

PROT. N. 1110 del 22/08/2023

AVVISO

AFFIDAMENTO DIRETTO PREVIA INDAGINE DI MERCATO PER DI UN SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA E MEDICO COMPETENTE AI SENSI DEL D. LGS. 81/08 E S.M.I. PER GLI ANNI 2023-2025 CON POSSIBILITA' RINNOVO PER UGUALE O INFERIORE PERIODO.

CUP:J42I17000070009.

CIG: ZA23C395A3.

Domanda di sostegno n.54250336507

L'Associazione GAL Ternano (abbreviata GAL Ternano) rileva la necessità di avvalersi di un medico competente in materia di tutela della salute e sorveglianza sanitaria ai sensi di quanto previsto dal D. Lgs. 81/08 e s.m.i..

AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE:

Associazione GAL Ternano

Largo Don Minzoni, 4

05100 TERNI

Email: info@galternano.it

PEC: galternano@jcert.it

Tel: 0744/432683

Il GAL è un'associazione senza scopo di lucro con personalità giuridica di diritto privato, che opera nell'ambito dello sviluppo rurale. È titolare della gestione e attuazione del Programma di Sviluppo Locale 2014/2022 dell'area Ternano Narnese Amerino.

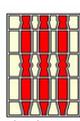
OGGETTO DELL'APPALTO:

Affidamento previa indagine di mercato mediante pubblicazione di un Avviso di manifestazione di interesse ai sensi dell'art. 50 – comma 1 – lettera b) del D. Lgs 36/2023 per l'affidamento del servizio di sorveglianza sanitaria e medico competente il periodo un biennio (indicativamente ottobre 2023-ottobre 2025) eventualmente rinnovabile per uguale o inferiore periodo.

L'affidamento ha per oggetto l'individuazione e la nomina del Medico Competente che deve attuare la sorveglianza sanitaria dei lavoratori, nei casi previsti dalla normativa vigente e comprende accertamenti preventivi e periodici.

Le prestazioni richieste sono quelle previste dalla normativa agli artt. 25 e 41 del D.Lgs. 81/2008, in particolare:

1. La collaborazione nell'effettuazione della Valutazione dei rischi presenti nei luoghi di lavoro con il datore di lavoro ed il RSPP, con il Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza; nella valutazione dei rischi, anche ai fini della programmazione, ove necessario, della sorveglianza sanitaria;



2. La predisposizione dell'attuazione delle misure per la tutela della salute e dell'integrità psico-fisica dei lavoratori; la partecipazione all'attuazione e valorizzazione di programmi volontari di "promozione della salute" secondo I principi della responsabilità sociale (art. 25, comma 1, lettera a. D.Lgs. 81/2008); la partecipazione alla riunione periodica, indetta almeno una volta all'anno, così come previsto dall'art.35, comma 1 del D.Lgs81/2008 compresa la stesura delle relative relazioni, consulenze telefoniche e/o attraverso posta elettronica.

La sorveglianza sanitaria sui dipendenti del GAL: n. 2 dipendenti.

Riferimenti attività: Attività amministrativa - uso di videoterminali.

Possesso del Documento di Valutazione dei Rischi.

3. L'impegno ad effettuare le visite mediche, secondo quanto specificato dall'art. 41, del D.Lgs. 81/2008, ovvero:
 - a) periodiche, per controllare lo stato di salute dei lavoratori ed esprimere il giudizio di idoneità alla mansione specifica, **da effettuarsi presso la sede operativa del GAL**, con Istituzione della cartella sanitaria e di rischio per ciascun dipendente;
 - b) su richiesta del lavoratore, qualora sia ritenuta dal medico competente correlata ai rischi professionali o alle sue condizioni di salute, suscettibili di peggioramento a causa dell'attività lavorativa svolta, al fine di esprimere il giudizio di idoneità alla mansione specifica.

IMPORTO DEL SERVIZIO

L'importo annuale massimo stimato per la nomina di medico competente comprese le attività di cui ai punti:

1.e 2. è pari ad euro 250,00 annui (euro duecentocinquanta/00), IVA ed altri oneri esclusi.

L'importo massimo stimato per l'attività di cui al punto 3.a) è pari ad euro 75,00 (euro settantacinque/00) IVA ed altri oneri esclusi, per ciascuna visita effettuata nell'arco della durata dell'incarico.

L'importo opzionale massimo stimato per le attività di cui al punto 3.b) è pari ad euro 75,00 (euro settantacinque/00) IVA ed oneri esclusi per ciascuna visita richiesta nell'arco della durata dell'incarico.

CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE:

Ricorso al **CRITERIO DEL MINOR PREZZO** di cui all'art. 108 - Comma 2 - del D. Lgs 36/2023.

MODALITA' DI DETERMINAZIONE DEL CORRISPETTIVO:

A corpo.

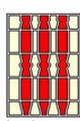
DURATA DEL CONTRATTO:

Indicativamente dall'ottobre 2023 all'ottobre 2025 eventualmente rinnovabile per uguale o inferiore periodo.

REQUISITI DELL'OPERATORE ECONOMICO

Sono ammessi a partecipare alla presente indagine di mercato gli operatori economici in possesso dei seguenti requisiti:

- requisiti di carattere generale per i quali non ricorrano le cause di esclusione di cui all'art. 52 del D. Lgs. n. 36/2023 e s.m.i.;
- idoneità professionale dimostrata dall'Iscrizione presso il Registro delle Imprese della CCIAA di riferimento (se trattasi di società) e/o nell'elenco dei medici competenti istituito



Associazione G.A.L. Ternano

AREA OMOGENEA TERNANO-NARNESE-AMERINO

presso il Ministero della Salute (per il singolo medico);

- capacità economica e finanziaria dimostrata dal possesso di adeguata copertura assicurativa contro i rischi professionali;
- capacità tecnica e professionale: possesso del diploma di laurea in medicina e dei requisiti previsti dall'art. 38 del D. Lgs. 81/2008 e s.m.i..
- In caso di partecipazione da parte di una società, si precisa che dovrà essere indicato il professionista in possesso dei titoli previsti che, in caso di aggiudicazione del servizio, assumerà l'incarico di medico competente.

MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA OFFERTA:

Le domande, formulate sul modello ALLEGATO 1 al presente avviso, dovranno pervenire all'Ufficio del GAL Ternano entro e non oltre le **ore 23.59 del giorno 07 settembre 2023**. La consegna deve avvenire esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo galternano@jcert.it. Resta inteso che il recapito della domanda rimane ad esclusivo rischio del mittente ove, per qualsiasi motivo, la stessa non dovesse giungere a destinazione in tempo utile.

Non si terrà conto di offerte presentate in modo difforme dalle prescrizioni del presente avviso o pervenute dopo la scadenza.

Non saranno tenute in considerazione le domande pervenute oltre il termine sopra indicato, mancanti di un documento di identità valido o mancanti della firma nella documentazione da presentare.

GAL Ternano si riserva la facoltà di sospendere, modificare, revocare o annullare la procedura relativa al presente avviso esplorativo e a non dar seguito alla successiva gara informale, senza che possa essere avanzata pretesa alcuna da parte degli operatori economici che hanno manifestato interesse. Il GAL si riserva eventualmente di annullare il procedimento nel caso non si raggiungano minimo n.3 offerte valide.

Il termine di consegna è PERENTORIO.

PRIVACY:

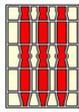
Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, si informa che i dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della presente procedura, anche con l'ausilio di mezzi informatici. Titolare del trattamento dei dati è il GAL Ternano. Si fa rinvio agli artt. 7 e 13 del D. Lgs.196/2003 circa i diritti degli interessati alla riservatezza dei dati.

Per informazioni e chiarimenti è possibile contattare il Responsabile Unico del Procedimento al seguente recapito: 0744/432683 negli orari d'ufficio.

Il presente avviso sarà pubblicato nel sito internet del GAL Ternano ed inviato ai soci del GAL Ternano.

Terni, li 21/08/2023

Il Responsabile Unico di Progetto
F. to Paolo Pennazzi



ALLEGATO 1

AI GAL TERNANO
 Largo Don Minzoni, 4
 05100 TERNI

AVVISO PER AFFIDAMENTO DIRETTO PREVIA INDAGINE DI MERCATO DEL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA E MEDICO COMPETENTE DEL GAL TERNANO PER GLI ANNI 2023-2025 CON POSSIBILITA' DI RINNOVO PER UGUALE O INFERIORE PERIODO. CUP: J42I17000070009. CIG: CIG: ZA23C395A3. Domanda di sostegno n.54250336507.

Il sottoscrittonato a.....
 ilresidente avia.....
 Codice fiscale P.IVA
 Tel.....,cell.....
 e-mail....., PEC.....

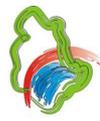
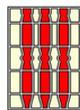
in qualità di legale rappresentante della Società (se del caso).....
 con sede invia
 Codice fiscale.....Partita Iva.....
 Tel.....,cell.....
 e-mail....., PEC.....
 nominativo del medico in possesso dei requisiti che eventualmente assumerà
 l'incarico:..... nato a..... il
residente avia.....
 Codice fiscale
 Tel.....,cell.....
 e-mail....., PEC.....

MANIFESTA

Il proprio interesse a partecipare alla procedura per l'affidamento dell'incarico di medico competente del GAL Ternano
 A tal fine

DICHIARA

1. di essere iscritto all'Albo Professionale
2. Di essere iscritto nell'elenco dei medici competenti del Ministero della Salute al n....
3. Di essere iscritto presso la CCIAA di



4. Che non ricorre, nei confronti del concorrente, alcuna delle cause di esclusione dalle gare per l'affidamento di servizi previste dall'art. 52 del D. Lgs 36/2023.
5. Di possedere adeguata copertura assicurativa contro i rischi professionali.
6. Di essere in possesso dei requisiti professionali di cui all'art.32 del D.Lgs 81/08 e s.m.i.
7. Di essere in regola con i versamenti contributivi.

In riferimento alla richiesta di preventivo in oggetto, presenta la seguente offerta:

| Servizio | Costo Massimo (cassa ed IVA esclusa) | Importo offerto cassa ed IVA esclusa (in cifre e lettere) |
|---|---|--|
| Costo annuo per il servizio di cui ai punti 1 e 2 dell'avviso | € 250,00 | |
| Visita periodica presso la sede – di cui al punto 3 a (costo a dipendente) | € 75,00 | |
| Visita richiesta dal lavoratore presso la sede di cui al punto 3 b (costo a dipendente) | € 75,00 | |

Si allega alla presente, la seguente documentazione:

- copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.
- curriculum Vitae del professionista

Luogo e data _____

Firma e timbro

Sottoscrizione non autenticata ma corredata da fotocopia del documento di identità del firmatario (art. 38 comma 3 D.P.R. 445/2000)