario saranno date ulteriori indicazioni sulla fatturazione nella comunicazione di aggiudicazione.

I documenti contabili (fatture e documenti di trasporto) dovranno rispettare l'articolazione prevista dall'ordine nella sua specificazione in righe d'ordine, importo unitario e importo totale.

Inoltre, ai sensi della Legge 23 dicembre 2014, n.190 (legge di stabilità per il 2015), le Aziende Sanitarie rientrano fra le Pubbliche Amministrazioni tenute ad applicare lo Split Payment IVA, pertanto il pagamento delle fatture per la cessione di beni e la prestazioni di servizi dei fornitori sarà effettuato separando i pagamenti, ossia versando l'imponibile al fornitore e l'IVA (ancorché regolarmente esposta in fattura) direttamente all'Erario.

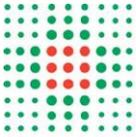
A tale scopo dovrà essere riportata in fattura la dicitura seguente “Scissione dei pagamenti – art.17 TER DPR 633/72 (Decreto MEF 23/01/2015).

L'applicazione dello splyt-payment non si applica ai fornitori esteri.

Il mancato rispetto delle disposizioni sopra esplicitate non consentirà il pagamento delle fatture.

Per ulteriori informazioni, relative al pagamento delle fatture, contattare direttamente l'U.O.C. Economico Finanziario – Ufficio Contabilità Fornitori – tel.n.0516079511.

Le Aziende Sanitarie procederanno ai pagamenti delle fatture secondo le normative vigenti in materia.



La Ditta aggiudicataria avrà l'obbligo di assicurare lo svolgimento del servizio anche in caso di ritardato pagamento.

La ditta rinuncia a far valere, nei casi previsti dal presente articolo, qualsiasi eccezione d'inadempimento di cui all'art.1460 del Codice Civile. Ogni caso di arbitraria interruzione delle prestazioni contrattuali sarà ritenuto contrario alla buona fede e la ditta sarà considerata diretta responsabile di eventuali danni causati all'Azienda Sanitaria e dipendenti da tale interruzione. Tale divieto nasce dalla necessità e dall'importanza di garantire il buon andamento dell'Ente Pubblico, nonché di tutelare gli interessi collettivi dei quali l'Azienda USL è portatrice.

I corrispettivi saranno pagati con le modalità previste dal presente capitolato e saranno subordinati:

- alla regolarità contributiva della ditta (qualora la ditta aggiudicataria risultasse debitrice il pagamento delle fatture sarà in ogni caso subordinato alla regolarizzazione del debito stesso; è fatto salvo, in caso di mancata regolarizzazione dei debiti verso l'INPS il diritto dell'Istituto di trattenere dalle somme dovute alla ditta appaltatrice gli importi di contributi omessi e relativi accessori);
- alla verifica di cui all'articolo 48 bis del DPR 602/73.

La Ditta aggiudicataria, ai sensi dell'art.3, della Legge 136 del 13/08/2010 e s.m., assume l'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari.

In base alle disposizioni della legge regionale n.11/2004 e s.m.i. e dei successivi atti attuativi, l'Azienda USL di Bologna emetteranno gli ordini esclusivamente in forma elettronica. Inoltre, a partire da tale data il fornitore dovrà garantire l'invio dei documenti di trasporto elettronici a fronte degli ordini ricevuti e delle consegne effettuate.

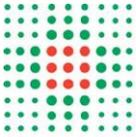
Il fornitore dovrà, pertanto, dotarsi degli strumenti informatici idonei alla gestione dei nuovi adempimenti telematici. Per i dettagli tecnici si rinvia alla sezione dedicata al sito dell'Agenzia Intercent-ER <http://intercenter.regione.emilia-romagna.it>, che contiene tutti i riferimenti del Sistema Regionale per la dematerializzazione del Ciclo Passivo degli Acquisti (formato dei dati, modalità di colloquio, regole tecniche, ecc.), nonché al Nodo telematico di Interscambio No TI-ER.

In alternativa, le imprese potranno utilizzare le funzionalità per la ricezione degli ordini e l'invio dei documenti di trasporto elettronici che saranno messe a disposizione sulla piattaforma di Intercent-ER all'indirizzo <https://piattaformaintercenter.regione.emilia-romagna.it/portale/> previa registrazione.

## **Articolo 17 Referenti delle attività**

L'Ingegneria Clinica e la Fisica Sanitariacostituiscono l'interfaccia di natura tecnica con la Ditta Aggiudicataria.

Il **Servizio Acquisti Metropolitano** costituisce l'interfaccia di natura giuridico –



amministrativa tra l'Azienda e la Ditta Aggiudicataria.

Il Servizio di **Radiologia** definisce i referenti per l'addestramento del personale, per la validazione dei calendari degli interventi programmati e per la segnalazione di disservizi/eventi.

Il **Servizio Tecnico** costituisce l'interfaccia per la progettazione.

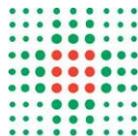
L'**Ufficio Affari Istituzionali** costituisce l'interfaccia per le problematiche relative al rispetto della Privacy, in conformità al Decreto Legislativo 196/03.

La Ditta aggiudicataria dovrà comunicare i propri referenti, come espressamente richiesto nella sezione "**DOCUMENTAZIONE TECNICA**" della Lettera d'Invito.

### **Articolo 18 Penali**

La fornitura derivante dal presente Capitolato Speciale sarà monitorata per tutta la sua durata. La Ditta Aggiudicataria sarà, pertanto, sottoposta ad un processo di valutazione che potrà portare, di volta in volta, all'applicazione di penali direttamente conseguenti da comportamenti difformi rispetto agli obblighi contrattuali.

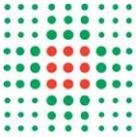
- **Ritardo nella redazione e presentazione del Progetto Esecutivo.** L'amministrazione si riserva la facoltà di applicare una penale pari allo **0.1%** dell'importo della fornitura di riferimento **per ogni giorno solare di ritardo**, oltre al risarcimento dei danni o dei maggiori oneri sostenuti.
- **Ritardo nella Installazione, messa in funzione** dei dispositivi e consegna del **Verbale di Installazione.** L'amministrazione si riserva la facoltà di applicare una penale pari a **0,5 mesi** di estensione della garanzia **per ogni giorno solare di ritardo**, oltre al risarcimento dei danni o dei maggiori oneri sostenuti (a titolo esemplificativo esecuzione delle indagini diagnostiche presso altre Strutture Sanitarie pubbliche/accreditate).
- **Carenze documentali o di qualsiasi altra natura** che abbiano portato ad un **collaudo positivo con riserva** (vedi **articolo 11**). In tal caso, il periodo di garanzia verrà considerato "congelato" fino ad avvenuta comunicazione di risoluzione delle non conformità. Inoltre, L'amministrazione si riserva la facoltà di applicare una penale pari **0,5 mesi** di estensione della garanzia **per ogni giorno solare di ritardo**, oltre al risarcimento dei danni .
- **Mancanza di corsi di addestramento** supplementari **o mancanza di affiancamento** di personale tecnico esperto (vedi **articolo 12**). In tal caso, l'Amministrazione si riserva la facoltà di applicare una penale pari a **€ 300,00** per ogni giornata di formazione non eseguita rispetto alla pianificazione concordata.
- **Non rispondenza delle attività/interventi di manutenzione** con quanto dichiarato in sede di presentazione dell'offerta – negli **Allegati B** (vedi **articolo 13**).



In tal caso, l'Amministrazione si riserva la facoltà di applicare immediatamente alla Ditta Aggiudicataria, oltre al risarcimento dei danni, penali secondo il seguente schema

Inadempienza rilevata	Durante Garanzia	Nel periodo post-garanzia	
		Senza Contratto FR	Con Contratto FR
Per ogni giorno di ritardo sul tempo di intervento	7 gg di garanzia aggiuntiva	Storno € 250 sul consuntivo di spesa	Storno 7 gg di canone contratto manutenzione
Per ogni giorno di ritardo sul tempo di risoluzione	15 gg garanzia aggiuntiva	Storno € 500 sul consuntivo di spesa	Storno 15 gg di canone contratto manutenzione
Mancata esecuzione MPP/mancato rispetto calendario	Esecuzione e 1 mese garanzia aggiuntiva	Esecuzione MPP gratuita	Esecuzione e storno 1 mese di canone contratto manutenzione
Mancato invio entro 1 giorno verbali intervento	7 gg garanzia aggiuntiva	Storno € 250 sul consuntivo di spesa	Storno 7 gg di canone contratto manutenzione
Mancato invio Check list compilata MPP	15 gg di garanzia aggiuntiva	Storno €500 sul consuntivo di spesa	Storno 15 gg di canone contratto manutenzione
Per ogni giorno di fermo macchina/fermo attività <b>annuo</b> oltre quanto proposto	1 mese di garanzia aggiuntiva	Storno € 1.000 da un consuntivo relativo ad intervento manutentivo	Storno 1 mese di canone contratto manutenzione

- Si precisa inoltre che, nel caso di mancata assistenza tecnica nell'ambito del periodo temporale indicato (almeno 10 anni data collaudo), l'Amministrazione di riserva di effettuare specifica segnalazione all'ente certificatore.
- **Notifica** all'Ingegneria Clinica di ogni **richiamo, alert o difetto** di qualsiasi dispositivo o suo componente in tempi superiori ai 5 giorni solari dal primo annuncio in qualsiasi Nazione (vedi precedente **articolo 14**). In tal caso, l'Amministrazione si riserva la facoltà di applicare una penale pari allo **0.05%** dell'importo della fornitura/1 mese garanzia o contratto manutenzione aggiuntiva **per ogni giorno solare di ritardo**.
- **Mancata Notifica all'Ingegneria Clinica con un preavviso di almeno 24 mesi dell'End of Service del sistema: penale pari a € 1.000,00**
- In caso di **reclami**, provenienti dal Servizio Utilizzatore e/o da altri Servizi per comportamenti, omissioni e/o fatti direttamente imputabili alla ditta, verrà applicata una penale pari a **€ 1.000,00**.
- In tutti gli altri casi di **disservizi** documentati, verrà applicata una penale pari a **€ 1.000,00**



L'importo delle ultime due tipologie di penali sopra citate si intende raddoppiato qualora la non conformità viene contestata immediatamente dopo la prima volta. Oltre all'applicazione delle penali, qualora la frequenza delle non conformità lo rendesse necessario, l'Amministrazione si riserva altresì la facoltà di risolvere anticipatamente il contratto (vedi successivo **articolo 19**).

Le **Penali applicate le non conformità riscontrate** a carico della Ditta Aggiudicataria verranno segnalate **nell'Albo Fornitori dell'Azienda USL di Bologna** ([www.albofornitori.it](http://www.albofornitori.it)).

Come previsto dal successivo **articolo 22**, ogni segnalazione relativa al presente contratto a carico della ditta sarà riportata sul certificato di buona esecuzione.

Come previsto dall'articolo 113-bis del D.Lgs 50/2016 l'ammontare delle penali non può comunque superare, complessivamente, il 10 per cento dell'importo netto contrattuale.

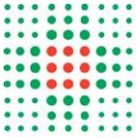
#### **Articolo 19 Risoluzione del contratto**

Fermo restando quanto previsto dall'articolo 108 del Codice dei Contratti, l'Azienda appaltante avrà la facoltà di risolvere "**ipso facto et jure**" il contratto, mediante la semplice dichiarazione stragiudiziale intimata a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento, oppure, alternativamente, intimata a mezzo fax, nelle seguenti ipotesi:

- a. Avvalendosi della facoltà di recesso consentita dall'art. 1671 c.c;
- b. per motivi di interesse pubblico, adeguatamente specificati nell'atto dispositivo;
- c. In caso di frode, di grave negligenza, di contravvenzione nell'esecuzione degli obblighi e condizioni contrattuali;
- d. In caso di cessazione dell'attività, oppure in caso di procedure concorsuali o fallimentari intraprese a carico dell'aggiudicatario;
- e. In caso di cessione del contratto senza comunicazione all'Azienda USL;
- f. In caso di subappalto non autorizzato dall'azienda USL;
- g. Qualora l'azienda capofila notifici n.2 diffide ad adempiere senza che la Ditta ottemperi a quanto intimato;
- h. In caso di violazione dell'obbligo di riservatezza.

In caso di risoluzione del contratto, l'Azienda USL si riserva la facoltà di valutare l'opportunità e la convenienza economica di adire il secondo aggiudicatario o di indire una nuova procedura di gara.

Nei casi di violazione degli obblighi contrattuali (ritardo o mancata consegna, non conformità o altro) l'Azienda USL incamererà il deposito cauzionale, salvo e impregiudicato il risarcimento degli eventuali maggiori oneri e danni, senza che la parte concorrente possa pretendere risarcimenti, indennizzi o compensi di sorta.



Qualora il fornitore venga meno ad uno qualsiasi degli obblighi assunti, nell'arco di tempo previsto dal presente contratto di fornitura, l'azienda Sanitaria procederà con **formale contestazione** motivata e invito a conformarsi immediatamente alle norme contrattuali.

Dopo l'eventuale **seconda contestazione**, il Servizio Acquisti Metropolitan, su indicazione delle Aziende Sanitarie, a suo insindacabile giudizio, in via stragiudiziale e con semplice preavviso scritto, si riserva la facoltà di risolvere il contratto "**ipso facto et jure**" senza alcuna pronuncia dell'autorità giudiziaria, incamerando il deposito cauzionale se presentato ovvero non procedendo al pagamento della/e fattura/e, salvo ed impregiudicato il risarcimento degli eventuali maggiori oneri e danni, senza che la parte concorrente possa pretendere risarcimenti, indennizzi o compensi di sorta.

In particolare, il Servizio Acquisti Metropolitan, su indicazione delle Aziende Sanitarie si riserva di dichiarare risolto il contratto ai sensi dell'art. 1453 e segg. del Codice Civile quando, dopo essere stata costretta a richiedere la sostituzione di macchine o impianti, o parti di essi, che a giudizio insindacabile dei suoi tecnici non corrispondano alle caratteristiche convenute e dichiarate in offerta o non garantiscano i requisiti qualitativi minimi, la ditta aggiudicataria non vi abbia ottemperato nel termine assegnatole o quando per la seconda volta abbia dovuto contestare alla ditta l'inosservanza di norme e prescrizioni del presente capitolato.

Le Aziende Sanitarie si riservano la facoltà di richiedere i danni derivanti dal mancato completamento della fornitura; la valutazione dei danni verrà effettuata da un professionista incaricato dall'Azienda stessa.

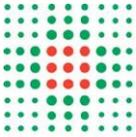
L'Azienda Sanitaria, inoltre, si riserva la facoltà di richiedere alla ditta il completo risarcimento dei costi che si vedano costrette a sostenere a causa di un comportamento direttamente imputabile alla ditta. In particolare, a solo titolo esemplificativo, saranno addebitati alla ditta i costi diretti che le Aziende Sanitarie deve sostenere per l'effettuazione delle indagini presso altri Centri e quelli indiretti (trasporto, spese del personale, ecc.).

In caso di risoluzione del contratto, ai sensi del presente articolo, la Ditta aggiudicataria risponderà di tutti i danni che da tale risoluzione anticipata possono derivare alle Aziende Sanitarie.

Resta salva la facoltà del Servizio Acquisti Metropolitan, in caso di risoluzione del contratto con la ditta aggiudicataria, di effettuare una nuova procedura di gara oppure di passare alla ditta che ha presentato la seconda migliore offerta. In tal caso resta inteso che la ditta seconda offerente deve confermare i costi presentati in sede di gara.

## Articolo 20 **Rischi e responsabilità**

La Ditta Aggiudicataria rinuncia espressamente, fin d'ora, a qualsiasi pretesa o richiesta di



compenso nel caso in cui l'esecuzione delle prestazioni contrattuali dovesse essere ostacolata o resa più onerosa a causa delle attività svolte dai dipendenti dell'Azienda USL e/o da terzi autorizzati.

La Ditta Aggiudicataria, inoltre, si impegna ad avvalersi di personale altamente specializzato, debitamente formato ed informato, in relazione alle diverse prestazioni contrattuali. Detto personale potrà accedere agli uffici e locali dell'Azienda USL nel rispetto di tutte le relative prescrizioni di accesso, fermo restando che sarà cura ed onere della Ditta Aggiudicataria verificare preventivamente tali procedure.

L'Azienda USL è esonerata da ogni responsabilità per danni, infortuni od altro che dovessero accadere al personale della Ditta aggiudicataria per qualsiasi causa, nell'esecuzione della fornitura e delle opere, intendendosi al riguardo, che ogni eventuale onere è già compreso nel corrispettivo del contratto.

Pertanto la ditta aggiudicataria dovrà assumere a proprio carico il rischio completo ed incondizionato per la fornitura, installazione e manutenzione delle attrezzature.

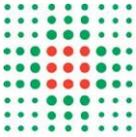
La ditta aggiudicataria dovrà inoltre rispondere pienamente dei danni a persone e cose dell'Azienda USL o di terzi, che potessero derivare dall'espletamento delle opere di fornitura ed installazione ed imputabili ad essa od ai suoi dipendenti, dei quali fosse chiamata a rispondere l'Azienda USL, che si intende completamente sollevata ed indenne da ogni pretesa o molestia.

L'aggiudicatario è responsabile della perfetta esecuzione della fornitura a lui affidata e degli oneri che dovessero eventualmente essere sopportati dall'Azienda USL in conseguenza dell'inosservanza di obblighi facenti carico a lui o al personale da esso dipendente.

La ditta aggiudicataria dovrà possedere idonea polizza assicurativa che tenga indenne l'amministrazione da ogni rischio in fase di costruzione ed installazione dei sistemi sia per danni alle opere da realizzare ed apparecchiature da installare, sia per danni alle strutture esistenti, per un massimale complessivo non inferiore ad Euro 400.000,00. Dovrà inoltre coprire anche la responsabilità civile per danni a terzi, con un massimale non inferiore ad Euro 400.000,00; qualora la polizza già stipulata dall'impresa aggiudicataria prevedesse scoperti o franchigie, ovvero massimali inferiori a quelli indicati, dovrà essere conseguentemente adeguata ed integrata.

Inoltre, la Ditta Aggiudicataria dovrà costituire idonea polizza assicurativa che tenga indenne l'amministrazione da ogni rischio in qualsiasi modo derivante dal non corretto funzionamento delle apparecchiature fornite, per un massimale pari al valore dell'aggiudicazione.

L'appaltatore si obbliga a garantire da ogni vizio o difetto per due anni dall'emissione del



certificato di regolare esecuzione tutti gli impianti e opere realizzati; l'impresa dovrà pertanto riparare o sostituire integralmente se necessario, senza alcun onere aggiuntivo per il committente, qualsiasi parte delle opere strutturali, edilizie o impianti che dovessero presentare dei guasti o anomalie nel funzionamento specifico o rispetto alla funzionalità complessiva dell'opera realizzata.

#### **Articolo 21 Segnalazione all'Ente Certificatore**

All'accertamento delle seguenti inadempienze contrattuali si provvederà a segnalare la non conformità e il comportamento dell'impresa aggiudicataria all'Ente che ha rilasciato la certificazione qualità dell'impresa:

- ✓ Non conformità indicate nell'**articolo 18**, dai quali sia derivata l'applicazione di una penale;
- ✓ **Risoluzione del contratto**, così come stabilito dall'**articolo 19** del presente Capitolato Speciale;
- ✓ In caso di mancata assistenza tecnica nell'ambito per periodo temporale riportato negli **Allegato B**;

La segnalazione sarà, contestualmente e per conoscenza, inviata anche alla stessa impresa.

#### **Articolo 22 Segnalazione sui certificati di buona esecuzione**

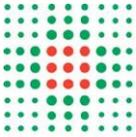
Tutte le inadempienze contrattuali dai quali deriva l'applicazione di una penale, saranno riportate nella posizione dell'impresa sull'Anagrafe Fornitori dell'Azienda USL.

Tutte le segnalazione riportate sull'Anagrafe Fornitori Aziendale, saranno successivamente riportate nei certificati di avvenuta fornitura rilasciati, su richiesta dell'impresa.

#### **Articolo 23 Segnalazione all'ANAC**

In caso di **false dichiarazioni** rilasciate dall'impresa aggiudicataria in sede di gara, emerse durante la fase della consegna e collaudo, l'Amministrazione procederà alla segnalazione all'Anac, per l'adozione delle sanzioni previste. Oltre alla segnalazione all'Autorità si procederà ad incamerare il deposito cauzione definitivo.

Qualora le **false dichiarazioni** attengano ai requisiti di ammissione alla procedura di gara si procederà inoltre, oltre a quanto sopra indicato, alla risoluzione del contratto ed all'applicazione di ogni altra azione prevista dal presente Capitolato Speciale per i casi di risoluzione del contratto.



#### **Articolo 24 Fallimento- Liquidazione – Ammissione a procedure concorsuali**

Fermo restando quanto previsto dall'articolo 110 del D.Lgs 50/2016, in caso di fallimento, ai sensi dell'articolo 48 comma 17 del Codice degli Appalti, del mandatario ovvero, qualora si tratti di imprenditore individuale, in caso di morte, interdizione, inabilitazione o fallimento del medesimo, le Aziende Sanitarie possono proseguire il rapporto di appalto con altro operatore economico che sia costituito mandatario nei modi previsti dallo stesso codice purché abbia i requisiti di qualificazione adeguati ai lavori o servizi o forniture ancora da eseguire; non sussistendo tali condizioni le Aziende Sanitarie possono recedere dall'appalto.

Ai sensi dell'articolo 48 comma 18 del Codice degli Appalti, in caso di fallimento di uno dei mandanti ovvero, qualora si tratti di imprenditore individuale, in caso di morte, interdizione, inabilitazione o fallimento del medesimo, il mandatario, ove non indichi altro operatore economico subentrante che sia in possesso dei prescritti requisiti di idoneità, è tenuto alla esecuzione, direttamente o a mezzo degli altri mandanti, purché questi abbiano i requisiti di qualificazione adeguati ai lavori o servizi o forniture ancora da eseguire.

#### **Articolo 25 Modifiche del contratto e prezzi**

Per le modifiche contrattuali durante il periodo di efficacia del contratto si applica quanto previsto all'art. 106 del D.lgs 50/2016.

I prezzi che risulteranno dall'aggiudicazione della gara resteranno fissi e invariabili per tutta la durata della fornitura.

#### **Articolo 26 Recesso dal contratto**

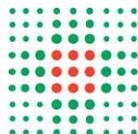
Qualora l'impresa aggiudicataria dovesse recedere dal contratto prima della scadenza convenuta, l'Azienda USL, oltre a incamerare il deposito cauzionale, si riserva di addebitare le eventuali maggiori spese insorgenti per l'assegnazione ad altra ditta.

L'Ente Appaltante potrà altresì recedere dal contratto ai sensi dell'art.109 del D.lgs 50/2016.

#### **Articolo 27 Controversie e Foro competente**

Le controversie su diritti soggettivi, derivanti dall'esecuzione del presente contratto, non saranno deferite ad arbitri.

Per ogni controversia giudiziale relativa alla presente gara è competente esclusivamente il Foro di Bologna, mentre per le controversie che dovessero insorgere nell'esecuzione della



fornitura/servizio è competente, esclusivamente, il Foro in cui ha sede l'Azienda Sanitaria che è parte in causa.

### **Articolo 28 Elezione del domicilio**

Per gli effetti giuridici derivanti dal presente Capitolato Speciale, la Ditta Aggiudicataria elegge domicilio presso la propria sede legale e l'Azienda USL di Bologna presso la sede di Via Castiglione, 29 a Bologna.

### **Articolo 29 Documentazione di gara**

Fanno parte della documentazione di gara le presenti condizioni, la lettera di invito e i seguenti allegati:

- Allegato 1 - Modulo Dichiarazioni procedura aperta
- Allegato 2 - Modello\_F23
- Allegato A1 caratteristiche tecniche;
- Allegato A2 questionario ;
- Allegato B - Scheda assistenza tecnica;
- Allegato C - Modulo elenco dispositivi;
- Allegato D - Modulo BD\_RDM;
- Allegato E - Schema offerta
- Allegato F - progettazione edile impiantistica e direzione lavori;
- **Allegati G (1,2,3,4,5,6) - n. 2 file DWG e n. 4 listini;**
- **Allegato H cronoprogramma**
- Allegato I modulo di avvenuto sopralluogo
- Allegato PI- Patto Integrità

IL DIRETTORE DEL  
SERVIZIO ACQUISTI METROPOLITANO  
(Dott.ssa Rosanna Campa)