

# **CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO**

## **INDICE**

### **TITOLO I : SPECIFICHE TECNICHE DELLA FORNITURA E SPECIFICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE**

CARATTERISTICHE DEL "SERVICE"

SPECIFICHE DEI SISTEMI

### **TITOLO II : DISPOSIZIONI GENERALI**

Art. 1 deposito cauzionale definitivo

Art. 2: durata del contratto, proroga, revisione prezzi e quinto d'obbligo

Art. 3: impossibilità sopravvenuta ed eccessiva onerosità

Art. 4: modalità di ordinazione e di consegna

Art. 5: la verifica di conformità sulle forniture

Art. 6: verifica di conformità delle apparecchiature

Art. 7 : cessione del contratto e subappalto

Art. 8: fatturazione e pagamento

Art. 9: norme di sicurezza, responsabilità, rischi

### **TITOLO III: CONTENZIOSO**

Art. 10: contestazioni e penalità relative alla fornitura di beni

Art. 11: contestazioni e penalità relative alla fornitura di apparecchiature, comprese quelle previste nei service, ed all'assistenza post vendita

Art. 12. inadempimento e risoluzione del contratto

Art. 13: foro competente

### **TITOLO IV: DISPOSIZIONI VARIE**

Art. 14: antimafia

Art. 15: stipulazione del contratto e documenti che fanno parte del contratto

Art. 16: spese contrattuali

Art. 17: applicazione legge 196/2003

Art. 18: diritto di accesso agli atti

Art. 19: cessione del credito

Art. 20: forza maggiore

Art. 21 clausola anticorruzione

Art. 22: norme generali e di rinvio

## **TITOLO I: SPECIFICHE TECNICHE DELLA FORNITURA E SPECIFICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE**

### **PREMESSA.**

Scopo del presente appalto è quello di acquisire sistemi mediante i quali ottenere:

- consolidamento ed implementazione dei dosaggi di farmaci, screening tossicologico ed alcol (routine ed urgenze) anche su matrici alternative, da effettuare su sistemi analitici ad elevata prestazione, di ultima generazione, compreso di manutenzione ed assistenza tecnica, reagenti e materiali di consumo;
- analisi di conferma con sistemi cromatografici LC/MS/MS e HPLC per droghe, abuso cronico di alcol, amine biogene, farmaci, tossicologia occupazionale e analiti vari;
- integrazione dei sistemi analitici con il sistema informatico di laboratorio (LIS);
- massima tracciabilità dei campioni che afferiscono al laboratorio di Farmacotossicologia e l'acquisizione di qualsiasi tipo di traccia che conduce alla determinazione del dato analitico;
- ridurre il numero delle provette primarie;
- minimizzare gli errori della fase preanalitica e standardizzare al massimo l'esecuzione delle prestazioni;
- aumentare la sicurezza degli operatori automatizzando ove possibile le fasi preanalitiche che prevedono la manipolazione dei campioni;
- razionalizzare l'utilizzo degli spazi attualmente a disposizione con la fornitura di un minor numero di sistemi analitici rispetto a quelli attualmente presenti;
- mantenere o migliorare le attuali prestazioni di recupero, sensibilità e la specificità analitica;
- mantenere o migliorare le attuali prestazioni di turn around time.

Per sistema s'intende l'insieme strutturato di apparecchiature, complementi hardware e software, accessori, piccole attrezzature (es. termoblocco, pompa da vuoto per colonne spe, pettine per portare a secco solventi con azoto, ecc.) finalizzati alla definizione del processo analitico automatico o semiautomatico, per effettuare le prestazioni elencate.

### **La fornitura comprende :**

1. apparecchiature in acquisto (Lotto n. 1),
2. apparecchiature in service (Lotti n. 2, 3 e 5).
3. materiale reagentario E DI CONSUMO (Lotto n. 4).

### **1. FORNITURA DI APPARECCHIATURA IN ACQUISTO (LOTTO N. 1)**

La fornitura comprende tutte le prestazioni oggetto del presente capitolato a regola d'arte, nel rispetto delle norme vigenti e secondo le condizioni, le modalità, i termini e le prescrizioni contenute nel capitolato, nell'offerta tecnica, pena la risoluzione di diritto del contratto medesimo.

La ditta aggiudicataria dovrà assicurare l'aggiornamento HW e SW (ove presenti) degli apparecchi offerti per tutto il periodo di garanzia, nonché fornire le apparecchiature offerte nell'ultimo aggiornamento tecnologico Hw e Sw al momento della consegna, senza che ciò comporti maggiori oneri per la Azienda Sanitaria.

Nell'importo, negli obblighi e nelle condizioni di fornitura saranno comprese le seguenti prestazioni:

- imballo, trasporto e facchinaggio, presso la struttura sanitaria interessata;
- consegna al piano, salvo non venga richiesta in ordine la consegna in magazzino, rimozione e smaltimento di tutti gli imballi, montaggio e installazione. L'attività di consegna ed installazione delle apparecchiature si intende comprensiva di ogni relativo onere e spesa, ivi compreso il montaggio delle componenti di fornitura, allacciamento alle reti, asporto dell'imballaggio, lavori di ripristino dei locali e delle aree adiacenti eventualmente danneggiate dal Fornitore, pulizia giornaliera e finale.
- Installazione e protezione degli apparecchi e di tutte le loro parti, in modo da prevenire manomissioni o danni da maneggiamento.
- Il rispetto delle norme antinfortunistiche e la messa a disposizione e l'uso dei dispositivi di protezione individuale necessari ai lavoratori.
- Installazione, prove di funzionalità e collaudo secondo le modalità di seguito descritte.
- Formazione del personale sanitario e tecnico.
- Piccoli lavori elettrici, impiantistici, di protezione e di sicurezza eventualmente necessari all'installazione ed al corretto funzionamento dell'apparecchiatura offerta.

Al momento del collaudo, l'impresa aggiudicataria dovrà fornire:

- Dichiarazione sottoscritta dal legale rappresentante dalla quale risulti, per ogni apparecchio presente nell'allestimento:
  - la classificazione in base al D.L.vo 46/97, se applicabile;
  - la classe e tipo di appartenenza ai fini della sicurezza elettrica secondo la normative CEI in vigore;
  - le norme CEI cui l'apparecchiatura è conforme;
  - dichiarazione in merito alla presenza oppure all'assenza di lattice naturale (latex) nel prodotto in consegna.
- Manuali d'uso in lingua italiana (2 copie) in formato cartaceo e n.1 copia su supporto magnetico (CD o DVD).
- Manuali di service completi di schemi elettrici, meccanici, idraulici, ecc.. preferibilmente in forma elettronica (formato pdf).
- Il piano annuale degli interventi di manutenzione preventiva concordato per iscritto con il reparto utilizzatore.
- Elenco completo di codici delle parti di ricambio e/o accessori relativi all'apparecchiatura offerta.

### **1.1. modalità di consegna e collaudo**

La fornitura deve avvenire entro 90 gg dalla data di emissione dell'ordine relativo, o entro il nuovo termine offerto dalla Ditta in gara, previa comunicazione da inviare almeno tre giorni prima via FAX o per telefono ai numeri che verranno comunicati, allo scopo di concordare anche le modalità di collaudo, il quale dovrà essere tempestivamente effettuato presso la sede di destinazione indicata nell'ordine.

Su richiesta dell'utilizzatore, la ditta dovrà effettuare, senza alcuna spesa aggiuntiva, il collaudo funzionale direttamente in reparto, comprensivo del corso di formazione per gli utilizzatori.

Per l'esito positivo del collaudo delle attrezzature, e la conseguente liquidazione della fattura, saranno considerati necessari i seguenti documenti e/o verifiche:

- Esito positivo delle verifiche di sicurezza elettrica;
- Esito positivo del collaudo funzionale controfirmato dagli utilizzatori sui moduli interni dell'Azienda Sanitaria, completo di copia del verbale di collaudo effettuato dalla ditta nei casi in cui il collaudo sia stato effettuato in collaborazione con i tecnici della ditta stessa su richiesta degli utilizzatori, anch'esso controfirmato da questi ultimi.

I prodotti che presenteranno difetti o discordanze, anche se tolti dal loro imballaggio originario, dovranno essere ritirati e sostituiti entro congruo termine di tempo, a totale carico del fornitore.

Durante il trasporto delle cose e fino al momento dell'eventuale consegna e installazione, il venditore assume tutti i rischi di perdite e danni relativi, anche nel caso di possesso dei medesimi da parte dell'Azienda acquirente, ad eccezione delle perdite e danni di cui questa ultima sia responsabile.

### **1.2. garanzia full risk**

Per la durata di mesi 24, a far data dall'esito positivo del collaudo, il Fornitore garantisce l'Azienda Sanitaria acquirente contro i vizi e i difetti che dovessero verificarsi. In tale periodo la Ditta aggiudicataria dovrà garantire, a proprio carico oneri e spese:

- interventi illimitati di manutenzione correttiva (che comprende la riparazione e/o la sostituzione di tutte le parti e/o la sostituzione di tutte le parti, componenti, accessori delle apparecchiature a seguito di guasti che ne pregiudichino il corretto funzionamento), nonché tutte quelle prove, riparazioni e sostituzioni di parti difettose;
- tutte le verifiche e manutenzioni preventive periodiche previste per le apparecchiature in questione nei manuali d'uso e/o service, le tarature e tutte le prestazioni conseguenti per ripristinare la funzionalità senza che nulla sia dovuto per parti di ricambio, mano d'opera, spese di viaggio ed ogni altro onere;
- la manutenzione preventiva programmata prevista dai manuali di servizio dei produttori delle Apparecchiature, nonché le verifiche funzionali, comprensive del relativo materiali di consumo, le regolazioni e i controlli di qualità;
- le verifiche di sicurezza elettrica da eseguirsi a seguito degli interventi di manutenzione preventiva/correttiva e comunque almeno 1 volta l'anno, e gli eventuali interventi di rimessa a norma. Il piano annuale degli interventi di manutenzione preventiva dovrà essere concordato per iscritto con il reparto utilizzatore, e consegnato al momento del collaudo;

- il servizio di manutenzione evolutiva, volto ad aggiornare l'hardware e il software in conformità ad aggiornamenti normativi – comunitari, nazionali o regionali - ovvero evolutivi prescritti dalla casa produttrice, previa valutazione positiva dell'A.S. Per tutta la durata della garanzia le eventuali modifiche hardware necessarie a supportare le nuove versioni software saranno a carico del Fornitore. Al fine di semplificare l'uso, al termine del servizio di manutenzione evolutiva, il Fornitore, a propria cura onere e spese, deve svolgere un'attività di affiancamento agli utenti.

## **2. FORNITURA IN SERVICE (LOTTI n. 2, 3 e 5).**

La fornitura in service comprende:

**2.1) FORNITURA DELLA STRUMENTAZIONE IN NOLEGGIO**, necessaria per l'esecuzione degli esami richiesti.

Le apparecchiature proposte devono essere di ultima generazione, dove espressamente indicato devono essere nuove di fabbrica ed in ogni caso essere tutte pienamente rispondenti ai requisiti minimi indicati.

Le apparecchiature devono possedere la marcatura CE, inoltre devono essere conformi alle disposizioni internazionali riconosciute e, in generale, alle vigenti norme legislative, regolamentari e tecniche disciplinate secondo le modalità di impiego dell'apparecchiatura medesima in tema di sicurezza. A titolo esemplificativo la strumentazione fornita dovrà essere conforme a:

DIRETTIVA CEE 89/336 in materia di compatibilità elettromagnetica

DIRETTIVA CEE 73/23 in materia di basse tensioni

Norme CEI EN 61010 – 1 Classificazione 66-5 in materia di prescrizioni di sicurezza per apparecchi elettrici di misura, controllo e per utilizzo di laboratorio.

DPR 459 del 24 Luglio 1996 e ss.mm.ii. D. Lgs 81 del 30/04/2008 in materia di sicurezza del lavoro

Si precisa inoltre che sono a carico della Ditta aggiudicataria:

**- il trasporto, l'installazione, il collaudo e la messa in funzione** dei beni oggetto della fornitura. La Ditta all'atto della consegna e prima della messa in funzione dei beni dovrà verificare il corretto funzionamento, l'integrità dei beni ed accessori forniti e la rispondenza alle leggi e alle norme tecniche applicabili alla fornitura in oggetto. La Ditta dovrà rilasciare il relativo rapporto tecnico.

**2.2) IL SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA FULL RISK** e cioè tutti quei servizi necessari a garantire la continuità delle prestazioni di cui all'oggetto della fornitura per tutte le apparecchiature, gli accessori ed i sistemi previsti in fornitura. Essa pertanto dovrà comprendere:

- Manutenzione preventiva intendendosi la manutenzione ordinaria ovvero l'esecuzione di interventi a cadenze fisse, programmate e gestite secondo un piano di manutenzione concordato tra la Ditta ed il Responsabile del Laboratorio/Servizio, compresa la taratura certificata ove prevista dal SGQ;
- Manutenzione straordinaria necessaria a garantire il funzionamento del sistema fornito, inclusi i pezzi di ricambio.

Saranno in ogni caso a carico della Ditta i consumi dei reagenti e consumabili imputabili a documentato malfunzionamento degli apparecchi, nonché quelli relativi alla messa a punto della strumentazione in

occasione di ogni intervento di manutenzione. A prescindere dalle soluzioni migliorative che la Ditta intenda proporre, dovrà in ogni modo garantire i seguenti **“servizi minimi”**:

- almeno due manutenzioni programmate per anno;
- Taratura periodica dei sistemi;
- Intervento entro le 24 ore solari, in risposta alle chiamate per assistenza tecnica d’urgenza, anche se effettuate solo telefonicamente, e risoluzione del guasto entro le 36 ore (a tal fine il sabato deve essere considerato come giornata lavorativa);
- La fornitura di un servizio di assistenza diagnostica sulle metodiche in esecuzione;
- Messa a punto delle metodiche richieste, con personale proprio, in affiancamento a quello dell’azienda appaltante, sui sistemi descritti, in tempi e modalità dichiarati in sede di gara per ogni singolo parametro incluso i tempi per la messa a punto del sistema informativo per la tracciabilità dei processi dell’area al fine di avere per ogni campione i parametri necessari per le certificazioni di carattere medico-legale;
- la sostituzione temporanea dell’apparecchiatura o di parte di essa qualora il fermo macchina dovesse coinvolgere gli apparecchi di un sistema;
- Supporto tecnico specialistico per installazione delle metodiche del lotto 4 sulla strumentazione del lotto 1 e lotto 3;
- Interventi e necessaria assistenza nell’eventualità in cui i sistemi installati, per esigenze organizzative del servizio, debbano essere spostati in altra area di laboratorio;
- Fornitura di gruppi di continuità elettrica o sistema idoneo di stabilizzazione.

**2.3) AGGIORNAMENTI O NUOVI “RELEASE”** di programma. In tal senso si precisa che la Ditta aggiudicataria dovrà garantire, senza alcuna ulteriore aggravio di spesa, l’aggiornamento tecnologico mediante la fornitura a cura e spese dell’aggiudicatario di nuovi strumenti e l’apporto di tutte le modifiche migliorative hardware e software che dovessero avvenire successivamente alla fornitura.

#### **2.4) CORSO DI FORMAZIONE.**

Il corso di formazione per l’uso delle apparecchiature fornite in service dovrà essere espletato presso la sede del laboratorio destinatario, concordando tempi e modalità con il Responsabile di quest’ultimo. La formazione dovrà comprendere:

- Uso delle apparecchiature in ogni loro funzione;
- Procedure per la soluzione degli inconvenienti più ricorrenti;
- Gestione operativa quotidiana;
- Modalità di comunicazione con il servizio di assistenza per eventuali richieste d’intervento, manutenzione, fornitura dei prodotti e per ogni altro tipo di esigenza connessa al servizio medesimo.

A tal proposito verranno comunicati i nominativi del personale prescelto dalla direzione di laboratorio; i corsi dovranno essere certificati con appositi attestati.

**2.5) SISTEMA INFORMATICO** per la tracciabilità completa dei campioni e dei processi.

**2.6) LA FORNITURA DEI REAGENTI.**

La fornitura dei reattivi necessari all'effettuazione delle determinazioni di farmaci, droghe e alcool (anche su campioni pediatrici) con relativi esami di conferma, intossicazioni acute con determinazioni quali-quantitative in emergenza (pronto soccorso-salvavita), nelle quantità presunte richieste.

Con riferimento al Lotto n. 5, si precisa che si dovrà garantire l'esecuzione di almeno il 70% delle tipologie dei test richiesti e, pertanto, saranno escluse eventuali proposte/offerte che non raggiungano il 70%.

I reagenti devono rispondere pienamente ai requisiti minimi indicati nella presente gara.

Per l'aggiudicazione in tali casi (lotti non coperti), si rinvia al disciplinare di gara.

**2.7) FORNITURA DEI CALBRATORI, CONTROLLI, CONSUMABILI E ACCESSORI** necessari all'esecuzione del numero di determinazioni richieste a cura e spese della Ditta aggiudicataria. I calibratori dovranno essere in quantità sufficiente ad ogni necessità di calibrazione, tenuto conto anche della stabilità dei prodotti utilizzati. I controlli dovranno essere almeno su due livelli, aventi valori rispettivamente nell'ambito della normalità e della patologia ed essere in quantità idonea alle necessità operative

I reagenti necessari all'avviamento della strumentazione ed i relativi collaudi previsti dalle normative vigenti devono essere forniti dalla Ditta aggiudicataria in sconto merce e al di fuori del materiale offerto per le determinazioni analitiche richieste con la presente gara.

### **2.8) INTERFACCIAMENTO DEL SISTEMA**

Fornitura di tutto l'hardware e software comprensivo di PC, periferiche, accessori e quant'altro necessario al fine di realizzare l'interfacciamento con il LIS del laboratorio. I costi dell'interfacciamento saranno assunti a carico dell'Azienda USL;

**2.9) PICCOLI LAVORI** elettrici, impiantistici, di protezione e di sicurezza eventualmente necessari all'installazione ed al corretto funzionamento dei sistemi offerti.

## **3. FORNITURA DI MATERIALE REAGENTARIO E DI CONSUMO (PER TUTTI I LOTTI)**

I prodotti offerti dovranno corrispondere a quanto descritto nelle caratteristiche generali e in ogni singolo lotto. La precisa corrispondenza della qualità dei prodotti forniti a quanto richiesto, costituisce elemento essenziale della fornitura pena esclusione dalla gara. Si precisa che non verranno accettati prodotti privi di marcatura di conformità CE in ottemperanza a quanto previsto disposizioni della Direttiva 98/79 CEE sui dispositivi diagnostici di cui al D.Lgs.46/97.s.m.i., ovvero alle disposizioni della Direttiva 93/42/CEE sui dispositivi medici, e successivi decreti attuativi.

Per i prodotti per i quali non necessita la registrazione CE, la responsabilità della rispondenza ai requisiti richiesti ricadrà sulla ditta fornitrice che risponderà anche per l'utilizzo sanitario cui sono destinati. La Ditta inoltre rimane impegnata a concedere in uso gratuito ogni altro accessorio necessario per l'utilizzo del prodotto offerto anche se materialmente non menzionato, garantendo in caso di usura o guasto una pronta sostituzione dei medesimi.

### **Requisiti di Legge**

I prodotti oggetto della presente fornitura dovranno essere conformi alle norme vigenti in campo nazionale e comunitario per quanto attiene le autorizzazioni alla produzione, alla importazione ed alla immissione in commercio.

#### Caratteristiche generali

La Ditta aggiudicataria deve garantire che i prodotti abbiano una validità residua al momento della consegna della merce di almeno i 2/3 del periodo, in caso contrario i prodotti ordinati non verranno ritirati dal magazzino farmacia.

La Ditta aggiudicataria avrà l'obbligo, se richiesto, di ritirare prodotti con validità residua di almeno 6 mesi, e di fornire, in caso di urgenza, il materiale entro 48 ore dalla ricezione dell'ordine.

La ditta aggiudicataria dovrà fornire, ove necessario, in forma gratuita ed in qualunque momento, per tutta la durata della fornitura, accessori e/o prodotti che consentano l'adattamento dei dispositivi aggiudicati alle apparecchiature in dotazione all'Azienda.

#### Confezionamento

Su ogni singola confezione devono essere riportati i seguenti dati:

Descrizione e codice del prodotto;

Nome del produttore e/o distributore;

Numero di lotto;

Data di scadenza;

Dicitura sterile e/o relativo simbolo;

Metodo di sterilizzazione;

Marcatura CE;

Temperatura di conservazione e tutte le avvertenze e precauzioni particolari da attuare per la buona conservazione dei prodotti;

Per ciascun prodotto la ditta dovrà comunicare:

- Il peso di ogni confezione;
- Il numero di contenitori per confezione;
- Il numero di confezioni per bancale;
- Il numero massimo di imballi che possono essere sovrapposti senza recare alcun danno al contenuto degli imballi stessi.

Inoltre l'imballaggio esterno deve essere idoneo ad un facile immagazzinamento per sovrapposizione.

I bancali utilizzati per la consegna dei prodotti dovranno essere a norma di legge, precisamente EPAL– EUR 120 x 80 cm.

#### Specifiche tecniche

Le specifiche tecniche di ciascun prodotto di gara sono riportate al successivo articolo 5.

## **4. SOPRALLUOGO**



Le ditte concorrenti dovranno prendere visione dei locali oggetto dell'intervento. I modi e i tempi del sopralluogo saranno stabiliti dalla Stazione Appaltante e separatamente comunicati alle ditte concorrenti. In ordine alle modalità di effettuazione del sopralluogo, si precisa quanto segue: possono effettuare il sopralluogo il titolare o legale rappresentante dell'impresa o delegato munito di specifica delega su carta intestata della ditta e sottoscritta dal legale rappresentante della stessa;

non è consentito che una stessa persona effettui il sopralluogo per conto di più concorrenti, salvo il caso che si tratti di imprese riunite in ATI.

## **5.SPECIFICHE DELLE FORNITURE**

Le apparecchiature ed i sistemi da mettere a disposizione di questa Azienda Sanitaria, dovranno essere di livello elevato in rapporto alla tecnologia attuale e presentare le caratteristiche minime di seguito elencate. Kit CE/IVD standard e controlli in matrice compreso tutte le piccole attrezzature eventualmente necessarie per l'esecuzione delle metodiche proposte.

Alcune indicazioni di seguito elencate consentono di precisare informazioni sugli standard tecnico qualitativi e metodologici raggiunti e/o desiderati, altrimenti non facilmente descrivibili. Le aziende partecipanti, qualora adottino tecnologie e metodi differenti, dovranno esibire le prove scientifiche di equivalenza (bibliografia).

Si segnala che, ove le caratteristiche indicate individuassero una specifica apparecchiatura ovvero fossero riferibili ad una sola casa costruttrice, si devono intendere ammesse soluzioni equivalenti e/o analoghe.

**Inoltre, ai sensi dell'art.68 del D.Lgs. 163/2006 saranno ammesse soluzioni diverse da quelle indicate nel presente capitolato, purché l'offerta tecnica sia corredata, a pena di esclusione, da una relazione tecnica che, evidenziando la non conformità, motivi l'equivalenza funzionale, nonché la documentazione scientifica a supporto di quanto dichiarato.**

Questa Azienda Sanitaria sottolinea l'importanza della conservazione o il miglioramento in termini di performance prestazionali attualmente ottenute dalle metodiche in uso per quanto riguarda il recupero, la Sensibilità e la Specificità Analitica.

Tali indicazioni non prefigurano in alcun modo, motivo di esclusione ma servono a comprendere il livello di adeguamento a cui l'ente tende, al di sotto del quale diminuirebbe la performance prestazionale che già esiste o che si intende raggiungere.

In ogni caso la relazione tecnica da presentare, come sopra definita, dovrà evidenziare oltre quanto sopra descritto, anche i benefici e i vantaggi della proposta offerta in confronto alle indicazioni ed al metodo di valutazione specifico descritto. Le ditte potranno formulare qualsiasi proposta di "sistema tecnologico" che ne permetta l'esecuzione a norma secondo le indicazioni descritte.

Qualora si riscontrassero informazioni contraddittorie e/o generiche e/o non veritiere e verificabili, si procederà alla esclusione dalla valutazione tecnica, dell'offerta che cade in tale condizione.

## LOTTO N. 1 SISTEMA APERTO CROMATOGRAFICO LC MS/MS,

nuovo di fabbrica e di ultima generazione, per analisi farmaco-tossicologiche (emergenze pronto soccorso e test di conferma inclusi) di chimica speciale farmacologica ed analiti vari, anche su matrici cheratiniche, assistenza tecnica e specialistica per la messa in routine delle metodiche richieste. Il sistema deve essere configurato in relazione alle determinazioni definite nell'elenco dei test (vedi lotto 4).

E' richiesta la presentazione di un progetto tecnico dettagliato che descriva la soluzione operativa proposta.

### SPECIFICHE TECNICHE

N. 01 Sistema cromatografico LC/MS/MS. Assistenza specialistica per la messa in routine delle metodiche richieste.
N. 01 Sistema di pompaggio binario UHPLC ( $\geq 1000$ bar) che gestisca almeno 4 solventi. N. 01 Valvola selettiva di colonne in grado di gestire fino a 4 colonne automaticamente tramite software. N. 01 Sistema auto campionatore termostato a basso carry over (effetto memoria) per iniezioni nel range minimo 0.1-100uL N. 01 Degasatore N. 01 Compartimento colonna termostato fino ad almeno 80° C capace di alloggiare fino a 6 colonne. N. 01 Spettrometro di massa.
Generatore di azoto e messa a norma.
Gruppo di continuità o sistema idoneo di stabilizzazione.
Software di gestione di facile uso con possibilità di espansione del sistema. Collegamento al LIS del laboratorio, PC, stampante.
Assistenza tecnica e specialistica.
Tutte le attrezzature devono essere nuove di fabbrica e possedere marchio CE ed attestazioni di conformità alle norme di sicurezza CEI o altre norme internazionali ufficialmente riconosciute sulla sicurezza elettrica in ambiente medico.

	<b>CRITERI DI VALUTAZIONE</b>	Punti max
Riferimento	Farmaco-tossicologia sistema di conferma LC/MS/MS	Fino a
1	Rispondenza e coerenza del sistema proposto nella realtà organizzativa del Laboratorio. Progetto tecnico presentato: valutazione della facilità di utilizzo (relazione sul processo d'uso).	5
2	Rispondenza e coerenza del sistema proposto nella realtà organizzativa del Laboratorio. Progetto tecnico presentato: valutazione della flessibilità, modularità ed integrazione (si premia la capacità di rimodulazione tecnologica a seconda delle esigenze del laboratorio).	5
3	Sensibilità per 1pg di reserpina in colonna (RMS). (Tra le proposte presentate dalle aziende partecipanti, i punteggi verranno calcolati con preferenza alla sensibilità più elevata).	3
4	Polarity Swiching (ms). (Tra le proposte presentate dalle aziende partecipanti, i punteggi verranno calcolati con preferenza al valore più basso).	3
5	Velocità di scansione (amu/sec). (Tra le proposte presentate dalle aziende partecipanti, i punteggi verranno calcolati con preferenza al valore più alto)	3
6	Numero di transizioni MRM per singolo metodo. (Tra le proposte presentate dalle aziende partecipanti, i punteggi verranno calcolati con preferenza al valore più alto)	3
7	Stabilità di massa (Da) nell'arco delle 24 ore. (Tra le proposte presentate dalle aziende partecipanti, i punteggi verranno calcolati con preferenza al valore più alto)	3
8	Tecnologia in grado di fare analisi qualitative e quantitative contemporaneamente con analisi comparativa della libreria spettrale.	5
9	Sistema auto campionatore a basso carry over (indicare il valore e descrivere la soluzione).	3
10	Tecnologia in grado di effettuare SPE on line completo di tuberia ottimizzata.	5
11	Servizio di Help Line telefonico per problematiche di Farmacotossicologia e disponibilità di consulenza con specialisti dedicati (relazionare nominativi e referenze degli specialisti).	5
12	Servizio di formazione ed istruzione teorico-pratico al personale del laboratorio, con programma documentato, sulle attrezzature in oggetto.	5
13	Servizio di supporto applicativo per la messa a punto delle metodiche in oggetto al lotto n. 4.	5

14	Valutazione delle caratteristiche funzionali migliorative evidenziate e specificate nel progetto tecnico presentato rispetto a quanto richiesto nel presente lotto.	5
15	Supporto per eventuali problematiche di processo e back up per la continuità della diagnostica farmaco-tossicologica, in caso di guasti o fermo macchina prolungati oltre le 72h dall'apertura della chiamata. Tale servizio di carattere non continuativo e di emergenza, sarà effettuato ad intero carico dell'azienda fornitrice per un numero massimo di 100 indagini diagnostiche annue (fornire dettagliata relazione scritta del servizio)	5
16	Software flessibile di semplice utilizzo (in analisi quantitative) ed ad elevato livello di personalizzazione.	3
17	Data base e librerie di transizioni MRM fornite per la tossicologia;	4
	TOTALE	70

## **LOTTO 2: SISTEMA ANALITICO APERTO IN SERVICE PER INDAGINI FARMACOTOSSICOLOGICHE DI SCREENING SU DIFFERENTI MATRICI BIOLOGICHE**

### **SPECIFICHE TECNICHE**

Analizzatore nuovo di fabbrica e di ultima generazione “stand alone” e “random access” di dimensioni compatte;

Analizzatore compatto con elevata produttività oraria fotometrica test/ora (ISE esclusi);

Vano reagenti refrigerato;

Campionamento a rack con riconoscimento bar code dei reagenti e dei campioni;

Interfaccia utente Touch Screen in lingua italiana;

Caricamento in continuo durante la routine di reagenti e campioni;

Gruppo di continuità o sistema idoneo di stabilizzazione;

Assistenza tecnica ordinaria e straordinaria full risk (Documentare il programma di manutenzione ed organizzazione);

Il Sistema analitico, dovrà a tal proposito prevedere la fornitura di un software gestionale dedicato alla Tossicologia per la tracciabilità dei processi, tutto incluso hardware e software. Il Software deve essere di semplice utilizzo, flessibile ed ad elevato livello di personalizzazione.

L'applicativo (software gestionale) deve essere integrato al LIS del Laboratorio e deve prevedere un PC e stampante.

Kit CE/IVD standard, comprensivi di controlli e calibratori oltre tutto il materiale di consumo occorrente per l'esecuzione e la refertazione dei test richiesti.

**Non sono compresi i kit per l'estrazione dalle matrici cheratiniche.**

E' richiesta la presentazione di un progetto tecnico dettagliato che descriva la soluzione organizzativa proposta.

Per brevità, con la dicitura **SANGUE**, si intende la matrice sangue (**sangue intero, siero, plasma**).

### **LEGENDA X LA FREQUENZA DEI CONTROLLI:**

- Fino a 300 test, 2 sedute al mese.
- Da 300 a 700, 4 sedute al mese.
- Oltre 700 test, 5 sedute settimanali.

<b>Riferimento</b>	<b>ANALITI DROGHE FONDAMENTALI su campioni di urine</b>	<b>Numero di test (anno) su urina comprensivi di controlli</b>	<b>Numero di test (anno) su sangue comprensivi di controlli</b>
1	Alcool etilico	300	700
2	Amfetamine	5800	0
3	Barbiturici	300	0
4	Benzodiazepine	3000	0
5	Buprenorfina	2000	0
6	Cannabinoidi THC	6200	0
7	Cocaina e metaboliti	10000	0
8	LSD	500	0
9	Metadone	9800	0
10	MDMA/Ecstasy	400	0
11	Oppiacei	9800	0
12	Creatinina su urina	6000	0
	<b>Totale test</b>	<b>54100</b>	<b>700</b>

<b>Riferimento</b>	<b>ANALITI DROGHE FACOLTATIVI su: - Dal riferimento 1 al 5 test su campioni di urine. - Dal riferimento 6 al 12 test su matrice cheratinica.</b>	<b>Numero di test (anno) comprensivi di controlli</b>
1	Ketamina	200
2	GHB	200
3	Fenciclidina (PCP)	200
4	Metabolita del Metadone (EDDP)	400
5	Etil Glucuronide	600
6	Amfetamine	500
7	Buprenorfina	200
8	Cannabinoidi THC	500
9	Cocaina e metaboliti	500
10	Metadone	500
11	MDMA/Ecstasy	500
12	Oppiacei	500
	<b>Totale test</b>	<b>4800</b>

<b>Riferimento</b>	<b>ANALITI FARMACI FONDAMENTALI su campioni di sangue</b>	<b>Numero di test (anno) comprensivi di controlli</b>
1	Digossina	500
2	Acido Valproico	1600
3	Carbamazepina	600
4	Fenitoina	200
5	Fenobarbitale	500
6	Ciclosporina	2000
7	Litio	700
	Totale test	6100

<b>Riferimento</b>	<b>ANALITI FARMACI FACOLTATIVI su campioni di sangue</b>	<b>Numero di test (anno) comprensivi di controlli</b>
1	Metotrexato	300
2	Tacrolimus	900
	Totale test	1200

<b>Riferimento</b>	<b>ANALITA FACOLTATIVO per valutare l'integrità o la validità dei campioni di urina eventualmente compromessi da sostanze adulteranti con il solo scopo di mascherare la presenza della droga.</b>	<b>Numero di campioni (anno) comprensivi di controlli</b>
1	Test per la verifica di antiadulterazione	600
	Totale test	600

<b>Riferimento</b>	<b>CRITERI DI VALUTAZIONE</b>	<b>Punti max</b>
	Farmaco-tossicologia sistema di screening e tracciabilità	Fino a
1	Rispondenza e coerenza del sistema proposto nella realtà organizzativa del Laboratorio. Progetto tecnico presentato: valutazione della flessibilità del sistema, possibilità e modalità di esecuzione dei test utilizzando le matrici alternative (capelli, sangue, saliva, sudore).	4

2	Rispondenza e coerenza del sistema proposto nella realtà organizzativa del Laboratorio. Progetto tecnico presentato: valutazione della compattezza del sistema in termini di ingombro fisico dell'analizzatore "area occupata a terra". (Tra le proposte presentate dalle aziende partecipanti, verrà calcolata l'area d'ingombro degli analizzatori ed attribuiti i punteggi con preferenza all'analizzatore con l'ingombro fisico minore).	2
3	Possibilità di esecuzione dei dosaggi di farmaco-tossicologia anche su sudore oltre le urine.	3
4	Caricamento a Rack con preferenza al numero più elevato di posizioni che prevede l'alloggiamento di diverse tipologie di provette e cup campione senza l'ausilio di adattatori.	1
5	Monitoraggio continuo delle operazioni in corso e gestione dei tempi richiesti al completamento delle Analisi.	1
6	Possibilità di esecuzione di Reflex Test.	1
7	Possibilità di lavorare con lotti diversi dello stesso reattivo a bordo e gestione delle relative curve di calibrazione.	1
8	Possibilità di eseguire diluizione automatica del campione con range non fissi.	1
9	Rerun immediato con post-diluizione automatica.	1
10	Caricamento Campioni STAT senza necessità di Rack / posizioni dedicate.	1
11	Metodiche memorizzabili. (Tra le proposte presentate dalle aziende partecipanti, i punteggi verranno calcolati con preferenza allo strumento con il numero più alto di metodiche memorizzabili).	1
12	Produttività oraria fotometrica (numero di test/ora ISE esclusi). (Tra le proposte presentate dalle aziende partecipanti, i punteggi verranno calcolati con preferenza allo strumento con la produttività fotometrica test/ora (ISE esclusi) più alta).	3
13	Possibilità di esecuzione dei dosaggi di farmaco-tossicologia anche su sangue oltre le urine.	3
14	Possibilità di esecuzione dei dosaggi di farmaco-tossicologia anche su saliva oltre le urine.	3
15	Vano reagenti refrigerato con n. posizioni disponibili. (Tra le proposte presentate dalle aziende partecipanti, i punteggi verranno calcolati con preferenza allo strumento con il numero più alto di posizioni disponibili)	1
16	Start-up e Shutdown automatici su base giornaliera, personalizzabile e programmabile dall'operatore.	1
17	Disponibilità e implementabilità di "Analiti Droghe Facoltativi".	6



	(0 punti non implementabile - 0.5 punti per ogni analita o farmaco implementabile indicato nella tabella “Analiti Droghe Facoltativi”).	
18	Completezza delle metodiche degli “Analiti Droghe Facoltativi” offerte.	2
19	Disponibilità e implementabilità di “Analiti Farmaci Facoltativi” . (0 punti non implementabile – 0.5 punti per ogni farmaco implementabile indicato nella tabella “Analiti Farmaci Facoltativi”).	1
20	Disponibilità e implementabilità dell’ “Analita Facoltativo” come: Test per la verifica di antiadulterazione. La ditta offerente potrà scegliere il test o i test (oltre la Creatinina) che ritiene più significativo/i per smascherare e/o confermare l’integrità del campione di urina eventualmente compromesso da sostanze adulteranti. (Allegare documentazione specifica per la valutazione con dati di performance analitiche).	2
21	Completezza delle metodiche degli “Analiti Farmaci Facoltativi” offerte.	2
22	Disponibilità all’implementazione sullo stesso analizzatore di un secondo metodo di screening (per gli esami di tossicologia) su diversa base metodologica.	2
23	Analisi delle droghe su matrice cheratinica certificate CE sull’analizzatore proposto. (Allegare documentazione specifica con dati di performance analitiche).	3
24	Servizio di Help Line telefonico per problematiche di Farmacotossicologia e disponibilità di consulenza con specialisti dedicati (fornire dettagliata relazione scritta del servizio).	4
25	Servizio di formazione ed istruzione con programma documentato al personale del laboratorio su metodiche ed attrezzature in oggetto.	3
26	L’applicativo (software gestionale) deve permettere una facile ed agevole gestione di tutti i dati. Gestione degli allarmi con visualizzazione visiva e/o sonora. Possibilità di processare i Controlli di Qualità in linea con la lavorazione. Il Controllo di Qualità, riconosciuto come tale, deve poter essere gestito secondo i criteri impostati dall’operatore con possibilità di attivare specifici blocchi e/o automatismi.	4
27	Possibilità di effettuare statistiche facilmente personalizzabili ed esportabili.	2
28	Tracciabilità semplice e completa del dato analitico. Descrivere in modo dettagliato ed allegare documentazione relativa.	4
29	Possibilità di accesso all’applicativo (software gestionale) con definizione di diversi utenti e livelli di autorizzazione mediante username e password per la protezione dei dati sensibili.	1
30	Disponibilità di un Sistema di backup analitico completo.	4
31	Valutazione delle caratteristiche funzionali migliorative evidenziate e specificate nel progetto tecnico presentato rispetto a quanto richiesto nel presente lotto.	2
	<b>TOTALE</b>	<b>70</b>

### LOTTO 3: SISTEMI CROMATOGRAFICI AUTOMATIZZATI IN HPLC

dedicati ad indagini per l'abuso cronico di alcol, amine biogene, farmacologia e tossicologia, tossicologia occupazionale e analiti vari. Il sistema deve essere configurato in relazione alle determinazioni definite anche nell'elenco dei test (vedi Lotto 4) oltre questo.

**E' richiesta la presentazione di un progetto tecnico dettagliato che descriva la soluzione organizzativa proposta.**

#### SPECIFICHE TECNICHE

N.02 Sistemi aperti cromatografici HPLC (high-performance) quaternari o con due pompe binarie (gradiente quaternario) a bassa pressione con auto campionatore e con detector adeguati alle necessità analitiche e di performance. Assistenza specialistica per la messa in routine delle metodiche richieste, gruppo di continuità o sistema idoneo di stabilizzazione..
N.01 Sistema di purificazione SPE automatico da utilizzare con le metodologie che prevedono il trattamento estrattivo del campione.
Kit CE/IVD, reagenti, colonne cromatografiche, calibratori, standard, controlli in matrice, materiale di consumo compreso tutte le piccole attrezzature eventualmente necessarie per l'esecuzione delle metodiche proposte (es. termoblocco, pompa da vuoto per colonne SPE ecc.).
Software di gestione di facile uso con possibilità di espansione del sistema. Collegamento al LIS del laboratorio, PC, stampante.
Tutte le attrezzature, inoltre, devono possedere marchio CE ed attestazioni di conformità alle norme di sicurezza CEI o altre norme internazionali ufficialmente riconosciute sulla sicurezza elettrica in ambiente medicale. Tutte le attrezzature, inoltre, devono essere di recente produzione.
Assistenza tecnica e specialistica.
Servizio di formazione ed istruzione al personale del laboratorio su metodiche ed attrezzature in oggetto (documentare e descrivere il programma).

Riferimento	ANALITI obbligatori	Metodica applicativa	Numero di test (anno) comprensivi di controlli
-------------	---------------------	----------------------	--

1	Idrossiprolina urinaria	hplc	200
2	Catecolamine libere urinarie	hplc	300

3	VMA + 5-HIAA + HVA urinari	hplc	300
4	CDT test rapido sierico HPLC /UV	hplc	4000
	Totale test		4800

<b>Riferimento</b>	<b>ANALITI facoltativi</b>	<b>Metodica applicativa</b>	<b>Numero di test (anno) comprensivi di controlli</b>
--------------------	----------------------------	-----------------------------	---

1	Cross-Links del Piridinio urinari	hplc	100
2	Catecolamine libere plasmatiche	hplc	100
3	Metanefrine urinarie	hplc	100
4	Serotonina sierica	hplc	100
5	Serotonina urinaria	hplc	100
	Totale test		500

<b>Riferimento</b>	<b>CRITERI DI VALUTAZIONE</b>	<b>Punti max</b>
	Cromatografia abuso di Alcol, amine biogene, farmacologia, tossicologia e analiti vari.	Fino a
1	Rispondenza e coerenza del sistema proposto nella realtà organizzativa del Laboratorio. Progetto tecnico presentato: valutazione della facilità di utilizzo (relazione sul processo d'uso).	5
2	Rispondenza e coerenza del sistema proposto nella realtà organizzativa del Laboratorio. Progetto tecnico presentato: valutazione della flessibilità, modularità ed integrazione della strumentazione rispetto alle metodiche richieste.	5
3	Tecnologia in grado di effettuare SPE on line.	5
4	Servizio di Help Line telefonico per problematiche di Farmacotossicologia e disponibilità di consulenza con specialisti dedicati (fornire dettagliata relazione scritta del servizio).	5
5	Servizio di formazione ed istruzione teorico-pratico al personale del laboratorio, con programma documentato, su metodiche in oggetto.	5
6	Valutazione delle caratteristiche funzionali migliorative evidenziate e specificate nel progetto tecnico presentato rispetto a quanto richiesto nel presente lotto.	5
7	Supporto per eventuali problematiche di processo e back up per la continuità della diagnostica, in caso di guasti o fermo macchina prolungati oltre le 72h dall'apertura della chiamata. Tale servizio di carattere non continuativo e di emergenza, sarà effettuato ad intero carico dell'azienda fornitrice per un numero massimo di 100 indagini diagnostiche annue (fornire dettagliata relazione scritta del servizio).	5
8	Software flessibile, di facile utilizzo e ad elevato livello di personalizzazione.	5
9	Completezza dei Sistemi di rivelazione forniti: Detector UV/VIS, Detector spettro fluorimetrico, elettrochimico.	5
10	Anno di immissione degli strumenti (sistemi) sul mercato. (0 punti tutti gli strumenti antecedenti al 2012 - 1 punto per uno strumento successivo al 2012 - 2 punti per due strumenti successivi al 2012 - 3 punti per tre strumenti successivi al 2012)	3
11	Tempo occorrente per la fase preparativa (minuti) del test per la CDT da parte dell'operatore calcolata su una serie di 10 campioni. (Tra le proposte presentate dalle aziende partecipanti, i punteggi verranno calcolati con preferenza al test con il minore tempo occorrente per la fase	5

	preparativa da parte dell'operatore (minuti).	
12	Tempo occorrente per la corsa cromatografica (minuti) del test per la CDT calcolata su una serie di 10 campioni. (Tra le proposte presentate dalle aziende partecipanti, i punteggi verranno calcolati con preferenza al test con il minore tempo di durata della corsa cromatografica (minuti).	5
13	Sistema provvisto di procedura automatizzata, facilmente configurabile e programmabile dall'operatore, finalizzata all'ottimizzazione e alla riduzione dei consumi della fase mobile a fine corsa cromatografica.	2
14	Disponibilità completa degli analiti facoltativi richiesti.	1
15	Fase mobile fornibile a parte oltre quella contenuta nei kit.	2
16	Soluzione test fornibile a parte oltre quella contenuta nei kit.	2
17	Standard di Calibrazione fornibile a parte oltre quella contenuta nei kit.	2
19	Servizio di supporto applicativo per la messa a punto delle metodiche in oggetto al lotto n. 4.	3
	TOTALE	70

#### LOTTO 4: CROMATOGRAFIA

Elenco parametri e reagenti, calibratori, standard e controlli inclusi nella fornitura di ogni singolo kit, supporto specialistico ed applicativo incluso, **con aggiudicazione articolo per articolo, mediante sottoscrizione di un accordo quadro con più operatori.**

Kit CE/IVD, reagenti, colonne cromatografiche, calibratori, standard, controlli in matrice, materiale di consumo compreso tutte le piccole attrezzature eventualmente necessarie per l'esecuzione delle metodiche proposte (es. termoblocco, pompa da vuoto per colonne spe, pettine per portare a secco solventi con azoto, ecc.).

Riferimento	ANALITI	Metodiche applicative	Numero di test (anno)
1	Ossalato urinario	hplc	50
2	Citrati sierici ed urinari	hplc	50
3	Vitamina C plasmatica	hplc	100

4	Glutazione su sangue intero	hplc	50
5	Glutazione ridotto e totale su sangue intero	hplc	50
6	3 metilindolo urine	hplc	50
7	3 Nitrotirosina plasma	hplc	50
8	Acido alfa lipoico plasma	hplc	50
9	Coenzima Q10 plasma	hplc	50
10	Beta carotene plasma	hplc	50
11	4 Idrossinonenale plasma	hplc	50
12	Vitamina A/E plasmatica	hplc	100
13	Vitamina C plasmatica	hplc	100
14	Vitamina K1 plasmatica	hplc	100
15	Tiopentale sierico e/o plasmatico	hplc	50
16	Acido Ippurico + Acidi Metilippurici urinari	hplc	50
17	Acido Fenilgliossilico e Acido Mandelico urinari	hplc	50
18	Esandione urinario totale	hplc	50
19	Esandione urinario libero	hplc	50
20	Acetone urinario	hplc	50
21	Metanolo urinario	hplc	50
22	Formaldeide Urinaria	hplc	50
23	Acetaldeide Urinaria	hplc	50
24	Acido Formico urinario	hplc	50
25	Ac. Fenilgliossilico, Mandelico, Ippurico + isomeri ur.	hplc	50
26	Acido trans, trans-Muconico (TTM) urinario	hplc	50
27	Metil-Etil- Chetone (MEK) urinario	hplc	50
28	Fenolo urinario	hplc	50
29	Idrossipirene urinario	hplc	50
30	Protoporfirina IX libera eritrocitaria e Zincoprotoporfirina su sangue intero	hplc	50
31	Barbiturici sierici e/o plamatici	hplc	100
32	Clozapina e norclozapina siero e plasma	hplc	100
33	Antidepressivi triciclici	hplc	100
34	Primetamina	hplc	100
35	Antiretrovirali	hplc	100
36	Metotrexate	hplc	100
36	Topiramato	hplc	100

37	Cresolo urinario	hplc	50
38	Acetati	GC/MS	50
39	Alcoli (metilico butilico propilico)	GC/MS	50
40	Gas anestetici	GC/MS	50
41	Chetoni	GC/MS	50
42	Idrocarburi aromatici	GC/MS	50
43	Clorurati organici	GC/MS	50
44	Idrocarburi ed alcoli alifatici	GC/MS	50
45	Etanolo su sangue intero	GC/MS	100
46	Acido formico	GC/MS	50
47	Amfetamine urinarie	LC/MS	200
48	Oppiacei urinari	LC/MS	200
49	Buprenorfina e Norbuprenorfina urinari	LC/MS	200
50	Benzodiazepine urinarie	LC/MS	200
51	Benzodiazepine sieriche e/o plasmatiche	LC/MS	100
52	Cannabinoidi siero e/o plasma	LC/MS	50
53	Cocaina siero e/o plasma	LC/MS	50
54	Amfetamine siero e/o plasma	LC/MS	50
55	Oppiacei siero e/o plasma	LC/MS	50
56	Cocaina e metabolita urinario	LC/MS	200
57	Cannabinoidi (Delta-9-THC) urinari	LC/MS	200
58	Metadone urinario	LC/MS	200
59	3,4-MDMA ( Metilendiossimetamfetamina/Ecstasy ) su matrice cheratinica	LC/MS	100
60	Buprenorfina su matrice cheratinica	LC/MS	150
61	Norbuprenorfina su matrice cheratinica	LC/MS	150
62	Morfina su matrice cheratinica	LC/MS	150
63	Cocaina su matrice cheratinica	LC/MS	150
64	Cocaetilene su matrice cheratinica	LC/MS	100
65	Benzoilecgonina su matrice cheratinica	LC/MS	150
66	Amfetamine su matrice cheratinica	LC/MS	150
67	Cannabinoidi (Delta-9-THC) su matrice cheratinica	LC/MS	150
68	Metadone su matrice cheratinica	LC/MS	150
69	Ketamina su matrice cheratinica	LC/MS	100
70	Etilglucoronide su matrice cheratinica	LC/MS	200

71	Etilglucoronide su urine	LC/MS	100
72	Vitamina D2/D3 plasmatica	LC/MS	200
73	17 chetosteroidi urinari	LC/MS	100
74	Corticosteroidi urinari	LC/MS	100
75	Esame di screening neonatale urinario	LC/MS	200
76	Lamotrigina sierica e/o plasmatica	LC/MS	100
77	Carbamazepina sierica e/o plasmatica	LC/MS	100
78	Antiepilettici sierici e/o plasmatici	LC/MS	200
79	Lamotrigina	LC/MS	100
80	Levitiracetam plasmatico	LC/MS	100
81	Amiodarone sierico e/o plasmatico	LC/MS	100
82	Immunosoppressori: (acido micofenolico-tacrolimus-sirolimus-everolimus-ciclosporina A) sangue intero	LC/MS	400
83	Antibiotici ed antitubercolari sierici	LC/MS	200
84	Antiretrovirali sierici	LC/MS	200
85	Nicotina sierica	LC/MS	100
86	Antipiretici sierici	LC/MS	200
87	Omocisteina	LC/MS	100
88	Esame di screening per tossicologia urina	LC/MS	100
	Totale		9050

## Modulo A

<b>TABELLA Specifiche Parametri Lotto 4</b>	<b>CROMATOGRAFIA</b>	<b>Compilare per ogni parametro/analita richiesto e restituire nella documentazione di gara</b>
---	----------------------	---

Numero Riferimen to TEST	Kit: Descrizione breve	Modalità di lavoro	Risposta	Commenti della ditta
--------------------------------	---------------------------	--------------------	----------	----------------------



	Quantità di campione necessaria per il test (ml).		Commenti in ordine a caratteristiche peculiari del prodotto che la ditta intende segnalare:
	Matrice.		
	Standard Interno.		
	Detector.		
	Valore cut-off.		
	Sensibilità metodo.		
	Recupero %.		
	Tempo di corsa cromatografica (minuti).		
	Tempo occorrente per la fase preparativa da parte dell'operatore su di una serie di 10 campioni.		
	-Idrolisi		
	-Derivatizzazione		
	-Estrazione		
	-Precipitazione		

Riferimento	CRITERI DI VALUTAZIONE	Punti max
	Varie cromatografia	Fino a
1	Procedura del Kit automatizzabile, facilmente configurabile e programmabile dall'operatore.	7
2	Possibilità di fornire a parte singoli componenti dello stesso kit.	7
3	Servizio di formazione ed istruzione teorico-pratico al personale del laboratorio, con programma documentato, sulle metodiche in oggetto.	6
4	Servizio di supporto applicativo on site, sui kit in oggetto.	7
5	Servizio di Help Line telefonico per problematiche diagnostiche inerenti i kit in oggetto e disponibilità di consulenza con specialisti dedicati (relazionare nominativi e referenze degli specialisti).	6
6	Servizio di consulenza diagnostica al fine di supportare eventuali ulteriori necessità derivanti dalla messa a punto di nuove metodiche.	6

7	Tempo occorrente per la fase preparativa (minuti) del test da parte dell'operatore calcolata su una serie di 10 campioni. (Tra le proposte presentate dalle aziende partecipanti, i punteggi verranno calcolati con preferenza al test con il minore tempo occorrente per la fase preparativa da parte dell'operatore (minuti).	6
8	Tempo occorrente per la corsa cromatografica (minuti) del test calcolato su una serie di 10 campioni. (Tra le proposte presentate dalle aziende partecipanti, i punteggi verranno calcolati con preferenza al test con il minore tempo di durata della corsa cromatografica (minuti).	6
9	Sensibilità del metodo. (Tra le proposte presentate dalle aziende partecipanti, i punteggi verranno calcolati con preferenza al test con la maggiore sensibilità.	7
10	Recupero (%). (Tra le proposte presentate dalle aziende partecipanti, i punteggi verranno calcolati con preferenza al test con il recupero maggiore dell'analita.	6
11	Reagenti pronti all'uso e durata (scadenza) del kit preferibilmente non inferiore a 6 mesi. (Tra le proposte presentate dalle aziende partecipanti, i punteggi verranno calcolati con preferenza al test (kit) con la maggiore durata temporale (scadenza).	6
	TOTALE	70

## **LOTTO 5: N. 01 SISTEMA ANALITICO APERTO MULTIPARAMETRICO**

ed analiti richiesti in kit con aggiudicazione per lotto intero, supporto specialistico ed applicativo incluso.

Analizzatore da banco nuovo e di ultima generazione, completamente automatizzato e di semplice utilizzo;

Collegamento al LIS del laboratorio, PC, stampante.

La fornitura di Kit CE/IVD standard, controlli e calibratori necessari per la verifica delle prestazioni di precisione e accuratezza strumentale oltre tutto il materiale di consumo occorrente per l'esecuzione e la refertazione delle analisi richieste;

Gruppo di continuità o sistema idoneo di stabilizzazione;

Assistenza tecnica ordinaria e straordinaria full risk (Documentare il programma di manutenzione ed organizzazione).

Per brevità, con la dicitura **SANGUE**, si intende la matrice sangue (**sangue intero, siero, plasma**).

**L'aggiudicazione è a lotto intero ma sono ammesse offerte che coprano almeno il 70% del numero della tipologia di esami richiesti (ovvero 24 su 34).**

<b>DESCRIZIONE</b>	<b>Numero di test (anno)</b>
<b>Test su Sangue</b>	
1. Tacrolimus	900
2. Sirolimus	200
3. Metrotrexate	300
4. Lamotrigina	100
5. Topiramato	100
6. Zonisamide	100
7. Levetiracetam	100
8. Gabapentin	100
9. Teofillina	100
10. Teicoplanina	100
11. Vancomicina	100
12. Amicacina	100
13. Gentamicina	100
14. Tobramicina	100
15. Salicilati	100
16. Quinidina	100
17. Procainamide	100

18. N-AcetylProcainamide (NAPA)	100
19. Digitossina	200
20. Everolimus	100
21. Acido Micofenolico	100
22. Antidepressivi Triciclici	100
23. Acetaminofene	100
<b>Test su Urina</b>	
24. 6 Acetyl Morphine TSC	100
25. Buprenorfina	400
26. Etil Glucuronide	400
27. Metabolita Metadone EDDP	400
28. Propoxyphene TSC	100
29. Cotinine	100
30. Ossicodone	100
31. Metaqualone	100
32. Fenciclidina	200
33. Propoxyphene	100
34. Ketamina	200
Totale test	5700

Riferimento	CRITERI DI VALUTAZIONE	Punti max
	Dosaggio antiepilettici, broncodilatatori, antibiotici, cardioattivi, immunosoppressori, antitumorali e varie.	Fino a
1	Rispondenza e coerenza del sistema proposto nella realtà organizzativa del Laboratorio. Progetto tecnico presentato: valutazione della compattezza del sistema in termini di ingombro fisico dell'analizzatore "area occupata a terra". (Tra le proposte presentate dalle aziende partecipanti, verrà calcolata l'area d'ingombro degli analizzatori ed attribuiti i punteggi con preferenza all'analizzatore con l'ingombro fisico minore).	4
2	Rispondenza e coerenza del sistema proposto nella realtà organizzativa del Laboratorio. Progetto tecnico presentato: valutazione della facilità di	5

	utilizzo e gestione (relazione sul processo d'uso).	
3	Valutazione delle caratteristiche funzionali migliorative evidenziate e specificate nel progetto tecnico presentato rispetto a quanto richiesto nel presente lotto.	5
4	Monitoraggio continuo delle operazioni in corso e gestione dei tempi richiesti al completamento delle Analisi.	5
5	Possibilità di esecuzione di Reflex Test.	4
6	Possibilità di eseguire diluizione automatica del campione con range non fissi.	4
7	Disponibilità all'implementazione sullo stesso analizzatore di un secondo metodo di screening (per gli esami di tossicologia) su diversa base metodologica.	3
8	Metodiche memorizzabili. (Tra le proposte presentate dalle aziende partecipanti, verrà attribuito il punteggio con preferenza all'analizzatore con il numero maggiore di metodiche memorizzabili).	3
9	Possibilità di esecuzione dei dosaggi di tossicologia (dal 24 al 34 della tabella) anche su sangue oltre le urine.	4
10	Possibilità di esecuzione dei dosaggi di tossicologia (dal 24 al 34 della tabella) anche su saliva oltre le urine.	4
11	Possibilità di esecuzione dei dosaggi di tossicologia (dal 24 al 34 della tabella) anche su sudore oltre le urine.	4
12	Start-up e Shutdown automatico su base giornaliera, personalizzabile e programmabile dall'operatore.	4
13	Caricamento Campioni STAT "urgenza" anche durante l'analisi.	4
14	Servizio di Help Line telefonico per problematiche di Farmacotossicologia e disponibilità di consulenza con specialisti dedicati (fornire dettagliata relazione scritta del servizio).	5
15	Servizio di formazione ed istruzione con programma documentato al personale del laboratorio su metodiche ed attrezzature in oggetto.	5
16	Vano reagenti refrigerato.	3
17	Disponibilità di un Sistema di backup analitico completo.	4
	TOTALE	70

## **TITOLO II - DISPOSIZIONI GENERALI**

### **ART. 1 DEPOSITO CAUZIONALE DEFINITIVO**

1. Ai sensi dell'art. 113 del codice dei contratti e dell'art 123 del Regolamento, a garanzia dell'esatto adempimento degli obblighi contrattuali la ditta aggiudicataria dovrà costituire, entro la data fissata nella lettera di comunicazione dell'avvenuta aggiudicazione, una cauzione definitiva , pari al 10% (dieci per cento), arrotondato ai 50,00 € inferiori, dell'importo contrattuale della fornitura/servizio (IVA esclusa) la ASL si riserva la facoltà di esonerare l'Impresa dal deposito cauzionale qualora l'importo della cauzione da prestare sia pari od inferiore ad € 5.000,00.
2. In caso di raggruppamenti temporanei ai sensi dell'art. 37 , comma 5, del Codice dei contratti, la cauzione è presentata, su mandato irrevocabile, dalla mandataria in nome e per conto di tutti i concorrenti con responsabilità solidale.
3. In caso di aggiudicazione con ribasso d'asta superiore al 10 per cento, la garanzia fideiussoria è aumentata di tanti punti percentuali quanti sono quelli eccedenti il 10 per cento; ove il ribasso sia superiore al 20 per cento, l'aumento è di due punti percentuali per ogni punto di ribasso superiore al 20 per cento.
4. La fidejussione o la polizza, intestata alla ASL dovrà avere una scadenza posteriore di almeno 3 mesi rispetto a quella fissata per la scadenza del contratto.
5. In caso di proroga/ripetizione della fornitura/servizio oltre termini contrattuali, la cauzione dovrà essere rinnovata, alle stesse condizioni previste nel presente articolo, per un periodo non inferiore alla proroga/ripetizione.
6. La cauzione definitiva cessa di avere effetto solo alla data di emissione del certificato di verifica di conformità o dell'attestazione di regolare esecuzione.
7. La cauzione definitiva dovrà essere costituita in una delle modalità di cui all'art. 75, comma 3 del Codice dei contratti
8. Il deposito cauzionale definitivo è dato a garanzia dell'adempimento di tutte le obbligazioni del contratto, del risarcimento dei danni derivanti dall'eventuale inadempimento delle obbligazioni stesse, del rimborso delle somme pagate in più all'esecutore rispetto alle risultanze della liquidazione finale (salva comunque la risarcibilità del maggior danno), dell'eventuale maggiore spesa sostenuta per il completamento delle forniture e servizi nel caso di risoluzione del contratto disposta in danno dell'appaltatore, per provvedere al pagamento di quanto dovuto dall'appaltatore 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 comunque presenti in cantiere E' fatto salvo l'esperimento di ogni altra azione nel caso in cui la cauzione risultasse insufficiente.

9. E' in facoltà della ASL di incamerare, in tutto od in parte, la cauzione definitiva per inosservanza degli obblighi contrattuali e per tutto quanto previsto al precedente punto 8, senza obbligo di preventiva azione giudiziaria.
10. Fatto salvo quanto previsto dal precedente punto 1, non è data facoltà alla ditta aggiudicataria di prescindere dal deposito di cui sopra, né in quanto ditta di notoria solidità, né in seguito a miglioramento del prezzo di fornitura.
11. La garanzia fidejussoria è progressivamente svincolata a misura dell'avanzamento dell'esecuzione, secondo quanto previsto dall'art 113, comma 3 del Codice dei contratti.
12. La cauzione dovrà necessariamente riportare la seguente appendice: "Il Fideiussore non godrà del beneficio della preventiva escussione dell'obbligato principale ai sensi dell'art. 1944 del C.C., né della eccezione di cui all'art. 1957, comma 2, del C.C.. La fideiussione sarà operativa, entro 15 giorni, a semplice richiesta scritta della stazione appaltante".

## **Art. 2: DURATA DEL CONTRATTO, PROROGA, REVISIONE PREZZI E QUINTO D'OBBLIGO**

1. La durata del contratto, comprensiva dell'eventuale proroga contrattuale ai sensi dell'art. 29 del Codice dei contratti, è stabilita dai documenti di gara.
2. Il Contratto non è tacitamente rinnovabile e, pertanto, si intende disdetto alla naturale scadenza, salvo quanto di seguito previsto.
3. Al fine di garantire la continuità del servizio e/o della fornitura, nelle more delle procedure di aggiudicazione e stipulazione di un nuovo contratto, la ditta aggiudicataria avrà comunque l'obbligo di continuare la fornitura alle medesime condizioni contrattuali per un periodo di 180 giorni dalla data di scadenza naturale del Contratto, in presenza di espressa richiesta dell'Amministrazione.
4. In corso di esecuzione del contratto, l'Amministrazione, per il tramite del Responsabile del procedimento, può disporre la sospensione del contratto nei casi di cui all'art. 158, commi 2, 7 e 9, 159, commi 1 e 2, del Regolamento, può disporre la sospensione dell'esecuzione, in tutto o in parte, e il conseguente differimento dei termini contrattuali ai sensi dell'art. 159, commi 6 e 7 del Regolamento.
5. Per quanto concerne la disciplina dei prezzi, le parti si atterranno alle seguenti disposizioni:
  - I prezzi rimarranno fissi ed invariabili per tutta la durata del contratto. In mancanza dei dati della sezione centrale dell'Osservatorio dei contratti pubblici previsti dall'art. 7, comma 4, lett.c del Codice dei Contratti, o di altri obiettivi strumenti che consentano di valutare l'andamento dello specifico mercato cui è legata la fornitura od il servizio in questione, i prezzi saranno ancorati all'indice dei "prezzi al consumo per le famiglie di operai ed impiegati" pubblicato nel Bollettino mensile dell'Istituto Centrale di Statistica (ISTAT).

- L'indice iniziale sarà quello del mese nel quale comincerà effettivamente il servizio/fornitura.
6. Qualora, nel corso del contratto, il sistema di convenzioni per l'acquisto di beni e l'appalto di servizi delle Pubbliche Amministrazioni realizzato dal Ministero dell'Economia e delle Finanze ai sensi dell'art. 26 della Legge 488/1999 (CONSIP) e, comprendesse anche beni e servizi oggetto del contratto, in caso di prezzi superiori rispetto alle Convenzioni, le parti attiveranno apposito negoziato, con facoltà della ASL appaltante di recedere dal contratto senza l'applicazione di penalità, nel caso in cui la ditta aggiudicataria non accetti di ricondurre i propri prezzi e condizioni a quelli delle convenzioni Consip.
  7. Nel caso in cui, nel rispetto delle condizioni e dei limiti previsti dall'art. 311, commi 2 e 3, del Regolamento, si rendesse necessario, in corso di esecuzione, un aumento o una diminuzione del servizio o della fornitura, soggetto aggiudicatario è obbligato ad assoggettarvisi fino alla concorrenza del quinto dell'importo iniziale del contratto, alle stesse condizioni economiche e contrattuali. Oltre tale limite, il soggetto aggiudicatario può richiedere la rinegoziazione delle condizioni da applicare alla parte eccedentaria del contratto. In caso di disaccordo non si farà luogo all'estensione contrattuale. In ogni caso, la ditta aggiudicataria non vanta alcun diritto all'estensione contrattuale, anche all'interno del quinto contrattuale.

### **ART. 3: IMPOSSIBILITA SOPRAVVENUTA ED ECCESSIVA ONEROSITA'**

Si richiamano espressamente gli articoli 1463, 1464, 1467, 1664 e 1672 del Codice Civile.

### **ART. 4: MODALITA' DI ORDINAZIONE E DI CONSEGNA**

1. Le ordinazioni saranno effettuate con ordini scritti da parte dei competenti Uffici della ASL di Pescara. Essi riguarderanno le quantità e le tipologie di prodotto di volta in volta occorrenti, oppure l'intero quantitativo. In caso di urgenza le ordinazioni potranno essere effettuate anche telefonicamente ed in tal caso dovranno essere comunque confermate per iscritto.

2. Il peso massimo delle confezioni fornite dovrà essere conforme alle disposizioni del D. Lgs. 81/2008 e successive modificazioni ed integrazioni.

3. La ditta fornitrice dovrà provvedere allo scarico della merce presso i luoghi di stoccaggio della ASL e non potrà avvalersi per tale operazione del personale dell'Amministrazione. Ogni operazione dovrà essere eseguita dal fornitore, ovvero dal corriere incaricato della consegna.

Tutte le macchine, le attrezzature, i mezzi d'opera e i materiali necessari per l'esecuzione del servizio o della fornitura, dovranno essere conferite dall'impresa appaltatrice.

E' fatto assoluto divieto al personale dell'impresa appaltatrice di usare attrezzature di ASL, al cui personale è assolutamente vietato di cedere, a qualsiasi titolo, macchine, impianti, attrezzi, strumenti e opere provvisionali.



In via del tutto eccezionale, qualora quanto previsto nel punto precedente debba essere derogato per imprescindibili ragioni dipendenti dalle Strutture della ASL, qualsiasi cessione potrà avvenire solo su espressa e motivata autorizzazione scritta preventiva del Responsabile di Area/Struttura/Ospedale e Distretto o suo delegato; in questo caso, all'atto della presa in consegna delle macchine, attrezzature o di quant'altro eventualmente ceduto, l'impresa appaltatrice dovrà verificarne il perfetto stato e l'eventuale messa in sicurezza, assumendosi, da quel momento, ogni responsabilità connessa all'uso.

L'eventuale utilizzo dei mezzi della ASL da parte del personale dell'aggiudicatario, dei suoi incaricati e dei corrieri, avviene sotto l'esclusiva responsabilità di chi utilizza tali mezzi. Il fornitore, con l'accettazione del Capitolato Speciale e della Lettera d'Invito dichiara di aver informato di tale responsabilità i potenziali utilizzatori dei mezzi della ASL ed esonera il Committente da qualsiasi responsabilità in merito, ivi incluso il totale/parziale deterioramento della merce causato dalle operazioni di scarico e di trasporto presso i luoghi di stoccaggio. Qualora, a fini collaborativi, l'operazione di scarico avvenga a cura del personale della ASL, la responsabilità rimane sempre in capo al fornitore e la Stazione Appaltante viene esonerata da qualsiasi responsabilità in merito, ivi incluso deterioramento totale/parziale della merce causato dalle operazioni di scarico e di trasporto nei luoghi di stoccaggio.

4. Qualora l'aggiudicazione riguardi od includa apparecchiature, nella fase di installazione, l'Impresa dovrà fornire gratuitamente la necessaria assistenza tecnica e tutto il materiale necessario per la definitiva messa a punto dello strumento e delle metodiche ad esso legate, nonché per l'ottimizzazione dell'attività della ASL in relazione all'organizzazione del lavoro. I lavori di installazione e di attivazione delle apparecchiature non dovranno interferire con le normali attività della ASL. A tal fine, l'aggiudicatario potrà essere chiamato ad eseguire, senza oneri per l'Amministrazione, le relative operazioni anche in giorni ed orari diversi da quelli ordinari.

5. Nel caso di acquisti plurimi (es. più di un'apparecchiatura della stessa o di diverso modello e/o tipologia), la ASL si riserva di acquistare quanto aggiudicato in modo frazionato entro il termine di validità dei prezzi offerti.

6. Il trasferimento di proprietà dei beni avviene dopo la presa in carico (firma del d.d.t.) da parte del personale della ASL incaricato.

#### **ART. 5: LA VERIFICA DI CONFORMITA' SULLE FORNITURE**

1. La verifica di **conformità quantitativa** sulle forniture sarà così effettuata:

1. per la rispondenza del numero dei colli inviati: con la firma del documento di trasporto.
2. per la rispondenza dei quantitativi ordinati: le contestazioni dovranno essere effettuate entro un massimo di 8 giorni dalla firma del documento di trasporto (dal computo dei giorni sono esclusi il sabato ed i giorni festivi).

2. La verifica di **conformità qualitativa** della fornitura verrà effettuato dal Responsabile unico del procedimento o dal Direttore dell'esecuzione (ove nominato) indicato sull'ordine o da assistenti di quest'ultimo.
3. La ASL si riserva la facoltà di far analizzare la merce presso Laboratori proprio e/o Istituti di propria fiducia al fine di verificare la corrispondenza del prodotto fornito alle prescrizioni di legge, a quelle previste dal Capitolato Speciale, o dichiarate dal fornitore in sede di gara. Il fornitore si obbliga ad accettare inderogabilmente i risultati di tali analisi. I campioni sono prelevati sempre in numero di tre, uguali nella misura ed omogenei nella composizione. Sugli involucri dei campioni si appongono sigilli della ASL e la firma del Direttore dell'esecuzione incaricato dell'operazione (o suo delegato) e del fornitore o del suo incaricato alla consegna che, nella circostanza, agisce in nome e per conto del venditore. Due campioni restano alla ASL, mentre il terzo è ritirato dal fornitore o da un suo incaricato. In caso di esito non favorevole o di mancata rispondenza anche parziale ai requisiti richiesti dalla ASL e/o dichiarati dalla ditta in sede di gara, le analisi saranno ripetute, con spese a carico del fornitore. Qualora, per la seconda volta, emergessero irregolarità, la ASL si riserva la facoltà di sospendere la fornitura e di interrompere il rapporto contrattuale, ai sensi dell'art. 16 del presente Capitolato.
4. Agli effetti del controllo qualitativo, la firma apposta per ricevuta, non esonererà la ditta fornitrice dal rispondere ad eventuali fondate contestazioni che potrebbero insorgere all'atto dell'utilizzazione del prodotto ed in relazione ai vizi apparenti ed occulti del prodotto consegnato.
5. Nel caso non fosse possibile verificare tutte le merci all'atto dell'arrivo, la ASL avrà diritto di effettuare le contestazioni sulla qualità dei prodotti forniti, anche a distanza di tempo dalla consegna (da concludersi entro sessanta giorni dalla consegna o entro il diverso termine indicato nel capitolato speciale di gara, escludendo dal computo dei giorni sono esclusi il sabato ed i giorni festivi), quando cioè all'apertura degli imballaggi e delle confezioni, ne sarà possibile il controllo. Si intende, infatti, che le singole somministrazioni saranno considerate ammesse solo quando saranno state dichiarate accettabili dall'incaricato al controllo: prima di tale dichiarazione esse si considereranno come depositate per conto ed a rischio del fornitore.
6. Se la vendita è fatta su campione s'intende che questo servirà come esclusivo paragone per la qualità della merce ed in tal caso qualsiasi difformità attribuisce alla ASL il diritto alla risoluzione del contratto (art. 1522, 1° comma, C.C.).
7. Nell'eventualità di discordanze qualitative tra l'ordinato ed il consegnato, la ASL respingerà la merce che dovrà essere sostituita immediatamente (entro le 48 ore solari, sabato e festivi esclusi) con altra pienamente rispondente, in difetto della quale la ASL si riterrà autorizzata a provvedere all'acquisto altrove, addebitando al fornitore le eventuali maggiori spese, anche di natura organizzativa. Tale procedura verrà pure adottata per le partite di merce richieste e non consegnate tempestivamente. I prodotti dichiarati non idonei, in attesa del ritiro, rimarranno depositati presso il magazzino della ASL, senza alcuna responsabilità da parte della stessa per eventuali ulteriori danni subiti o per la loro totale perdita. Decorso 15 giorni solari senza che il fornitore abbia ritirato la merce, questa potrà essere trattata e smaltita come rifiuto ed relativi costi saranno addebitati

alla ditta. Qualora, a discrezione del Committente, i beni rimangano depositati presso i magazzini della ASL, le spese di stoccaggio saranno a carico del fornitore e verranno detratte dalle fatture in attesa di liquidazione, ovvero dalla cauzione prestata.

8. Quando la merce somministrata, anche se accettata per esigenze urgenti, risulti non rispondente ai requisiti prescritti, si dà legittimarne la svalutazione, la ASL ne darà comunicazione al fornitore ed effettuerà, sugli importi fatturati, una detrazione pari al minor valore che sarà attribuito alla merce stessa.

9. Le contestazioni formalizzate impediranno, fino a completa definizione, il diritto al pagamento anche parziale della fattura.

10. Nel corso del rapporto contrattuale, dovrà essere consentito ai Funzionari o ad altri incaricati della ASL, muniti di apposita delega, la visita presso la sede e gli stabilimenti di produzione, anche senza preavviso.

#### **Art. 6: VERIFICA DI CONFORMITA' DELLE APPARECCHIATURE**

1. La verifica di conformità è avviata dal Direttore dell'esecuzione entro 20 giorni dalla ultimazione della fornitura o entro il diverso termine indicato nel capitolato speciale di gara.

2. Ogni spesa relativa alle operazioni di collaudo è a carico dell'Appaltatore.

3. Alle operazioni di collaudo parteciperanno i tecnici della ASL e gli incaricati dell'appaltatore.

4. Nel caso di esito negativo della verifica di conformità per difetti o mancanze di lieve entità, la Ditta appaltatrice è tenuta a provvedere, a propria cura e spese e nel termine perentorio assegnatole dal Direttore dell'esecuzione, all'eliminazione di ogni difetto e malfunzionamento riscontrati.

5. L'inottemperanza o anche la sola inosservanza del termine temporale costituisce inadempimento contrattuale classificabile come consegna non effettuata, con le relative conseguenze.

6. Al termine delle operazioni di verifica (da concludersi entro 60 giorni dalla ultimazione della fornitura o entro il diverso termine indicato nel capitolato speciale di gara), il Direttore dell'esecuzione emette il certificato di conformità o, nei casi di cui all'art. 325 del Regolamento, l'attestazione di regolare esecuzione, positiva o negativa, e lo trasmette all'appaltatore ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 323 del Regolamento.

7. Il collaudo favorevole determina il pagamento della prestazione eseguita, lo svincolo della cauzione definitiva e l'inizio del periodo di garanzia.

8. La Ditta fornitrice dovrà produrre, prima del collaudo, idonea dichiarazione che la fornitura è atta a soddisfare i vincoli imposti dal D.Lgs 81/2008 e successive modificazioni ed integrazioni.

9. E' richiesta altresì la dichiarazione di rispondenza alle vigenti norme CE ed alle norme di sicurezza.

10. L'Amministrazione non è responsabile di danni procurati ai materiali durante la loro permanenza in ASL, durante l'installazione ed il collaudo.

#### **Art. 7: COLLAUDO DEI LAVORI**

Il collaudo dei lavori sarà effettuato nel rispetto delle prescrizioni del Codice. A prescindere dai collaudi parziali che potranno essere disposti dall'Amministrazione, le operazioni di collaudo saranno portate a compimento successivamente all'ultimazione dei lavori con l'emissione del relativo certificato e l'invio dei documenti all'Amministrazione. L'Appaltatore dovrà, a propria cura e spese, mettere a disposizione del Collaudatore gli operai ed i mezzi d'opera occorrenti per le operazioni di riscontro, le espropriazioni, gli scandagli, gli esperimenti, compreso quanto necessario al collaudo statico. Rimangono a carico dell'Appaltatore i lavori di ripristino resi necessari dai saggi eseguiti. Qualora l'Appaltatore non ottemperasse a tali obblighi, il Collaudatore disporrà che sia provveduto d'ufficio e la spesa relativa, ivi compresa la penale per l'eventuale ritardo, verrà dedotta dal residuo credito. L'Appaltatore risponde per le difformità ed i vizi dell'opera, ancorché riconoscibili, purché denunciati dall'Amministrazione a norma di Codice civile. **Per tutti gli effetti di legge, ed in particolare per quanto attiene al termine di cui all'art. 1669 Codice civile, con l'emissione del certificato di favorevole collaudo e dalla data di approvazione dello stesso, avrà luogo la presa in consegna delle opere da parte dell'Appaltatore o della stazione appaltante.**

#### **Art. 8 : CESSIONE DEL CONTRATTO E SUBAPPALTO**

1. E' fatto assoluto divieto alla Ditta Appaltatrice di cedere totalmente o parzialmente a terzi l'Appalto, a pena di nullità, salvo quanto previsto dall'art.116 del Codice degli appalti.
2. In materia di subappalto si applicherà l'art. 118 del Codice degli appalti. Si riassumono i principali aspetti normativi/procedimentali riguardanti il subappalto.
  - a. La quota subappaltabile non può essere superiore al 30% riferita all'importo complessivo di aggiudicazione; le quote parti scorporabili possono essere integralmente subappaltate;
  - b. In sede di offerta i concorrenti debbono indicare le parti di fornitura/servizio che intendono subappaltare. La mancata indicazione sta a significare che la ditta non intende effettuare subappalto e comporta l'impossibilità per l'aggiudicatario di ricorrere al subappalto con conseguente obbligo dell'appaltatore di portare a termine in proprio tutta la fornitura/servizio aggiudicato;
  - c. E' vietato il subappalto a favore delle imprese che hanno presentato offerta in sede di gara.
  - d. L'appaltatore deve provvedere al deposito del contratto di subappalto presso la Stazione Appaltante almeno venti giorni prima della data di effettivo inizio dell'esecuzione del contratto. Al contratto dovrà essere allegata una dichiarazione circa la sussistenza o meno di eventuali forme di controllo o di collegamento a norma dell'art. 2359 del Codice Civile tra l'Impresa che si avvale del subappalto e l'impresa affidataria dello stesso. In caso di R.T.I. tale dichiarazione deve essere effettuata da ciascuna delle imprese partecipanti.

- e. La Stazione appaltante provvede al rilascio dell'autorizzazione entro 30 giorni dalla relativa richiesta. Il termine può essere prorogato una sola volta, ove ricorrano giustificati motivi. Trascorso tale termine senza che vi sia provveduto, l'autorizzazione si intende concessa.
- f. Al momento del deposito del contratto di subappalto, l'appaltatore deve trasmettere la certificazione attestante il possesso da parte del subappaltatore dei requisiti di qualificazione prescritti dal codice degli appalti in relazione alla prestazione subappaltata e la dichiarazione del subappaltatore attestante il possesso dei requisiti generali di cui all'art.38 del Codice degli appalti. In via esemplificativa: Certificato iscrizione alla C.C.I.A.A. riportante la dicitura antimafia ai sensi degli artt. 6 e 9 del D.P.R. n. 252/1999; modello GAP debitamente compilato; certificato rilasciato dagli Uffici competenti dal quale risulti l'ottemperanza delle norme previste dalla legge n. 68/1999; Documento Unico di regolarità contributiva, (DURC); autocertificazione del subappaltatore redatta ai sensi e nelle forme previste dal D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e successive modificazioni, di idoneità tecnico professionale di cui all'art.7 comma 1, lett. a) del D.Lgs n. 81/2008, all'art. 3, comma 8, lett. a) del D.Lgs n. 494/1996;
- g. Il subappaltatore deve dichiarare di essere a conoscenza di tutte le clausole e condizioni previste dal contratto sottoscritto dall'appaltatore;
- h. Il pagamento sarà effettuato direttamente all'Appaltatore, previa acquisizione, da parte dell'appaltatore e del subappaltatore, del Documento unico di regolarità contributiva nonché di copia dei versamenti agli organismi paritetici previsti dalla contrattazione collettiva, ove dovuti.. L'appaltatore ha l'obbligo di trasmettere alla Stazione Appaltante, entro venti giorni dalla data di ciascun pagamento ricevuto dalla ASL, copia delle fatture quietanziate relative ai pagamenti corrisposti al subappaltatore. In mancanza verrà sospeso ogni pagamento;
- i. L'impresa aggiudicataria deve praticare per le forniture/servizi affidati in subappalto gli stessi prezzi unitari risultanti dall'aggiudicazione, con ribasso non superiore al 20% Gli oneri relativi alla sicurezza non sono soggetti a ribasso in sede di subappalto;
- j. L'Appaltatore e, per suo tramite, le Imprese subappaltatrici, devono trasmettere alla ASL prima dell'inizio della fornitura/servizio la documentazione di avvenuta denuncia degli Enti Previdenziali, Assicurativi ed Infortunistici ed il Piano delle misure per la sicurezza fisica dei lavoratori;
- k. L'Appaltatore e, per suo tramite, le Imprese subappaltatrici, trasmettono periodicamente alla ASL copia dei versamenti contributivi, previdenziali, assicurativi previsti dalla Legge;
- l. La fornitura/servizio affidato in subappalto non può formare oggetto di ulteriore subappalto;

3. La partecipazione alla gara comporta di per sé l'esclusione dalla possibilità per i concorrenti di essere successivamente autorizzati ad assumere la veste di subappaltatori;

4. Tutti rapporti saranno intrattenuti con l'aggiudicatario. La responsabilità dell'esecuzione della fornitura/servizio, ivi compresa la parte subappaltata, rimarrà tutta a carico dell'appaltatore.

5. Dalla disciplina del presente articolo resta escluso l'affidamento della consegna delle merci a Corrieri.
6. Qualora le norme di legge sopra richiamate venissero variate dal legislatore, le stesse si intendono automaticamente estese al presente articolo.

#### **Art. 8: FATTURAZIONE E PAGAMENTO**

1. La ditta aggiudicataria emetterà fatture degli ordini ricevuti, correlate agli importi offerti in gara.
2. Relativamente al lotto n. 1, il costo di acquisto dell'apparecchiatura (comprensivo degli oneri di assistenza tecnica e specialistica durante il periodo biennale di garanzia) sarà corrisposto entro 60 gg dalla data di positivo collaudo; gli importi relativi ai canoni di assistenza tecnica e specialistica per il periodo triennale successivo al periodo di garanzia saranno corrisposti a partire dal 24° mese successivo alla data di positivo collaudo;
3. Gli importi relativi alle quote parti scorporate, saranno corrisposti entro 60 giorni o quelli ulteriori eventualmente concordati, dalla data di approvazione del relativo collaudo.
4. Le fatture, distinte (se del caso) per singolo Ospedale e Distretto e Direzione, dovranno, di norma, essere emesse mensilmente ed indicare con precisione numero e la data dell'ordine, tipo e la quantità del prodotto consegnato/servizio espletato e, ove esistente, il numero del documento di trasporto, il numero CIG (Codice Identificativo Gara) e l'eventuale CUP (Codice Unico di Progetto) indicati sul contratto o sull'ordine, nonché le coordinate bancarie del conto corrente dedicato, ai sensi della legge n. 136/2010 e s.m.i., su cui dovrà essere effettuato il pagamento. La mancata o inesatta indicazione comporterà ritardi nella liquidazione e nel pagamento.
5. Ai sensi dell'art. 4, co. 3, del Regolamento di esecuzione ed attuazione del D.Lgs 163/2006, nei contratti ad esecuzione periodica o continuativa sull'importo netto progressivo delle prestazioni sarà operata una ritenuta dello 0,5 per cento; le ritenute saranno svincolate in sede di liquidazione finale, dopo l'approvazione del certificato di collaudo o verifica di conformità e la verifica del documento unico di regolarità contributiva. Pertanto l'Affidatario dovrà fatturare le prestazioni intermedie per un importo pari al 99,5 per cento dell'importo netto progressivo, computando nella fattura finale di saldo l'ammontare delle ritenute effettuate.
6. Ai sensi e per gli effetti previsti dal d.Lgs 192/2012, viene stabilito che i pagamenti saranno eseguiti entro 60 giorni dalla data di accertamento della regolare esecuzione delle prestazioni o, se posteriore, dalla data di ricevimento della fattura. L'accertamento di regolare esecuzione dovrà concludersi entro 30 giorni dalla data di ultimazione delle prestazioni. Per la data di ricevimento fattura (farà fede il timbro di protocollo della ASL)
7. Ai sensi e per gli effetti previsti dall'articolo 3 della Direttiva 35/2000/Ce, viene stabilito che gli interessi di mora a carico della ASL sono calcolati nella misura ivi indicata o in quella diversa eventualmente concordata tra le parti.

8. Le note di credito a favore della ASL dovranno essere trasmesse con tempestività e, comunque, non oltre 30 giorni dal ricevimento della richiesta. In caso di richiesta di nota di credito, la relativa fattura non potrà essere liquidata, nemmeno parzialmente, fino a quando non sarà pervenuta alla ASL la nota di credito. I termini di cui al precedente punto 2 decorreranno dalla data di ricevimento delle note di credito.
9. Ai sensi del comma 35 dell'art. 34 del DL 179/2012, convertito con legge 221/2012, l'aggiudicatario dovrà rimborsare alla stazione appaltante le spese per la pubblicazione, per estratto, sui quotidiani previste dalle norme del Codice, entro il termine di 60 gg dall'aggiudicazione definitiva .

### **Art. 9: NORME DI SICUREZZA, RESPONSABILITA', RISCHI**

1. Con la formulazione dell'offerta, la ditta implicitamente certifica che i prodotti/servizi proposti sono conformi alle vigenti norme che disciplinano il settore oggetto di fornitura o di appalto.
2. La ASL è sollevata da ogni responsabilità per danni, infortuni od altro dovesse accadere al personale della ditta aggiudicataria nell'esecuzione del contratto, convenendosi a tale riguardo che qualsiasi eventuale onere è già compensato e compreso nel corrispettivo del Contratto stesso.
3. L'Aggiudicatario assume ogni responsabilità per infortuni e danni a persone e cose arrecati alla ASL od a terzi per fatto proprio o dei suoi dipendenti e collaboratori, anche esterni, nell'esecuzione degli adempimenti assunti con il contratto. La ASL è pertanto sollevata da qualsiasi obbligazione nei confronti di terzi, salvo che si tratti di inosservanza di norme e prescrizioni tecniche esplicitamente indicate dal fornitore/appaltatore all'atto della consegna o della resa del servizio;
4. Nei contratti aventi ad oggetto l'appalto di servizi, l'Aggiudicatario è tenuto all'osservanza degli obblighi derivanti da disposizioni legislative e regolamentari vigenti in materia di lavoro e di assicurazioni sociali ed assume a proprio carico i relativi oneri, dandone dimostrazione alla ASL.
5. Le parti danno atto che l'esecuzione del contratto si intende subordinata all'osservanza delle disposizioni del D.Lgs. n. 81/2008 e successive modificazioni ed integrazioni che s'intendono, a tutti gli effetti, parte integrante del contratto medesimo.
6. L'aggiudicatario è obbligato:
  - a) a cooperare all'attuazione delle misure di prevenzione e protezione dai rischi sul lavoro incidenti sull'attività lavorativa oggetto dell'appalto,
  - b) a coordinare gli interventi di protezione e prevenzione dai rischi cui sono esposti lavoratori, informandosi reciprocamente anche al fine di aggiornare le misure di prevenzione e protezione già prescritte nel Documento Unico di valutazione dei Rischi finalizzato ad eliminare i rischi dovuti alle interferenze tra i lavori delle diverse imprese coinvolte nell'esecuzione dell'opera complessiva,
  - c) ad osservare e applicare il Documento Unico di valutazione dei rischi di cui al comma 3 dell'art. 7 del D.Lgs 81/2008 e il DUVRI allegato al contratto di appalto e a prendere visione presso il

competente Servizio della ASL del documento di informazione sui rischi esistenti ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. n. 81/2008. Egli è, altresì, obbligato ad attuare tutte le misure necessarie ai fini di un adeguato coordinamento,

d) ad osservare ed applicare quanto prescritto dall'art. 23 della LR n. 38/2007.

Con la sottoscrizione del contratto o con la firma per accettazione delle condizioni di fornitura o servizio egli dichiara di aver ottemperato a tali obblighi.

### **TITOLO III: CONTENZIOSO**

#### **Art. 10: CONTESTAZIONI E PENALITA' RELATIVE ALLA FORNITURA DI BENI**

Nel corso di vigenza del rapporto contrattuale sarà riscontrato, da parte del Direttore dell'esecuzione del contratto, il rispetto degli impegni tecnici, organizzativi e qualitativi assunti dalla ditta in sede di gara.

1. Le penalità riguardanti la liquidazione del danno per inadempimento sono così previste:

A. In caso di fornitura di merce difettosa o non conforme alle prescrizioni del Capitolato Speciale, oppure non rispondente ai requisiti descritti nell'offerta, la ditta, a proprie spese, dovrà procedere alla sostituzione entro 48 ore solari, sabato e festivi esclusi. Qualora ciò non avvenga, vi potrà provvedere la ASL, anche con acquisti sul libero mercato, addebitando alla ditta l'eventuale maggiore spesa e gli altri oneri anche di natura organizzativa. In caso di mancata sostituzione della merce contestata nei termini di cui sopra, per ogni giorno di ritardo rispetto alla dovuta sostituzione, sarà dovuta una penalità in misura giornaliera compresa tra lo 0,3 per mille e l'1 per mille dell'ammontare netto contrattuale, e comunque complessivamente non superiore al 10%, nella misura che sarà stabilita nel capitolato speciale di appalto e nel contratto (ordine/contratto) in relazione all'entità delle conseguenze legate all'eventuale ritardo (ai sensi dell'art. 145 D.P.R. 207/2010). Qualora l'inadempimento abbia procurato particolari disservizi, legati anche alla natura ed alla tipologia del prodotto/servizio interessato, ovvero in caso di ritardo nella sostituzione oltre il 5° giorno solare, ovvero qualora l'importo massimo della penale irrogata superi il 10% dell'ammontare netto contrattuale la ASL ha diritto di risolvere il contratto (clausola risolutiva espressa ex art. 1456 del Codice Civile). Per difetto si intende un qualsiasi fattore che può determinare uno stato di insoddisfazione nell'utilizzatore/destinatario.

B. Qualora le contestazioni di cui al precedente punto A abbiano una frequenza superiore alla normale tolleranza, la ASL potrà recedere dal contratto. Tenuto conto della durata del contratto, la normale tolleranza viene così stabilita:

- 3 contestazioni nel corso del 1° anno;
- 5 contestazioni nell'arco di un biennio;
- 7 contestazioni nel corso di un triennio;



- 9 contestazioni nell'arco di un quadriennio.

Il numero di contestazioni si riferisce alla ASL nel suo complesso e non ai singoli Ospedali e Distretti. Allorché la ASL, a proprio insindacabile giudizio, decida di non risolvere il contratto, ogni consegna difettosa o non rispondente ai requisiti eccedente la normale tolleranza verrà sanzionata, a discrezione della ASL, con una penalità incrementabile fino al doppio rispetto a quella prevista nel precedente punto A.

C. Per ogni giorno solare di ritardo rispetto alla data fissata per la consegna sarà dovuta una penalità in misura giornaliera compresa tra lo 0,3 per mille e l'1 per mille dell'ammontare netto contrattuale, e comunque complessivamente non superiore al 10%, nella misura che sarà stabilita nel capitolato speciale di appalto e nel contratto (ordine/contratto) in relazione all'entità delle conseguenze legate all'eventuale ritardo. Qualora l'inadempimento abbia procurato particolari disservizi, legati anche alla natura ed alla tipologia del prodotto/servizio interessato, ovvero in caso di ritardo oltre il 5° giorno solare, , ovvero , ovvero qualora l'importo massimo della penale irrogata superi il 10% dell'ammontare netto contrattuale , la ASL ha diritto di risolvere il contratto (clausola risolutiva espressa ex art. 1456 del Codice Civile).

D. Qualora le contestazioni di cui al precedente punto C abbiano una frequenza superiore alla normale tolleranza, la ASL potrà recedere dal contratto. Tenuto conto della durata del contratto, la normale tolleranza viene così stabilita:

- 3 contestazioni nel corso del 1° anno;
- 5 contestazioni nell'arco di un biennio;
- 7 contestazioni nel corso di un triennio;
- 9 contestazioni nell'arco di un quadriennio;
- 10 contestazioni nell'arco del quinquennio.

Il numero di contestazioni si riferisce alla ASL nel suo complesso e non ai singoli Ospedali e Distretti. Allorché la ASL, a proprio insindacabile giudizio, decida di non risolvere il contratto, ogni consegna ritardata eccedente la normale tolleranza verrà sanzionata, a discrezione della ASL, con una penalità incrementabile fino al doppio rispetto a quella prevista nel precedente punto C.

E. Il frazionamento della consegna rispetto all'ordine ricevuto, se non concordato con l'ufficio ordinante si configura come mancata consegna, con l'applicazione delle penalità sopra riportate.

2. Agli importi delle penali sopra indicate saranno aggiunti anche gli oneri derivanti da:

- maggiori spese per acquisti sul libero mercato;
- oneri di natura organizzativa (es. giornate di degenza in più, risorse proprie utilizzate per far fronte all'inadempimento, ecc.);
- danni di immagine e di percezione all'esterno della qualità dei servizi forniti dalla ASL;

- minori introiti.

3. Fatta eccezione per i ritardi nelle consegne o nell'esecuzione dei servizi, per cui la penalità è direttamente applicabile senza necessità di diffida o messa in mora (salvo il caso in cui l'affidatario abbia tempestivamente comunicato e documentato cause di forza maggiore), la ASL, in caso di inosservanza delle obbligazioni contrattuali o di non puntuale adempimento delle stesse, tali tuttavia da non comportare l'immediata risoluzione del contratto, contesta, in forma scritta anche via fax o pec, le inadempienze riscontrate ed assegna un termine, non inferiore a cinque giorni, per la presentazione di controdeduzioni e di memorie scritte.

4. Trascorso tale termine, l'eventuale penale sarà applicata sulla base di un provvedimento della ASL, nel quale verrà data contezza delle eventuali giustificazioni addotte dal soggetto affidatario nonché delle ragioni per cui la ASL ritiene di disattenderle.

5. Nel caso di mancata o ritardata consegna o esecuzione le penali saranno applicate con semplice provvedimento amministrativo, senza necessità di preventiva intimazione o costituzione in mora il fornitore e senza bisogno di pronuncia giudiziaria.

6. L'ammontare delle penalità è addebitato, con semplice provvedimento amministrativo, in conto fatture sui crediti dell'affidatario dipendenti dal contratto per merce regolarmente consegnata e ritirata. Mancando crediti o essendo insufficienti, l'ammontare delle penalità è addebitato su crediti dell'affidatario dipendenti da altri contratti in corso con la ASL o sul deposito cauzionale, ove costituito.

7. In caso di interruzione della fornitura per oltre 10 giorni di calendario, la ASL, oltre ad applicare le penalità sopra previste, potrà risolvere il Contratto e potrà assegnare la fornitura al concorrente che segue in graduatoria. Se neppure il secondo classificato adempie nei termini stabiliti, la ASL si riserva di aggiudicare la gara al terzo classificato e così di seguito, qualora lo ritenga di proprio interesse, previo incasso dell'eventuale cauzione ed addebito dei maggiori costi alle ditte inadempienti.

8. Qualora il bene fornito abbia vizi che lo rendano inidoneo all'uso cui è destinato o ne diminuiscano in modo apprezzabile il valore oppure nel caso in cui esso non abbia le qualità promesse in offerta o quelle essenziali all'uso cui è destinato, si applica l'art. 1494 del Codice Civile, fatta salva la facoltà della ASL di risolvere il contratto.

9. Nel caso di risoluzione del contratto per inadempimento, l'Impresa non sarà ammessa a partecipare a gare per forniture analoghe per un biennio.

#### **ART.11: CONTESTAZIONI E PENALITA' RELATIVE ALLA FORNITURA DI APPARECCHIATURE, COMPRESSE QUELLE PREVISTE NEI SERVICES, ED ALL'ASSISTENZA POST VENDITA E AI LAVORI**

1. A discrezione della ASL, nel corso della vigenza contrattuale, da parte del Direttore dell'esecuzione del contratto sarà riscontrato il rispetto degli impegni tecnici, organizzativi e qualitativi assunti dalla ditta in sede di gara.

Le penalità riguardanti la liquidazione del danno per inadempimento sono così previste:

A. Per ogni giorno solare di ritardo rispetto alla data fissata per la consegna, per il collaudo (ivi compreso il termine previsto dal precedente art. 5, comma 4), per l'installazione dello strumento O PER LA CONCLUSIONE DELLA PROGETTAZIONE E PER L'ESECUZIONE DEI LAVORI, sarà dovuta una penalità in misura giornaliera compresa tra lo 0,3 per mille e l'1 per mille dell'ammontare netto contrattuale, e comunque complessivamente non superiore al 10%, nella misura che sarà stabilita nel capitolato speciale di appalto e nel contratto (ordine/contratto) in relazione all'entità delle conseguenze legate all'eventuale ritardo

Qualora l'inadempimento abbia procurato particolari disservizi, legati anche alla natura ed alla tipologia del prodotto/servizio interessato, le percentuali di cui sopra, a discrezione della ASL, potranno essere raddoppiate. In caso di ritardo oltre il 5° giorno solare, la ASL ha diritto di risolvere il contratto (clausola risolutiva espressa ex art. 1456 del Codice Civile).

**Il frazionamento della fornitura**, qualora non concordato con l'ufficio ordinante, si configura come mancata consegna e comporta l'applicazione delle penalità di cui al presente punto.

B. In caso di fornitura di strumenti difettosi o non conformi rispetto alle prescrizioni del Capitolato Speciale, oppure non rispondenti ai requisiti descritti nell'offerta la ditta, a proprie spese, dovrà procedere alla sostituzione entro 48 ore solari, sabato e festivi esclusi. Qualora ciò non avvenga, vi potrà provvedere la ASL, anche con acquisti sul libero mercato, addebitando alla ditta l'eventuale maggiore spesa e gli altri oneri anche di natura organizzativa.

In caso di mancata sostituzione delle attrezzature contestate nei termini di cui sopra, per ogni giorno di ritardo rispetto alla dovuta sostituzione, sarà dovuta una penalità in misura giornaliera compresa tra lo 0,3 per mille e l'1 per mille dell'ammontare netto contrattuale, e comunque complessivamente non superiore al 10%, nella misura che sarà stabilita nel capitolato speciale di appalto e nel contratto (ordine/contratto) in relazione all'entità delle conseguenze legate all'eventuale ritardo

In caso di ritardo oltre il 3° giorno solare rispetto al termine entro il quale sarebbe dovuta avvenire la sostituzione, la ASL ha diritto di risolvere il contratto (clausola risolutiva espressa ex art. 1456 del Codice Civile).

Per difetto si intende un qualsiasi fattore che può determinare uno stato di insoddisfazione nell'utilizzatore/destinatario.

C. In caso di guasti o malfunzionamenti delle apparecchiature fornite verrà valutato il relativo servizio di assistenza tecnica. Tale valutazione verrà effettuata solo su guasti ad elevata gravità, quando cioè il problema riscontrato determini l'impossibilità di utilizzare l'apparecchiatura ed avverrà mediante misurazione dei tempi di risoluzione del guasto. In particolare, verranno misurati i livelli dell'UPTIME nel rispetto dei tempi di risoluzione indicati dalla ditta nella documentazione di gara.

I criteri utilizzati per il calcolo della **penalità annua** da applicare sono i seguenti:

- Orario apertura del disservizio (guasto, anomalia, malfunzionamento):

Orario di avvenuto disservizio rilevato dalla chiamata e dalla sua registrazione: **Tcd**

- Orario chiusura del disservizio:

Orario di rimessa in servizio rilevato dalla registrazione di chiusura della chiamata: **Tre**

- Tempo di disservizio:

Periodo in cui permane il disservizio: **Td = (Tre - Tcd)**

Le modalità di calcolo del parametro **Td** verranno precisate nel Capitolato Speciale d'Appalto in funzione della tipologia di apparecchiatura e del suo previsto tasso di utilizzo

- Tempo di servizio nell'anno:

Tempo di servizio richiesto nell'arco dell'anno (n° di ore di utilizzo previsto giornaliero x n° giorni di utilizzo previsto annuo): **T**

- Tempo di disservizio nell'anno:

Durata su base annua del disservizio a partire dall'orario di apertura e fino alla chiusura del disservizio: **Td anno = (Tre — Tcd )i**

Disservizio nel corso dell'anno (UPTIME): rapporto tra il tempo totale del disservizio nell'arco dell'anno e le ore/anno di erogazione del servizio: **UPT = (T - Td-anno)/ T X 100**

Livello del servizio di Ultime contrattuale:

*Parametro:* Efficienza

*Livello del servizio:* Uguale o maggiore a "L"

Percentuale relativa al livello di servizio indicato nel Capitolato Speciale di gara

Penale con applicabilità annua:

$(L - UPT) \times 5\%$  del costo dell'apparecchiatura, al netto di IVA Non saranno calcolati come Td esclusivamente i seguenti disservizi:

- Il tempo di fermo per motivi manutentivi, concordati per iscritto tra la ASL ed il Fornitore
- I guasti su componenti che non comporti il fermo del servizio erogato (es. si guasta un alimentatore ma il sistema trasferisce il carico ad un secondo alimentatore fino al ripristino delle funzionalità)
- Il fermo dovuto a forze maggiori
- Il fermo per assenza di energia elettrica per un tempo superiore a quanto previsto dagli eventuali UPS e gruppi elettrogeni installati.

La penalità non si applica qualora l'apparecchiatura non riparata entro il termine indicato in offerta venga immediatamente sostituita con un'altra identica o perlomeno simile, che garantisca le prestazioni dello strumento in riparazione. Per il giudizio di corrispondenza della strumentazione rispetto a queste caratteristiche vale esclusivamente il giudizio del Responsabile dell'U.O. interessata.

Nel caso in cui venga raggiunto un livello di uptime (UPT) inferiore all'80%, la ASL ha diritto di risolvere il contratto (clausola risolutiva espressa ex art. 1456 del Codice Civile).

2. Agli importi delle penali sopra indicate saranno aggiunti anche gli oneri derivanti da:

- maggiori spese per acquisti sul libero mercato;
- oneri di natura organizzativa (es. giornate di degenza in più, risorse proprie utilizzate per far fronte all'inadempimento, ecc.);
- danni di immagine e di percezione all'esterno della qualità dei servizi forniti dalla ASL;
- minori introiti.

3. Gli importi delle penali saranno recuperati al momento dell'emissione del mandato di pagamento delle fatture, fatta salva la possibilità di incamerare la cauzione.

4. LA ASL ha facoltà di esercitare i diritti sopraindicati senza aver prima intimato o costituito in mora il fornitore e senza bisogno di pronuncia giudiziaria; benefici ai quali il fornitore rinuncia con la sottoscrizione del Capitolato Speciale e la presentazione dell'offerta.

5. Qualora bene fornito abbia vizi che lo rendano inidoneo all'uso cui è destinato o ne diminuiscano in modo apprezzabile il valore oppure nel caso in cui esso non abbia le qualità promesse in offerta o quelle essenziali all'uso cui è destinato, si applica l'art. 1494 del Codice Civile, fatta salva la facoltà della ASL di risolvere il contratto (clausola risolutiva espressa ex art. 1456 del Codice Civile).

6. Nel caso in cui le inadempienze superino la normale tolleranza, l'Impresa non sarà ammessa a partecipare a gare per forniture analoghe per un biennio.

## **ART. 12. INADEMPIMENTO E RISOLUZIONE DEL CONTRATTO**

1. Il risarcimento del danno per **inadempimento** ex art. 1453 del Codice Civile avverrà nei termini indicati nei precedenti articoli.

2. **La risoluzione del contratto** avverrà:

- Ai sensi dell'art. 1453 del C.C. (risoluzione del contratto per inadempimento);
- Nei previsti casi di risoluzione espressa ex art. 1456 del Codice Civile;
- Mancato rispetto del termine *essenziale* ex art. 1457 del Codice Civile;
- Ai sensi dell'art. 1467 del Codice Civile (eccessiva onerosità)
- Ai sensi dell'art. 1564 del Codice Civile (risoluzione del contratto);
- Ai sensi dell'art. 1256 del Codice Civile (impossibilità sopravvenuta);
- G. Per ragioni di interesse pubblico debitamente motivati;
- Frode e grave negligenza nell'esecuzione degli obblighi contrattuali;
- Ai sensi dell'art. 1522 del C.C., quando il bene fornito sia difforme dal campione
- Qualora il bene fornito abbia vizi che lo rendano inidoneo all'uso cui è destinato o ne diminuiscano in modo apprezzabile il valore, oppure nel caso in cui esso non abbia le qualità promesse in offerta o quelle essenziali all'uso cui è destinato.
- Nel caso in cui, dopo che la ASL sia stata costretta a chiedere la sostituzione parziale o totale di una consegna di merce, il fornitore non vi abbia provveduto nel termine assegnatogli;

- L. Qualora si verifichi una delle situazioni di cui ai precedenti articoli, per le quali sia prevista la facoltà di risoluzione;
  - M. In caso di esito negativo del periodo di prova;
  - N. In caso di ottenimento del documento unico di regolarità contributiva negativo per due volte consecutive, secondo quanto previsto dall'art. 6, comma 8 del Regolamento di esecuzione e di attuazione del D.Lgs 163/2006;
  - O. Esito negativo del collaudo in corso di fornitura;
  - P. Subappalto non autorizzato;
  - Q. Cessazione della ditta, cessazione di attività, ammissione della ditta al concordato preventivo, dichiarazione di fallimento;
  - R. Morte del fornitore quando la considerazione della sua persona sia motivo qualificante di garanzia;
  - S. Morte di qualcuno dei soci nelle imprese costituite in società di fatto o in nome collettivo; o di uno dei soci accomandatari nelle società in accomandita;
  - T. Fusione, scissione, incorporazione della Società con altra Società, cessione del ramo di attività ad altra impresa quando la ASL non ritenga di continuare il rapporto contrattuale con gli altri soci o con la nuova impresa;
  - U. Qualora emergano cause ostative in materia di normativa antimafia (ex art. 10 della legge n. 575/1965 ed ex art. 4, Lgs. 08/08/1994 n. 490);
  - V. Falsità in relazione a quanto dichiarato in sede di autocertificazione in uno dei documenti di gara;
  - W. Forza maggiore,
  - X. Nei casi di violazione degli obblighi di correttezza e di comunicazione di cui al successivo articolo 26.
3. In caso di risoluzione del contratto per cause imputabili all'aggiudicatario, l'Impresa non verrà invitata a partecipare a gare analoghe bandite dalla ASL per un biennio.
4. In caso di risoluzione del contratto per inadempimento, la ASL:
- A. si riserva di aggiudicare la fornitura/servizio, mediante interpello sino al quinto migliore offerente (escluso l'originario affidatario), alla ditta migliore offerente ritenuta congrua dall'amministrazione (art. 140, D.Lgs 163/2006);
  - B. provvederà ad incamerare la cauzione dell'inadempiente. Ove la cauzione non sia sufficiente a coprire il danno subito, tenuto conto anche dell'eventuale maggior onere conseguente all'affidamento della fornitura/servizio alla seconda ditta migliore offerente, alla ditta inadempiente sarà chiesta la relativa integrazione ed in caso di diniego sarà esercitata azione legale.
5. La ASL si riserva, in ogni momento, di esercitare il **diritto di recesso** ex artt. 1373 e 1671 del Codice Civile, **con un preavviso di almeno 30 (trenta) giorni solari, da comunicarsi al fornitore con lettera raccomandata A/R**, nei seguenti casi:
- A. giusta causa,
  - B. mutamenti di carattere organizzativo tali da modificare la tipologia del servizio;

Si conviene che con l'espressione "giusta causa" si intende, a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo, fare riferimento ai seguenti casi:

- qualora sia stato depositato contro la ditta un ricorso, ai sensi della legge fallimentare o di altra legge applicabile in materia di procedure concorsuali, che proponga lo scioglimento, la liquidazione, la composizione amichevole, la ristrutturazione dell'indebitamento od il concordato con i creditori, ovvero nel caso in cui venga designato un liquidatore, curatore, custode o soggetto avente simili funzioni, il quale entri in possesso dei beni o venga incaricato della gestione degli affari della ditta;
- qualora la ditta perda i requisiti minimi richiesti per l'affidamento dell'appalto;
- qualora taluno dei componenti l'organo di amministrazione o l'amministratore delegato o il direttore generale o il responsabile tecnico della ditta siano condannati, con sentenza passata in giudicato, per delitti contro la Pubblica Amministrazione, l'ordine pubblico, la fede pubblica o il patrimonio, ovvero siano assoggettati alle misure previste dalla normativa antimafia;
- ogni altra fattispecie che faccia venire meno il rapporto di fiducia sottostante il contratto di fornitura o servizio

6. Dalla data di efficacia del recesso, la ditta dovrà cessare tutte le prestazioni contrattuali, assicurando che tale cessazione non comporti danno alcuno alla ASL.

In caso di recesso per motivi indicati alle lettere A. e B. la ditta ha diritto al pagamento delle prestazioni correttamente eseguite, secondo il corrispettivo e le condizioni contrattuali, rinunciando espressamente, ora per allora ed in deroga a quanto previsto dall'art. 1671 c.c., a qualsiasi ulteriore eventuale pretesa, anche di natura risarcitoria, ed a ogni ulteriore compenso o indennizzo e/o rimborso delle spese.

### **Art. 13: FORO COMPETENTE**

1. Per tutte le controversie che dovessero insorgere tra le parti sarà competente il Foro di Pescara.

2. Nelle more del giudizio, la ditta fornitrice non potrà sospendere od interrompere la fornitura/servizio. In caso contrario la ASL potrà rivalersi, senza alcuna formalità, sulla cauzione prestata o sull'importo delle fatture emesse in attesa di liquidazione.

## **TITOLO IV: DISPOSIZIONI VARIE**

### **Art. 14: ANTIMAFIA**

Nelle more dell'entrata in vigore delle disposizioni di cui al Libro II, capi I, II, III e IV del D.Lgs 159/2011, si applicano le seguenti.

1. L'efficacia dell'aggiudicazione della fornitura / servizio è subordinata all'accertamento, da parte degli organi competenti, dell'insussistenza di cause ostative in capo alla ditta aggiudicataria in materia antimafia, come previsto dalla normativa vigente.
2. Nel caso in cui dall'accertamento risulti l'esistenza di cause ostative, la ASL provvederà all'annullamento dell'aggiudicazione ed all'addebito degli eventuali maggiori oneri, come meglio specificati agli artt. 12, 13 e 14.
3. Qualora l'importo della fornitura/servizio sia superiore ad € 51.600,00, IVA inclusa, l'Aggiudicatario dovrà restituire modello GAP, debitamente compilato per la parte di propria competenza.
4. Qualora l'importo della fornitura/servizio sia inferiore ad € 155.000,00, IVA esclusa, ad eccezione dell'incombenza prevista dal precedente punto 3 (mod GAP), non sarà attivata alcuna procedura, così come disposto dal D.P.R. 252/1998, art. 1, comma 2, lett. E.
5. Qualora l'importo della fornitura/servizio, al netto dell'IVA, sia compreso tra € 155.000,00 e la "soglia comunitaria" la ASL acquisirà, nelle forme previste dalla normativa vigente nel tempo, il certificato C.C.I.A.A. riportante la cosiddetta "dicitura antimafia".
6. Qualora l'importo della fornitura/servizio, al netto dell'IVA, sia superiore alla "soglia comunitaria", la ASL acquisirà, nelle forme previste dalla normativa vigente nel tempo, l'Informazione Prefettizia di cui all'art. 10 del D.P.R. 252/1998.
7. In caso di modifiche normative, gli importi di cui ai punti precedenti si intendono automaticamente aggiornati.

#### **Art. 15: STIPULAZIONE DEL CONTRATTO E DOCUMENTI CHE FANNO PARTE DEL CONTRATTO**

1. La stipulazione del contratto avviene secondo quanto stabilito dalla Legge in materia, entro sessanta giorni dall'efficacia dell'aggiudicazione definitiva, salvo l'esercizio dei poteri di autotutela da parte della stazione appaltante.
2. Fanno parte del contratto:
  - Il Capitolato Generale;
  - Il Capitolato Speciale con relativi allegati;
  - La lettera d'invito alla gara;
  - L'offerta della ditta.

#### **Art. 16: SPESE CONTRATTUALI**

1. Ogni spesa inerente e conseguente il Contratto è posta a carico della ditta aggiudicataria.



2. Per aggiudicazioni di importo inferiore alla soglia comunitaria la formalizzazione del rapporto contrattuale avverrà a mezzo di comunicazione da inviarsi per posta (raccomandata A.R.) o per telefax, in applicazione dei principi generali di diritto comune, ex art. 1326 e segg. del Codice Civile. In quest'ultimo caso, essa non comporta alcun onere economico a carico dell'Aggiudicatario.

3. LA ASL si riserva, in ogni caso, la facoltà di stipulare formale contratto anche per importi di valore inferiore alla soglia comunitaria.

4. In caso di attuazione della c.d. "forma digitale", la ASL si riserva di applicare la relativa procedura.

#### **Art. 17: APPLICAZIONE LEGGE 196/2003**

1. I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici della ASL esclusivamente per le pratiche inerenti e conseguenti l'offerta presentata;

2. Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei, sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;

3. I dati non verranno comunicati a terzi;

4. Il conferimento dei dati è obbligatorio;

5. La conseguenza nel caso di mancato conferimento dei dati è la seguente: impossibilità a partecipare alla procedura per la quale il soggetto è invitato;

6. Il responsabile del trattamento è il Dirigente Responsabile della struttura deputata all'acquisto;

7. E' possibile, in ogni momento, esercitare il diritto di recesso, rettifica, aggiornamento ed integrazione, cancellazione dei dati come previsti dall'art. 13 della legge 196/2003, rivolgendosi al Dirigente responsabile della struttura deputata all'acquisto.

8. L'aggiudicatario deve trattare i documenti e le informazioni ricevute inerenti il contratto come private e riservate e non divulgare, né rivelare alcun particolare del contratto senza l'autorizzazione preliminare scritta del committente, salvo se necessario ai fini dell'esecuzione dell'appalto. In tale ultimo caso, se vi è disaccordo sul punto, la decisione del committente si intende inappellabile.

9. I concorrenti devono segnalare tempestivamente l'esistenza di eventuali motivate ragioni che impediscono la diffusione dei dati forniti, specificando quali.

#### **Art. 18: DIRITTO DI ACCESSO AGLI ATTI**

1. Sono temporaneamente sottratti all'accesso, fino alla scadenza dei termini per la presentazione delle offerte:

A) L'elenco dei soggetti che hanno richiesto il bando di gara e/o il Capitolato Speciale nel caso di procedura aperta;

- B) L'elenco dei soggetti che hanno inoltrato alla ASL richiesta di invito o che hanno segnalato il loro interesse nei casi di procedure ristrette;
- C) L'elenco dei soggetti invitati nel caso di procedura negoziata;
- D) L'elenco dei soggetti che hanno presentato offerta nei casi di procedure aperte, ristrette e negoziate, fatto salvo per quanto riguarda quest'ultima fattispecie la previsione del successivo punto 2A.

2. Sono temporaneamente sottratti all'accesso fino al Decreto di aggiudicazione:

- A. L'elenco dei soggetti che hanno presentato offerta nel caso di procedure concorsuali qualora sia previsto il rilancio
- B. Gli atti nei quali sono riportate le condizioni economiche ed organizzative in vigore relative ai prodotti/servizi in gara.

3. Sono esclusi dal diritto di accesso:

A. I documenti allegati alle domande di partecipazione consistenti in certificazioni, attestazioni e dichiarazioni formate dalla Pubblica Amministrazione o da soggetti privati comprovanti qualità morali e professionali, capacità economiche, finanziarie e commerciali dei candidati. Non rientrano in tale fattispecie le autocertificazioni attestanti tali qualità e capacità;

B. Documentazione a carattere tecnico riguardante le soluzioni tecniche e/o progettuali proposte, solo quando la loro conoscenza possa ledere il diritto di esclusiva che su di esse può vantare il candidato. In particolare:

- Abbiano il carattere della originalità;
- Abbiano il carattere della unicità, oppure siano prototipi;
- Siano stati messi a punto in modo esclusivo per la gara in oggetto.

In questa fattispecie non rientrano le comuni schede tecniche rese disponibili dalle Imprese in via generale in quanto relative a prodotti/servizi che sono da esse commercializzate in via ordinaria. Lo stesso dicasi quando tali schede tecniche siano riprodotte, totalmente o parzialmente, su fac-simile previsto dalla ASL nella lettera—invito o nel Capitolato Speciale;

C. Documentazione nella quale sia individuata la composizione societaria delle imprese partecipanti.

### **ART. 19: CESSIONE DEL CREDITO**

1. In caso di cessione del credito, il creditore deve notificare alla ASL copia legale dell'atto di cessione. La cessione è irrevocabile. LA ASL non può essere chiamata a rispondere di pagamenti effettuati prima della notifica predetta.

2. Le cessioni di credito possono essere effettuate a banche o intermediari finanziari disciplinati dalle leggi in materia bancaria e creditizia, il cui oggetto sociale prevede l'esercizio dell'attività di acquisto di crediti di impresa. In tal caso, la cessione dei crediti, può risultare anche da scrittura privata non autenticata. La

cessione dei crediti è efficace ed opponibile se è stata comunicata dalla banca o dall'intermediario finanziario con lettera raccomandata con avviso di ricevimento, oppure tramite le forme di comunicazione elettronica previste dal decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82 (Codice dell'amministrazione digitale), che attestino l'avvenuta

ricezione digitale comunicazione.

3. La cessione del credito è efficace qualora la ASL non la rifiuti con comunicazione da notificarsi al cedente e al cessionario entro quindici giorni dalla notifica della cessione.

In materia si applica l'art.117 del Codice degli Appalti.

### **ART. 20: FORZA MAGGIORE**

1. Per forza maggiore si deve intendere ogni forza del mondo esterno che determina in modo necessario ed inevitabile il comportamento del soggetto.

2. Qualora una parte ritenga che si sia verificata una situazione di forza maggiore in grado di compromettere l'assolvimento dei suoi obblighi, essa ne deve dare tempestiva comunicazione all'altra parte fornendo particolari circa la natura, la durata prevedibile e gli effetti probabili di tale situazione. Salvo istruzioni contrarie scritte della ASL, l'aggiudicatario deve continuare ad assolvere i propri obblighi contrattuali per quanto ragionevolmente possibile.

3. Previa autorizzazione della ASL, l'aggiudicatario può attivare mezzi alternativi praticabili che gli consentano di far fronte ai propri impegni contrattuali, nonostante la situazione di forza maggiore.

4. Qualora l'aggiudicatario sostenga spese supplementari per conformarsi alle istruzioni della Stazione Appaltante o per attuare mezzi alternativi, l'importo di tali spese deve essere certificato dal fornitore e formerà oggetto di accordo tra le parti in ordine alla ripartizione degli oneri.

5. Nel caso in cui la situazione di forza maggiore si protragga per oltre 90 giorni, ambo le parti hanno diritto di notificare alla controparte un preavviso di 30 giorni per la risoluzione del contratto. Scaduti i 30 giorni, se la situazione di forza maggiore persiste, le parti sono liberate dall'obbligo di eseguire il contratto.

### **ART. 21 CLAUSOLA ANTICORRUZIONE**

1. I concorrenti e gli aggiudicatari sono obbligati a tenere un comportamento di estrema correttezza e di rigorosa buona fede, sia durante l'intero procedimento di gara, sia nella fase di esecuzione del contratto. A tale scopo le ditte si fanno garanti dell'operato dei propri amministratori, funzionari e dipendenti tutti, a prescindere dai limiti del rapporto organico e istitutorio.

2. I concorrenti e gli aggiudicatari si obbligano, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1382, del Codice Civile, al pagamento di una penale, a favore della ASL, pari al 10% del valore globale degli ulteriori danni dovuti per la risoluzione del contratto e per l'affidamento della fornitura a terzi, qualora, in violazione

dell'impegno assunto, i soggetti di cui al precedente punto 1, direttamente o tramite interposta persona, abbiano:

- commesso o commettano fatti, comunque connessi ovvero finalizzati a turbare il legale e trasparente svolgimento della gara, o la corretta ed utile esecuzione del contratto e, più specificatamente ma non esaustivamente, previsti e descritti dalle seguenti norme:

A. artt. 353 (turbata libertà di incanto), 346 (millantato credito), 640 (truffa), 648 (ricettazione), 629 (estorsione) C.P. e ciò in qualità di autori o di concorrenti, sia nel caso di reati consumati che tentati;

B. artt. 323 (abuso d'ufficio) C.P. e 326 (rivelazione e utilizzazione di segreti d'ufficio) C.P., in qualità di istigatori o concorrenti, sia nel caso di reati consumati che tentati;

C. art. 321, in relazione artt. 318, 319 e 320 C.P. (corruzione attiva), e 322 (istigazione di corruzione) C.P., in qualità di autori o concorrenti, sia nel caso di reati consumati che tentati;

D art. 77, comma 3° Legge 02.05.1974 n. 195 e 4, comma 7° Legge 18.11.1981 n. 659 (atti di illecito o irregolare finanziamento a partiti politici);

- omesso di comunicare ai competente organi della ASL ogni eventuale richiesta di denaro, altre prestazioni od utilità ad essi, indebitamente ed in qualsiasi forma rivolta da amministratori, funzionari, o dipendenti della ASL stessa, per sé o per altri o richieste che possano rientrare nella previsione dell'art. 317 C.P.

- omesso di comunicare immediatamente agli organi della ASL di qualsiasi atto di intimidazione;

- commesso nei confronti della Ditta nel corso del contratto con al finalità di condizionarne la corretta e regolare esecuzione.

## **ART. 22 NORME GENERALI E DI RINVIO**

1. La ditta aggiudicataria dovrà conformarsi, di propria iniziativa, a propria cura e spese, entro i termini stabiliti, a tutte le disposizioni legislative o regolamentari che dovessero essere emanate dalle competenti Autorità in materia di prodotti oggetto di fornitura o servizi oggetto dell'appalto. L'Aggiudicatario sarà tenuto all'osservanza di tutte le leggi, decreti, regolamenti ed in genere prescrizioni che siano o saranno emanate dai pubblici poteri italiani o dalle competente Autorità internazionali in qualsiasi forma ed in qualsivoglia materia (sicurezza del lavoro, assunzioni obbligatorie, trattamento normativo ed economico del personale, trattamento dei dati personali, ecc.).

2. L'accettazione incondizionata e senza riserva delle clausole di cui all'art. 1341 del Codice Civile contenute nel presente documento si intende soddisfatta mediante la doppia sottoscrizione prescritta in calce al Capitolato Speciale od alla lettera - invito che le richiama espressamente.