

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna



Area Dipartimentale Risorse Strutturali e Tecnologiche
U.O. Home Care e Tecnologie Domiciliari
Il Direttore

SCHEDA DI AFFIDAMENTO PER IMPORTI INFERIORI AD EUR 40.000,00

Prot 2020/0063473/P

Alla ditta
HELPCARE BY DIDACARE SRL

OGGETTO: Accordo quadro tramite affidamento diretto per l'attività di consulenza/valutazione ed adattamento su ausili per disabili presso il domicilio assistito, per il periodo di un anno. CIG: Z5D2C5C7F7

Normativa di riferimento: affidamento diretto ai sensi dell'art. 36, comma 2 let. a) del D.Lgs 50/2016 Regolamento per l'acquisizione di beni e servizi di importo inferiore ad Euro 40.000,00 (IVA esclusa) dell'Ausl della Romagna adottato con deliberazione n. 347 del 9/8/2017.

Modalità di affidamento:

- Avvisi-Bandi-Inviti (SATER)
- Trattativa diretta (Mepa)
- Esclusiva
- ODA (Mepa / Merer)
- Altro: metaprodotto non presente su MEPA/MERER/affidamento inferiore ad EUR 5.000,00

Fabbisogni / richiesta trasmessa da: HomeCare e Tecnologie Domiciliari

CIG: Z5D2C5C7F7

DUVRI: NO -DICHIAZIONE ESCLUSIONE

Lettera invito indagine di mercato: mail

Registro di Sistema: gara n. P PI070937-20

N° ditte invitate: 1

Ditte invitate: HELPCARE BY DIDACARE SRL

Oggetto dell'indagine di mercato è l'attività di consulenza/valutazione ed adattamento su ausili per disabili presso il domicilio assistito con la fissazione delle condizioni e senza la fissazione di quantitativi precisi (art. 3, c. 1 iii del D Lgs 50/2016), i quali dunque potranno variare in ragione delle effettive necessità sanitarie. Si procederà alla conclusione di un Accordo Quadro.

L'affidamento delle prestazioni oggetto dell'Accordo Quadro avviene esclusivamente al bisogno mediante Contratti Applicativi (ordini), tenuto conto delle condizioni e modalità indicate nel presente documento. I Contratti Applicativi sono conclusi a tutti gli effetti tra l'amministrazione committente, da una parte, e l'Operatore Economico, dall'altra, e indicano la prestazione richiesta e ogni altro dettaglio/specificazione rilevante. Ai fini della presente fornitura, per Contratto Applicativo devono intendersi i singoli ordini di fornitura che

saranno emessi dalla Stazione Appaltante per un valore nel complesso non oltre l'importo di 39.900,00. Detti ordini di fornitura disciplinano le effettive quantità prescritte dai medici prescrittori.

Detti Contratti Applicativi sono efficaci e vincolanti per l'Operatore Economico dalla trasmissione da parte dell'amministrazione committente dell'ordine di fornitura, equivalente ad attuazione dell'Accordo Quadro stipulato. La trasmissione avviene per via elettronica, tramite rete Peppol. Il Contratto Applicativo è munito di apposito CIG.

Il Contratto Applicativo deve essere stipulato nel corso della decorrenza temporale dell'Accordo Quadro, ma la sua esecuzione potrà anche eccedere la durata massima dell'Accordo Quadro (Considerando 62 della Direttiva 2014/24/UE).

Il servizio di cui all'oggetto avrà durata annuale decorrente dalla data di stipula dell'Accordo Quadro.

Resta inteso che per durata dell'Accordo Quadro si intende il periodo entro il quale l'Azienda Usi della Romagna può stipulare contratti applicativi con l'Operatore Economico facente parte dell'Accordo Quadro.

Dettaglio attività: come da allegato "codice comportamentale"

n. 1 attività per un totale pari a € 1.489,00 iva esclusa

DITTA AFFIDATARIA : HELPICARE BY DIDACARE P.IVA 02392091209

Importo contratto € 1.489,00 (imponibile)

Importo complessivo contratto € 1.548,56 (IVA al 4% - 10% - 22%.....)

Durata del contratto: 31/03/2021

Si propone di affidare l'attività in oggetto per Ausl Romagna alla ditta:

HELPICARE BY DIDACARE P.IVA 02392091209

per l'importo complessivo pari a € 1.489,00 oltre a IVA al 4% pari ad una spesa totale di EUR 1.548,56 iva inclusa come meglio specificato nella documentazione sopra citata.

Si precisa che si procederà per eventuali successive richieste relative alla attività in oggetto fino al raggiungimento di un importo presunto di spesa pari a € 39.900,00 iva esclusa. L'autorizzazione dell'esercizio dell'opzione di acquisto verrà effettuata tramite l'emissione di successivi ordini.

SI AUTORIZZA L'ACQUISTO

Il Responsabile del Procedimento

Maurizio Patane

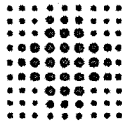
Il Direttore

**U.O. HomeCare e
Tecnologie Domiciliari**

Maurizio Patane

Allegati:

- codice comportamentale



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

Area Dipartimentale Risorse Strutturali e Tecnologiche
U.O. Home Care e Tecnologie Domiciliari
Il Direttore

Prot.

DIDACARE SRL

Spett.le VIA S.C.BARBIERI 12 LOC. LE BUDRIE
40017 S.GIOVANNI IN PERSICETO

Forlì,

Oggetto: attività di manutenzione su dispositivi medici e protesici per l'anno 2020

Con l'obiettivo di una gestione in sicurezza, efficienza ed economicità delle attività di manutenzione ordinaria e su guasto dei dispositivi medici e protesici dell'Azienda USL della Romagna situati a domicilio degli assistiti ed in ottemperanza alle disposizioni e normative di legge vigenti e cogenti, con la presente comunicazione si richiede che la Ditta prenda visione e necessariamente proceda a:

- firmare per accettazione il CODICE COMPORTAMENTALE (Allegato n.1);
- compilare e firmare la SCHEDA MANUTENZIONE TECNICA (allegato 2), in cui vengono riportati tutti i dati relativi alla ragione sociale della ditta ed ai vari costi fissi di intervento;
- compilare e firmare l' ELENCO ATTREZZATURE MANUTENTABILI (allegato 3). La ditta dovrà redigere un elenco dettagliato dei costruttore delle apparecchiature per cui effettua la manutenzione e relativi costi. A tal fine la ditta dovrà compilare la tabella ed indicare per quali tipologie di attrezzature e di quale produttore è in grado di effettuare assistenza tecnica, sia in veste di manutentore ufficiale che non. Il non specificare il costruttore fa intendere che la stessa ditta è in grado di eseguire manutenzione sui principali costruttori presenti sul mercato;

Si ringrazia per la cortese collaborazione e si porgono distinti saluti.

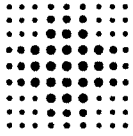
Il Direttore
Ing. Patone Maurizio

Allegati n. 3:

1.Codice Comportamentale;
2 Scheda Manutenzione Tecnica;
3 Elenco

Attrezzature

Manutentabili;



Allegato n.1.

CODICE COMPORTAMENTALE DITTE MANUTENTRICI

Il sottoscritto FILIPPO BORGHI

Legale Rappresentante della Ditta DIDACARE SRL

dichiara di aver preso visione ed accettare il seguente Codice Comportamentale:

Art. 01 La ditta dovrà compilare la **Scheda Manutenzione Tecnica** e comunicare alla U.O. Home Care e Tecnologie Domiciliari *ogni successiva variazione* (es. ragione sociale, indirizzo, aumento di costi fissi, ecc).

Art. 02 Ogni intervento della ditta dovrà essere autorizzato da una **richiesta di intervento** trasmessa via mail da parte della U.O. Home Care e Tecnologie Domiciliari pena il non pagamento di qualsiasi tipo di onere derivante dall'intervento tecnico.

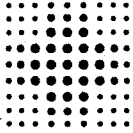
Art. 03 Il tecnico della ditta dovrà comunicare telefonicamente all' U.O. Home Care e Tecnologie Domiciliari l'inizio e la fine dell'intervento per permettere l'eventuale sopralluogo di un tecnico interno.

Art. 04 Nel caso si presentasse la necessità di sostituire un componente dell'attrezzatura, il tecnico della ditta dovrà utilizzare parti di ricambio originali e congruenti con il progetto dell'apparecchiatura stessa.

Art. 05 La ditta dovrà riportare chiaramente su ogni documento inerente all'intervento (rapporto tecnico di intervento, bolla, consuntivo di spesa, fattura, ecc.) il numero della richiesta di intervento rilasciata dalla U.O. Home Care e Tecnologie Domiciliari

Art. 04 La ditta dovrà far pervenire presso gli uffici della U.O. Home Care e Tecnologie Domiciliari, anche via mail tassativamente entro 7 giorni lavorativi dalla data di risoluzione dell'intervento, una copia del rapporto tecnico di intervento controfirmato da un proprio tecnico e dall'assistito; in tale rapporto dovrà essere riportata la distinta dettagliata delle voci di spesa (diritto di chiamata, tariffa oraria, costo materiali, ecc.). Il mancato recapito di tale scheda potrà determinare ritardi nel pagamento delle fatture.

Art. 05 Tutte le fatture emesse e i documenti contabili (come ad esempio i documenti di trasporto) devono essere intestati a: Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna, Sede Legale e Operativa: via De Gasperi, 8 – 48121 Ravenna (RA), Codice fiscale e partita IVA: 02483810392. Ai sensi e per gli effetti dell'art.1, commi da 209 a 213, Legge 24 dicembre 2007, n. 244 e del Regolamento in materia di emissione, trasmissione e ricevimento della fattura elettronica da



applicarsi alle amministrazioni pubbliche di cui al Decreto Ministero dell'Economia e delle Finanze 3 aprile 2013, n. 55, le fatture devono essere trasmesse alle Aziende Sanitarie esclusivamente in formato elettronico, attraverso il sistema di interscambio (SDI). Di seguito si riportano i dati essenziali per la trasmissione delle fatture:

Bilancio Cesena: **codice univoco ufficio 0L06J9**
Al fornitore è richiesta la compilazione, in fattura, del tag. XML 1.2.6 **“Riferimento Amministrazione”** con il seguente codice **HOMFO**.

Il mancato rispetto delle disposizioni non consentirà il regolare pagamento delle fatture, che saranno restituite al fornitore stesso. Per ulteriori informazioni, relative al pagamento delle fatture delle Aziende Sanitarie afferenti il SAM contattare: Azienda Usl della Romagna U.O. Bilancio e Flussi finanziari della sede operativa di Cesena (Tel. 0547/352250).

Le fatture devono tassativamente indicare i seguenti elementi:

- numero del DDT;
- numero richiesta di intervento con specifica del numero inventario dell'ausilio;
- codice identificativo di gara (CIG) tranne nei casi di esclusione dell'obbligo di cui alla L. 136/2010;
- eventuale codice unico di progetto (CUP), se riportato in ordine.

Qualora la modalità di fatturazione dovesse variare in corso di esecuzione del contratto, questa sarà prontamente comunicata e il fornitore dovrà immediatamente adeguarsi alle nuove direttive impartite.

Art. 06 L'azienda USL della Romagna procede al pagamento delle fatture secondo quanto previsto dall'art. 113/bis del D.lgs. 50/2016. Il pagamento è effettuato nel termine di 30 gg decorrenti dall'esito positivo della verifica di conformità, la quale verrà effettuata entro 30 gg dal ricevimento del rapporto tecnico di intervento di cui art. 04

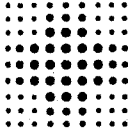
In nessun caso, ivi compresi eventuali ritardi nei pagamenti dei corrispettivi dovuti, il fornitore può sospendere l'esecuzione del servizio, ferme restando le tutele accordate dagli art. 3 e 6 D.Lgs. 9 ottobre 2002, n. 231. Qualora il fornitore si renda inadempiente a tale obbligo, resta facoltà dell'AUSL della Romagna risolvere il contratto mediante unilaterale dichiarazione comunicata con lettera AR o con PEC, con conseguente addebito di tutti i danni subiti e subendi.

A seguito di adesione alla Convenzione Intercent-Er per l'affidamento del “Servizio di Tesoreria per le Aziende Sanitarie della Regione Emilia Romagna”, si riportano le seguenti condizioni economiche a carico del fornitore:

Bonifici a fornitori con conti sul Tesoriere: nessuna commissione

Bonifici a fornitori su Istituti di Credito diversi: nessuna commissione

Si informa che 'Azienda USL della Romagna (Codice Fiscale e Partita IVA 02483810392) rientra nel regime di cui all'art. 17-ter d.P.R. 633/72, così come modificato dalla Legge 190/2014 (split payment). Pertanto, a decorrere dal 1 gennaio 2015, tutte le fatture relative alla fornitura di beni e



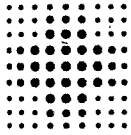
servizi devono essere emesse nel rispetto delle nuove disposizioni previste dalla citata normativa. Nella fattura deve essere inserita l'annotazione "SCISSIONE DEI PAGAMENTI", così come disposto dall'art. 2 del decreto MEF del 23/01/2015. L'Azienda USL della Romagna provvede al pagamento della fattura al fornitore al netto dell'IVA, procedendo successivamente al versamento all'erario dell'IVA esposta in fattura.

Per accettazione.

Data :

10/03/2020

Il Rappresentante Legale della Ditta



Allegato n. 2

SCHEDA MANUTENZIONE TECNICA

Ragione Sociale	DIDACARE SRL
Indirizzo	VIA S.C.BARBIERI 12 LOC.LE BUDRIE
Telefono	0516810450
Fax	0516811287
Referente Service	GIULIO VACCARI
Telefono cellulare referente Service	3396061622

Tabella costi fissi per la manutenzione (iva esclusa (22%)):

Diritto fisso di chiamata	(€) zero
Tariffa oraria di lavoro	(€) 60
Tempi di intervento	(€) 5 giorni
Sconti sul listino pezzi di ricambio (%)	% 15
Accesso a domicilio per prove ausili ricondizionati	(€) 200

Data:10/03/2020

Il Rappresentante Legale della Ditta

