

CAVAGLIA'

VERBALE DI DETERMINAZIONE N. 13

OGGETTO: AFFIDAMENTO INCARICO PRESTAZIONI PROFESSIONALI INFERMIERISTICHE ALLO STUDIO INFERMIERISTICO ASSOCIATO BIELLESE PER IL PERIODO 01.05.2018 / 31.12 2018.

L'anno duemiladiciotto, il giorno VENTUNO del mese di GIUGNO, nel proprio ufficio

IL DIRETTORE RESPONSABILE DEL SERVIZIO

PREMESSO che in applicazione delle normative regionali deve essere garantita la copertura dei fabbisogni individuali di tipo sanitario e assistenziale tutelare con le figure professionali previste dalla vigente normativa a favore degli utenti della Residenza da parte di operatori in possesso dei titoli e requisiti prescritti, in relazione alle necessità degli ospiti definite e quantificate nell'ambito del progetto individuale e/o del relativo piano di assistenza con riferimento ai tempi medi indicati dalla legge.

CHE al fine di garantire il rispetto dei parametri previsti dalla legge in relazione al numero, fascia d'intensità e livello di complessità degli utenti, l'Ente si avvale di Infermieri Professionali la cui disponibilità non garantisce la completa copertura delle esigenze e degli standard per l'assistenza infermieristica previsti dalla normativa regionale.

RILEVATA pertanto la necessità di affidare incarico per prestazioni Infermieristiche al fine di garantire le necessità e gli standard per l'assistenza infermieristica richiesti dalle normative vigenti, e la garanzia della copertura del servizio infermieristico in situazioni contingenti e di assenza del personale dipendente.

CONSIDERATA la necessità di affidare tale servizio per garantire il regolare svolgimento dell'attività infermieristica a favore degli utenti della Residenza Assistenziale.

CHE a tale scopo è stato contattato lo Studio Infermieristico Associato Biellese di Morengi e Barsotti, con sede legale in Via Trieste 23/A – Biella – partita IVA 02489830022 che si è dichiarato disponibile con offerta del 18 aprile 2018, a fornire le prestazioni infermieristiche richieste e necessarie a favore degli utenti della Residenza tramite i propri associati tutti regolarmente iscritti all'O.P.I. di Biella, richiedendo un compenso orario di € 20,00 per ogni ora di prestazione espletata in giorno feriale e di € 22,00 per ogni ora festiva o notturna, ritenuto congruo ed accettabile essendo in linea con le tariffe professionali.

RITENUTO pertanto utile ed opportuno procedere all'affidamento dell'incarico di prestazioni infermieristiche richieste e necessarie a favore degli utenti della Residenza al fine di garantire le necessità e gli standard per l'assistenza infermieristica richiesti dalle normative vigenti e la garanzia della copertura del servizio infermieristico in situazioni contingenti e di assenza del personale dipendente allo Studio Infermieristico Associato Biellese di Morengi e Barsotti, con sede legale in Via Trieste 23/A – Biella – partita IVA 02489830022, servizio che verrà espletato tramite i propri associati tutti regolarmente iscritti all'O.P.I. di Biella, regolandone il rapporto con apposito contratto del 02.05.2018 composto da n. 11 articoli, che si allega alla presente quale parte integrante e sostanziale.

RITENUTO che l'attività presso la Residenza sarà espletata per il periodo 01.05.2018 / 31.12.2018, senza vincolo di subordinazione, né obbligo di orario e/o presenza, in coordinamento con gli indirizzi determinati dagli organi preposti della RSA e dal responsabile di organizzazione dell'unità di servizio.

ATTESTATA la copertura finanziaria prevista con il relativo stanziamento di bilancio.

DETERMINA

1. Di affidare, per i motivi in premessa citati, lo svolgimento di prestazioni infermieristiche allo Studio Infermieristico Associato Biellese di Morenghi e Barsotti, con sede legale in Via Trieste 23/A – Biella – partita IVA 02489830022, servizio che verrà espletato tramite i propri associati tutti regolarmente iscritti all'O.P.I. di Biella, regolandone il rapporto con apposito contratto del 02.05.2018, composto da n. 11 articoli, che si allega alla presente quale parte integrante e sostanziale.
2. Di stabilire che il servizio dovrà essere prestato per il periodo 01.05.2018 / 31.12.2018, senza vincolo di subordinazione, né obbligo di orario e/o presenza, in coordinamento con gli indirizzi determinati dagli organi preposti della RSA e dal responsabile di organizzazione dell'unità di servizio dal 01.01.2015 al 31.12.2016, secondo le necessità del servizio e per prestazioni aggiuntive e/o integrative del servizio per esigenze in cui l'Ente non può far fronte con proprio personale.
3. Di stabilire che il compenso per ciascuna ora di servizio effettivamente prestata è di euro € 20,00 per ogni ora di prestazione espletata in giorno feriale e di € 22,00 per ogni ora festiva o notturna.
4. Di imputare la spesa presunta ammontante ad € 8.000,00 per il servizio effettivamente svolto a seguito presentazione di regolare fattura, sul capitolo 70, titolo 1, avente per oggetto "Stipendi personale sanitario" del bilancio 2018 che sarà dotato di congruo stanziamento.

**Il Direttore - Responsabile del servizio
(Pagliasso Rag. Maurizio)**

F.TO M. PAGLIASSO

Si attesta che il presente verbale è copia conforme al suo originale inserito nel relativo registro delle determinazioni. Esso viene rilasciato in carta libera per uso amministrativo.

Cavaglià, li 21.06.2018

Visto:

IL DIRETTORE
RESPONSABILE DEL SERVIZIO

F.TO M. PAGLIASSO

Il sottoscritto Pagliasso Maurizio in qualità di Direttore - Responsabile del servizio, certifica che la presente determinazione verrà pubblicata per 15 giorni nel sito web istituzionale dell'Ente.

Cavaglià, li 21.06.2018

IL DIRETTORE
RESPONSABILE DEL SERVIZIO

F.TO M. PAGLIASSO

CONTRATTO DI PRESTAZIONI PROFESSIONALI

con la presente scrittura privata, da valere a tutti gli effetti di legge

tra il fornitore

STUDIO INFERMIERISTICO ASSOCIATO BIELLESE di Morengi e Barsotti, con sede legale in via Trieste, 23/A – 13900 Biella (BI), P.IVA 02489830022,

Di seguito denominato anche “fornitore”

ed il cliente

R.S.A. INFERMERIA CESARE VERCELLONE in persona del suo Direttore Responsabile del procedimento Pagliasso Maurizio con sede in Cavaglià (BI), Via Cesare Vercellone, 37

Di seguito denominato anche “cliente”

PREMESSO

A) che il fornitore è costituito tra Infermieri liberi professionisti, regolarmente iscritti all'O.P.I. e che esercitano la propria attività professionale nel rispetto del disposto contenuto nell'art.2231 c.c.

B) che lo studio associato in data 20.04.2018 ha presentato offerta economica, con riguardo alle prestazioni professionali di carattere infermieristico in favore degli ospiti R.S.A. INFERMERIA CESARE VERCELLONE

C) che L'Istituto ha accettato l'offerta di cui sub A), per l'espletamento di prestazioni professionali di carattere infermieristico, allorquando se ne dovesse verificare la occasionale necessità per gli ospiti dell'Istituto;

D) che lo studio infermieristico associato dichiara e garantisce che espletterà le prestazioni infermieristiche, per il tramite dei propri associati, tutti regolarmente iscritti all'O.P.I. di Biella

Tutto ciò premesso e ritenuto è tra le parti convenuto quanto segue:

ART.1 OGGETTO DEL CONTRATTO

Lo **STUDIO INFERMIERISTICO ASSOCIATO BIELLESE** di Morengi e Barsotti, espletterà le prestazioni infermieristiche, per il tramite dei propri associati, tutti regolarmente iscritti all'O.P.I. di Biella , allorquando se ne dovesse verificare la occasionale necessità per gli ospiti R.S.A. INFERMERIA CESARE VERCELLONE;

ART.2 PATTI E CONDIZIONI - TIPOLOGIA DEL RAPPORTO INSTAURATO

Il rapporto che si instaura tra i contraenti consiste in un rapporto di lavoro autonomo, libero professionale, non continuativo. La prestazione sarà resa senza vincolo di subordinazione né obbligo d'orario e/o di presenza, in coordinamento con gli indirizzi determinati dagli organi preposti del R.S.A. INFERMERIA CESARE VERCELLONE e dal Responsabile in Organizzazione dell'unità di servizio, sig.ra Caldera Simona.

La prestazione professionale sarà espletata presso le sedi dei Servizi ovvero ove è richiesto l'espletamento dei compiti in oggetto del presente incarico.

Lo studio associato si impegna garantire la prestazione in relazione alle esigenze dell'utenza, l'erogazione totale della prestazione.

Le parti concordano nell'escludere di voler instaurare un rapporto di lavoro subordinato e nell'escludere di voler applicare, neppure indirettamente, o analogicamente, le norme che regolano

quel rapporto.

Art. 3 DURATA

Il presente contratto avrà durata dal 01 maggio 2018 al 31 dicembre 2018.

Art. 4 SPECIFICHE

L'attività si svolgerà in accordo con il Responsabile della Struttura e comunque nelle modalità e tempi che terranno conto delle esigenze degli ospiti interessati

Art. 5 CORRISPETTIVI

R.S.A. INFERMERIA CESARE VERCELLONE corrisponderà a compenso per il presente incarico un compenso netto orario di € 20,00 per ogni ora di prestazione espletata in orario diurno feriali ; nonché un compenso netto orario di € 22,00 festivo e notturno.

Art. 6 MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento avverrà mediante bonifico bancario il giorno 10 del mese successivo all'emissione di regolare fattura, corredata con la documentazione attestante l'avvenuta prestazione.

Art. 7 INTERRUZIONE E RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

E' facoltà di ciascuna parte recedere anticipatamente dal presente contratto, con preavviso da far pervenire all'altra parte, a mezzo raccomandata a r., almeno 60 giorni prima della data di cessazione indicata. E' facoltà dell'Istituto recedere, previa verifica in contraddittorio, senza preavviso, in qualsiasi momento, per giusta causa.

Art.8 OBBLIGHI

il fornitore si obbliga a consegnare , dietro semplice richiesta dell'Istituto, ogni atto e documento correlato, a qualsiasi titolo, con il presente incarico
Ferma la natura del rapporto che si instaura, come definita dall'art. 2, l'assunzione dell'incarico comporta peraltro l'osservanza dell'obbligo del segreto professionale.
L'utilizzo e/o la diffusione da parte dello studio associato e/o dei singoli associati di dati, notizie, cognizioni e risultati derivanti dall'opera svolta, nell'espletamento del presente incarico, verrà consentita solo previa esplicita autorizzazione dell'Istituto che si riserva invece il diritto esclusivo di utilizzare e pubblicare i dati, notizie, cognizioni e risultati di cui sopra.

Art. 9 CONTROVERSIE

per ogni controversia conseguente all'esecuzione ovvero interpretazione del presente contratto è competente il Foro di Biella.

Art. 10 ONERI FISCALI

tutti gli eventuali oneri previsti dalla legislazione fiscale derivanti dal presente contratto sono a carico del fornitore.

Art. 11 RINVIO

il contratto si compone di 10 articoli da intendersi tutti quali fonti essenziali del rapporto o comunque quali fonti di obbligazioni tra le parti. Per quanto previsto si rinvia alle disposizioni dei contratti previste dagli articoli da 1321 a 1469 del Codice Civile, oltre che artt. 2222 e ss. c.c..

Biella 02/05/2018

R.S.A. INFERMERIA
CESARE VERCELLONE

STUDIO INFERMIERISTICO
ASSOCIATO BIELLESE

Ai sensi e per gli effetti del disposto contenuto negli artt. 1341 e 1342 c.c., le parti si danno reciproca ed espressa conferma di accettare il contratto sovra esteso, precisamente : a-b-c-d- della premessa ed artt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11

Biella 02/05/2018

R.S.A. INFERMERIA
CESARE VERCELLONE



STUDIO INFERMIERISTICO
ASSOCIATO BIELLESE
STUDIO INFERMIERISTICO
ASSOCIATO BIELLESE
Via Trieste, 23/A - 13900 BIELLA
P.IVA e C.F. 02489830022
Tel. 015.868039

A large, stylized handwritten signature in blue ink, written over the stamp of the STUDIO INFERMIERISTICO ASSOCIATO BIELLESE.