



COMUNE DI TUSA
Provincia di Messina
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

AVVISO

PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE AGLI ANZIANI.

(art. 125 comma 11 del D.Lgs n. 163/2006)

(procedura aperta art. 55 D.Lgs 163/2006)

IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

Premesso che:

in attuazione della Determinazione n. 55 del 30/05/2014 il Comune di Tusa intende acquisire manifestazioni di interesse al fine di individuare gli operatori per l'affidamento del servizio di Assistenza Domiciliare agli Anziani

DATI DELL'AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE:

Comune di Tusa

Indirizzo: via Alesina n.36

Tusa (Me), 98079

Tel. 0921/330405

Fax: 0921/330886

Sito internet: www.comunetusa.gov.it

E-mail: serviziosocioassistenziale@comunetusa.gov.it

OGGETTO DEL SERVIZIO: Affidamento servizio assistenza domiciliare anziani;

IMPORTO: € 58.218,00 così distinto

Spese per la retribuzione del personale compresi

Oneri Previdenziali ed Assicurativi per 21 gg. lavorativi al mese € 53.154,24;

Oneri Organizzativi 5.52 % € 53.154,24 € 2.937,59;

IVA 4% di € 53.154,24 € 2.126,17;

L'importo soggetto a ribasso è quello inerente gli oneri organizzativi, pari ad € 2.937,59 oltre IVA, mentre la spesa per il personale è incompressibile.

DURATA DEL SERVIZIO: mesi sei;

CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE: l'appalto sarà aggiudicato secondo il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi dell' art. 83 del D.Lgs n. 163/2006 .

SOGGETTI AMMESSI:

Sono ammessi a presentare istanze, ai fini della partecipazione alla presente procedura, i soggetti di cui agli art. 34, 36 e 37 del D.lgs 163/2006 s.mm.ii e tutti gli altri operatori economici che non si trovano in alcuna delle cause di esclusione dalle procedure di gara previste dalla vigente legislazione, in particolare dall'art.38 (Requisiti di ordine generale) del D.lgs. 163/2006 e ss.mm.ii. e che soddisfino le seguenti condizioni minime di carattere Tecnico professionale necessarie per la partecipazione (il possesso dei requisiti e condizioni viene dimostrato mediante autocertificazione DPR 445/2000 e ss.mm.ii.).

Dichiara, altresì, di:

a) aver svolto per un periodo non inferiore a 36 (trentasei) mesi consecutivi, servizi analoghi nel settore oggetto della procedura di affidamento per cui si chiede di essere invitati nel triennio 2011-2013 a favore di amministrazioni pubbliche;

b) possedere un fatturato globale d'impresa annuo nella gestione di servizi oggetto della gara Servizio Assistenza Domiciliare agli anziani (assistenza domiciliare persone anziane e/o non autosufficienti) non inferiore a € 58218,00 (importo progetto) negli ultimi tre anni (2011-2012-2013);

E' fatto divieto di chiedere l'invito a partecipare contemporaneamente sia in forma individuale che in forma di componente di un raggruppamento temporaneo o consorzio, ovvero come componente di più di un raggruppamento temporaneo o più di un consorzio, ovvero come componente sia di un raggruppamento temporaneo che di un consorzio.

In caso di imprese appositamente e temporaneamente raggruppate di cui all'art.37 del D.lgs. n.163/2006 e ss.mm.ii., la condizione di cui al punto a) deve essere posseduta da ciascuna impresa membro del raggruppamento.

DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE:

Gli operatori economici, in possesso dei requisiti suddetti, che intendono partecipare alla manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di Assistenza Domiciliare agli Anziani devono presentare la documentazione sotto elencata:

1) Istanza di manifestazione di interesse, secondo il modello allegato (allegato 1), sottoscritta al legale rappresentante (o dai legali rappresentanti se più di uno), contenente, in forma di autocertificazione, resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, con le seguenti dichiarazioni:

- di non trovarsi in alcune delle condizioni ostative di cui all'art. 38 del D.lgs. 163/2006 e s.m.i.;
- di iscrizione alla Camera di Commercio,
- di essere iscritti ad appositi albi;
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori;
- di osservanza delle norme comunitarie, nazionali, regionali in materia di lavoro, cooperative sociali, tutela della privacy e sicurezza del lavoro;

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I soggetti interessati ad essere invitati alla suddetta procedura devono far pervenire pena l'esclusione apposita istanza, in plico chiuso recante l'indicazione del mittente e la seguente dicitura:

Manifestazione d'interesse a partecipare alla procedura aperta per il servizio di assistenza domiciliare anziani .

L'istanza deve essere recapitata a mezzo raccomandata tramite il servizio postale oppure a mezzo corriere entro il termine perentorio del 16/06/2014 ore 9.30 .

Il rischio del mancato recapito delle istanze rimane a carico esclusivo del mittente e farà fede la data e l'ora di ricevimento da parte del Comune di Tusa.

Eventuali richieste pervenute oltre il termine suddetto e/o incomplete, non saranno prese in considerazione ai fini del presente avviso.

Qualora le manifestazioni di interesse siano in numero superiori a quindici si procederà il giorno 17 giugno 2014 alle ore 10,30, presso l'area amministrativa della Casa Comunale, al sorteggio pubblico dei quindici concorrenti da invitare successivamente alla procedura aperta di cui art.55 del D.Lgs n. 163/2006.

Sono ammessi al sorteggio pubblico i legali rappresentanti dei concorrenti ovvero soggetti, uno per ogni concorrente, muniti di specifica delega loro conferita dai suddetti legali rappresentanti.

Il sorteggio avverrà con le seguenti modalità:

- Ciascun domanda di partecipazione verrà contrassegnata da un numero progressivo (da n. 1 a n.***) in base al numero di iscrizione al registro di protocollo dell'Ente:
- Estrazione di **quindici numeri**: le domande corrispondenti ai numeri di protocollo estratti saranno ammesse alla gara, le altre saranno escluse.
- Al termine della seduta verranno resi noti solo i nomi delle ditte escluse, mentre i nomi delle quindici ditte ammesse verranno mantenuti riservati fino ad avvenuta presentazione delle offerte.

Delle suddette operazioni verrà steso apposito verbale.

Nel caso in cui invece, che le manifestazioni di interesse siano in numero inferiore a quello suddetto, si procederà ad invitare alla consultazione tutti gli operatori economici che hanno manifestato l'interesse.

I dati raccolti saranno trattati ai sensi del D.Lgs 196/2003 esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Il Responsabile del Procedimento è Rosalia Dinoto.

Il presente avviso è pubblicato all'Albo informatico del Comune: www.comunetusa.gov.it.

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali ai n. 0921/330405 Fax 0921/330886.

Tusa 03-06-2014

IL RESPONSABILE DELL'AREA AMM.VA /CONTABILE
Mag. Alfieri Antonietta



Alfieri

RICHIESTA DI INVITO E/O MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Allegato 1

**AL COMUNE DI TUSA
VIA ALESINA N. 36
98079 TUSA**

Oggetto: Richiesta Invito -Manifestazione di interesse, per l'affidamento del servizio di assistenza domiciliare agli anziani

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

in qualità di _____

della Ditta _____

OVVERO

del _____

con sede in _____ prov. _____

via/piazza _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

email _____ pec _____

codice fiscale _____ p. iva _____

CHIEDE

Di partecipare alla manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di Assistenza Domiciliare agli Anziani ;

INOLTRE

Dichiaro ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

di non trovarsi in alcune delle condizioni ostative di cui all'art. 38 del D.Lgs. 163/2006;

Di non avere rapporti di controllo e collegamento ai sensi dell'art. 2359 del codice civile con altre imprese partecipanti alla gara;

di essere iscritto alla Camera di Commercio al n. _____ per l'attività

di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori;

Di osservare le norme comunitarie, nazionali, regionali in materia di lavoro, cooperative sociali, tutela della privacy e sicurezza del lavoro.

Di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi dell'art. 17 della legge n. 68/99 e s.m.i.;

Che la sede legale e operativa della Ditta è la seguente/i

Di possedere il seguente numero di partita iva _____

Di possedere i seguenti numeri di iscrizione

INAIL _____ sede territoriale competente

INPS _____ sede territoriale competente

Di avere una esperienza triennale nei servizi sotto indicati similari al servizio di Assistenza Domiciliare agli anziani Sociale presso le Pubbliche Amministrazioni e che, contestualmente, nel triennio di riferimento (2011, 2012 e 2013) il fatturato globale annuo è non inferiore a €: _____.

ENTE	PERIODO	SERVIZIO	IMPORTO CONTRATTUALE

di aver preso conoscenza di tutte le norme, condizioni, prescrizioni e modalità dell'avviso ivi compreso il presente modello di domanda, accettandoli in condizionatamente senza riserva alcuna;

Di indicare quale mezzo per la ricezione delle comunicazioni e della documentazione il numero di Fax _____ o l'indirizzo ec _____;

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente la seguente documentazione:

1) Copia di un documento di identità in corso di validità del/dei sottoscrittore/i.

Luogo e Data _____

Il Rappresentante Legale
