

**FONDAZIONE IRCCS CA' Granda OSPEDALE MAGGIORE  
POLICLINICO**



---

**CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO  
PER L'ACQUISIZIONE DI**

**N. 1 IMPIANTO RADIOLOGICO DIGITALE MULTIFUNZIONALE**

da installare presso la Radiologia d'Urgenza del padiglione  
Guardia

**gara n. 2**

Atti 274/2011 all. 6)

GENNAIO 2011

## **ARTICOLO 1. Oggetto dell'appalto**

Le presenti prescrizioni tecniche si riferiscono alla fornitura in opera, messa in funzione e verifica di buon funzionamento di **n. 1 impianto radiologico digitale multifunzionale per Pronto Soccorso**, le cui caratteristiche tecniche sono meglio specificate al successivo articolo 2.

La diagnostica è destinata all'U.O. Radiologia d'Urgenza – Pad. Guardia del presidio Policlinico, nei locali identificati dalla planimetria pubblicata sul sito della Fondazione.

Tutte le prestazioni ed opere connesse strettamente all'installazione, messa in funzione e verifica di buon funzionamento dell'apparecchiatura sono a carico della ditta offerente.

La fornitura si intende comprensiva di garanzia integrale per un periodo non inferiore a 24 mesi, nei termini meglio precisati al successivo articolo 3

Le Ditte concorrenti dovranno presentare la propria offerta in conformità alle norme che sono indicate nel disciplinare di gara.

## **ARTICOLO 2. Principali caratteristiche**

### **IMPIANTO RADIOLOGICO DIGITALE MULTIFUNZIONALE CON FLAT PANEL PER L'ESECUZIONE DI INDAGINI TORACICHE, SCHELETRICHE ED ADDOMINALI**

E' richiesto un impianto radiologico multifunzionale digitale di ultima generazione, per l'esecuzione di indagini toraciche, scheletriche ed addominali con uno o più detettori digitali diretti (di tipo flat panel), che soddisfi tutti i requisiti di una sala diagnostica per radiologia scheletrica in regime di urgenza e di Pronto Soccorso, ad elevata produttività

L'apparecchiatura installata dovrà prevedere quale sistema digitale di acquisizione, uno o più rivelatori digitali allo stato solido di tipo "flat panel" che consentano l'acquisizione digitale di immagini radiologiche in tutte le proiezioni necessarie, senza necessità di spostare il paziente dalla barella radiotrasparente (da includere nell'offerta).

In particolare il sistema dovrà permettere:

- l'esecuzione di esami della testa, del torace e delle estremità con le proiezioni orientabili secondo qualsiasi direzione (anche laterali e laterali oblique) da effettuare con paziente posizionato su tavolo diagnostico o - con asportazione della tavola porta-paziente o traslazione o rotazione della stessa in posizione di parcheggio - su barella radiotrasparente (da includere nell'offerta), nella maniera più veloce possibile;
- l'esecuzione di esami del torace con paziente in ortostasi;
- l'esecuzione di esami a pazienti politraumatizzati la cui posizione non può essere modificata durante l'esecuzione dell'esame;
- l'accesso al tavolo porta-paziente per pazienti non collaboranti e da tutti i lati;
- l'erogazione del minor livello possibile di dose in relazione a ciascuna delle tipologia d'esame richiesto e alla tipologia del paziente, con la miglior qualità d'immagine possibile.

Dovrà quindi essere offerto un sistema radiografico tale da assicurare la più elevata flessibilità diagnostica, e in grado di assumere tutte le posizioni necessarie all'esecuzione degli esami di cui sopra in maniera sicura, rapida ed efficiente, e che minimizzi nel contempo la dose erogata.

Alla luce di tali esigenze, verranno considerate idonee, e quindi ammesse alla valutazione, solamente le realizzazioni che rientrino in una di queste due tipologie:

- 1) sistemi radiologici motorizzati che prevedono tubo radiogeno e detettore flat panel (quanto più possibile orientabile nello spazio secondo differenti assi di rotazione o traslazione), entrambi su supporti pensili indipendenti (diversi), con movimenti motorizzati e sincronizzati, anche manuali, ad ampia escursione, sia longitudinali che trasversali e verticali, che garantiscano, in combinazione con la sorgente radiogena, la massima flessibilità in termini di realizzazione di tutti i distretti anatomici, anche mediante l'ausilio di una barella con piano radiotrasparente;
- 2) sistemi radiologici motorizzati che prevedono tubo radiogeno su supporto pensile e due detettori flat panel, di cui uno eventualmente mobile, orientabili nello spazio secondo differenti assi di rotazione o traslazione, che garantiscano, in combinazione con la sorgente radiogena, la massima flessibilità in termini di realizzazione di tutti i distretti anatomici anche mediante l'ausilio di una barella con piano radiotrasparente.

## **Caratteristiche tecniche minime delle singole componenti del sistema:**

### **Generatore – Tavolo di comando:**

- generatore controllato da microprocessori;
- potenza generata non inferiore a 65 KW;
- tensione massima 150KV regolabile su più step;
- esposimetro automatico.

### **Sorgente radiogena:**

- su supporto pensile
- ad anodo rotante;
- doppia macchia focale con dimensione dei fuochi la più contenuta possibile ed elevata potenza associata;
- elevate capacità termiche (non inferiore a 300 KHU) e dissipazioni

### **Stativo pensile di tipo telescopico** atto a sostenere il complesso radiogeno:

- dotato di elevata flessibilità di movimento sul piano verticale anche in prossimità del pavimento;
- elevata flessibilità di movimento sul piano longitudinale e trasversale;
- in grado di gestire il posizionamento ottimale del complesso radiogeno rispetto al detettore con dispositivi di autoposizionamento.

**Collimatore** di tipo automatico, dotato di centratore luminoso integrato ad elevata intensità e visibilità nelle normali condizioni d'uso.

**Consolle di comando** con monitor di risoluzione non inferiore a 1 MP e interfaccia utente di facile utilizzo. Impostazione di parametri e tecniche anatomiche sia su protocolli programmatiche in modalità manuale. Preview dell'immagine entro tempi il più ridotti possibile. Capacità di archiviazione (specificare numero immagini archiviabili).

L'implementazione di evoluti programmi di acquisizione ed elaborazione dell'immagine (es. software per la composizione automatica di più segmenti della colonna in un'unica immagine) costituisce requisito preferenziale. Se offerti, tali software verranno considerati nella valutazione di qualità dei sistemi alla voce "funzionalità software aggiuntive di tipo avanzato".

### **Tavolo portapaziente elevabile con piano flottante radiotrasparente**

- di elevata qualità costruttiva
- dotato di movimentazione verticale quanto più ampia possibile e in grado di assicurare la più ampia copertura paziente possibile da testa a piedi
- elevata capacità di carico statico e dinamico (non inferiore a 200 Kg)
- controlli di movimento di tipo ergonomico a pulsantiera e/o a pedale, possibilmente su entrambi i lati del tavolo

**Barella radiotrasparente** con piano portapaziente di tipo elevabile con ampia escursione verticale

### **Detettore digitale :**

in combinazione con la sorgente radiogena deve/devono garantire la massima flessibilità in termini di realizzazione di proiezioni frontali, laterali e oblique di tutti i distretti anatomici, su pazienti seduti, in posizione eretta, coricati su tavolo e/o su barella.

Caratteristiche minime:

- detettore digitale allo stato solido
- dimensioni del campo utile il più ampie possibile, comunque non inferiori a 35 cm su un lato e 40 sull'altro
- possibilità di selezionare più formati (specificare);
- dimensione del pixel il più ridotta possibile e comunque non superiore a 200 µm;
- profondità almeno 12 bit

Dichiarare i valori di MTF e DQE, allegando i grafici dei valori al variare della frequenza spaziale.

**Dispositivo** per la valutazione della quantità di radiazioni ionizzanti prodotte dall'apparecchiatura nel corso della procedura radiologica, a norma del D.lgs. del 26 maggio 2000 n. 187 – Art. 8 comma 8 – integrato con il sistema. Tale dispositivo dovrà consentire la memorizzazione automatica dei parametri d'esame e la valutazione della dose erogata al paziente, associando automaticamente la dose al paziente.

**Collegamento remoto** con servizio di assistenza tecnica per diagnosi a distanza per la consultazione dei parametri caratteristici di funzionamento del sistema e per una rapida adozione di misure correttive con un approccio proattivo: descrivere dettagliatamente il servizio offerto e le modalità tecniche di realizzazione del collegamento

### **CONNETTIVITÀ E INTEROPERABILITÀ**

Il sistema offerto dovrà essere conforme **allo standard DICOM 3.0** e dovrà implementare un pacchetto Dicom quanto più completo possibile (almeno le classi Store, Worklist, Print), al fine di garantire le migliori garanzie di piena connettività

Dovrà essere inclusa nell'offerta la completa integrabilità e sincronizzazione con il sistema informatico di Radiologia (RIS), il sistema di archiviazione e comunicazione delle immagini (PACS) e le stampanti Dicom a secco del PS. La fornitura delle classi DICOM necessarie (es. Worklist, Storage, Print) ed ogni ulteriore onere necessario all'implementazione del collegamento e alla corretta configurazione delle apparecchiature offerte con il RIS e il PACS della Fondazione non devono comportare oneri aggiuntivi per l'Ente. Rimangono a carico dell'Ente i soli costi legati all'intervento eventualmente necessario del personale delle ditte fornitrici del RIS, del PACS e delle stampanti DICOM

Dovranno essere descritte nel dettaglio tutte le classi DICOM implementate sulle apparecchiature offerte specificando quali sono incluse e quali sono opzionali. Dovrà essere inoltre inclusa nella documentazione tecnica il Dicom Conformance Statement.

E' inoltre richiesto che il sistema offerto sia **IHE compliant**, almeno per i profili di integrazione "Scheduled Workflow" e - data la collocazione dell'apparecchiatura radiologica in un Dipartimento di Emergenza Urgenza – del profilo "Patient Information Reconciliation". Allegare l' "IHE Integration Statement".

### **ACCESSORI PREVISTI**

fasce di compressione paziente

gruppo di continuità con autonomia di almeno 30 minuti almeno per le componenti informatiche offerte.

### **SPECIFICHE DI INSTALLAZIONE**

Le apparecchiature dovranno essere posizionate nei locali indicati nella planimetria allegata in formato autocad (il file potrà essere scaricato dal sito [www.policlinico.mi.it](http://www.policlinico.mi.it)).

Prima di presentare l'offerta le ditte dovranno effettuare un sopralluogo, al fine di verificare le dimensioni e la tipologia dei locali e l'idoneità dei locali stessi all'installazione del sistema offerto.

In sede di gara dovrà essere presentata documentazione dettagliata e completa relativa alle "specifiche di installazione" del sistema offerto: tale documento dovrà indicare chiaramente quali sono i requisiti edili, strutturali, impiantistici (impianto elettrico, idraulico, CDZ, ecc.) che devono essere soddisfatti per l'installazione dell'apparecchiatura offerta, e quali le eventuali opere di rinforzo o di adeguamento da effettuare. Tali opere saranno comunque a carico dell'Ente.

Eventuali limitazioni nelle funzionalità dell'apparecchiatura offerta dovute a vincoli dei locali individuati per l'installazione devono essere chiaramente specificate nella documentazione presentata in sede di gara

### **ARTICOLO 3. Garanzia**

Tutte le apparecchiature incluse nella presente fornitura dovranno avere un periodo di garanzia di due anni con un contratto di manutenzione gratuito di tipo "full-risk" con decorrenza dalla data di collaudo. Detta garanzia dovrà coprire tutte le parti di ricambio (**tubo radiogeno e rivelatore inclusi**) e quant'altro necessario al buon funzionamento della macchina, e dovrà essere comprensiva di illimitati interventi su chiamata, ivi inclusi gli interventi per configurazioni di rete, e dell'esecuzione di tutte le manutenzioni preventive previste dalla ditta per l'ottimale mantenimento delle condizioni di efficienza della macchina, con le modalità di cui al successivo art. 4.

Il prezzo delle apparecchiature, oltre ad essere comprensivo del costo per il periodo di due anni di manutenzione gratuita, dovrà prevedere la disponibilità di un tecnico specializzato per tutto il tempo necessario all'addestramento, all'uso ed all'aggiornamento del personale operativo (Medici e Tecnici di Radiologia). Dovrà pertanto essere descritto il piano di formazione completo per il personale operativo

(Medici e Tecnici di Radiologia: almeno cinque giornate lavorative, da concordarsi con il personale del reparto) e per il personale di Fisica Sanitaria (almeno una giornata lavorativa). Nella garanzia dovrà pertanto essere descritto il piano di formazione completo per il personale operativo (sanitario, paramedico e tecnico).

#### **ARTICOLO 4. Manutenzione**

Come indicato nel disciplinare di gara, ai fini della valutazione del punteggio economico, la ditta dovrà indicare il prezzo del contratto di manutenzione full-risk, per i quattro anni successivi all'anno di garanzia.

L'offerta della ditta dovrà pertanto essere corredata da una proposta di contratto di manutenzione di tipo "full-risk" che dovrà avere validità per i tre anni successivi al periodo di garanzia. Il full-risk si intende comprensivo di tutte le parti di ricambio e dell'eventuale sostituzione di tubo radiogeno e detettore.

In tale proposta dovrà chiaramente essere precisato il rispetto dei seguenti aspetti minimi:

- il piano di manutenzione preventiva e periodica, specificando la frequenza degli interventi preventivi, nonché le operazioni, le verifiche ed i controlli svolti in ciascun intervento;
- le modalità con cui sarà documentata l'esecuzione dei predetti interventi e l'esito dei relativi controlli;
- la disponibilità all'esecuzione di illimitati interventi su chiamata, ivi inclusi almeno 3 interventi/anno richiesti per eventuali configurazioni di rete ;
- il tempo di intervento ed il tempo massimo di risoluzione del guasto, non devono essere, rispettivamente, superiori ad 8 ore lavorative e a 48 ore solari dalla chiamata;
- il tempo massimo di fermo macchina ammesso in un anno solare, che in ogni caso non può essere superiore a 12 giorni/anno;
- il servizio di diagnosi remota

Il contratto di manutenzione dovrà inoltre includere l'intervento di uno specialista individuato dalla Ditta per l'esecuzione di ulteriori giornate formative (massimo due) per ciascun anno di contratto, qualora richiesto dall'Ente.

Ai fini dell'assegnazione del punteggio economico, il costo di manutenzione per i tre anni post-garanzia (3°, 4° e 5° anno), dovrà avere un ammontare già definito o senza far riferimento ad eventuali indici (ISTAT, ecc.); inoltre il costo del contratto di manutenzione dal 6° anno in poi non potrà comunque subire annualmente un aumento superiore all'indice ISTAT.

#### **ARTICOLO 5. Sicurezza informatica, conformità 196/03 e connessione ai sistemi esistenti.**

La ditta offerente deve dichiarare, per l'intero sistema fornito, la conformità al D.Lg.vo 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali). In particolare vanno evidenziati i criteri adottati per la cifratura o per la separazione dei dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale dagli altri dati personali dell'interessato.

Sin dal momento dell'installazione e messa in funzione dell'apparecchiatura, e nell'ambito della manutenzione ordinaria, sia durante il periodo di garanzia che nella proposta di assistenza tecnica post-garanzia, la Ditta dovrà farsi carico degli aspetti relativi alla gestione della sicurezza informatica, provvedendo alla fornitura ed installazione degli Antivirus qualora necessari, agli aggiornamenti di sistema operativo, installazione patch di sicurezza, e quant'altro necessario ad assicurare la sicurezza informatica.

Il Legale rappresentante del Fornitore o persona da questi formalmente delegata, sarà nominato dall'Ente "Responsabile del trattamento dei dati" ex art. 29 del D. L.vo 196/2003, agendo pertanto quale preposto al trattamento di tutti i dati personali, sensibili, giudiziari o particolari ex art. 19 del citato Decreto, raccolti nell'esecuzione del servizio oggetto del presente capitolato. A tal fine il responsabile si dovrà impegnare ad eseguire il trattamento dei dati personali raccolti nel rispetto del Decreto Legislativo citato, attenendosi alle istruzioni impartite al Fornitore dall'Ente titolare del trattamento dei dati. Il Fornitore si impegna a trattare i dati personali e sensibili di cui viene a conoscenza nel rispetto della normativa vigente.

Alla società aggiudicatrice verrà richiesta l'adozione di specifiche cautele nello svolgimento delle mansioni svolte dagli amministratori di sistema, unitamente ad accorgimenti e misure, tecniche e organizzative, volte ad agevolare l'esercizio dei doveri di controllo da parte del titolare della Ente.

Questo comporterà l'adeguamento organizzativo, procedurale e tecnico relativo alla gestione degli amministratori di sistema, in base a quanto prescritto dal provvedimento del Garante del 27 Novembre 2008 ("misure e accorgimenti prescritti ai titolari dei trattamenti effettuati con strumenti elettronici relativamente alle attribuzioni delle funzioni di amministratore di sistema", pubblicato sulla G.U. n. 300 del 24 dicembre 2008).

Per entrambi gli aspetti (gestione privacy e gestione sicurezza informatica) dovrà essere predisposta obbligatoriamente un'adeguata e dettagliata relazione tecnica da allegare alla documentazione tecnica, evidenziando sia i dettagli relativi all'hardware e software offerti dedicati alla protezione da virus, intrusione ed attacchi informatici, sia la strategia di collegamento alla rete informatica dell'Ente per la trasmissione delle immagini (connettività intraospedaliera) e la strategia realizzativa del sistema di diagnosi remota linea dati dedicata.

### **CONNETTIVITÀ E INTEROPERABILITÀ**

Il sistema offerto dovrà essere conforme **allo standard DICOM 3.0** e dovrà implementare un pacchetto Dicom quanto più completo possibile (almeno le classi Store, Worklist, Print), al fine di garantire le migliori garanzie di piena connettività

Dovrà essere inclusa nell'offerta la completa integrabilità e sincronizzazione con il sistema informatico di Radiologia (RIS), il sistema di archiviazione e comunicazione delle immagini (PACS) e le stampanti Dicom a secco del PS. La fornitura delle classi DICOM necessarie (es. Worklist, Storage, Print) ed ogni ulteriore onere necessario all'implementazione del collegamento e alla corretta configurazione delle apparecchiature offerte con il RIS e il PACS della Fondazione non devono comportare oneri aggiuntivi per l'Ente. Rimangono a carico dell'Ente i soli costi legati all'intervento eventualmente necessario del personale delle ditte fornitrici del RIS, del PACS e delle stampanti DICOM

Dovranno essere descritte nel dettaglio tutte le classi DICOM implementate sulle apparecchiature offerte specificando quali sono incluse e quali sono opzionali. Dovrà essere inoltre inclusa nella documentazione tecnica il Dicom Conformance Statement.

E' inoltre richiesto che il sistema offerto sia **IHE compliant**, almeno per i profili di integrazione "Scheduled Workflow" e - data la collocazione dell'apparecchiatura radiologica in un Dipartimento di Emergenza Urgenza - del profilo "Patient Information Reconciliation". Allegare l' "IHE Integration Statement".

### **ARTICOLO 6. Consegna, installazione e collaudo**

Il sistema offerto, completo di tutti gli accessori, dovrà tassativamente essere consegnato, installato ed avviato entro 60 giorni data ordine.

Il fornitore è responsabile per ogni sua parte, nessuna esclusa o riservata, del sistema complessivo oggetto della fornitura ed è altresì responsabile del corretto avviamento del sistema medesimo.

Le ditte concorrenti sono tenute alla formulazione di un piano recante i tempi di consegna dell'apparecchiatura offerta (e relativi accessori), nonché il programma dettagliato delle attività di collaudo. Detto programma dovrà necessariamente includere le prove di accettazione previste dal D.Lgs 187/2000.

Il collaudo, da eseguirsi in contraddittorio alla presenza di un tecnico dell'Istituto, entro 15 gg. dall'avviamento del sistema, dovrà accertare che il sistema offerto sia conforme alle indicazioni contenute nel presente capitolato e nell'offerta, sia stato regolarmente installato, sia regolarmente funzionante e soddisfi le esigenze per esso previste. Per quanto riguarda le prove di accettazione previste dal D.Lgs 187/2000, le stesse dovranno essere eseguite in contraddittorio con il fisico specialista ed il medico specialista responsabile delle apparecchiature dell'Istituto.

Il concorrente aggiudicatario rimane obbligato alla tempestiva eliminazione, e comunque non oltre il termine perentorio stabilito e comunicato formalmente dall'Amministrazione, di tutti i difetti e/o vizi eventualmente riscontrati in sede di collaudo.

Per ogni seduta di collaudo dovrà essere redatto specifico verbale.

Tutto quanto necessario per l'effettuazione delle prove di collaudo (strumenti di misura, personale, ecc.) dovrà essere fornito a cura, spese e responsabilità del Concorrente aggiudicatario.

### **ARTICOLO 7. Vizi**

L'accettazione della merce non solleva il fornitore dalle responsabilità delle proprie obbligazioni in ordine ai difetti ed imperfezioni, ai vizi apparenti od occulti del sistema proposto, non rilevati al momento della consegna, ma accertati in seguito.

Resta inteso che, nel caso in cui l'apparecchiatura fornita non fosse conforme in tutto o in parte al presente Capitolato o risultassero dei difetti nell'ambito dell'uso, il fornitore dovrà provvedere, nei termini da concordare con l'U.O.C. Ingegneria Clinica, alla sostituzione della merce rifiutata.

### **ARTICOLO 8. Inadempienze contrattuali, penalità e risoluzione contrattuale**

La ditta aggiudicataria è responsabile dell'esatto adempimento delle condizioni contrattuali e della perfetta riuscita della fornitura.

E' responsabile, inoltre, degli eventuali danni comunque arrecati, sia alle persone, sia alle cose dell'Ospedale che a terzi nel corso della fornitura.

In caso di mancato rispetto dei termini temporali indicati nel precedente art. 6 circa la consegna, l'installazione dei sistemi, la Fondazione si riserva di applicare una penale giornaliera di €. 500,00.

Nel caso di superamento dei termini di consegna previsti di oltre 60 giorni (di calendario), l'Ente si riserva la facoltà di risolvere il contratto. In tale evenienza saranno a carico della ditte, oltre all'incameramento del deposito cauzionale, tutte le spese che l'Ente dovrà sostenere per l'installazione di altre apparecchiature e tutti i danni derivanti dalla mancata messa in attività del servizio.

Inoltre, qualora durante il periodo di garanzia non dovessero essere rispettate dalla ditta aggiudicataria le condizioni di cui al precedente art. 4, si procederà all'applicazione delle seguenti penali:

PARAMETRO DI VALUTAZIONE	PENALE	MODALITA' DI APPLICAZIONE
Tempo di intervento	€ 25,00	Per ogni ora solare di ritardo nell'intervento
Tempo di risoluzione guasto	€. 50,00	Per ogni ora solare di ritardo eccedente le 48 ore previste per la risoluzione del problema
Tempo massimo di fermo macchina	€ 500,00	Per ogni giorno solare di fermo macchina eccedente il limite dei 12 giorni solari/anno

I relativi importi riguardanti le penali saranno trattenuti sulle fatture in pagamento.

#### **ARTICOLO 8. Controversie**

Per la soluzione di controversie eventualmente insorte nel corso della gara e l'esecuzione della fornitura, sarà inizialmente tentata la composizione in via amministrativa, da parte del responsabile del procedimento. In caso di perdurante disaccordo, nella risoluzione del contenzioso, le parti comunemente si accordano per eleggere quale foro esclusivo e non concorrente con gli altri fori previsti il Foro di Milano, escludendo espressamente la competenza degli altri fori.

#### **ARTICOLO 9. Deposito Cauzionale definitivo**

Il deposito cauzionale dovrà essere costituito:

- nella misura minima del 10% dell'importo netto di aggiudicazione;
- per la durata dell'intero periodo di validità del contratto.

Lo svincolo di detto deposito sarà disposto dall'Ente dopo avere accertata la completa e regolare esecuzione della fornitura e decorsi dodici mesi dall'avvenuta consegna (installazione e collaudo).

Il deposito cauzionale dovrà essere costituito ai sensi dell'art 113 del D.lgs. n. 163/06.

#### **ARTICOLO 10. Presentazione e pagamento delle fatture**

Le fatture dovranno essere emesse e rassegnate alla "Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico" – Via F. Sforza n. 28 – 20122 MILANO, le stesse dovranno riportare il numero d'ordine.

Il pagamento, a mezzo mandato, sarà effettuato, previa installazione e collaudo positivo, a 60 gg. data ricevimento fattura, ai sensi dell'art. 4 della L. R. 23/12/2010 n. 19. Non è ammessa la cessione del credito.

#### **ARTICOLO 11. Igiene e sicurezza sul lavoro**

La ditta affidataria è tenuta al rispetto del D.Lgs. n. 81/2008 e successive integrazioni e modifiche e di tutte le altre leggi e norme in materia di sicurezza, prevenzione degli infortuni, assicurazione dei lavoratori contro gli infortuni sul lavoro, disoccupazione involontaria, invalidità e vecchiaia, igiene del lavoro e subappalti.

In particolare:

- adotterà il piano di sicurezza dei lavoratori in conformità a quanto previsto dalle normative vigenti. Il personale addetto dovrà essere opportunamente avvertito e istruito ad osservare scrupolosamente le regole, le indicazioni igieniche e di protezione imposte dal personale addetto della Fondazione, dalla segnaletica appositamente installata, contenute nella **Informativa allegata** oltre che le vigenti norme in materia di sicurezza del lavoro;
- si impegna a verificare lo stato dei luoghi per individuare eventuali interferenze e segnalarle al Datore di lavoro della stazione appaltante in attuazione dell'art. 26 c. 2 D.Lgs 81/2008 ai fini della predisposizione del Documento Unico per la Valutazione dei Rischi da Interferenze (DUVRI);
- si impegna a segnalare interferenze individuate durante l'esecuzione del contratto;
- si accerterà che il proprio personale che dovesse far uso di telefono cellulare nel corso delle attività di manutenzione rispetti le indicazioni sull'utilizzo corretto di tale apparecchio in ambiente ospedaliero

emanate sia con circolari del Ministero della Sanità e dell'Assessorato alla sanità della Regione Lombardia sia con provvedimenti interni della Fondazione.

- si impegna a consegnare alle stazioni appaltanti la copia o comunque un significativo estratto del documento di valutazione dei rischi e in particolare il programma delle misure ritenute opportune per garantire il miglioramento nel tempo dei livelli di sicurezza.

Il personale tecnico della ditta affidataria è tenuto a rispettare le indicazioni fornite all'Amministrazione della Fondazione in relazione ai rischi legati ai luoghi di lavoro in cui si troverà ad operare. In particolare, per ciò che riguarda l'attività presso strutture in cui si fa uso di sorgenti di radiazioni ionizzanti si intendono a carico della Ditta aggiudicataria gli obblighi di ottemperare ai disposti dell'art. 62 del D.Lgs. n. 230/95, se applicabili. La ditta affidataria dovrà curare che il proprio personale che abbia accesso alla Fondazione abbia sempre con sé un documento di identità personale e sia munito, ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. n. 81 del 9 aprile 2008, di apposita tessera di riconoscimento, rilasciata dalla ditta stessa corredata di fotografia, contenente le generalità del lavoratore, la qualifica e l'indicazione del datore di lavoro; i lavoratori sono tenuti ad esporre detta tessera di riconoscimento. La ditta affidataria, inoltre, si impegna a rispettare il predetto articolo, relativo alla tessera identificativa per il personale delle ditte appaltatrici e subappaltatrici, pena le sanzioni previste dal citato Decreto Legislativo.

#### **ARTICOLO 12 Norme di rinvio**

Per quanto non previsto espressamente dal presente capitolato speciale d'appalto o dal disciplinare di gara, si rinvia alla disciplina vigente in materia.

Il presente capitolato è composto da 12 articoli e da 8 pagine.