



Guardia di Finanza
REPARTO TECNICO LOGISTICO AMMINISTRATIVO SICILIA
- Ufficio Amministrazione - Sezione Acquisti -

via Cavour, 2 – 90133 Palermo – Tel. 091/7442828 – Pec pa0520000p@pec.gdf.it

OGGETTO: Convenzione per l'approvvigionamento del servizio medico specialistico per le attività sanitarie del Poliambulatorio del Reparto T.L.A. Sicilia della Guardia di Finanza di Palermo Anno 2019:
Neuropsichiatria infantile - **ZD3278A9AD**.

P R E M E S S O C H E:

- a seguito dell'entrata in vigore del Decreto Legislativo 95/2016, l'assistenza sanitaria del personale militare in servizio, in congedo e dei rispettivi familiari, sinora assicurata dai poliambulatori del F.A.F., deve essere garantita dal Servizio Sanitario del Corpo della Guardia di Finanza;
- per effetto della novella normativa, la Guardia di Finanza ha assunto, tra l'altro, la gestione tecnica, logistica ed amministrativa dei Poliambulatori, assicurata dal Fondo Assistenza Finanziari (F.A.F.) fino al 31/12/2018;
- il servizio in argomento rientra tra quelli elencati nell'allegato IX al D.Lgs. 50/2016, ovvero nella categoria dei servizi sociali, la cui soglia di rilevanza comunitaria attualmente vigente è pari a euro 750.000 (art. 35, comma 1, lett. d), del citato decreto;
- la prestazione sanitaria in argomento rientra tra quelle di cui al punto 5 della Circolare nr. 06 del 04/12/2014 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica;
- il valore economico del servizio è inferiore ad euro 40.000,00 e che per tanto il Reparto T.L.A. Sicilia della Guardia di Finanza ha ritenuto, con determina a contrarre nr. 63 datata 02/01/2019, di procedere all'approvvigionamento del servizio, mediante il ricorso alla procedura di cui all'art. 36, comma 2, lett. a) D. Lgs. 50/2016, il quale prevede che le stazioni appaltanti possano procedere all'affidamento di lavori, servizi e forniture di importo inferiore a euro 40.000 mediante affidamento diretto;
- la prestazione oggetto del presente contratto è stata aggiudicata, con previsione di condizione risolutiva all'eventuale esito dei controlli di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016¹, al Dottore Vecchio Angelo, per un totale presunto di nr. 88 visite/anno per il servizio oggetto di appalto. Il compenso per ogni consulenza nella specialità "Neuropsichiatria infantile" ammonta ad € 9,30 come da tabella redatta dall'Ufficio Sanitario - Sezione Poliambulatorio, alla sede di Palermo, a lordo della ritenuta d'acconto ed in esenzione di IVA, per un importo complessivo presunto di € 818,40 (Ottocentodiciottoeuro/40), oneri fiscali inclusi per l'anno 2019.

SI CONVIENE QUANTO SEGUE:

1. OGGETTO DEL CONTRATTO

Col presente atto negoziale si commette incarico a codesto libero professionista di fornire il servizio medico specialista nella seguente branca: "Neuropsichiatria infantile" – CIG: **ZD3278A9AD**, alle medesime condizioni economiche e contrattuali stabilite nella precedente Convenzione con il Fondo di Assistenza per i Finanziari (FAF) e secondo quanto di seguito descritto:

- a. il professionista è tenuto a prestare personalmente la propria opera professionale presso il Poliambulatorio della Guardia di Finanza di Palermo;
- b. le prestazioni specialistiche devono essere effettuate personalmente, con l'utilizzazione delle strutture del Poliambulatorio, su richiesta (anche verbale) del Referente del Poliambulatorio. Eventuali e giustificati periodi di assenza devono essere comunicati con un preavviso di almeno 7 (sette) giorni o verbalmente nei casi di urgenza al Referente;
- c. l'accordo ha la durata di un anno, con validità dal 2 gennaio 2019 al 31 dicembre 2019 e non si rinnova tacitamente;

¹ Essendo stati i requisiti attestati mediante autocertificazione.

2. CORRISPETTIVO DEL SERVIZIO

Il compenso per ogni visita specialistica resa è stabilito in **€ 9,30** (Noveuro/30) al lordo delle ritenute d'acconto, per un numero di circa 88 prestazioni annuali e per un importo complessivo presunto per l'anno 2019 di **€ 818,40** (Ottocentodiciottoeuro/40), oneri fiscali inclusi. Le ore oggetto di convenzione sono subordinate all'assegnazione annuale di fondi a questo RETLA.

3. NORME REGOLATRICI

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente contratto, il servizio sarà eseguito sotto l'osservanza delle norme sancite:

- a. dalla Legge e dal Regolamento per l'amministrazione del patrimonio e per la contabilità generale dello Stato, rispettivamente approvati con RR.DD. 18.11.1923, n. 2440 e 23.5.1924, n. 827;
- b. dal "Regolamento recante il Capitolato generale d'oneri per le forniture di beni e le prestazioni di servizi occorrenti per il funzionamento del Corpo della Guardia di Finanza", emanato con D.M. 24.10.2014, nr. 181;

- c. dal D.Lgs. n. 50/2016 e dal Codice Civile e delle altre disposizioni normative già emanate in materia di contratti, per quanto non regolato dalle clausole e disposizioni degli atti sopra richiamati.

In conformità a quanto previsto dalla Legge 17 dicembre 2012, n. 221, le comunicazioni richieste dal presente contratto dovranno essere inviate obbligatoriamente ai seguenti rispettivi indirizzi di posta elettronica:

✓ pa0520000@gdf.it se indirizzate al Reparto T.L.A. Sicilia – Ufficio Amministrazione – Sezione Acquisti;

✓ poliambulatorio.palermo@gdf.it se indirizzate all'Ufficio Sanitario – Sezione Poliambulatorio.

4. DURATA DELLA CONVENZIONE

L'attività oggetto delle prestazioni richieste dal presente contratto sarà svolta con decorrenza 2 gennaio 2019 e fino al 31 dicembre 2019, con eventuale proroga dal 01/01/2020 per ulteriori tre mesi. L'Amministrazione si riserva in ogni caso la facoltà di recedere in ogni tempo, a suo insindacabile giudizio, dagli impegni di cui alla presente obbligazione senza che il professionista possa pretendere alcun indennizzo di sorta.

5. RECESSO E RISOLUZIONE

Si applicano gli artt. 108 e 109 del D.Lgs. n. 50/2016. Questo Ente ha la facoltà di recedere il contratto per motivi di pubblico interesse o qualora l'Amministrazione lo ritenga opportuno in pendenza di procedimenti penali o di altra natura, nuovi o di cui la stessa non era a conoscenza, lesivi dell'immagine e/o dei valori del Corpo. La facoltà di recesso non comporta, per l'Amministrazione, il pagamento di alcuna penalità.

Qualora in vigenza di contratto intervenga una convenzione stipulata da Consip S.p.A. o da altro soggetto aggregatore di riferimento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 3, del D.L. 24 aprile 2014, n. 66 convertito con Legge 23 giugno 2014, n. 89 e del DPCM attuativo del 24 dicembre 2015, contenente condizioni economiche più vantaggiose per il Servizio oggetto di affidamento, la Stazione appaltante (Amministrazione), in caso di mancato adeguamento da parte dell'Esecutore delle condizioni economiche offerte ai parametri Consip, recederà dal contratto previa comunicazione formale, con preavviso non inferiore a 15 (quindici) giorni e pagamento delle prestazioni già eseguite.

6. LIBERO PROFESSIONISTA SPECIALISTA INCARICATO DEL SERVIZIO:

Il servizio oggetto del presente contratto è assicurato dal:

- Dottore Vecchio Angelo C.F. - P. IVA: **06473660828**;

in qualità di titolare, avente i seguenti recapiti: - N.ro telefonico: [3335987329](tel:3335987329); - Indirizzo e-mail/pec: vecchioa@libero.it -

7. DIREZIONE DELL'ESECUZIONE CONTRATTUALE

L'Amministrazione verificherà il regolare andamento dell'esecuzione del contratto, attraverso il Referente presso la Sezione Poliambulatorio – Direttore dell'esecuzione contrattuale – Dottore Augusta Giangiolamo.

Al riguardo si precisa, inoltre, che nella struttura è presente personale Tecnico Sanitario del Corpo che coadiuverà lo specialista nello svolgimento delle attività.

Le apparecchiature mediche e di Laboratorio, nonché i materiali di consumo occorrenti all'espletamento del servizio, sono forniti dall'Amministrazione.

8. OBBLIGHI DI RISERVATEZZA

Il libero professionista ha l'obbligo di mantenere riservati tutti i dati e le informazioni, ivi comprese quelle che transitano per le apparecchiature di elaborazione dati, di cui venga in possesso e, comunque, a conoscenza, di non divulgarli in alcun modo e in qualsiasi forma e di non farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo per scopi diversi da quelli strettamente necessari all'esecuzione del presente contratto. In particolare, si precisa che tutti gli obblighi in materia di riservatezza dovranno essere rispettati anche successivamente alla cessazione dei rapporti attualmente in essere con l'Amministrazione.

L'obbligo di cui al precedente comma sussiste, altresì, relativamente a tutto il materiale originario o predisposto in esecuzione del presente contratto.

Il libero professionista è responsabile dell'esatta osservanza degli obblighi di riservatezza anzidetti da parte dei propri dipendenti nonché dei consulenti.

9. ASSICURAZIONE PROFESSIONALE

Il professionista si obbliga a produrre, contestualmente alla firma della presente scrittura oppure entro il termine essenziale di **giorni venti** dalla sottoscrizione della stessa, copia della propria assicurazione professionale stipulata con primario Istituto assicurativo a mezzo della quale il Poliambulatorio sarà tenuto indenne e manlevato da ogni e qualsivoglia responsabilità risarcitoria conseguente, discendente e/o connessa alle prestazioni svolte dal professionista, con esclusione di ogni diritto di rivalsa nei confronti della struttura stessa (il mancato rispetto del predetto termine avrà le conseguenze di cui al punto 14.).

10. FATTURAZIONE E MODALITA' DI PAGAMENTO

La liquidazione dei corrispettivi dovuti per le prestazioni sanitarie avverrà sulla base di emissione di fattura trimestrale, a seguito della regolare esecuzione del servizio nel periodo oggetto di fatturazione (attestata dal Direttore dell'esecuzione contrattuale di cui al precedente punto 7).

La spedizione delle relative fatture (da intestare al Reparto T.L.A. Sicilia Guardia di Finanza – Ufficio Amministrazione, Via Cavour, 2 90133 Palermo C.F. 80019230822), dovrà avvenire esclusivamente in modalità elettronica indicando i seguenti dati:

a. denominazione: "Guardia di Finanza – Reparto T.L.A. Sicilia";

b. codice d'ufficio: "**2K9OJV**".

Il pagamento avverrà, entro 60 giorni dalla data di emissione della relativa fattura, mediante bonifico bancario sul c/c – IBAN nr: **IT42P0200804638000300369849**, intestato al Dottore Vecchio Angelo.

11. TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI

Come previsto dall'art. 3 della Legge 13 agosto 2010 n. 136, il libero professionista con apposita comunicazione diretta alla Sezione Poliambulatorio, ha indicato il proprio codice Iban (comunicato a questo ufficio con nota nr. 121773 del 27/02/2019).

Il libero professionista si obbliga a partecipare tempestivamente qualunque eventuale variazione alla prescelta forma di pagamento, esonerando l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità che possa derivarle da eventuali errori nella comunicazione della stessa.

12. SPESE ED ONERI FISCALI

Sono a carico del libero professionista tutte le spese contrattuali e tutti gli oneri connessi.

Il professionista dovrà provvedere al pagamento dell'imposta di bollo dovuta, pari ad **€ 16,00** da apporre sulla presente convenzione.

13. CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA

E' sempre fatta salva la facoltà dell'Amministrazione committente di sospendere cautelativamente il servizio ovvero l'intero contratto, previa valutazione dell'interesse pubblico alla realizzazione tempestiva della commessa, una volta acquisita conoscenza dell'eventuale:

a. esercizio dell'azione penale per le fattispecie di reato individuate dall'art. 80, comma 1, lettera c) del D.Lgs. n. 50/2016 a carico delle persone indicate dal citato articolo;

b. contestazione al libero professionista - ai sensi dell'art. 59 del D.Lgs. n. 231/2001 - di un illecito dal quale possa derivare la responsabilità amministrativa della medesima dipendente da reato, così come individuabile in relazione alle norme dettate dal suddetto decreto legislativo.

In caso di sentenza definitiva di condanna, l'Amministrazione – ai sensi dell'art. 108 del D. Lgs. n. 50/2016 - potrà procedere alla risoluzione del contratto ed alla richiesta di risarcimento degli eventuali danni subiti. Se la responsabilità penale è accertata nel corso dell'esecuzione del contratto, la controparte è tenuta a corrispondere all'Amministrazione committente una penale pari al 10% del valore del presente contratto.

14. VINCOLO e DIVIETO DI CESSIONE DEI CREDITI

Il presente contratto, mentre vincola il libero professionista fin dal momento della sua sottoscrizione per accettazione, sarà obbligatorio per l'Amministrazione solo dopo l'intervenuta approvazione e registrazione dello stesso nei modi di legge.

E' fatto divieto al libero professionista di cedere a terzi, in tutto o in parte, i crediti derivanti dall'esecuzione delle prestazioni previste nel presente contratto, pena l'immediata risoluzione dello stesso.

15. TRATTAMENTO DATI PERSONALI e DOMICILIO ELETTO

Per ogni utente che richiederà di fruire del servizio specialistico, il professionista dovrà acquisire in forma scritta il consenso dell'interessato alla visita e/o esame diagnostico ed al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, registrando l'accesso secondo appositi modelli che saranno predisposti da questa Amministrazione.

Per tutti gli effetti amministrativi del presente atto negoziale, il libero professionista elegge domicilio in Viale Croce Rossa nr. 18, Palermo (PA), indirizzo e-mail: vecchioa@libero.it.

Il libero professionista è tenuto a comunicare all'Amministrazione ogni successiva variazione del domicilio dichiarato. In mancanza della suddetta comunicazione, sono a carico dello stesso tutte le conseguenze che possono derivare dall'intempestivo recapito della corrispondenza, con particolare riferimento a quelle emergenti dell'eventuale ritardo nell'esecuzione del contratto.

L'Amministrazione elegge domicilio presso la propria sede in Palermo, Via Cavour nr. 02 – Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC): pa0520000p@pec.gdf.it

16. FORO COMPETENTE

Per ogni controversia che dovesse insorgere in merito al presente atto il Foro competente, in via esclusiva, è quello di Palermo.

17. SOTTOSCRIZIONE DELL'ATTO

Il presente atto, che consta di n. 04 pagine, viene sottoscritto, con firma olografa, per l'Amministrazione dal Capo Gestione Amministrativa di questo Reparto T.L.A. e, successivamente, per accettazione dal Dottore Vecchio Angelo (C.F.: - Partita IVA **06473660828**).

Il presente atto una volta sottoscritto per accettazione dal libero professionista dovrà essere inviato dallo stesso all'indirizzo di posta elettronica certificata pa0520000p@pec.gdf.it.

Per accettazione

F.TO DOTT. VECCHIO ANGELO

F.TO Il Capo Ufficio Amministrazione

(Ten. Col. Renata Di Fazio)

Si accettano espressamente le seguenti clausole: 2,5,8,9,14,15.

Per accettazione

F.TO DOTT. VECCHIO ANGELO

F.TO Il Capo Ufficio Amministrazione

(Ten. Col. Renata Di Fazio)