

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 711 DEL 25/06/2015

OGGETTO: Autorizzazione evento formativo -L'ambulatorio infermieristico: un'esperienza di attivazione- da tenersi ad Olbia nelle tre edizioni del 29-30 giugno e 1 luglio 2015.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

DOTT. PAOLO TECLEME

(firma digitale apposta)

ACQUISITI I PARERI DI			
DIRETTORE SANITARIO		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
DOTT. SALVATORICO ORTU		DOTT. DAVID HARRIS	
FAVOREVOLE	X	FAVOREVOLE	X
CONTRARIO		CONTRARIO	
<i>(firma digitale apposta)</i>		<i>(firma digitale apposta)</i>	

La presente Deliberazione	
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006	
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000	
STRUTTURA PROPONENTE FORMAZIONE	

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 25/06/2015	Al 11/07/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

Su proposta del Servizio Formazione Aziendale:

- Premesso** che la Maggioli Formazione e Consulenza è specializzata nella progettazione ed esecuzione di interventi formativi, rivolti alla Pubblica Amministrazione, svolgendo la propria attività anche “in house”, ovvero all’interno delle Amministrazioni che ne fanno richiesta, e progettati ad hoc sulla base di specifiche esigenze;
- Considerato** che la Dott.ssa Luisa Fenu, Direttore del Servizio Professioni Sanitarie della Asl di Olbia, in data 18 maggio 2015 ha proposto a questa Azienda Sanitaria Locale, di poter affidare ad un Provider esterno, l’organizzazione, l’accreditamento e la realizzazione di un evento formativo dal titolo “L’ambulatorio infermieristico: un’esperienza di attivazione” da tenersi ad Olbia nelle tre edizioni del 29-30 giugno e 1 luglio 2015;
- Vista** l’autorizzazione a firma del Direttore Sanitario della Asl 2 di Olbia Dr. Salvatorico Ortu, allo svolgimento del corso di formazione suindicato, da parte della Maggioli S.p.A., codice di accreditamento Provider. N 587, quale responsabile dell’accreditamento e della realizzazione dell’evento, in ottemperanza dei criteri di efficacia, efficienza ed economicità;
- Dato atto** che il giorno 21 del mese di maggio dell’anno 2015 è stato stipulato un contratto, allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, tra l’Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia e la Maggioli S.p.A. – Via del Carpino n. 8 – 47822, Santarcangelo di Romagna (RN) – C.F.: 06188330150, REA di Rimini 219107, per la realizzazione dell’evento formativo dal titolo: “L’ambulatorio infermieristico: un’esperienza di attivazione” da tenersi ad Olbia presso l’area didattica del Presidio ospedaliero “Giovanni Paolo II”;
- Tenuto conto** che l’evento formativo di cui trattasi, è obbligatorio ed è rivolto a n. 25 partecipanti, da individuarsi tra gli infermieri della Asl di Olbia afferenti preferibilmente all’ADI e al poliambulatorio ospedaliero, MMG e medici di tutte le discipline che operano presso l’ospedale “Giovanni Paolo II” di Olbia. La finalità del corso è quella di raccogliere diverse e qualificate esperienze sull’ambulatorio infermieristico (struttura, processi, risultati) utili alla sua istituzione presso la nostra ASL;
- Atteso** che il corrispettivo preventivato per la realizzazione dell’evento di cui sopra, corrisponde ad un importo pari a € 9.600,00 (novemilaseicento/00) Iva esente (art.10, DPR/ 633/1972) che verrà corrisposto dalla ASL entro 30 giorni f.m. data fattura, tramite bonifico bancario;
- Considerato** che il Provider e la ASL n. 2 di Olbia, di comune accordo, indicano come Responsabile Scientifico dell’Evento la Dott.ssa Maria Nicoletta Fara, Infermiera del Servizio Professioni Sanitarie presso la Asl di Olbia;

Visti: il D.Lgs n° 502/92 e successive modifiche ed integrazioni;
la L.R. n° 10/2006;

la L.R. n° 10/1997;
l'Atto Aziendale;

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- di approvare il progetto formativo dal titolo: " L'ambulatorio infermieristico: un'esperienza di attivazione" da tenersi ad Olbia nelle tre edizioni del 29-30 giugno e 1 luglio 2015 tramite la Maggioli S.p.A. – Via del Carpino n. 8 – 47822 - Santarcangelo di Romagna (RN) – C.F.: 06188330150, REA di Rimini 219107;

- di dare atto che la spesa complessiva per l'attivazione del corso di cui sopra corrisponde ad un importo totale pari a € 9.600,00 (novemilaseicento/00) - CIG: Z6F14E905F;

- d' imputare sui fondi della formazione – Bilancio 2015 - a valere sul conto CO.GE: A506030204 "Spese per corsi di formazione e aggiornamento professionale" la somma di € 9.600,00 (novemilaseicento/00) come da tabella sotto indicata:

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO
2015	UA2 FORM	1	A506030204	9.600,00

- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio per gli adempimenti di competenza.

**Il Commissario Straordinario
Dr. Paolo Tecleme**

Allegati: n. 1

Il Direttore del Servizio Formazione Aziendale: Dott. Luigi Collu

Il Responsabile dell'Istruttoria: Dott.ssa Lara Gala

SCRITTURA PRIVATA PER IL SERVIZIO DI FORMAZIONE
Della ASL N° 2 OLBIA

il giorno duemilaquindici, il giorno 21 del mese di maggio,

Con la presente scrittura privata redatta in duplice originale e da valere ad ogni effetto di legge

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale, con sede in Olbia, via Bazzoni - Sircana 2-2A, CF 02362600344, rappresentata nel presente atto dal Commissario straordinario Dott. Paolo Tecleme nato a Sassari il 16/11/1959, domiciliato per la carica presso la predetta sede legale, il quale interviene nel presente atto non in proprio ma in qualità di Legale Rappresentante;

E

Maggioli Spa, Via del Carpino, n. 8, Cap. 47822, Santarcangelo di Romagna, Rimini, CF: 06188330150 e P.IVA: 02066400405, rappresentata nel presente atto dal Sig. Salvatore Brichetto, nato ad Alghero, il 27/07/1972, domiciliato per la carica presso la suddetta sede legale, il quale interviene nel presente atto in qualità di Procuratore (si allega procura)

Si conviene e stipula quanto segue:

Art. 1 - Premesse

Col presente contratto è stato aggiudicato l'affidamento in economia di tre edizioni da una giornata del corso sul tema "**L'ambulatorio infermieristico: un'esperienza di attivazione**", progetto del 13/05/2015, alla ditta **Maggioli Spa**, Via del Carpino, n. 8, Cap. 47822, Santarcangelo di Romagna, Rimini, CF: 06188330150 e P.IVA: 02066400405, che è risultata affidataria.

Art. 2 - Oggetto del contratto

L'Azienda Sanitaria Locale di Olbia, come sopra rappresentata, affida alla ditta **Maggioli Spa**, Via del Carpino, n. 8, Cap 47822, Santarcangelo di Romagna, Rimini, CF 06188330150 e PIVA 02066400405, in seguito chiamata "impresa", che accetta, l'appalto per il corso "**L'ambulatorio infermieristico: un'esperienza di attivazione**", progetto del 13/05/2015.

Art. 3 - Modalità di svolgimento del servizio

Le prestazioni alle quali è tenuta l'impresa sono puntualmente definite nell'allegata offerta formativa progetto del 13/05/2015. Il Servizio dovrà essere eseguito a perfetta regola d'arte prestando la massima diligenza.

Art. 4 - Obblighi

In caso di mancata esecuzione degli obblighi assunti da parte dell'aggiudicatario o di forte difformità e ritardi della fornitura rispetto a quanto previsto nel capitolato, la stazione appaltante si riserva la facoltà di risolvere il contratto ed il diritto all'eventuale risarcimento del danno. Qualora si verificassero da parte del soggetto contraente gravi inadempimenti tali da pregiudicare la qualità del servizio, previa contestazione comunicata per iscritto, l'Amministrazione potrà ritenere risolto il contratto anche prima della scadenza fissata.



A handwritten signature in black ink, consisting of stylized initials.

Art. 5 - Durata del contratto

Il contratto durerà fino al completamento dell'intervento formativo, previsto entro luglio 2015.

Art. 6 - Importo del contratto

L'importo del presente contratto è di € **9.600,00** (euro novemilaseicento/00) IVA esente (art. 10, DPR 633/1972).

Art. 7 - Pagamento

Il pagamento del corrispettivo avverrà, previa acquisizione di documentazione fiscalmente valida da parte dell'impresa, con le seguenti modalità:

- *fatturazione al termine dell'attività formativa.*

Pagamento 30 gg. f.m. data fattura, tramite bonifico bancario.

L'Azienda Sanitaria Locale di Olbia è tenuta a comunicare all'impresa il codice CIG e il Codice Univoco Ufficio per la fatturazione elettronica.

L'impresa è tenuta ad assolvere a tutti gli obblighi previsti dall'art. 3 della legge n.136 del 13/08/2010, al fine di assicurare la tracciabilità dei movimenti finanziari relativi al presente contratto. Qualora tali obblighi non fossero assolti, il presente contratto si risolve di diritto, ai sensi del comma 8 del medesimo art.3.

Art. 8 - Direttore dell'esecuzione per l'Azienda Sanitaria Locale di Olbia

Il coordinamento, l'organizzazione ed il controllo dell'esecuzione del servizio saranno effettuati dalla Dott.ssa M. Nicoletta Fara, in qualità di responsabile dell'esecuzione del contratto. L'Amministrazione potrà verificare in ogni momento la qualità delle prestazioni rese, nei modi che riterrà più opportuni.

Art. 10 - Oneri della Ditta affidataria

La Ditta affidataria dovrà provvedere all'accreditamento ECM dell'evento. Resta inteso che L'Azienda Sanitaria Locale di Olbia dovrà provvedere al reperimento del locale idoneo all'evento e premunirsi di ogni ausilio didattico utile per lo svolgimento dell'evento (videoproiettore, lavagna a fogli mobili).

Art. 11 - Elezione di domicilio

Ai fini del presente contratto l'Impresa elegge il proprio domicilio presso la sede dell'Azienda Sanitaria Locale di Olbia.

Art. 12 - Foro competente

Il Foro di Tempio è competente per tutte le controversie giudiziarie che dovessero insorgere in dipendenza del presente contratto.

Art. 13 - Trattamento dati, consenso al trattamento.

Le parti dichiarano di dare reciproco consenso al trattamento dei dati e delle informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs n° 196/2003 circa il trattamento dei dati personali conferiti per la sottoscrizione e l'esecuzione del Contratto stesso e di essere a conoscenza dei diritti che spettano loro in virtù dell'art.7 della citata normativa.



A handwritten signature in black ink, located at the bottom right of the page.

Art. 14 – Variazione o modifica della ragione o denominazione sociale.

~~Le modifiche e le variazioni della ragione o denominazione sociale devono essere tempestivamente comunicate all'Azienda Sanitaria Locale di Olbia. La comunicazione deve essere corredata da copia dell'atto notarile con il quale la variazione è stata operata. In mancanza di tale documentazione, eventuali fatture pervenute con la nuova intestazione, nell'attesa, non saranno liquidate.~~

Art. 15 – Documento di valutazione dei rischi

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 26, comma 3, D.Lgs. 81/2008, la prestazione in oggetto non richiede la predisposizione del documento di valutazione di rischi in quanto trattasi di prestazione intellettuale (Determina AVCP n. 3 del 5/3/2008).

Art. 16 – Rinvio normativo

Il presente servizio, per tutto quanto non espressamente previsto nella presente scrittura privata, sarà regolato dalle norme contenute nel codice civile e dalle norme legislative e regolamentari vigenti in materia, con particolare riferimento al D.Lgs. n.163/06.

Letto, approvato, sottoscritto

Per L'Azienda Sanitaria Locale di Olbia
Il Commissario Straordinario
Dott. Paolo Teclème



Per Maggioli Spa
Il Procuratore Speciale
Sig. Salvatore Bricchetto

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Salvatore Bricchetto", written over a horizontal line.