



CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO

PER L'ACQUISIZIONE DI

N. 2 COLONNE LAPAROSCOPICHE 4K-ICG PER L'U.O.C. GINECOLOGIA E

L'U.O.C. CHIRURGIA PEDIATRICA E UROLOGIA PEDIATRICA.



ART. 1	OGGETTO DELL'APPALTO
ART. 2	SPECIFICHE
ART. 3	GARANZIA E CONTRATTO DI MANUTENZIONE POST GARANZIA
ART. 4	SICUREZZA INFORMATICA
ART. 5	CONSEGNA, INSTALLAZIONE E COLLAUDO
ART. 6	DEPOSITO CAUZIONALE
ART. 7	DIRETTORE DELL'ESECUZIONE DEL CONTRATTO
ART. 8	CONTRATTO
ART. 9	VIZI
ART. 10	INADEMPIENZE CONTRATTUALI, PENALITÀ E RISOLUZIONE CONTRATTUALE
ART. 11	DIVIETO DI MODIFICHE INTRODOTTE DALL'ESECUTORE
ART. 12	SOSPENSIONE DELL'ESECUZIONE DEL CONTRATTO - IL VERBALE DI SOSPENSIONE
ART. 13	PRESENTAZIONE E PAGAMENTO DELLE FATTURE
ART. 14	CLAUSOLA DI ADESIONE - FORME COLLETTIVE DI ACQUISTO
ART. 15	CONTROVERSIE
ART. 16	NORME DI RINVIO



ARTICOLO 1 - OGGETTO DELL'APPALTO

Oggetto dell'appalto è la fornitura, installazione, messa in funzione e verifica di buon funzionamento di **n. 2 colonne laparoscopiche 4K-ICG per l'U.O.C. Ginecologia e l'U.O.C. Chirurgia Pediatrica e Urologia Pediatrica.**

Le apparecchiature costituenti i sistemi offerti dovranno essere conformi al Regolamento 2017/745 e s.m.i, o dovranno soddisfare le disposizioni transitorie di cui all'art. 120 dello stesso regolamento.

I 2 sistemi richiesti verranno impiegati in chirurgia ginecologica la prima, in chirurgia pediatrica generale ed urologica la seconda. Si riportano di seguito in maniera più puntuale le rispettive finalità cliniche:

Chirurgia ginecologica:

n.1 sistema completo di tutti gli accessori e componenti necessari al corretto funzionamento per garantire la visualizzazione in 4K in procedure chirurgiche ginecologiche, in modo particolare per le seguenti procedure cliniche:

- Patologie ginecologiche benigne, con particolare interesse per l'endometriosi e le malformazioni genitali;
- Lesioni preneoplastiche dell'apparato genitale femminile;
- Tumori ginecologici.

Chirurgia pediatrica generale ed urologica:

n.1 sistema completo di tutti gli accessori e componenti necessari al corretto funzionamento per garantire la visualizzazione in 4K in procedure di chirurgia mini invasiva toraco-addominale in età neonatale e pediatrica, in modo particolare per le seguenti procedure cliniche:

- Malformazioni congenite toraciche e addominali;
- Gestione del trauma pediatrico nelle sue complicanze chirurgiche;
- Chirurgia Colo-rettale, specialmente malformazioni ano-rettali e malattia di Hirschsprung;
- Ernia diaframmatica;
- Atresia Esofagea;
- Patologia congenita polmonare, sia neonatale sia pediatrica;
- Patologia del testicolo endoaddominale/non palpabile;
- Chirurgia renale sia ablativa (nephrectomia/eminephrectomia) che ricostruttiva (pieloureteroplastica);
- Valutazione del neonato/lattante con sospetti Disturbi della Differenziazione Sessuale (DSD);
- Valutazione e asportazione di anomalie vescicali (diverticoli vescicali);
- Chirurgia dei residui uracali;
- Esecuzione di biopsia renale in pazienti a rischio (problematiche coagulative/monorene);
- Esecuzione di interventi per la continenza urinaria (confezionamento di condotto cateterizzabile con appendice);
- Asportazione di residui mulleriani retro vescicali;
- Urgenze toraciche: empiema pleurico, pneumotorace, contusioni polmonari post-traumatiche, emotorace, chilo torace;
- Urgenze addominali: peritoniti, appendiciti acute, mal rotazione intestinale, diverticolo di Meckel, invaginazione intestinale, duplicazione intestinale, colecistiti e/o colelitiasi, splenomegalia/ipersplenismo, torsioni ovariche;
- Crio-preservazione ovarica;
- Chirurgia esofagea: reflusso gastro-esofageo, acalasia;
- Biopsie epatiche videoassistite, gastrostomia video assistita.



ARTICOLO 2 – SPECIFICHE

Le apparecchiature, a pena di esclusione, dovranno possedere i seguenti requisiti minimi:

CONFIGURAZIONE COLONNA PER CHIRURGIA GINECOLOGICA:

SISTEMA DI ELABORAZIONE VIDEO E SEGNALI:

Sistema video che permetta la processazione e l'elaborazione di segnali Full-HD e 4K;
Possibilità di connessione di telecamere Full-HD e 4K;
Filtraggi avanzati per l'enfatizzazione delle strutture e riduzione degli artefatti;

TESTA DI TELECAMERA:

Dotata di pulsanti per il controllo remoto delle funzioni della centralina;
Dotata di zoom/fuoco automatici e manuali;

FONTE DI LUCE:

Possibilità di regolazione della luminosità;
Elevata durata di lavoro (specificare numero di ore);
Funzionalità per visualizzazione del verde indocianina ICG con il maggior livello di qualità possibile;

MONITOR MEDICALE PRINCIPALE:

Monitor medicale da almeno 30" con definizione 4K;
Dotato di ingressi e uscite video di numero e tipologia tali da garantire la massima flessibilità possibile (specificare);
Riconoscimento automatico del formato del segnale;
Montato tramite staffa (da includere in fornitura) al carrello medicale;

MONITOR MEDICALE SECONDARIO:

Monitor medicale da almeno 30" con definizione 4K;
Dotato di numerosi ingressi e uscite video (specificare);
Riconoscimento automatico del formato del segnale;
Montato su stativo carrellato mobile (da includere in fornitura);

SISTEMA DI REGISTRAZIONE:

Dotato di interfaccia utente su display;
Sistema di registrazione compatto con possibilità di registrare immagini e filmati in 4K e in Full-HD su memoria fisica locale e preferibilmente anche su memoria esterna;

INSUFFLATORE:

Insufflatore CO₂ con flusso massimo di almeno 40 l/min;
Possibilità di collegare lo strumento alla bombola e al sistema centralizzato di CO₂;

SISTEMA DI ASPIRAZIONE DI FUMI CHIRURGICI:

In grado di aspirare i fumi chirurgici;

CARRELLO MEDICALE:

Almeno n. 4 ruote orientabili antistatiche di sicurezza di cui almeno n.2 dotate di freno;
Completo di porta bombola;



Supporto snodato regolabile per monitor con attacco standard VESA 100;
Trasformatore di isolamento da almeno 1500 VA e comunque dimensionato rispetto alla configurazione fornita;
Dotato di tutti i ripiani e i supporti necessari per alloggiare tutte le componenti della colonna incluse nella presente fornitura;

N. 2 SISTEMI DI ASPIRAZIONE E IRRIGAZIONE:

Pompa peristaltica per aspirazione e irrigazione a pressione regolata a valori compatibili con le applicazioni chirurgiche ginecologiche, in modo particolare per l'isteroscopia diagnostica e operativa;
Ognuna completa di una dotazione iniziale di kit di materiale consumabile per n. 25 procedure di isteroscopia e n. 15 procedure di laparoscopia;
N. 1 pompa dovrà essere alloggiata sul carrello medicale di tale configurazione e N. 1 pompa sarà alloggiata su altro sistema già in uso presso il blocco operatorio;

OTTICHE:

N° 4 ottiche rigide da 0° 10 mm autoclavabili e compatibili alla visione modalità ICG;
Ciascuna completa di contenitore autoclavabile e relativo cavo luce;

ULTERIORI PRESCRIZIONI:

- **ACCESSORI:**

Dovrà comunque essere incluso qualunque altro dispositivo, accessorio, componente hardware e/o software necessario all'installazione ed al corretto funzionamento anche se non esplicitamente richiesto.

- **MATERIALI CONSUMABILI:**

Si richiede un elenco di tutti gli eventuali materiali di consumo necessari per il corretto funzionamento dei sistemi offerti, specificando se siano dedicati oppure reperibili sul libero mercato, con relativa quotazione economica offerta.

CONFIGURAZIONE COLONNA – CHIRURGIA PEDIATRICA UROLOGICA E GENERALE:

SISTEMA DI ELABORAZIONE VIDEO E SEGNALI:

Sistema video che permetta la processazione e l'elaborazione di segnali Full-HD e 4K;
Possibilità di connessione di telecamere Full-HD e 4K;
Filtraggi avanzati per l'enfaticizzazione delle strutture e riduzione degli artefatti;

TESTA DI TELECAMERA:

Dotata di pulsanti per il controllo remoto delle funzioni della centralina;
Dotata di zoom/fuoco automatici e manuali;

FONTE DI LUCE:

Possibilità di regolazione della luminosità;
Elevata durata di lavoro (specificare numero di ore);
Funzionalità per visualizzazione del verde indocianina ICG con il maggior livello di qualità possibile;

MONITOR MEDICALE PRINCIPALE:

Monitor medicale da almeno 30" con definizione 4K;
Dotato di ingressi e uscite video di numero e tipologia tali da garantire la massima flessibilità possibile (specificare);
Riconoscimento automatico del formato del segnale;



Montato tramite staffa (da includere in fornitura) al carrello medicale;

MONITOR MEDICALE SECONDARIO:

Monitor medicale da almeno 30" con definizione 4K;
Dotato di numerosi ingressi e uscite video (specificare);
Riconoscimento automatico del formato del segnale;
Montato su stativo carrellato mobile (da includere in fornitura);

SISTEMA DI REGISTRAZIONE:

Dotato di interfaccia utente su display;
Sistema di registrazione compatto con possibilità di registrare immagini e filmati in 4K e in Full-HD su memoria fisica locale e preferibilmente anche su memoria esterna;

INSUFFLATORE:

Insufflatore CO₂ con flusso massimo di almeno 40 l/min;
Possibilità di collegare lo strumento alla bombola e al sistema centralizzato di CO₂;

SISTEMA DI ASPIRAZIONE DI FUMI CHIRURGICI:

In grado di aspirare i fumi chirurgici;

CARRELLO MEDICALE:

Almeno n.4 ruote orientabili antistatiche di sicurezza di cui almeno n.2 dotate di freno;
Completo di porta bombola;
Supporto snodato regolabile per monitor con attacco standard VESA 100;
Trasformatore di isolamento da almeno 1500 VA e comunque dimensionato rispetto alla configurazione fornita;
Dotato di tutti i ripiani e i supporti necessari per alloggiare tutte le componenti della colonna incluse nella presente fornitura;

OTTICHE:

N° 2 ottiche rigide da 30° 5 mm autoclavabili e compatibili alla visione modalità ICG;
N° 2 ottiche rigide da 0° 5 mm autoclavabili e compatibili alla visione modalità ICG;
Ciascuna completa di contenitore autoclavabile e relativo cavo luce;

ULTERIORI PRESCRIZIONI:

- **ACCESSORI:**
Dovrà comunque essere incluso qualunque altro dispositivo, accessorio, componente hardware e/o software necessario all'installazione ed al corretto funzionamento anche se non esplicitamente richiesto.
- **MATERIALI CONSUMABILI:**
Si richiede un elenco di tutti gli eventuali materiali di consumo necessari per il corretto funzionamento dei sistemi offerti, specificando se siano dedicati oppure reperibili sul libero mercato, con relativa quotazione economica offerta.

ARTICOLO 3 – GARANZIA E CONTRATTO DI MANUTENZIONE POST GARANZIA

Tutte le apparecchiature incluse nella presente fornitura dovranno avere un periodo di garanzia di almeno 24 mesi con un contratto di manutenzione gratuito di tipo "full-risk". La garanzia decorrerà dalla data di collaudo ad esito positivo.



L'offerta della ditta dovrà essere corredata da una proposta di contratto di manutenzione triennale post garanzia di tipo "full-risk".

Sia per il periodo di garanzia che per il successivo contratto di manutenzione full-risk il servizio dovrà avere le medesime caratteristiche. In particolare dovranno essere inclusi:

- illimitati interventi su chiamata;
- tutte le parti di ricambio, gli accessori e i materiali usurabili necessari al ripristino del corretto funzionamento del sistema offerto, anche a seguito di uso improprio (comprese ottiche, cavi video, cavi luce, adattatori etc...);
- tutti gli interventi di manutenzione preventiva secondo le modalità e le tempistiche definite dal fabbricante. Eventuali materiali consumabili e/o usurabili necessari all'esecuzione della manutenzione preventiva sono da ritenersi inclusi.
- eventuali aggiornamenti software in caso di nuove release sono da ritenersi inclusi;
- le verifiche di sicurezza elettrica generali e particolari conformemente alle norme CEI di riferimento;
- assistenza telefonica entro 2 ore lavorative dalla ricezione della richiesta di intervento;
- intervento in loco entro 8 ore lavorative dalla ricezione della chiamata;
- tempo di risoluzione del guasto non superiore ai 5 giorni lavorativi;
- in caso di mancata risoluzione del guasto entro 5 giorni lavorativi la ditta aggiudicataria dovrà provvedere alla sostituzione temporanea delle apparecchiature guaste sino al termine della riparazione. L'apparecchiatura sostitutiva ("muletto") dovrà avere le medesime caratteristiche tecniche o superiori;
- tempo massimo di fermo macchina ammesso in un anno solare non superiore a 20 giorni/anno (escludendo il tempo di fermo dovuto all'effettuazione delle operazioni di manutenzione preventiva previste dal fabbricante);

ARTICOLO 4 – SICUREZZA INFORMATICA

L'aggiudicatario dovrà attenersi alle disposizioni contenute nel documento di "security policy aziendale", pubblicato sul sito <https://www.policlinico.mi.it/assets/fom/documenti/SecurityPolicyFOM.pdf>.

ARTICOLO 5 – CONSEGNA, INSTALLAZIONE E COLLAUDO

L'apparecchiatura dovrà essere consegnata entro 60 giorni continuativi data ordine, secondo le modalità che dovranno essere concordate con l'U.O.C. Ingegneria Clinica della Fondazione IRCCS.

L'installazione e la messa in servizio dovranno essere completate entro i successivi trenta giorni dalla consegna.

Al termine della messa in funzione l'Ente si riserva ulteriori 30 giorni per verificare il buon funzionamento e l'effettiva completezza e funzionalità di tutte le componenti hardware e software offerte prima di procedere al rilascio dell'effettivo verbale di attestazione di conformità della fornitura in parola.

Le ditte concorrenti sono tenute alla formulazione di un piano recante i tempi di consegna delle apparecchiature offerta (e relativi accessori), nonché il programma dettagliato delle attività di collaudo. Detto programma dovrà necessariamente includere l'esecuzione delle verifiche di sicurezza elettrica generali e particolari (a carico della ditta aggiudicataria) in conformità alle norme CEI di riferimento. Tutto quanto necessario per l'effettuazione delle prove di collaudo (strumenti di misura, personale, etc.) è da intendersi incluso.



La ditta aggiudicataria dovrà garantire la disponibilità dei pezzi di ricambio per tutte le parti della fornitura per almeno 10 anni dalla data di uscita di produzione della macchina. Nel caso la Ditta concorrente non sia anche il fabbricante di alcune delle apparecchiature oggetto della fornitura, deve essere allegata al progetto la dichiarazione del fabbricante.

Il collaudo, da eseguirsi in contraddittorio alla presenza di personale della Fondazione, dovrà accertare che i sistemi offerti siano conformi alle indicazioni contenute nel presente capitolato e nell'offerta, siano stati regolarmente installati, siano regolarmente funzionanti e soddisfino le esigenze per essi previsti.

Le ditte concorrenti sono tenute a fornire una dichiarazione di impegno a garantire la formazione all'uso agli operatori sanitari (sessione di minimo una giornata lavorativa) e impegno a garantire un'ulteriore sessione di formazione, per gli operatori tecnici indicati dall'UO Ingegneria Clinica, che comprenda almeno la presentazione dei principi tecnici di funzionamento del modello offerto e delle nozioni tecniche necessarie per eseguire l'analisi tecnica di primo livello in caso di guasto e l'individuazione delle cause logiche e sistematiche delle cause di un eventuale problema tecnico relativo ai sistemi offerti (troubleshooting) (impegno di durata minima di mezza giornata lavorativa) da svolgersi presso la Fondazione IRCCS o in altra sede indicata dall'operatore economico.

All'atto del collaudo la ditta dovrà fornire manuale d'uso in lingua italiana in doppia copia (una in formato cartaceo ed una in formato elettronico) e manuale di service.

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

In caso di mancato rispetto dei termini di consegna l'Ente appaltante si riserva la facoltà di applicare una penale (in proposito vedasi successivo art. 10).

ARTICOLO 6 – DEPOSITO CAUZIONALE DEFINITIVO

Il deposito cauzionale (v. disciplinare di gara) dovrà essere costituito ai sensi dell'art. 103 del d.lgs. n. 50/2016, a mente di quanto disposto dall'art. 93, del d.lgs. n. 50/2016, nella misura del 10%. Detta garanzia dovrà avere una validità di 12 mesi e sarà svincolata come prescritto dal citato art. 103.

ARTICOLO 7 - DIRETTORE DELL'ESECUZIONE DEL CONTRATTO

Ciascuna Amministrazione, facente parte dell'aggregazione, prima dell'esecuzione del contratto provvederà a nominare un direttore dell'esecuzione, con il compito di monitorare il regolare andamento dell'esecuzione del contratto, nei termini di cui al presente capitolato ed alla normativa vigente in materia, anche se qui non espressamente menzionata.

Il nominativo del direttore dell'esecuzione del contratto verrà comunicato all'impresa aggiudicataria.

ARTICOLO 8 – CONTRATTO

Il contratto sarà stipulato in modalità elettronica ai sensi dell'art. 32, comma 14, del d.lgs. 50/2016 ss. mm. ii e sottoscritto con firma digitale dal legale rappresentante della ditta o da persona munita dei relativi poteri.

L'Amministrazione capofila e gli altri enti aggregati stipuleranno contratti distinti e autonomi con la ditta aggiudicataria.

La stipula dei singoli contratti avverrà previa presentazione a ciascun Ente contraente, da parte delle ditte aggiudicatarie, della documentazione richiesta.



Qualora la ditta aggiudicataria si rifiuti di sottoscrivere il contratto con l'Amministrazione capofila o con alcuno degli Enti aggregati, potrà essere disposta la revoca dell'aggiudicazione. In tale eventualità, anche in relazione ad una valutazione di costi/benefici, l'appalto potrà essere aggiudicato ad altra ditta in base alla graduatoria di gara.

ARTICOLO 9 - 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 delle apparecchiature proposte, non rilevati al momento della consegna, ma accertati in seguito.

Resta inteso che, nel caso in cui le apparecchiature fornite non fossero conformi 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 ciascun ente facente parte dell'aggregazione (per la Fondazione IRCCS con l'U.O.C. Ingegneria Clinica), alla sostituzione della merce rifiutata.

ARTICOLO 10 - 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 ritardata fornitura e/o in caso di non rispondenza delle caratteristiche tecniche e funzionali dell'apparecchiatura fornita rispetto a quella ordinata, l'Ente appaltante si riserva la facoltà di applicare una penale di importo pari all'1 x mille della fornitura come da art. 53 del d.lgs. n. 50/2016 per ogni giorno di ritardo o di inutilizzo dell'apparecchiatura (in caso di non rispondenza), nei limiti di cui allo specifico punto della lettera di invito, ed inoltre potrà risolvere il contratto.

In tale evenienza saranno a carico della ditta, 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.

Ogni controversia circa eventuali inosservanze da parte della ditta aggiudicataria in ordine all'esecuzione dell'appalto verrà formalizzata, a cura dell'Ente, con nota scritta in cui potrà essere concesso termine per contro dedurre.

Inoltre, qualora durante il periodo di garanzia non dovessero essere rispettate dalla ditta aggiudicataria le condizioni di cui al precedente art. 5 e correlati, 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 massimo di fermo macchina	€ 300,00	Per ogni giorno solare di fermo macchina eccedente il limite dei 20 giorni solari/anno

Il contratto potrà essere risolto mediante una semplice dichiarazione dell'Amministrazione nel caso di violazione della normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della legge n. 136 del 13.08.2010.



Con la risoluzione del contratto, l'Ente incamererà la cauzione, approvvigionandosi quindi presso altri fornitori in danno dell'aggiudicataria. Ciò avverrà anche in caso di ingiustificata disdetta del contratto da parte della ditta aggiudicataria prima della scadenza convenuta

ARTICOLO 11 - DIVIETO DI MODIFICHE INTRODOTTE DALL'ESECUTORE

Nessuna variazione o modifica al contratto può essere introdotta dall'esecutore, se non è disposta dal direttore dell'esecuzione del contratto e preventivamente approvata dalla stazione appaltante. Le modifiche non previamente autorizzate non danno titolo a pagamenti o rimborsi di sorta e, ove il direttore dell'esecuzione lo giudichi opportuno, comportano la rimessa in pristino, a carico dell'esecutore, della situazione originaria preesistente, secondo le disposizioni del direttore dell'esecuzione.

10

ARTICOLO 12 - SOSPENSIONE DELL'ESECUZIONE DEL CONTRATTO - IL VERBALE DI SOSPENSIONE

Il direttore dell'esecuzione ordina la sospensione dell'esecuzione delle prestazioni del contratto qualora circostanze particolari ne impediscano temporaneamente la regolare esecuzione.

Di tale sospensione verranno fornite le ragioni.

La sospensione della prestazione, potrà essere ordinata per:

- a) avverse condizioni climatiche;
- b) cause di forza maggiore;
- c) altre circostanze speciali che impediscano la esecuzione o la realizzazione a regola d'arte della prestazione.

Il direttore dell'esecuzione del contratto, con l'intervento dell'esecutore o di un suo legale rappresentante, compila apposito verbale di sospensione.

Non appena sono venute a cessare le cause della sospensione, il direttore dell'esecuzione redige i verbali di ripresa dell'esecuzione del contratto.

Nel verbale di ripresa il direttore indica il nuovo termine di conclusione del contratto, calcolato tenendo in considerazione la durata della sospensione e gli effetti da questa prodotti.

ARTICOLO 13 - PRESENTAZIONE E PAGAMENTO DELLE FATTURE

La società aggiudicataria provvederà ad emettere la fattura riferita all'ordinativo d'acquisto emesso con riferimento ai prodotti oggetto della presente fornitura, regolarmente eseguita.

in osservanza alle disposizioni previste dal decreto legge n. 66/2014, convertito in legge, con modificazioni dalla legge 23 giugno 2014, n. 89, che ha introdotto, a decorrere dal 31 marzo 2015, l'obbligo della fatturazione elettronica nei rapporti con i propri Fornitori, di seguito si indicano le nuove modalità di fatturazione elettronica.

La ricezione delle fatture elettroniche avverrà attraverso la soluzione di intermediazione (HUB) della Regione Lombardia con il Sistema di Interscambio (SDI) nazionale dell'Agenzia delle Entrate, secondo le specifiche contenute nel decreto ministeriale 3 aprile 2013, n. 55 ("Regolamento in materia di emissione, trasmissione e ricevimento della fattura elettronica da applicarsi alle amministrazioni pubbliche ai sensi dell'articolo 1, commi da 209 a 213, della legge 24 dicembre 2007, n. 244").

Le fatture elettroniche indirizzate alla Fondazione IRCCS devono fare riferimento ai seguenti Codici Univoci Ufficio così come censiti su www.indicepa.gov.it.



Denominazione Ente	Fondazione IRCCS "Ca' Granda - Ospedale Maggiore Policlinico" di Milano
Codice Ipa	osma_mi
Codice Univoco Ufficio	UF941I
Nome dell'Ufficio	Uff_eFatturaPA
Cod.fisc.del Servizio di F.E.	04724150968
Partita Iva	04724150968

Ai sensi dell'art. 25 del d.l. n. 66/2014, al fine di garantire l'effettiva tracciabilità dei pagamenti da parte delle pubbliche amministrazioni, le fatture elettroniche emesse verso le PA, per tutti i casi in cui si applica, dovranno riportare necessariamente:

1. Il codice identificativo di gara (CIG), tranne i casi di esclusione dall'obbligo di tracciabilità di cui alla legge n. 136 del 13 agosto 2010;
2. Il codice unico di progetto (CUP) in caso di fatture riferite a progetti di investimento pubblico.

Inoltre, per quanto riguarda il contenuto informativo della fattura elettronica, si segnala la presenza di talune informazioni, che Regione Lombardia ha ritenuto indispensabili per favorire il processo di caricamento, controllo e liquidazione nei sistemi contabili e gestionali e in particolare sono:

1. Data e Numero d'Ordine d'Acquisto (associato a ciascuna riga fattura)
2. Data e Numero del DDT per i beni (associato a ciascuna riga fattura)
3. Totale documento
4. Codice fiscale del cedente
5. In generale, il medesimo livello di dettaglio dell'ordine di acquisto emesso.

Le informazioni di cui sopra si ritengono necessarie per agevolare le operazioni di contabilizzazione e di pagamento delle fatture nei tempi concordati e pertanto obbligatorie.

Il pagamento della fattura avverrà entro 60 giorni decorrenti dalla data di ricevimento ed accettazione della stessa, secondo le modalità espressamente previste dalla legge.

La liquidazione della fattura avverrà solo ed esclusivamente a seguito della eseguita verifica di conformità della prestazione ed attestazione di regolare esecuzione della fornitura, da parte degli uffici competenti e, laddove individuato, dal DEC o del referente aziendale dell'appalto.

La U.O.C. Economico finanziaria procederà alla liquidazione delle stesse in base ai prezzi pattuiti, previa verifica e riscontro dei documenti di accompagnamento.

Il Fornitore, sotto la propria esclusiva responsabilità, rende tempestivamente note le variazioni circa le modalità di accredito; in difetto di tale comunicazione, anche se le variazioni vengono pubblicate nei modi di legge, il Fornitore non può sollevare eccezioni in ordine ad eventuali ritardi di pagamento, né in ordine ai pagamenti già effettuati.

In caso di ritardato pagamento si concorda che il saggio degli interessi sarà determinato in misura pari all'interesse legale di mora, ai sensi della normativa vigente.

Si precisa che, in ogni caso, il ritardato pagamento non può essere invocato come motivo per la risoluzione del contratto o per l'interruzione del servizio da parte della ditta aggiudicataria, la quale è tenuta a continuare il servizio sino alla scadenza naturale del contratto.



La liquidazione delle fatture resta, comunque, subordinata al rispetto integrale da parte dell'aggiudicatario del presente disciplinare, del contratto e di tutte le eventuali integrazioni pattizie intervenute in corso di vigenza del contratto e debitamente documentate; in caso contrario, il termine sopra indicato rimane sospeso, a favore dell'ente, fino alla rimozione totale dell'impedimento da parte del fornitore.

La liquidazione delle fatture resta, inoltre, subordinata, alle verifiche condotte dall'ente contraente in ordine alla regolarità dei versamenti, da parte del soggetto aggiudicatario, dei contributi previdenziali ed assicurativi obbligatori per gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali dei dipendenti e/o soci nel caso di società cooperative.

ART. 14 - CLAUSOLA DI ADESIONE – FORME COLLETTIVE DI ACQUISTO

Per i successivi 36 mesi dalla data di aggiudicazione, gli enti sanitari pubblici di seguito elencati:

1. ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda;
2. ASST Fatebenefratelli Sacco;
3. ASST Santi Paolo e Carlo;
4. ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini/CTO;
5. ASST Nord Milano;
6. ASST Rhodense;
7. ASST Ovest Milanese;
8. ASST Melegnano e della Martesana;
9. ASST di Lodi;
10. Fondazione IRCCS Ca' Granda – Ospedale Maggiore Policlinico;
11. Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori;
12. Fondazione IRCCS Neurologico Carlo Besta;
13. Azienda Regionale Emergenza Urgenza (AREU),

e i seguenti ulteriori enti sanitari pubblici di seguito elencati:

- A. ASST di Monza;
- B. ASST di Vimercate;
- C. Fondazione IRCCS Policlinico "San Matteo" di Pavia,

sono facoltizzati a procedere all'acquisto dell'apparecchiatura oggetto della presente procedura, aggiudicati al prezzo offerto in gara, anche nel caso di mancata partecipazione alla presente procedura concorsuale. L'adesione da parte degli enti sanitari pubblici suindicati dovrà intervenire **entro i di cui sopra** e potrà comportare un aumento del valore complessivo dei contratti stipulati in forza della presente procedura, non superiore al **100% (cento per cento)** dell'importo complessivo aggiudicato.

Ogni ditta offerente è chiamata a dichiarare, in sede di gara, la disponibilità o meno ad accettare la propria adesione alla forma collettiva d'acquisto sopra descritta, inserendo la dicitura nella dichiarazione di cui al punto g) della documentazione amministrativa richiesta dal disciplinare di gara.

L'adesione postuma comporterà, per gli enti sanitari pubblici aderenti, gli obblighi contrattuali previsti nella regola di gara. In particolare, la possibilità di adesione alla procedura di cui trattasi per gli enti del Consorzio non potrà essere superiore ai 36 mesi dalla data di aggiudicazione.

L'Amministrazione capofila, per qualsivoglia titolo o ragione, non sarà coinvolta nei rapporti contrattuali che si stabiliranno tra l'aggiudicatario e gli enti sanitari contraenti, restando la medesima Amministrazione capofila, del tutto estranea in merito.



ARTICOLO 15 - CONTROVERSIE

In caso di controversie, anche solo in relazione all'interpretazione degli accordi contrattuali, il foro competente è esclusivamente quello di Milano.¹

ARTICOLO 16 - NORME DI RINVIO

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

Il presente capitolato è composto da 16 articoli e da 13 pagine.

Procedimento presso U.O.C. Ingegneria Clinica

Responsabile del procedimento: ing. Paolo Cassoli

Pratica trattata da: dott. Tommaso Bruni – Tel. 02/5503.8212 – fax 02/583060671: tommaso.bruni@policlinico.mi.it

pec: approvvigionamenti5@pec.policlinico.mi.it

¹ Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 c.c., la partecipante dichiara di accettare espressamente le clausole di cui all'art. 9 del presente capitolato di gara.