



COMUNE DI DOMUSNOVAS

Provincia Sud Sardegna

Piazza Caduti di Nassirya, 1 - C.A.P. 09015 - Tel. (0781) 70771 - 70811 - Fax 72368

Servizi Tecnici Comunali

COMUNE DI DOMUSNOVAS
(Provincia del Sud Sardegna)

Tipo Protocollo: Interno

n. **0015164** del **13-12-2019**

alle ore 11:18:11

Categoria:3 - Classe:15 - Sottoclasse:1

13 DIC 2019

li, _____

AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

per l'individuazione di professionisti /società da invitare alla procedura negoziata sotto soglia, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera b), del D. Lgs. 50/2016, per l'affidamento dell'incarico di medico competente per l'espletamento del servizio di sorveglianza sanitaria in attuazione del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

Si rende noto che il Comune di Domusnovas (di seguito Stazione Appaltante), intende procedere con il seguente avviso pubblico ad un'indagine di mercato, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera b) del D.Lgs. 50/2016, finalizzata ad individuare, nel rispetto della libera concorrenza, non discriminazione, trasparenza, proporzionalità e pubblicità, idonei Professionisti/Società da invitare a successiva procedura negoziata per l'affidamento di un contratto sotto soglia inerente l'incarico in oggetto.

La lettera di invito a presentare offerta sarà inviata simultaneamente e per iscritto ai candidati selezionati. L'indagine di mercato di cui al presente avviso, pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Domusnovas ha lo scopo di favorire la partecipazione e la consultazione di Professionisti/Società, mediante acquisizione di espressa manifestazione d'interesse da parte degli stessi ad essere invitati a presentare offerta.

Il presente avviso non costituisce invito a partecipare a gara pubblica, né proposta contrattuale ma è finalizzato unicamente ad esperire una indagine di mercato e, pertanto, non vincola in alcun modo la Stazione Appaltante che, in qualunque momento, potrà interrompere la presente procedura ed intraprenderne altre, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa. Resta, altresì, inteso che l'istanza di manifestazione di interesse non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento della procedura che invece dovranno essere espressamente dichiarati dall'interessato in occasione della procedura negoziata di affidamento ed accertati dalla Stazione Appaltante.

1. STAZIONE APPALTANTE E RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Comune di Domusnovas – Piazza Caduti di Nassirya, 1 – 09015 Domusnovas (SU) Pec: comune.domusnovas@pec.it - Codice Fiscale 00483310926 – Responsabile del Procedimento: Geom. Stefano Pili – Istruttore Tecnico del Comune di Domusnovas

2. INFORMAZIONI GENERALI

2.1. Oggetto e durata dell'appalto

L'appalto ha per oggetto l'affidamento di durata triennale dell'incarico di medico competente, in attuazione del D. Lgs. 81/2008 e s.m.i., per l'espletamento del servizio di sorveglianza sanitaria.

2.2. Valore presunto dell'appalto

Il valore massimo presunto dell'appalto è di € 18.000,00 da assoggettare a ribasso d'asta, IVA e ogni altro onere compresi.

2.3 I dipendenti da sottoporre a sorveglianza sanitaria periodica, alla data di indizione della presente procedura, sono n. 34 unità, di cui n. 32 unità personale di ruolo e n. 2 unità personale utilizzato (LSU), suddivisi secondo le seguenti categorie:

CATEGORIA DI PERSONALE	UNITA' LAVORATIVE IN SERVIZIO
Personale Amministrativo	N. 21 unità
Personale Polizia Locale e Ambientale	N. 5 unità
Personale Operaio	N. 6 unità
Personale LSU	N. 2 unità

3. PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE / RICHIESTA DI INVITO ALLA PROCEDURA DI GARA

La manifestazione di interesse, redatta sul modulo allegato al presente avviso predisposto dalla Stazione Appaltante e pubblicato sul sito istituzionale [http:// www.comune.domusnovas.ci.it](http://www.comune.domusnovas.ci.it), dovrà pervenire entro il termine perentorio del giorno **23 Dicembre 2019 ore 12:00 esclusivamente a mezzo Posta Elettronica Certificata (PEC) al seguente indirizzo: comune.domusnovas@pec.it**, recante l'indicazione, oltre all'intestazione ed all'indirizzo del mittente, della seguente dicitura: **"Manifestazione di interesse per partecipazione alla procedura negoziata sotto soglia per l'affidamento dell'incarico di medico competente, in attuazione del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i., per l'espletamento del servizio di sorveglianza sanitaria"**

Il termine inderogabile di cui sopra è posto a tutela del principio di parità di trattamento. Pertanto, le manifestazioni di interesse pervenute dopo il termine sopra indicato, saranno automaticamente escluse dalla procedura di selezione. Il recapito tempestivo rimane in ogni caso ad esclusivo rischio dell'operatore economico e la Stazione Appaltante non sarà tenuta ad effettuare alcuna indagine circa i motivi di ritardo nel recapito. La manifestazione di interesse dovrà essere redatta e sottoscritta dal professionista/società corredata della fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore/legale rappresentante. Nella manifestazione di interesse il professionista dovrà dichiarare di possedere i requisiti di partecipazione di cui al modello allegato. Non saranno ammesse istanze incomplete, pervenute oltre il termine sopra indicato, non sottoscritte e non corredate da copia fotostatica di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

N.B. Alla Manifestazione di interesse non dovrà essere allegata alcuna offerta tecnico economica, pena l'inammissibilità della stessa.

4. ISTRUTTORIA DELLE ISTANZE E CRITERI DI SELEZIONE DEI CONCORRENTI

Le istanze saranno esaminate ed istruite a cura del Responsabile Unico del Procedimento, il quale provvederà alla verifica della documentazione prodotta, in conformità con quanto richiesto al

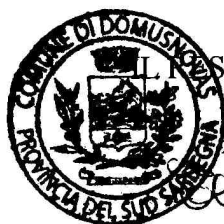
precedente punto 3, e potrà richiedere chiarimenti e/o integrazioni che dovranno essere presentate entro e non oltre 3 (tre) giorni dalla data della richiesta formale inviata al concorrente, pena l'esclusione. Resta inteso che la suddetta partecipazione non costituisce prova di possesso dei requisiti chiesti per l'affidamento in argomento; il possesso dei requisiti dovrà essere espressamente dichiarato dai concorrenti invitati ed accertato dalla Stazione Appaltante in occasione della successiva procedura negoziata per l'affidamento dello stesso. Saranno invitati a partecipare alla successiva procedura negoziata tutti gli operatori economici che avranno fatto pervenire istanza di manifestazione d'interesse in tempo utile e che abbiano le caratteristiche soggettive necessarie alla partecipazione in argomento.

5. PROCEDURA DI GARA, CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE E VERIFICA DEI REQUISITI

In esito all'indagine di mercato di cui al presente avviso, la Stazione Appaltante procederà – ai sensi dell'art. 36, comma 1, lett. b) del D.Lgs. 50/2016 – a trasmettere lettera d'invito/disciplinare di gara alla procedura negoziata per l'affidamento del contratto sotto soglia, inerente il servizio di che trattasi, agli operatori economici che abbiano utilmente formulato la manifestazione d'interesse. Il criterio di aggiudicazione che sarà utilizzato per la selezione delle offerte è quello del criterio del prezzo più basso sull'importo posto a base di gara. Ai sensi dell'art. 36, comma 5, del D. Lgs. n. 50/2016, la verifica dei requisiti di carattere generale nonché i requisiti speciali di idoneità professionale sarà effettuata in capo al soggetto selezionato quale aggiudicatario del servizio.

6. PROCEDURA RICHIESTA CHIARIMENTI

I chiarimenti di carattere amministrativo sulla procedura potranno essere richiesti esclusivamente tramite PEC al seguente indirizzo: comune.domusnovas@pec.it, indirizzati al Responsabile del Procedimento – Geom. Stefano Pili, fino a quattro giorni prima della data di scadenza prevista per la presentazione della manifestazione di interesse indicata al precedente punto 3.



RESPONSABILE DEI SERVIZI TECNICI

Ing. Elsa Ersilia Ghiani



COMUNE DI DOMUSNOVAS

Provincia di Carbonia Iglesias

Piazza Caduti di Nassirya, 1 - C.A.P. 09015 - Tel. (0781) 70771 - 70811 - Fax 72368

Servizi Tecnici Comunali

Invio a mezzo pec all'indirizzo: comune.domusnovas@pec.it

Manifestazione di interesse a partecipare alla procedura negoziata sotto soglia, ai sensi dell'art. 36, comma 1, lettera b), del D. Lgs. 50/2016, Codice dei contratti pubblici, per l'affidamento dell'incarico di medico competente per l'espletamento del servizio di sorveglianza sanitaria in attuazione del D. Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.

Il sottoscritto

	(cognome)	(nome)	(codice fiscale)
nato a			
	(luogo)	(prov.)	(data)
residente a			
	(luogo)	(prov.)	(indirizzo)

nella sua qualità di

dell'operatore economico

sede legale

sede operativa

partiva Iva _____ codice fiscale _____

n. telefono _____ n. fax _____

indirizzo di posta elettronica

indirizzo di posta elettronica certificata

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE
a partecipare alla procedura in oggetto come

☒ PERSONA FISICA (CONCORRENTE SINGOLO O R.T.P.)

☐ PERSONA GIURIDICA

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/200 per le ipotesi di formazione di atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

(se persona fisica)

- l'insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;

- di essere iscritto nell'elenco dei medici competenti istituito presso il Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche sociali;
- di possedere almeno uno dei titoli o requisiti previsti dall'art. 38 del D. Lgs. 81/2008;
- di essere in regola con la partecipazione al programma di educazione continua in medicina e con i relativi crediti;

(se persona giuridica)

- l'insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
- di essere iscritto alla Camera di Commercio competente per territorio per attività inerenti quella oggetto della presente procedura;
- di avere nel proprio organico come dipendente o collaboratore uno o più professionisti iscritti nell'elenco dei medici competenti istituito presso il Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche sociali in possesso dei requisiti richiesti per le persone fisiche.

Luogo e data

Il sottoscrittore/Legale Rappresentante
(firma digitale)