



COMUNE DI TEULADA

PROVINCIA DI CAGLIARI



070.9270029



070.9270049



www.comune.teulada.ca.it



tecnicoappalti@comune.teulada.ca.it

SETTORE OPERE PUBBLICHE E MANUTENZIONI

Manifestazione di interesse

per l'affidamento del servizio di esecuzione di analisi cliniche (prelievo di sangue ed esami di laboratorio) a favore dei dipendenti comunali - D.Lgs. 81/08 -
Affidamento ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D.lgs. n. 50/2016

scadenza presentazione candidature ore 13,30 del giorno 23/03/2017

Con la presente Manifestazione di Interesse, il Comune di Teulada intende individuare, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, concorrenza, rotazione e trasparenza, **n. 3** operatori economici da invitare con successiva RDO che si svolgerà per via telematica sulla piattaforma (Sardegna CAT) all'indirizzo www.sardegnaecat.it, per l'affidamento ai sensi dell'art. 36 comma 2 lett a) del D. Lgs. 50/2016, del servizio di esecuzione di analisi cliniche (prelievo di sangue ed esami di laboratorio) a favore dei dipendenti del Comune di Teulada

AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

Denominazione: Comune di Teulada - Settore Tecnico OO.PP. e Manutenzioni
Indirizzo: Via Cagliari, 59 - 09019 Teulada (CA) - Telefono: 070.9270029 fax 070.9270049
e-mail: tecnicoappalti@comune.teulada.ca.it pec: protocollo@pec.comune.teulada.ca.it
Responsabile del Procedimento: Arch. jr Piero Paolo Medda

OGGETTO DELL'AFFIDAMENTO

L'affidamento si compone delle prestazioni sotto indicate:

Prelievo di sangue per circa n. 20 dipendenti del Comune di Teulada, da effettuarsi c/o la sede del Comune, compresa la consegna del materiale di consumo (es. provette), trasporto campioni presso il laboratorio, e consegna referti tramite pec al medico competente.

Effettuazione esami di laboratorio come segue:

Prelievo venoso, Esame urine completo, Emocromo+F. e piastrine, Ves, Azotemia, Glicemia, Cretinemia, Transaminasi (GOT), Transaminasi (GPT), GammaGT, Elettroforesi siero proteica, PT (Tempo di protrombina), PTT, Fibrinogenemia, Alcolemia (per n. 5 dipendenti), LDH, CPK, Colesterolo totale, Colesterolo HDL, Trigliceridemia.

LUOGO DI ESECUZIONE

Teulada - Via Cagliari 59

DURATA

La durata dell'affidamento è di **anni tre**;

La data in cui si effettueranno i prelievi (in genere una volta all'anno) sarà concordata con il datore di lavoro, su indicazioni del medico competente dell'Ente;

I dipendenti potranno essere suddivisi in due turni;

Il servizio potrà essere esteso, in caso di assunzione di nuovo personale, stimato in circa 5/8 unità anno;

Il corrispettivo della prestazione aggiuntiva, sarà quantificato sulla base dei costi indicati in preventivo;



CONDIZIONI MINIME NECESSARIE PER LA PARTECIPAZIONE

Possono presentare istanza i soggetti di cui all'art. 45 del D.Lgs.50/2016, in possesso dei seguenti requisiti:

Requisiti di ordine generale:

I partecipanti devono essere in possesso dei requisiti di ordine generale ai sensi dell'art.80 del D.Lgs. 50/2016.

Requisiti di idoneità professionale (art. 83, comma 1, lett. a) D.Lgs. n. 50/2016 s.m.i.).

iscrizione nel registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, per attività inerenti l'oggetto dell'affidamento;

Possono partecipare alla procedura tutti gli operatori economici aventi i requisiti su indicati, anche se non ancora iscritti sul portale SARDEGNA CAT ma che alla data della presentazione della manifestazione di interesse siano **iscritti ed abilitati allo stesso per la categoria AN34 – SERVIZI SANITARI**

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

La manifestazione di interesse a partecipare al procedimento in oggetto dovrà essere presentata utilizzando l'apposito modello predisposto dalla Stazione Appaltante allegato al presente avviso, ed essere **firmata digitalmente** dal legale rappresentante o persona munita di comprovati poteri di firma, la cui procura sia prodotta in allegato

essere trasmessa **tramite PEC** all'Ufficio protocollo del Comune, protocollo@pec.comune.teulada.ca.it, entro e non oltre le ore **13:30** del giorno **23.03.2016**

- l'oggetto della pec dovrà contenere specifica dicitura "Manifestazione di interesse per la partecipazione alla RDO su Sardegna CAT, per l'affidamento del servizio di esecuzione di analisi cliniche dipendenti comunali";

Non si terrà conto e quindi **saranno automaticamente escluse** dalla procedura di selezione, le manifestazioni di interesse **pervenute dopo la scadenza indicata**.

La trasmissione via pec della documentazione richiesta resta ad esclusivo rischio del Concorrente, essendo l'Amministrazione procedente esonerata da qualunque responsabilità ove, per qualsiasi motivo, anche di forza maggiore, non giunga a destinazione entro il termine perentorio di cui sopra. Per l'acquisizione al protocollo farà fede la data e l'ora indicata nella pec.

Saranno prese in considerazione solo le richieste pervenute con le modalità suindicate;

FASI DELLA PROCEDURA

Tra tutti gli operatori economici che abbiano presentato manifestazione di interesse e che, dalla verifica effettuata prima del sorteggio, risultino iscritti e abilitati nella piattaforma SardegnaCAT, ne verranno estratti tre.

Agli operatori estratti sarà successivamente inoltrata RDO tramite il portale SardegnaCAT, per la presentazione del preventivo-offerta.

Il sorteggio fra tutte le richieste presentate avverrà in seduta pubblica il giorno **24.03.2017** alle ore 10,30 c/o gli uffici comunali, e si espletterà con le seguenti modalità:

- ciascuna domanda di partecipazione pervenuta in tempo utile ed in regola con l'iscrizione nel portale SardegnaCAT, verrà contrassegnata da un numero progressivo (da 1 a n.***) in base al numero di iscrizione al registro di protocollo dell'Ente;
- estrazione di tre numeri: le domande corrispondenti ai numeri di protocollo estratti saranno invitate alla RDO, le altre saranno escluse;

ULTERIORI INFORMAZIONI

Il presente avviso è finalizzato ad una indagine di mercato, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure.

La Stazione Appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.



TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, con e senza l'ausilio di strumenti elettronici, per l'espletamento dell'attività istituzionali relative al presente procedimento amministrativi e giurisdizionali conseguenti (compresi quelli previsti L. 241/90 sul diritto di accesso alla documentazione amministrativa da parte di altri partecipanti) in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza e comunque nel rispetto della normativa vigente.

I dati giudiziari, raccolti ai sensi del DPR 445/2000 e DPR 412/2000, saranno trattati in conformità al D.lgs 196/2003. In relazione ai suddetti dati l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del citato decreto.

PUBBLICAZIONE AVVISO

Il presente avviso viene pubblicato all'Albo pretorio online del Comune di Teulada, sul proprio sito istituzionale all'indirizzo <http://www.comune.teulada.ca.it/> e sul sito della Regione Autonoma della Sardegna per 10 giorni.

Per informazioni e chiarimenti è possibile contattare l'Ufficio Tecnico - Settore OO.PP. e Manutenzioni tel. 070/9270029 e -mail: tecnicoappalti@comune.teulada.ca.it

Il responsabile del procedimento

f.to Arch. jr Piero Paolo Medda



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

Alla Stazione Appaltante

COMUNE DI TEULADA
Via Cagliari 59
09019 TEULADA (CA)

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

per la partecipazione alla RDO sul portale SardegnaCAT, per l'affidamento del servizio di esecuzione di analisi cliniche (prelievo di sangue ed esami di laboratorio) a favore dei dipendenti comunali - D.Lgs. 81/08 - Affidamento ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D.lgs. n. 50/2016.

Il/la sottoscritto/a
..... nato/a
a il
..... in qualità di
.....
Della Ditta
.....
con sede in
.....
con codice fiscale n.con partita IVA n.
.....
PEC
.....
.....
Telefono fax
.....

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse, per l'individuazione di n. 3 operatori economici da invitare con successiva RDO sulla piattaforma SardegnaCAT, per l'affidamento del servizio di esecuzione di analisi cliniche (prelievo di sangue ed esami di laboratorio) a favore dei dipendenti comunali - D.Lgs. 81/08

A tal fine ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo d.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

- a. di possedere tutti i requisiti di ordine generale di cui all'articolo 80 del D.Lgs. 50/2016;
- b. di essere regolarmente iscritto nel REGISTRO DELLE IMPRESE istituito presso la CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA di _____ come segue: attività esercitata _____
- c. di aver preso visione delle prestazioni richieste, e di essere interessato alla partecipazione alla procedura in oggetto;
- d. di essere iscritto e abilitato nel portale SARDEGNA CAT della Regione Sardegna, www.sardegncat.it per la categoria la categoria AN34 - SERVIZI SANITARI;
- e. di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione Appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Stazione Appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
- f. di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento del servizio, che invece dovrà essere dichiarato dall'interessato ed accertato dalla Stazione Appaltante nei modi di legge in occasione della procedura negoziata di affidamento;
- g. di autorizzare la stazione appaltante all'uso dei seguenti mezzi di trasmissione ai quali vanno inviate le comunicazioni inerenti la presente procedura Fax
P.E.C.....
- h. di essere a conoscenza che la procedura di affidamento si svolgerà esclusivamente nel portale SARDEGNA CAT;
- i. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

(sottoscrivere digitalmente, dal legale rappresentante o persona munita di comprovati poteri di firma in quest'ultimo caso allegare procura).

