



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

S.C. Logistica, Patrimonio, Servizi e Acquisti

Direttore: **Dott. Claudio MONTI**

Responsabile dell'istruttoria: Antonella Venezia

Recapiti a cui rivolgersi:

✓ personalmente: Via Vida n. 10, Alba (CN) – piano primo

✓ telefonicamente: 0173/316553

✓ tramite fax: 0173/316480

tramite e-mail: aslcn2@legalmail.it

ARCHIVIO:

Publicato in data: 25/11/2020

Scadenza: 03/12/2020 ore 12:00

**AVVISO IN URGENZA
DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Per la partecipazione alla procedura di gara per il servizio di assistenza domiciliare a paziente in stato di gravissima disabilità tramite Operatori Socio Sanitari (O.S.S.) per un periodo di 24 mesi, con opzione di successivo rinnovo per un periodo di ulteriori 24 mesi.

Questa Azienda Sanitaria Locale intende avviare una procedura negoziata per l'affidamento del servizio in oggetto ai sensi dell'articolo 36 comma 2, del D.Lgs. 18/04/2016 n. 50 e s.m.i.

Il presente avviso è finalizzato ad acquisire la manifestazione di interesse da parte delle ditte del settore, e rimarrà presente sul sito dell'ASL CN2 per un periodo di 8 giorni decorrenti da quello successivo dalla data di pubblicazione.

A tal fine si forniscono le seguenti informazioni:

1. AMMINISTRAZIONE:

- a) Denominazione: Azienda sanitaria ASL CN2, sede legale in Alba, Via Vida 10;
- b) Responsabile Unico del Procedimento: Dott. Claudio MONTI;
- c) Punto di contatto: S.C. Logistica, Patrimonio, Servizi e Acquisti, Via Vida 10 – Alba
Pec: aslcn2@legalmail.it – e-mail: cmonti@aslcn2.it ☎ 0173/316516;

2. OGGETTO, DURATA E MODALITÀ DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO:

- a) Descrizione: servizio di assistenza domiciliare tramite personale O.S.S. ad un paziente in stato di gravissima disabilità;
- b) Monteprestazione settimanale: 40 ore
- c) Durata: 24 mesi con opzione di rinnovo per ulteriori 24 mesi;
- d) Modalità di esecuzione:
L'affidamento prevede la presenza di operatori O.S.S. a domicilio del paziente, che dipende totalmente da altri soggetti per le attività della vita quotidiana.
L'orario giornaliero richiesto, suddiviso in diverse fasce orarie, verrà concordato con il Direttore della S.C. Distretto 1

3. PROCEDURA DI GARA

Affidamento ai sensi dell'art. 36, c. 2 del D.Lgs 50/2016 e s.m.i.



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

4. CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE:

Il criterio di affidamento sarà quello dell'offerta economicamente più vantaggiosa individuata sulla base del miglior rapporto qualità/prezzo ai sensi dell'art. 95 comma 3 lettera a) del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.

Le ditte interessate dovranno presentare:

- Istanza di manifestazione di interesse, resa **in bollo** nelle modalità previste dalla legge, sottoscritta dal legale rappresentante, con allegata fotocopia semplice di un documento di validità del sottoscrittore (ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).

Qualora vi sia interesse a presentare offerta in associazione temporanea di impresa, l'istanza di manifestazione di interesse (unitamente alle relative dichiarazioni), deve essere trasmessa in un unico invio, da tutti i futuri componenti del raggruppamento;

- Modello di formulario per il documento di gara unico europeo (DGUE) **“Allegato A”** firmato dal legale rappresentante della struttura e compilato nella “Parte III: Motivi di esclusione (Articolo 80 del Codice)”.
- Iscrizione regolare alla C.C.I.A.A. per il servizio in oggetto:

L'istanza **non dovrà contenere alcuna offerta** e dovrà essere trasmessa a mezzo PEC all'indirizzo: aslcn2@legalmail.it, indicando nell'oggetto la dicitura **“Manifestazione di interesse per la partecipazione alla procedura di gara per il servizio di assistenza domiciliare a paziente in stato di gravissima disabilità tramite Operatori Socio Sanitari (O.S.S.) per un periodo di 24 mesi, con opzione di successivo rinnovo per un periodo di ulteriori 24 mesi”**.

L'istanza comprensiva degli allegati richiesti dovrà pervenire entro le ore **12:00 del giorno 03/12/2020** e dovrà essere effettuata in uno dei seguenti modi:

1. sottoscrizione effettuata tramite firma digitale del legale rappresentante dell'impresa richiedente (non occorre allegare documento d'identità e porre il timbro della ditta);
2. scansione della domanda cartacea (comprensiva di documenti e dichiarazione) con firma autografa del legale rappresentante e timbro della ditta unita a scansione del documento di identità in formato PDF.

Ai sensi dell'art. 216, comma 9, D.Lgs 50/2016, detto avviso costituisce, pertanto, indagine di mercato, in attuazione del principio di pubblicità preventiva, nonché di principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza.

Il trattamento dei dati inviati dai soggetti interessati si svolgerà conformemente alle disposizioni contenute nel D.Lgs. 196/2003 per finalità unicamente connesse alla procedura di selezione operatori economici e successiva procedura di affidamento della fornitura

Il presente avviso viene pubblicato sul sito web dell'A.S.L. CN2 di Alba (www.aslcn2.it) alla voce “Notizie” e “Bandi di gara e contratti”



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

IL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO

Dott. Claudio MONTI

*Il presente documento è sottoscritto con firma
Digitale ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. 82/2005*