



COMUNE DI SCANO DI MONTIFERRO

Provincia di Oristano

P.zza Montrigu de Reos

Cap:09078 – Tel. 0785/32000 – Fax: 0785/32666

C.F. 80004390953 – P.IVA 00351460951

E – Mail: aa.gg.scano@tiscali.it Pec. amministrativo.scanodimontiferro@pec.comunas.it

SERVIZIO AMMINISTRATIVO

UFFICIO AA.GG.

Allegato alla Determinazione n°43/209 del 08.05.2018

AVVISO ESPLORATIVO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'AFFIDAMENTO (EX ART.36, COMMA 2, LETT.B) D.LGS 50/2016 S.M.I.) DEL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA PER LA FIGURA DI MEDICO COMPETENTE AI SENSI DEL D.LGS. 81/2008 S.M.I. PER L'ANNO 2018 - 2020 DA ESPLETARE MEDIANTE FORMULAZIONE DI RDO SUL PORTALE CAT DELLA REGIONE SARDEGNA - SMART CIG.: **ZD8237A4A0**

SI RENDE NOTO

Che il Comune di Scano di Montiferro intende acquisire manifestazioni di interesse per l'affidamento DEL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA PER LA FIGURA DI MEDICO COMPETENTE AI SENSI DEL D.LGS. 81/2008 S.M.I. PER L'ANNO 2018 - 2020 DA ESPLETARE MEDIANTE FORMULAZIONE DI RDO SUL PORTALE CAT DELLA REGIONE SARDEGNA 9, da affidare ai sensi dell'art. 36, c. 2, lett. b, del D.Lgs 50/2016.

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni d'interesse per favorire la partecipazione e la consultazione del maggior numero di operatori economici nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento e proporzionalità. Le manifestazioni di interesse avranno l'unico scopo di comunicare al Comune la disponibilità ad essere invitati a presentare offerta. Il presente avviso e la successiva ricezione delle manifestazioni di interesse non sono in alcun modo vincolanti per il Comune e non costituiscono diritti o interessi legittimi a favore dei soggetti coinvolti. L'Amministrazione si riserva anche di non procedere all'espletamento della gara.

In relazione alla presente procedura, si precisa quanto segue:

1. STAZIONE APPALTANTE

Comune di Scano di Montiferro

Indirizzo: P.zza Montrigu de Reos (OR)

Sito internet: <https://www.comune.scanodimontiferro.or.it/>

Settore: Segreteria – Affari Generali

Responsabile del Servizio: Dott. Antonio Flore Informazioni amministrative: dott.ssa Germana Rosa

tel. 0785/329173, e-mail: aa.gg.scano@tiscali.it, Pec: protocollo.scanodimontiferro@pec.comunas.it

2. OGGETTO DELL'INCARICO

1. Oggetto del contratto è lo svolgimento DEL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA PER LA FIGURA DI MEDICO COMPETENTE AI SENSI DEL D.LGS. 81/2008 S.M.I. PER L'ANNO 2018 - 2020 - Medico Competente ai fini della Sicurezza sui luoghi di lavoro.
2. L'incarico consiste nello svolgimento della sorveglianza sanitaria del personale dipendente del Comune di Scano di Montiferro ed in particolare:

- accertamenti preventivi intesi a constatare l'assenza di controindicazioni al lavoro cui i lavoratori sono destinati, ai fini della valutazione della loro idoneità alla mansione specifica;
- accertamenti periodici per controllare lo stato di salute dei lavoratori ed esprimere il giudizio di idoneità alla mansione svolta.
- Detti accertamenti comprendono esami clinici e biologici ed indagini diagnostiche mirati ai rischi, ritenuti necessari dal medico competente.

3. DURATA DELL'INCARICO

Il servizio oggetto del presente avviso avrà una durata di **anni 3** (tre).

Qualora il professionista, durante l'esecuzione del servizio, venga meno ai compiti oggetto dell'incarico sarà facoltà della Stazione Appaltante revocare l'affidamento dell'incarico senza che lo stesso professionista niente possa pretendere o eccepire, salvo il pagamento di quanto già reso.

4. REQUISITI RICHIESTI

1. I soggetti che intendono segnalare il proprio interesse a partecipare alla presente manifestazione di interesse dovranno essere in possesso, a pena di esclusione, dei seguenti requisiti:
 - cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
 - godere dei diritti civili e politici;
 - di non essere nelle condizioni di incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione previste dall'art. 80 del D.lgs 50/2016;
 - di possedere la capacità e requisiti professionali previsti dall'art. 38 del D.Lgs. n. 81/2008.
 - Essere iscritti sul portale Sardegna CAT categoria AE32 - SERVIZI SORVEGLIANZA SANITARIA DEI DIPENDENTI della provincia di Oristano
2. Possono partecipare oltre ai liberi professionisti, come indicati al precedente comma 1, anche società di professionisti, le società di consulenza ovvero società che abbiano al loro interno almeno un medico avente tutti i requisiti richiesti al precedente comma 1.
3. I soggetti giuridici dovranno indicare, nella richiesta di partecipazione, il medico che svolgerà l'incarico di Medico Competente, il quale dovrà dichiarare di essere in possesso di tutti i requisiti elencati al precedente comma 1.
4. Ai partecipanti è richiesta la **disponibilità di idoneo locale** atto ad effettuare le visite e gli esami previsti ai punti successivi, nel comprensorio del Comune di Scano di Montiferro (al fine di non recare disagio ai dipendenti nel doversi recare in sedi eccessivamente distanti dal luogo di lavoro

5. MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

1. La manifestazione di interesse e la documentazione da allegare dovranno essere trasmesse esclusivamente via PEC all'indirizzo protocollo.scanodimontiferro@pec.comunas.it ad oggetto "Domanda di partecipazione per il conferimento di incarico di Medico Competente" e redatta "in carta semplice" (secondo il fac-simile allegato), dovrà pervenire - a pena di esclusione - **entro e non oltre le ore 12.30 del giorno 23.05.2018**
2. La comunicazione, con allegata fotocopia del documento di identità, dovrà - a pena di esclusione, contenere i seguenti allegati:
3. Domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse per il conferimento di incarico di Medico Competente ai fini della sicurezza sui luoghi di lavoro sottoscritta con firma autografa ovvero con firma digitale (secondo lo schema allegato);
4. Per i soggetti giuridici questi dovranno comunicare il nominativo del medico che svolgerà l'incarico.
5. L'ente non assume alcuna responsabilità per la mancata ricezione nei tempi stabiliti, dovuta a disguidi o ad altre cause ad esso non imputabili.
6. Non saranno ritenute ammissibili le domande non complete.
7. L'esame delle manifestazioni di interesse sarà effettuato dagli uffici comunali competenti e tutti i possessori dei requisiti saranno successivamente contattati dell'Amministrazione ai fini della

partecipazione alla relativa procedura di scelta del contraente.

6. VALUTAZIONE COMPARATIVA DEI CANDIDATI

L'incarico verrà assegnato secondo il criterio dell'offerta al prezzo più basso relativamente alle seguenti esami/visite:

PRESTAZIONE

DIPENDENTI a tempo determinato ATTIVITÀ DI MEDICO COMPETENTE (esclusa la visita medica) riguardante i sopralluoghi annuali negli ambienti di lavoro e le riunioni periodiche

ATTIVITÀ DI FORMAZIONE/INFORMAZIONE se richiesti dal datore di lavoro, potranno essere effettuati corsi di formazione/informazione sui fattori di rischio in ambito lavorativo, corsi di pronto soccorso ecc

VISITA MEDICA volta all'accertamento dell'idoneità alla mansione specifica, comprendente la redazione e l'aggiornamento della cartella sanitaria, il rilascio del giudizio conclusivo di visita medica al datore di lavoro e del certificato medico al lavoratore

Esami ematochimici, strumentali e specialistici a completamento della visita medica:

- audiometria (esecuzione e refertazione)
- spirometria (esecuzione e refertazione)
- esami ematochimici (emocromo con formula, esame urine, glicemia, creatininemia, ggt, got, gpt)
- visita specialistica oculistica e/o Ergovision test (in caso di esecuzione di entrambi gli esami ne verrà conteggiato solo uno)
- elettrocardiogramma (esecuzione e refertazione)
- vaccinazione antitetano (da eseguire solo sui dipendenti vaccinalmente scoperti) per ogni dose necessaria, compresa l'esecuzione

Dipendenti di ruolo con mansioni di tipo impiegatizio, (*protocollo*: visita medica + Ergovision test e/o visita specialistica oculistica + ECG + esami ematochimici): validità certificazione annuale/quinquennale, secondo norma vigente. Gli esami ematochimici saranno eseguiti solo in corso di prima visita.

Dipendenti di ruolo con mansione di operaio. (Protocollo: visita medica + esame spirometrico + esami ematochimici + ECG + audiometria) per ciascuno; validità certificazione annuale/biennale.

Vaccinazione antitetano se necessaria

Dipendenti di ruolo con mansione di agente di polizia municipale. (Protocollo: visita medica + esame spirometrico + esami ematochimici + ECG + audiometria + visita specialistica oculistica e/o Ergovision test): per ciascuno; validità certificazione annuale/biennale.

Vaccinazione antitetano se necessaria

Personale a termine (**operai cantieri comunali - R.E.I.S.**). Il protocollo degli accertamenti sanitari, oltre alla visita medica, elettrocardiogramma, spirometria e, in caso di esposizione a rumore, esame audiometrico; validità certificazione annuale/biennale).

Vaccinazione antitetano se necessaria

Personale a termine (**mansioni di tipo impiegatizio**) con protocollo applicato sarà quello previsto per l'analoga mansione di ruolo

Eventuali altri accertamenti non compresi nel precedente elenco e che si dovessero rendere necessari (particolari radiografie, ulteriori esami specialistici ecc.) dovranno essere applicati i prezzi ASL comunemente praticati nelle strutture laboratoristiche.

Nella predisposizione dei protocolli sanitari personalizzati si dovrà tenere conto degli accertamenti sanitari in precedenza effettuati da ogni singolo dipendente sia nell'ambito della sorveglianza sanitaria che privatamente, con particolare riferimento agli esami ematochimici.

7. FORMALIZZAZIONE DEL RAPPORTO

l'Amministrazione si riserva di non procedere all'affidamento dell'incarico qualora sussistano o intervengano motivi di pubblico interesse o nel caso in cui le domande non siano ritenute idonee;

l'Amministrazione si riserva la facoltà di richiedere al soggetto affidatario la documentazione comprovante quanto dichiarato all'atto della presentazione della candidatura.

Ai fini della valutazione dell'offerta economica, si informa il concorrente che l'organico del Comune di Scano di Montiferro è composto da 12 dipendenti così suddivisi:

- n. 02 operai
- n. 01 agente di polizia municipale dipendenti inquadrati nella polizia municipale (agenti);
- n. 09 impiegati/funzionari/esecutori

Il pagamento avverrà su ricezione di fattura per la prestazione annuale.

Nell'importo sono comprese tutte le spese di viaggio, vitto, alloggio, spese varie (telefono, stampe, materiale d'ufficio, rilegature, etc.) e qualsiasi altra spesa necessaria per espletare il servizio a regola d'arte.

8. TRATTAMENTO DATI PERSONALI

1. Tutti i dati personali trasmessi dai candidati con la domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura, nonché del provvedimento di conferimento dell'incarico e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, per tale scopo nel rispetto di quanto previsto dal D. Lgs. n. 196/03;
2. il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso al procedimento;
3. titolare del trattamento è il Comune di Scano di Montiferro;

Schema di domanda

Al
Comune di Scano di Montiferro
P.zza Montrigu de Reos, 16
09078 SCANO DI MONTIFERRO (OR)

Oggetto: Domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse per il conferimento di incarico di Medico Competente ai fini della Salute e Sicurezza sui luoghi di lavoro. Smart C.I.G.: ZD8237A4A0

II/La sottoscritto/a COGNOME: _____ NOME: NATO/A A _____ IL _____

PROV. _____ STATO _____ C.F. _____

Attualmente residente in _____ C.A.P. _____

PROV. _____ INDIRIZZO TELEFONO: _____ EMAIL PEC _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla manifestazione di interesse per il conferimento dell'incarico di Medico Competente del Comune di Scano di Montiferro come specificato nell'avviso.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli artt. 483, 495, 496 del Codice Penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

- Di essere in possesso, a pena di esclusione, dei seguenti requisiti:

(Barrare le caselle)

- Cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- Di godere dei diritti civili e politici;
- Di non essere nelle condizioni di incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione previste dall'art. 80 del D.lgs 50/2016;
- Di essere in possesso del seguente Titolo di studio _____
- Di possedere la capacità ed i requisiti professionali previsti dall'art. 38 del D.Lgs. n. 81/2008 nonché i mezzi idonei allo svolgimento dell'incarico;
- Di essere iscritto sulla piattaforma Sardegna CAT categoria: AE32 - SERVIZI SORVEGLIANZA SANITARIA DEI DIPENDENTI con sede nella provincia di Oristano

Per i soggetti di cui all'art. 3 co. 2 dell'avviso:

- Di essere stato individuato quale medico che svolgerà l'incarico di Medico Competente dal sotto indicato soggetto giuridico:

(indicare tutti i dati identificativi)

- Di aver preso cognizione e di accettare integralmente ed incondizionatamente quanto previsto dall'avviso

per lo svolgimento dell'incarico;

II/La sottoscritto/a inoltre allega alla domanda:

- a) Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 445/2000.

Luogo e data

Firma, _____