

AZIENDA OSPEDALIERA POLICLINICO

**Avviso pubblico per l'istituzione di un elenco aziendale di Laboratori Odontotecnici Esterni.**

L'Azienda Ospedaliero Universitaria Consorziale Policlinico di Bari, comunica che intende procedere alla costituzione di un nuovo Elenco Aziendale di Laboratori Odontotecnici Esterni in attività istituzionali da convenzionare per la realizzazione e fornitura di dispositivi medici su misura in favore dei pazienti, con oneri predeterminati a carico degli assistiti, secondo il listino prezzi di cui al Tariffario Prestazioni Odontoiatriche Extra LEA aziendali.

Si necessita, di una programmazione dell'offerta di cure protesiche dentali, correlati all'esigenza di permettere ai pazienti di usufruire in misura adeguata di cure specialistiche, garantendo adeguati livelli assistenziali.

Il presente provvedimento annulla, l'Elenco Aziendale di Laboratori Odontotecnici Esterni per la fornitura di dispositivi medici su misura, costituito con Delibera DG n. 535 del 24/07/2001 e successive Delibere DG n. 658 del 13.12.2016 e n. 1196 del 07.011.2008.

**Art. 1 - Oggetto della Convenzione**

L'avviso ha ad oggetto, la costituzione di un Elenco di Laboratori Odontotecnici Esterni in attività istituzionali, da utilizzare per la realizzazione e fornitura, di:

- protesi standard (protesi rimovibili e scheletriche);
- apparecchi ortodontici;
- apparecchi di gnatologia e ortodonzia.

Si necessita di individuare, un numero di Laboratori Odontotecnici Esterni sufficiente al regolare svolgimento del servizio, garantendo una pluralità di offerte tecniche agli specialisti odontoiatri, in proporzione al numero degli specialisti in servizio.

Le caratteristiche dei Laboratori Odontotecnici Esterni, da inserire nell'Elenco 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 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.

Tutte le prestazioni richieste e non contemplate nel DPCM del 12.01.2017 "Definizione dei nuovi modelli dei livelli essenziali di assistenza", sono con oneri predeterminati a carico dei pazienti, in conformità al Tariffario Aziendale (All. 1 e All. 2).

**Art. 2 – Requisiti di ammissione iscrizione elenco**

L'inserimento nell'elenco e l'accesso al convenzionamento con l'A.O.U.C. Policlinico di Bari, da parte dei Laboratori Odontotecnici Esterni è subordinato al possesso dei requisiti tecnici, umani e strumentali che permettono la realizzazione, dei manufatti protesici descritti dai Tariffari Aziendali.

I Laboratori Odontotecnici Esterni devono produrre idonea documentazione e certificazione, anche in regime di autocertificazione, comprovante il possesso di tutti i requisiti.

In particolare deve essere prodotta la seguente documentazione:

**1. Requisiti generali:**

- non sussistenza nei propri confronti cause ostative a contrarre con la pubblica amministrazione;
- di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- di godere diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali o provvedimenti restrittivi della propria libertà;
- di operare in assenza conflitto di interessi;

**2. Requisiti aziendali:**

- ragione sociale e sede operativa;
  - numero di Registrazione al Ministero Salute;
  - iscrizione alla Camera di Commercio;
  - attribuzione Partita IVA;
  - autorizzazione comunale all'esercizio delle attività;
  - regolarità degli obblighi contributivi e fiscali;
  - sede in uno dei Comuni, nell'ambito del territorio provinciale dell'A.O.U.C. Policlinico di Bari;
  - di non avere contenziosi in corso contro L'A.O.U.C. Policlinico di Bari;
3. **Risorse umane:**
- titolari o soci operanti nell'attività;
  - dipendenti;
  - collaboratori interni;
  - possedere titolo/i di studio attinenti alla professione esercitata;
  - possedere comprovata esperienza professionale nel settore (ortodontica o protesica), dimostrabile mediante documentazione clinica e tecnica;
  - curriculum vitae in formato europeo, con espressa indicazione di eventuali attività svolte, in favore di questa Azienda o di altre Strutture Sanitarie, da cui si può desumere la professionalità del soggetto dichiarante;
  - aver frequentato o tenuto corsi di carattere formativo in ambito ortodontico e/o protesico negli ultimi 3 anni;
  - elenco delle lavorazioni eseguibili, indicate nell'allegato C;
4. **Metodologie costruttive e materiali:**
- protocolli costruttivi adottati nel laboratorio;
  - elenco dei materiali utilizzati, completo della classificazione ISO di normale uso nella produzione delle protesi;
5. **Requisiti di qualità:**
- organizzativi, strutturali e tecnologici, previsti dalla normativa vigente;
  - rispetto operativo degli adempimenti previsti dalla direttiva 93/42 CEE e ss.mm.ii.;
  - di aver ottemperato alle disposizioni sancite dalla D.Lgs. n. 81/2008, per la sicurezza dei lavoratori sui luoghi di lavoro, con la normativa antincendio e con la normativa sullo smaltimento dei rifiuti speciali;
  - 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);
  - di aver stipulato idonea polizza assicurativa per la responsabilità professionale.

Il rappresentante legale ed il personale impiegato, non sia legato da rapporto convenzionale o di impiego 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'Elenco. Ogni successiva variazione dei requisiti e/o delle situazioni di fatto e di diritto attestata e richieste dall'Azienda, deve essere comunicata tempestivamente.

Il possesso dei requisiti richiesti, devono essere autocertificati secondo lo schema di dichiarazione, di cui all'allegato "A" e all'allegato "B" al presente avviso pubblico.

Alla domanda dovranno essere allegati:

- fotocopia documento identità in corso di validità;
- Codice Fiscale;
- curriculum in formato europeo.

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

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

### **Art. 3 - Formazione elenco e modalità di conferimento incarico**

Una Commissione interna dell'A.O.U.C. 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 Odontoiatria, dopo aver verificato la veridicità di quanto autocertificato dai laboratori, stilerà un Elenco Laboratori Odontotecnici Esterni.

Non sarà costituita alcuna graduatoria tra i laboratori odontotecnici inseriti nell'Elenco aziendale, in quanto tutti i soggetti saranno tenuti a garantire la medesima qualità e ad applicare il listino prezzi aziendale.

L'Elenco sarà approvato con provvedimento del Direttore Generale e pubblicato sul sito internet sul Portale della Salute della Regione Puglia (sezione "Policlinico di Bari – Ospedale Giovanni XXIII").

Gli incarichi saranno conferiti ai Laboratori Odontotecnici Esterni nell'Elenco nel rispetto dei principi di rotazione, imparzialità, non discriminazione e trasparenza ove compatibili con le esigenze e i criteri di seguito citati.

La scelta del laboratorio a cui rivolgersi per l'esecuzione del singolo manufatto, sarà effettuata su indicazione del medico specialista, dal Direttore della U.O.C. Odontoiatria che, procederà ad affidare l'incarico scegliendo tra uno o più laboratori, nel rispetto delle particolari necessità terapeutiche, dei conseguenti requisiti tecnici del manufatto, delle competenze specifiche del laboratorio nonché del principio della rotazione ove compatibile con le esigenze da soddisfare nel caso di specie;

Per il conferimento dell'incarico, i criteri di scelta sono:

- a) specifiche esperienze maturate dal professionista in relazione alla natura dell'incarico;
- a) consequenzialità e complementarietà con altri incarichi aventi lo stesso oggetto, tali da rendere opportuno l'affidamento al laboratorio che già ha trattato in passato, con risultati positivi per l'A.O.U.C. Policlinico di Bari;
- b) assenza di conflitto di interesse con riferimento al singolo incarico.

Non possono essere conferiti incarichi ai Laboratori Odontotecnici Esterni che non abbiano in precedenza assolto con puntualità e diligenza gli incarichi conferiti o abbiano rinunciato ad altro incarico conferito da questa Azienda.

Il laboratorio odontotecnico inserito in Elenco, quindi nulla potrà vantare nei confronti della A.O.U.C. Policlinico di Bari, nel caso in cui non dovesse ricevere commissioni.

Al momento della proposta di incarico, il titolare del laboratorio odontotecnico individuato, sarà tenuto a far pervenire dichiarazione formale di accettazione e successivamente sottoscrivere il relativo contratto di conferimento incarico per l'esecuzione dei manufatti richiesti.

La mancata sottoscrizione del contratto da parte dello stesso laboratorio, non renderà possibile la liquidazioni delle prestazioni effettuate.

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

La A.O.U.C. Policlinico di Bari, procederà ad aggiornare l'elenco dei Laboratori Odontotecnici Esterni per la fornitura di dispositivi protesici con cadenza triennale.

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

Il presente avviso sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, sul sito istituzionale della A.O.U. Consorziale Policlinico di Bari nella sezione "Albo Pretorio" e nella sezione "Bandi di gara e contratti di Amministrazione Trasparente".

Possono presentare domanda, i Legali Rappresentanti dei Laboratori Odontotecnici che, alla data di scadenza del presente Avviso Pubblico, hanno la sede legale ed operativa nel territorio di Bari e provincia.

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 15°(quindicesimo) giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso pubblico sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

Qualora il giorno di scadenza sia festivo, il termine si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo, entro le ore 12,00.

Le modalità di presentazione della domanda sono le seguenti:

- a) la domanda e la relativa necessaria documentazione, unitamente alla copia fotostatica della Carta di Identità, deve essere inserita in busta chiusa ed indirizzata al A.O.U.C. Policlinico di Bari – Direttore Generale - Elenco aziendale laboratori odontotecnici esterni – P.zza Giulio Cesare n. 11 – 70124 Bari. Le domande si considerano presentate in tempo utile se spedite, a mezzo raccomandata A.R., entro e non oltre il termine innanzi indicato. La data di spedizione è comprovata dal timbro dell'Ufficio Postale accettante;
- b) per via telematica a mezzo di casella di posta elettronica personale certificata (PEC). La trasmissione della domanda e dei relativi allegati, deve essere indirizzata al seguente indirizzo PEC: direzione.generale.policlinico.bari@pec.rupar.puglia.it. Le domande con i relativi allegati, unitamente a fotocopia del documento d'identità del candidato, devono essere inviate esclusivamente in formato pdf.

In caso di trasmissione a mezzo PEC della domanda di partecipazione, si riterrà eletto domicilio digitale per le future comunicazioni tra A.O.U. Consorziale Policlinico di Bari e interessato relative al presente avviso.

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

La A.O.U.C. Policlinico di Bari, declina ogni responsabilità per dispersioni di comunicazioni dipendenti da:

- inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento del recapito indicato nella domanda;
- eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'Amministrazione;
- eventuali disguidi tecnici/informatici (invio tramite pec) non imputabili a colpa dell'Amministrazione, che si dovessero verificare da parte del server.

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 – Impegni del laboratorio odontotecnico**

Lo Specialista Odontoiatra incaricato per l'odontoprotesi, compie gli atti medici inerenti all'applicazione di protesi dentale in piena autonomia professionale, secondo scienza e coscienza.

L'odontotecnico, sulla base della prescrizione dello specialista odontoiatra, realizza le protesi dentarie con i comuni metodi di lavorazione. In particolare l'odontotecnico essendo "fabbricante e fornitore" di dispositivi medici su misura, risponde alla direttiva CEE 93/42 recepita dal D.lgs 46/97. All'atto della consegna del dispositivo medico è tenuto a compilare e consegnare la dichiarazione di conformità.

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

- rispettare il Codice di comportamento aziendale;
- impegnarsi ad 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;
- per tutto l'arco temporale della presenza nell'Elenco Odontotecnici aziendale, impegnarsi a fornire, agli stessi patti e condizioni contrattuali, i manufatti che in sede di esecuzione si riveleranno necessarie all'Azienda per il soddisfacimento dell'interesse pubblico perseguito.

#### **Art. 7 – Protezione Dati Personali**

Il trattamento dei 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 della trattate con modalità idonee a garantire la loro riservatezza, confidenzialità e sicurezza nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679, del D. Lgs. n. 196/2003 modificato ed integrato dal D. Lgs. n. 101/2018 e delle vigenti autorizzazioni generali del Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Ai sensi e per gli effetti della normativa vigente in materia di data protection, l'A.O.U.C. 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 dall'A.O.U.C. 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'elenco 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'elenco, 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 bando.

#### **Art. 8 – Cancellazione dall'albo e revoca degli incarichi**

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

Sarà disposta la cancellazione del laboratorio odontotecnico che:

- abbia senza giustificato motivo rinunciato ad un incarico;
- non abbia assolto con diligenza e puntualità gli incarichi affidati;
- abbia reso false o mendaci dichiarazioni nella domanda di iscrizione, anche accertate in momento successivo all'affidamento dell'incarico;
- siano comunque responsabili di gravi inadempienze;
- siano emerse, in momento successivo all'iscrizione nell'Elenco, situazioni di conflitto di interessi con questa Azienda;
- abbiano subito provvedimenti disciplinari;
- abbiano intentato, durante la vigenza di un incarico, cause contro l'A.O.U.C. Policlinico di Bari.

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

#### **Art. 9 – 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 Elenco, dovranno ripresentare domanda di inserimento.

Il presente avviso pubblico non vincola in nessun modo l'A.O.U.C. Policlinico di Bari, in quanto ha come unico scopo di rendere noto all'Amministrazione, la disponibilità a essere inserito nell'Elenco dei Laboratori Odontotecnici.

L'A.O.U.C. Policlinico di Bari, si riserva di verificare l'idoneità degli stessi all'inserimento nell'Elenco, di vigilare sul mantenimento dei requisiti richiesti e dell'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 alla Dott.ssa Annunziata Carioggia, Collaboratore Amministrativo - U.O. Segreteria e Affari Generali:  
annunziata.carioggia@policlinico.ba.it;  
Tel. 080/5592240

Il Direttore Generale  
*Dott. Giovanni Migliore*

SCHEMA DI DOMANDA **Allegato A**

Al Direttore Generale  
A.O.U.C. Policlinico di Bari  
P.zza 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. \_\_\_\_\_  
P.I. n. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere inserito nell'Elenco Aziendale dei Laboratori Odontotecnici Esterni della A.O.U.C. Policlinico di Bari da convenzionare per la realizzazione e fornitura di manufatti protesici rimovibili e/o ortodontici in favore dei cittadini, con oneri a carico degli assistiti, secondo il Tariffario Aziendale.

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 diritti civili e politici;
3. di non aver riportato condanne penali o provvedimenti restrittivi della propria libertà;
4. di operare in assenza conflitto di interessi;
5. di essere registrato al Ministero Salute al n. \_\_\_\_\_;
6. di essere iscritto alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ numero di iscrizione \_\_\_\_\_;
7. di essere in possesso di autorizzazione comunale all'esercizio;
8. che il proprio Laboratorio ha sede nel comune di \_\_\_\_\_ ricadente nel territorio provinciale della A.O.U.C. Policlinico di Bari;
9. di essere in possesso dei requisiti organizzativi, strutturali e tecnologici, previsti dalla normativa vigente;
10. di essere in regola con gli obblighi contributivi e fiscali;
11. di operare nel rispetto degli adempimenti previsti dalla direttiva 93/42 CEE e ss.mm.ii;
12. di aver ottemperato a quanto previsto dalla D.Lgs. n. 81/2008;
13. 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);
14. di aver stipulato idonea polizza assicurativa per la responsabilità professionale;
15. non sussistenza nei propri confronti cause ostantive a contrarre con la pubblica amministrazione;

- 16. il sottoscritto e il personale impiegato non sono legati da rapporto convenzionale o di impiego con il SSN e SSR;
- 17. di operare nel rispetto di tutte le disposizioni di legge e di regolamento applicabili in materia di anti-corruzione e a non porre in essere alcun comportamento idoneo a configurare le ipotesi di cui alla legge n. 190/2012 e s.m.i.

di essere in possesso e può produrre su richiesta:

- 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 delle lavorazioni eseguibili, dettagliate nell'allegato 1 e 2

---



---



---



---

Elenco delle principali forniture di dispositivi odontotecnici analoghe effettuate a strutture sanitarie.

ANNO \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE FORNITURE ANALOGHE EFFETTUATE NEGLI ULTIMI TRE ANNI

---



---



---



---



---



---



---



---

ENTE/AZIENDA DESTINATARIA

---



---



---



---



---

Possesso dell'attrezzatura tecnica relativa alla fornitura

TIPO/MARCA

---



---

ANNO DI FABBRICAZIONE

---



---

QUANTITA'

---

---

---

IN PROPRIETA', LEASING O ALTRO

---

---

---

ORGANICO IMPRESA  
QUALIFICA

---

---

---

---

NUMERO DIPENDENTI

MANSIONE

---

---

---

---

Di aver ricevuto copia dell'informativa e che, il trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura, secondo quanto prescritto dal GDPR n. 679/2016 (Regolamento UE sulla protezione dei dati) e dal D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.

Data \_\_\_\_\_

Il Laboratorio Odontotecnico  
Firma per esteso e Timbro

\_\_\_\_\_

SCHEMA DI DOMANDA Allegato B

**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  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
Piazza/Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
P.I. n. \_\_\_\_\_

Con riferimento all'Avviso pubblico, per l'istituzione di un Elenco Aziendale di Laboratori Odontotecnici Esterni presso l'A.O.U.C. 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  
Timbro e Firma

**Tariffe prestazioni odontoiatriche extra LEA aziendali****Allegato 1**

<b>TARIFFARIO PROTESI</b>			
<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>	<b>Spettanza ospedale</b>	<b>Spettanza laboratorio</b>
Protesi scheletrata in lega non nobile ad arcata	€ 750	€ 450	€ 300
Protesi scheletrata in titanio ad arcata	€ 900	€ 450	€ 400
Ribasamento protesi	€ 130	€ 60	€ 70
Saldatura laser	€ 50	€ 15	€ 35
Sostituzione/modifica connettore principale	€ 260	€ 30	€ 230
Corona singola lega nobile ceramica	€ 550	€ 320	€ 230
Corona singola lega non nobile e ceramica	€ 450	€ 300	€ 150
Corona in zirconio ceramica	€ 600	€ 300	€ 300
Corona in zirconio monolitico	€ 450	€ 250	€ 200
Corona singola lega palladio ceramica	€ 450	€ 300	€ 150
Corona in disilicato	€ 500	€ 250	€ 250
Corona parziale in disilicato	€ 300	€ 180	€ 120
Protesi rimovibile in nylon tipo valplast	€ 900	€ 450	€ 450
Faccette estetiche in disilicato	€ 500	€ 250	€ 250
Attacchi extracoronali	€ 250	€ 50	€ 200
Attacchi intraradicolari	€ 230	€ 50	€ 180
Provvisorio armato (ad elemento)	€ 200	€ 100	€ 100
Provvisorio singolo o elemento di ponte in resina	€ 25	€ 10	€ 15
Perno moncone fuso in lega nobile	€ 150	€ 75	€ 75
Perno moncone fuso in lega non nobile	€ 135	€ 70	€ 65
Attacchi di precisione a palla	€ 150	€ 50	€ 100
Attacchi di precisione a barra	€ 150	€ 50	€ 100
Ricambi in teflon	€ 20	€ 10	€ 10
Corone parziali in composito inlay, onlay, overlay	€ 250	€ 150	€ 100
Corone parziali in ceramica inlay, onlay, overlay	€ 270	€ 150	€ 120
Faccette in composito	€ 450	€ 300	€ 150

Faccette in ceramica	€ 450	€ 300	€ 150
Corona in ceramica integrale	€ 550	€ 330	€ 220
Corona in oro galvano e ceramica	€ 550	€ 300	€ 250
Maryland Bridge ad elemento	€ 300	€ 150	€ 150
Dima chirurgica	€ 150	€ 75	€ 75
Dima radiologica	€ 150	€ 75	€ 75
Dima per chirurgia guidata	€ 700	€ 350	€ 350
Corona ed abutment lega nobile ceramica su impianti	€ 750	€ 500	€ 250
Corona ed abutment in ceramica integrale su impianti	€ 850	€ 500	€ 350
Protesi totale rimovibile in resina ad arcata con denti in resina	€ 750	€ 450	€ 300
Protesi totale rimovibile in resina ad arcata con denti in ceramica	€ 900	€ 450	€ 450
Protesi parziale in resina ad arcata	€ 150	€ 50	€ 100
Riparazione protesi	€ 60	€ 25	€ 35
Aggiunta gancio a filo	€ 50	€ 20	€ 30
Aggiunta gancio fuso	€ 150	€ 50	€ 100
Aggiunta dente ad elemento	€ 50	€ 20	€ 30

**ALLEGATO 2**

<b>TARIFFARIOGNATOLOGIA E ORTODONZIA</b>			
<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>	<b>Spettanza ospedale</b>	<b>Spettanza laboratorio</b>
Placca superiore con vite e ganci	€ 300	€ 150	€ 150
Placca inferiore con vite e ganci	€ 300	€ 150	€ 150
Placca con vallo anteriore	€ 300	€ 150	€ 150
Placca con arco di retrazione inferiore e vite a tre vie	€ 500	€ 300	€ 200
Placca di Bassani	€ 500	€ 300	€ 200
Placca gnatologica	€ 350	€ 230	€ 120
Placca ortodontica funzionalizzante (compreso modello e squadratura secondo Tweed)	€ 500	€ 300	€ 200
Protezione dentale individuale	€ 300	€ 180	€ 120
Apparecchio elastodontico	€ 500	€ 400	€ 100
Ferula di Delaire in dentizione mista	€ 400	€ 200	€ 200
Espansore Palatale in dentizione mista	€ 400	€ 200	€ 200
Placche di Planas	€ 500	€ 250	€ 250
Dispositivo per apnee ostruttive	€ 700	€ 200	€ 500
Impronte per modelli di studio	€ 40	€ 20	€ 20
Modelli di studio squadrati secondo Tweed	€ 70	€ 20	€ 50
Mantenitore di spazio fisso	€ 300	€ 200	€ 100
Mantenitore mobile	€ 300	€ 150	€ 150
Griglia fissa o mobile	€ 350	€ 200	€ 150
Maschera di Delaire	€ 700	€ 500	€ 200
Espansore REP	€ 700	€ 500	€ 200
Quad-helix	€ 350	€ 200	€ 150
Distalizzatore molare	€ 400	€ 200	€ 200
Monoblocco tipo Andresen	€ 550	€ 350	€ 200
Morfocorrettore tipo Fraenkel	€ 600	€ 350	€ 250
Bionator	€ 600	€ 350	€ 250
Bass	€ 700	€ 350	€ 350
Sander	€ 700	€ 350	€ 350
Twin-block	€ 700	€ 350	€ 350
Herbst	€ 700	€ 250	€ 450
Barra palatale	€ 350	€ 200	€ 150
Bottone di Nance	€ 200	€ 100	€ 100

Positioner	€ 400	€ 200	€ 200
Lip bumper	€ 300	€ 200	€ 100
Trazione extra-orale (con fascia nucale)	€ 300	€ 200	€ 100
Docce di classe III	€ 600	€ 400	€ 200
Bandaggio arcata parziale	€ 300	€ 100	€ 200
Bandaggio arcata sup. metallico diretto e indiretto	€ 600	€ 200	€ 400
Bandaggio arcata inf. metallico diretto e indiretto	€ 600	€ 200	€ 400
Set-up (ad elemento)	€ 15	€ 5	€ 10
Digitalizzazione modelli	€ 40	€ 20	€ 20
Stampa modelli per mascherina	€ 30	€ 15	€ 15
Set up digitale	€ 200	€ 80	€ 120
Mascherina di allineamento	€ 100	€ 30	€ 70
Placca termostampata	€ 80	€ 50	€ 30
Placca oclusale	€ 300	€ 200	€ 100
Placca di Michigan	€ 300	€ 200	€ 100
Placca otturatrice	€ 250	€ 150	€ 100
Otturatore per schisi palato	€ 150	€ 90	€ 60