

**COPIA DA RESTITUIRE FIRMATA**

**CAPITOLATO SPECIALE**

**Procedura aperta per l'affidamento del servizio di acquisto, diviso in due lotti, di spazi, prestazioni e servizi sanitari accessori all'attività chirurgica in elezione e di ricovero in SSN per conto dell'Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna ( IOR)**

## INDICE--

PREMESSE:.....	3
GLOSSARIO.....	4
Art.1) Oggetto della Gara .....	5
Art.2) Requisiti Minimi .....	7
2.1.1Requisiti minimi per la partecipazione alla procedura – Lotto 1. ....	8
2.1.2 Prestazioni comprese nell'appalto – Lotto 1 .....	9
2.1.3 Prestazioni a carico dell'aggiudicatario e modalità di svolgimento del rapporto – Lotto 1	10
2.2.1 Requisiti minimi per la partecipazione alla procedura – lotto 2.....	16
2.2.2 Prestazioni comprese nell'appalto – Lotto 2 .....	18
2.2.3 Prestazioni a carico dell'aggiudicatario e modalità di svolgimento del rapporto – Lotto 2	18
Art.3) Durata del servizio, opzione e modifiche del contratto .....	24
Art.4) Importo a base di gara dell'appalto.....	24
Art.5) Periodo di prova.....	24
Art.6) Obblighi dell'aggiudicatario .....	25
Art.7) Obbligo di Riservatezza dei dati .....	25
Art.8) Obblighi in materia di sicurezza e salute sul lavoro .....	26
Art.9) Penalità.....	27
Art.10) Risoluzione del contratto .....	29
Art.11) Responsabilità.....	30
Art.12) Fatturazione, Pagamento, Ordini e documenti di trasporto .....	30
Art.13) Maggiori comfort ( eventuale a scelta del paziente).....	33
Art.14) Subappalto.....	33
Art. 15) Divieto di cessione del contratto e dei crediti.....	34
Art.16) Recesso dal contratto .....	34
Art.17) Revoca.....	35
Art.18) Clausola di revisione prezzi .....	35
Art. 19) Clausola Whistleblowing .....	35
Art. 20) Clausole contrattuali di cui all'Intesa per la Legalità del 19.06.2018 della Prefettura di Bologna	35
Art.21) Controversie e Foro competente .....	37

## **PREMESSE:**

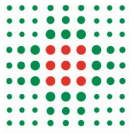
- richiamata la Delibera di Giunta Regionale Emilia-Romagna DGR 272/17, del 13/03/2017 con oggetto: "Riduzione delle liste di attesa per i ricoveri chirurgici programmati nella Regione Emilia-Romagna", che prevede, tra le altre indicazioni, la possibilità di ricorrere a collaborazioni con strutture private accreditate al fine di perseguire l'obiettivo della riduzione dei tempi di attesa;
- richiamata l'intesa tra l'Associazione italiana ospedalità privata AIOP e la Regione Emilia-Romagna prot. 630/2019 e s.m.i.;
- richiamata la DGR 675 del 04/05/2023 che prevede la possibilità per lo IOR di ricorrere alle strutture private per lo svolgimento di attività chirurgiche ed il ricovero in piattaforma.
- Dato atto che l'Istituto Ortopedico Rizzoli (IOR), Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico di diritto pubblico, costituisce un punto di riferimento nazionale per le patologie muscolo-scheletriche ed è un'eccellenza nota anche a livello internazionale nel campo Ortopedico;
- Considerato che l'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli costituisce pertanto un caso unico sul territorio italiano, presso il quale si concentra una consistente casistica ortopedica d'eccellenza;
- documentata la rilevante richiesta di attività istituzionale per interventi chirurgici in ortopedia e traumatologia, a favore di pazienti provenienti da tutto il territorio nazionale che contribuiscono ad implementare di anno in anno le già corpose liste di attesa;
- considerato inoltre che l'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli è istituzionalmente inserito nel Servizio Sanitario Regionale dell'Emilia-Romagna, per il quale svolge funzioni Hub regionali di Chirurgia vertebrale, Ortopedia Pediatrica, Ortopedia Oncologica, Revisione e sostituzione di protesi, Terapia chirurgica delle gravi patologie infettive ossee, Chirurgia del piede, Chirurgia dell'arto superiore che ne accrescono l'attrattività;
- rilevato che alla luce dell'alta specializzazione, lo IOR può vantare una domanda di prestazioni dall'utenza, sensibilmente superiore rispetto alle possibilità anche strutturali di soddisfare le stesse in tempi compatibili con le disposizioni regionali sopra citate;
- dato inoltre atto che, a seguito degli effetti prodotti dalla pandemia da COVID-19, ed a seguito di programmi di riorganizzazione dell'attività traumatologica dell'area Metropolitana si è proceduto ad una riorganizzazione logistica degli spazi che, tenuto conto del distanziamento sociale e non sovrappollamento delle strutture, ha determinato una riduzione dei PL interni producendo effetti negativi sulle liste di attesa già particolarmente gravose;
- considerato che lo IOR ha stimato un fabbisogno complessivo di 59 Posti Letto e 28 slot di sala operatoria settimanali, in aggiunta a quelli già reperiti con risorse interne ed esterne a seguito di riorganizzazione e razionalizzazione delle attività, per poter realizzare una sensibile riduzione delle liste di attesa, e che pertanto risulta necessario ed urgente procedere al reperimento di tale fabbisogno aggiuntivo presso strutture esterne in possesso di accreditamento istituzionale in ortopedia e traumatologia;

l'Istituto intende attivare procedura ad evidenza pubblica ex art. 128 c.2 lett.a) del d.lgs 36/2023 al fine di selezionare una Struttura Sanitaria Privata / Ospedale Privato, a cui affidare il servizio in oggetto.

## GLOSSARIO

Di seguito è riportata una tabella di riferimento per i termini maggiormente utilizzati nel presente documento.

<b>TERMINI</b>	<b>DEFINIZIONI</b>
Istituto/IOR	Istituto Ortopedico Rizzoli
Aggiudicatario	La Struttura Sanitaria Privata/Ospedale Privato fornitore dei Servizi sanitari previsti nel presente capitolato.
OE	Operatore Economico
DO	Degenza Ordinaria o regime ordinario
DS	Day Surgery
PL	Posti letto
TI	Terapia Intensiva
DRG	Diagnosis Related Group: sistema di classificazione dei pazienti dimessi da un ospedale (ricoverati in regime ordinario o day hospital) in gruppi omogenei per assorbimento di risorse e fattori produttivi impegnati in base ai quali sono remunerate le Prestazioni delle aziende sanitarie.
Fattori Produttivi	Il complesso di risorse,spazi,tecnologie,personale,prestazioni Necessarie all'esecuzione delle attività sanitarie in oggetto.
Slot/Accesso Sala Operatoria-	Seduta operatoria della durata indicativa di 6 ore.
Logistica	Gestione del materiale, corretta conservazione e stoccaggio, verifica della completezza e idoneità all'uso.
Servizi Intermedi	Servizi non sanitari, strumentali e complementari all'attività sanitaria (sia chirurgica che di degenza) normalmente acquisiti dalle aziende sanitarie, da fornitori esterni all'ente. A titolo esemplificativo e non esaustivo: mensa, lavanolo, sterilizzazione, fornitura divise, guardiania, accoglienza pazienti pulizie e disinfestazione, mensa e refezione; raccolta rifiuti sanitari e non sanitari,manutenzione Attrezzature biomedicali.
Requisiti di accreditamento Ortopedia e traumatologia	Requisiti elencati dalla DGR Emilia-Romagnan.23 del 17/01/2005, integrata e modificata dalla DGR 1943 del 04/12/2017.



## Dipartimento Amministrativo

Servizio Acquisti di Area Vasta  
Settore

### Il direttore

#### Art.1) Oggetto della Gara

L'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli (IOR), Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico di Diritto Pubblico, al fine di garantire continuità assistenziale ai propri pazienti, nel perseguimento degli obiettivi di riduzione dei tempi d'attesa degli interventi chirurgici in elezione, in carenza di propri spazi interni, deve avvalersi di piattaforme logistiche presso una o più strutture private, ove erogare prestazioni della propria casistica ortopedica in elezione attuando programmi di riduzione delle liste di attesa.

A tal scopo l'Istituto intende sottoscrivere, in esito alla presente procedura, contratti con strutture sanitarie accreditate con il SSN o non accreditate ma egualmente dotate dei requisiti specifici dell'accreditamento in ortopedia e traumatologia di cui alla DGR n. 23 del 17/01/2005 e requisiti generali di cui alla DGR 1943/2017, ove applicabili, per la fornitura di tutti i fattori produttivi necessari al completamento, al supporto e all'esecuzione, da parte del proprio personale sanitario dirigente ortopedico, di attività chirurgica afferente alla casistica ortopedica IOR in elezione, di medio/bassa e bassa complessità. Le prestazioni richieste comprendono anche tutte le attività incluse nel percorso di pre -ricovero, ricovero e/o peri-operatorio dei pazienti SSN IOR presi in carico presso la sede dell'aggiudicatario.

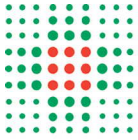
I ricoveri saranno a tutti gli effetti ricoveri in Degenza Ordinaria (DO) e Day Surgery (DS) dell'Istituto Ortopedico Rizzoli e gli interventi saranno eseguiti da equipe composte da professionisti dirigenti ortopedici IOR in orario di servizio. L'assistenza anestesilogica e infermieristica sia in sala operatoria che e in tutte le fasi di ricovero dei pazienti IOR, sarà a cura e spese dell'aggiudicatario.

Tutte le prestazioni SSN previste dal presente capitolato saranno erogate ai pazienti, selezionati dall'Istituto, con il contributo preminente di professionisti afferenti allo IOR e rientreranno pertanto a pieno titolo nell'ambito della produzione Istituzionale dell'Istituto Ortopedico Rizzoli, che ne manterrà la titolarità e la responsabilità e come tali saranno remunerate e registrate nei flussi informativi.

Lo IOR si riserva di individuare propri dipendenti afferenti al servizio infermieristico che collaboreranno con i referenti infermieristici dell'aggiudicatario, con la funzione di garantire la corretta e lineare esecuzione delle prestazioni oggetto della presente procedura. Le modalità della collaborazione dei coordinatori saranno concordate con gli aggiudicatari in appositi protocolli operativi che verranno condivisi successivamente alla stipula dei contratti.

La procedura è distinta in lotti ai sensi dell'art. 58 D.lgs 36/2023.

Premesso che per motivi organizzativi e per garantire la migliore ottimizzazione possibile della tempistica di esecuzione degli interventi, saranno inviate presso le strutture degli aggiudicatari equipe chirurgiche composte da personale afferente ad Unità organizzative IOR con propri case mix di interventi ortopedici di tutte le tipologie, la distinzione tra medie e bassa complessità e le tipologie di interventi dei due lotti è determinata dalla maggiore o minore percentuale di



interventi complessi inseriti nel case mix che sarà eseguito dallo IOR presso la struttura dell'aggiudicatario. I case mix sono illustrati dalle tabelle di cui ai successivi paragrafi 2.1 e 2.2.

*Quantitativi complessivi di attività IOR per i 2 lotti.*

Si stima indicativamente una produzione complessiva annua di n.**3750 interventi chirurgici** in elezione e relativi ricoveri prevalentemente in regime di Degenza ordinaria.

Oggetto del contratto per ciascun lotto saranno pertanto tutti i fattori produttivi (comprensivi dei servizi intermedi già attivi presso la struttura dell'aggiudicatario) dettagliati in seguito, necessari al completamento dell'esecuzione di n.3750 interventi chirurgici in elezione da parte degli specialisti IOR, nonché i fattori produttivi necessari per la successiva degenza e assistenza dei pazienti SSN IOR.

**La casistica eseguita presso le strutture esterne non comprenderà prestazioni relative a:**

- **chirurgia vertebrale complessa**
- **chirurgia oncologica complessa**

La produzione degli interventi richiesti prevede la disponibilità di un numero indicativo di Posti Letto stimati in circa 59 unità (di cui 24 sul lotto 1 e 35 sul lotto 2) e un numero indicativo di complessivi 28 slot di sala operatoria settimanali (di cui 16 sul lotto 1 e 12 sul lotto 2) Tale produzione stimata prevede la messa a disposizione da parte dell'aggiudicatario per ciascun lotto, indicativamente n.2 sale operatorie integralmente dedicate all'attività IOR oltre alle prestazioni dettagliate di seguito al punto 2.1.3 e 2.2.3.

Per ogni lotto, tutti i posti letto e tutte le attività oggetto della presente procedura dovranno essere collocate in un'unica struttura al fine di evitare ai professionisti IOR defatiganti spostamenti consentendo la miglior ottimizzazione possibile dei tempi di spostamento delle equipe chirurgiche e delle UO coinvolte.

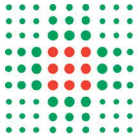
*Fattori produttivi IOR.*

I fattori produttivi che saranno messi a disposizione dall'Istituto Ortopedico Rizzoli per ogni lotto sono:

- Il personale dirigente medico ortopedico IOR (primo ed eventuale secondo operatore).
- Una o più figure di supervisione per la componente assistenziale. Restano a carico dell'aggiudicatario le figure di coordinamento per le diverse aree produttive della struttura stessa.
- Le forniture di tessuto muscolo-scheletrico per gli interventi che prevedano l'innesto di tessuto muscolo scheletrico e le prestazioni di Anatomia Patologica richieste dai professionisti IOR; i trasporti del materiale di cui al presente punto saranno invece a cura e carico dell'aggiudicatario.

Il personale IOR che svolgerà la propria attività presso le sedi dell'aggiudicatario presterà la propria attività in orario di servizio.

La programmazione dei ricoveri e delle sale operatorie saranno effettuate dall'Istituto sulla base delle proprie liste di attesa per l'attività in elezione. Tale programmazione degli interventi presso le sale dell'aggiudicatario sarà effettuata dall'Istituto con cadenza trimestrale o secondo diversa



cadenza concordata con l'aggiudicatario. L'Istituto segnalerà all'Aggiudicatario, in via preventiva, i nominativi dei pazienti con le tipologie di interventi previsti per ogni seduta operatoria.

## Art.2) Requisiti Minimi

### DESCRIZIONE LOTTO 1

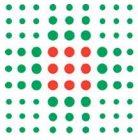
#### Interventi di bassa complessità afferenti ai DRG chirurgici dell'Istituto Ortopedico Rizzoli

Lotto	Descrizione	Numero indicativo interventi	Percentuale a base d'asta riconosciuta del DRG di riferimento	Importo Annuo indicativo presunto lotto
1	Interventi e relativa degenza a bassa complessità Capacità ricettiva indicativi PL 24 Indicativi 16 slot di sala operatori settimanali	2150	71%	€ 6.134.000,00

Il lotto 1 ai fini della presente procedura viene considerato di bassa complessità in base al case mix degli interventi che l'Istituto programmerà presso l'aggiudicatario. Per il Lotto 1 si prevede una percentuale di interventi di protesica non superiore al 25 % del totale degli interventi totali che saranno eseguiti presso la struttura dell'aggiudicatario. Pertanto, in ragione della complessità dei mezzi strumentali da mettere a disposizione, delle durata dei ricoveri e in generale delle risorse necessarie a supporto dell'attività IOR, il case mix, e di conseguenza il lotto 1, viene considerato di bassa complessità.

#### Tipologia interventi e case mix

DRG Interventi	Percentuale di incidenza sul case mix
544-Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	25%



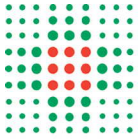
<b>211</b> -Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni senza CC <b>216</b> Biopsie del sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo <b>230</b> - Escissione locale e rimozione di mezzi di fissaggio intramidollare di anca e femore <b>232</b> -Artroscopia <b>234</b> -Altri interventi su sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo senza CC <b>245</b> -Malattie dell'osso e artropatie specifiche senza CC Altri di pari complessità.	20%
<b>227</b> -Interventi su i tessuti molli senza CC <b>503</b> -Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione <b>538</b> - Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC Altri di pari complessità. <b>537</b> Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore con CC Altri di pari complessità.	18%
<b>219</b> -Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età > 17 anni senza CC <b>225</b> -Interventi sul piede <b>220C</b> -Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età < 18 anni Altri di pari complessità.	20%
<b>Altri interventi di pari complessità.</b>	4%
<b>Day Surgery</b>	13%

### 2.1.1 Requisiti minimi per la partecipazione alla procedura – Lotto 1.

L'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria come struttura ospedaliera e all'esecuzione di interventi chirurgici nella disciplina ortopedia e traumatologia in regime di degenza è da ritenersi conditio sine qua non per l'avvio dell'attività oggetto della presente procedura.

Pertanto alla gara per il Lotto 1 potranno partecipare:

- a) gli Operatori Economici che sono in possesso dell'accreditamento istituzionale in ortopedia e traumatologia di cui all'allegato 1 alla DGR n.23 del 17/01/2005, oltre all'autorizzazione necessaria all'esercizio dell'attività sanitaria come struttura ospedaliera e all'esecuzione di interventi chirurgici nella disciplina ortopedia e traumatologia in regime di degenza
- b) gli Operatori Economici NON ACCREDITATI in possesso di:  
autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria come struttura ospedaliera e all'esecuzione di interventi chirurgici nella disciplina ortopedia e traumatologia in regime di degenza;



1. possesso di tutti i requisiti per l'accreditamento istituzionale in ortopedia e traumatologia, di cui all'allegato 1 alla DGR n.23 del 17/01/2005, o impegno a conseguirli entro e non oltre la data di avvio delle attività di cui al successivo art 3.
- c) gli Operatori Economici NON ACCREDITATI che non sono in possesso di autorizzazione e/o dei requisiti per l'accreditamento istituzionale in ortopedia e traumatologia, ma dichiarano espressamente in sede di partecipazione, sotto la propria responsabilità, ad obbligarsi a conseguire:
1. l'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria come struttura ospedaliera e all'esecuzione di interventi chirurgici nella disciplina ortopedia e traumatologia in regime di degenza entro e non oltre la data di avvio delle attività di cui al successivo art 3;
  2. il possesso di tutti i requisiti per l'accreditamento istituzionale in ortopedia e traumatologia, di cui all'allegato 1 alla DGR n.23 del 17/01/2005, alla data di avvio delle attività di cui al successivo art 3

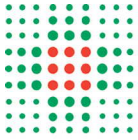
Lo IOR si riserva, nel corso dell'esecuzione del contratto, di verificare il mantenimento dei requisiti richiesti, anche attraverso l'espletamento di sopralluoghi. Nel caso in cui si riscontri il venire meno di uno o più requisiti di accreditamento da considerarsi essenziali per l'esecuzione, senza che l'aggiudicatario abbia provveduto a ripristinarne il possesso entro i termini assegnati dalla stazione appaltante, lo IOR si riserva di risolvere il contratto stesso.

**Ubicazione dell'Unica sede operativa individuata per l'esecuzione dei servizi di cui al presente bando presso il territorio del comune di Bologna o nel territorio dei comuni immediatamente confinanti con il comune di Bologna.**

**Se alla data di avvio delle attività di cui all'art 3 non saranno conseguiti i requisiti e/o autorizzazioni sopra richieste, l'affidatario sarà considerato gravemente inadempiente e ciò legittimerà l'Istituto Ortopedico Rizzoli (IOR) a risolvere il contratto con incameramento della polizza fideiussoria e ad affidare l'appalto al secondo classificato.**

### **2.1.2 Prestazioni comprese nell'appalto – Lotto 1**

L'Aggiudicatario, ai fini della presente procedura, dovrà mettere a disposizione dell'Istituto, tutti i fattori produttivi necessari per il supporto all'esecuzione degli interventi chirurgici da parte dei professionisti IOR (assistenza anestesiológica e infermieristica di sala operatoria, sale operatorie adeguate, dotazioni tecnologiche di sala operatoria da requisiti per l'accreditamento istituzionale, strumentario chirurgico, servizio di sterilizzazione, ecc.). Dovrà altresì mettere a disposizione tutti i fattori produttivi necessari alla degenza e all'assistenza dei pazienti IOR presi in carico presso la struttura (guardia medica, assistenza infermieristica di reparto e fisioterapica spazi, aree di degenza, posti letto, esami strumentali di radiologia, dotazioni tecnologiche di reparto da accreditamento istituzionale, servizi intermedi necessari alla degenza dei pazienti IOR) nonché spazi ambulatoriali per il pre-ricovero e follow up post operatorio dei pazienti assistiti da IOR presso la struttura dell'aggiudicatario. L'attività di pre-ricovero dei pazienti sarà a carico degli anestesisti della struttura.



Per quanto riguarda le funzioni mediche assistenziali e diagnostiche, l'Aggiudicatario collaborerà attraverso i propri medici ed il proprio personale con i Dirigenti Medici dell'Istituto, attraverso l'esecuzione delle prestazioni dettagliate al seguente punto 2.1.3.

### **2.1.3 Prestazioni a carico dell'aggiudicatario e modalità di svolgimento del rapporto – Lotto 1**

Di seguito si procede ad elencare le prestazioni che saranno comprese nell'appalto e che saranno a carico dell'aggiudicatario. Le modalità di svolgimento del rapporto saranno dettagliate in apposito protocollo operativo che le parti condivideranno a seguito della stipula del contratto. I servizi e le prestazioni professionali dovranno essere commisurati ai volumi di attività e di posti letto indicati nel presente documento.

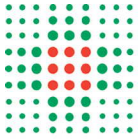
#### **a) Prestazioni mediche, assistenziali infermieristiche/professioni sanitarie:**

- assistenza medica durante la degenza a cura di medici specialisti;
- assistenza anestesiológica di sala operatoria e durante le fasi di ricovero ove necessaria;
- consulenze mediche specialistiche in discipline non ortopediche. Le consulenze specialistiche richieste dai professionisti IOR saranno a carico dell'aggiudicatario, con la sola eccezione delle consulenze altamente specialistiche (di norma infettivologiche) richieste in casi particolari dai professionisti dell'Istituto. Il costo delle consulenze altamente specialistiche richieste dello IOR sarà a carico dell'Istituto mentre resta a carico dell'aggiudicatario l'eventuale terapia prescritta;
- attività di guardia e di urgenza h 24, 7 giorni su 7, a cura di medici specialisti.
- prestazioni assistenziali infermieristiche per tutte le fasi di pre-ricovero, chirurgica, degenza, intraoperatoria;
- l'aggiudicatario, con mezzi e risorse proprie e personale tecnico con formazione specifica in possesso di apposito attestato di qualifica, dovrà svolgere attività di supporto ed assistenziali alla persona con particolare riferimento a titolo esemplificativo e non esaustivo: assistenza diretta ed aiuto alberghiero, interventi igienico-sanitari, supporto gestionale, organizzativo e tecnico nella gestione di presidi ed attrezzature;
- TSRM, Tecnici sanitari di radiologia medica per le attività di diagnostica in qualsiasi setting assistenziale;
- Fisioterapisti della riabilitazione per le attività di medicina fisica e riabilitativa. Saranno richiesti un numero minimo di 2 interventi di riabilitazione a paziente al giorno a cura dei fisioterapisti messa disposizione a spese dell'aggiudicatario secondo prescrizione del professionista IOR.

Le prestazioni dovranno essere svolte da un numero di dipendenti dell'aggiudicatario adeguato ai posti letto richiesti e al volume di attività chirurgica indicato.

Il personale messo a disposizione dall'aggiudicatario che svolgerà le attività da Operatore Socio Sanitario dovrà essere in possesso di qualifica di operatore socio-sanitario.

Allo stesso modo il personale infermieristico messo a disposizione dall'aggiudicatario dovrà essere in possesso della Laurea in infermieristica.

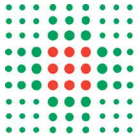


b) Prestazioni relative ad accertamenti diagnostici e servizio di radiologia:

- Gli accertamenti diagnostici e prestazioni di diagnostica per immagini quali, ad esempio, TC, RNM, attività radiografiche di routine ed ecografiche saranno messi a disposizione ai pazienti IOR anche in regime di urgenza (da effettuarsi quindi entro 24 h dalla richiesta) con spese a carico dell'aggiudicatario. Le prestazioni si intendono comprensive di refertazione. L'eventuale necessità di accertamenti diagnostici e/o utilizzo di tecnologie non presenti presso l'aggiudicatario per i pazienti IOR e i relativi trasporti sono a carico dell'aggiudicatario, con la sola esclusione di procedure interventistiche ad alta complessità quali le angiografie con embolizzazione, che restano a carico dello IOR. Le parti, con apposito protocollo operativo, definiranno le modalità di gestione e l'eventuale rimborso per prestazioni diagnostiche eccedenti la routine e/o non comprese nel DRG.
- Il servizio di radiologia, con le relative prestazioni diagnostiche, dovranno essere garantite anche per l'attività chirurgica, con la presenza o il presidio, di un tecnico della struttura di radiologia dell'aggiudicatario in sala operatoria per ogni slot operatorio.
- Attività di supporto alle prestazioni radiologiche richieste alla struttura svolta da personale anche medico di radiologia gestito dalla struttura dell'aggiudicatario: TSRM, Tecnici sanitari di radiologia medica per le attività di diagnostica. Dovrà essere assicurata l'assistenza di un tecnico di radiologia in sala operatoria durante l'attività chirurgica dello IOR. Si precisa che il tecnico di radiologia non deve necessariamente intendersi ad uso esclusivo delle sale dedicate IOR, purché sia sempre garantito il servizio nei tempi richiesti, in modo efficiente e nel rispetto di tutte le norme di sicurezza previste dall'attività chirurgica.
- Le prestazioni dovranno essere svolte da un numero di TSRM alle dipendenze funzionali dell'aggiudicatario adeguato ai posti letto richiesti e al volume di attività che chirurgica sopra indicato.

c) Altre prestazioni e procedure operative:

- l'aggiudicatario si impegna ad effettuare, con costi a proprio carico, i tamponi molecolari o antigenici nasofaringei per verifica COVID-19 sui pazienti ricoverati ed a fornire i dispositivi di protezione individuale ai pazienti se previsti dalle disposizioni Nazionali o Regionali.
- le procedure oggetto del presente capitolato dovranno corrispondere alle buone pratiche (es. appropriatezza al posizionamento di catetere vescicale, relativo tempo di permanenza, gestione della ferita chirurgica, gestione e prevenzione delle LDP, ecc.).
- il protocollo assistenziale *pre ricovero* e il percorso *pre e postoperatorio* saranno a cura e a carico dell'aggiudicatario. Le modalità di esecuzione delle prestazioni saranno dettagliate e condivise con l'aggiudicatario in apposito protocollo operativo.
- i protocolli di riferimento di antibiotico profilassi, per la valutazione del dolore e la prescrizione della terapia antalgica, saranno concordati con l'aggiudicatario con apposito protocollo operativo.
- per quanto riguarda le attività di medicina fisica e riabilitativa, le procedure ed i protocolli riabilitativi applicati dall'aggiudicatario sui pazienti IOR saranno concordati e validati da parte dei fisioterapisti IOR ed essere oggetto di apposita sezione del protocollo operativo (o di apposito protocollo operativo) che dovrà essere condiviso tra IOR e aggiudicatario.
- l'aggiudicatario si impegna a condividere con lo IOR i protocolli per gestione urgenze non ortopediche (emergenza/urgenza cardiologica, vascolare, ecc).
- l'attività trasfusionale come da accreditamento istituzionale DGR 23/2005.



- l'attività di sorveglianza fisica degli operatori IOR esposti a radiazioni ionizzanti, secondo le modalità definite ai sensi del D.lgs. 101/2020 art.112 e art. 113.

Restano a carico dello IOR le forniture di tessuto muscolo-scheletrico per gli interventi che prevedano l'innesto di tessuto muscolo scheletrico e le prestazioni di Anatomia Patologica richieste dai professionisti IOR.

d) *Materiale Impiantabile e relativa Logistica.*

- **Il Materiale Impiantabile (CND P09) completo di strumentari specifici nonché la logistica necessaria alla gestione dello stesso dovranno essere forniti dall'aggiudicatario a sua cura e a sue spese.**

Gli operatori economici interessati a partecipare, dovranno presentare, unitamente all'offerta tecnica, lista di materiale impiantabile (CND P09) che intendono mettere a disposizione dell'istituto.

L'aggiudicatario dovrà provvedere con organizzazione a proprio carico alla gestione logistica del materiale impiantabile necessario agli interventi secondo le esigenze dello IOR.

L'aggiudicatario dovrà provvedere a comunicare allo IOR il materiale impiantato secondo percorsi condivisi.

La fornitura di tutti gli strumentari generici sono a carico dell'aggiudicatario.

e) *Farmaci*

Tutti i farmaci necessari ai pazienti durante il periodo di degenza ed utilizzati durante l'esecuzione degli interventi chirurgici saranno a carico dell'aggiudicatario.

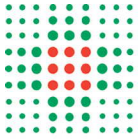
L'aggiudicatario, sottoscrivendo il presente capitolato, si impegna a garantire che le prescrizioni di farmaci al paziente in dimissione siano in linea con le prescrizioni in uso presso le strutture pubbliche, coerenti con le indicazioni regionali, gli esiti di gara e in materia di presenza nel Prontuario Terapeutico AVEC e di prescrizione, nel caso, di farmaci biologici biosimilari.

L'aggiudicatario si impegna affinché il paziente sia posto nelle condizioni di ricevere - al momento della dimissione - la terapia utile ad assicurargli la continuità terapeutica a domicilio ovvero in caso di impossibilità a fornire indicazioni al paziente affinché possa ritirare la terapia al punto Erogazione Diretta presso la Farmacia dell'Istituto Ortopedico Rizzoli, via Pupilli n.1 dal lunedì al venerdì 8:00 - 17:00, sabato 8:30 - 12:30 (nel periodo di riduzioni estive/invernali dal lunedì al venerdì 8:30-14:30, sabato 9:00-12:00).

Le successive erogazioni ritorneranno in carico al MMG tramite prescrizione su ricetta SSN.

f) *Sale operatorie, spazi di degenza e locali.*

- L'aggiudicatario dovrà mettere a disposizione esclusiva dello IOR un numero di sale operatorie da definirsi secondo programmazione condivisa, di dimensioni adeguate alla

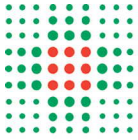


complessità degli interventi programmati, sufficienti a garantire allo IOR indicativamente n. 16 slot settimanali.

- In apposito protocollo operativo, che sarà perfezionato dopo la stipula del contratto, le parti definiranno la programmazione degli slot settimanali e la determinazione di eventuali livelli di efficienza della sala operatoria che le parti si impegneranno reciprocamente a garantire durante tutta la durata del contratto.
- L'aggiudicatario dovrà mettere a disposizione esclusiva dello IOR un numero di stanze di degenza adeguato ad ospitare un numero indicativo di n. 24 posti letto presso un'unica struttura ospedaliera.
- Negli spazi e locali messi a disposizione allo svolgimento delle attività dell'Istituto, l'aggiudicatario dovrà dare evidenza che **“trattasi di attività dell'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli”**.
- L'aggiudicatario dovrà mettere a disposizione esclusiva dello IOR un numero minimo di n. 2 Ambulatori per lo svolgimento dell'attività pre operatoria o Follow up post-operatorio. In uno degli ambulatori il personale dello IOR dovrà poter svolgere attività di gestione delle ingessature.
- L'aggiudicatario dovrà mettere a disposizione per l'attività dello IOR un numero indicativo presunto di 4 posti letto di Recovery Room.
- Spazi e locali adeguati per stoccaggio materiale, spogliatoi per i chirurghi IOR, sale d'attesa per degenti e locali adeguati per l'accoglienza ecc.

g) *Prestazioni relative ad attività amministrative e ICT.*

- L'aggiudicatario si impegna a garantire l'attività amministrativa a supporto dell'attività sanitaria secondo un protocollo operativo da concordarsi con lo IOR, attraverso l'utilizzo delle piattaforme informatiche ed applicativi in uso presso lo IOR, realizzando un collegamento all'infrastruttura di rete informatica per la gestione dell'attività e dei flussi SSN necessari all'attività di tipo amministrativo e gestionale. Il personale amministrativo dell'aggiudicatario dovrà collaborare con il personale amministrativo IOR nella gestione delle pratiche amministrative a supporto dell'attività clinica.
- L'aggiudicatario si impegna, con il proprio personale, a fornire supporto al personale IOR anche operando sugli applicativi IOR attivati presso la struttura dell'aggiudicatario. A titolo esemplificativo dovrà collaborare con lo IOR nelle attività che implicano l'utilizzo del Sistema Informativo Ospedaliero, in riferimento alla gestione della documentazione sanitaria, alla compilazione della Cartella Clinica Elettronica, ed in generale alla gestione e compilazione di tutta la documentazione sanitaria, compresa la documentazione infermieristica e delle altre professioni sanitarie, alla raccolta dati clinici anamnestici ed esame obiettivo, alla compilazione del diario clinico, alla compilazione del registro operatorio, alla chiusura di cartella clinica, alla gestione immagini, e integrazione dei software di radiologia utilizzati dall'Istituto (vedi ALLEGATO 1 Aspetti Tecnologici Infrastrutturali e applicativi).
- Gli aspetti tecnologici, infrastrutturali ed applicativi dell'infrastruttura IOR sono descritti nell'Allegato 1. All'aggiudicatario si richiede la disponibilità, se necessario, di adeguare le proprie infrastrutture informatiche per renderle compatibili con le caratteristiche dell'infrastruttura IOR descritta nell'Allegato 1, ovvero sulla base di indicazioni eventualmente fornite dalla SC ICT dell'Istituto. Nello specifico si richiede all'aggiudicatario di fornire un servizio di help desk informatico e assistenza tecnica per le problematiche



legate al funzionamento della rete e della connettività che l'aggiudicatario deve mettere a disposizione per le postazioni di lavoro fornite dall'Istituto, attraverso l'implementazione di un collegamento VPN Site to Site, con preferenza per IPsec Site to Site tra le sedi entro il termine di avvio dell'esecuzione del contratto di cui al successivo art.3..

- L'aggiudicatario si impegna a svolgere le attività e/o a collaborare allo svolgimento delle attività relative allo scambio documentazione sanitaria ed amministrativa, all'accettazione amministrativa del paziente nella giornata del ricovero ed alla fatturazione, secondo le modalità da concordarsi attraverso apposito protocollo operativo/amministrativo che verrà condiviso tra la stazione appaltante e l'aggiudicatario.
- La cartella clinica del ricovero è di competenza dell'Istituto; sul frontespizio della cartella comparirà "Sezione Distaccata IOR presso \_\_\_\_\_". La corretta compilazione della cartella clinica elettronica è responsabilità dei professionisti dell'Istituto, mentre la conservazione della stessa è dell'aggiudicatario, fino alla consegna all'archivio centrale dell'Istituto. Le modalità di comunicazione del materiale impiantabile utilizzato e il relativo inserimento in cartella clinica saranno condivisi tra lo IOR e l'aggiudicatario in modo da garantire gli adempimenti di legge. La documentazione infermieristica sarà quella in uso presso lo IOR, secondo modalità da concordare in apposito protocollo operativo.
- La competenza circa la vigilanza sulle liste di attesa, la compilazione della cartella clinica e della SDO e la gestione dei flussi di mobilità sono responsabilità dello IOR.

h) Servizi intermedi per l'attività chirurgica e di ricovero.

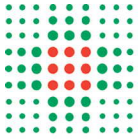
I Servizi intermedi, necessari al completamento delle attività sanitarie e relativi all'attività chirurgica e di ricovero presso la struttura dell'aggiudicatario, si intendono inclusi nelle prestazioni richieste all'aggiudicatario, pertanto sono a cura e spese dell'aggiudicatario e saranno compresi nell'offerta economica e tecnica complessiva. I servizi intermedi che di norma dovranno essere attivi presso la struttura dell'aggiudicatario e compresi nell'offerta tecnica sono:

- Raccolta Rifiuti sanitari e non sanitari;
- Lavandolo;
- Pulizie;
- Tutte le tipologie di monitoraggi ambientali nelle aree a contaminazione controllata;
- Ristorazione/mensa per degenti;
- Sterilizzazione;
- Manutenzione attrezzature biomedicali e mobili, nonché sostituzione in caso di inefficienza di tutta la strumentazione;
- Guardiania e accoglienza.
- Quant'altro necessario allo svolgimento delle attività richieste e oggetto del presente capitolato.

i) Prestazioni relative a trasferimenti post acuzie:

Qualora si prevedesse un trasferimento o eventuale estensione del ricovero per la fase di post acuzie e/o riabilitazione, l'Aggiudicatario dovrà essere considerato a tutti gli effetti reparto IOR e come tale dovrà provvedere alle richieste di invio pazienti secondo la seguente procedura:

- pazienti residenti sul territorio di competenza dell'AUSL di Bologna, dovrà essere gestito tramite la centrale metropolitana CeMPA (Centrale Metropolitana della Post Acuzie);



- pazienti residenti in altre AUSL della Regione Emilia – Romagna dovranno essere inviati presso strutture pubbliche o private accreditate sul territorio dell’AUSL di competenza. Durante il ricovero, pertanto, il personale prenderà contatti diretti con le strutture ricettive per organizzare la fase post dimissione;
- pazienti residenti fuori Regione seguono di norma le medesime regole dei pazienti residenti in altre AUSL della RER, pertanto dovranno essere inviati in primo luogo presso strutture pubbliche o private accreditate sul territorio dell’AUSL di competenza. Tuttavia, qualora l’AUSL di residenza non rispondesse in tempi congrui per la dimissione, è consentito contattare strutture accreditate presenti a Bologna.

La decisione in merito all’attivazione di un trasferimento per proseguimento cure è in capo ai medici dell’Istituto, mentre l’invio della relativa documentazione su modulistica IOR spetta all’Aggiudicatario.

*l) Condizioni economiche*

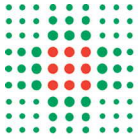
Per ogni paziente dimesso dalla sede dell’Aggiudicatario, ancorché trasferito ad altre unità operative dell’Istituto, o presso struttura per il trattamento post acuzie, l’Istituto riconoscerà alla struttura privata la quota omnicomprensiva che non potrà essere superiore alla percentuale fissata a base d’asta per il lotto e relativa alla valorizzazione prevista dall’importo del ritorno informativo Regionale per i DRG (Classe A1) relativi agli interventi eseguiti dallo IOR presso la struttura dell’aggiudicatario. **Il costo del Materiale Impiantabile (CND P09) sarà a carico dello aggiudicatario, pertanto sarà incluso nella percentuale del DRG oggetto dell’offerta economica.**

Anche nel caso in cui il DRG non fosse compreso tra quelli indicati, la valorizzazione considerata sarà quella prevista dall’importo del ritorno informativo Regionale. Si precisa che eventuali ulteriori abbattimenti di DRG successivi al ritorno regionale verranno ricalcolati sui compensi dell’aggiudicatario in sede di conguaglio di fine anno secondo le modalità indicate ne’l’art 12 - Fatturazione

*DESCRIZIONE LOTTO 2*

Interventi di media complessità afferenti ai DRG chirurgici dell’Istituto Ortopedico Rizzoli

Lotto	Descrizione	Numero indicativo interventi	Percentuale a base d’asta riconosciuta del DRG di riferimento	Importo Annuo indicativo presunto lotto €
2	Interventi e relativa degenza a media complessità Capacità ricettiva indicativi PL 35 Indicativi 12 slot di sala operatoria settimanali	1600	75%	8.638.000,00

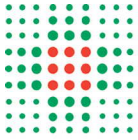


Il lotto 2 ai fini della presente procedura viene considerato di medio/bassa complessità in base al case mix degli interventi che l'Istituto programmerà presso l'aggiudicatario. Per il Lotto 2 si prevede una percentuale di interventi di protesica pari al 60 % del totale degli interventi totali eseguiti presso la struttura dell'aggiudicatario. Inoltre un ulteriore 5% di interventi che saranno eseguiti presso la struttura dell'aggiudicatario saranno sulla colonna vertebrale. Pertanto, in ragione della complessità dei mezzi strumentali da mettere a disposizione, delle durata dei ricoveri e in generale delle risorse necessarie a supporto dell'attività IOR, il case mix, e di conseguenza il lotto 2, viene considerato di medio/ bassa complessità.

Tipologia interventi e case mix

<b>DRG Interventi</b>	<b>Percentuale di incidenza sul case mix</b>
<b>544</b> -Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	60%
<b>497</b> -Artrodesi vertebrale eccetto cervicale con CC <b>498</b> -Artrodesi vertebrale eccetto cervicale senza CC <b>500</b> -Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC	5%
<b>211</b> -Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni senza CC <b>230</b> -Escissione locale e rimozione di mezzi di fissaggio intramidollare di anca e femore <b>232</b> -Artroscopia <b>234</b> -Altri interventi su sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo senza CC <b>245</b> -Malattie dell'osso e artropatie specifiche senza CC <b>216</b> -Biopsie del sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo Altri di pari complessità.	10%
<b>227</b> -Interventi sui tessuti molli senza CC <b>503</b> -Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione <b>538</b> -Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC <b>537</b> -Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore con CC	18%
<b>219</b> -Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età > 17 anni senza CC <b>225</b> -Interventi sul piede <b>220</b> -Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età < 18 anni Altri di pari complessità.	6%
Altri interventi	1%

### 2.2.1 Requisiti minimi per la partecipazione alla procedura – lotto 2



L'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria come struttura ospedaliera e all'esecuzione di interventi chirurgici nella disciplina ortopedia e traumatologia in regime di degenza è da ritenersi conditio sine qua non per l'avvio dell'attività oggetto della presente procedura.

Pertanto alla gara per il Lotto 1 potranno partecipare:

a) gli Operatori Economici che sono in possesso dell'accreditamento istituzionale in ortopedia e traumatologia di cui all'allegato 1 alla DGR n.23 del 17/01/2005, oltre all'autorizzazione necessaria all'esercizio dell'attività sanitaria come struttura ospedaliera e all'esecuzione di interventi chirurgici nella disciplina ortopedia e traumatologia in regime di degenza

b) gli Operatori Economici NON ACCREDITATI in possesso di:

1. autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria come struttura ospedaliera e all'esecuzione di interventi chirurgici nella disciplina ortopedia e traumatologia in regime di degenza;
2. possesso di tutti i requisiti per l'accreditamento istituzionale in ortopedia e traumatologia, di cui all'allegato 1 alla DGR n.23 del 17/01/2005, o impegno a conseguirli entro e non oltre la data di avvio delle attività di cui al successivo art 3.

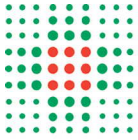
c) gli Operatori Economici NON ACCREDITATI che non sono in possesso di autorizzazione e/o dei requisiti per l'accreditamento istituzionale in ortopedia e traumatologia, ma dichiarano espressamente in sede di partecipazione, sotto la propria responsabilità, ad obbligarsi a conseguire:

1. l'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria come struttura ospedaliera e all'esecuzione di interventi chirurgici nella disciplina ortopedia e traumatologia in regime di degenza entro e non oltre la data di avvio delle attività di cui al successivo art 3;
2. il possesso di tutti i requisiti per l'accreditamento istituzionale in ortopedia e traumatologia, di cui all'allegato 1 alla DGR n.23 del 17/01/2005, alla data di avvio delle attività di cui al successivo art 3

Lo IOR si riserva, nel corso dell'esecuzione del contratto, di verificare il mantenimento dei requisiti richiesti, anche attraverso l'espletamento di sopralluoghi. Nel caso in cui si riscontri il venire meno di uno o più requisiti di accreditamento da considerarsi essenziali per l'esecuzione, senza che l'aggiudicatario abbia provveduto a ripristinarne il possesso entro i termini assegnati dalla stazione appaltante, lo IOR si riserva di risolvere il contratto stesso

**Ubicazione dell'Unica sede operativa individuata per l'esecuzione dei servizi di cui al presente bando presso il territorio del comune di Bologna o nel territorio dei comuni immediatamente confinanti con il comune di Bologna.**

**Se alla data di avvio delle attività di cui all'art. 3 non saranno conseguiti i requisiti e/o autorizzazioni sopra richieste, l'affidatario sarà considerato gravemente inadempiente e ciò legitimerà l'Istituto Ortopedico Rizzoli (IOR) a risolvere il contratto con incameramento della polizza fideiussoria e ad affidare l'appalto al secondo classificato.**



## 2.2.2 Prestazioni comprese nell'appalto – Lotto 2

L'Aggiudicatario, ai fini della presente procedura, dovrà mettere a disposizione dell'Istituto, tutti i fattori produttivi necessari per il supporto all'esecuzione degli interventi chirurgici da parte dei professionisti IOR (assistenza anestesiologicala e infermieristica di sala operatoria, sale operatorie adeguate, dotazioni tecnologiche di sala operatoria da requisiti per l'accreditamento istituzionale, strumentario chirurgico, servizio di sterilizzazione, ecc.). Dovrà altresì mettere a disposizione tutti i fattori produttivi necessari alla degenza e all'assistenza dei pazienti IOR presi in carico presso la struttura (guardia medica, assistenza infermieristica di reparto e fisioterapica spazi, aree di degenza, posti letto, esami strumentali di radiologia, dotazioni tecnologiche di reparto da accreditamento istituzionale, servizi intermedi necessari alla degenza dei pazienti IOR) nonché spazi ambulatoriali per il pre-ricovero e follow up post operatorio dei pazienti assistiti da IOR presso la struttura dell'aggiudicatario. L'attività di pre-ricovero dei pazienti sarà a carico degli anestesisti della struttura.

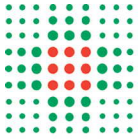
Per quanto riguarda le funzioni mediche assistenziali e diagnostiche, l'Aggiudicatario collaborerà attraverso i propri medici ed il proprio personale con i Dirigenti Medici dell'Istituto, attraverso l'esecuzione delle prestazioni dettagliate al seguente punto 2.2.3.

## 2.2.3 Prestazioni a carico dell'aggiudicatario e modalità di svolgimento del rapporto – Lotto 2

Di seguito si procede ad elencare le prestazioni che saranno comprese nell'appalto e che saranno a carico dell'aggiudicatario. Le modalità di svolgimento del rapporto saranno dettagliate in apposito protocollo operativo che le parti condivideranno a seguito della stipula del contratto. I servizi e le prestazioni professionali dovranno essere commisurati ai volumi di attività e di posti letto indicati nel presente documento.

### a) Prestazioni, mediche, assistenziali infermieristiche/professioni sanitarie:

- assistenza medica durante la degenza a cura di medici specialisti;
- assistenza anestesiologicala di sala operatoria e durante le fasi di ricovero ove necessaria;
- consulenze mediche specialistiche in discipline non ortopediche. Le consulenze specialistiche richieste dai professionisti IOR saranno a carico dell'aggiudicatario, con la sola eccezione delle consulenze altamente specialistiche (di norma infettivologiche) richieste in casi particolari dai professionisti dell'Istituto. Il costo delle consulenze altamente specialistiche richieste dallo IOR sarà a carico dell'Istituto mentre resta a carico dell'aggiudicatario l'eventuale terapia prescritta;
- attività di guardia e di urgenza h 24, 7 giorni su 7, a cura di medici specialisti come da accreditamento istituzionale.
- prestazioni assistenziali infermieristiche per tutte le fasi di pre-ricovero, chirurgica, degenza, intraoperatoria;
- L'aggiudicatario, con mezzi e risorse proprie e personale tecnico con formazione specifica in possesso di apposito attestato di qualifica, dovrà svolgere attività di supporto ed assistenziali alla persona con particolare riferimento a titolo esemplificativo e non esaustivo: assistenza diretta ed aiuto alberghiero; interventi igienico-sanitari; supporto gestionale, organizzativo e tecnico nella gestione di presidi ed attrezzature;
- TSRM, Tecnici sanitari di radiologia medica per le attività di diagnostica in qualsiasi setting assistenziale;



- Fisioterapisti della riabilitazione per le attività di medicina fisica e riabilitativa. Saranno richiesti un numero minimo di 2 interventi di riabilitazione a paziente al giorno a cura dei fisioterapisti messi a disposizione a spese dell'aggiudicatario secondo prescrizione del professionista IOR.

Le prestazioni dovranno essere svolte da un numero di dipendenti dell'aggiudicatario adeguato ai posti letto richiesti e al volume di attività chirurgica indicato.

Il personale messo a disposizione dall'aggiudicatario che svolgerà le attività da Operatore Socio Sanitario dovrà essere in possesso di qualifica di operatore socio-sanitario.

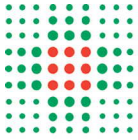
Allo stesso modo il personale infermieristico messo a disposizione dall'aggiudicatario dovrà essere in possesso della Laurea in infermieristica.

b) *Prestazioni relative ad accertamenti diagnostici e servizi di radiologia:*

- Gli accertamenti diagnostici e prestazioni di diagnostica per immagini quali, ad esempio, TC, RNM, attività radiografiche di routine ed ecografiche saranno messi a disposizione ai pazienti IOR anche in regime di urgenza (da effettuarsi quindi entro 24h dalla richiesta) con spese a carico dell'aggiudicatario. Le prestazioni si intendono comprensive di refertazione. L'eventuale necessità di accertamenti diagnostici e/o utilizzo di tecnologie non presenti presso l'aggiudicatario per i pazienti IOR e i relativi trasporti sono a carico dell'aggiudicatario, con la sola esclusione di procedure interventistiche ad alta complessità quali le angiografie con embolizzazione, che restano a carico dello IOR. Le parti, con apposito protocollo operativo, definiranno le modalità di gestione e l'eventuale rimborso per prestazioni diagnostiche eccedenti la routine e/o non comprese nel DRG.
- Il servizio di radiologia, con le relative prestazioni diagnostiche, dovranno essere garantite anche per l'attività chirurgica, con la presenza o il presidio di un tecnico della struttura di radiologia dell'aggiudicatario in sala operatoria per ogni slot operatorio.
- Attività di supporto alle prestazioni radiologiche richieste alla struttura svolto da personale anche medico di radiologia gestito dalla struttura dell'aggiudicatario: TSRM, Tecnici sanitari di radiologia medica per le attività di diagnostica. Dovrà essere assicurata l'assistenza di un tecnico di radiologia in sala operatoria durante l'attività chirurgica dello IOR. Si precisa che il tecnico di radiologia non deve necessariamente intendersi ad uso esclusivo delle sale dedicate IOR, purché sia sempre garantito il servizio nei tempi richiesti, in modo efficiente e nel rispetto di tutte le norme di sicurezza previste dall'attività chirurgica.
- Le prestazioni dovranno essere svolte da un numero di TSRM alle dipendenze funzionali dell'aggiudicatario adeguato ai posti letto richiesti e al volume di attività che chirurgica sopra indicato.

c) *Altre prestazioni e procedure operative:*

- l'aggiudicatario si impegna ad effettuare, con costi a proprio carico, i tamponi molecolari o antigenici nasofaringei per verifica COVID-19 sui pazienti ricoverati ed a fornire i dispositivi di protezione individuale ai pazienti se previste dalle disposizioni Nazionali o Regionali.



- le procedure oggetto del presente capitolato dovranno corrispondere alle buone pratiche (es. appropriatezza al posizionamento di catetere vescicale, relativo tempo di permanenza, gestione della ferita chirurgica, gestione e prevenzione delle LDP, ecc.).
- il protocollo assistenziale pre ricovero e il percorso pre e postoperatorio saranno a cura e a carico dell'aggiudicatario. Le modalità di esecuzione delle prestazioni saranno dettagliate e condivise con l'aggiudicatario in apposito protocollo operativo.
- i protocolli di riferimento di antibiotico profilassi, per la valutazione del dolore e la prescrizione della terapia antalgica, saranno concordati con l'aggiudicatario con apposito protocollo operativo.
- per quanto riguarda le attività di medicina fisica e riabilitativa, le procedure ed i protocolli riabilitativi applicati dall'aggiudicatario sui pazienti IOR saranno concordati e validati da parte dei fisioterapisti IOR ed essere oggetto di apposita sezione del protocollo operativo (o di apposito protocollo operativo) che dovrà essere condiviso tra IOR e aggiudicatario.
- l'aggiudicatario si impegna a condividere con lo IOR i protocolli per gestione urgenze non ortopediche (emergenza/urgenza cardiologica, vascolare, ecc).
- l'attività trasfusionale come da accreditamento istituzionale DGR 23/2005.
- l'attività di sorveglianza fisica degli operatori IOR esposti a radiazioni ionizzanti, secondo le modalità definite ai sensi del D.lgs. 101/2020 art.112 e art. 113.

Restano a carico dello IOR le forniture di tessuto muscolo-scheletrico per gli interventi che prevedano l'innesto di tessuto muscolo scheletrico e le prestazioni di Anatomia Patologica richieste dai professionisti IOR.

d) *Materiale Impiantabile e relativa Logistica.*

- **Il Materiale Impiantabile (CND P09) completo di strumentari specifici nonché la logistica necessaria alla gestione dello stesso dovranno essere forniti dall'aggiudicatario a sua cura e a sue spese.**

Gli operatori economici interessati a partecipare, dovranno presentare, unitamente all'offerta tecnica, lista di materiale impiantabile (CND P09) che intendono mettere a disposizione dell'istituto.

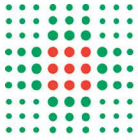
L'aggiudicatario dovrà provvedere con organizzazione a proprio carico alla gestione logistica del materiale impiantabile necessario agli interventi secondo le esigenze dello IOR.

L'aggiudicatario dovrà provvedere a comunicare allo IOR il materiale impiantato secondo percorsi condivisi.

La fornitura di tutti gli strumentari generici sono a carico dell'aggiudicatario

e) *Farmaci*

- Tutti i farmaci necessari ai pazienti durante il periodo di degenza ed utilizzati durante l'esecuzione degli interventi chirurgici saranno a carico dell'aggiudicatario.



L'aggiudicatario, sottoscrivendo il presente capitolato, si impegna a garantire che le prescrizioni di farmaci al paziente in dimissione siano in linea con le prescrizioni in uso presso le strutture pubbliche, coerenti con le indicazioni regionali, gli esiti di gara e in materia di presenza nel Prontuario Terapeutico AVEC e di prescrizione, nel caso, di farmaci biologici biosimilari.

L'aggiudicatario si impegna affinché il paziente sia posto nelle condizioni di ricevere - al momento della dimissione - la terapia utile ad assicurargli la continuità terapeutica a domicilio ovvero in caso di impossibilità a fornire indicazioni al paziente affinché possa ritirare la terapia al punto Erogazione Diretta presso la Farmacia dell'Istituto Ortopedico Rizzoli, via Pupilli n.1 dal lunedì al venerdì 8:00 - 17:00, sabato 8:30 - 12:30 (nel periodo di riduzioni estive/invernali dal lunedì al venerdì 8:30-14:30, sabato 9:00-12:00).

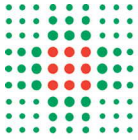
Le successive erogazioni ritorneranno in carico al MMG tramite prescrizione su ricetta SSN.

f) *Sale operatorie, spazi di degenza e locali.*

- L'aggiudicatario dovrà mettere a disposizione esclusiva dello IOR un numero di sale operatorie da definirsi secondo programmazione condivisa, di dimensioni adeguate alla complessità degli interventi programmati, sufficienti a garantire allo IOR indicativamente n. 12 slot settimanali.
- Le parti in apposito protocollo operativo, che sarà perfezionato dopo la stipula del contratto, definiranno la programmazione degli slot settimanali e la determinazione di eventuali livelli di efficienza della sala operatoria che le parti si impegneranno reciprocamente a garantire durante tutta la durata del contratto.
- L'aggiudicatario dovrà mettere a disposizione esclusiva dello IOR un numero di stanze di degenza adeguato ad ospitare un numero indicativo di n.35 posti letto presso un'unica struttura ospedaliera.
- Negli spazi e locali messi a disposizione allo svolgimento delle attività dell'Istituto, l'aggiudicatario dovrà dare evidenza che **"trattasi di attività dell'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli"**.
- L'aggiudicatario dovrà mettere a disposizione esclusiva dello IOR un numero minimo di n. 2 Ambulatori per lo svolgimento dell'attività pre operatoria o Follow up post-operatorio. In uno degli ambulatori il personale dello IOR dovrà poter svolgere attività di gestione delle ingessature.
- L'aggiudicatario dovrà mettere a disposizione per l'attività dello IOR un numero di 4 posti letto di Recovery room
- Spazi e locali adeguati per stoccaggio materiale, spogliatoi per i chirurghi IOR, sale d'attesa per degenti e locali adeguati per l'accoglienza ecc.

g) *Prestazioni relative ad attività amministrative e ICT.*

- L'aggiudicatario si impegna a garantire l'attività amministrativa a supporto dell'attività sanitaria secondo un protocollo operativo da concordarsi con lo IOR, attraverso l'utilizzo delle piattaforme informatiche ed applicativi in uso presso lo IOR, realizzando un collegamento all'infrastruttura di rete informatica per la gestione dell'attività e dei flussi SSN necessari all'attività di tipo amministrativo e gestionale. Il personale amministrativo dell'aggiudicatario dovrà collaborare con il personale amministrativo IOR nella gestione delle pratiche amministrative a supporto dell'attività clinica.

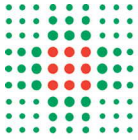


- L'Aggiudicatario si impegna, con il proprio personale, a fornire supporto al personale IOR anche operando sugli applicativi IOR attivati presso la struttura dell'aggiudicatario. A titolo esemplificativo dovrà collaborare con lo IOR nelle attività che implicano l'utilizzo del Sistema Informativo Ospedaliero, in riferimento alla gestione della documentazione sanitaria, alla compilazione della Cartella Clinica Elettronica, ed in generale alla gestione e compilazione di tutta la documentazione sanitaria, compresa la documentazione infermieristica e delle altre professioni sanitarie, alla raccolta dati clinici anamnestici ed esame obiettivo, alla compilazione del diario clinico, alla compilazione del registro operatorio, alla chiusura di cartella clinica, alla gestione immagini, e integrazione dei software di radiologia utilizzati dall'Istituto (vedi ALLEGATO 1 Aspetti Tecnologici Infrastrutturali e applicativi).
- Gli aspetti tecnologici, infrastrutturali ed applicativi dell'infrastruttura IOR sono descritti nell'Allegato 1. All'aggiudicatario si richiede la disponibilità, se necessario, di adeguare le proprie infrastrutture informatiche per renderle compatibili con le caratteristiche dell'infrastruttura IOR descritta nell'Allegato 1, ovvero sulla base di indicazioni eventualmente fornite dalla SC ICT dell'Istituto. Nello specifico si richiede all'aggiudicatario di fornire un servizio di help desk informatico e assistenza tecnica per le problematiche legate al funzionamento della rete e della connettività che l'aggiudicatario deve mettere a disposizione per le postazioni di lavoro fornite dall'Istituto, attraverso l'implementazione di un collegamento VPN Site to Site, con preferenza per IPsec Site to Site tra le sedi entro il termine di avvio dell'esecuzione del contratto di cui al successivo art.3.
- L'aggiudicatario si impegna a svolgere le attività e/o a collaborare allo svolgimento delle attività relative allo scambio documentazione sanitaria ed amministrativa, all'accettazione amministrativa del paziente nella giornata del ricovero ed alla fatturazione, secondo le modalità da concordarsi attraverso apposito protocollo operativo/amministrativo che verrà condiviso tra la stazione appaltante e l'aggiudicatario.
- La cartella clinica del ricovero è di competenza dell'Istituto; sul frontespizio della cartella comparirà "Sezione Distaccata IOR presso \_\_\_\_\_". La corretta compilazione della cartella clinica elettronica è responsabilità dei professionisti dell'Istituto, mentre la conservazione della stessa è dell'aggiudicatario, fino alla consegna all'archivio centrale dell'Istituto. Le modalità di comunicazione del materiale impiantabile utilizzato e il relativo inserimento in cartella clinica saranno condivisi tra lo IOR e l'aggiudicatario in modo da garantire gli adempimenti di legge. La documentazione infermieristica sarà quella in uso presso lo IOR, secondo modalità da concordare in apposito protocollo operativo.
- La competenza circa la vigilanza sulle liste di attesa, la compilazione della cartella clinica e della SDO e la gestione dei flussi di mobilità sono responsabilità dello IOR.

h) Servizi intermedi per l'attività chirurgica e di ricovero.

I Servizi intermedi, necessari al completamento delle attività sanitarie e relativi all'attività chirurgica e di ricovero presso la struttura dell'aggiudicatario, si intendono inclusi nelle prestazioni richieste all'aggiudicatario, pertanto sono a cura e spese dell'aggiudicatario e saranno compresi nell'offerta economica e tecnica complessiva. I servizi intermedi che di norma dovranno essere attivi presso la struttura dell'aggiudicatario e compresi nell'offerta tecnica sono:

- Raccolta Rifiuti sanitari e non sanitari;
- Lavandolo;
- Pulizie;



- Tutte le tipologie di monitoraggi ambientali nelle aree a contaminazione controllata;
- Ristorazione/mensa per degenti;
- Sterilizzazione;
- Manutenzione attrezzature biomedicali e mobili, nonché sostituzione in caso di inefficienza di tutta la strumentazione;
- Guardiania e accoglienza.
- Quant'altro necessario allo svolgimento delle attività richieste e oggetto del presente capitolato.

i) Prestazioni relative a trasferimenti post acuzie

Qualora si prevedesse un trasferimento o eventuale estensione del ricovero per la fase di post acuzie e/o riabilitazione, l'Aggiudicatario dovrà essere considerato a tutti gli effetti reparto IOR e come tale dovrà provvedere alle richieste di invio pazienti secondo la seguente procedura:

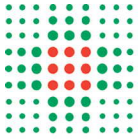
- *pazienti residenti sul territorio di competenza dell'AUSL di Bologna*, dovrà essere gestito tramite la centrale metropolitana CeMPA (Centrale Metropolitana della Post Acuzie);
- *pazienti residenti in altre AUSL della Regione Emilia – Romagna* dovranno essere inviati presso strutture pubbliche o private accreditate sul territorio dell'AUSL di competenza. Durante il ricovero, pertanto, il personale prenderà contatti diretti con le strutture ricettive per organizzare la fase post dimissione;
- *pazienti residenti fuori Regione* seguono di norma le medesime regole dei pazienti residenti in altre AUSL della RER, pertanto dovranno essere inviati in primo luogo presso strutture pubbliche o private accreditate sul territorio dell'AUSL di competenza. Tuttavia, qualora l'AUSL di residenza non rispondesse in tempi congrui per la dimissione, è consentito contattare strutture accreditate presenti a Bologna.

La decisione in merito all'attivazione di un trasferimento per proseguimento cure è in capo ai medici dell'Istituto, mentre l'invio della relativa documentazione su modulistica IOR spetta all'Aggiudicatario.

l) Condizioni economiche

Per ogni paziente dimesso dalla sede dell'Aggiudicatario, ancorché trasferito ad altre unità operative dell'Istituto, o presso struttura per il trattamento post acuzie, l'Istituto riconoscerà alla struttura privata la quota omnicomprensiva che non potrà essere superiore alla percentuale fissata a base d'asta per il lotto e relativa alla valorizzazione prevista dall'importo del ritorno informativo Regionale per i DRG (Classe A1) relativi agli interventi eseguiti dallo IOR presso la struttura dell'aggiudicatario. **Il costo del Materiale Impiantabile (CND P09) sarà a carico dello aggiudicatario, pertanto sarà incluso nella percentuale del DRG oggetto dell'offerta economica.**

Anche nel caso in cui il DRG non fosse compreso tra quelli indicati, la valorizzazione considerata sarà quella prevista dall'importo del ritorno informativo Regionale. Si precisa che eventuali ulteriori abbattimenti di DRG successivi al ritorno regionale verranno ricalcolati sui compensi dell'aggiudicatario in sede di conguaglio di fine anno secondo le modalità indicate ne' l'art 12 - Fatturazione



### **Art.3) Durata del servizio, opzione e modifiche del contratto**

**L'avvio dell'esecuzione del contratto è prevista per il 01/03/2025.** Il servizio per ogni Lotto avrà durata contrattuale pari ad anni tre (3), con possibilità di rinnovo per ulteriori anni due (2), anche singolarmente considerati, alle stesse condizioni contrattuali, a discrezione dell'Istituto Ortopedico Rizzoli, permanendo le esigenze richiamate all'art 2 e previa assunzione di atto formale.

In casi eccezionali, il contratto in corso di esecuzione può essere prorogato, alla sua scadenza, per ulteriore 180 gg per consentire la conclusione della procedura di individuazione del nuovo contraente se si verificano le condizioni indicate all'articolo 120, comma 11, del Codice. In tal caso il contraente è tenuto all'esecuzione delle prestazioni oggetto del contratto agli stessi prezzi, patti e condizioni previsti nel contratto. L'Istituto Ortopedico Rizzoli darà comunicazione scritta all'aggiudicatario almeno 60 giorni naturali e consecutivi prima della scadenza del contratto.

Qualora in corso di esecuzione del contratto si renda necessario un aumento o una diminuzione delle prestazioni fino a concorrenza del quinto dell'importo del contratto, la stazione appaltante potrà imporre, ai sensi del comma 9 dell'art.120 del D.Lgs. 36/2023, l'esecuzione delle stesse alle stesse condizioni previste nel contratto originario. In tal caso l'appaltatore non potrà far valere il diritto alla risoluzione del contratto.

### **Art.4) Importo a base di gara dell'appalto**

L'importo a base di gara per i 3 anni distinti per lotti è:

**Lotto 1** € 18.402.000,00

**Lotto 2** € 25.914.000,00

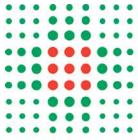
### **Art.5) Periodo di prova**

L'impresa aggiudicataria è soggetta ad un periodo di prova di 6 mesi far data dall'inizio effettivo delle attività/fornitura – **01/03/2025**. Qualora, durante tale periodo, l'esecuzione della prestazione non risponda alle norme previste dal presente Capitolato e/o all'offerta tecnica proposta dall'impresa in fase di gara, la Stazione appaltante comunicherà alla Ditta le motivazioni che ostano al superamento del periodo di prova, con diffida ad adempiere.

Persistendo i motivi che ostano al superamento positivo del periodo di prova, la Stazione Appaltante ha la facoltà di risolvere il contratto, con lettera raccomandata A/R, e di aggiudicare il servizio alla struttura che segue in classifica, senza che l'aggiudicataria possa richiedere danni (Art. 1456 Clausola risolutiva espressa).

In tal caso la ditta aggiudicataria:

- dovrà proseguire nel servizio fino alla data comunicata dall'Azienda interessata;
- avrà diritto esclusivamente al pagamento delle prestazioni eseguite.



#### **Art.6) Obblighi dell'aggiudicatario**

L'aggiudicatario dovrà rispettare quanto indicato nei punti 2.1.2-2.1.3 per il Lotto 1 e 2.2.2 -2.2.3 per il Lotto 2

#### **Art.7) Obbligo di Riservatezza dei dati**

Il Fornitore ha l'obbligo di mantenere riservati i dati e le informazioni, ivi comprese quelle che transitano per le apparecchiature di elaborazione dati, di cui venga in possesso e comunque a conoscenza, anche tramite l'esecuzione del contratto, di non divulgarli in alcun modo e in qualsiasi forma, di non farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo per scopi diversi da quelli strettamente necessari all'esecuzione del Contratto e di non farne oggetto di comunicazione o trasmissione senza l'espressa autorizzazione dell'Istituto. L'obbligo di cui sopra sussiste, altresì, relativamente a tutto il materiale originario o predisposto in esecuzione del Contratto. Tali obblighi non concernono i dati che siano o divengano di pubblico dominio.

Il Fornitore è responsabile per l'esatta osservanza da parte dei propri dipendenti, consulenti e collaboratori, nonché di subappaltatori e dei dipendenti, consulenti e collaboratori di questi ultimi, degli obblighi di segretezza di cui sopra e risponde nei confronti dell'Istituto per eventuali violazioni dell'obbligo di riservatezza commesse dai suddetti soggetti.

In caso di inosservanza degli obblighi descritti l'Istituto ha facoltà di dichiarare risolto di diritto il Contratto, fermo restando che il Fornitore sarà tenuto a risarcire tutti i danni che ne dovessero derivare.

Il Fornitore può utilizzare servizi di cloud pubblici ove memorizzare i dati e le informazioni trattate nell'espletamento dell'incarico affidato, solo previa autorizzazione dell'Istituto.

Sarà possibile ogni operazione di auditing da parte dell'Istituto attinente le procedure adottate dal Contraente in materia di riservatezza e degli altri obblighi assunti dal presente contratto.

Il Fornitore non potrà conservare copia di dati e programmi dell'Azienda, né alcuna documentazione inerente ad essi dopo la scadenza del Contratto e dovrà, su richiesta, ritrasmetterli all'Istituto.

Il Fornitore s'impegna, altresì, a rispettare quanto previsto dal regolamento UE 2016/679 e dal D.lgs n.51/2018. Il fornitore, in relazione a quanto oggetto di prestazione e 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 regolamento UE 2016/679, tutte quelle misure e 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 alle finalità del presente contratto.

I trattamenti dei dati sono improntati, in particolare, ai principi di correttezza, liceità e trasparenza ed avvengono nel rispetto

delle misure di sicurezza previste dall' art 32 Regolamento UE/2016/679. Ai fini della suddetta normativa, le parti dichiarano

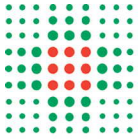
che i dati personali forniti con il presente atto sono esatti e corrispondono al vero, esonerandosi reciprocamente da

qualsivoglia responsabilità per errori materiali di compilazione ovvero per errori derivanti da una inesatta imputazione dei dati

stessi negli archivi elettronici e cartacei, fermi restando i diritti dell'interessato di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento

UE/2016/679 (GDPR).

Qualora, in relazione all'esecuzione del contratto, vengano affidati all'Aggiudicatario trattamenti di dati personali di cui



l'Azienda risulta titolare, l'Aggiudicatario stesso è da ritenersi designato quale Responsabile del trattamento ai sensi e per gli effetti dell'art. 28, Regolamento UE/2016/679 (GDPR). In coerenza con quanto previsto dalla normativa richiamata, l'Aggiudicatario si impegna ad improntare il trattamento dei dati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nel pieno rispetto di quanto disposto dall'art. 5 del Regolamento UE/2016/679 e dalle ulteriori norme regolamentari in materia, limitandosi ad eseguire i soli trattamenti funzionali, necessari e pertinenti all'esecuzione delle prestazioni contrattuali e, in qualsiasi caso, non incompatibili con le finalità per cui i dati sono stati raccolti.

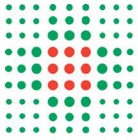
L'Aggiudicatario, qualora venga nominato "Responsabile del trattamento" si impegna inoltre a:

- a) adempiere all'incarico attribuito adottando idonee e preventive misure di sicurezza, con particolare riferimento a quanto stabilito dall'art. 32 Regolamento UE/2016/679 (GDPR);
- b) tenere un registro del trattamento conforme a quanto previsto dall'art. 30 del Regolamento UE/2016/679 ed a renderlo tempestivamente consultabile dal Titolare del trattamento. L'Aggiudicatario dovrà consentire all'Azienda contraente di eseguire, anche tramite terzi incaricati, le verifiche sulla corretta applicazione delle norme in materia di trattamento dei dati personali;
- c) predisporre, qualora l'incarico comprenda la raccolta di dati personali, l'informativa di cui all'art 13 del Regolamento UE/2016/679 (GDPR) e verificare che siano adottate le modalità operative necessarie affinché la stessa sia effettivamente portata a conoscenza degli interessati;
- d) dare direttamente riscontro orale, anche tramite propri incaricati, alle richieste verbali dell'interessato;
- e) trasmettere all'Azienda, con la massima tempestività, le istanze dell'interessato per l'esercizio dei diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE/2016/679 (GDPR) che necessitino di riscontro scritto, in modo da consentire all'Azienda di dare riscontro all'interessato nei termini; nel fornire altresì all'Azienda tutta l'assistenza necessaria, nell'ambito dell'incarico affidato, per soddisfare le predette richieste;
- f) individuare le persone autorizzate al trattamento dei dati personali, impartendo agli stessi le istruzioni necessarie per il corretto trattamento dei dati, sovrintendendo e vigilando sull'attuazione delle istruzioni impartite;
- g) consentire all'Azienda, in quanto Titolare del trattamento, l'effettuazione di verifiche periodiche circa il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento dei dati personali, fornendo alla stessa piena collaborazione;
- h) richiedere al Titolare del trattamento specifica autorizzazione scritta, qualora ricorra ad altro Responsabile del Trattamento (c.d. Sub-responsabile del trattamento) per l'esecuzione di specifiche attività di trattamento per conto del Titolare, connesse al presente contratto.

L'Aggiudicatario si impegna ad adottare le misure di sicurezza di natura fisica, tecnica e organizzativa necessarie a garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio, nonché ad osservare le vigenti disposizioni in materia di sicurezza e privacy ed a farle osservare ai propri dipendenti e collaboratori, opportunamente autorizzati al trattamento dei Dati personali.

#### **Art.8) Obblighi in materia di sicurezza e salute sul lavoro**

Le Aziende Sanitarie come previsto dall'art 26 c1-lettera b del D.Lgs n. 81/2008 e s.m.i, in un fascicolo informativo, forniscono alle ditte partecipanti dettagliate informazioni sui rischi specifici esistenti negli ambienti in cui sono destinate ad operare e sulle misure di prevenzione e di



emergenza adottate in relazione alla propria attività; tale fascicolo per L'istituto Ortopedico rizzoli e disponibile al link:

<http://www.ior.it/il-rizzoli/servizi-e-uffici/servizio-prevenzione-e-protezione>,

Restano immutati gli obblighi a carico delle imprese e dei lavoratori autonomi in merito alla salute e alla sicurezza sul lavoro.

### **Art.9) Penalità**

La gravità dell'evento è da valutarsi (le circostanze che concorrono tra loro, NON sono numerate in ordine di importanza):

- 1) ove determinabile, in termini di valore economico della prestazione negativa, irregolarmente resa, ritardata, omessa, ecc. anche in valore percentuale sul costo complessivo d'appalto;
- 2) in termini di incidenza reale o potenziale sulla qualità e sull'efficienza, sull'efficacia, sulla continuità dei servizi sanitari.
- 3) in termini di incidenza reale o potenziale sulla qualità e sulla continuità del servizio appaltato;
- 4) della reiterazione di eventi che sono causa di applicabilità di penali;
- 5) di ogni altra circostanza rilevante nel caso di specie.

L'evento è sempre connotato da massima gravità: a) nel caso in cui provochi il blocco, in tutto o in parte, del normale svolgimento dell'attività sanitaria oggetto dell'appalto; b) nel caso in cui esista nesso eziologico con danni alle persone, chiunque esse siano.

Eventi tra loro diversi e la ripetizione in giorni separati di eventi anche identici o simili tra loro, sono considerati eventi diversi e disgiunti ai fini dell'applicabilità delle penali.

La struttura aggiudicataria è responsabile dell'esatto adempimento degli obblighi contrattuali e dei servizi sanitari e non sanitari oggetto dell'appalto, ed è responsabile, inoltre, degli eventuali danni comunque arrecati, sia alle persone, sia alle cose della Stazione Appaltante che a terzi nel corso dell'espletamento delle prestazioni oggetto del presente affidamento.

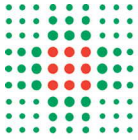
Fermo restando quanto già previsto dai precedenti capoversi, si stabilisce l'eventuale applicazione delle penali di seguito riportate:

Mancata messa a disposizione del numero stabilito di posti letto offerti, di qualunque tipologia (anche Intensiva e semi intensiva se affidati), su base mensile € 3.000 a posto letto.

Mancata messa a disposizione delle sale operatorie secondo il numero di slot settimanali verificato su base mensile; € 3.000 a slot.

Ritardo avvio del servizio rispetto ai termini indicati nel contratto: € 250,00 per ogni giorno di ritardo;

In tutti gli altri casi di disservizi documentati che abbiano arrecato un danno grave alla SA: una penale da € 500,00 ad € 10.000,00.



Messa a disposizione di un numero di infermieri per posto letto inferiore rispetto all'offerta tecnica € 250 al giorno.

Messa a disposizione di un numero di OSS per posto letto inferiore rispetto all'offerta € 150 al giorno.

Messa a disposizione di un numero di infermieri di sala operatoria inferiore rispetto all'offerta € 250 al giorno

Mancata messa a disposizione delle risorse amministrative che comporti disservizi 250€ al verificarsi dell'evento.

Non conforme gestione della logistica relativa al materiale impiantabile. 1.000,00 € al giorno per ogni giorno di mancato adempimento/ o ritardato adeguamento, dalla contestazione di non conformità.

Mancata conformità o disponibilità del materiale impiantabile CND – P09 messo a disposizione dell'istituto rispetto all'elenco presentato nel progetto tecnico 1.500,00 € al giorno fino al ripristino della conformità.

Non conforme o adeguato espletamento in riferimento ai volumi dell'attività svolta dallo IOR presso la struttura dell'aggiudicatario, dei servizi intermedi, Raccolta Rifiuti sanitari e non sanitari, Lavandolo, Pulizie, Ristorazione / mensa per degenti e dipendenti, Sterilizzazione, Manutenzione attrezzature biomedicali e mobili, nonché sostituzione in caso di inefficienza di tutta la strumentazione, Guardiania e accoglienza, e quant'altro necessario allo svolgimento delle attività richieste e oggetto del presente capitolato 300 € al verificarsi dell'evento di ogni evento.

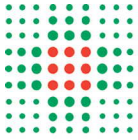
**Penalità relative al servizio informatico/connettività reti e sistemi.** Lo IOR potrà effettuare verifiche finalizzate a monitorare/controllare la qualità del servizio di help desk informatico reti come indicato dal punto 2.1.3 G) e 2.2.3 G) ed in generale le modalità di fornitura di interventi di base richieste e relative al funzionamento della rete nonché eventuali problematiche legate al funzionamento della rete e della connettività con i sistemi IOR.

L'aggiudicatario sarà inoltre soggetto al pagamento di penali in caso di inadempimenti legati al funzionamento delle reti e della connettività ed in caso di mancato adeguamento a quanto prescritto da ICT IOR, relativamente all'interfacciamento e utilizzo dei sistemi e applicativi in uso presso IOR. Verrà richiesta la compensazione delle eventuali perdite economiche causate da ritardi o mancati adeguamenti relativi a normative cogenti.

Nei casi sopra descritti anche qualora non sia quantificabile una perdita economica determinata, le penali saranno pari a 100 euro per ogni giorno di ritardo nell'adeguamento o rimozione delle problematiche che impediscono l'utilizzo di applicativi IOR.

Gli eventi che possono dare luogo all'applicazione delle penali verranno contestati, entro 4 giorni lavorativi dalla loro conoscenza da parte del Servizio aziendale competente alla gestione del contratto, all'Aggiudicatario con nota scritta trasmessa tramite posta certificata; l'Aggiudicatario ha facoltà di far pervenire alla Stazione appaltante, entro il termine di 10 giorni lavorativi dal ricevimento della comunicazione, con gli stessi mezzi di trasmissione, le proprie controdeduzioni alle contestazioni; qualora le controdeduzioni non pervengano nel detto termine o non siano ritenute valide o giustificative dell'evento (accertamento di non responsabilità dell'Appaltatore), la Stazione Appaltante potrà procedere all'applicazione della penale entro 30 giorni dal recepimento delle controdeduzioni.

L'applicazione delle penali di cui al presente articolo non pregiudica il diritto della Stazione Appaltante al risarcimento di eventuali maggiori danni subiti o ulteriori oneri sostenuti.



Le penali ed i danni potranno essere ritenuti sui corrispettivi e/o sulla garanzia definitiva che l'Appaltatore è obbligato, in tali casi, a reintegrare.

L'importo delle penali erogate per ritardi negli adempimenti previsti non potrà superare il 10% dell'importo contrattuale complessivo.

L'importo delle penali erogate per ritardi e mancati adempimenti, saranno applicate decurtando le relative somme dagli importi dovuti all'aggiudicatario per i servizi resi.

**La reiterata applicazione di penali in misura superiore a 3 penali nel corso del medesimo anno sarà considerato grave inadempimento contrattuale tale da giustificare la risoluzione del contratto da parte della stazione appaltante.**

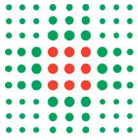
#### **Art.10) Risoluzione del contratto**

L'Azienda Sanitaria avrà la facoltà di risolvere "ipso facto et jure" il contratto, mediante semplice dichiarazione stragiudiziale intimata via pec, secondo quanto stabilito all'art.122 del D.Lgs. 36/2023 e nelle seguenti ipotesi:

- a) per motivi di interesse pubblico, adeguatamente specificati nell'atto dispositivo;
- b) nel caso di mancato adempimento delle prestazioni contrattuali a perfetta regola d'arte, nel rispetto delle norme vigenti e secondo le condizioni, le modalità, i termini e le prescrizioni contenute negli atti di gara e in essi richiamati, ai sensi dell'art.1456 del Codice civile;
- c) in caso di cessazione dell'attività o in caso di procedure concorsuali intraprese a carico dell'aggiudicatario;
- d) in caso di subappalto non autorizzato dall'Azienda Sanitaria;
- e) qualora l'Azienda Sanitaria notifici n. due diffide ad adempiere senza che la Ditta ottemperi a quanto intimato;
- f) in caso di violazione dell'obbligo di riservatezza;
- g) in caso di mancato adempimento agli obblighi previsti per la tracciabilità dei flussi finanziari dell'appalto;
- h) in caso di mancata osservanza del Codice di comportamento adottato dalla stazione appaltante con Delibera del Direttore Generale n.166 del 29.05.2018;
- i) in caso di violazione degli impegni previsti dal Patto di integrità accettato in sede di partecipazione a gara;
- l) in caso di mancato rispetto del Protocollo di Legalità del 19.06.2018 con la Prefettura di Bologna;
- l) Nel caso di Responsabile del Trattamento dei dati personali  
in caso di rifiuto del Responsabile del trattamento e Sub-responsabile di consentire l'audit al Titolare del Trattamento
- m) in caso di inosservanza della normativa nazionale e degli indirizzi regionali e locali in tema di informazione e pubblicità dei farmaci regolarmente comunicati.

In caso di risoluzione del contratto l'Azienda Sanitaria applicherà quanto previsto all'art.124 del D.Lgs. 36/2023.

La stazione appaltante ha il diritto di valersi della garanzia, nei limiti dell'importo massimo garantito, per l'eventuale maggiore spesa sostenuta per il completamento dei lavori, servizi o forniture nel caso di risoluzione del contratto disposta in danno dell'esecutore. Possono altresì incamerare la garanzia per il pagamento di quanto dovuto dall'esecutore per le inadempienze derivanti dalla inosservanza di norme e prescrizioni dei contratti collettivi, delle leggi e dei



regolamenti sulla tutela, protezione, assicurazione, assistenza e sicurezza fisica dei lavoratori addetti all'esecuzione dell'appalto.

#### **Art.11) Responsabilità**

La responsabilità igienico-organizzativa delle attività dell'Istituto presso l'Aggiudicatario è del Direttore Sanitario della stessa struttura aggiudicataria, ivi compreso l'obbligo delle denunce di legge e della segnalazione all'Autorità giudiziaria per fatti legati al ricovero.

L'aggiudicatario assicura l'attività di sorveglianza fisica degli operatori IOR esposti a radiazioni ionizzanti, secondo quanto disposto dal D.lgs. 101/2020 art.112 e art. 113.

L'Aggiudicatario risponde per tutto ciò che concerne l'applicazione delle norme relative alla sicurezza di cui al D.Lgs.81/2008 e s.m.i. in relazione alle tecnologie, al personale, al materiale sanitario, ai farmaci ed ai dispositivi medici ed apparecchiature in generale. L'aggiudicatario garantisce inoltre l'applicazione degli adempimenti previsti in tema di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro dal D.Lgs.81/2008 e s.m.i., in particolare quanto previsto dall'art.26 dello stesso decreto, rimandando la definizione dei dettagli operativi a specifico documento.

Per eventuali danni che dovessero derivare dalla l'attività svolta dai propri dirigenti medici in esecuzione del presente accordo l'Istituto risponde secondo quanto previsto dal programma regionale per la gestione diretta dei sinistri derivanti da Responsabilità Civile Verso Terzi, ovvero alle condizioni della polizza aziendale se in vigore.

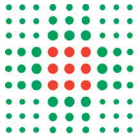
L'aggiudicatario si impegna alla copertura con polizza RCT o altra analoga misura, in conformità all'art.10 della legge 24/2017 e s.m.i., di eventuali danni che dovessero verificarsi per cause dipendenti dalla propria struttura o dal proprio personale, così come i danni subiti da eventuali prestatori d'opera utilizzati per il suo regolare svolgimento.

#### **Art.12) Fatturazione, Pagamento, Ordini e documenti di trasporto**

L'aggiudicatario, a fronte della prestazione sanitaria erogata ai pazienti nel periodo di riferimento, emetterà fatture mensili esenti Iva, ai sensi dell'art. 10, punto 19 del D.P.R. 633/72 e successive modificazioni, avendo cura di fatturare separatamente le prestazioni erogate nei confronti di pazienti residenti nel territorio della Regione Emilia Romagna e le prestazioni erogate nei confronti dei pazienti non residenti nel territorio della Regione Emilia Romagna, che l'Istituto provvederà a saldare a 60 giorni data protocollo IOR arrivo fattura – a norma di legge regionale (90 giorni dal ritorno informativo regionale relativo al periodo di riferimento).

In ogni caso l'aggiudicatario si impegna a **emettere le fatture per i servizi prestati a seguito di ritorno informativo della Regione Emilia-Romagna**. La liquidazione delle fatture avverrà al netto di eventuali Note Credito relative ad abbattimenti sul valore del DRG da ritorno informativo e/o da controlli effettuati entro il 14esimo invio dei flussi SDO. A tal fine lo IOR procederà alla sospensione del pagamento di una quota pari al 5% delle fatture ricevute, salvo conguaglio da corrispondersi entro 60 giorni dal 14esimo invio. Ulteriori eventuali dettagli relativi all'emissione degli ordini e delle relative fatture e delle verifiche a conguaglio, saranno definiti con l'aggiudicatario in apposito protocollo operativo.

I dettagli relativi all'emissione degli ordini e delle relative fatture e delle verifiche a conguaglio, saranno definiti con l'aggiudicatario in apposito protocollo operativo. Si precisa che di norma il ritorno informativo regionale relativo al periodo di riferimento è disponibile il secondo mese dopo il periodo di competenza. Considerando le tempistiche ed i necessari controlli, in sede di protocollo operativo sarà possibile concordare, con l'aggiudicatario, modalità di pagamento che prevedano un fisso periodico e un conguaglio a seguito del ritorno informativo e dei controlli.



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'Istituto ortopedico Rizzoli 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:

**Istituto Rizzoli di Bologna:**

I.P.A. (indice delle Pubbliche Amministrazioni) IOR  
codice univoco ufficio (per ricevimento fatture) UFZSSP

Gli originali delle fatture dovranno essere così intestati:

ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI  
Codice Fiscale: 00302030374  
Sede Legale: Via di Barbiano 1/10 – 40136 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:

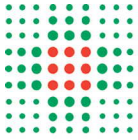
- Il codice identificativo di gara (CIG), tranne i casi di esclusione dall'obbligo di tracciabilità di cui alla Legge n. 136 del 13 agosto 2010;
- Il codice unico di progetto (CUP), (solo per gli investimenti).

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

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

- indicazione dettagliata della merce consegnata/servizio prestato
- indicazione della determina dell'Ente appaltante che ha dato luogo all'ordine
- indicazione dell'ordine completo di anno e numero o, in mancanza, di ogni altro documento idoneo ad individuare la prestazione
- in caso di aggiudicazione a fornitore non residente in Italia, le fatture devono essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica: [fatture@pec.ior.it](mailto:fatture@pec.ior.it)

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 le 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 split 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 il Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza (SUMCF) - Ufficio Contabilità Fornitori – tel.n.0516079538 per l’Azienda USL di Bologna, l’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna e l’Istituto Ortopedico Rizzoli, mentre contattare l’UO Contabilità e Finanza – tel.n. 0542604111 per l’Azienda USL di Imola.

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:

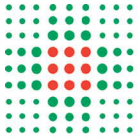
- alla regolarità contributiva della ditta (qualora la ditta aggiudicataria risultasse debitrice il pagamento delle fatture sarà in ogni caso subordinato alla regolarizzazione del debito stesso; è fatto salvo, in caso di mancata regolarizzazione dei debiti verso l’INPS il diritto dell’Istituto di trattenere 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, lo IOR deve emettere, dal 30 giugno 2016, gli ordini esclusivamente in forma elettronica. Inoltre, da tale data il fornitore deve garantire l’invio dei documenti di trasporto elettronici a fronte degli ordini ricevuti e delle consegne effettuate.

Il fornitore deve, 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 possono utilizzare le funzionalità per la ricezione degli ordini e l’invio dei documenti di trasporto elettronici che sono messe a disposizione sulla piattaforma di Intercent-ER all’indirizzo <https://piattaformaintercenter.regione.emilia-romagna.it/portale/> previa registrazione.



Le spese di bonifico applicate dall'Istituto Tesoriere, secondo quanto previsto dalla convenzione in essere alla data di pagamento, sono a carico della ditta aggiudicataria.

Inoltre, ai sensi delle disposizioni previste dall'art 9-ter, comma 8, del Decreto-legge 19 giugno 2015 n. 78, come modificato dall'articolo 1, comma 557 della legge 30 dicembre 2018, n.145 e dalle indicazioni operative di cui alla circolare interministeriale prot. 2051-P-08/02/2019, le fatture elettroniche relative ai Dispositivi Medici dovranno altresì riportare la valorizzazione degli elementi componenti il codice articolo, come sotto dettagliato:

<Codice Tipo>	'DMX, con X=[1 2/0] a seconda del tipo di dispositivo medico oggetto dell'operazione. Quindi: 1 per "Dispositivo medico o Dispositivo diagnostico in vitro" 2 per "Sistema o kit Assemblato" 0 nel caso in cui non si sia in grado di identificare il numero di repertorio
<Codice Valore>	Numero di registrazione attribuito al dispositivo medico nella Banca dati e Repertorio Dispositivi Medici, ai sensi del decreto del Ministro della salute 21 dicembre 2009 (GU n.17 del 22 gennaio 2010) o decreto del Ministro della salute 23 dicembre 2013 (G.U. Serie Generale, n. 103 del 06 maggio 2014). Per i dispositivi medici e i dispositivi diagnostici in vitro che, sulla base delle disposizioni previste, dal decreto del Ministro della salute 21 dicembre 2009 e dal decreto del Ministro della salute 23 dicembre 2013 non sono tenuti all'iscrizione nella Banca dati/ Repertorio dei dispositivi medici, o per i quali le aziende fornitrici di dispositivi medici alle strutture del Servizio Sanitario Nazionale non sono in grado di identificare il numero di repertorio, il campo è trasmesso con il valore 0.

#### **Art.13) Maggiori comfort ( eventuale a scelta del paziente)**

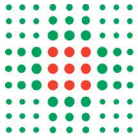
L'eventuale scelta da parte del paziente di maggior comfort alberghiero, con camera ad un posto letto ed ospitalità per un accompagnatore, in ricovero istituzionale, con scelta espressa in via preventiva al ricovero, comporta la corresponsione da parte del paziente della retta giornaliera applicata dall'Aggiudicatario per un minimo di € 110,00+ Iva e un massimo di Euro 220,00+ Iva (per camera ad un letto), oltre i pasti per l'accompagnatore, se richiesti, per i quali percepirà il relativo costo, con fatturazione diretta al paziente da parte dell'Aggiudicatario, che introita direttamente la relativa retta, generando per questa fattispecie un rapporto diretto con il paziente.

Al paziente non può essere addebitato alcun onere, eccezion fatta per la suddetta scelta di comfort alberghiero.

#### **Art.14) Subappalto**

Stante l'alta specializzazione delle prestazioni e dei servizi sanitari richiesti, non è ammesso il subappalto con la sola eccezione delle prestazioni accessorie (anche radiologiche con eventuale trasporto a carico dell'aggiudicatario) e dei servizi intermedi.

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



Art. (.....)

*(Obblighi del subappaltatore/subcontraente relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari)*

- 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 successive modifiche.*
- 2. L'impresa (...), in qualità di subappaltatore/subcontraente dell'impresa (...), si impegna a dare immediata comunicazione all'Ente (...) della notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria.*
- 3. L'impresa (...), in qualità di subappaltatore/subcontraente dell'impresa (...), si impegna ad inviare copia del presente contratto all'Ente (...).*

Il concorrente indica le prestazioni che intende subappaltare o concedere in cottimo. In caso di mancata indicazione il subappalto è vietato.

Non può essere affidata in subappalto l'integrale esecuzione delle prestazioni oggetto del contratto nonché la prevalente esecuzione delle medesime.

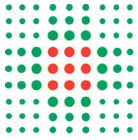
L'aggiudicatario e il subappaltatore sono responsabili in solido nei confronti della stazione appaltante dell'esecuzione delle prestazioni oggetto del contratto di subappalto.

#### **Art. 15) Divieto di cessione del contratto e dei crediti**

1. È fatto assoluto divieto al Fornitore di cedere, a qualsiasi titolo, il contratto, a pena di nullità delle cessioni stesse, salvo quanto previsto dall'art. 120 co. 1, lett. d) n. 2 del D.lgs. n. 36/2023.
2. Per la cessione dei crediti si applicano le disposizioni di cui alla Legge n. 52/91.
3. Ai fini dell'opponibilità alle Aziende sanitarie contraenti, le cessioni di crediti devono essere stipulate mediante atto pubblico o scrittura privata autenticata e devono essere notificate alle amministrazioni debitorie.
4. Fatto salvo il rispetto degli obblighi di tracciabilità, le cessioni di crediti da corrispettivo di appalto o concessione sono efficaci e opponibili alle stazioni appaltanti che sono amministrazioni pubbliche qualora queste non le rifiutino con comunicazione da notificarsi al cedente e al cessionario entro quarantacinque giorni dalla notifica della cessione.
5. Le amministrazioni pubbliche, nel contratto stipulato o in atto separato contestuale, possono preventivamente accettare la cessione da parte dell'esecutore di tutti o di parte dei crediti che devono venire a maturazione. In ogni caso l'amministrazione cui è stata notificata la cessione può opporre al cessionario tutte le eccezioni opponibili al cedente in base al contratto relativo a lavori, servizi, forniture, progettazione, con questo stipulato.

#### **Art.16) Recesso dal contratto**

Fermo restando quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-ter e 92, comma 4, del codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, di cui al decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 la stazione appaltante può recedere dal contratto secondo quanto stabilito all'art.123 del D.lgs. 36/2023.



#### **Art.17) Revoca**

L'Istituto Ortopedico Rizzoli si riserva di ritirare il bando ovvero di non affidare il contratto in caso di variazioni della normativa o delle indicazioni Regionali o locali che comportino una variazione sostanziale delle condizioni alla base del fabbisogno IOR.

#### **Art.18) Clausola di revisione prezzi**

Qualora nel corso di esecuzione del contratto, al verificarsi di particolari condizioni di natura oggettiva, si determina una variazione, in aumento o in diminuzione, del costo del servizio( o in alternativa dei beni)superiore al cinque per cento, dell'importo complessivo, su richiesta del Fornitore, i prezzi sono aggiornati, nella misura dell'ottanta per cento della variazione (solo per la parte eccedente il cinque per cento), in relazione alle prestazioni da eseguire. Ai fini del calcolo della variazione dei prezzi si utilizzano gli elenchi dei prezzi rilevati dall'ISTAT, oppure, qualora i dati suindicati non siano disponibili, la revisione è effettuata in misura non superiore alla differenza tra l'indice Istat dei prezzi al consumo per le famiglie di operai e impiegati, al netto dei tabacchi (c.d. FOI) disponibile al momento della richiesta e quello corrispondente al mese/anno di sottoscrizione del contratto/ultima revisione.

#### **Art. 19) Clausola Whistleblowing**

L'impresa si impegna a comunicare al proprio personale che opera nel contesto lavorativo dell'Azienda USL di Bologna, il collegamento ipertestuale alla pagina dell'Azienda USL dedicata all'istituto del whistleblowing, al fine di renderlo edotto dei propri diritti e relative tutele, raggiungibile al seguente indirizzo: <https://www.ausl.bologna.it/amministrazione-trasparente/altri-contenuti-dati-ulteriori/ac/regolamenti-per-la-repressione-della-corruzione-e/wb>

#### **Art. 20) Clausole contrattuali di cui all'Intesa per la Legalità del 19.06.2018 della Prefettura di Bologna**

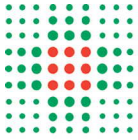
##### **Clausola n. 1**

L'impresa dichiara di essere a conoscenza di tutte le norme pattizie di cui alla Intesa per la Legalità, sottoscritta il 19.06.2018 con la Prefettura di Bologna, tra l'altro consultabile al sito <http://www.prefettura.it/bologna/multidip/index.htm>, e che qui si intendono integralmente riportate, e di accettarne incondizionatamente il contenuto e gli effetti.

##### **Clausola n. 2**

L'impresa si impegna a comunicare alla stazione appaltante l'elenco delle imprese coinvolte nel piano di affidamento nell'esecuzione dei lavori, servizi o forniture con riguardo alle forniture ed ai servizi di cui all'art. 3, lett. a) dell'Intesa, nonché ogni eventuale variazione successivamente intervenuta per qualsiasi motivo.

Ove i suddetti affidamenti riguardino i settori di attività a rischio di cui all'art. 1, comma 53, della L. 190/2012, la sottoscritta impresa si impegna ad accertare preventivamente l'avvenuta o richiesta iscrizione della ditta sub affidataria negli elenchi prefettizi dei fornitori, prestatori di servizi ed esecutori di lavori non soggetti a tentativi di infiltrazione mafiosa.

**Clausola n. 3**

L'impresa si impegna a denunciare immediatamente alle Forze di Polizia o all'Autorità Giudiziaria ogni illecita richiesta di denaro, prestazione o altra utilità ovvero offerta di protezione nei confronti dell'imprenditore, degli eventuali componenti la compagine sociale o dei rispettivi familiari (richiesta di tangenti, pressioni per indirizzare l'assunzione di personale o l'affidamento di lavorazioni, forniture o servizi a determinate imprese, danneggiamenti, furti di beni personali o di cantiere).

**Clausola n. 4**

La sottoscritta impresa si impegna a segnalare alla Prefettura l'avvenuta formalizzazione della denuncia di cui alla precedente clausola 3 e ciò al fine di consentire, nell'immediato, eventuali iniziative di competenza.

**Clausola n. 5**

La sottoscritta impresa dichiara di conoscere e di accettare la clausola risolutiva espressa che prevede la risoluzione immediata ed automatica del contratto, ovvero la revoca dell'autorizzazione al subappalto o subcontratto, qualora dovessero essere comunicate dalla Prefettura, successivamente alla stipula del contratto o subcontratto, informazioni interdittive analoghe a quelle di cui agli artt. 91 e 94 del D.Lgs. 159/2011, ovvero la sussistenza di ipotesi di collegamento formale e/o sostanziale o di accordi con altre imprese partecipanti alle procedure concorsuali d'interesse.

Qualora il contratto sia stato stipulato nelle more dell'acquisizione delle informazioni del Prefetto, sarà applicata a carico dell'impresa, oggetto dell'informativa interdittiva successiva, anche una penale nella misura del 10% del valore del contratto ovvero, qualora lo stesso non sia determinato o determinabile, una penale pari al valore delle prestazioni al momento eseguite; le predette penali saranno applicate mediante automatica detrazione, da parte della stazione appaltante, del relativo importo dalle somme dovute all'impresa in relazione alle prestazioni eseguite.

**Clausola n. 6**

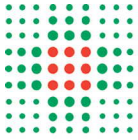
La sottoscritta impresa dichiara di conoscere e di accettare la clausola risolutiva espressa che prevede la risoluzione immediata ed automatica del contratto, ovvero la revoca dell'autorizzazione al subappalto o subcontratto, in caso di grave e reiterato inadempimento delle disposizioni in materia di collocamento, igiene e sicurezza sul lavoro anche con riguardo alla nomina del responsabile della sicurezza e di tutela dei lavoratori in materia contrattuale e sindacale.

**Clausola n. 7**

La sottoscritta impresa dichiara di essere a conoscenza del divieto per le stazioni appaltanti pubbliche di autorizzare subappalti a favore delle imprese partecipanti alle operazioni di selezione e non risultate aggiudicatarie, salvo le ipotesi di lavorazioni altamente specialistiche o nei casi in cui l'accordo per l'affidamento del subappalto sia intervenuto successivamente all'aggiudicazione.

**Clausola n. 8**

La sottoscritta impresa si impegna a dare comunicazione tempestiva alla Prefettura e all'Autorità giudiziaria di tentativi di concussione che si siano, in qualsiasi modo, manifestati nei confronti dell'imprenditore, degli organi sociali o dei dirigenti di impresa. Dichiara altresì di essere a conoscenza che il predetto adempimento ha natura essenziale ai fini dell'esecuzione del contratto e che il relativo inadempimento darà luogo alla risoluzione espressa del contratto stesso, ai sensi



dell'art. 1456 c.c. ogni qualvolta nei confronti di pubblici amministratori e di funzionari che abbiano esercitato funzioni relative alla stipula ed esecuzione del contratto, sia stata disposta misura cautelare e sia intervenuto rinvio a giudizio per il delitto previsto dall'art. 317 c.p.

**Clausola n. 9**

La sottoscritta impresa dichiara di conoscere e di accettare la clausola risolutiva espressa, di cui all'art. 1456 c.c., ogni qualvolta nei confronti dell'imprenditore o dei componenti la compagine sociale o dei dirigenti dell'impresa, sia stata disposta misura cautelare o sia intervenuto rinvio a giudizio per taluno dei delitti di cui agli artt. 317 c.p., 318 c.p., 319 c.p., 319 bis c.p., 319 ter c.p., 319 quater c.p., 320 c.p., 322 c.p., 322 bis c.p., 346 bis c.p., 353 c.p. e 353 bis c.p”.

**Clausola n. 10**

La sottoscritta impresa si obbliga ad inserire in tutti i subcontratti la clausola risolutiva espressa nel caso in cui emergano informative interdittive a carico dell'altro subcontraente; tale clausola dovrà essere espressamente accettata dalla impresa subcontraente.

**Clausola n. 11**

La sottoscritta impresa dichiara di conoscere e di accettare la clausola risolutiva espressa ovvero la revoca dell'autorizzazione al subappalto o subcontratto, in caso di grave e reiterato inadempimento delle disposizioni in materia di collocamento, igiene e sicurezza sul lavoro anche con riguardo alla nomina del responsabile della sicurezza e di tutela dei lavoratori in materia contrattuale e sindacale

**Art.21) 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.

Per accettazione  
**(firma digitale del Legale Rappresentante)**