CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIALI
(C. I. S. S. - OSSOLA)
Via Mizzoccola, 28 28845 DOMODOSSOLA (VB)
Codice Fiscale 01606830030 - Tel. 0324/52598 - Fax 0324/575770
segreteria@ciss-ossola.it

AVVISO ESPLORATIVO

PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI INTERESSATI A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI "MEDICO DI STRUTTURA" PRESSO LA RAF ED IL CDSTE PER PERSONE DISABILI DEL CISS OSSOLA – CIG Z2B38B412F.

Il Consorzio Intercomunale dei Servizi Sociali Ossola richiede agli Operatori economici interessati, in possesso dei requisiti sotto indicati, di iscriversi all'apposito elenco costituito per l'affidamento in oggetto.
L'iscrizione all'elenco ha l'unico scopo di individuare gli Operatori economici interessati ad essere invitati a presentare offerta. Il presente avviso è pertanto da intendersi come mero procedimento preselettivo che non comporta ne diritti di prelazione o preferenza, ne impegni, o vincoli sia per gli operatori interessati, sia per l'Amministrazione. In seguito si avvierà procedura negoziata tra gli Operatori economici, in possesso dei requisiti richiesti, che si saranno iscritti all'elenco per l'affidamento del servizio in oggetto. Il Consorzio si riserva la facoltà si sospendere, modificare, revocare, annullare la presente procedura e di non dare seguito alla successiva gara senza che possa essere avanzata alcuna pretesa da parte degli Operatori economici interessati. Qualora il numero di iscrizioni fosse insufficiente, o non pervengano adesioni, il Consorzio si riserva la possibilità di invitare direttamente Operatori economici che non si sono iscritti all'elenco.

Si precisa che il presente avviso non costituisce indizione di gara ma unicamente esplorazione della disponibilità ed interesse delle ditte/professionisti a partecipare ad un confronto economico per pervenire ad affidamento previa comparazione delle offerte.

STAZIONE APPALTANTE

Consorzio Intercomunale Servizi Sociali Ossola con sede in Via Mizzoccola, 28 - 28845 Domodossola.
Responsabile del procedimento: RUP/Sostituto del Direttore del Consorzio P.O. Sonia Manini.
Contatti Istr. Dir. Paolo Barcellini, tel 032452598
Mail segreteria@ciss-ossola.it
PEC ciss@pec.ciss-ossola.it

OGGETTO E DESCRIZIONE DEL SERVIZIO

La presente procedura è intesa a selezionare n. 1 (uno) Professionista disponibile a stipulare un contratto di diritto privato per il conferimento di un servizio orientato allo svolgimento delle seguenti incombenze:

- coordinamento degli aspetti igienico- sanitari;
- valutazione delle condizioni dell'ospite all'ingresso;
- gestione clinica e presa in carico dell'ospite in collaborazione con il Medico di base ed eventuali altri specialisti;

CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIALI
(C. I. S. S. - OSSOLA)
Via Mizzoccola, 28 28845 DOMODOSSOLA (VB)
Codice Fiscale 01606830030 - Tel. 0324/52598 - Fax 0324/575770
segreteria@ciss-ossola.it

- verifica del corretto andamento del progetto terapeutico riabilitativo sia della struttura nel suo insieme, sia di quello elaborato per ciascun ospite;
- attività di informazione ed istruzione del personale;
- tenuta e aggiornamento della cartella clinica.

CORRISPETTIVO DEL SERVIZIO

Il servizio prevede per le sopracitate azioni un importo stimato complessivo ed esente IVA pari ad € 3.400,00.

Le ore di prestazione professionale richieste sono indicativamente 60 annue, oltre alla disponibilità a consulenze telefoniche in caso di particolari necessità riguardanti l'Utenza sopra menzionata.

Il corrispettivo dovuto all'aggiudicatario sarà liquidato a presentazione delle relative fatture elettroniche con periodicità non superiore a mesi tre.

Si informa inoltre l'Ente è soggetto a Split Payment come previsto dalla Legge n. 190/2014 art. 1.

DURATA DEL SERVIZIO

Mesi ventiquattro a partire dal 01/01/2023 sino al 31/12/2024.

La Stazione Appaltante si riserva la facoltà di procedere conformemente all'art. 106, comma 12 del D.Lgs. 50/2016 in quanto applicabili (quinto d'obbligo) e all'art. 106 c. 1 lett. a del D.Lgs. 50/2016.

La Stazione appaltante si riserva la facoltà di rinnovare il contratto per ulteriori 24 mesi alle medesime condizioni offerte in sede di gara.

La durata del contratto in corso di esecuzione potrà essere modificata per il tempo strettamente necessario alla conclusione delle procedure necessarie per l'individuazione del nuovo contraente ai sensi dell'art. 106 comma 11 del codice. In tal caso il contraente è tenuto all'esecuzione delle prestazioni oggetto del contratto agli stessi prezzi patti e condizioni o più favorevoli.

PROCEDURA E CRITERI DI AFFIDAMENTO

Il servizio in oggetto di gara rientra tra quelli elencati all'allegato IX del D. Lgs 50/2016 e pertanto la gara sarà espletata secondo le modalità di cui all'art. 142 del citato decreto. Il servizio sarà aggiudicato con affidamento diretto, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera a) del D.lgs. 50/2016. Il servizio sarà affidato con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi dell'art. 95 del D. Lgs. 50/2016.

SOGGETTI AMMESSI E REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIALI
(C. I. S. S. - OSSOLA)
Via Mizzoccola, 28 28845 DOMODOSSOLA (VB)
Codice Fiscale 01606830030 - Tel. 0324/52598 - Fax 0324/575770
segreteria@ciss-ossola.it

Per iscriversi all'elenco della gara in oggetto, gli Operatori economici interessati dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti generali

- requisiti di ordine generale di cui all'art. 45 commi 1 e 2 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.;

Sono esclusi dalla partecipazione alla procedura i soggetti che si trovano in una delle condizioni di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50 del 2016.

E dei seguenti requisiti specifici:

- diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
- abilitazione all'esercizio della professione;

I candidati devono risultare in regola con le norme del presente bando alla data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Gli operatori interessati, dovranno far pervenire la domanda di iscrizione all'elenco costituito per la gara, redatta secondo il modello "Allegato A" contenente l'autocertificazione del possesso dei requisiti richiesti, sottoscritta dal legale rappresentante entro il giorno

martedì 06 dicembre 2022 alle ore 11,00

tramite PEC all'indirizzo ciss@pec.ciss-ossola.it

Il Sostituto del Direttore
P.O. Responsabile Area Territoriale
A.S.S. Sonia Manini

CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIALI OSSOLA (VB)

BP/DC

CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIALI
(C. I. S. S. - OSSOLA)
Via Mizzoccola, 28 28845 DOMODOSSOLA (VB)
Codice Fiscale 01606830030 - Tel. 0324/52598 - Fax 0324/575770
segreteria@ciss-ossola.it

ALLEGATO "A" - MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE

DOMANDA PER COSTITUZIONE ELENCO OPERATORI ECONOMICI INTERESSATI A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI "MEDICO DI STRUTTURA" PRESSO LA RAF ED IL CDSTE PER PERSONE DISABILI DEL CISS OSSOLA – CIG Z2B38B412F.

Il sottoscritto _____

C.F. _____

nato a _____ il_____

residente in _____ via _____

in qualità di _____

dell'Impresa_____

avente sede legale nel Comune di _____

via_____

con sede operativa nel Comune di _____via _____

Codice Fiscale n. _____

P.IVA _____

n. tel. _____

e-mail _____

pec _____

con la presente

CHIEDE

che l'Operatore economico _____ sia invitato a presentare offerta per l'affidamento servizio di servizio di "Medico di Struttura" presso la Raf ed il Cdste per Persone Disabili del CISS Ossola.
A tal fine, visto il D.P.R. n.445 del 28.12.2000,

DICHIARA

Che l'Operatore economico è in possesso dei requisiti indicati al paragrafo "Soggetti ammessi e requisiti di partecipazione" dell'avviso esplorativo per l'affidamento in oggetto.

Luogo e data _____

Firma _____

Si allega copia del documento d'identità

BP/DC