

COMUNE DI PREMOSELLO-CHIOVENDA

RESIDENZA INTEGRATA SOCIO-SANITARIA

Sede legale: via Milano. 12 - 28803 PREMOSELLO-CHIOVENDA – tel. 0324-88104/88311 – fax 0324-88411

Sede operativa: via Maestri Bocca e Manera, 12 - 28803 PREMOSELLO-CHIOV. – tel.0324-88191 – fax 0324-844091

AVVISO ESPLORATIVO

PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA PER L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI MEDICI SPECIALISTICI PER LE ATTIVITÀ CONNESSE AL RUOLO DI DIRETTORE SANITARIO E CLINICO DI BASE

Questa amministrazione - visto il Regolamento Comunale per i lavori, servizi e forniture in economia, approvato con delibera di C.C. n. 73 del 28.10.2009- intende affidare a procedura negoziata servizi medici specialistici (Categoria 25 - CPV85121200-5) per le attività connesse al ruolo di Direttore Sanitario e Clinico di base.

Col presente avviso il Comune di Premosello Chiovenda richiede ai soggetti interessati, in possesso dei requisiti sotto indicati, di segnalare l'interesse ad essere invitati alla gara a procedura negoziata.

Si precisa che in questa fase non è indetta alcuna procedura di gara. Le manifestazioni di interesse hanno l'unico scopo di individuare soggetti interessati ad essere invitati a presentare offerta a successiva gara indetta dall'Ente. Il presente avviso è pertanto da intendersi come mero procedimento preselettivo che non comporta né diritti di prelazione o preferenza, né impegni o vincoli di qualsiasi natura sia per i soggetti interessati sia per l'Amministrazione procedente ai fini dell'affidamento del servizio. In seguito, si avvierà gara a procedura negoziata tra i soggetti, in possesso dei requisiti richiesti, che avranno manifestato interesse all'affidamento del servizio. Si precisa che, qualora il numero delle manifestazioni d'interesse fosse superiore, saranno invitati alla procedura negoziata un massimo di 10 soggetti scelti mediante sorteggio effettuato alla presenza del Responsabile del Procedimento e di un testimone. Nel caso le manifestazioni di interesse presentate fossero inferiori a 10 la Stazione Appaltante inviterà alla gara tutti i richiedenti. In caso il numero dei richiedenti fosse inferiore a cinque la Stazione Appaltante provvederà comunque a invitare alla gara almeno cinque professionisti.

Il Comune di Premosello Chiovenda si riserva la facoltà di sospendere, modificare, revocare, annullare, la presente procedura e non dar seguito alla successiva gara a procedura negoziata senza che possa essere avanzata alcuna pretesa da parte degli interessati. Al fine di ampliare la concorrenza, è facoltà del Comune di Premosello Chiovenda invitare anche soggetti che non abbiano presentato manifestazione d'interesse. Nel caso pervenga una sola manifestazione d'interesse, la Stazione Appaltante si riserva la facoltà di avviare una procedura negoziata diretta.

STAZIONE APPALTANTE

Denominazione: Comune di Premosello Chiovenda
Residenza Integrata Socio-Sanitaria

Sede legale: via Milano, 12 - 28803 Premosello-Chiovenda – tel. 0324-88104/88311 – fax 0324-88411

Sede operativa: via Maestri Bocca e Manera, 12 - 28803 Premosello-Chiovenda – tel.0324-88191 – fax 0324-844091

Indirizzo Internet (URL): www.comune.premosello.vb.it

Riferimenti:

Sede legale: via Milano. 12 - 28803 Premosello-Chiovenda – tel. 0324-88104/88311 – fax 0324-88411

Sede operativa: via Maestri Bocca e Manera, 12 - 28803 Premosello-Chiovenda – tel.0324-88191 – fax 0324-844091

Indirizzo di posta elettronica: rss@comune.premosello.vb.it

P.E.C.: premosello@pec.it

OGGETTO E DESCRIZIONE DEL SERVIZIO

Servizi medici specialistici (Categoria 25 - CPV85121200-5) per le attività connesse al ruolo di Direttore Sanitario e Clinico di base.

Le funzioni di Direttore Sanitario di RSA sono quelle riportate al punto 4.2 dell'allegato 1 della D.G.R. 45-4248 del 30-07-2012, con la facoltà del Direttore di Comunità Socio-Sanitaria di avocare a se funzioni non espressamente di competenza medica.

Le funzioni di Medico Clinico di base, eventualmente affidate, riguardano l'accompagnamento clinico dei pazienti del Servizio di Continuità Assistenziale a Valenza Sanitaria, a completamento degli interventi, e negli orari di assenza, del Medico Clinico Specialista (Internista o Geriatra) cui sarà affidato il Servizio CAVS della R.I.S.S. di Premosello-Chiovenda, se ed in quanto attivato.

Il servizio rientra nell'elenco di cui all'allegato IIB del D.lgs n. 163/2006 e s.m.i. e, quindi, non è soggetto alle disposizioni di cui al citato Decreto, salvo quanto disposto dagli artt. 20 e 27 dello stesso Decreto e dagli articoli che saranno espressamente richiamati nel bando di gara.

DURATA

Il servizio avrà una durata di 48 mesi decorrenti dall'inizio effettivo del servizio.

CORRISPETTIVO DEL SERVIZIO

| Importo orario base di gara | Ore stimate annue | Importo complessivo a base di gara annuo | Importo complessivo a base di gara annuo |
|-----------------------------|-------------------|--|--|
| € 32,00 | 624 | € 19.968,00 | € 79.872,00 |

Tutti gli importi si intendono IVA esclusa.

Si precisa che l'importo indicato è stimato per 12 ore settimanali suddivise in 4 accessi. In considerazione della prevista apertura di due nuovi Nuclei/Reparti (nuovo NAT, CAVS) durante il periodo di vigenza dell'appalto e comunque con condizioni al presente non definibili ne per data, ne per numero di pp.II. delle diverse tipologie, ci si riserva di implementare il monte ore per la necessità relative ai nuovi servizi. Solo a tal fine e senza alcun impegno per la Stazione appaltante, l'importo dell'affidamento è pertanto stimato pari a euro 124.464,00.

Gli oneri per la sicurezza per i rischi da interferenza non soggetti a ribasso sono pari a 0 (zero).

PROCEDURA E CRITERIO DI AFFIDAMENTO

Il servizio sarà affidato all'offerta economicamente più vantaggiosa individuata con i criteri che saranno indicati nel bando che sarà inviato ai soggetti invitati alla gara.

SOGGETTI AMMESSI E REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono partecipare alla gara i liberi professionisti in possesso dei seguenti requisiti:

- adempimento di tutti gli obblighi imposti dalla normativa vigente in materia di sicurezza del lavoro.
- regolarità contributiva con tutti i versamenti previdenziali e assicurativi previsti dalla vigente normativa.
- possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art.38 del D.lgs n. 163/2006 e s.m.i. e s.m.i.;

Inoltre, il soggetto che sarà incaricato del servizio dovrà possedere i seguenti requisiti:

- Laurea in Medicina e Chirurgia e iscrizione all'Albo professionale dei Medici Chirurghi.
- Specializzazione in Geriatria, Medicina Interna, Igiene e Organizzazione dei Servizi Sanitari o titoli equipollenti o alternativamente un periodo di attività dell'esercizio professionale medico, in qualunque funzione o disciplina, non inferiore ad anni 3.

TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

I soggetti interessati, singoli o associati, dovranno far pervenire al Comune di Premosello-Chiovenda via Milano, 12 - 28803 Premosello-Chiovenda, la propria manifestazione d'interesse redatta secondo il modello allegato A) contenente l'autocertificazione del possesso dei requisiti richiesti. La manifestazione d'interesse dovrà essere sottoscritta dal Professionista con allegato un documento d'identità dello stesso in corso di validità. E' ammessa la presentazione della manifestazione d'interesse tramite P.E.C. (premosello@pec.it). Il plico contenente la manifestazione d'interesse o l'oggetto della P.E.C. dovranno riportare la dicitura "Manifestazione d'interesse alla partecipazione alla procedura negoziata per l'affidamento di servizi medici specialistici per le attività connesse al ruolo di Direttore Sanitario e Clinico di base.

Il termine per la presentazione della manifestazione d'interesse è fissato alle ore 12.00 del giorno 29-03-2016.

Si precisa che rimane a carico del mittente il rischio del recapito intempestivo della manifestazione d'interesse.

PUBBLICITA'

Il presente Avviso è reso pubblico all'Albo Pretorio e sul Profilo di committente del Comune di Premosello Chiovenda.

TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 e s.m.i., si informa che i dati forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità di cui alla presente procedura.

Il responsabile del trattamento dei dati nonché Responsabile del Procedimento è il Dott. Andrea Lux, Direttore della Residenza Integrata Socio-Sanitaria.

Premosello Chiovenda, 14-03-2016



Il Direttore
(Dott. Andrea Lux)

ALLEGATO "A" - MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE

OGGETTO: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE ALLA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA
NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI MEDICI SPECIALISTICI PER LE ATTIVITÀ
CONNESSE AL RUOLO DI DIRETTORE SANITARIO E CLINICO DI BASE.

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
Nato/a a _____ il _____ e residente
in _____ via _____
avente sede legale nel Comune di _____
via _____
P.IVA _____
n. tel. _____
n. fax _____
e-mail _____
pec _____

con la presente

MANIFESTA

interesse ad essere a ricevere invito alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio in oggetto.
A tal fine, Visto il D.P.R.n.445 del 28.12.2000,

DICHIARA

il possesso dei requisiti di partecipazione indicati nell'avviso esplorativo.

Luogo e data _____

Timbro e firma

Firmare e allegare copia fotostatica non autenticata
di un documento d'identità del firmatario
(art. 38 comma 3, DPR 445/2000)