



REGIONE PUGLIA

AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA

Consorziale Policlinico di Bari

Piazza Giulio Cesare 11 – 70124 Bari

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

n. 613 del 21 giugno 2023

**OGGETTO:** Rif. D.P.C.M. 12/01/2017. Erogazioni prestazioni LEA odontoiatriche. Aggiornamento Albo Aziendale laboratori odontotecnici esterni. Indizione avviso pubblico.

UNITÀ OPERATIVA PROPONENTE:

**AFFARI GENERALI**

Bilancio 2023

N° Centro di costo \_\_\_\_\_

N° Conto Economico \_\_\_\_\_

Ordine n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Budget assegnato (euro) \_\_\_\_\_

Budget già utilizzato (euro) \_\_\_\_\_

Conto presente atto (euro) \_\_\_\_\_

Disponibilità residua di budget (euro) \_\_\_\_\_

Spesa finanziata (FESR, Progetti da DIEF ecc...)

Non comporta ordine di spesa

*I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale e che il presente provvedimento, predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte del Direttore Generale, è conforme alle risultanze istruttorie.*

**Proposta n. 1088903 del 20/06/2023**

*Il Responsabile dell'Istruttoria: Dr.ssa Vita Sisto*

*Il Responsabile della U.O.S.: Dr.ssa Romana Giovanna Piscitelli*

Il giorno 21/06/2023, il Direttore Generale, Dr. Giovanni Migliore, assistito dal Direttore Amministrativo, Dr. Gianluca Capochiani, e dal Direttore Sanitario, Dr.ssa Rosa Porfido, adotta la presente deliberazione sulla base della proposta di seguito riportata:

Il Dirigente Responsabile della U.O.S. Affari Generali: Dr.ssa Romana Giovanna Piscitelli

#### RICHIAMATI:

- il D. Lgs n. 502 del 30/12/1992, recante *“Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’art.1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”*, ed in particolare l’art. 1, commi 1,2,3,7 e 8, e l’art. 9, comma 5, lettera c);
- il D.P.C.M. del 29/11/2001, recante *“Definizione dei livelli essenziali di assistenza” (LEA)*, e in particolare l’Allegato 2B, lettera a), secondo cui costituiscono prestazioni LEA l’assistenza odontoiatrica erogabile secondo specifiche indicazioni cliniche limitate *“alle fasce di utenti e alle condizioni indicate al comma 5 dell’art. 9 del D. lgs. 30.12.1992, n. 502 e successive modifiche ed integrazioni”*;
- il Regolamento Regionale del 12/06/2007, n. 13, avente ad oggetto *“Regolamento regionale concernente indicazioni cliniche specifiche per l’erogazione delle prestazioni specialistiche comprese nell’Allegato 2B del DPCM 29/11/2001”*;
- il Decreto Ministero della Salute del 09/12/2015, recante *“Condizioni di erogabilità e indicazioni di appropriatezza prescrittiva delle prestazioni di assistenza ambulatoriale erogabili nell’ambito del Servizio Sanitario Nazionale”* ed in particolare l’Allegato 3 recante *“Criteri per la definizione delle condizioni di erogabilità delle prestazioni odontoiatriche”*;
- la Deliberazione della Giunta Regionale del 30/11/2016, n. 1879 avente ad oggetto *“Approvazione del programma di assistenza odontoiatrica nella Regione Puglia in applicazione del DM 9 dicembre 2015. - Modalità prescrittive prestazioni di odontoiatria – Modifica parziale del Regolamento Regionale”* recante definizioni tanto dei destinatari (pazienti in età evolutiva 0-14 anni) quanto delle condizioni di vulnerabilità sanitaria e sociale rilevanti ai fini della fruizione dell’assistenza odontoiatrica quale LEA;
- il D.P.C.M. del 12/01/2017, recante *“Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza di cui all’articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”* ed in particolare l’art. 16, comma 5 e l’Allegato 4C che riporta *“Criteri per la definizione delle condizioni di erogabilità delle prestazioni odontoiatriche”* nell’ambito del quale, al paragrafo 3, si precisa che *“ai soggetti così definiti in condizioni di vulnerabilità sanitaria devono essere garantite tutte le prestazioni odontoiatriche incluse nel nomenclatore dell’assistenza specialistica ambulatoriale, con l’esclusione dei manufatti protesici e degli interventi di tipo estetico”*;
- la Deliberazione di Giunta Regionale del 02/05/2017, n. 618 recante *“Modifica ed integrazione Deliberazione di Giunta Regionale n. 1879 del 30/11/2016 avente ad oggetto: “Approvazione del programma di assistenza odontoiatrica nella Regione Puglia in applicazione del DM 9 dicembre 2015. - Modalità prescrittive prestazioni di odontoiatria – Modifica parziale del Regolamento Regionale”*;
- la precedente deliberazione del Direttore Generale di questa Azienda Ospedaliero – Universitaria n. 1337 del 25/09/2019 recante *“Avviso pubblico per l’istituzione di un elenco aziendale di Laboratori Odontotecnici Esterni”*;
- la precedente deliberazione del Direttore Generale di questa Azienda Ospedaliero – Universitaria n. 1652 del 18/11/2019 avente ad oggetto *“Avviso pubblico per l’istituzione di un elenco aziendale di Laboratori Odontotecnici Esterni. Verifica dei requisiti di ammissione dei candidati e nomina della Commissione Esaminatrice”*;
- la precedente deliberazione del Direttore Generale di questa Azienda Ospedaliero – Universitaria n. 1856 del 19/12/2019 *“Costituzione Elenco Aziendale di Laboratori Odontotecnici Esterni”*;
- la deliberazione dell’ANAC del 27/07/2022 n. 371 recante aggiornamento delle *“Linee Guida sulla tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell’articolo 3 della Legge 13/08/2010 n. 136”* secondo cui l’erogazione dei servizi sanitari e socio – sanitari contemplati dai LEA sono fattispecie escluse dall’applicazione del codice dei contratti pubblici fatto salvo il rispetto dei principi generali contenuti nell’articolo 4 del D. Lgs n. 50 del 18/04/2016;

DATO ATTO che

- alla luce della normativa anzidetta, fatte salve, le necessità di futuri adeguamenti a normative medio tempore introdotte, risulta superata la disciplina di cui alla precedente deliberazione del Direttore Generale di questa Azienda Ospedaliero – Universitaria n. 1148 del 14/04/2005 recante determinazioni in ordine all'attività assistenziale ed ambulatoriale dell'U.O. Odontoiatria;

DATO ATTO, altresì, che l'efficacia dell'Elenco Aziendale di Laboratori Odontotecnici Esterni è cessata il 31/12/2022 e che risulta, conseguentemente, necessario procedere al relativo aggiornamento per il triennio 2023-2025, persistendo l'assenza di personale odontotecnico in servizio presso questa Azienda Ospedaliero – Universitaria;

DATO ATTO infine che, con comunicazione a mezzo mail del 21.02.2023 (acquisita al prot. AA.GG. n. 18430 del 24.02.2023), la Direzione Sanitaria aziendale, previo coinvolgimento dell'U.O.C. Odontoiatria e Stomatologia Universitaria interessata, ha trasmesso, rispettivamente:

- a. relativamente alle classi di dispositivi medici su misura con oneri a carico degli assistiti (A1 protesica – A2 gnatologia e ortodonzia) le tabelle riportanti le tariffe aggiornate come di seguito indicate, ai fini del rimborso a carico degli assistiti:
  - a.1 protesica (All.1);
  - a.2 gnatologia e ortodonzia (All.2);
- b. relativamente alle classi di dispositivi medici su misura senza oneri a carico degli assistiti (B) la tabella riportante gli oneri di produzione dei manufatti protesici, come di seguito indicati:
  - b.1 manufatti tipo placche otturatrici con rilevazione dell'impronta peri o intraoperatoria per pazienti oncologici o pazienti affetti da labio – palatoschisi in regime di day surgery o di ricovero (All.3);

RITENUTO necessario procedere ad approvare l'allegato Avviso pubblico (All. 4), quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento completo delle rispettive tabelle allegate di cui ai predetti All. 1, 2 e 3, nonché degli ulteriori allegati di seguito indicati:

- All. 5: schema di domanda di partecipazione all'Avviso pubblico;
- All. 6: dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;
- All. 7: accordo quadro per la realizzazione di dispositivi medici su misura;

ai fini dell'indizione della procedura di aggiornamento dell'Albo Aziendale, dichiarando la cessazione dell'efficacia della deliberazione DG n. 1148/2005;

PRECISATO che:

- il presente avviso non pone in essere nessuna procedura concorsuale o di gara di appalto, essendo finalizzata esclusivamente a ricevere manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione del maggior numero di operatori economici;
- il medesimo avviso e la successiva manifestazione di interesse non vincola in alcun modo questa Amministrazione, in quanto non costituisce l'instaurazione di alcuna posizione giuridica o obbligazione negoziale con questa Azienda che si riserva la volontà di sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
- l'iscrizione e l'accesso all'Albo Aziendale dei laboratori odontotecnici esterni è subordinata alla verifica del possesso dei requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi per l'esercizio delle prestazioni odontoiatriche ambulatoriali, ove applicabili, nonché dei requisiti di sicurezza, salute ed igiene nei luoghi di lavoro, previsti dalla normativa applicabile, da parte di apposita Commissione di esperti che sarà nominata allo spirare del termine di presentazione delle domande;
- non sarà costituita alcuna graduatoria dei laboratori odontotecnici esterni inseriti nell'Albo Aziendale, in quanto tutti i soggetti saranno tenuti a garantire la medesima qualità di servizio nell'ambito di ciascuna classe di dispositivo medico su misura come di seguito indicata:
  1. protesica/protesi (come previste dall'All. 1);
  2. gnatologia e ortodonzia/apparecchi di gnatologia e ortodonzia (come previste dall'All. 2);
  3. manufatti tipo placche otturatrici con rilevazione dell'impronta peri o intraoperatoria per pazienti oncologici o pazienti affetti da labio – palatoschisi in regime di day surgery o di ricovero (come previste dall'All. 3);

PRECISATO altresì che:

- il trattamento di dati personali per finalità inerenti alla gestione dell'avviso pubblico, agli adempimenti di legge e a tutto quanto riconducibile a prescrizioni normative o regolamentari, sarà svolto nel rispetto del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati 2016/679 (General Data Protection Regulation 679/2016 – GDPR);
- ai sensi e per gli effetti della normativa vigente in materia di data protection, questa Azienda Ospedaliero Universitaria assume il ruolo di Titolare del Trattamento Dati in relazione al trattamento dei dati personali effettuato per le finalità di cui al presente Avviso e che all'atto dell'aggiornamento dell'Albo si procederà alla nomina di Responsabile del Trattamento dei laboratori odontotecnici esterni inseriti nell'elenco;

## PROPONE

per i motivi espressi in premessa, che si intendono qui riportati:

- di approvare lo schema di avviso pubblico di selezione dei laboratori odontotecnici esterni triennio 2023-2025, allegato sub 4 al presente provvedimento di cui costituisce parte integrante e sostanziale unitamente ai rispettivi allegati di seguito richiamati:
  - All. 1: tariffe aggiornate, ai fini del rimborso a carico degli assistiti, per attività protesica;
  - All. 2: tariffe aggiornate, ai fini del rimborso a carico degli assistiti, per attività di gnatologia e ortodonzia;
  - All. 3: oneri di produzione dei manufatti protesici, senza oneri a carico degli assistiti, tipo placche otturatrici con rilevazione dell'impronta peri o intraoperatoria per pazienti oncologici o pazienti affetti da labio – palatoschisi in regime di day surgery o di ricovero;
  - All. 5: schema di domanda di partecipazione all'Avviso pubblico;
  - All. 6: dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;
  - All. 7: accordo quadro per la realizzazione di dispositivi medici su misura;
- di indire l'Avviso pubblico per l'aggiornamento dell'Albo Aziendale di laboratori odontotecnici esterni in attività istituzionale triennio 2023-2025;
- di dare atto che, scaduti i termini per la presentazione delle candidature, si procederà alla nomina della Commissione di esperti, sulla base delle designazioni pervenute dalla Direzione Strategica;
- di dichiarare cessata l'efficacia della deliberazione DG n. 1148 del 14/04/2005;
- di attestare che il presente Avviso pubblico sia pubblicato sul sito web aziendale ospitato sul portale regionale del SSR [www.sanita.puglia.it](http://www.sanita.puglia.it) – Puglia Salute (sia alla Sezione Albo Pretorio - Bandi di Gara sia alla Sezione Amministrazione Trasparente – Bandi di gara e contratti – Bandi di gara);
- di trasmettere il presente provvedimento al Direttore dell'U.O.C. Odontostomatologia Universitaria e alla Direzione Sanitaria;
- di dare atto che, con la sottoscrizione del presente provvedimento, tutti i firmatari attestano il mancato ricorrere nei loro confronti di situazioni di conflitto di interesse.

Il Dirigente Responsabile  
U.O.S. Affari Generali  
*Dr.ssa Romama Giovanna Piscitelli*

Sul presente atto viene espresso

Il PARERE FAVOREVOLE del  
**DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
*Dr. Gianluca Capochiani*

Il PARERE FAVOREVOLE del  
**DIRETTORE SANITARIO**  
*Dr.ssa Rosa Porfido*

## IL DIRETTORE GENERALE

- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei pareri sopra espressi e richiamati;
- ritenuto di condividerne il contenuto;

### DELIBERA

- di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente.

**Il Direttore Generale**  
***Dr. Giovanni Migliore***

---

### CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che il presente provvedimento è stato pubblicato sul sito web [www.sanita.puglia.it](http://www.sanita.puglia.it) – Portale della Salute (sezione Policlinico di Bari – Ospedale Giovanni XXIII) dal giorno di adozione

Il Dirigente Responsabile  
U.O.S. Affari Generali  
*Dr.ssa Romana Giovanna Piscitelli*

.....

## **ALLEGATO 1 Tariffe prestazioni odontoiatriche ambulatoriali**

### **TARIFFARIO PROTESI (CLASSE A SOTTOCLASSE A1)**

<b>Dispositivo medico su misura Classe A sottoclasse A1</b>	<b>Tariffa</b>	<b>Oneri di produzione Policlinico</b>	<b>Spettanza laboratorio odontotecnico esterno</b>
	<b>A+B</b>	<b>A</b>	<b>B</b>
Protesi scheletrata in lega non nobile ad arcata	€ 600,00	€ 250,00	€ 350,00
Protesi scheletrata in titanio ad arcata	€ 650,00	€ 250,00	€ 400,00
Ribasamento protesi	€ 120,00	€ 50,00	€ 70,00
Saldatura laser	€ 50,00	€ 15,00	€ 35,00
Sostituzione/modifica connettore principale	€ 260,00	€ 30,00	€ 230,00
Corona singola lega nobile ceramica	€ 400,00	€ 150,00	€ 250,00
Corona singola lega non nobile e ceramica	€ 330,00	€ 150,00	€ 180,00
Corona in zirconio ceramica	€ 480,00	€ 150,00	€ 330,00
Corona in zirconio monolitico	€ 380,00	€ 150,00	€ 230,00
Corona singola lega palladio ceramica	€ 300,00	€ 150,00	€ 150,00
Corona in disilicato	€ 400,00	€ 150,00	€ 250,00
Corona parziale in disilicato	€ 300,00	€ 150,00	€ 150,00
Protesi rimovibile in nylon tipo valplast	€ 700,00	€ 200,00	€ 500,00
Faccette estetiche in disilicato	€ 450,00	€ 150,00	€ 300,00
Attacchi extracoronari	€ 250,00	€ 50,00	€ 200,00
Attacchi intraradicolari	€ 230,00	€ 50,00	€ 180,00
Provvisorio armato (ad elemento)	€ 150,00	€ 50,00	€ 100,00
Provvisorio singolo o elemento di ponte in resina	€ 25,00	€ 10,00	€ 15,00
Perno moncone fuso in lega nobile	€ 145,00	€ 70,00	€ 75,00
Perno moncone fuso in lega non nobile	€ 135,00	€ 70,00	€ 65,00
Attacchi di precisione a palla	€ 150,00	€ 50,00	€ 100,00
Attacchi di precisione a barra	€ 150,00	€ 50,00	€ 100,00
Ricambi in teflon	€ 20,00	€ 10,00	€ 10,00
Corone parziali in composito inlay, onlay, overlay	€ 200,00	€ 100,00	€ 100,00
Corone parziali in ceramica inlay, onlay, overlay	€ 220,00	€ 100,00	€ 120,00
Faccette in composito	€ 250,00	€ 100,00	€ 150,00
Faccette in ceramica	€ 300,00	€ 150,00	€ 150,00
Corona in ceramica integrale	€ 400,00	€ 150,00	€ 250,00
Corona in oro galvanico e ceramica	€ 450,00	€ 200,00	€ 250,00
Maryland Bridge ad elemento	€ 300,00	€ 150,00	€ 150,00
Dima chirurgica	€ 150,00	€ 75,00	€ 75,00

## ALLEGATO 1 Tariffe prestazioni odontoiatriche ambulatoriali

### TARIFFARIO PROTESI (CLASSE A SOTTOCLASSE A1)

Dispositivo medico su misura Classe A sottoclasse A1	Tariffa	Oneri di produzione Policlinico	Spettanza laboratorio odontotecnico esterno
	A+B	A	B
Dima radiologica	€ 150,00	€ 75,00	€ 75,00
Dima per chirurgia guidata	€ 600,00	€ 250,00	€ 350,00
Corona ed abutment lega nobile ceramica su impianti	€ 550,00	€ 300,00	€ 250,00
Corona ed abutment in ceramica integrale su impianti	€ 650,00	€ 300,00	€ 350,00
Protesi totale rimovibile in resina ad arcata con denti in resina	€ 550,00	€ 250,00	€ 300,00
Protesi totale rimovibile in resina ad arcata con denti in ceramica	€ 700,00	€ 250,00	€ 450,00
Protesi parziale in resina ad arcata	€ 150,00	€ 50,00	€ 100,00
Riparazione protesi	€ 60,00	€ 25,00	€ 35,00
Aggiunta gancio a filo	€ 50,00	€ 20,00	€ 30,00
Aggiunta gancio fuso	€ 130,00	€ 30,00	€ 100,00
Aggiunta dente ad elemento	€ 50,00	€ 20,00	€ 30,00
Protesi rimovibile digitale	€ 600,00	€ 200,00	€ 400,00
Struttura Toronto con barra fresata (titanio,zirconio, grafene) e 10-12 elementi	€ 2.500,00	€ 500,00	€ 2.000,00

## ALLEGATO 2 Tariffe prestazioni odontoiatriche ambulatoriali

### TARIFFARIO GNATOLOGIA E ORTODONZIA (CLASSE A SOTTOCLASSE A2)

Dispositivo medico su misura Classe A sottoclasse A2	Tariffa	Oneri di produzione Policlinico	Spettanza laboratorio odontotecnico esterno
	A+B	A	B
Placca superiore con vite e ganci	€ 200,00	€ 50,00	€ 150,00
Placca inferiore con vite e ganci	€ 200,00	€ 50,00	€ 150,00
Placca con vallo anteriore	€ 200,00	€ 50,00	€ 150,00
Placca con arco di retrazione inferiore e vite a tre vie	€ 250,00	€ 50,00	€ 200,00
Placca di Bassani	€ 250,00	€ 50,00	€ 200,00
Placca gnatologica	€ 170,00	€ 50,00	€ 120,00
Placca ortodontica funzionalizzante (compreso modello e squadratura secondo Tweed)	€ 250,00	€ 50,00	€ 200,00
Protezione dentale individuale	€ 220,00	€ 100,00	€ 120,00
Apparecchio elastodontico	€ 200,00	€ 50,00	€ 150,00
Ferula di Delaire in dentizione mista	€ 300,00	€ 100,00	€ 200,00
Espansore Palatale in dentizione mista	€ 300,00	€ 100,00	€ 200,00
Placche di Planas	€ 300,00	€ 50,00	€ 250,00
Dispositivo per apnee ostruttive	€ 600,00	€ 100,00	€ 500,00
Impronte per modelli di studio	€ 30,00	€ 10,00	€ 20,00
Modelli di studio squadrati secondo Tweed	€ 60,00	€ 10,00	€ 50,00
Mantenitore di spazio fisso	€ 200,00	€ 100,00	€ 100,00
Mantenitore mobile	€ 200,00	€ 50,00	€ 150,00
Griglia fissa o mobile	€ 200,00	€ 50,00	€ 150,00
Maschera di Delaire (compresa ferula di Verdun)	€ 300,00	€ 100,00	€ 200,00
Espansore REP	€ 300,00	€ 100,00	€ 200,00
Quad-helix	€ 250,00	€ 100,00	€ 150,00
Distalizzatore molare	€ 300,00	€ 100,00	€ 200,00
Monoblocco tipo Andresen	€ 250,00	€ 50,00	€ 200,00
Morfocorrettore tipo Fraenkel	€ 300,00	€ 50,00	€ 250,00
Bionator	€ 300,00	€ 50,00	€ 250,00
Bass	€ 400,00	€ 50,00	€ 350,00
Sander	€ 400,00	€ 50,00	€ 350,00
Twin-block	€ 400,00	€ 50,00	€ 350,00
Herbst	€ 550,00	€ 100,00	€ 450,00
Barra palatale	€ 250,00	€ 100,00	€ 150,00
Bottone di Nance	€ 200,00	€ 100,00	€ 100,00
Positioner	€ 300,00	€ 100,00	€ 200,00
Lip bumper	€ 200,00	€ 100,00	€ 100,00
Trazione extra-orale (con fascia nucale)	€ 200,00	€ 100,00	€ 100,00
Docce di classe III	€ 250,00	€ 50,00	€ 200,00
Bandaggio arcata parziale	€ 250,00	€ 50,00	€ 200,00
Bandaggio arcata sup. metallico diretto	€ 300,00	€ 100,00	€ 200,00
Bandaggio arcata sup. metallico indiretto	€ 500,00	€ 100,00	€ 400,00



## **ALLEGATO 2 Tariffe prestazioni odontoiatriche ambulatoriali**

### **TARIFFARIO GNATOLOGIA E ORTODONZIA (CLASSE A SOTTOCLASSE A2)**

<b>Dispositivo medico su misura Classe A sottoclasse A2</b>	<b>Tariffa</b>	<b>Oneri di produzione Policlinico</b>	<b>Spettanza laboratorio odontotecnico esterno</b>
	<b>A+B</b>	<b>A</b>	<b>B</b>
Bandaggio arcata inf. metallico diretto	€ 300,00	€ 100,00	€ 200,00
Bandaggio arcata inf. metallico indiretto	€ 500,00	€ 100,00	€ 400,00
Set-up (ad elemento)	€ 10,00	€ 0,00	€ 10,00
Digitalizzazione modelli	€ 20,00	€ 0,00	€ 20,00
Stampa modelli per mascherina	€ 15,00	€ 0,00	€ 15,00
Set up digitale	€ 120,00	€ 0,00	€ 120,00
Mascherina di allineamento	€ 100,00	€ 30,00	€ 70,00
Placca termostampata	€ 80,00	€ 50,00	€ 30,00
Placca occlusale	€ 200,00	€ 50,00	€ 150,00
Placca di Michigan	€ 200,00	€ 50,00	€ 150,00
Placca otturatrice	€ 200,00	€ 100,00	€ 100,00
Otturatore per schisi palato	€ 150,00	€ 90,00	€ 60,00
Banda customizzata	€ 50,00	€ 10,00	€ 40,00
Dispositivi full-digital	€ 350,00	€ 50,00	€ 300,00
Espansore con molla in nichel titanio	€ 350,00	€ 50,00	€ 300,00

### **ALLEGATO 3 Tariffe prestazioni odontoiatriche in regime di ricovero/day surgery**

<b>ONERI DI PRODUZIONE MANUFATTI TIPO PLACCHE OTTURATRICI CON RILEVAZIONE DELL'IMPRONTA PERI O INTRAOPERATORIA PER PAZIENTI AFFETTI DA PATOLOGIE ONCOLOGICHE E/O DA LABIO-PALATOSCHISI (CLASSE B SOTTOCLASSE B1)</b>	
<b>Dispositivo medico su misura Classe B sottoclasse B1</b>	<b><u>Oneri di produzione</u></b>
Placca post - chirurgica immediata di guarigione ( in resina o termostampata) da posizionare al paziente durante l'intervento chirurgico	€ 100,00
Placca in resina per labiopalatoschisi da consegnare ai neonati con LPS ricoverati nel reparto di Neonatologia (come previsto dal PDTA LPS del Policlinico di Bari)	€ 150,00
Tray morbido per medicazione di pazienti oncologici	€ 100,00
Modelli di studio in gesso da impronte da rilevare intra-operatoriamente	€ 40,00
Apparecchio ortodontico o bite per paziente con frattura condilare o blocco mandibolare in chiusura	€ 200,00



REGIONE PUGLIA  
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA  
"Conorziale Policlinico" di Bari  
70124 BARI – PIAZZA GIULIO CESARE 11

## Allegato 4

### **Avviso pubblico, per l'aggiornamento dell'Albo Aziendale di laboratori odontotecnici esterni.**

L'Azienda Ospedaliero - Universitaria Consorziale Policlinico di Bari (di seguito anche Policlinico di Bari o Policlinico), comunica che intende procedere all'aggiornamento dell'Albo Aziendale di laboratori odontotecnici esterni – triennio 2023-2025, per la realizzazione e fornitura di:

- **dispositivi medici su misura con oneri predeterminati a carico degli assistiti**, ai sensi del D.P.C.M. del 12/01/2017 e delle D.G.R. n. 1879 del 30/11/2016 e n. 618 del 02/05/2017, in conformità al tariffario aziendale di cui agli Allegati 1 e 2;
- **dispositivi medici su misura senza oneri a carico degli assistiti**, ai sensi del D.P.C.M. del 12/01/2017, in conformità agli oneri di produzione di cui all'Allegato 3;

#### **Art. 1 - Oggetto dell'avviso pubblico**

Il presente avviso ha ad oggetto, l'aggiornamento dell'Albo Aziendale di laboratori odontotecnici esterni da utilizzare per la realizzazione e fornitura delle seguenti classi di dispositivi medici su misura:

**classe A: dispositivi medici su misura con oneri a carico degli assistiti:**

sottoclasse A1: Protesica (All. 1);

sottoclasse A2: Gnatologia – Ortodonzia (All. 2);

**classe B: dispositivi medici su misura senza oneri a carico degli assistiti:**

sottoclasse B1: manufatti tipo placche otturatrici con rilevazione dell'impronta peri o intraoperatoria per pazienti affetti da patologie oncologiche e/o da labio-palatoschisi in regime di ricovero/day surgery (All. 3).

Le caratteristiche dei laboratori odontotecnici esterni, da inserire nell'Albo Aziendale sono dettagliate e precisate nel presente avviso.

Il presente avviso e la successiva ricezione della manifestazione di interesse non vincola in alcun modo questa amministrazione, in quanto non costituiscono istaurazione di alcuna posizione giuridica o obbligazione negoziale nei confronti di questo Policlinico, che si riserva la volontà di sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

#### **Art. 2 – Requisiti di ammissione iscrizione all'Albo**

L'inserimento all'Albo da parte dei laboratori odontotecnici esterni è subordinato alla verifica del possesso dei requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi per l'esercizio delle prestazioni odontoiatriche ambulatoriali, ove applicabili, nonché dei requisiti di sicurezza, salute ed igiene nei luoghi di lavoro previsti dalla normativa applicabile, tutti necessari alla realizzazione dei manufatti protesici innanzi indicati e descritti dagli Allegati 1, 2 e 3, da parte di apposita Commissione di esperti che sarà nominata allo spirare del termine di presentazione delle domande.

I laboratori odontotecnici esterni devono produrre idonea documentazione e certificazione, anche in regime di autocertificazione, comprovante il possesso di tutti i requisiti soggetti a verifica da parte dell'anzidetta Commissione di esperti.

Per l'ammissione, il titolare del laboratorio o il legale rappresentante deve dichiarare nella domanda:

- cognome e nome;
- data e luogo di nascita;
- residenza;
- ragione sociale, sede legale e operativa del laboratorio;
- recapito telefonico e indirizzo di posta elettronica certificata eletto a domicilio presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa alla selezione.

In particolare con la domanda deve essere dichiarato il possesso dei seguenti requisiti:

**I. Requisiti generali:**

- di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali o provvedimenti restrittivi della propria libertà;
- di operare in assenza di conflitto di interessi;
- di operare in assenza di cause ostantive a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di non avere contenziosi in corso contro il Policlinico di Bari;
- di essere titolare di apposita polizza assicurativa per la responsabilità professionale;
- di possedere titolo/i di studio attinenti alla professione esercitata;

**II. Requisiti aziendali:**

- registrazione al Ministero della Salute;
- iscrizione alla Camera di Commercio;
- autorizzazione comunale all'esercizio dell'attività;
- sede legale e operativa in uno dei Comuni, nell'ambito del territorio provinciale barese ovvero, nella sola ipotesi di sede legale sita al di fuori della Provincia di Bari, sede operativa nel territorio provinciale barese;

**III. Requisiti di qualità:**

- requisiti minimi strutturali, tecnologici e organizzativi, ove applicabili, previsti dalla normativa vigente;
- regolarità degli obblighi contributivi e fiscali;
- rispetto operativo degli adempimenti previsti dalla direttiva 93/42 CEE e ss.mm.ii.;
- rispetto degli adempimenti previsti dalla normativa in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro (D.Lgs. n. 81/2008), di igiene, di smaltimento di rifiuti speciali e pericolosi e di sicurezza antincendio nei luoghi di lavoro;
- rispetto delle disposizioni previste dal corpus normativo vigente in tema di Protezione dei Dati Personali dal Regolamento Europeo GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation);
- rispetto di tutte le disposizioni di legge e di regolamento applicabili in materia di anti-corruzione di cui alla legge n. 190/2012 e s.m.i.

**IV. Risorse umane:**

- titolari o soci operanti nell'attività;
- dipendenti;
- collaboratori esterni e/o contratti d'opera esterni;
- possesso di comprovata esperienza professionale nel settore (protesico e/o gnatologico-ortodontico e/o nella produzioni di manufatti protesici tipo placche otturatrici ), dimostrabile mediante documentazione clinica e tecnica;
- curriculum vitae in formato europeo, con espressa indicazione di eventuali attività svolte, in favore di questo Policlinico o di altre Strutture Sanitarie, da cui si può desumere la professionalità del soggetto dichiarante;
- di aver frequentato o tenuto corsi di carattere formativo in ambito protesico e/o gnatologico-ortodontico e/o nella produzione di manufatti protesici tipo placche otturatrici negli ultimi 3 anni;

**V. Metodologie costruttive e materiali:**

- protocolli costruttivi adottati nel laboratorio;
- elenco dei materiali utilizzati, completo della classificazione ISO e/o DIN di normale uso nella produzione dei manufatti;
- protocolli interni di verifica di rispondenza qualitativa alle procedure costruttive ed alla prescrizione sanitaria;

- protocolli per la verifica delle apparecchiature, per l'aggiornamento dei materiali d'uso e per la verifica periodica della qualità;

Il titolare del laboratorio/rappresentante legale ed il personale impiegato, non deve essere legato da rapporto lavorativo con il SSN e SSR.

I requisiti devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda e dovranno permanere durante tutto il periodo di durata dell'Albo. Ogni successiva variazione dei requisiti e/o delle situazioni di fatto e di diritto attestata e richieste dal Policlinico, deve essere comunicata tempestivamente.

Il possesso dei requisiti richiesti, deve essere autocertificato mediante l'utilizzo degli schemi di:

- domanda di partecipazione all'avviso pubblico (All. 5);
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (All. 6).

Alla domanda dovranno essere allegati:

- fotocopia documento di identità del firmatario che avanza la candidatura, in corso di validità;
- fotocopia del codice fiscale, relativo al medesimo firmatario;
- curriculum in formato europeo datato e autografato ovvero firmato digitalmente, relativo al medesimo firmatario.

In assenza di uno o più requisiti succitati la domanda non sarà considerata valida.

Il Policlinico si riserva la facoltà di richiedere la comprova dei requisiti, titoli ed esperienze dichiarate nella domanda, mediante produzione di adeguata documentazione.

### **Art. 3 - Formazione Albo e modalità di svolgimento dell'incarico**

Una Commissione di esperti interna del Policlinico di Bari, composta dal Direttore Sanitario o un suo delegato, dal Direttore U.O.C. Odontoiatria o un suo delegato e da un Dirigente Medico Specialista in Odontoiatria, dopo aver verificato la completezza e veridicità di quanto autocertificato dai laboratori, stilerà un Albo di laboratori odontotecnici esterni distinto in 3 classi di dispositivi medici su misura:

**classe A: dispositivi medici su misura con oneri a carico degli assistiti:**

- sottoclasse A1: Protesica (Allegato 1);
- sottoclasse A2: Gnatologia – Ortodonzia (Allegato 2) ;

**classe B: dispositivi medici su misura senza oneri a carico degli assistiti**

- sottoclasse B1: Manufatti tipo placche otturatrici con rilevazione dell'impronta peri o intraoperatoria per pazienti affetti da patologie oncologici e/o da labio-palatoschisi in regime di ricovero/day surgery (Allegato 3).

Non sarà costituita alcuna graduatoria tra i laboratori odontotecnici inseriti nell'Albo aziendale in quanto tutti i laboratori saranno tenuti a garantire, nell'ambito di ciascuna classe di dispositivi per cui chiedono di essere iscritti (A1 protesica, A2 gnatologica e ortodontica e B1 dispositivi medici su misura tipo placche otturatrici), prestazioni a perfetta regola d'arte e ad applicare le tariffe di cui agli Allegati 1 e 2 ovvero gli oneri di produzione di cui all'Allegato 3.

L'Albo, ordinato alfabeticamente e distinto nelle 3 classi di dispositivi medici su misura di cui sopra, sarà approvato con provvedimento del Direttore Generale e pubblicato sul sito internet aziendale (sezioni Albo Pretorio/Bandi di gara e Amministrazione Trasparente/Bandi di gara e contratti).

Lo specialista odontoiatra interno incaricato per la prestazione sanitaria, compie gli atti medici precedenti e successivi alla realizzazione dei manufatti in piena autonomia professionale, secondo scienza e coscienza.

L'odontotecnico, sulla base della prescrizione dello specialista odontoiatra, realizza i dispositivi medici su misura con i comuni metodi di lavorazione. In particolare, l'odontotecnico essendo "fabbricante e fornitore" di dispositivi medici su misura, risponde alla direttiva 93/42 CEE e ss.mm.ii., recepita dal D.lgs 46/97. All'atto della consegna del dispositivo medico è tenuto a compilare e consegnare, nel rispetto alle norme applicabili, la dichiarazione di conformità all'assistito e al Policlinico (per quest'ultimo, nelle mani dello specialista odontoiatra proscrittore).

Gli incarichi per la realizzazione dei manufatti saranno conferiti ai laboratori odontotecnici esterni iscritti all'Albo, nel rispetto dei principi di rotazione, imparzialità, non discriminazione e trasparenza. La scelta del laboratorio a cui rivolgersi per l'esecuzione del singolo manufatto, sarà effettuata, su indicazione del medico specialista prescrittore, dal Direttore della U.O.C. Odontoiatria che procederà ad affidare l'incarico, secondo l'ordine alfabeticamente in ciascuna classe di dispositivi medici e nel rispetto del principio di rotazione e dei principi generali di cui all'art. 4 del D. Lgs 50/2016, e in assenza di conflitto di interessi con riferimento al singolo incarico.

Non possono essere conferiti incarichi ai laboratori odontotecnici esterni che non abbiano in precedenza assolto con puntualità e diligenza due incarichi o abbiano rinunciato ad altrettanti due incarichi conferiti dal Policlinico.

Il laboratorio odontotecnico inserito in Albo, quindi, nulla potrà vantare nei confronti del Policlinico di Bari, nel caso in cui non dovesse ricevere commissioni a fronte di precedenti inadempimenti.

A seguito dell'approvazione dell'Albo i laboratori odontotecnici esterni sono tenuti a sottoscrivere un contratto quadro, il cui testo è allegato al presente avviso, e sono vincolati alle condizioni ivi inserite.

La mancata sottoscrizione del contratto quadro da parte dello stesso laboratorio non renderà possibile il conferimento di incarichi di realizzazione di manufatti né la liquidazione degli stessi eventualmente effettuate in violazione della presente previsione.

Al momento della proposta di incarico, trasmessa per iscritto al laboratorio odontotecnico dalla UOC Odontoiatria, il titolare del laboratorio odontotecnico individuato sarà tenuto a far pervenire alla predetta UOC dichiarazione formale di accettazione.

#### **Art. 4 - Durata**

Il Policlinico di Bari procederà ad aggiornare il presente Albo di Laboratori Odontotecnici Esterni, valevole per il triennio 2023-2025, per la fornitura di dispositivi medici su misura, con cadenza triennale.

#### **Art. 5 – Presentazione della domanda di iscrizione**

Il presente avviso è pubblicato sul sito web aziendale ospitato sul portale regionale del SSR [www.sanita.puglia.it](http://www.sanita.puglia.it) – Puglia Salute (sia alla Sezione Albo Pretorio - Bandi di Gara sia alla Sezione Amministrazione Trasparente – Bandi di gara e contratti – Bandi di gara).

Possono presentare domanda i titolari /legali rappresentanti dei laboratori odontotecnici che, alla data di presentazione della domanda, hanno la sede legale e operativa nel territorio provinciale barese ovvero, nella sola ipotesi di sede legale sita al di fuori della Provincia di Bari, sede operativa nel territorio provinciale barese;

I titolari o legali rappresentanti dei laboratori odontotecnici interessati, in possesso dei requisiti di cui al presente avviso, devono presentare le domande entro e non oltre il 30°(trentesimo) giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso pubblico sul sito istituzionale aziendale.

Qualora il giorno di scadenza sia festivo, il termine si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo.

La presentazione delle candidature dovrà essere effettuata mediante:

- a) compilazione dei moduli Allegati 5 (All. 5 - Schema di domanda) e 6 (All. 6 - Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà), completi di curriculum vitae aggiornato, fotocopia di un documento di identità in corso di validità e fotocopia del codice fiscale, tutti datati e firmati, anche digitalmente, da inviare in un unico file PDF esclusivamente per via telematica a mezzo di casella di posta elettronica personale certificata (PEC). La trasmissione della domanda e dei relativi allegati, deve essere indirizzata esclusivamente, pena esclusione, al seguente indirizzo PEC: [affari.generali.policlinico.bari@pec.rupar.puglia.it](mailto:affari.generali.policlinico.bari@pec.rupar.puglia.it);
- b) nella PEC dovrà necessariamente essere indicato il seguente oggetto: **Avviso pubblico per l'aggiornamento dell'Albo aziendale di laboratori odontotecnici esterni 2023-2025.**

Tutte le comunicazioni tra il Policlinico di Bari e l'interessato, fino alla conclusione della presente procedura, saranno effettuate via PEC, esclusivamente mediante utilizzo degli indirizzi PEC mittente e destinatario della domanda di partecipazione.

Non è ammessa la trasmissione di istanze mediante posta elettronica non certificata o non conforme a quanto previsto dalla normativa vigente.

Il Policlinico di Bari, declina ogni responsabilità:

- per eventuale invio a PEC diversa da quella cui indirizzare le candidature ([affari.generali.policlinico.bari@pec.rupar.puglia.it](mailto:affari.generali.policlinico.bari@pec.rupar.puglia.it));
- per eventuale disguidi derivanti dal mancato funzionamento della PEC o comunque imputabili a terzi, al caso fortuito o forza maggiore che comportino il ritardo nella presentazione della domanda rispetto ai termini previsti nel presente avviso.

I partecipanti accettano, con l'invio della domanda, tutte le clausole del presente Avviso Pubblico, nessuna esclusa.

Non saranno ritenute valide le domande di partecipazione presentate con modalità diverse da quelle sopra indicate.

#### **Art. 6 – Tempi di esecuzione dei dispositivi medici su misura**

In relazione ai tempi di esecuzione dei dispositivi medici su misura (A1 protesica – All 1, A2 gnatologica e ortodontica – All. 2) il laboratorio odontotecnico esterno che ha accettato la proposta dell'incarico è tenuto a:

- eseguire le riparazioni entro i 5 giorni lavorativi dalla ricezione della prescrizione specialistica;
- effettuare le prove dei manufatti protesici entro un intervallo non superiore ai cinque giorni lavorativi, dalla ricezione della prescrizione specialistica, salvo per apparecchi scheletrici dove si prevedono 10 giorni lavorativi, mentre la consegna degli stessi deve essere effettuata entro cinque giorni dall'ultima prova;
- consegnare gli apparecchi ortodontici entro 15 giorni lavorativi dall'ultima prova.

Il termine massimo fra il ritiro delle impronte da parte del laboratorio odontotecnico e la consegna dei dispositivi protesici e gnatologici /ortodontici non deve superare, comunque, i 30 giorni lavorativi dalla ricezione della prescrizione specialistica.

In relazione ai manufatti tipo placche otturatrici (B.1 placche otturatrici con rilevazione dell'impronta peri o intraoperatoria per pazienti affetti da patologie oncologiche e/o da labio-palatoschisi in regime di ricovero/day surgery - All. 3), il laboratorio odontotecnico esterno è tenuto a consegnare il manufatto entro 24 ore dalla prescrizione specialistica, con preavviso di circa trenta/quarantacinque minuti.

Gli oneri di realizzazione e fornitura dei dispositivi medici su misura rientranti nella Classe A, sottoclassi A 1 e A2 sono a carico degli assistiti secondo le tariffe individuate negli Allegati 1 e 2.

Gli oneri di produzione e fornitura dei dispositivi medici su misura rientranti nella classe B sono a carico del bilancio aziendale, secondo la quantificazione di cui all'Allegato 3.

Nel corso dell'espletamento del servizio, il laboratorio odontotecnico, dovrà garantire il possesso di tutti i requisiti richiesti ed inoltre deve:

- rispettare il Codice di comportamento aziendale pubblicato sul sito aziendale (Amministrazione Trasparente);
- osservare le disposizioni di legge relative alle assicurazioni professionali, assistenziali ed infortunistiche nei confronti del proprio personale addetto al servizio, garantendo l'applicazione del contratto di lavoro in vigore nei confronti dei propri dipendenti.

#### **Art. 7 Corrispettivo e modalità di liquidazione delle competenze**

Il medico odontoiatra prescrittore, individuato il laboratorio odontotecnico esterno, consegna allo stesso, unitamente al controfirmato incarico sottoscritto dal direttore dell'U.O.C Odontoiatria, la prescrizione per la realizzazione del manufatto riportante l'indicazione del codice della tariffa e del corrispettivo coerente con le tariffe indicate nelle tabelle di cui agli Allegati 1 e 2 ovvero coerente con gli oneri di produzione di cui all'Allegato 3, ai fini del successivo pagamento da parte dell'assistito (All. 1 e 2) ovvero del rimborso da parte del Policlinico (All. 3).

L'assistito prima della produzione del manufatto (classe A1 e A2) richiesto dal medico odontoiatra, provvede al pagamento della relativa tariffa tramite gli sportelli CUP, esclusivamente in modalità elettronica (Bancomat e Carte di credito), o tramite canali di pagamento alternativi eventualmente disposti dal Policlinico di Bari, consegnando all'UOC Odontoiatria copia della fattura rilasciata dal CUP o della quietanza di pagamento.

L'UOC Odontoiatria, ricevuta la consegna del manufatto di classe A1, A2 e B, trasmette UOS Affari Generali, ai fini del rimborso in favore del laboratorio odontoiatrico esterno:

- la prescrizione del dispositivo medico su misura effettuata dal medico odontoiatra con indicazione del laboratorio odontotecnico esterno e del relativo preventivo di spesa, controfirmata dal Direttore dell'UOC Odontoiatria;
- copia della dichiarazione di conformità, rilasciata dal laboratorio, ai sensi dell'art. 3 comma 5 del presente avviso;
- attestazione di corretta esecuzione firmata dal medico odontoiatra prescrittore e corredata dalla sottoscrizione, per accettazione, dell'assistito, da conservare a cura dell'U.O.C. Odontoiatria;
- fattura o quietanza di pagamento del paziente (limitatamente ai manufatti di classe A1 e A2).

L'UOS Affari Generali acquisita la documentazione, controlla e verifica, nei termini di conformità agli importi di cui agli Allegati 1, 2 e 3, i manufatti su misura consegnati e provvede alla determina di rimborso e all'ordine dei prodotti. Il provvedimento di liquidazione viene trasmesso all'Area Gestione Risorse Finanziarie per il conseguente pagamento. Il rimborso del manufatto a favore del laboratorio incaricato sarà effettuato mediante bonifico bancario.

#### **Art. 8 – Protezione Dati Personali**

Il trattamento dei dati personali per le finalità inerenti la gestione del presente contratto, per gli adempimenti di legge, e per tutto quanto riconducibile a prescrizioni normative o regolamentari sarà svolto nel rispetto delle disposizioni dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (“GDPR”), nonché dalle correlate disposizioni legislative e amministrative nazionali vigenti, con le loro eventuali successive modifiche e/o integrazioni (collettivamente, “Leggi in materia di Protezione dei dati”).

Ai sensi e per gli effetti della normativa vigente in materia di protezione dati, il Policlinico di Bari assume il ruolo di Titolare del Trattamento, in relazione al trattamento di dati personali effettuato per le finalità di cui al presente Avviso.

Ai sensi dell'art. 13 del GDPR, si informano gli interessati che il trattamento dei dati personali da essi forniti in sede di partecipazione alla procedura *de qua*, o comunque acquisiti a tal fine del Policlinico di Bari in qualità di titolare del trattamento è finalizzato all'espletamento delle attività, dei compiti e degli obblighi legali connessi alla costituzione e all'utilizzo dell'Albo per le finalità indicate nel presente Avviso, ed avverrà nel pieno rispetto dei principi e delle disposizioni stabilite dal GDPR, a cura delle persone preposte al procedimento, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi.

Il conferimento di tali dati è necessario per verificare il possesso dei requisiti richiesti ai fini dell'iscrizione nell'Albo, nonché in generale, per consentire l'espletamento della procedura. La loro mancata indicazione può precludere tale verifica e l'iscrizione.

Per l'informativa estesa ai sensi dell'Art. 13 del GDPR 2016/679, si rimanda allo specifico allegato al presente avviso. All'atto della sottoscrizione del contratto quadro il titolare del laboratorio odontotecnico esterno sarà nominato dal Titolare a Responsabile del Trattamento e sottoscriverà per accettazione l'atto di nomina.

#### **Art. 9 – Risoluzione per inadempimento e cancellazione dall'Albo**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1454 del Codice Civile, nel caso in cui una delle Parti non abbia adempiuto a una delle clausole del contratto quadro e delle singole prescrizioni, l'altra Parte può intimare per iscritto di adempiere entro 15 giorni dichiarando che, qualora tale termine sia decorso inutilmente, il contratto si intenderà risolto di diritto, fatto salvo, in ogni caso, il risarcimento degli eventuali danni e ad ogni rimedio di legge.

Il contratto quadro si risolve di diritto, ex art. 1456 del Codice Civile, salvo il risarcimento degli eventuali danni e ad ogni rimedio di legge, nei seguenti casi:

- si accerti l'esito negativo delle verifiche condotte o comunque qualora l'incarico non sia stato assolto con puntualità e diligenza per due incarichi contestato dalla UOC Odontoiatria;
- abbia senza giustificato motivo rinunciato a due incarichi;
- abbia reso false o mendaci dichiarazioni nella domanda di iscrizione, anche accertate in momento successivo all'affidamento dell'incarico;
- si accerti che i dispositivi non sono direttamente e completamente costruiti dal laboratorio, fatta salva la possibilità di eseguire le lavorazioni tramite rapporti di collaborazione e/o contratti d'opera esterni, la cui certificazione di qualità deve essere rilasciata dal laboratorio odontotecnico iscritto all'Albo;
- si accerti che il materiale impiegato per la costruzione dei manufatti non corrisponda alle caratteristiche richieste e dichiarate all'atto della dichiarazione di conformità, fermo restando che il laboratorio assume nei confronti del Policlinico 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;
- il giudizio complessivo sulla qualità dei dispositivi medici su misura di cui alle classi A1, A2 e B, formulato alla stregua di riscontri obiettivi dal medico odontoiatra prescrittore, non sia positivo;



- abbia riportato condanne anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal libro secondo titolo II, capo I del Codice Penale;
- abbia riportato condanna nei giudizi di responsabilità contabile ed amministrativa per danno erariale;
- condanne penali che comportino l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione – ai sensi dell'art.80 del D. Lgs. 50/2016;
- abbiano intentato, durante la vigenza dell'Albo, cause contro il Policlinico di Bari.
- siano emerse, in momento successivo all'iscrizione nell' Albo, situazioni di conflitto di interessi con questo Policlinico;

Qualora si verifichi anche solo una delle predette condizioni, previa apposita delibera, si provvederà alla revoca dell'eventuale incarico conferito e alla cancellazione dall'Albo.

Il titolare del laboratorio odontotecnico, non più interessato a permanere nell'Albo, potrà in ogni momento chiedere la cancellazione.

#### **Art. 10 – Diritto di recesso**

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

Il Policlinico si riserva la facoltà di risolvere unilateralmente il contratto quadro, in caso di soppressione del servizio o nell'ipotesi di sopravvenuti indirizzi della programmazione sanitaria regionale e nazionale in contrasto con la continuazione del rapporto convenzionale.

Il recesso è esercitato mediante comunicazione scritta da notificare con Posta Elettronica Certificata agli interessati ed ha effetto decorsi trenta giorni dalla data di notifica dello stesso.

Il recesso ha effetto per l'avvenire e non incide sulla parte di attività già eseguita, pertanto le lavorazioni già avviate saranno portate a conclusione.

#### **Art. 11 – Disposizioni finali**

Il presente avviso, non pone in essere nessuna procedura concorsuale o di gara di appalto.

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni d'interesse, per favorire il maggior numero di operatori economici.

I laboratori odontotecnici esterni iscritti nel precedente Albo, dovranno ripresentare domanda di inserimento.

Il presente avviso pubblico non vincola in nessun modo il Policlinico di Bari, in quanto ha come unico scopo di rendere noto all'Amministrazione, la disponibilità a essere inserito nell'Albo dei laboratori odontotecnici esterni per il triennio 2023-2025.

Il Policlinico di Bari si riserva di verificare l'idoneità degli stessi all'inserimento nell'Albo, di vigilare sul mantenimento dei requisiti richiesti e sull'idoneità dei manufatti eseguiti.

Per qualsiasi controversia derivante o comunque connessa al presente Avviso Pubblico è considerato, in via esclusiva, foro competente quello di Bari.

Per informazioni è possibile rivolgersi al Responsabile dell'istruttoria, Dott.ssa Vita Sisto, Collaboratore Amministrativo - U.O. Affari Generali:

vita.sisto @policlinico.ba.it

Tel. 080/0805597257

Il Direttore Generale  
*Dott. Giovanni Migliore*

## **INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** *ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento Generale UE 2016/679*

*Candidati partecipanti all'avviso pubblico, per l'aggiornamento dell'Albo aziendale di laboratori odontotecnici esterni*

Gentile candidato

il Regolamento generale UE 2016/679 (di seguito Regolamento) stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché norme relative alla libera circolazione di tali dati, con finalità di proteggere i diritti, e le libertà fondamentali delle persone fisiche ed in particolare il diritto alla protezione dei dati. Ai sensi degli articoli 13 e 14 del citato regolamento l'Azienda Ospedaliero – Universitaria Consorziale Policlinico di Bari, in qualità di “Titolare del trattamento” è tenuto a fornire precise informazioni sull'utilizzo che verrà fatto dei suoi dati personali consentendoLe di conoscere quali tipologie di dati personali potranno essere raccolti e trattati per la gestione dell'avviso e delle attività direttamente o indirettamente correlate. La invitiamo, pertanto, a leggere con attenzione le informazioni sul trattamento dei dati personali che la riguardano esposte di seguito, ed a sottoscrivere il documento quale evidenza dell'avvenuto obbligo informativo che abbiamo nei Suoi confronti.

### **1 Chi determina le finalità ed i mezzi del trattamento dei dati personali?**

l'Azienda Ospedaliero – Universitaria Consorziale Policlinico di Bari (di seguito Policlinico di Bari), con sede legale in Piazza Giulio Cesare, 11 – 70124 Bari, tel. 080-5592.656 e-mail [direzione.generale@policlinico.ba.it](mailto:direzione.generale@policlinico.ba.it) – PEC - [direzione.generale.policlinico.bari@pec.rupar.puglia.it](mailto:direzione.generale.policlinico.bari@pec.rupar.puglia.it) in qualità di **Titolare del trattamento**, è responsabile nei Suoi confronti del legittimo e corretto uso dei dati personali da Lei direttamente forniti e occasionalmente forniti da terzi.

### **2 Chi deve vigilare sul rispetto delle disposizioni sulla protezione dei dati?**

Il **Responsabile della Protezione dei Dati** (RPD) è la persona a cui Lei potrà rivolgersi per avere informazioni e segnalare eventuali problemi o disagi inerenti i dati personali trattati. L'RPD, nominato dal Policlinico di Bari, è contattabile mediante l'invio di una lettera indirizzata a Responsabile Protezione Dati - Azienda Ospedaliero – Universitaria Consorziale Policlinico di Bari – Piazza Giulio Cesare 11- 70124 BARI ovvero tramite email al seguente indirizzo di posta elettronica certificata [RPD.policlinico.bari@pec.rupar.puglia.it](mailto:RPD.policlinico.bari@pec.rupar.puglia.it).

### **3 Per quali finalità trattiamo i Suoi dati?**

I dati personali raccolti appartengono alle categorie dei dati identificativi comuni e giudiziari. Il trattamento dei dati personali (ivi incluse la foto presente nel documento di identità) sarà effettuato esclusivamente per la corretta gestione delle procedure di cui al presente avviso e alla gestione del contratto quadro. I dati personali raccolti per le sopracitate finalità verranno trattati dal personale del Policlinico di Bari autorizzato e coinvolto nel procedimento mettendo in atto adeguate misure tecniche e organizzative per garantire un livello di sicurezza e riservatezza a tutela dei diritti e delle libertà fondamentali degli interessati.

Elenco di alcune tipologie di dati oggetto del trattamento riportate a titolo esemplificativo e non esaustivo:

#### **a) dati identificativi c.d. comuni**

- anagrafiche complete, indirizzi, numero di telefono;
- curriculum vitae;
- foto su c.v. (ove presente);
- autocertificazione dei titoli di studio e/o professionali;
- fotocopia del documento di identità;

#### **b) dati giudiziari:**

informazioni sui carichi giudiziari pendenti.

### **4 Chi ci autorizza a trattare i Suoi dati?**

Il trattamento dei dati personali, raccolti per la corretta gestione delle procedure di cui al presente avviso e del contratto quadro, sarà effettuato in assenza del consenso poiché necessario per assolvere gli obblighi di legge tra i quali il rispetto dei principi di trasparenza, pubblicità, imparzialità connessi al presente avviso ai quali è soggetto il Policlinico di Bari.

In ogni caso il trattamento avverrà sempre nel rispetto dei diritti e delle libertà dell'interessato e della specifica normativa assicurando che:

- lo stesso sia proporzionato alla finalità perseguita;
- sia salvaguardata l'essenza del diritto alla protezione dei dati;
- siano previste misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti e le libertà fondamentali dell'interessato.

## **5 A chi comunichiamo i Suoi dati?**

I dati personali oggetto di trattamento da parte del Policlinico di Bari, sarà effettuato dai soggetti interni autorizzati e delegati al trattamento dei dati e potranno essere comunicati e/o trasmessi soltanto ai soggetti cui la comunicazione è prevista per legge o per ordine di autorità di vigilanza, governative o altre autorità competenti. I dati e le informazioni riguardanti il presente avviso verranno pubblicati nell'area dedicata del sito web aziendale ospitato sul portale regionale del SSR [www.sanita.puglia.it](http://www.sanita.puglia.it) – Puglia Salute, prevedendo la minimizzazione dei dati, nel rispetto dei limiti imposti dalla citata normativa e dalle Linee Guida del Garante per la Protezione dei Dati Personali, contenuti anche in atti e documenti amministrativi. I dati raccolti non saranno trattati tramite sistemi decisionali automatizzati e non verranno in alcun modo diffusi. Il trattamento avverrà esclusivamente in Italia ed eventualmente nell'ambito dell'Unione Europea.

## **6 Per quanto tempo conserviamo i Suoi dati?**

Per la determinazione del periodo di conservazione dei dati personali presenti nei documenti amministrativi riguardanti il procedimento di avviso è stato preso come riferimento il progetto della Direzione generale archivi per la buona tenuta degli archivi delle aziende sanitarie e ospedaliere italiane, (<http://www.archivi.beniculturali.it/index.php/cosa-facciamo/progetti-di-tutela/progetti-conclusi>).

## **7 Quali obblighi abbiamo nei Suoi confronti?**

Abbiamo l'obbligo di rispondere alle Sue richieste e, specificamente di consentirLe di esercitare i suoi diritti come di seguito esplicitato:

- a) accesso: conoscere quali dati trattiamo, come e perché li trattiamo;
- b) rettifica: correggere i dati personali inesatti;
- c) cancellazione: ottenere, ove possibile, la cancellazione dei suoi dati personali;
- d) limitazione: del trattamento: ottenere, ove possibile, la limitazione del trattamento dei suoi dati personali;
- e) ricevere comunicazione in caso di rettifica, cancellazione, limitazione;
- f) diritto alla portabilità dei dati: ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da un dispositivo automatico i dati personali che la riguardano, applicabile solo per i trattamenti che si basano sul consenso o su un contratto di cui è parte l'interessato;
- g) diritto di opposizione: l'interessato ha il diritto di opporsi in qualunque momento al trattamento;
- h) diritto di revoca del consenso: applicabile esclusivamente ai trattamenti effettuati sulla base del rilascio del consenso rimanendo tuttavia valido per i trattamenti effettuati precedentemente alla revoca;
- i) diritto di proporre un reclamo ad un'autorità di controllo: nel caso in cui l'interessato ritenesse di non avere ricevuto risposte adeguate alle Sue richieste potrà rivolgersi all'Autorità Garante privacy dello stato in cui risiede o lavora o proporre un ricorso dinanzi all'autorità giudiziaria.

## **8 È obbligato a fornire i dati personali?**

Il conferimento dei dati personali, previsti dal presente avviso, è necessario per la partecipazione al procedimento, pertanto, l'eventuale rifiuto a fornire tali dati non consentirà la partecipazione all'avviso.

## **9 Da dove hanno origine i Suoi dati?**

I dati personali sono stati raccolti in parte direttamente presso l'interessato e in parte da pubblici registri.

## **10 Reclamo all'autorità di controllo**

Ai sensi dell'art. 77 del Regolamento UE 2016/679, Le ricordiamo che ha il diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo (Garante per la Protezione dei Dati Personali), nel caso in cui ritenga che il trattamento che la riguarda violi le disposizioni del Regolamento medesimo.

## **11 A chi rivolgersi e come esercitare i Suoi diritti?**

Per far valere i Suoi diritti come previsto al CAPO III del Regolamento 2016/679 (sinteticamente esplicitati al punto 7 ) può rivolgersi al **Responsabile della protezione dei dati personali** dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria Consorziale Policlinico di Bari Piazza Giulio Cesare, 11 - 70124 Bari - e-mail [RPD.policlinico.bari@pec.rupar.puglia.it](mailto:RPD.policlinico.bari@pec.rupar.puglia.it).

La informiamo inoltre che l'elenco delle società esterne responsabili del trattamento sarà mantenuto aggiornato e sarà inviato all'interessato dietro specifica richiesta.

Dichiaro di aver ricevuto e letto la presente informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma del candidato \_\_\_\_\_

SCHEMA DI DOMANDA **Allegato 5**

Al Direttore Generale  
Azienda Ospedaliero – Universitaria  
Consorziale Policlinico di Bari  
Piazza Giulio Cesare n. 11  
70124 Bari

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Nella qualità di:

- Titolare del Laboratorio odontotecnico  
 Legale rappresentante del Laboratorio odontotecnico  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
Piazza/Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
con sede operativa in \_\_\_\_\_  
Piazza/Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
P.IVA n. \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere inserito nell'Albo Aziendale 2023-2025 dei laboratori odontotecnici esterni del Policlinico di Bari per la realizzazione e la fornitura di:

- **Classe A: dispositivi medici su misura con oneri predeterminati a carico degli assistiti**, ai sensi del D.P.C.M. del 12/01/2017 e delle D.G.R. n. 1879 del 30/11/2016 e n. 618 del 02/05/2017, in conformità al tariffario aziendale di cui, rispettivamente:  
sottoclasse A.1: protesica (All. 1);  
sottoclasse A.2: gnatologia e ortodonzia/apparecchi di gnatologia e ortodonzia (All. 2);
- **Classe B: dispositivi medici su misura senza oneri a carico degli assistiti**, ai sensi del D.P.C.M. del 12/01/2017, in conformità agli oneri di produzione di cui:  
sottoclasse B.1: manufatti tipo placche otturatrici con rilevazione dell'impronta peri o intraoperatoria per pazienti affetti da patologie oncologici e/o da labio-palatoschisi in regime di ricovero/day surgery (All. 3);

in particolare chiede di essere inserito (indicare una o più classi per le quali si vuole presentare la candidatura):

- sottoclasse A.1: protesica (All. 1);  
 sottoclasse A.2: gnatologia e ortodonzia/apparecchi di gnatologia e ortodonzia (All. 2);  
 sottoclasse B.1: manufatti protesici tipo placche otturatrici (All. 3).

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

## DICHIARA

1. di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
2. di godere di diritti civili e politici;
3. di non aver riportato condanne penali o provvedimenti restrittivi della propria libertà;
4. di operare in assenza di conflitto di interessi;
5. di operare in assenza di cause ostantive a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
6. di non avere contenziosi in corso il Policlinico di Bari;
7. di essere titolare di apposita polizza assicurativa per responsabilità professionale certificato n. \_\_\_\_\_ stipulata con la compagnia \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_ massimale € \_\_\_\_\_
8. di essere in possesso di titolo/i di studio attinenti alla professione esercitata;
9. di essere registrato al Ministero della Salute al numero \_\_\_\_\_;
10. di essere iscritto alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ numero di iscrizione \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_,
11. di essere in possesso di autorizzazione comunale all'esercizio dell'attività Comune \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_;
12. che il proprio Laboratorio ha sede legale nel comune di \_\_\_\_\_ ricadente nel territorio provinciale barese, ovvero nella ipotesi di sede legale sita al di fuori della Provincia di Bari, sede operativa nel territorio del Comune di \_\_\_\_\_ ricadente nel territorio provinciale barese;
13. di essere in possesso dei requisiti minimi strutturali, tecnologici e organizzativi previsti dalla normativa vigente;
14. di essere in regola con gli obblighi contributivi e fiscali;
15. di operare nel rispetto degli adempimenti previsti dalla direttiva 93/42 CEE e ss.mm.ii;
16. di aver ottemperato a quanto previsto dalla normativa in materia di tutela della salute e della sicurezza dei luoghi di lavoro (D.Lgs. n. 81/2008), di smaltimento di rifiuti speciali e pericolosi e di sicurezza antincendio nei luoghi di lavoro;
17. di aver adottato tutte le misure necessarie ai fini della protezione dei dati trattati in ottemperanza a quanto previsto dal "Regolamento Europeo 2016/679 ( General Data Protection Regulation 679/2016 – GDPR);
18. di operare nel rispetto di tutte le disposizioni di legge e di regolamento applicabili in materia di anticorruzione e a non porre in essere alcun comportamento idoneo a configurare le ipotesi di cui alla legge n. 190/2012 e s.m.i.
19. di non essere legato da rapporto lavorativo con il SSN e SSR (a qualunque titolo – rapporto di lavoro subordinato, convenzionale, ecc.) o comunque di aver cessato, da almeno tre anni a decorrere dalla data di presentazione della domanda, un rapporto lavorativo con il Policlinico di Bari nell'ambito del quale ha esercitato, negli ultimi tre anni, poteri autoritativi o negoziali;
20. di non avere alle proprie dipendenze personale attualmente legato con il SSN e SSR, o comunque ex dipendenti del Policlinico, cessati nel corso degli ultimi tre anni decorrenti – a ritroso – dalla data di presentazione della candidatura, che quali dipendenti del Policlinico abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali;
21. di essere in possesso di comprovata esperienza professionale nel settore (protesico e/o gnatologico-ortodontico e/o nella produzioni di manufatti protesici tipo placche otturatrici ), dimostrabile mediante documentazione clinica e tecnica;
22. di aver frequentato o tenuto corsi di carattere formativo in ambito protesico e/o gnatologico- ortodontico e/o nella produzione di manufatti protesici tipo placche otturatrici negli ultimi 3 anni;
23. di essere in possesso e di produrre:
  - protocolli costruttivi adottati dal laboratorio;
  - elenco dei materiali, completo della classificazione ISO e/o DIN, di normale produzione dei manufatti;
  - protocolli interni di verifica di rispondenza qualitativa alle procedure costruttive ed alla prescrizione sanitaria;
  - protocolli per la verifica delle apparecchiature, per l'aggiornamento dei materiali d'uso e per la verifica periodica della qualità;

Elenco dei protocolli e dei materiali indicati nel punto sub 23

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Possesso dell'attrezzatura tecnica relativa alla fornitura  
TIPO/MARCA

---

---

ANNO DI FABBRICAZIONE

---

---

QUANTITA'

---

---

---

IN PROPRIETA', LEASING, NOLEGGIO O ALTRO (indicare per ogni bene in leasing, noleggio o altro la data di scadenza del relativo contratto)

---

---

---

---

ORGANICO IMPRESA

NUMERO SOCI E QUALIFICA

---

---

---

---

NUMERO DIPENDENTI E QUALIFICA

---

---

---

---

NUMERO COLLABORATORI ESTERNI E QUALIFICA

---

---

---

---

CONTRATTI D'OPERA ESTERNI E QUALIFICA

---

---

---

---

Dichiara, inoltre, di aver ricevuto l'informativa e che il trattamento dei dati personali, esclusivamente per le finalità connesse al presente avviso, sarà effettuato secondo quanto prescritto dal GDPR n. 679/2016 (Regolamento UE sulla protezione dei dati), nonché dalle correlate disposizioni legislative e amministrative nazionali vigenti, con le loro eventuali successive modifiche e/o integrazioni (collettivamente, “Leggi in materia di Protezione dei dati”).

Data \_\_\_\_\_

Il Laboratorio Odontotecnico  
Firma \_\_\_\_\_



**ALLEGATO 6**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
ART.47 del D.P.R. n. 445 del 28.10.200**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Nella qualità di:

Titolare del Laboratorio odontotecnico

Legale rappresentante del Laboratorio odontotecnico

sede legale in \_\_\_\_\_

Piazza/Via \_\_\_\_\_,n. \_\_\_\_\_

sede operativa in \_\_\_\_\_

Piazza/Via \_\_\_\_\_,n. \_\_\_\_\_

P.IVA n. \_\_\_\_\_

Con riferimento all'Avviso pubblico, per l'aggiornamento dell'Albo di Laboratori Odontotecnici Esterni dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria Consorziale Policlinico di Bari, consapevole delle sanzioni previste dal codice penale, richiamate dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

Che i sottoelencati documenti ed atti, presentati in copia per la partecipazione dell'Avviso sono conformi agli originali detenuti in proprio possesso e conservati presso la sede legale del Laboratorio Odontotecnico:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il Laboratorio Odontotecnico  
Firma \_\_\_\_\_



REGIONE PUGLIA  
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA  
"Conorziale Policlinico" di Bari  
70124 BARI – PIAZZA GIULIO CESARE 11

## ALLEGATO 7

Accordo quadro per la realizzazione e la fornitura di dispositivi medici su misura.

TRA

AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA CONSORZIALE POLICLINICO DI BARI, (C.F. e P.IVA. 04846410720), di seguito anche Policlinico di Bari o Policlinico, con sede in Bari, alla Piazza Giulio Cesare n. 11, nella persona del Direttore Generale e Legale Rappresentante, Dott. Giovanni Migliore,

E

Il laboratorio odontotecnico di \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Nella qualità di:

Titolare del laboratorio odontotecnico

Legale rappresentante del laboratorio odontotecnico

con sede legale in \_\_\_\_\_

Piazza/Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

con sede operativa in \_\_\_\_\_

Piazza/Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

P.IVA n. \_\_\_\_\_

### PREMESSO CHE

- con delibera n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, il Policlinico di Bari, ha aggiornato l'Albo aziendale dei laboratori odontotecnici esterni, per il triennio 2023-2025, per la realizzazione e la fornitura di:
  - **Classe A: dispositivi medici su misura con oneri predeterminati a carico degli assistiti**, ai sensi del D.P.C.M. del 12/01/2017 e delle D.G.R. n. 1879 del 30/11/2016 e n. 618 del 02/05/2017, in conformità al tariffario aziendale di cui, rispettivamente:
    - sottoclasse A.1: protesica (All. 1);
    - sottoclasse A.2: gnatologia e ortodonzia/apparecchi di gnatologia e ortodonzia (All. 2);

- **Classe B: dispositivi medici su misura senza oneri a carico degli assistiti**, ai sensi del D.P.C.M. del 12/01/2017, in conformità agli oneri di produzione di cui:
  - sottoclasse B.1: manufatti tipo placche otturatrici con rilevazione dell'impronta peri o intraoperatoria per pazienti affetti da patologie oncologici e/o da labio-palatoschisi in regime di ricovero/day surgery (All. 3);
- la collaborazione non determina l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro subordinato e non vincola in alcun modo questo Policlinico, in quanto non costituisce istaurazione di alcuna posizione giuridica o obbligazione negoziale nei confronti dello stesso, che si riserva la volontà di sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, il procedimento avviato, senza che il laboratorio odontotecnico esterno possa vantare alcuna pretesa;
- non è stata costituita alcuna graduatoria tra i laboratori odontotecnici esterni inseriti nell'Albo Aziendale, in quanto tutti i laboratori saranno tenuti a garantire, nell'ambito di ciascuna classe di dispositivi per cui hanno chiesto di essere iscritti (A1 protesica, A2 gnatologica e ortodontica e B1 dispositivi medici su misura tipo placche otturatrici), prestazioni a perfetta regola d'arte e ad applicare le tariffe di cui agli Allegati 1 e 2 ovvero gli oneri di produzione di cui all'Allegato 3.
- gli incarichi saranno conferiti ai laboratori odontotecnici esterni iscritti all'Albo Aziendale nel rispetto dei principi di rotazione, imparzialità, non discriminazione e trasparenza e dei principi generali di cui all'art. 4 del D. Lgs 50/2016;
- il laboratorio odontotecnico esterno \_\_\_\_\_ (di seguito anche "Laboratorio") inserito in Albo, nulla potrà vantare nei confronti del Policlinico di Bari, nel caso in cui non dovesse ricevere commissioni a fronte di precedenti inadempimenti;

## **SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE**

### **Art. 1 – Premesse**

Le premesse fanno parte integrante e sostanziale del presente contratto quadro.

### **Art. 2 - Oggetto dell'incarico**

il presente contratto quadro ha per oggetto l'affidamento degli incarichi per la realizzazione e fornitura delle seguenti classi di dispositivi medici su misura in particolare il laboratorio odontotecnico esterno \_\_\_\_\_ risulta iscritto nelle seguenti classi di dispositivi:

- sottoclasse A.1: protesica (All. 1);
- sottoclasse A.2: gnatologia e ortodonzia/apparecchi di gnatologia e ortodonzia (All. 2);
- sottoclasse B.1: manufatti protesici tipo placche otturatrici (All. 3).

### **Art. 3 – Modalità di svolgimento dell'incarico**

Il laboratorio odontotecnico \_\_\_\_\_, sulla base della prescrizione dello specialista odontoiatra, realizza i dispositivi medici su misura di cui all'articolo 2, con i comuni metodi di lavorazione. In particolare l'odontotecnico essendo "fabbricante e fornitore" di dispositivi medici su misura, risponde alla direttiva 93/42 CEE e ss.mm.ii., recepita dal D.lgs 46/97.

La scelta del laboratorio, a cui rivolgersi per l'esecuzione del singolo manufatto, sarà effettuata su indicazione del medico odontoiatra prescrittore, dal Direttore della UOC Odontoiatria che, procederà ad affidare l'incarico, secondo l'ordine alfabetico in ciascuna classe di dispositivi medici, nel rispetto del principio di rotazione e dei principi generali di cui all'art. 4 del D. Lgs 50/2016, ed in assenza di conflitto di interessi con riferimento al singolo incarico.

Al momento della proposta di incarico, trasmessa per iscritto al laboratorio odontotecnico \_\_\_\_\_ dalla UOC Odontoiatria, il titolare/rappresentante legale del Laboratorio, sarà tenuto a far pervenire alla predetta UOC dichiarazione formale di accettazione.

Il laboratorio odontotecnico \_\_\_\_\_ provvede a:

- acquistare direttamente tutto il materiale necessario alla lavorazione e costruzione dei dispositivi medici su misura, che devono essere realizzati e forniti nel più rigoroso rispetto della prescrizione e delle indicazioni del medico odontoiatra prescrittore;
- fornire assistenza tecnica al medico odontoiatra, durante le fasi di prova dei dispositivi;

La scelta dei materiali necessari alla lavorazione, alla costruzione di dispositivi medici su misura deve essere orientata verso le migliori qualità offerte sul mercato.

Materiali diversi da quelli definiti standard possono essere utilizzati, purché di livello qualitativo migliore, previa valutazione della scheda tecnica e successiva autorizzazione del medico prescrittore.

Le impronte sono prelevate dai medici odontoiatri e ritirate dal laboratorio odontotecnico \_\_\_\_\_ che deve provvedere direttamente.

Qualora, in sede di lavorazione dei dispositivi protesici e ortodontici, le impronte non risultino pienamente rispondenti, il Laboratorio ne dà immediata comunicazione al medico prescrittore.

La consegna, da parte del Laboratorio, di dispositivi protesici e ortodontici costruiti o riparati, avviene presso l'ambulatorio dell'UOC Odontoiatria alla presenza del medico odontoiatra prescrittore. Ove, a seguito della prova finale, si rendano necessari, a giudizio del medico odontoiatra prescrittore, ulteriori accertamenti, correzioni del dispositivo, finanche il rifacimento totale, il Laboratorio è tenuto a provvedere ai conseguenti lavori con oneri a proprio carico.

Gli obblighi contrattuali del Laboratorio si intendono pienamente assolti solo allorché il medico odontoiatra prescrittore abbia espresso il suo giudizio sulla qualità merceologica convenzionale dei dispositivi medici su misura e sulla idonea rispondenza degli stessi alla prescrizione ed alle esigenze cliniche del paziente. All'atto della consegna il Laboratorio è tenuto a produrre attestazione di corretta esecuzione firmata dal medico odontoiatra prescrittore corredata dalla sottoscrizione, per accettazione, dell'assistito, da conservare a cura dell'UOC Odontoiatria.

#### **Art. 4 – Tempi di esecuzione dei dispositivi medici su misura**

In relazione ai tempi di esecuzione dei dispositivi medici su misura (A1 protesica – All. 1, A2 gnatologica e ortodontica – All. 2) il laboratorio odontotecnico \_\_\_\_\_ accettando la proposta dell'incarico è tenuto a:

- eseguire le riparazioni entro i 5 giorni lavorativi dalla ricezione della prescrizione specialistica;
- effettuare le prove dei manufatti protesici entro un intervallo non superiore i cinque giorni lavorativi, dalla ricezione della prescrizione specialistica, salvo per apparecchi scheletrici dove si prevedono 10 giorni lavorativi, mentre la consegna degli stessi deve essere effettuata entro cinque giorni dall'ultima prova;
- consegnare gli apparecchi ortodontici entro 15 giorni lavorativi dall'ultima prova.

Il termine massimo fra il ritiro delle impronte da parte del Laboratorio e la consegna dei dispositivi protesici e gnatologici /ortodontici non deve superare, comunque, i 30 giorni lavorativi dalla ricezione della prescrizione specialistica.

In relazione ai manufatti tipo placche otturatrici (B.1 placche otturatrici con rilevazione dell'impronta peri o intraoperatoria per pazienti affetti da patologie oncologiche e/o da labio-palatoschisi in regime di ricovero/day surgery - All. 3), il Laboratorio è tenuto consegnare il manufatto entro 24 ore dalla prescrizione specialistica, con preavviso di circa trenta/quarantacinque minuti.

Gli oneri di realizzazione e fornitura dei dispositivi medici su misura rientranti nella Classe A, sottoclassi A 1 e A 2 sono a carico degli assistiti secondo le tariffe individuate negli Allegati 1 e 2.

Gli oneri di produzione e fornitura dei dispositivi medici su misura rientranti nella classe B sono a carico del bilancio aziendale, secondo la quantificazione di cui all'Allegato 3.

#### **Art. 5 – Corrispettivo e modalità di liquidazione delle competenze**

Il medico odontoiatra prescrittore, consegna al laboratorio odontotecnico \_\_\_\_\_, unitamente al controfirmato incarico sottoscritto dal direttore dell'U.O.C Odontoiatria, la prescrizione per la realizzazione del manufatto riportante l'indicazione del codice della tariffa e del corrispettivo coerente con le tariffe indicate nelle tabelle di cui agli Allegati 1 e 2 ovvero coerente con gli oneri di produzione di cui all'Allegato 3, ai fini del successivo pagamento da parte dell'assistito (All. 1 e 2) ovvero del rimborso da parte del Policlinico (All. 3).

L'assistito prima della produzione del manufatto (classe A1 e A2) richiesto dal medico odontoiatra, provvede al pagamento della relativa tariffa tramite gli sportelli CUP, esclusivamente in modalità elettronica (Bancomat e Carte di credito), o tramite canali di pagamento alternativi eventualmente disposti dal Policlinico di Bari, consegnando all'UOC Odontoiatria copia della fattura rilasciata dal CUP o della quietanza di pagamento.

L'UOC Odontoiatria, ricevuta la consegna del manufatto di classe A1, A2 e B, trasmette UOS Affari Generali, ai fini del rimborso in favore del Laboratorio:

- la prescrizione del dispositivo medico su misura effettuata dal medico odontoiatra con indicazione del laboratorio odontotecnico esterno incaricato e del relativo preventivo di spesa, controfirmata dal Direttore dell'UOC Odontoiatria;
- copia della dichiarazione di conformità, rilasciata dal Laboratorio nel rispetto alle norme applicabili;
- attestazione di corretta esecuzione firmata dal medico odontoiatra prescrittore corredata dalla sottoscrizione, per accettazione, dell'assistito, da conservare a cura dell'UOC Odontoiatria;
- fattura o quietanza di pagamento del paziente (limitatamente ai manufatti di classe A1 e A2).

L'UOS Affari Generali acquisita la documentazione, controlla e verifica, nei termini di conformità agli importi di cui agli Allegati 1,2 e 3, i manufatti su misura consegnati e provvede alla determina di rimborso e all'ordine dei prodotti. Il provvedimento di liquidazione viene trasmesso all'Area Gestione Risorse Finanziarie per il conseguente pagamento. Il rimborso del manufatto a favore del laboratorio incaricato sarà effettuato mediante bonifico bancario.

#### **Art. 6 – Obblighi e Responsabilità**

Nel corso dell'espletamento dell'incarico, il laboratorio odontotecnico \_\_\_\_\_, dovrà garantire il possesso di tutti i requisiti richiesti ed inoltre deve:

- rispettare il Codice di comportamento aziendale pubblicato sul sito aziendale (Amministrazione Trasparente);
- osservare le disposizioni di legge relative alle assicurazioni professionali, assistenziali ed infortunistiche nei confronti del proprio personale addetto al servizio, garantendo l'applicazione del contratto di lavoro in vigore nei confronti dei propri dipendenti;
- presentare la dichiarazione "Assenza di conflitto d'interessi (art. 53 D. Lgs. N. 165/2001 come modificato dalla legge n. 190/2012)";
- rispettare nell'esecuzione delle proprie obbligazioni tutte le disposizioni di legge e di regolamento applicabili in materia di anticorruzione e non porre in essere alcun comportamento idoneo a configurare le ipotesi di cui alla legge n. 190/2012 e s.m.i..

#### **Art. 7 - Riservatezza**

Le parti si impegnano a mantenere riservato, durante la vigenza del contratto e per i 5 (cinque) anni successivi dalla scadenza naturale, cessazione anticipata per qualsiasi causa, dichiarata nullità o intervenuto annullamento dello stesso, il contenuto del presente contratto quadro, nonché qualsiasi informazione, dato e/o documento riservato del quale siano venuti a conoscenza nell'ambito del presente accordo quadro.

Il Titolare/rappresentante legale del Laboratorio, si impegna a non divulgare o rendere accessibile a terzi le informazioni, i dati, i documenti, i materiali di proprietà dell'Azienda analizzate, anche a seguito di interviste, le soluzioni e le azioni proposte ed eventualmente adottate. Lo stesso, si obbliga a far rispettare il presente vincolo di riservatezza a tutti i propri dipendenti e collaboratori e consulenti esterni, che conoscano o possano avere conoscenza del contenuto del presente contratto.

L'impegno di riservatezza previsto in questo articolo non si estende a quelle informazioni che siano o diventino di pubblico dominio senza responsabilità delle parti, oppure siano in seguito ottenute dal destinatario da parte di un terzo che, per quanto noto al destinatario stesso, non sia soggetto ad alcun vincolo di riservatezza nei confronti dell'altra parte con riferimento a tale informazione, oppure erano già note al destinatario al momento della divulgazione o sia successivamente stata sviluppata in via del tutto indipendente, oppure che siano legittimamente richieste dall'Autorità Amministrativa o Giudiziaria.

Resta inteso che le obbligazioni di cui al presente articolo 7 perdureranno anche nel caso di cessazione anticipata per qualsiasi causa, dichiarata nullità o intervenuto annullamento.

#### **Art. 8 – Tutela del trattamento dei dati**

Le Parti, per le finalità inerenti la gestione del presente contratto, per gli adempimenti di legge, e per tutto quanto riconducibile a prescrizioni normative o regolamentari si impegnano a trattare i dati personali, di cui vengano a conoscenza, in conformità a quanto disposto dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (“GDPR”), nonché dalle correlate disposizioni legislative e amministrative nazionali vigenti, con le loro eventuali successive modifiche e/o integrazioni (collettivamente, “Leggi in materia di Protezione dei dati”),

Ai sensi e per gli effetti della normativa vigente in materia protezione dei dati, il Policlinico di Bari assume il ruolo di Titolare del Trattamento e il titolare/rappresentante legale del laboratorio odontotecnico \_\_\_\_\_ assume il ruolo di Responsabile del Trattamento, ciascuno per gli ambiti di competenza del trattamento dei dati personali oggetto della presente convenzione.

Il laboratorio odontotecnico \_\_\_\_\_, si impegna ad accettare e sottoscrivere la designazione a Responsabile Esterno.

Le parti contraenti si impegnano a:

- garantire che tutte le attività inerenti la gestione della presente convenzione, di che trattasi vengano svolte nel rispetto della normativa di data protection, inclusi gli aspetti relativi alla sicurezza e alla confidenzialità dei dati;
- pianificare processi e procedure organizzative, tecniche e logistiche idonee per conformarsi alle prescrizioni che, a seguito della entrata in vigore del Regolamento generale sulla protezione dei dati dell’UE n. 679/2016 - GDPR.

Le obbligazioni e le previsioni della presente clausola continueranno ad essere valide ed efficaci anche successivamente al termine di validità e/o efficacia della presente convenzione per qualunque causa intervenuta.

Le Parti, si danno reciprocamente atto che, nell’esecuzione del presente accordo quadro, possono avere conoscenza di informazioni confidenziali delle altre Parti. Ciascuna di esse, non potrà comunicare a terzi né disporre in alcun modo di tali informazioni senza il preventivo consenso scritto della Parte a cui l’informazione appartiene. Ciascuna Parte, userà nei confronti delle informazioni riservate delle altre un grado elevato di cura e protezione, al pari, quantomeno, a quello che essa usa per le proprie informazioni riservate di tipo simile. Ciascuna Parte, s’impegna a restituire o distruggere le informazioni riservate delle altre Parti, al termine dell’accordo e comunque in qualsiasi momento in cui la Parte a cui l’informazione o il dato appartiene, ne faccia richiesta.

#### **Art. 9 – Risoluzione per inadempimento e cancellazione dall’Albo**

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 1454 del Codice Civile, nel caso in cui una delle Parti non abbia adempiuto ad una delle clausole del contratto quadro e delle singole prescrizioni, l’altra Parte può intimare per iscritto di adempiere entro 15 giorni dichiarando che, qualora tale termine sia decorso inutilmente, il contratto si intenderà risolto di diritto, fatto salvo, in ogni caso, il risarcimento degli eventuali danni e ad ogni rimedio di legge.

Il contratto quadro si risolve di diritto, ex art. 1456 del Codice Civile, salvo il risarcimento degli eventuali danni e ad ogni rimedio di legge, nei seguenti casi:

- si accerti l’esito negativo delle verifiche condotte o comunque qualora l’incarico non sia stato assolto con puntualità e diligenza per due incarichi contestato dalla UOC Odontoiatria;
- abbia senza giustificato motivo rinunciato a due incarichi;
- abbia reso false o mendaci dichiarazioni nella domanda di iscrizione, anche accertate in momento successivo all’affidamento dell’incarico;
- si accerti che i dispositivi non sono direttamente e completamente costruiti dal Laboratorio, fatta salva la possibilità di eseguire le lavorazioni tramite rapporti di collaborazione e/o contratti d’opera esterni, la cui certificazione di qualità deve essere rilasciata dal Laboratorio;
- si accerti che il materiale impiegato per la costruzione dei manufatti non corrisponda alle caratteristiche richieste e dichiarate all’atto della dichiarazione di conformità, fermo restando che il Laboratorio assume nei confronti del Policlinico 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;
- il giudizio complessivo sulla qualità dei dispositivi medici su misura di cui alle classi A1, A2 e B, formulato alla stregua di riscontri obiettivi dal medico odontoiatra prescrittore, non sia positivo;

- abbia riportato condanne anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal libro secondo titolo II, capo I del Codice Penale;
- abbia riportato condanna nei giudizi di responsabilità contabile ed amministrativa per danno erariale;
- abbia riportato condanne penali che comportino l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione – ai sensi dell'art.80 del D. Lgs. 50/2016;
- abbia intentato, durante la vigenza dell'Albo, cause contro il Policlinico di Bari.
- siano emerse, in momento successivo all'iscrizione nell' Albo, situazioni di conflitto di interessi con questo Policlinico;

Qualora si verifichi anche solo una delle predette condizioni, previa apposita delibera, si provvederà alla revoca dell'eventuale incarico conferito e alla cancellazione dall'Albo.

Il titolare/rappresentante legale del laboratorio odontotecnico \_\_\_\_\_, non più interessato a permanere nell'Albo, potrà in ogni momento chiedere la cancellazione.

#### **Art. 10 – Diritto di recesso**

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

Il Policlinico di Bari si riserva la facoltà di risolvere unilateralmente il contratto quadro, in caso di soppressione del servizio o nell'ipotesi di sopravvenuti indirizzi della programmazione sanitaria regionale e nazionale in contrasto con la continuazione del rapporto convenzionale.

Il recesso è esercitato mediante comunicazione scritta da notificare con Posta Elettronica Certificata agli interessati ed ha effetto decorsi trenta giorni dalla data di notifica dello stesso.

Il recesso ha effetto per l'avvenire e non incide sulla parte di attività già eseguita, pertanto le lavorazioni già avviate saranno portate a conclusione.

#### **Art. 11 – Durata**

Il presente contratto quadro è valevole per il triennio 2023-2025. Il Policlinico di Bari, procederà ad aggiornare il presente Albo di laboratori odontotecnici esterni per la fornitura di dispositivi medici su misura, con cadenza triennale

#### **Art. 12 - Foro competente e registrazione**

Per qualunque controversia riguardante l'interpretazione e/o esecuzione del presente accordo quadro presente, è competente il Foro di Bari.

Il presente accordo redatto in un unico esemplare è firmato digitalmente.

Le spese di registrazione in caso d'uso saranno a carico della parte richiedente.

#### **Art. 13 - Disposizioni finali**

Per quanto non espressamente previsto dal presente contratto, le parti fanno espresso rinvio alla disciplina legislativa in materia nonché del Codice Civile.

Letto, confermato e firmato

Data \_\_\_\_\_

Azienda Ospedaliero – Universitaria  
 Consorziato Policlinico di Bari  
 Il Direttore Generale  
 Dott. Giovanni Migliore

Data \_\_\_\_\_

Il Laboratorio Odontotecnico  
 \_\_\_\_\_