



CONSORZIO DI BONIFICA 2 PALERMO

(D.P. Reg. Sic. n° 157 del 23/05/1997)

Mandatario senza rappresentanza del Consorzio di Bonifica Sicilia Occidentale

(D.P. Reg. Sic. n°467 del 12 settembre 2017)

AVVISO PUBBLICO

PER INDAGINE DI MERCATO VOLTA ALL'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI CHE MANIFESTINO INTERESSE AD ESSERE INVITATI ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO, AI SENSI DELL'ART. 36, COMMA 2, LETT.A) DEL D.LGS. 50/2016 E SS.MM.II., DEL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA E PER LE FUNZIONI DI MEDICO COMPETENTE, AI SENSI DEL D.LGS. N. 81/2008 E SS.MM.II.

SI RENDE NOTO

che il Consorzio di Bonifica 2 Palermo stazione appaltante intende acquisire, con il presente avviso, manifestazione di interesse da parte degli operatori economici interessati ad essere invitati a presentare proprio preventivo per affidamento diretto da effettuare ai sensi dell'art. 1 c. 2 lett. a) del DL 76/2020, conv. con L. 120/2020 e s.m.i. per il "servizio di sorveglianza sanitaria e medico competente nel rispetto del D.Lgs. n. 81/2008". Il presente avviso è finalizzato a ricevere manifestazione di interesse per favorire la partecipazione e la consultazione di operatori economici in modo non vincolante per il Consorzio e successivamente volta all'individuazione di operatori economici da invitare a presentare offerta, a successiva procedura, per l'affidamento in forma diretta del servizio di sorveglianza sanitaria e per le funzioni di medico competente, ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii., previa comparazione di più preventivi

intende avviare un'indagine di mercato.

Il presente avviso, pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente, in primo piano, ha lo scopo di favorire la partecipazione e la consultazione di operatori economici, mediante acquisizione di espressa manifestazione di interesse, da parte degli stessi, ad essere invitati a presentare offerta, nel rispetto dei principi di economicità, efficacia, tempestività e correttezza.

Si precisa che, la presente, non costituisce alcun obbligo di invito, da parte del Consorzio di Bonifica 2 Palermo, il quale, a suo insindacabile giudizio, si riserva la facoltà di sospendere, modificare, annullare o revocare la procedura di che trattasi, e di non dare seguito all'indizione della successiva fase, per sopravvenute motivazioni, senza che ciò comporti alcuna pretesa da parte degli operatori istanti.

1. Stazione Appaltante

Consorzio di Bonifica 2 Palermo, Via G.B. Lulli n. 42 - 90145 Palermo

tel. +39 091 6833511 fax +39 091 6819807

e-mail: info@consorzibonifica.it

pec: palermo@pec.consorzibonificasicilia.it

2. Oggetto dell'affidamento

Oggetto dell'Appalto è il servizio di sorveglianza sanitaria e medico competente

Il titolare dell'incarico dovrà svolgere i compiti previsti nel D.lgs. n. 81/2008, artt. 25, 29 comma 1), 40, 41 e qualsiasi attività che tale decreto pone a carico del medico competente. In particolare, con riferimento a quanto previsto dall'art. 18 comma 1 lettera g), dovrà provvedere all'integrale osservanza degli obblighi previsti a suo carico nel D.lgs. n. 81/2008, e quindi, in particolare, dovrà:

collaborare con la Dirigenza per la predisposizione ed attuazione delle misure per la tutela della salute e dell'integrità psicofisica dei lavoratori;

- effettuare le visite periodiche previste e gli accertamenti sanitari ed esprimere giudizi di idoneità alla mansione specifica;

a tal fine le unità di personale del Consorzio di Bonifica 2 Palermo sono le seguenti:

n. 4 Dirigenti;

n. 124 Dipendenti;

n. 65 Operai Stagionali.

- istituire ed aggiornare, sotto la propria responsabilità, per ogni lavoratore sottoposto a sorveglianza sanitaria, una cartella sanitaria e di rischio da custodire presso la sede dell'Istituto, con garanzia del segreto professionale;

- fornire informazioni, ai lavoratori e su richiesta al R.L.S., sul significato degli accertamenti sanitari cui sono sottoposti;

- partecipare alle riunioni di cui all'art. 35 della D.lgs 81/2008 e comunicare al R.L.S. i risultati, anonimi e collettivi, degli accertamenti clinici e strumentali effettuati;

- visitare almeno una volta all'anno gli ambienti di lavoro;

- stendere una relazione sanitaria annuale sulle attività svolte che verrà presentata e discussa nell'ambito della riunione periodica nel rispetto dell'obbligo della riservatezza per i dati sanitari dei singoli soggetti

- adempiere ad ogni altro obbligo previsto dal D.lgs 81/2008.

Qualsiasi offerta presentata per il conferimento dell'incarico di cui sopra, sarà respinta se la parte dei prodotti originari di Paesi terzi, ai sensi del regolamento (UE) n. 952/2013 del Parlamento europeo e del Consiglio, supera il 50 per cento del valore totale dei prodotti che compongono l'offerta, ai sensi dell'art. 137, comma 2, del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii..

3 Luogo di espletamento dell'appalto

L'esecuzione del contratto verrà effettuata presso la sede legale del Consorzio

4 Durata del contratto

La durata del contratto è dal 01/02/2023 al 31/12/2025 .

5 Importo stimato dell'incarico è pari ad 11.000,00 oltre oneri e Iva se dovuta

4. Requisiti

I candidati dovranno possedere, pena esclusione dalla selezione, i requisiti culturali e professionali necessari per l'espletamento del servizio come previsto dall'art. 38 del D.lgs n. 81/2008 (per le società indicare il professionista che assumerà l'incarico di medico competente) e presentare, sotto forma di dichiarazione sostitutiva le seguenti dichiarazioni:

- il possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea
- il godimento dei diritti civili e politici;
- l'assenza di condanne penali e di provvedimenti restrittivi per procedimenti penali in corso, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- titolo di studio: diploma di laurea in medicina titolo di specializzazione in medicina del lavoro oppure in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica oppure docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in fisiologia e igiene del lavoro o in clinica del lavoro, oppure essere in possesso dell'autorizzazione di cui all'art. 55 del D.lgs 277/1991;
- iscrizione nell'elenco dei Medici competenti istituito presso il Ministero della Salute (se formalizzato);
- le esperienze maturate nel settore, con particolare riferimento a contratti analoghi stipulati con istituti scolastici e con enti pubblici e/o privati;
- regolarità contributiva e fiscale.

Modalità e termine ultimo per la presentazione della manifestazione di interesse

Gli operatori economici, in possesso dei requisiti richiesti, potranno manifestare il proprio interesse a partecipare alla procedura in oggetto, con le modalità di seguito indicate.

La manifestazione di interesse dovrà essere redatta in lingua italiana, secondo il modello allegato al presente avviso "**ALLEGATO A - Modulo di Manifestazione di interesse**", debitamente compilato e sottoscritto dal legale rappresentante, corredato da copia del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.

L'istanza, così formulata, dovrà essere inviata entro le ore 13- del giorno 14/02/2023, al seguente indirizzo di posta elettronica:

- palermo@pec.consozibonificasicilia.it.

Nell'oggetto dovrà essere riportata la seguente dicitura:

"Manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di sorveglianza sanitaria e per le funzioni di medico competente".

Non saranno prese in considerazione le candidature:

- pervenute in ritardo, per qualunque motivo, rispetto al termine perentorio sopra indicato;

- pervenute con modalità difformi da quanto sopra indicato.

Si precisa che:

- è onere dell'operatore economico segnalare, al Consorzio, ogni variazione di rilievo, riguardante la propria ditta;
- il Consorzio si riserva la facoltà di controllare, a campione, la veridicità delle dichiarazioni rese. Saranno sottoposte a verifica, invece, le dichiarazioni dell'operatore economico che, una volta invitato, risulterà affidatario.

All'istanza di manifestazione di interesse a partecipare alla procedura di cui in oggetto, non dovrà essere allegata alcuna offerta economica.

6. Procedura di affidamento e criteri di scelta degli operatori economici da invitare

La procedura di affidamento sarà effettuata ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., previa comparazione di più preventivi, nel rispetto dei principi di economicità, efficacia, tempestività, correttezza, di libera concorrenza, non discriminazione, trasparenza, proporzionalità, nonché di pubblicità, con le modalità indicate nel Codice.

Una volta espletata la presente indagine di mercato, si procederà, salvo diversa disposizione, ad invitare a presentare offerta, per l'affidamento del servizio di sorveglianza sanitaria e per le funzioni di medico competente, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., tutti gli operatori economici che abbiano utilmente formulato l'istanza di manifestazione di interesse, per un numero massimo di 5, e un numero minimo di 3.

L'ammissione verrà effettuata sulla base delle autodichiarazioni prodotte dall'operatore economico.

Se le istanze, regolarmente presentate, dovessero superare il numero di 5, questa Amministrazione si riserverà di invitare gli operatori economici che non hanno avuto, in tempi recenti, inviti o affidamenti da parte del Consorzio, favorendo operatori potenzialmente interessati, nel rispetto del principio di rotazione degli inviti.

Qualora le istanze di Manifestazione di interesse, non dovessero raggiungere il numero minimo di 3, questa Amministrazione si riserva la facoltà di integrare l'elenco degli operatori da invitare.

7. Chiarimenti e informazioni

Le informazioni complementari, purché richieste in tempo utile, saranno comunicate, dalla Stazione Appaltante, almeno tre giorni prima della scadenza del termine stabilito per la ricezione delle istanze.

E' possibile richiedere chiarimenti/informazioni attraverso uno dei seguenti mezzi telematici:

- tramite PEC: palermo@pec.consorziobonificasicilia.it.

- tramite e-mail: info@consorziobonifica.it.

Il RUP per l'affidamento del servizio in argomento è la Dott.ssa Paola Gambino – Tel 091 6833553.

8. Informativa sulla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679, art. 13)

Il trattamento dei dati personali, richiesti per poter accedere alla presente procedura, sarà improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza a tutela dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone fisiche.

A tal fine, si fornisce la seguente informativa, resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation):

1. Il titolare del trattamento è il **Consorzio di Bonifica 2 Palermo – Mandatario senza rappresentanza del Consorzio di Bonifica Sicilia Occidentale**, sito in Via G.B. Lulli, 42 – 90145 Palermo. Tel. 091 6833511 e-mail: info@consorziononifica.it , PEC: palermo@pec.consorziononificasicilia.it
2. I dati personali, forniti dagli operatori economici, sono necessari per identificare l'operatore stesso, e saranno trattati esclusivamente per le finalità di cui al presente Avviso.
3. Il trattamento dei dati è svolto sulla base del consenso dell'interessato. L'eventuale rifiuto a fornire i dati chiesti (o la revoca del consenso) comporta l'impossibilità di procedere a quanto in oggetto (o la sua interruzione).
4. Il trattamento dei dati sarà effettuato in modalità mista (automatizzata e manuale) da personale appositamente incaricato.
5. I dati, forniti, non saranno comunicati a soggetti terzi.
6. I dati saranno conservati per un periodo massimo di due anni.
7. L'interessato può chiedere l'accesso ai propri dati personali e la loro rettifica. Alle condizioni previste dalla normativa vigente, egli può altresì chiedere la cancellazione di tali dati, nonché la limitazione del trattamento o l'opposizione al trattamento. In questi casi, l'interessato dovrà presentare apposita richiesta all'Arch. Giuseppina Impastato, Tel. 091 6833511 e-mail: info@consorziononifica.it.
8. Se ritiene che i suoi diritti siano stati violati, l'interessato può presentare un reclamo al Consorzio di Bonifica 2 Palermo, sito in Via G.B. Lulli, 42 – 90145 Palermo. Tel. 091 6833511 e-mail: info@consorziononifica.it , PEC: palermo@pec.consorziononificasicilia.it

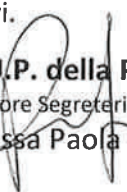
In qualsiasi momento si potranno esercitare i diritti dell'interessato, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679.

9. Pubblicità

Il presente avviso è pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente, all'indirizzo <https://www.consorziononifica.it/palermo2/>, in primo piano, per la durata di giorni 15 (quindici) naturali e consecutivi.

Il R.U.P. della Procedura

Capo Settore Segreteria Affari Generali
(Dott.ssa Paola Gambino)



Visto

Il Dirigente dell'Area Amministrativa
(Dott.ssa avv Lucilla Mazzarisi)



CONSORZIO DI BONIFICA 2 PALERMO

(D.P. Reg. Sic. n° 157 del 23/05/1997)

Mandatario senza rappresentanza del Consorzio di Bonifica Sicilia Occidentale

(D.P. Reg. Sic. n°467 del 12 settembre 2017)

ALLEGATO A - Modulo di Manifestazione di interesse

Spett.le Consorzio di Bonifica 2 Palermo
Via G.Battista Lulli, 42
90145 Palermo (PA)

OGGETTO:

AVVISO PUBBLICO PER INDAGINE DI MERCATO VOLTA ALL'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI CHE MANIFESTINO INTERESSE AD ESSERE INVITATI ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO, AI SENSI DELL'ART. 36, COMMA 2, LETT.A) DEL D.LGS. 50/2016 E SS.MM.II., DEL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA E PER LE FUNZIONI DI MEDICO COMPETENTE, AI SENSI DEL D.LGS. N. 81/2008 E SS.MM.II.,

ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AD ESSERE INVITATI

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a _____

il _____ in Via _____ n. _____

Indirizzo di posta elettronica. _____

Tel _____

con codice fiscale n. _____

con partita IVA n. _____

MANIFESTA INTERESSE

a partecipare alla procedura per l'affidamento diretto, di cui in oggetto.

A tal fine, consapevole della decadenza dai benefici, dell'esclusione dalla presente procedura e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, come modificato dall'art. 264, comma 2, lettera a), della legge n. 77 del 2020, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

di essere nato/a a _____ il _____

di essere residente a _____

di essere cittadino Italiano (oppure) _____

di godere dei diritti civili e politici

- di essere iscritto nell'albo o elenco _____
- di svolgere la professione di _____
- di appartenere all'ordine professionale _____
- titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla Scuola/Università _____ di _____
- qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____
- iscrizione nell'elenco dei Medici competenti istituito presso il Ministero della Salute (se formalizzato) _____
- esperienze maturate nel settore, con particolare riferimento a contratti analoghi stipulati con enti pubblici e/o privati _____
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.
- essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

DICHIARA, INOLTRE,

- l'inesistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di appalto, di cui all'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016 e ss.mm.ii.;

(Luogo e data)

(Timbro e Firma)

LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE FIRMATA DAL LEGALE RAPPRESENTANTE OVVERO DA CHI PUO' RAPPRESENTARE L'OPERATORE ECONOMICO A MANIFESTARE INTERESSE.

Si allega alla presente manifestazione d'interesse:

- copia del documento d'identità, in corso di validità del rappresentante legale o di chi è autorizzato a sottoscrivere la manifestazione d'interesse tramite procura;
- copia della procura.

SI AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (UE 679/2016 - GDPR)

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione alla presente manifestazione d'interesse, pena l'esclusione dalla stessa.

(Luogo e data)

(Timbro e Firma)