

Fondazione PTV Policlinico Tor Vergata

Procedura aperta telematica in ambito comunitario, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., per l'affidamento del servizio di ausiliariato per l'accompagnamento/trasporto interno di pazienti e di campioni biologici e altro materiale sanitario e non sanitario per la Fondazione PTV Policlinico Tor Vergata

Capitolato Tecnico

Allegato 1 al Disciplinare di gara

1. OBIETTIVO DELL'APPALTO.....	3
2. CONTESTO DI RIFERIMENTO	3
3. NORMATVA DI RIFERIMENTO	6
4. DESCRIZIONE DEI SERVIZI	7
4.1 Attività di accompagnamento pazienti.....	7
4.2 Attività di trasporto campioni biologici	8
4.3 Attività di movimentazione materiali cartacei a altri materiali/attrezzature sanitarie.....	8
4.4 Altre attività di supporto dei servizi sanitari.....	9
5. ATTREZZATURE E BENI DA IMPIEGARSI NELLO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO	11
6. PERSONALE DELL'APPALTATORE	12
7. SICUREZZA SUL LAVORO	14
8. OBBLIGO DELL'APPALTATORE - AVVIO DEL CONTRATTO	15
9. CONTROLLO DEL SERVIZIO.....	16
10. INADEMPIMENTI E PENALI.....	17
11. LOCALI A DISPOSIZIONE DELL'APPALTATORE	19
12. SOPRALLUOGO	20

1. OBIETTIVO DELL'APPALTO

La Fondazione PTV Policlinico Tor Vergata (di seguito anche PTV) intende affidare ad un operatore economico specializzato le attività che ricomprendono il servizio di **accompagnamento/trasporto interno di pazienti e di campioni biologici e altro materiale sanitario e non sanitario per la Fondazione PTV**.

L'obiettivo del PTV è di individuare un operatore che, con la propria organizzazione e sotto la sua diretta responsabilità, eroghi i servizi di seguito elencati progettati tenendo conto dei molteplici aspetti che li compongono, in grado di garantire i livelli qualitativi attesi e la migliore integrazione del servizio con le attività svolte in ambito sanitario, al fine di soddisfare le necessità degli utenti del PTV.

Detto servizio, pertanto, si inserisce nell'ambito di un più ampio processo di gestione del paziente costituendo un elemento strategico a supporto all'attività di assistenza sanitaria. Per l'espletamento del servizio è richiesto lo svolgimento delle mansioni previste per la figura dell'ausiliario.

L'appalto si compone dei seguenti servizi, meglio descritti nel prosieguo del documento:

- a) Attività di accompagnamento pazienti
- b) Attività di trasporto campioni biologici
- c) Attività di movimentazione materiali cartacei a altri materiali/attrezzature sanitarie
- d) Altre attività di supporto al servizio sanitario
- e) Attività di coordinamento del servizio
- f) Attività a supporto del sistema gestionale delle richieste programmate, non programmate o urgenti e gestione dei flussi informativi legati ai processi produttivi e di controllo

Per i servizi oggetto dell'appalto il PTV si riserva, nel corso del periodo contrattuale e a seguito di intervenute prescrizioni normative, di regolamenti e/o disposizioni nazionali e regionali, la facoltà di modificare, sospendere o sopprimere alcuni o parte dei servizi appaltati, dandone preavviso all'aggiudicatario di almeno trenta giorni.

2. CONTESTO DI RIFERIMENTO

Di seguito si rappresenta il contesto di riferimento presso cui si intende erogato il servizio oggetto dell'appalto tenendo sempre conto della finalità di garantire la continuità e l'efficienza delle prestazioni sanitarie erogate presso il nosocomio e una elevata qualità percepita dagli utenti, coerente con gli standard riportati nel proseguo del presente documento.

Presso il PTV le attività sanitarie sono suddivise secondo il modello "per intensità di cure" nelle seguenti aree:

- Piattaforme di degenza ospedaliera con livelli di assistenza in emergenza (area critica)
- Piattaforme di degenza ordinaria ospedaliera con livelli di assistenza medio/alta
- Piattaforme di degenza ordinaria ospedaliera con livelli di assistenza media
- Piattaforme di degenza ordinaria ospedaliera diurna o di *week hospital* con livelli di assistenza medio-bassa

- Piattaforme di degenza a bassa complessità assistenziale: cure intermedie, strutture riabilitative psichiatriche, attività di tipo ambulatoriali

Le prestazioni oggetto del servizio dovranno essere garantite presso le strutture del PTV indicate nell'Atto Aziendale pubblicato sul sito istituzionale fermo restando che le stesse potranno subire variazioni dovute a modifiche normative e/o regolamentari, ivi compresa la modifica dell'Atto Aziendale stesso, per le quali sarà data la pubblicità di legge.

Modalità di erogazione del servizio

I servizi sopra elencati si intendono prestati dall'appaltatore **tutti i giorni, compresi i festivi**. A mero titolo esemplificativo, i servizi si intendono prestati come di seguito indicato:

- H 24 ore e per 365 giorni anno secondo un orario articolato, per le aree di emergenza nelle aree di cura con livelli di assistenza elevata e in area critica
- H 12 per 365 giorni anno secondo un orario articolato, nelle aree di cura con livelli di assistenza media
- H 12 per 5/6 giorni settimana secondo un orario articolato per, i Day-Hospital, gli ambulatori di visita e diagnostica, la Pre-ospedalizzazione, il comfort, la medicina del lavoro, tutte le Aree di diagnosi e trattamento terapeutico specialistico, nelle aree di cura con livelli di assistenza medio/bassa

Resta inteso che all'avvio del contratto il DEC comunicherà l'articolazione oraria richiesta per singola struttura che potrà subire, a sua volta, variazioni in corso di esecuzione del contratto per garantire le dovute modifiche organizzative interne del PTV.

Resta inteso, inoltre, che il personale dell'appaltatore dovrà essere operativo con il rispetto tassativo delle fasce orarie sopra indicate al fine di assicurare i livelli di servizio di seguito indicati ovvero offerti in sede di progetto tecnico in modo continuativo e omogeneo senza soluzione di continuità. Il cambio turno si intende "a vista".

Il servizio dovrà essere assicurato, ove necessario e preventivamente concordato con il DEC, anche per 24 ore al giorno, con una turnazione funzionale alle esigenze. La programmazione e la pianificazione dei servizi dovranno essere sempre assicurati dall'aggiudicatario con la propria modalità organizzativa sulla base delle esigenze rappresentate dal PTV; l'inosservanza darà luogo all'applicazione di una penale, come previsto al successivo articolo "Penali".

L'appaltatore dovrà, quindi:

- effettuare una gestione puntuale, precisa e tempestiva delle attività rappresentate dal PTV;
- effettuare una gestione accurata, aggiornata e tempestiva dei sistemi di registrazione e di documentazione sull'attività svolta;
- supportare e agevolare gli interventi dell'équipe sanitaria che entra in contatto con il paziente.

A mero titolo esemplificativo si riportano, di seguito, le informazioni (registrate in un anno) relative alla struttura presso cui saranno erogati i servizi oggetto dell'appalto.

- n. posti letto ordinari 486
- n. posti letto DH 63
- n. reparti attivi 23

- n. accessi pronto soccorso 40.000
- n. ricoveri da pronto soccorso verso i reparti di degenze 9.000
- n. consulenze (con accompagnamento del paziente da reparto verso servizio) 10.000
- n. interventi chirurgici 9.000
- n. trattamenti dialitici (di pazienti ricoverati) 2.000
- n. esami radiologici (di pazienti ricoverati) 75.000
- n. trasferimenti interni 3.000
- n. trasporto salme 1.500

La struttura del PTV è costituita da due “Torri” dedicate alla degenza (Torre 6 e Torre 8), una torre dedicata ad attività di Direzione (Torre 9) e una struttura centrale “piastra” dedicata ai servizi di diagnosi e cura.

La Torre 6, articolata in 10 piani ospita 14 unità di degenza ordinaria, 4 unità di Day-Hospital, una unità di pre-ospedalizzazione, gli ambulatori specialistici (a titolo esemplificativo ambulatorio di otorino, oculistica, psichiatria, neurologia, neuropsichiatria infantile, endoscopia digestiva).

La Torre 8, articolata in soli 3 piani attivi, attualmente ospita 4 unità di degenza ordinaria, la stroke Unit, il servizio Psichiatrico di diagnosi e cura “SPDC” e gli ambulatori.

La Piastra, articolata in 3 piani, ospita diverse linee ambulatoriali, di day hospital medici e chirurgici e i seguenti servizi di trattamento, di diagnosi e cura trasversali:

- il servizio di Diagnostica per immagini è collocato al piano -1 e 0
- il servizio di medicina nucleare è collocato presso il piano -1
- il servizio di Radioterapia è collocato presso il piano -2
- il servizio di Diagnostica di laboratorio è collocato presso il 1° piano ed è dotato di un servizio di posta pneumatica collegata con l’area di emergenza-urgenza “PS/OBI
- il servizio di Medicina Trasfusionale è collocato al piano 0 e 1
- il quartiere operatorio “BOA-BOB e DAY-SURGERY” è collocato presso il primo piano
- la Terapia intensiva DEA, post-operatoria e cardiocirurgica sono collocati presso il piano 0 e 1
- il servizio di Dialisi è collocato al piano 0
- il servizio di Emodinamica è collocato al piano 0 e 1
- il Pronto Soccorso e la Breve Osservazione sono collocati presso il piano 0
- il Centro Prelievi è collocato al piano 0.
- il servizio morgue è collocato presso il piano -1
- il servizio di Istologia e Anatomia Patologica

Presso la Piastra sono collocati i servizi di supporto alle attività clinico-assistenziali di seguito dettagliati:

- la Farmacia è collocata presso il piano -1
- il Magazzino Economale è collocato presso il piano -1

- il Servizio di Sterilizzazione è collocato al piano -1
- il Servizio di Ingegneria Medica è collocato al piano -1
- il Servizio guardaroba è collocato al piano -1
- il Servizio ristorazione degenti è collocato al piano -1
- l'ufficio tecnico è collocato al piano 1
- il comfort ospedaliero è collocato al piano 1.

Tutte le Unità di degenza e i servizi di trattamento sono serviti da ascensori dedicati ai degenti (4 ascensori in Torre 6, 4 ascensori in Torre 8, 4 ascensori in Piastra)

Tutti i servizi trasversali sono serviti da linee di ascensori dedicati.

A mero titolo informativo si precisa che allo stato attuale i servizi oggetto del presente capitolato tecnico sono svolti da circa 120 FTE di personale ausiliario, per un n.ro di ore annuo medio pari a circa 197.700 di cui il 10% per turni notturni.

3. NORMATIVA DI RIFERIMENTO

La presente procedura rientra nell'ambito di applicazione del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii. ed è disciplinato dalle disposizioni contenute negli atti di gara.

Il servizio è disciplinato da:

- Circolare del Ministero della Salute del 13 gennaio 2000 n. 2: "Informazioni sulla temperatura di conservazione dei prodotti medicinali"
- Circolare del Ministero della Salute del 8 maggio 2003 n°3: "Raccomandazioni per la sicurezza del trasporto di materiali infettivi e di campioni diagnostici" e successive modifiche ed integrazioni;
- DM 06/07/1999: "Approvazione delle linee direttrici in materia di buona pratica di distribuzione dei medicinali per uso umano";
- D. Lgs. 81/2008: "Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;
- Linee guida della comunità Europea del 05/11/2013 "Good Distribution Practice of medicinal for huma use" – Linee Guida sulla buona pratica nella distribuzione di medicinali per uso umano;
- Regolamento regionale di attuazione della L. 51/09, n.79/R del 17 novembre 2016, in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie;
- Legge n. 221 del 2015 sulla Green Economy ed appalti verdi, nonché dall'art. 34 del D.Lgs. 50/2016 recante "Criteri di sostenibilità energetica e ambientale";
- Standard SIMTI di Medicina Trasfusionale, 3 Edizione, ottobre 2017 ss.mm.ii. - Decreto Ministeriale 2/11/2015 "Disposizioni relative ai requisiti di qualità e sicurezza del sangue e degli emocomponenti"
- Direttiva UE 2016/1214 Commissione 25 luglio 2016.
- Manuale applicativo delle "Good practice guidelines" (GPGs) per il Servizi Trasfusionali, richieste per la conformità con la Direttiva Europea 2016/1214 del 2018

- Normativa europea, nazionale e regionale in materia di sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare con particolare riferimento ai campioni di alimenti di origine animale e vegetale, di bevande, di mangimi, di matrici biologiche animali e di materiali e oggetti destinati a venire a contatto con alimenti e bevande - (campioni congelati, refrigerati e a temperatura ambiente)
- Normativa europea, nazionale e regionale in materia di acque destinate al consumo umano, acque minerali naturali, acque di sorgente, acque termali, acque di piscina, acque di dialisi - (campioni congelati, refrigerati e a temperatura ambiente)
- Normativa europea, nazionale e regionale in materia di prevenzione, igiene e sicurezza sui luoghi di lavoro con particolare riferimento a campioni per analisi microbiologiche per rischio biologico (tamponi, piastre, acque) e campioni per analisi chimiche (sangue, siero, urine, acqua, amianto, prodotti chimici ecc.) - (campioni congelati, refrigerati e a temperatura ambiente)
- Codice Civile
- Legge privacy
- Tutte le normative che dovessero intervenire durante l'esecuzione del contratto

4. DESCRIZIONE DEI SERVIZI

4.1 Attività di accompagnamento pazienti

Il servizio comprende le attività di accompagnamento dei pazienti, deambulanti e non, tra le unità operative, ambulatori, servizi diagnostici, servizi terapeutici, quartiere operatorio, pronto soccorso, etc. con o senza ausili meccanici (carrozzina, barella, letto mobile, etc.).

Contestualmente al trasferimento del paziente dovrà essere garantito, anche il trasferimento degli effetti personali **NON preziosi** del paziente, della documentazione sanitaria e di eventuali ausili (a titolo esemplificativo, pompe infusionali, bombola ossigeno).

Tale attività di accompagnamento ricomprende:

- trasferimento del paziente da una reparto/servizio a quello di destinazione;
- affidamento del paziente al personale sanitario del reparto/servizio di destinazione;
- trasporto contestuale all'accompagnamento del paziente della relativa documentazione quale, a titolo esemplificativo, cartella clinica da consegnare direttamente al personale sanitario del PTV ovvero altra documentazione necessaria per l'attività di diagnosi e cura;
- il trasporto di eventuali ausili, pompe infusionali, bombola ossigeno, etc.

La modalità di accompagnamento può essere:

- con letto
- in barella
- con sedia a rotelle
- a piedi

È oggetto del servizio anche il trasporto salme mediante appositi carrelli.

L'operatore deve garantire che tutti i trasporti siano effettuati in condizioni di massima sicurezza e con la massima cura del paziente, nel minor tempo possibile secondo percorsi definiti dal PTV, in un'ottica

di ottimizzazione e standardizzazione dei percorsi in conformità alle procedure del PTV (es gestione paziente infetto, trasporto salma, etc.).

Il servizio può essere richiesto nelle seguenti modalità:

- a) servizio programmato → comprende tutte le attività ricomprese nella programmazione interna con gli orari indicativi e tutte le richieste formulate dal PTV con almeno 6 ore di anticipo rispetto alla data/ora indicata per il trasferimento, e comunque direttamente dai reparti all'aggiudicatario. Le prestazioni dovranno essere erogate nella data e agli orari riportati nella programmazione ovvero comunicati al momento della richiesta (sarà tollerato uno scostamento dall'orario previsto di 15 minuti salvo diverso accordo scritto tra il DEC o suo delegato e l'aggiudicatario)
- b) servizio NON programmato → comprende tutte le attività non ricomprese nelle attività programmate ovvero quelle richieste entro 6 ore dalla data di effettuazione della prestazione (sarà tollerato uno scostamento dall'orario previsto di 15 minuti salvo diverso accordo scritto tra il DEC o suo delegato e l'aggiudicatario)
- c) servizio urgente → comprende tutte le attività comunicate dai reparti al fornitore e si intendono prestate nel minor tempo possibile e comunque entro 15 minuti dalla richiesta. Il richiedente dovrà precisare la natura dell'urgenza dal momento della richiesta

La richiesta di accompagnamento di un paziente dovrà specificare le particolarità del caso es. presenza di ausili, pazienti allergici, pazienti obesi, paziente affetto da malattia infettiva, etc.

In caso di richiesta di accompagnamento dei pazienti da e verso i blocchi operatori potrà essere richiesto dal DEC agli operatori di effettuare specifiche attività necessaria alla tracciabilità del paziente stesso.

4.2 Attività di trasporto campioni biologici

Il servizio comprende le attività di trasporto di campioni biologici mediante appositi contenitori rispondenti alla normativa vigente e carrelli da trasporto messi a disposizione dal fornitore e/o dal PTV e con modalità secondo normativa vigente.

Il servizio può essere richiesto con le seguenti modalità:

- a) servizio programmato → comprende tutte le attività programmate in ordinario che il personale dell'appaltatore dovrà ritirare presso i reparti e consegnare ai servizi destinatari (UOC Laboratorio, Anatomia patologica, etc.) quotidianamente entro la tempistica definita in fase di avvio del contratto;
- b) servizio urgente → comprende tutte le attività comunicate dai reparti al fornitore e si intendono prestate nel minor tempo possibile e comunque entro 15 minuti dalla richiesta. Il richiedente dovrà precisare la natura dell'urgenza dal momento della richiesta.

I campioni saranno consegnati unitamente ad apposita documentazione predisposta del reparto di provenienza.

4.3 Attività di movimentazione materiali cartacei a altri materiali/attrezzature sanitarie

Il servizio comprende le attività di trasporto di materiali cartacei a altri materiali/attrezzature sanitarie.

Il servizio può essere richiesto con le seguenti modalità:

- a) servizio programmato → comprende tutte le attività programmate in ordinario che il personale dell'appaltatore dovrà ritirare presso i reparti e consegnare ai servizi destinatari quotidianamente entro la tempistica definita in fase di avvio del contratto;

- b) servizio urgente → comprende tutte le attività comunicate dai reparti al fornitore e si intendono prestate nel minor tempo possibile e comunque entro 15 minuti dalla richiesta. Il richiedente dovrà precisare la natura dell'urgenza dal momento della richiesta.

4.4 Altre attività di supporto dei servizi sanitari

Per altre attività a supporto dei servizi sanitari si intende, a titolo esemplificativo:

- allestimento e rifacimento dei locali adibiti ad attività sanitaria;
- rifacimento letto e barella vuoto;
- sanificazione barelle e carrozzine;
- sanificazione ordinaria e finale dell'unità di degenza (letto, comodino, armadio, corpi illuminanti posti a parete sopra il letto, sedia, tavolino, asta porta flebo, etc.);
- preparazione dell'ambiente per il pasto;
- riordino del materiale e dell'ambiente dopo il pasto;
- trasporto e approvvigionamento di materiale in situazione di routine e di urgenza (es. materiale sterile o da sterilizzare, materiale di cancelleria, generi alimentari, effetti lettereschi, etc.);
- trasporto di farmaci e presidi medico-chirurgici in situazione di routine e di urgenza che necessitano alle strutture in orari e giorni in cui non è prevista la consegna programmata, dalla farmacia o dai magazzini, ai reparti;
- trasporto emocomponenti in situazioni di routine ed urgenza dal servizio di Medicina Trasfusionale alle unità di cura in appositi contenitori in plastica con chiusura ermetica
- trasporto di strumentazione elettromedicale e strumentazione elettrica da e per i servizi di competenza;
- trasporto di richieste e documentazione varia in situazione di routine e di urgenza dai reparti ai servizi e viceversa e verso la Direzione Sanitaria (es. richieste di esami, di visite specialistiche, di consulenze, ritiro referti, cartelle cliniche, autorizzazioni etc.);
- attività di pulizia di attrezzature sanitarie, strumentazione elettrica ed elettromedicale e strumenti all'interno delle Unità Operative nonché attività esclusivamente residuali e di emergenza di pulizia di arredi e ambienti (es. bagni, cucinette, stanze di degenza, sale visite, etc) applicando le procedure aziendali (resta inteso che la strumentazione non è mai collegata al paziente né all'impianto elettrico/di rete-dati);
- raccolta e allontanamento del materiale sporco;
- chiusura sacchi della biancheria normale e infetta;
- chiusura dei contenitori dei rifiuti ospedalieri a rischio infettivo (ROT), secondo modalità previste dalla normativa per ciascuna tipologia e secondo procedura aziendale;
- raccolta e trasporto degli effetti personali non preziosi del paziente su indicazioni dei sanitari come da procedura Aziendale;
- sistemazione dei magazzini e depositi su indicazione del personale sanitario;
- attività semplici di tipo burocratico di supporto alle attività sanitarie e su indicazione del personale sanitario (fotocopie, fax, ricezione telefonate, etc.);

- altre attività di supporto al servizio infermieristico e alle attività sanitarie, su richiesta del personale infermieristico;
- attività di accoglienza agli utenti su indicazione dei sanitari;
- attività di supporto in caso di urgenza/emergenza per la risoluzione di situazioni determinate da eventi naturali e/o eccezionali entro 60 minuti dalla chiamata (almeno n. 1 operatore dedicato alle situazioni di emergenza da attivare in caso di manifesta esigenza H24).

4.5 Attività di coordinamento del servizio

L'appaltatore si impegna a mettere a disposizione del PTV un referente unico del contratto per tutto il personale impiegato nell'appalto.

Tale referente e/o suo delegato (i cui nominativi dovranno essere comunicati ai fini della sottoscrizione del contratto) deve garantire la presenza presso il PTV tutti i giorni, compresi i festivi, almeno dalle ore 7.00 alle ore 21.00.

Dovrà, inoltre, essere reperibile 24 ore su 24 per la gestione di ogni imprevisto riguardante il servizio e il personale addetto.

Tale figura deve garantire il coordinamento delle attività programmate al fine di assicurare l'erogazione delle stesse nei tempi e con le modalità concordati con il DEC all'avvio del contratto salvo diverso accordo scritto tra le parti.

Deve, inoltre, garantire l'esecuzione delle attività richieste in regime di urgenza ponendo particolare attenzione all'organizzazione delle risorse.

4.6 Sistema gestionale delle richieste programmate, non programmate o urgenti e gestione dei flussi informativi legati ai processi produttivi e di controllo

I servizi richiesti sopra descritti dovranno essere progettati nell'ottica di un'unica organizzazione ed un unico centro di regia del contratto e devono essere strumento di miglioramento continuo che preveda una unica struttura di governo e un unico sistema informativo per la gestione centralizzata dei servizi e per la loro tracciabilità. Deve essere il punto nodale della gestione delle attività e delle risorse umane. Il sistema di regia o di coordinamento dovrà quindi farsi carico dell'integrazione, del coordinamento, controllo e monitoraggio delle attività richieste in una logica integrata.

L'aggiudicatario ha, quindi, l'onere di progettare e gestire operativamente in modo integrato i servizi richiesti, compresa la logistica, nel rispetto degli orari e delle frequenze definite nel presente documento ovvero dal DEC.

Si precisa che tutti i servizi ricompresi nelle "Attività di accompagnamento pazienti", "Attività di trasporto campioni biologici" e "Altre attività di supporto al servizio sanitario" dovranno essere pianificati da parte dell'affidatario su apposita piattaforma.

La piattaforma deve consentire:

- la visualizzazione, in tempo reale, da parte del DEC o suo delegato, della pianificazione delle attività del giorno di riferimento al fine di consentire al DEC stesso di proporre la modifica della programmazione delle attività differibili in considerazioni di eventuali specifiche esigenze che dovessero manifestarsi;
- la visualizzazione, in tempo reale, da parte del DEC o suo delegato, della tracciabilità della prestazione e, dunque, dello stato in cui si trova la richiesta (es. autorizzata, in corso, espletata, etc.) e il codice identificativo dell'operatore esecutore dell'attività con eventuale nota rispetto alla non esecuzione/ritardo;

- l'attività di controlli sull'effettuazione sul servizio;
- le eventuali segnalazioni inoltrate;
- la possibilità, del DEC o suo delegato, di segnalare eventuali ritardi o mancata presa in carico delle prestazioni;
- la disponibilità, da parte del referente dell'appaltatore o suo delegato, in tempo reale, dell'elenco del personale presente presso il PTV al momento della richiesta;
- la produzione periodica (almeno mensile da consegnare entro il secondo giorno del mese successivo a quello di riferimento) di reportistica relativa almeno a:
 - o numero di prestazioni erogate suddivise per tipologia di prestazione, regime e area di erogazione (prestazioni programmate e urgenti);
 - o rispetto dei livelli di servizio per singola prestazione.

Tale strumento dovrà permettere la visualizzazione di totalizzatori delle ore lavorate raggruppate per giornata, per settimana e per mese.

5. ATTREZZATURE E BENI DA IMPIEGARSI NELLO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO

L'aggiudicatario dovrà mettere a disposizione del PTV, su indicazione del DEC, entro 30 giorni dalla relativa richiesta, tutte le attrezzature e gli strumenti necessari all'espletamento del servizio quali:

- Dect (Digital Enhanced Cordless Telecommunication) o apparecchiatura equivalente valutati in circa n. 40 per garantire il raggiungimento di tutti gli operatori in turno
- Carrelli per trasporto materiali n. 10
- Contenitori trasporto materiale in plastica rigida con chiusura ermetica per il trasporto di materiale sterile, farmaci ed emocomponenti n. 30
- Contenitori trasporto materiali biologici n. 30
- Poltrone n. 15
- Barelle trasporto infermi n. 3
Barella bariatrica per trasporto infermi grandi obesi n. 1
- Barella trasporto salma n. 1
- Armadietti spogliatoi in caso di esigenza di sostituzione degli attuali messi a disposizione dal PTV.

Gli strumenti sopra elencati dovranno essere disponibili alla data di avvio del contratto salvo diverso accordo scritto tra il DEC e il referente unico del contratto che potrà prevedere la disponibilità in tempi successivi a detto avvio in funzione del parco attrezzature già presente presso il PTV nonché delle eventuali mutate esigenze. In tal caso l'operatore dovrà assicurare la disponibilità di detta attrezzatura entro 30 giorni dalla richiesta del DEC.

Tali strumenti, così come quelli eventualmente offerti nell'ambito dell'offerta migliorativa, dovranno essere mantenuti per tutta la durata del contratto e, in caso di malfunzionamento non riparabile, dovranno essere sostituite nel più breve tempo possibile e, comunque, entro 2 giorni lavorativi.

6. PERSONALE DELL'APPALTATORE

Alla data di avvio del servizio l'Appaltatore dovrà fornire al PTV l'elenco del personale che sarà impegnato nell'esecuzione del servizio, ivi compreso il referente dell'appaltatore e suoi delegati.

L'Appaltatore si impegna ad aggiornare tempestivamente detto elenco in caso di sostituzione/integrazione del personale; tale aggiornamento deve, comunque, avvenire, non oltre 3 giorni lavorativi dal verificarsi dell'evento.

Detto aggiornamento deve risultare anche nella piattaforma informatica che l'appaltatore metterà a disposizione del PTV.

Con cadenza semestrale l'Appaltatore dovrà fornire al DEC l'elenco aggiornato del personale coinvolto nell'esecuzione del servizio.

Il personale messo a disposizione dall'Aggiudicatario dovrà tenere un comportamento ed un decoro consono alla struttura in cui operano e nel rispetto degli utenti ospitati dal PTV, degli operatori sanitari e dei visitatori presenti nella struttura.

Il personale dovrà essere stato adeguatamente formato, avere conoscenza dei locali, delle strutture e dei presidi ospedalieri, delle specifiche esigenze e delle peculiarità delle varie aree, nonché dei percorsi interni.

Il personale dell'aggiudicatario dovrà conoscere, parlare e leggere la lingua italiana.

L'aggiudicatario dovrà inoltre prevedere un sistema informatico autonomo ed elettronico o di rilevamento delle presenze del proprio personale in servizio (es. timbratura con badge o analogo) attraverso apposito timbratore o sistema funzionalmente equivalente, installato a proprie spese presso il PTV. Il PTV si riserva la facoltà di verificare al bisogno l'effettiva presenza in servizio degli operatori dichiarati.

A fronte di eventi straordinari e non previsti, l'Appaltatore si dovrà impegnare a destinare risorse umane e strumentali aggiuntive al fine di assolvere gli impegni assunti.

Il personale dell'Appaltatore deve osservare scrupolosamente anche le note di seguito riportate a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- a) Obbligo di attenersi scrupolosamente a tutte le indicazioni segnaletiche ed in specie ai divieti contenuti nei cartelli indicatori e negli avvisi dati con segnali visivi e/o acustici.
- b) Divieto di accedere senza precisa autorizzazione a zone diverse da quelle assegnate.
- c) Divieto di introdurre sostanze infiammabili o comunque pericolose o nocive.
- d) Divieto di rimuovere, modificare o manomettere in alcun modo i dispositivi di sicurezza e/o le protezioni installati su impianti, macchine o attrezzature.
- e) Divieto di compiere, di propria iniziativa, manovre ed operazioni che non siano di propria competenza e che possono perciò compromettere anche la sicurezza di altre persone.
- f) Divieto di fumare nel rispetto della normativa vigente.
- g) Obbligo di usare i dispositivi protettivi individuali previsti.
- h) Divieto di ingombrare passaggi, corridoi e uscite di sicurezza con materiali di qualsiasi natura.
- i) Obbligo di impiegare macchine, attrezzature ed utensili in maniera conforme alle disposizioni e norme di legge.

- j) Obbligo di segnalare immediatamente eventuali situazioni di pericolo e/o eventuali anomalie che rilevasse durante il servizio.
- k) Obbligo di rifiutare qualsiasi compenso o regalia.
- l) Obbligo di Comunicare ogni volta debba allontanarsi dal servizio per motivi personali al proprio responsabile che provvederà ad informare il PTV.
- m) Obbligo di consegnare immediatamente i beni ritrovati all'interno dei locali del Policlinico, qualunque sia il loro valore e stato, al proprio responsabile che provvederà a farli pervenire al personale individuato del PTV.
- n) Obbligo di rispettare e utilizzare con cura quanto messo a disposizione del PTV per l'espletamento del servizio in oggetto.
- o) Obbligo di relazionarsi in modo adeguato con le persone assistite, i famigliari, i visitatori, per limitarne il disagio, e facilitare la loro permanenza all'interno del PTV.
- p) Obbligo di mantenere il segreto di tutto ciò che per ragioni di servizio, possa venire a conoscenza in relazione ad atti, documenti, fatti o notizie riguardanti gli utenti/pazienti o l'Azienda stessa.
- q) Obbligo di sottoporsi alle visite, controlli periodici, vaccinazioni e ogni altro adempimento previsto dalle norme vigenti.
- r) Non si intrattenga con altri operatori presso aree esterne del PTV durante il servizio.
- s) Obbligo di prendere disposizioni esclusivamente dal Coordinatore responsabile del servizio.
- t) Obbligo di vestire, per lo svolgimento del servizio, apposita "divisa" (casacca, pantaloni, e calzatura), in possesso di elementi identificativi tali da differenziare gli operatori ausiliari da altri operatori sanitari e non sanitari. La fornitura sarà comprensiva del lavaggio della divisa stessa presso stabilimenti autorizzati e certificati a norma di legge. Le caratteristiche di tale abbigliamento dovranno essere concordate preventivamente con il DEC. L'abbigliamento richiesto dovrà essere sempre pulito, integro e decoroso pertanto l'appaltatore dovrà garantire la possibilità di sostituire la divisa in caso di eventi accidentali durante il turno di lavoro.
- u) Obbligo di esporre il cartellino di riconoscimento previsto dall'art. 26 comma 8 del D. Lgs. 81/2008. Si ricorda che il cartellino di riconoscimento deve essere esposto anche dai lavoratori autonomi, subappaltatori etc..

Trattandosi di servizio di pubblico interesse, considerato essenziale, l'aggiudicatario nel caso venga indetta assemblea e sciopero dovrà:

- nel caso di assemblea del personale impiegato, l'impresa è tenuta a darne comunicazione formale al PTV nei tempi previsti indicando data ora e luogo (le assemblee sindacali non potranno essere svolte presso gli spazi del PTV), e dovrà garantire il servizio pianificando la partecipazione alla suddetta in modo tale da non arrecare interruzioni alle attività programmate con conseguenti problemi ai degenti/utenti e quindi al PTV. Resta inteso che la Fondazione procederà alle relative decurtazioni delle prestazioni non fornite per tutto il tempo di astensione dal servizio.
- nel caso di sciopero (si applica la legge 146/90 e s.m.i.), la ditta aggiudicatrice è tenuta a darne dovuta comunicazione scritta con un anticipo di almeno 5 giorni in cui si definisce la data e la fascia oraria effettivamente interessata dallo sciopero programmato.

Resta inteso che l'organizzazione e la programmazione del lavoro è a cura dell'appaltatore che dovrà garantire i servizi minimi essenziali attivandosi per i servizi di trasporto e accompagnamento che possa soddisfare le esigenze dei vari contesti di cura del PTV.

Nell'ambito dei servizi minimi essenziali ai fini della continuità delle prestazioni sanitarie indispensabili e improrogabili, in considerazione della peculiarità di specifiche aree assistenziali, in caso di sciopero devono essere garantiti i seguenti servizi: PS-OBI, Radiologia DEA, Medicina d'urgenza, PS odontoiatrico, T.I. DEA, T.I. Post-Operatoria, T.I. Cardiocirurgica, Quartiere Operatorio (BOA-BOB-Day Surgery), Dialisi, Emodinamica, UTIC, Stroke, Ematologia Trapianti, SPDC, Morgue.

Il PTV si vedrà addebitato il costo delle sole ore lavorate, ovvero il PTV procederà alle relative decurtazioni delle prestazioni non fornite per tutto il periodo di astensione dal servizio.

In caso di accertamento di comportamenti non consoni alle esigenze del PTV, il DEC segnalerà tale circostanza all'Appaltatore. Anche in considerazione della gravità di tali comportamenti ovvero in caso di reiterati casi sarà facoltà del PTV richiedere in qualsiasi momento la sostituzione del personale interessato con motivazione scritta.

Nell'ambito dell'offerta tecnica dovrà essere descritta la modalità di gestione delle situazioni di richiesta di sostituzione del personale ed eventuali misure che l'aggiudicatario intende adottare.

7. SICUREZZA SUL LAVORO

Tutte le attività descritte nel presente capitolato verranno svolte dall'aggiudicatario nel pieno rispetto delle vigenti norme di sicurezza ed igiene del lavoro ed osservando quanto specificato nel documento preliminare di valutazione dei rischi da interferenza che sarà allegato al contratto.

Il PTV si impegna, pertanto, a fornire dettagliate informazioni sui rischi specifici esistenti nell'ambiente in cui sono destinati ad operare e sulle misure di prevenzione ed emergenza adottate in relazione alla propria attività.

Le informazioni riportate nel Documento preliminare di valutazione dei rischi da interferenza vanno intese come di carattere preliminare e non rappresentano un documento operativo, né la versione del DUVRI di cui al comma 3 dell'art.26 da allegare al contratto, che sarà perfezionato da questa Fondazione prima dell'inizio dell'affidamento e successivamente alle attività di coordinamento e condivisione con il soggetto affidatario.

Premesso che l'art. 2087 del Codice Civile obbliga il Datore di Lavoro ad: “adottare nell'esercizio dell'impresa le misure che, secondo la particolarità del lavoro, l'esperienza e la tecnica sono necessarie a tutelare l'integrità fisica e la personalità morale dei prestatori di lavoro”, l'Appaltatore (compresi gli eventuali subappaltatori) è pertanto obbligato a farsi carico di tutti gli oneri derivanti dall'applicazione della legislazione e delle norme tecniche vigenti al fine di salvaguardare la salute e la sicurezza dei propri lavoratori, in relazione all'attività oggetto dell'appalto.

Al fine di garantire l'adempimento degli obblighi previsti dal D.Lgs. 81/08 e ss.mm.ii. la società aggiudicataria, prima di intraprendere le attività dovrà fornire al PTV la seguente documentazione:

- Copia certificato iscrizione C.C.I.A.A. non antecedente ai 3 mesi dall'inizio dei lavori in appalto;
- Requisiti tecnico-professionali richiesti da legislazioni specifiche;
- Copia libro matricola;
- Mezzi/attrezzature disponibili e/o previsti per l'esecuzione dei lavori;
- Formazione - Addestramento (documentata/autocertificata) dei lavoratori impegnati nell'esecuzione dei lavori, tenendo conto dei rischi presenti nel PTV e rappresentati nel Documento preliminare di Valutazione dei rischi da interferenza;

- Dotazione di dispositivi di protezione individuale;
- Elenco dei lavoratori impiegati per i lavori da eseguire nel PTV, idoneità fisica alla mansione e in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste dalla normativa vigente degli ambienti sanitari;
- Copia stralcio del documento di Valutazione dei Rischi D.lgs. 81/08.

8. OBBLIGO DELL'APPALTATORE - AVVIO DEL CONTRATTO

Gestione integrata dei servizi: L'organizzazione dei servizi, all'avvio del contratto, dovrà risultare da una Piano degli interventi elaborato dall'Aggiudicatario di concerto con il DEC nel rispetto di quanto previsto nella documentazione di gara e nell'offerta migliorativa.

Tale documento potrà portare alla revisione dell'attuale assetto gestionale ovvero potrà subire delle modifiche nel corso della durata contrattuale. Tali modifiche dovranno sempre, comunque, essere concordate tra il Fornitore e il DEC o suo delegato.

In tutti i casi le modifiche al Piano degli interventi devono essere improntate sulla base di un modello dinamico e nell'ottica di miglioramento e ottimizzazione.

L'Appaltatore dovrà organizzare tutte le attività in modo tale da non intralciare il regolare funzionamento di quanto viene svolto all'interno del PTV e rispettare i tempi previsti per l'esecuzione.

Nell'offerta tecnica di gara il fornitore dovrà presentare le modalità che intende adottare per l'espletamento del servizio in caso di *disaster recovery* o gravi eventi avversi che pregiudichino o mettano in crisi la possibilità di garantire la completezza delle attività oggetto dell'appalto. Tale piano sarà reso esecutivo nella fase di avvio del servizio convenendone i contenuti con il PTV.

L'affidamento della presente procedura di gara comporta la piena assunzione di responsabilità sui risultati complessivi (conseguimento di alti standard igienico / qualitativi / organizzativi) da parte dell'operatore economico aggiudicatario.

L'Aggiudicatario, in un'ottica di *partnership* con il PTV, nel corso dell'esecuzione contrattuale, potrà proporre servizi innovativi ad efficienza incrementale, ossia eventuali innovazioni tecnologiche, che abbiano lo scopo di perseguire i citati obiettivi di innovazione, efficientamento ed ottimizzazione dei processi e che possano portare ad un beneficio tecnico ed economico reciproco per entrambe le parti.

Formazione - La ditta appaltatrice si impegna a realizzare attività di formazione nei confronti dei propri operatori impegnati nel servizio. Tale attività dovrà in ogni caso corrispondere a quanto indicato in sede di offerta tecnica. La Ditta aggiudicataria dovrà presentare con frequenza annuale un rapporto circa le attività formative realizzate. Il piano di formazione dovrà essere concordato e documentato con comunicazione formale al DEC.

Resta inteso che la ditta appaltatrice dovrà comunque erogare attività formativa/informativa a tutto il personale impiegato nell'appalto, avente ad oggetto le funzioni della figura di ausiliario nell'ambito di una struttura ospedaliera, delle relative mansioni, modalità di comportamento verso il personale del PTV, personale di altri operatori economici, e pazienti, di riservatezza delle informazioni di cui si viene a conoscenza. Tale attività formativa è da considerare obbligatoria e da effettuare entro 20 giorni dell'avvio dell'appalto. Per il personale impiegato dopo l'avvio del contratto tale attività formativa deve essere prestata entro 10 giorni dal primo giorno di impiego presso il PTV. Nell'ambito dell'offerta tecnica il concorrente dovrà precisare i relativi contenuti.

Le attività formative si intendono a carico dell'appaltatore.

Riservatezza delle informazioni - La Ditta aggiudicataria si impegna a dare istruzioni al proprio personale affinché tutti i dati sanitari e/o di qualunque altro genere relativi all'attività svolta presso il PTV, di cui verranno a conoscenza in conseguenza dei servizi resi, vengano considerati strettamente riservati e come tali trattati, secondo quanto previsto dalla normativa e regolamento vigente.

Inserimento e affiancamento del personale - L'aggiudicatario dovrà inoltre garantire che tutto il personale neo-inserito, oltre a possedere i requisiti per lo svolgimento della mansione richiesta, venga informato e affiancato con l'obiettivo di offrire continuità nel servizio ed evitare problemi al PTV. Il suddetto piano di inserimento dovrà essere documentato con comunicazione formale al DEC.

Sostituzione del personale assente - Qualora si verificassero assenze di personale, la Ditta aggiudicataria dovrà assicurare la sostituzione con personale di pari qualifica di quello stabilmente utilizzato entro un massimo di 1 ora dal momento in cui si è registrata l'assenza. Tale tempistica di sostituzione si intende applicata anche nel caso in cui la sostituzione riguardi il personale già in servizio (es. allontanamento per malessere del personale presente presso il PTV). Ciò si rende necessario per evitare interruzioni di servizio e assicurare la qualità delle prestazioni erogate.

L'Appaltatore dovrà dotare tutto il personale impiegato nell'esecuzione del servizio di tutti i Dispositivi di protezione individuale rispondenti alla normativa vigente al momento dell'utilizzo in misura congrua all'espletamento del servizio.

La quantità e la tipologia di DPI deve essere conforme a quanto è previsto dai regolamenti del PTV e comunicato dal DEC al Coordinatore.

9. CONTROLLO DEL SERVIZIO

L'Aggiudicatario è tenuto ad eseguire regolari controlli al fine di verificare il costante rispetto dei livelli qualitativi del servizio, fornendo periodicamente i risultati al PTV attraverso la predisposizione di report dei controlli svolti (sistema di autocontrollo).

Il PTV si riserva la facoltà di effettuare tutti i controlli ritenuti necessari per verificare l'esatto adempimento delle prestazioni indicate nel presente capitolato in qualsiasi momento (anche durante l'esecuzione delle stesse) e senza preavviso.

Dei controlli sarà tempestivamente informato il referente dell'Aggiudicatario, il quale avrà la facoltà di presenziarvi.

I controlli si riferiranno agli standard qualitativi e quantitativi anche indicati dalla Ditta in sede di offerta tecnica.

Il PTV si riserva di procedere ad un esame critico del lavoro eseguito e di contestare per iscritto i servizi risultati incompleti o imperfetti, pretendendone l'immediata esecuzione. Nel corso di tali controlli, sarà verbalizzata la conformità o la non conformità degli interventi a quanto stabilito in sede di gara, ed i verbali delle non conformità saranno inviati, saranno, se del caso, utilizzati per l'attivazione della procedura di preventiva contestazione ovvero la richiesta di relative controdeduzioni.

I provvedimenti richiesti per regolarizzare il servizio, dovranno essere adottati tempestivamente.

I controlli potranno attenersi in generale a:

- **controlli di processo** riguarderanno la verifica dell'applicazione di tutte le specifiche tecniche riguardanti le procedure connesse al servizio. Il PTV per mezzo dei suoi referenti ed in contraddittorio con la ditta aggiudicataria, ha la facoltà di controllo in merito all'esecuzione del servizio;

- **controlli di risultato** consistono nella verifica del risultato e saranno effettuati con la periodicità che verrà determinata dal PTV, in contraddittorio con il personale incaricato dalla Ditta.

Eventuali disservizi o inadempienze nell'espletamento delle attività, fatta eccezione per le cause di forza maggiore, verranno presentate dal DEC all'Impresa aggiudicataria, nel rispetto della procedura di preventiva contestazione. In mancanza di idonee e soddisfacenti giustificazioni da parte dell'Impresa, questa Fondazione procederà all'applicazione della penale.

10. INADEMPIMENTI E PENALI

Qualora il PTV accertasse l'inidoneità di una qualunque attività svolta dall'Appaltatore, rilevasse delle inadempienze, agli obblighi contrattuali previsti o delle non conformità richiederà all'Appaltatore di porre rimedio a tali inconvenienti. L'Appaltatore avrà titolo di rispondere nei 7 giorni lavorativi successivi alla contestazione.

Qualora l'Appaltatore non provvedesse entro il termine stabilito dal Committente a eliminare le deficienze rilevate, ovvero le sue deduzioni non fossero accolte, il Committente applicherà le penali come di seguito meglio indicate.

Ove le deficienze oggetto delle suddette penalità si protraessero in modo ritenuto intollerabile dal Committente, sarà riservata a questo Policlinico la facoltà di adottare il provvedimento di propria convenienza per migliorare l'andamento dei servizi, restando a carico dell'Appaltatore le spese ed i danni conseguenti senza eccezione alcuna.

L'applicazione della penale non solleva l'Appaltatore dalle responsabilità civili e penali che l'Appaltatore si è assunto con la stipulazione del Contratto di Appalto. L'importo delle penalità per deficienze di servizio applicate dal Committente verrà detratto dal pagamento delle competenze dell'Appaltatore relativa alla mensilità immediatamente successiva alla loro applicazione.

Le suddette penali saranno applicate separatamente ed i corrispondenti importi potranno essere cumulabili. Qualora, anche per cause di forza maggiore, non venissero erogate dall'Appaltatore parte delle prestazioni contrattuali, accertata la deficienza in contraddittorio con il PTV a prescindere dalle penali di cui sopra, verrà apportata una corrispondente proporzionale riduzione dell'importo contrattuale.

Le penali applicabili in quest'ottica sono riportate di seguito (tutti gli importi indicati si intendono IVA esclusa):

Attività di accompagnamento pazienti

- Per ogni 15 minuti di ritardo rispetto all'orario definito, oltre i 15 minuti di tolleranza di cui al paragrafo 4.1 lettera a) sopra indicato, per cause non imputabili alla stazione appaltante, sarà applicata una penale pari a € 10,00;
- Per ogni 15 minuti di ritardo rispetto all'orario definito, oltre i 15 minuti di tolleranza di cui al paragrafo 4.1 lettera b) sopra indicato, per cause non imputabili alla stazione appaltante, sarà applicata una penale pari a € 10,00;
- Per ogni 5 minuti oltre i 15 minuti di esecuzione della prestazione dalla richiesta, di cui al paragrafo 4.1 lettera c) sopra indicato, per cause non imputabili alla stazione appaltante, sarà applicata una penale pari a € 30,00;

Attività di trasporto campioni biologici

- Per ogni 30 minuti di ritardo rispetto all'orario definito di cui al paragrafo 4.2 lettera a) sopra indicato, per cause non imputabili alla stazione appaltante, sarà applicata una penale pari a € 10,00;
- Per ogni 10 minuti oltre i 15 minuti di esecuzione della prestazione dalla richiesta, di cui al paragrafo 4.2 lettera b) sopra indicato, per cause non imputabili alla stazione appaltante, sarà applicata una penale pari a € 30,00;

Attività di movimentazione materiali cartacei a altri materiali/attrezzature sanitarie

- Per ogni 30 minuti di ritardo rispetto all'orario definito di cui al paragrafo 4.3 lettera a) sopra indicato, per cause non imputabili alla stazione appaltante, sarà applicata una penale pari a € 10,00;
- Per ogni 10 minuti oltre i 15 minuti di esecuzione della prestazione dalla richiesta, di cui al paragrafo 4.3 lettera b) sopra indicato, per cause non imputabili alla stazione appaltante, sarà applicata una penale pari a € 30,00;

Altre attività di supporto dei servizi sanitari

- In caso di ritardo nell'esecuzione di una o più prestazioni elencate al paragrafo 4.4, per cause non imputabili alla stazione appaltante, sarà applicata una penale per ogni 30 minuti di ritardo compresa fra € 5,00 e € 50,00 a seconda della gravità del ritardo e delle relative conseguenze

Attività di coordinamento del servizio

In caso di assenza del referente e/o suo delegato presso il PTV nella fascia oraria 7.00 – 21.00 sarà applicata una penale per ogni 30 minuti di assenza compresa fra € 10,00 e € 50,00 a seconda della gravità del ritardo e delle relative conseguenze

In caso di mancata risposta per il servizio di reperibilità del referente e/o suo delegato sarà applicata una penale per ogni 30 minuti dopo i primi 10 minuti di assenza di risposta compresa fra € 30,00 e € 100,00 a seconda della gravità del ritardo e delle relative conseguenze

Sistema gestionale delle richieste programmate, non programmate o urgenti e gestione dei flussi informativi legati ai processi produttivi e di controllo

In caso di malfunzionamento del sistema proposto come descritto al paragrafo 4.6, per cause non imputabili alla stazione appaltante, sarà applicata una penale pari a € 10,00 per ogni ora di malfunzionamento, di € 25,00 successiva dalla quarta ora di malfunzionamento e fino alla dodicesima. Superate le 12 ore di malfunzionamento l'operatore deve assicurare un sistema alternativo. In caso di mancato ripristino del sistema ovvero di mancato sistema alternativo sarà applicata una penale di € 200,00 per ogni giorno di ritardo.

In caso di ritardo nella consegna della reportistica mensile entro il secondo giorno del mese successivo a quello di riferimento sarà applicata una penale di € 100,00 per ogni giorno di ritardo.

In caso di ritardo nella consegna dell'attrezzatura richiesta dal DEC elencata al paragrafo 5 ovvero presentate in sede di presentazione dell'offerta tecnica così come in caso di ritardo nella riparazione/sostituzione delle attrezzature malfunzionanti, sarà applicata una penale di € 20,00 per ogni giorno di ritardo.

In caso di mancato "cambio a vista" sarà applicata una penale di € 50,00 per ogni evento.

In caso di mancato rispetto da parte del personale impiegato nell'appalto di quanto elencato al paragrafo 6 sarà applicata una penale compresa fra € 15,00 e € 100,00 a seconda della tipologia dell'inosservanza e delle relative conseguenze.

In caso di mancato aggiornamento dell'elenco del personale coinvolto nell'appalto sarà applicata una penale di € 50,00.

In caso di mancata attivazione del sistema di rilevazione presenze alla data di avvio del contratto sarà applicata una penale di € 250,00 per ogni giorno.

In caso di malfunzionamento del sistema di rilevazione presenze sarà applicata una penale di € 100,00 per ogni giorno lavorativo di malfunzionamento.

In caso di mancate prestazioni nell'ambito dei servizi minimi essenziali di cui al paragrafo 6 sarà applicata una penale di € 500,00 per ogni evento e per ogni area fatta salva la possibilità del PTV di recedere dal contratto.

In caso di mancata erogazione di attività formativa obbligatoria descritta al paragrafo 8 "Formazione" ovvero dell'attività formativa prevista nell'offerta tecnica dell'aggiudicatario sarà applicata una penale di € 100,00 per ogni giorno di ritardo dall'avvio del contratto e di € 20,00 in caso di mancata esecuzione nel corso del contratto.

In caso di mancata sostituzione di personale impiegato nell'appalto, su richiesta motivata del DEC, sarà applicata una penale di € 50,00 per ogni giorno di ritardo successivo al settimo giorno rispetto alla data concordata tra il DEC e il referente dell'appaltatore.

In caso di mancata affiancamento del personale impiegato nell'appalto sarà applicata una penale di € 50,00 per ogni operatore impiegato per la prima volta nell'appalto.

In caso di mancata dotazione dei DPI concordati con il DEC ovvero con il Servizio Prevenzione e protezione del PTV al personale impiegato nell'appalto, sarà applicata una penale compresa fra € 30,00 e € 100,00 a seconda della tipologia del DPI e delle relative conseguenze, fatta salva la possibilità del PTV di recedere dal contratto.

In caso di mancata dotazione dei DPI concordati con il DEC ovvero con il Servizio Prevenzione e protezione del PTV al personale impiegato nell'appalto, sarà applicata una penale compresa fra € 30,00 e € 100,00 a seconda della tipologia del DPI e delle relative conseguenze, fatta salva la possibilità del PTV di recedere dal contratto.

11. LOCALI A DISPOSIZIONE DELL'APPALTATORE

Il PTV concederà in uso all'Appaltatore dei locali, da utilizzare per la custodia delle attrezzature varie e prodotti necessari in cui eseguire la sanificazione delle attrezzature utilizzate. Resta inteso che gli spazi adibiti a spogliatoio potranno essere condivisi con personale del PTV o personale di altro appaltatore.

Resta inteso comunque che l'Appaltatore non potrà vantare alcun diritto di occupazione dei locali in origine assegnati, qualora il PTV, per esigenze organizzative proprie, ne richiedesse la disponibilità.

Prima dell'avvio dell'appalto sarà redatto, in contraddittorio tra le parti, un verbale di cessione in uso dei locali.

Nei locali dati in uso avranno accesso gli operatori dell'Appaltatore, gli addetti alla vigilanza, gli addetti alla manutenzione e gli addetti al controllo. Alla scadenza del contratto, l'Appaltatore dovrà riconsegnare quanto messo a sua disposizione nelle medesime condizioni rilevate all'atto della consegna, salvo il normale deterioramento dovuto all'uso, impegnandosi ad eseguire le riparazioni e le sostituzioni causate da incuria, trascuratezza o da utilizzo non appropriato. Anche le operazioni di riconsegna verranno verbalizzate in contraddittorio. Le eventuali difformità riscontrate rispetto ai

corrispondenti verbali di consegna saranno oggetto di valutazione economica e gli importi saranno addebitati all'Appaltatore, anche mediante l'incameramento parziale o totale della cauzione.

L'Appaltatore s'impegna ad arredare, attrezzare e pulire i locali, condurli con cura e diligenza, evitandone il deterioramento, l'usura e garantendone la funzionalità e il decoro.

Gli eventuali interventi (non strutturali) di adeguamento degli ambienti e l'eventuale installazione di attrezzature e arredi, a cura e carico dell'Appaltatore, devono essere realizzati senza recare disagio all'utenza ed agli operatori sanitari. Tutti gli interventi (non strutturali) di tipo impiantistico dovranno essere corredati da relativa dichiarazione di conformità prevista dalla legge mentre per gli arredi ed attrezzature dovrà essere presentato, ove previsto, il certificato di collaudo. Tali documenti saranno parte integrante dei documenti contrattuali.

L'Appaltatore potrà introdurre in corso d'opera, oltre a quanto già previsto nel progetto-offerta, nuove apparecchiature e/o attrezzature, reputate necessarie dall'Appaltatore stesso per la perfetta efficacia/efficienza del servizio. Ogni opera necessaria per l'installazione o la messa in funzione sarà a totale carico dell'Appaltatore medesimo. Di tali eventuali inserimenti sarà informata preventivamente l'Azienda contraente, che dovrà dare il proprio assenso. Resta inteso che, qualora l'introduzione di dette nuove apparecchiature/attrezzature dovesse comportare delle modifiche dell'attuale assetto dei locali e degli impianti, sarà diritto dell'Azienda contraente, dopo le opportune valutazioni di merito e/o convenienza, richiederne il ripristino.

12. SOPRALLUOGO

Ai fini della partecipazione alla procedura i concorrenti devono aver effettuato un sopralluogo presso i locali destinati all'erogazione del servizio in concessione. Il mancato sopralluogo è causa di esclusione dalla procedura di gara.

Il sopralluogo può essere effettuato nei giorni concordati con il referente del PTV previa richiesta da inviare all'indirizzo PEC: gare@ptvonline.postecert.it e deve riportare i seguenti dati dell'operatore economico: nominativo del concorrente; recapito telefonico; recapito fax/indirizzo e-mail; nominativo e qualifica della persona incaricata di effettuare il sopralluogo.

La suddetta richiesta dovrà essere inviata entro la data indicata al precedente punto 2.2.

Data, ora e luogo del sopralluogo sono comunicati ai concorrenti con almeno 2 giorni di anticipo.

Il sopralluogo può essere effettuato dal rappresentante legale/procuratore/direttore tecnico in possesso del documento di identità, o da soggetto in possesso del documento di identità e apposita delega munita di copia del documento di identità del delegante. Il soggetto delegato ad effettuare il sopralluogo non può ricevere l'incarico da più concorrenti.

Per ciascun concorrente è possibile effettuare non più di 3 sopralluoghi con un massimo di 5 partecipanti.