

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA  
POLICLINICO PAOLO GIACCONE

Area Provveditorato

Via Enrico Toti n°76

90128 Palermo

Telefono 091/6555500

Fax 091/6555502

**OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI COPERTURA ASSICURATIVA DECENNALE PER STUDIO CLINICO SPONTANEO “SVILUPPO DI UN PERCORSO DI TRATTAMENTO DEI PAZIENTI CON METASTASI OSSEE DA CARCINOMA MAMMARIO MEDIANTE LA SOMMINISTRAZIONE ENDOVENOSA DI 223RA.CI.” A VALERE SUL PSN 2017 AZ. 6.27 CUP I74G20000060001 – RESPONSABILE SCIENTIFICO DOTT. RENATO PATRIZIO COSTA**

Si intende affidare tramite un’indagine di mercato per il servizio relativo alla copertura assicurativa ai sensi di legge del Contraente/Assicurato e dell’Assicurato Aggiunto, derivante dallo svolgimento della sperimentazione.

Le condizioni minime della polizza devono essere le seguenti:

- a. la copertura deve avere natura c.d. "No-Fault", ovvero la polizza deve risarcire i danni alla salute, sia fisica, che psichica, ed i relativi pregiudizi economici che siano conseguenza diretta della sperimentazione, a prescindere dalla dimostrazione di una colpa o responsabilità civile dello sperimentatore e del promotore della sperimentazione, <<senza esclusione [dunque] dei danni involontariamente cagionati in conseguenza di un fatto accidentale e/o imputabili a negligenza, imprudenza o imperizia >>;
- b. la garanzia dovrà comprendere l'intero periodo della sperimentazione e prevedere l'ultrattività, ovvero l'estensione della copertura, c.d. "Postuma" o "Sunset Clause", per danni che si manifestano fino a 10 anni dopo il termine della sperimentazione. Per data di conclusione della sperimentazione si dovrà intendere l'ultima prestazione medicochirurgica, diagnostico o terapeutica, effettuata secondo il protocollo di sperimentazione relativa all'ultimo paziente;
- c. la copertura assicurativa dovrà garantire un massimale di risarcimento danni di 1 milione di euro per paziente partecipante, con previsione di un massimale di 7,5 milioni di euro per l'intero studio (di 73 partecipanti);
- d. la copertura assicurativa dovrà avere ad oggetto: la morte e tutte le menomazioni permanenti o temporanee dello stato di salute, i danni patrimoniali correlati, che siano conseguenza diretta



**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA  
POLICLINICO PAOLO GIACCONE**

**Area Provveditorato**

Via Enrico Toti n°76

90128 Palermo

Telefono 091/6555500

Fax 091/6555502

della sperimentazione e riconducibili alla responsabilità civile di tutti i soggetti che operano nella realizzazione della sperimentazione stessa;

- e. Non dovrà essere prevista alcuna franchigia opponibile ai terzi danneggiati.
- f. La polizza assicurativa non dovrà prevedere clausole di recesso automatico o disdetta della polizza a seguito della denuncia di sinistro durante il corso dello studio/sperimentazione; anzi, dovrà essere inserita la previsione che nel caso in cui la Compagnia assicurativa intenda recedere dal contratto dovrà, in ogni caso, garantire la copertura dei 73 soggetti facenti parte dello studio anche per il proseguo della sperimentazione e, naturalmente, per il periodo di ultrattività;

La presente indagine di mercato è rivolta ad invitare gli operatori economici che fossero interessati alla procedura in questione, i quali sono chiamati a fornire contestualmente un preventivo di polizza, avendo cura di prendere visione dell'allegato Progetto Obiettivo di Piano Sanitario Nazionale 2017 azione 6.27 - CUP I74G20000060001, che costituisce "Capitolato Tecnico".

La Compagnia Assicurativa interessata può presentare la propria offerta/preventivo con istanza di partecipazione sottoscritta dal Legale Rappresentante o da altra persona abilitata ad impegnare l'Impresa e presentare la documentazione di seguito indicata, sul portale Appalti dell'A.O.U.P. Paolo Giaccone entro il **03/07/2026** all'indirizzo PEC [provveditorato@cert.policlinico.pa.it](mailto:provveditorato@cert.policlinico.pa.it).

La documentazione dovrà essere la seguente:

1. l'indicazione del premio biennale lordo;
2. sintetica presentazione dell'impresa e dati di riferimento ed elenco delle principali forniture analoghe effettuate nell'ultimo triennio con rispettivo importo, data e destinatario.
3. Progetto Obiettivo di Piano Sanitario Nazionale 2017 azione 6.27 - CUP I74G20000060001, che costituisce Capitolato Tecnico allegato, timbrato e vidimato in ciascuna pagina, per accettazione;
4. Documentazione dalla quale si evinca che il prezzo offerto è in linea con quello praticato ad altre Pubbliche Amministrazioni;
5. Documentazione che l'operatore economico intende presentare.



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

POLICLINICO PAOLO GIACCONE

Area Provveditorato

Via Enrico Toti n°76

90128 Palermo

Telefono 091/6555500

Fax 091/6555502

Si precisa che tale indagine è finalizzata all'affidamento diretto ai sensi dell'art. 50 del D-Lgs. 36/2023 applicando il criterio del prezzo più basso.

La partecipazione non comporta oneri a carico dell'Azienda Ospedaliera ed è finalizzata ad incrementare il livello di concorrenza e rendere più trasparenti le condizioni di partecipazione alla procedura di evidenza pubblica.

Il Collaboratore Amministrativo

Dott.ssa Susanna Zagra



Il Direttore U.O.C. Provveditorato

Dott.ssa Chiara Giannobile