



REGIONE PIEMONTE

PROVINCIA DI ALESSANDRIA

COMUNE DI CASTELLETTO MONFERRATO

PIAZZA ASTORI NR. 1 – CAP. 15040 P.IVA/C.F. 00433950060

TEL.: 0131 233165 – 0131 238272 / FAX: 0131 212098

AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO INFERMIERISTICO PER L'ATTIVITA' DI PRELIEVI EMATICI E DI RACCOLTA CAMPIONI BIOLOGICI ANNI 2020 -2021.

Si informa che il Comune di Castelletto Monferrato da avvio attraverso il presente avviso alla procedura di presentazione di manifestazione di interesse in merito all'affidamento del servizio infermieristico per l'attività di prelievi ematici e di raccolta campioni biologici a favore dei cittadini del Comune di Castelletto Monferrato sulla base delle condizioni contrattuali sotto riportate. Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni di interesse alla partecipazione in modo non vincolante per l'Ente, ai sensi degli artt. 36, comma 7 e 21 e comma 9 del D.Lgs. n. 50/2016 e nel rispetto dei principi di libera concorrenza, non discriminazione, trasparenza, professionalità e pubblicità.

SOGGETTI AMMESSI ALLA PARTECIPAZIONE

I soggetti interessati, in possesso della necessaria esperienza e capacità nel settore di attività in oggetto, che intendano partecipare alla manifestazione di interesse per il servizio di prelievo ematico e campioni biologici presso la sede messa a disposizione dal comune devono risultare in possesso dei requisiti di ordine generale necessari per poter contrattare con le Amministrazioni Pubbliche, di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016.

Fatta salva la presentazione della documentazione e delle dichiarazioni richieste nel presente avviso, la verifica del possesso dei requisiti di carattere generale, tecnico organizzativo ed economico finanziario potrà essere effettuata dagli Uffici Comunali competenti;

PUBBLICAZIONE

Il testo della presente manifestazione d'interesse è pubblicata all'Albo Pretorio on-line e sul sito internet del Comune di Castelletto Monferrato nella sezione "Amministrazione Trasparente – bandi di Gara e Contratti".

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

La domanda di partecipazione alla manifestazione d'interesse dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità valido del sottoscrittore, con la quale si dichiara ai sensi del D.P.R. 445/2000 s.m.i.:

- esatta denominazione, natura giuridica, sede legale, codice fiscale o partita IVA, generalità e codice fiscale del/i legale/i rappresentante/i, codice INPS e sede competente, codice INAIL e sede competente, numero addetti, C.C.N.L. applicato;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 80 D.Lgs. n. 50/2016; che il legale rappresentante ed i soci non abbiano riportato condanne penali e non abbiano procedimenti penali pendenti a carico;
- di essere in regola con gli obblighi ed adempimenti previdenziali;

- copia del certificato della Camera di Commercio (con data di emissione non anteriore a sei mesi) o, in alternativa, dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del DPR 445/2000 contenente tutti gli elementi indicati sul certificato della Camera di Commercio;

CONDIZIONI DEL SERVIZIO

Il personale infermieristico messo a disposizione dal soggetto affidatario, provvederà:

- 1) ad effettuare i prelievi ematici ed etichettare le provette, alla raccolta di campioni biologici, per un giorno a settimana, dalle ore 7.30 alle ore 09.00 (escluse le festività nazionali e santo Patrono) presso i locali messi a disposizione dal Comune;
- 2) al trasporto ed alla consegna al laboratorio analisi del Distretto ASL AL Sede di Valenza entro le ore 10.00 nella stessa mattina dell'esame, dei prelievi e dei campioni biologici per l'esecuzione dell'analisi, nel rispetto delle modalità di trasporto prescritte dall' ASL AL Sede di Valenza;
Il soggetto affidatario si impegna:
 - a) a raccogliere le impegnative dei medici curanti e recapitarle presso uno sportello CUP dell' ASL AL, per effettuare la prenotazione e ritirare il materiale necessario al prelievo;
 - b) ad effettuare il prelievo;
 - c) alla etichettatura delle provette;
 - d) al trasporto dei prelievi in contenitori idonei secondo le vigenti normative;
 - e) al ritiro dei referti delle analisi effettuate presso il più vicino sportello CUP previa presentazione di delega firmata dall'avente diritto;
 - f) ad assicurare la verifica del pagamento del ticket da parte del cittadino, se dovuto, prima della consegna del referto.
- 3) Il soggetto affidatario dovrà provvedere alla provvista di un Kit di emergenza, mentre il contenitore per il trasporto (borsa tipo UN 337) sarà fornita dal Comune e le provette per gli esami ematochimici, i contenitori per la raccolta del materiale biologico e le rastrelliere, dove vanno inserite le provette ed i contenitori, verranno forniti dal Laboratorio del Distretto ASL AL Sede di Valenza e recapitati il giorno precedente presso la sala prelievi a cura del Comune;
- 4) Il soggetto affidatario, in caso di assenza o indisponibilità sopravvenuta del personale infermieristico, si obbliga a sostituirlo senza creare disservizio dandone comunque comunicazione agli uffici Comunali;
- 5) Per l'esecuzione del servizio oggetto dell'affidamento è necessario l'impiego di una figura d'infermiere professionale, iscritto all'apposito albo, ai sensi e per gli effetti del D.M. 14/09/1994 N. 739 il cui nominativo verrà comunicato agli uffici Comunali;
- 6) Il soggetto affidatario dovrà inoltre attenersi a tutte le disposizioni, protocolli o convenzioni predisposti dall'A.S.L. AL cui spettano le funzioni di controllo sanitario;
- 7) Il servizio avrà durata dal 01 gennaio 2020 al 31 maggio 2022.

PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA

L'offerta dovrà indicare il costo per seduta.

Per partecipare la ditta dovrà far pervenire la propria offerta al Comune optando per una delle seguenti modalità:

- A mano presso il Comune di Castelletto Monferrato – Ufficio Protocollo negli orari di apertura al pubblico entro le ore 12.00 del 30 / 12 / 2019 pena l'esclusione;
- Per posta, a proprio rischio, all'indirizzo del Comune di Castelletto Monferrato – Piazza Astori n.1- 15040 Castelletto Monferrato (AL)

L'offerta dovrà esser presentata in un plico sigillato per garantire la segretezza, con l'indicazione del mittente e la seguente dicitura "COMUNE DI CASTELLETTO MONFERRATO – AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO INFERMIERISTICO PER L'ATTIVITA' DI PRELIEVI EMATICI E DI RACCOLTA CAMPIONI BIOLOGICI". A tal riguardo farà fede la data e l'ora apposta sul plico dal Protocollo. Il recapito tempestivo del plico rimane ad esclusivo rischio del mittente. Il termine di presentazione è da considerarsi perentorio; pertanto la documentazione pervenuta dopo la sua scadenza non sarà presa in considerazione, ai fini dell'ammissione. Il plico dovrà contenere al suo interno, pena l'esclusione:

- La domanda di partecipazione alla manifestazione d'interesse e la dichiarazione di assenza di cause d'esclusione;
- L'Offerta economica

ESAME DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE

L'eventuale scelta della ditta avverrà in base all'offerta economica più vantaggiosa:
L'importo presunto dell'appalto è stimato in € 20833 mensili pari ad € 2.500,00 annui, compresa IVA se dovuta;
Il presente avviso non vincola il Comune di Castelletto Monferrato, il quale si riserva la più ampia facoltà di sospendere, revocare, annullare o comunque non dar corso alla presente manifestazione d'interesse, senza che le ditte partecipanti abbiano nulla a pretendere.

RESPONSABILITA'

La ditta affidataria solleva il Comune da qualunque pretesa o azione che possa essere avanzata da terzi per il mancato adempimento degli obblighi contrattuali, per trascuratezza o per colpa nel loro assolvimento.
La ditta è sempre responsabile, sia verso il Comune che verso terzi, dell'esecuzione dei servizi assunti.
Il Comune di Castelletto Monferrato garantisce la copertura assicurativa sui rischi da responsabilità civile verso terzi del personale coinvolto nello svolgimento dell'attività oggetto della convenzione.

SPESE CONTRATTUALI

Sono a carico della ditta aggiudicataria le eventuali spese inerenti la stipula della "Convenzione per l'affidamento dell'incarico".

CONDIZIONI GENERALI FINALI

La partecipazione all'Avviso Pubblico per la presentazione di manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio infermieristico per l'attività di prelievi ematici e di raccolta dei campioni biologici, mediante presentazione dell'offerta comporta la piena ed incondizionata accettazione di tutte le clausole del presente Avviso. Per quanto non espressamente previsto in questo Avviso si richiamano le norme legislative e le altre disposizioni vigenti in materia.

Qualora, per motivi di pubblico interesse l'Amministrazione Comunale dovesse decidere di interrompere il servizio infermieristico nulla sarà dovuto alla ditta aggiudicataria per la cessazione anticipata del servizio.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2006 e s.m.i. si precisa che il trattamento dei dati personali ha la finalità di consentire l'accertamento della idoneità dei concorrenti e i dati dichiarati saranno utilizzati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per l'istruttoria delle domande presentate e per le finalità ad essa connesse.

I dati non verranno comunicati a terzi.

Il presente avviso viene reso pubblico sul profilo del Committente (sito Internet comunale) per almeno quindici giorni consecutivi.

Per informazioni e chiarimenti potrà essere contattato il Responsabile del servizio
Tel. 0131/233165 – Fax: 0131/212098 – Pec: castellettomonferrato@pec.it

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO INFERMIERISTICO
PROFESSIONALE PER L'ATTIVITA' DI PRELIEVI EMATICI E DI
RACCOLTA CAMPIONI BIOLOGICI ANNI 2020-2021**

**Domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse e assenza di
cause d'esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016**

Il sottoscritto _____,
nato a _____, il _____,
codice fiscale _____,
residente in via _____, n. _____,
CAP _____, città _____, in qualità di

legale rappresentante

procuratore del legale rappresentante (allegare copia della procura)

del concorrente (ditta, consorzio, associazione, ecc.) _____,
con sede in _____, via _____,
n. _____, CAP _____, città _____,
codice fiscale _____, in nome e per conto dello stesso

chiede di essere invitato a partecipare alla procedura di gara di cui all'oggetto.

e a tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, numero 445),

DICHIARA:

a. che la ditta ha la seguente denominazione o ragione sociale

b. che è iscritta nel registro delle Imprese dalla CCIAA di _____ ed attesta i seguenti dati:

- di essere iscritta alla C.C.I.A.A. (o equivalente se appartenente ad altro stato membro)
- _____
- data e numero di iscrizione _____
- forma giuridica _____
- di essere autorizzato all'esercizio dell'attività di _____
- di essere iscritto all'Albo _____ n. iscrizione _____ (eventuale)
- di essere iscritta all'INPS di _____ Via _____ matricola n. _____
- di essere iscritta all'INAIL di _____ Via _____ matricola n. _____

- c. che non sussiste alcuna delle situazioni costituenti causa di esclusione dalle gare per l'affidamento di appalti pubblici ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
- d. l'assenza delle condizioni di esclusione dalla gara di cui all'art. 1 bis della Legge n. 383/2001 (o legge equivalente per le imprese di altro Stato U.E.);
- e. l'assenza delle condizioni di cui all'art. 53, comma 16 ter, del D.Lgs. n. 165/2001;
- f. dichiara di aver preso visione ed accettare, l'avviso per manifestazione di interesse all'affidamento del servizio ed essere in possesso dei seguenti requisiti:

Requisiti di ordine generale:

- capacità tecnico - professionale
- iscrizione presso la CCIAA nel settore di attività coincidente con quella dell'oggetto del servizio;

Requisito eventuale:

Precedenti esperienze

Denominazione Ente Pubblico	Durata del servizio	Importo annuale

ALLEGA

- Fotocopia documento identità firmatario

Lì, _____

In fede ____ (Firmato Digitalmente) _____