



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
FROSINONE



REGIONE
LAZIO

PROCEDURA APERTA, AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D.LGS. 36/2023, PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI MANUFATTI ODONTOTECNICI, PROTESICI E ORTOGNATODONTICI, PER LA CONTINUITA' DELL'EROGAZIONE DELL'ATTIVITA' RIABILITATIVA ODONTOPROTESICA SVOLTA NEGLI AMBULATORI TERRITORIALI DISTRETTUALI DELLA ASL DI FROSINONE

CAPITOLATO TECNICO

1. BISOGNI DA GARANTIRE

L'Azienda Asl Frosinone ha l'esigenza del servizio di fornitura di manufatti odontotecnici , protesici e ortognatodontici, per la continuità dell'erogazione dell'attività riabilitativa odontoprotesica negli ambulatori territoriali distrettuali aziendali.

2. OGGETTO

1. Il Capitolato ha per oggetto l'affidamento della fornitura di manufatti odontoprotesici rappresentati negli **Allegati Elenchi** dei Dispositivi Medici su Misura:

- **A1 - Ortodonzia** ;
- **A2 - Protesi Scheletrata** ;
- **A3 - Protesi Mobile** ;
- **A4 - Protesi Fissa** .

Il materiale fornito dovrà avere le caratteristiche tecniche riportate nei suddetti Elenchi e il manufatto dovrà essere conforme alla normativa vigente.

2. Le sedi ambulatoriali territoriali nelle quali attualmente è svolta l'attività odontoprotesica sono le seguenti :

- **Alatri** via Madonna della Sanità ;
- **Frosinone** v.le Mazzini ;
- **Ceccano** Casa della Salute ;
- **Pontecorvo** Casa della Salute ;
- **Sora** S.S. Trinità;

fermo restando che il Concorrente aggiudicatario dovrà comunque garantire tutte le richieste di manufatti anche dagli Odontoiatri prescrittori operanti nelle altre sedi degli ambulatori distrettuali dell'Azienda ASL Frosinone.

3. Negli ultimi tre anni il totale dell'importo delle Fatture pagate presso i CC.UU.PP dal cittadino che ha usufruito del servizio (LEA 2017 e DCA 586/2015) ha avuto un importo medio annuo di circa **€115.000,00** (euro centoquindicimila//00), IVA esclusa .

3. OFFERTA TECNICA

Il Concorrente dovrà presentare una relazione tecnica redatta in lingua italiana dove si dovrà evidenziare, in modo dettagliato, tutto ciò che viene proposto ed in particolare dovranno necessariamente essere presenti i seguenti documenti e manufatti richiesti:

1. Iscrizione elenco fabbricanti dispositivi medici odontotecnici del Ministero Salute;
2. Elenco delle apparecchiature possedute dalla Ditta o da ciascun componente in caso di A.T.I.;
3. Schede tecniche, certificati di conformità e depliant delle predette apparecchiature;
4. Elenco della tipologia dei manufatti offerti, schede tecniche, certificati di conformità che attestino la conformità del prodotto alla vigente normativa e depliant illustrati dei manufatti offerti;
5. Quanto di seguito riportato per i sotto elencati manufatti odontoprotesici :

ELENCO A1 ORTODONZIA:

- 1 APPARECCHIO FUNZIONALE tipo Bionator o Frankel
- 1 DISGIUNTORE con bande e vite

Indicare:

- tipo resina usata;
- tipo fili inox;
- tipo saldature;
- tipo viti;
- tipo gesso;

ELENCO A2 PROTESI SCHELETRATA:

- 1 SCHELETRATO solo armatura
- 1 SCHELETRATO con denti montati

Indicare:

- tipo materiali lega;
- tipo resina per denti;
- tipo gesso;

ELENCO A3 PROTESI MOBILE:

- 1 TOTALE SUPERIORE O INFERIORE
- 1 PARZIALE con ganci

Indicare:

- tipo resina ;
- gesso duro;
- tipo cere;
- tipo denti;

- tipo fili inox per ganci;
- tipo gesso;

ELENCO A4 PROTESI FISSA:

- CORONA in Oro Porcellana
- CORONA a Giacca in resina a 3 strati

Indicare:

- Tipo di porcellana;
- Tipo di resina sia a caldo che a freddo;
- Tipo di gesso duro ed extraduro ;

I materiali indicati devono essere conformi a quanto previsto nella vigente normativa.

La relazione, priva di qualsivoglia indicazione di carattere economico (pena esclusione), dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante della Ditta partecipante.

4. MODALITÀ DI ESECUZIONE DELLA FORNITURA, DELLA CONSEGNA E DELL'EMISSIONE PREFETTURA

1. Il Concorrente aggiudicatario dovrà fornire al Medico-Odontoiatra prescrivente l'apposita modulistica occorrente per la prescrizione codificata CUR Lazio (vedasi Allegati A1, A2, A3, A4) dei singoli manufatti da prescrivere. Tale modulo va firmato dall'Odontoiatra e dal paziente per accettazione e per consenso informato consapevole;
2. Le impronte e le prove dei manufatti prelevate dal Medico-Odontoiatra vanno debitamente disinfettate, imbustate e consegnate all'Odontotecnico del Laboratorio insieme al Modulo di Prescrizione dell'Odontoiatra e alla Fattura del pagamento presso il CUP da parte del cittadino che ha usufruito del servizio. Sui documenti di trasporto si dovranno riportare gli estremi dell'ordinativo con l'indicazione dell'ambulatorio distrettuale ordinante. Qualora in sede di lavorazione della protesi o dell'apparecchio ortodontico, le impronte non risultino pienamente rispondenti, il laboratorio ne dà immediata comunicazione allo specialista prescrivente, per quanto di competenza;
3. La consegna, del manufatto odonto-protesico avviene presso gli ambulatori delle strutture sanitarie richiedenti alla presenza del Medico Odontoiatra e nei tempi indicati. Ai sensi della vigente normativa prima dell'immissione in commercio del dispositivo dentale su misura il Concorrente accreditato al Ministero della Salute rilascia all'Odontoiatra prescrivente la Dichiarazione di Conformità del manufatto con annessa Dichiarazione di utilizzo materiali marcati CE e Raccomandazioni tecniche di utilizzo del Dispositivo

Medico su Misura. L'Odontoiatra dopo la valutazione sottoscrive la dichiarazione del prodotto *“a regola d'arte secondo quanto prescritto”*. I manufatti dovranno essere consegnati senza alcuna forma di interruzione e pertanto anche durante i periodi di ferie degli operatori del Concorrente aggiudicatario.

La Dichiarazione di Conformità va custodita nell'ambulatorio dove è stato prescritto il manufatto e dopo la consegna del Laboratorio è l'Odontoiatra prescrittore a vigilare sulla corretta tenuta di questi atti sanitari. Le spese di trasporto saranno a carico del Concorrente fornitore essendo i prezzi offerti intesi per merce consegnata presso i luoghi indicati dall'ASL, franca di ogni spesa che verrà applicata a norma di legge;

4. Ove a seguito della prova finale della protesi o dell'apparecchio ortodontico sul paziente si rendano necessari a giudizio dell'Odontoiatra ulteriori accertamenti, correzioni del manufatto o anche il rifacimento totale il Laboratorio, l'aggiudicatario è tenuto a provvedere ai conseguenti lavori a suo carico, qualunque sia la causa delle imperfezioni riscontrate. Gli obblighi contrattuali del Laboratorio si intendono pienamente assolti solo quando il Medico Odontoiatra abbia espresso il suo positivo giudizio con attestazione sottoscritta con timbro e firma sulla rispondenza delle protesi o dell'apparecchio ortodontico alla prescrizione e alle esigenze del paziente oltre che sulla qualità merceologica degli stessi;

5. Il Concorrente aggiudicatario dovrà garantire la presenza, in un locale limitrofo all'ambulatorio dell'ASL Frosinone, di un proprio odontotecnico diplomato senza aggravio di spesa per l'ASL stessa. Qualora nelle fasi di svolgimento del piano di lavoro finalizzato all'applicazione della protesi dentaria o dell'apparecchio ortodontico il Medico Odontoiatra prescrittore del manufatto odontoprotesico lo ritenga utile l'Odontotecnico potrà espletare piccoli ritocchi sul manufatto, già disinserito dal cavo orale del paziente;

6. Il Concorrente aggiudicatario mensilmente provvede alla stesura della Prefattura contenente il riepilogo e importi con ribasso di sconto dei lavori espletati ed in particolare sono richiesti:

A. il riepilogo delle Fatture numerate CUP contenenti i codici CUR regione Lazio descrittivi della tipologia di lavoro tecnico eseguito. Le Fatture andranno separate per Distretti della ASL Frosinone e cioè A per Alatri-Anagni, B per Frosinone-Ceccano, C per Sora, D per Cassino-Pontecorvo;

B. ciascuna copia della Fattura CUP dovrà essere accompagnata dalla Prescrizione firmata dall'Odontoiatra, dalla Dichiarazione di Conformità del Laboratorio, dal Modulo del ribasso di sconto applicato dal Concorrente aggiudicatario. Le copie di questi documenti (Fattura CUP, Prescrizione, Dichiarazione di Conformità, Modello ribasso di sconto) dovranno essere consegnate al D.E.C. (Direttore Esecutivo del Contratto) afferente all' U.O.S. Odontoiatria Sociale Aziendale. Il DEC con il supporto amministrativo valuta la corrispondenza tra i documenti sanitari e amministrativi richiesti e trasmette per competenza al RUP della Stazione Appaltante (e per conoscenza alla Centrale di Liquidazione aziendale) il nullaosta per l'emissione della Fattura del Concorrente aggiudicatario;

La consegna al DEC di Prefatture carenti degli allegati suindicati sospenderà i termini di liquidazione

e di pagamento delle Fatture;

7. Qualora nel corso della fornitura dovessero subentrare modifiche o integrazioni delle sedi degli ambulatori ASL e/o normative di riferimento all'oggetto di gara, il Concorrente aggiudicatario sarà obbligato ad adeguarsi.

ALLEGATI ELENCHI A1 , A2, A3, A4

Ai sensi di quanto previsto nelle DGR Lazio n° 2433/'99 e DGR n° 514/2006, nell'atto Deliberativo ASL/FR n°742/2015 e nel corrente Listino Regionale del CUP avente codici CUR ODO.35... gli Elenchi , i codici CUR e corrispondenti importi sono i seguenti :

Elenco A1

ORTODONZIA

<i>Codici CUR</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Importo</i>
ODO.35.783	2 Modelli di gesso per studio e archivio	€ 35,81
ODO.35.350	Studio modello con set-up	€ 35,81
ODO.35.708	Scatola contenitore	€ 11,73
ODO.35.514	Tracciato cefalometrico	€ 81,71
ODO.35.701	1 Placca di uso corrente	€ 164,24
ODO.35.513	2. Placche Schwarz	€ 197,58
(Comprehensive di viti, ganci, arco vestibolare, molle, piani rialzo, etc)		
ODO.35.704	Mantenitore di spazio con bande	€ 67,92
ODO.35.748	Griglia con bande	€ 122,78
ODO.35.702	Apparecchio Funzionale (tipo Bionator o Frankel)	€ 204,37
ODO.35.182	Placca di svincolo tipo Bite per ATM	€ 164,24
ODO.35.703	Attivatore Temporo-Mandibolare (2 docce)	€ 213,02
ODO.35.705	Disgiuntore con bande e vite	€ 187,08
ODO.35.780	Maschera Delaire	€ 104,04
ODO.35.524	Doppio arco di Delaire	€ 157,16

ODO.35.709	Descrizione: Brackets, Bande, Fili, Archi, Legature e quant'altro necessario per trattamento fisso (Per Arcata)	€ 500,00
ODO.35.707	Riparazione complessa	€ 48,78
ODO. 35.019	Riparazione semplice	€ 22,23

Caratteristiche:

1. Resina per ortodonzia del tipo autopolimerizzante, colore rosa o trasparente, polimerizzazione in pentola a pressione;
2. Fili di acciaio inossidabile resiliente e resistente alla corrosione;
3. Viti in acciaio;
4. Saldature in lega d'argento;
5. Bande ed attacchi in acciaio inossidabile resistente alla corrosione;
6. Riparazioni comprensive di eventuale sviluppo modello in gesso;
7. Tutti i materiali usati devono essere conformi alle vigenti normative e l'apparecchio mobile su misura deve avere la Dichiarazione di conformità;
8. Tempi di consegna 7 giorni lavorativi;
9. Tempi di consegna riparazione 3 giorni lavorativi.

Elenco A2

PROTESI SCHELETRATA

Codici CUR	Descrizione	Importo
ODO.35.002	Modello di gesso	€ 35,81
ODO.35.261	Studio del caso Modelli e Tracciato	€ 35,81
ODO.35.710	Scheletrato per arcata	€ 224,75
ODO.35.711	Scheletrato n° 1 elemento	€ 254,39
ODO.35.712	Scheletrato n° 2 elementi	€ 262,41
ODO.35.713	Scheletrato n° 3 elementi	€ 272,91
ODO.35.714	Scheletrato n° 4 elementi	€ 283,41

ODO.35.715	Scheletrato n° 5 elementi	€ 298,84
ODO.35.716	Scheletrato n° 6 elementi	€ 306,87
ODO.35.717	Scheletrato n° 7 elementi	€ 318,60
ODO.35.718	Scheletrato n° 8 elementi	€ 329,71
ODO.35.719	Scheletrato n° 9 elementi	€ 338,97
ODO.35.720	Scheletrato n° 10 elementi	€ 347,00
ODO.35.722	Aggiunta di dente	€ 43,22
ODO.35.726	Aggiunta di dente riparazione	€ 29,64
ODO.35.727	Ribasamento con polimerizzazione a caldo	€ 36,43
ODO.35.725	Gancio in acciaio	€ 4,32
ODO.35.020	Riparazione complessa elemento staccato	€ 42,35
ODO.35.707	Riparazione complessa	€ 48,78

Caratteristiche :

1. I materiali della lega (in cromo-cobalto-molibdeno) dovranno essere certificati secondo vigente normativa;
2. Lo spessore delle barre e ganci fusi dovrà essere adeguato alle esigenze tecniche e funzionali;
3. Le selle composte da oltre due elementi dovranno essere realizzate in resina non autopolimerizzante;
4. La prova dell'armatura deve essere consegnata con modelli montati su occlusore, per prova denti in cera;
5. Denti in resina devono essere di tre strati;
6. La retina di rinforzo in inox;
7. I tempi di consegna:
 - A. Articolazione 3 giorni lavorativi,
 - B. Armatura 10 giorni,
 - C. Prova denti 5 giorni,
 - D. Consegna definitiva 7 giorni,
 - E. Tempo di consegna complessivo = 25 giorni lavorativi;

8. Tempi di consegna riparazione 3 giorni lavorativi.

Elenco A3

PROTESI MOBILE Totale e Parziale

<i>Codici CUR</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Importo</i>
ODO.35.002	Modello di gesso	€ 35,81
ODO.35.261	Studio del caso Modelli e Tracciato	€ 35,81
ODO.35.184	Protesi Totale definitiva per arcata	€ 151,89
ODO.35.762	Base Schreinemakers	€ 46,66
ODO.35.282	Aggiunta di gancio protesi mobile	€ 4,32
ODO.35.022	Gancio a filo + riparazione	€ 19,63
ODO.35.722	Aggiunta di dente	€ 43,22
ODO.35.727	Ribasamento con polimerizzazione a caldo	€ 36,43
ODO.35.089	Riparazione piccola	€ 13,43
ODO.35.019	Riparazione semplice	€ 22,23
ODO.35.641	Riparazione di frattura	€ 50,01
ODO.35.020	Riparazione complessa elemento staccato	€ 42,35
ODO.35.087	Rinforzo fuso in cromo cobalto	€ 124,72
ODO.35.084	Protesi Parziale in resina a 2 elementi	€ 37,66
ODO.35.093	Protesi Parziale in resina a 3 elementi	€ 48,16
ODO.35.094	Protesi Parziale in resina a 4 elementi	€ 58,66
ODO.35.095	Protesi Parziale in resina a 5 elementi	€ 72,86
ODO.35.096	Protesi Parziale in resina a 6 elementi	€ 82,12
ODO.35.097	Protesi Parziale in resina a 7 elementi	€ 93,85
ODO.35.098	Protesi Parziale in resina a 8 elementi	€ 104,96
ODO.35.099	Protesi Parziale in resina a 9 elementi	€ 114,23
ODO.35.074	Protesi Parziale in resina a 10 elementi	€ 122,25

ODO.35.075	Protesi Parziale in resina a 11 elementi	€	132,13
ODO.35.076	Protesi Parziale in resina a 12 elementi	€	140,78
ODO.35.077	Protesi Parziale in resina a 13 elementi	€	146,33

Caratteristiche:

1. Colatura modelli in gesso duro;
2. Resina acrilica di 1° qualità con possibilità cottura microonde o caldo ;
3. Denti in resina a 3 strati;
4. Prova denti su occlusore;
5. Ganci in acciaio inox 0.7, 0.8, 0.9, 1;
6. Retina di rinforzo inox;
7. Tempo di consegna complessivo = 20 giorni lavorativi;
8. Tempo di consegna riparazione 3 giorni lavorativi.

Elenco A4

PROTESI FISSA

<i>Codici CUR</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Importo</i>
ODO.35.002	Modello di gesso	€ 35,81
ODO.35.261	Studio del caso Modelli e Tracciato	€ 35,81
ODO.35.662	Perno moncone	€ 20,99
ODO.35.188.1	Corona Provvisoria in resina	€ 9,88
ODO.35.630	Corona a Giacca in resina a caldo	€ 50,01
ODO.35.746	Corona in Porcellana per elemento	€ 141,39
ODO.35.730	Protesi fissa n° 4 corone	€ 61,13
ODO.35.735	Elementi di sostituzione armatura n° 3	€ 45,07
ODO.35.740	Elementi di sostituzione in resina su armatura n° 3	€ 60,51
ODO.35.741	Elementi di sostituzione in resina su armatura n° 4	€ 83,35
ODO.35.707	Riparazione complessa	€ 48,78

Caratteristiche:

1. Colatura modelli in gesso duro con perni sfilabili;
2. Colatura antagonista;
3. Rifinitura monconi sfilabili;
4. Messa in articolazione;
5. Tempo di consegna complessivo (prova armatura e manufatto = 20 giorni lavorativi;
6. Tempo di consegna riparazione 3 giorni lavorativi;