

AVVISO PUBBLICO

PER L'ISTITUZIONE DI UN ELENCO AZIENDALE DI LABORATORI ODONTOTECNICI

L'Azienda Ospedaliera di Cosenza Via San Martino snc - 87100 Cosenza (CS) - Ufficio _____, Tel. _____ -Fax _____ e-mail _____, indirizzo internet www. _____ in esecuzione della delibera del Commissario Straordinario n. _____, comunica che intende procedere alla costituzione di un ELENCO AZIENDALE DI LABORATORI ODONTOTECNICI da convenzionare per la realizzazione e fornitura di manufatti protesici rimovibili in favore dei cittadini, con oneri a carico degli assistiti, secondo il listino prezzi di cui al tariffario ANTLO 2005.

Pertanto i titolari o legali rappresentanti dei laboratori odontotecnici interessati, in possesso dei requisiti cui al presente avviso, potranno presentare domanda di iscrizione all'elenco e di stipula della convenzione improrogabilmente entro e non oltre il _____

La domanda e la relativa necessaria documentazione, unitamente alla copia fotostatica della carta di identità, deve essere inserita in busta chiusa ed indirizzata al Commissario Straordinario dell'A.O. di Cosenza - Elenco aziendale laboratori odontotecnici - Via S. Martino snc 87100 Cosenza. La domanda può essere inviata anche tramite PEC al seguente indirizzo _____ entro e non oltre il _____.

Per le domande inviate a mezzo postale farà fede la data e il timbro apposto dall'Ufficio Postale accettante.

Cosenza,



SCHEMA DI DOMANDA

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
AZIENDA OSPEDALIERA COSENZA

Il /La sottoscritto/a _____ CF _____ nato a _____
il _____ .residente a _____ Via _____
indirizzo e-mail _____

Nella qualità di

- Titolare del Laboratorio odontotecnico
- Legale rappresentante del Laboratorio odontotecnico

con sede legale in _____, Via _____ n. _____ P. Iva
n. _____

CHIEDE

di essere inserito nell'Elenco aziendale dei Laboratori Odontotecnici della A.O. da convenzionare per la realizzazione e fornitura di manufatti protesici rimovibili in favore di cittadini, con oneri a carico degli assistiti, secondo il listino prezzi di cui al Tariffario ANTLO 2005.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dal codice penale, richiamate dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. Di avere la registrazione al Ministero della Salute al n. _____;
2. di essere iscritto alla Camera di Commercio di _____ n. iscrizione _____;
3. di essere in possesso di autorizzazione comunale all'esercizio;
4. che il proprio Laboratorio ha sede nel Comune di _____ ricadente nel territorio di competenza dell'A.O. di Cosenza;

6

5. di essere in possesso dei requisiti organizzativi, strutturali e tecnologici, previsti dalla normativa vigente ed elencati in separata dichiarazione resa in conformità all'allegato 2 del disciplinare;
6. di essere in regola con gli obblighi contributivi e fiscali;
7. di operare nel rispetto degli adempimenti previsti dalla direttiva 93/42 CEE e ss.mm.ii.;
8. di avere ottemperato a quanto previsto dal D.Lgs. n. 81/2008;
9. di aver adottato tutte le misure necessarie ai fini della protezione dei dati trattati in ottemperanza a quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/03;
10. che né il sottoscritto né il personale impiegato è legato da rapporto convenzionale o di impiego con il SSN e SSR;
11. che il proprio laboratorio non rientra a nessun titolo tra le Strutture accreditate della Regione Calabria.

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, il sottoscritto dichiara di acconsentire al trattamento dei propri dati personali ai soli scopi istituzionali legati all'Avviso Pubblico per l'Aggiornamento dell'Elenco aziendale dei Laboratori Odontotecnici

Data _____

Firma _____



CONVENZIONE TRA

L'Azienda Ospedaliera di Cosenza, di qui innanzi "Azienda", con sede legale in Via S.Martino snc, rappresentata dal Direttore Amministrativo, Dott.ssa Laura Coppola, che agisce in esecuzione della deliberazione n. 132 del 23 luglio 2020.

E

Il Laboratorio odontotecnico _____ di seguito denominato "Laboratorio", con sede legale in _____ p. iva _____, nella persona del rappresentante legale Sig. _____.

PREMESSO

Che il DPCM 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali, di cui all'articolo 1, c.7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992 n. 502", conferma l'esclusione dai LEA dei manufatti protesici, che pertanto risultano economicamente a completo carico degli utenti;

Che, ad esito di avviso pubblico, è stato formato un elenco aziendale di Laboratori Odontotecnici da convenzionare per la realizzazione e fornitura di manufatti protesici in favore dei cittadini, con oneri a carico degli assistiti, secondo il listino prezzi di cui al Tariffario ANTLO 2005;

che il presente accordo disciplina le modalità di scelta e i rapporti economici e prestazionali tra il Laboratorio e l'Azienda;

che tutti gli atti medici preventivi, contestuali e successivi all'applicazione dei dispositivi protesici su misura attengono alla piena ed esclusiva responsabilità professionale del medico odontoiatra e che tali prestazioni sono strettamente erogate dall'Azienda a mezzo dei propri medici odontoiatri.

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

ARTICOLO 1

(Oggetto)

L'Azienda si accorda con il Laboratorio per la fornitura di dispositivi protesici su misura individuale, prescritti dai medici odontoiatri dell'Azienda, con oneri a carico degli assistiti, secondo il Tariffario ANTLO 2005.

Il Laboratorio provvede, acquistando direttamente tutto il materiale necessario alla lavorazione, alla costruzione e consegna dei dispositivi protesici, che devono essere realizzati nel più rigoroso rispetto della prescrizione e delle indicazioni del medico odontoiatra.

La scelta del materiale occorrente per la fabbricazione del manufatto deve sempre avvenire tra quelli di cui la CE ha accertato i requisiti minimi di qualità e che siano appropriati per l'esecuzione del dispositivo protesico-ortodontico.

Tra gli oneri a carico del Laboratorio vanno inclusi anche i materiali necessari alla realizzazione dei dispositivi protesici mobili e ortodontici (materiali d'impronta, cera ecc.), nonché la pulizia dei cucchiari da impronta.

ARTICOLO 2

(Modalità di esecuzione delle prestazioni)

Le impronte sono prelevate dallo specialista odontoiatra dell'Azienda e ritirate dal Laboratorio, che vi deve provvedere tramite un proprio incaricato. Qualora in sede di lavorazione le impronte non

G

risultassero pienamente rispondenti, il Laboratorio ne deve dare immediata comunicazione allo specialista.

La consegna da parte del Laboratorio delle protesi dentarie e degli apparecchi ortodontici costruiti o riparati avviene presso l'ambulatorio della struttura sanitaria dell'Azienda, alla presenza dello specialista odontoiatra. Le spese di imballo e ogni altro onere sono a carico del Laboratorio. I manufatti viaggiano a rischio del mittente che dovrà eventualmente sostituirli a proprie spese qualora dovessero pervenire danneggiati.

Ove, a seguito della prova finale della protesi o dell'apparecchio ortodontico sul paziente si rendano necessari, a giudizio dello specialista odontoiatra, ulteriori accertamenti, correzione del manufatto o anche rifacimento totale, il Laboratorio è tenuto a provvedere ai conseguenti lavori a suo carico, qualunque sia la causa dell'imperfezione.

Gli obblighi convenzionali del Laboratorio si intendono pienamente assolti quando lo specialista odontoiatra abbia espresso il suo positivo giudizio sulla qualità merceologica convenzionale della protesi o dell'apparecchio ortodontico e sulla idonea rispondenza degli stessi alla prescrizione e alle esigenze cliniche del paziente.

Nelle fasi di svolgimento del piano di lavoro finalizzato all'applicazione della protesi dentaria o dell'apparecchio ortodontico in cui lo specialista odontoiatra lo ritenga utile solo in caso di sua esplicita richiesta, il Laboratorio deve garantire la presenza nella struttura sanitaria dell'Azienda di un proprio odontotecnico.

ARTICOLO 3

(Tempi di esecuzione dei dispositivi protesici)

In relazione ai tempi di esecuzione dei dispositivi protesici si conviene che le riparazioni devono essere eseguite entro 5 giorni lavorativi dalla commissione; le prove dei dispositivi protesici devono essere effettuate ad un intervallo di tempo non superiore a 5 giorni lavorativi, salvo per apparecchi scheletrici dove si prevedono 10 giorni lavorativi; la consegna degli apparecchi medesimi deve essere effettuata entro 5 giorni lavorativi dall'ultima prova.

Il termine massimo fra il ritiro delle impronte da parte del laboratorio e la consegna dei dispositivi protesici non deve superare, comunque, i 30 giorni lavorativi.

ARTICOLO 4

(Scelta del Laboratorio ed informativa agli utenti)

La scelta dell'odontotecnico è libera ed è affidata al paziente che lo individua dal citato albo aziendale, affisso presso la Struttura sanitaria dell'Azienda.

Ai fini della presente convenzione il Laboratorio intrattiene rapporti esclusivamente con gli specialisti odontoiatri.

E' fatto rigoroso divieto al Laboratorio di intrattenere rapporti di natura professionale con gli utenti, rapporti questi che sono di esclusiva competenza dello specialista odontoiatra.

Eventuali segnalazioni di utenti circa accordi proposti dall'odontotecnico del Laboratorio per eseguire lavorazioni direttamente nel proprio laboratorio, se suffragati da positivo riscontro, determineranno la revoca immediata della presente convenzione.

ARTICOLO 5

(Modalità di liquidazione delle competenze al Laboratorio)

Ai fini della liquidazione delle competenze convenzionali al Laboratorio, il medico odontoiatra dell'Azienda, dopo la prescrizione e l'individuazione del Laboratorio come sopra riportato, comunica all'utente l'ammontare dell'onere a suo carico, redigendo apposito preventivo, che sarà accettato dal paziente formando apposito consenso informato.

L'ammontare è integralmente corrisposto in via anticipata dall'utente stesso tramite bollettino postale o bonifico bancario indirizzato al Laboratorio odontotecnico riportante la causale "Fornitura protesi dentarie in Convenzione", da effettuarsi e comprovarsi prima della rilevazione delle impronte.

Il Laboratorio rilascerà, dopo il pagamento del bollettino postale o del bonifico bancario, le fatture; inoltre consegnerà i certificati di conformità

lg

Il Laboratorio effettuerà uno sconto pari al 10% del fatturato, erogato sul costo delle protesi destinate alle fasce deboli identificate dallo specialista della Struttura sanitaria dell'Azienda.

ARTICOLO 6

(Controlli e verifiche)

L'Azienda procede periodicamente a verificare la permanenza dei requisiti autocertificati in sede di domanda di iscrizione all'elenco aziendale.

L'Azienda si riserva la facoltà di verificare in ogni momento, anche mediante sopralluoghi presso i locali del Laboratorio, ogni circostanza ritenuta utile alla migliore attuazione dei contenuti convenzionali.

ARTICOLO 7

(Inadempienze e applicazione penalità)

In caso di inadempienze nell'esecuzione della fornitura dei dispositivi protesici ortodontici, l'Azienda a suo insindacabile giudizio applicherà le seguenti penalità:

1) mancata consegna

In caso di mancata consegna totale o parziale sarà applicata una penale **pari al 5%** del valore totale della fornitura non consegnata in ragione dei mesi. L'Azienda, ove lo ritenga, potrà fornirsi dei prodotti non consegnati acquistando gli stessi da altro fornitore presente nell'albo dei laboratori convenzionati, addebitando al laboratorio inadempiente le spese.

2) ritardata consegna

L'Azienda può rifiutare i manufatti consegnati in ritardo o, qualora immediate necessità lo impongano, accettarli lo stesso. In ogni caso sarà applicata una penale **pari all'1%** del valore dei manufatti consegnati in ritardo per ogni giorno successivo al termine prescritto. Decorsi infruttuosamente 10 (dieci) giorni oltre il termine di consegna, l'Azienda avrà il diritto di agire nei termini previsti al punto 1).

3) ritardo nella sostituzione

In caso di ritardo nella sostituzione di prodotti difettosi, l'Azienda può rifiutare quelli consegnati in ritardo o, qualora immediate necessità lo impongano, accettarli lo stesso. In ogni caso sarà applicata una penale **pari all'1%** del valore contrattuale dei manufatti consegnati in ritardo per ogni giorno successivo al termine prescritto. Decorsi infruttuosamente 10 (dieci) giorni oltre il termine di consegna, l'Azienda avrà il diritto di agire nei termini previsti al punto 1).

4) collaudo negativo

Quando i manufatti consegnati non corrispondono ai requisiti di legge e/o ai rapporti pattuiti, essi non saranno consegnati. In tale ipotesi il fornitore dovrà sostituirli entro 10 (dieci) giorni e sarà applicata una penale **pari al 3%** del valore di ogni singolo manufatto. La mancata sostituzione entro il termine assegnato sarà considerata quale mancata consegna e l'azienda avrà, pertanto, il diritto di applicare le sanzioni stabilite al precedente punto 1).

Le decisioni di tutte le penalità e sanzioni previste saranno adottate con semplice provvedimento amministrativo e senza alcuna formalità giudiziaria o pronuncia del magistrato. In caso di applicazione di penalità l'Azienda ha diritto alla risoluzione della convenzione.

ARTICOLO 8

(Clausola risolutiva espressa)

La presente Convenzione di risolve di diritto, ex art. 1456 c.c., salvo il risarcimento degli eventuali danni, nei seguenti casi:

- a) ove si accerti l'esito negativo delle verifiche condotte ai sensi dell'art. 6;
- b) ove si accerti che i dispositivi non sono direttamente e completamente costruiti dal Laboratorio;
- c) ove si accerti la violazione delle disposizioni previste dall'art. 4;
- d) ove si accerti che il materiale impiegato per la costruzione dei manufatti non corrisponda alle caratteristiche richieste, fermo restando che il Laboratorio assume nei confronti

6

dell'Azienda la completa responsabilità sia per quanto riguarda il materiale impiegato che la tecnica di costruzione, dovendo i dispositivi essere eseguiti a perfetta regola d'arte;

e) ove a fine anno il giudizio complessivo sulla qualità dei dispositivi protesici, formulato dai medici odontoiatri, non sia positivo;

f) ove si accerti esercizio abusivo della professione odontoiatrica.

Sono fatte salve tutte le altre facoltà di risoluzione della presente convenzione previste dal Codice Civile.

ARTICOLO 9

(Garanzia e assicurazione)

Il Laboratorio convenzionato con l'Azienda garantisce i propri manufatti per un periodo di 6 (sei) mesi dalla data di consegna. Tutti i difetti che si verificheranno nel periodo di garanzia, dipendenti da vizi di costruzione o difetti dei materiali utilizzati, dovranno essere eliminati e risolti dal Laboratorio a proprie spese, comprese quelle di ritiro e consegna. Il Responsabile della Struttura sanitaria, su istanza dell'utente, è deputato a contestare al Laboratorio i suddetti vizi e difetti che si dovessero presentare durante il periodo di garanzia. Se il Laboratorio non dovesse provvedere entro i termini stabili, vi provvederà l'Azienda addebitando le spese al laboratorio stesso; inoltre il Laboratorio si assume tutta la responsabilità derivanti dai manufatti forniti.

Il Laboratorio si impegna a stipulare un'assicurazione per tutta la durata della convenzione con massimale minimo 500.000 euro per risarcire eventuali danni causati dai dispositivi protesici ortodontici e che garantisca, inoltre, la copertura anche in caso di mancato servizio, con possibilità di poter effettuare il rifacimento presso altro laboratorio convenzionato.

Di tale assicurazione il Laboratorio si impegna a darne copia all'Azienda ogni anno.

ARTICOLO 10

(Diritto di recesso)

Le parti hanno facoltà di recedere unilateralmente per comprovate gravi cause sopravvenute e non dipendenti dalla volontà delle stesse parti, per intervenute modifiche organizzative, istituzionali o derivanti da innovazione normativa, per comprovati e sopravvenuti motivi di pubblico interesse.

Il recesso è esercitato mediante comunicazione scritta da notificare con lettera raccomandata a/r e ha effetto decorsi tre mesi dalla data di notifica.

Il recesso ha effetto per l'avvenire e non incide sulla parte di convenzione già eseguita. Le parti concordano fin d'ora di portare a conclusione le attività avviate.

ARTICOLO 11

(Durata)

La presente convenzione ha la durata di anni 2 (due), con decorrenza dalla data di sottoscrizione.

L'Azienda si riserva la facoltà di aggiornare l'Albo aziendale dei laboratori odontotecnici, consentendo l'inserimento, trascorsi **18 mesi** dalla sua approvazione, di ulteriori odontotecnici che ne facciano richiesta.

ARTICOLO 12

(Controversie)

Ogni eventuale contestazione e/o controversia che dovesse insorgere fra le parti in relazione all'interpretazione e all'esecuzione della convenzione, che non venisse risolta bonariamente fra le parti, è deferita in via esclusiva al Foro di Cosenza.

Cosenza li.....

Per il Laboratorio

Per l'Azienda

.....

.....

b

**AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
AZIENDA OSPEDALIERA COSENZA**

Il /La sottoscritto/aCF nato a
.....il residente a..... Via indirizzo
e-mail.....

Nella qualità di

- Titolare del Laboratorio odontotecnico
- Legale rappresentante del Laboratorio odontotecnico

con sede legale in, Via n. P. Iva
n.

Consapevole delle sanzioni previste dal codice penale, richiamate dall'art. 76 del
DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o
esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria
responsabilità

DICHIARA

Requisiti Aziendali

- Ragione sociale e sede operativa
- Numero mq del sito produttivo
- Estratto cronologico Camera di Commercio
- Autorizzazione comunale all'esercizio dell'attività
- Numero di registrazione al Ministero della Salute
- Convenzione con l'A.O. ove già esistente

Risorse Umane

- n. Titolari o soci operanti nell'attività
- n. Dipendenti e relativi dati anagrafici
- n. Collaboratori interni e relativi dati anagrafici
- n. Collaboratori esterni e relativi dati anagrafici

6

Risorse tecniche

- Elenco delle attrezzature in possesso del Laboratorio utilizzate per la fabbricazione dei dispositivi protesici

Metodologie costruttive e materiali

- Elenco protocolli costruttivi adottati dal Laboratorio
- Elenco dei materiali, completo della classificazione ISO e/o DIN, di normale uso nella produzione di dispositivi protesici

Controllo della qualità

- Protocolli interni per la verifica di rispondenza qualitativa alle procedure costruttive ed alla prescrizione sanitaria
- Protocolli per la verifica periodica delle apparecchiature, per l'aggiornamento dei materiali d'uso e per la verifica periodica della qualità.

Data _____

Firma _____



DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO

Il /La sottoscritto/a nato a il
..... residente a Vian.....
Tel..... Sotto la propria responsabilità, dichiara di aver compreso che
per l'esecuzione del dispositivo protesico
(descrizione)_____

_____ - nonché di accettare la proposta riabilitativa di cui sopra,

A tal fine si impegna a corrispondere il costo del dispositivo attraverso versamento
da effettuarsi presso

Si impegna ad anticipare per intero l'importo preventivato, determinato secondo il
tariffario ANTLO 2005.

Prende atto altresì che rimane a proprio carico il pagamento dei ticket per le
prestazioni odontoiatriche connesse all'erogazione del dispositivo, nei modi dovuti
e conformi alle norme di legge vigenti.

Data.....

Firma.....

6