

**Deliberazione del Direttore Generale n. 316 del 06/04/2017**

**Oggetto:** Servizio di medico competente per la sorveglianza sanitaria e di medico autorizzato per la sorveglianza medica ( D.Lgs 81/2008 e 230/95 e s.m.i.);Attivazione procedura, approvazione disciplinare e relativo Avviso.

**Ufficio proponente: S.S. Acquisizione Beni e Servizi**

<b>Esercizio</b>	<b>2017</b>
<b>Centro di Risorsa</b>	<b>AZ20-A010</b>
<b>Posizione Finanziaria</b>	<b>460110010</b>
<b>Importo</b>	<b>35000,00</b>
<b>Prenotazione Fondi</b>	<b>200007322</b>

#### **IL DIRETTORE GENERALE**

Vista la proposta di delibera di pari oggetto dell'Ufficio Proponente di cui al num. Provv. 495 del 30/03/2017 contenente:

- il Visto della P.O. Budget, acquisti, flussi economici e bilancio per la verifica di assegnazione del Budget;
- il Parere del Direttore Amministrativo - Dott. Riccardo BRUGNETTA;
- il Parere del Direttore Sanitario - Dott. Sandro FRATINI.

#### **DELIBERA**

Di fare integralmente propria la menzionata proposta di delibera che allegata al presente atto ne costituisce parte integrante e sostanziale e di disporre quindi così come in essa indicato.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
(Dr. Maurizio DAL MASO)\*

**Il Responsabile del Procedimento Deliberativo**  
(Dott. Andrea LORENZONI)\*

**Premesso** che, in considerazione dell'imminente scadenza del rapporto contrattuale con il professionista che espleta l'attività di medico competente, la Direzione Aziendale ha ravvisato l'esigenza di avviare una nuova procedura per l'affidamento del “ *Servizio di medico competente per la sorveglianza sanitaria e di medico autorizzato per la sorveglianza medica , ai sensi del D.Lgs 81/2008 e 230/95 e s.m.i.* ”;

**Atteso** che la S.S. Acquisizione Beni e Servizi, di concerto con il Responsabile P.O. Affari Generali e Legali ed il Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione ha elaborato il disciplinare di gara, il cui testo si allega al presente atto quale parte integrante e sostanziale **(All.1)**;

**Rilevato** che l'importo annuo del Servizio in argomento ammonta ad €uro 60.000,00 IVA esente e, nel predetto Capitolato è stata prevista una durata contrattuale dell' affidamento di 36 mesi;

**Atteso** che la competente S.S. Acquisizione Beni e Servizi ha predisposto l'Avviso della procedura di che trattasi, il cui testo viene unita al presente atto quale parte integrante e sostanziale **(All.2)**, che sarà pubblicato sul portale aziendale [www.aospterni.it](http://www.aospterni.it) , unitamente al predetto disciplinare, per la raccolta delle relative offerte;

**Di dare atto** che l'importo presunto della spesa annua è pari ad €uro 60.000,00 e l'impegno della spesa, per il periodo giugno – dicembre 2017 (data presunta del perfezionamento del contratto), pari ad €uro 35.000,00, viene finanziato come segue:

€uro 8.750,0 - CdR AZ20-A010 – posizione finanziaria 460110010 - prenotazione fondi 200007322 – rigo 001;

€uro 26.250,00 – CdR AZ20-A010 – posizione finanziaria 460110010 – prenotazione fondi 200007322 –rigo 002;

Per quanto sopra esposto

### **SI PROPONE DI DELIBERARE**

**Di avviare**, per i motivi riportati in narrativa, apposita procedura per l'affidamento ad un professionista del “*Servizio di medico competente per la sorveglianza sanitaria e di medico autorizzato per la sorveglianza medica , ai sensi del D.Lgs 81/2008 e 230/95 e s.m.i.* ”;

**Di approvare** il disciplinare di gara e l'Avviso dell'attivazione della procedura in argomento, i cui testi, uniti al presente atto ne costituiscono parte integrante e sostanziale **(All 1 e 2)**, che saranno pubblicati sul portale aziendale [www.aospterni.it](http://www.aospterni.it), per la raccolta delle offerte ;

**Di dare atto** che l'importo presunto della spesa annua è pari ad €uro 60.000,00 e l'impegno della spesa, per il periodo giugno – dicembre 2017 (data presunta del perfezionamento del contratto), pari ad €uro 35.000,00 viene finanziato come segue:

€uro 8.750,0 - CdR AZ20-A010 – posizione finanziaria 460110010 - prenotazione fondi 200007322 – rigo 001;

€uro 26.250,00 – CdR AZ20-A010 – posizione finanziaria 460110010 – prenotazione fondi 200007322 –rigo 002;

**Di designare** quale Responsabile unico del procedimento ai sensi della L. 241/1990 Dott.ssa Cinzia Angione – Dirigente Amministrativo.

S.S. Acquisizione Beni e Servizi  
Il Dirigente  
Dott.ssa Cinzia Angione

**ALL.1**

**REGIONE UMBRIA  
AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA  
TERNI**

**DISCIPLINARE PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO TRIENNALE 2017/2020  
DEL SERVIZIO DI MEDICO COMPETENTE PER LA SORVEGLIANZA SANITARIA E DI  
MEDICO AUTORIZZATO PER LA SORVEGLIANZA MEDICA  
AI SENSI DEL D.LGS. 81/2008 e 230/95 e s.m.i.,  
PER L’AZIENDA OSPEDALIERA S.MARIA DI TERNI**

## Premessa

Possono partecipare a titolo individuale alla presente gara esclusivamente i laureati in Medicina e Chirurgia che, al momento della partecipazione, sono in possesso dei titoli e dei requisiti specifici per svolgere l'attività di medico competente ai sensi dell'art.38 D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. e di medico autorizzato ai sensi del D.Lgs. 230/95 e s.m.i.

## Art. 1 – Oggetto del servizio

Oggetto del servizio è lo svolgimento di tutte le prestazioni correlate agli adempimenti previsti dal D.Lgs. 09.04.2008 n. 81 in materia di sicurezza e salute dei lavoratori sul luogo di lavoro con riferimento all'attività di medico competente e di medico autorizzato per la sorveglianza medica ai sensi del D.Lgs. 230/95.

Sono comprese nelle prestazioni le attività di cui agli artt. 25 e 41 del decreto legislativo 81/2008 e le attività relative alla sorveglianza medica ai sensi del D.Lgs. 230/95. Sono escluse le attività dei medici specialisti, nonché gli accertamenti diagnostici e specialistici richiesti dal medico competente al fine della formulazione dei relativi giudizi di idoneità alla specifica mansione e di idoneità medica all'esposizione alle radiazioni ionizzanti.

Si precisa che al momento dell'efficacia dell'aggiudicazione è prevista l'immediato affidamento delle prestazioni DI MEDICO AUTORIZZATO; L'Azienda procederà ad assegnare le prestazioni di MEDICO COMPETENTE entro 30 giorni dall'efficacia dell'aggiudicazione.

Importo a base d'asta non superabile : €uro 60.000,00 IVA esente di cui:  
€uro 46.000,00 (IVA esente )per l'attività di medico competente

€uro 14.000,00 (IVA esente )per l'attività di medico autorizzato.

Al fine della formulazione delle offerte tecnica ed economica si riporta, di seguito, il numero complessivo dei dipendenti attualmente in servizio presso l'Azienda.

Tale elencazione è redatta in virtù del dato storico :

Desc.Profilo	Numero
dirigente amministrativo	6
dirigente professionale	1
infermieri	815
medici	395
professionale amministrativo	71
professionale comparto	1
professionale tecnico	215
riabilitazione	19
sanitari non medici	23
tecnico sanitario	123
<b>Totale complessivo</b>	<b>1669</b>

Numero annuo di prestazioni effettuate:

- n. 1000 visite medico competente con giudizio di idoneità (prestazioni effettuate nell'anno 2016);
- n. 12 accessi annui per medico autorizzato.

Dovranno inoltre essere garantite tutte le seguenti attività:

- la partecipazione agli incontri con i RLS;
- la partecipazione agli incontri promossi dal Datore di Lavoro;
- la partecipazione alle riunioni periodiche convocate dal Datore di Lavoro di cui all'art. 35 del D.Lgs. 81/2008;
- la partecipazione ad ogni ulteriore incontro promosso dalle parti datoriali, dalle parti sindacali, dagli organi di vigilanza, o da altri soggetti aventi titolo in tema di igiene e sicurezza sui posti di lavoro;
- la collaborazione con il datore di lavoro e con il Servizio di Prevenzione e Protezione aziendale in merito alla valutazione dei rischi, ai sensi dell'art.25 del D.Lgs 81/2008;
- almeno un sopralluogo all'anno, con produzione di relazione per ogni ambiente di lavoro visitato.

In riferimento a tutte le attività del medico competente sono richiesti 2 accessi settimanali di otto ore ad accesso.

Per l'attività del medico autorizzato è richiesto un accesso mensile di 8 ore .

## **Art. 2 – Modalità di partecipazione**

Ai fini della partecipazione alla presente procedura, il concorrente dovrà far pervenire, entro il termine perentorio delle ore **12.00** del giorno..... **al seguente indirizzo: AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA – VIA TRISTANO DI JOANNUCCIO,1 – 05100 TERNI – UFFICIO DEL PROTOCOLLO, un unico plico debitamente sigillato ( la cui chiusura, cioè, deve essere garantita da un qualsiasi “sigillo “) e controfirmato sui lembi di chiusura, composto come più avanti specificato.**

**Tale plico dovrà riportare all'esterno:**

- nome del concorrente;
- l'oggetto della procedura di affidamento.

Il recapito del plico può essere effettuato in qualsiasi forma ( servizio postale, corriere o consegna diretta). Nel caso di consegna diretta, la data e l'ora di arrivo del plico apposta dall'Ufficio Protocollo, alla presenza della persona che recapita il plico medesimo, farà fede ai fini dell'osservanza del termine utile sopra fissato. Il recapito del plico rimane ad esclusivo rischio del mittente ove, per qualsiasi motivo, non giunga a destinazione in tempo utile.

Il plico di cui sopra dovrà contenere al proprio interno tre buste contenenti la seguente documentazione:

### **Busta A) Documentazione amministrativa**

- a) istanza di partecipazione, contenete le dichiarazioni per l'accesso alla procedura, utilizzando il modello allegato all' Avviso (All.1), allegando copia fotostatica, anche non autenticata, di un documento di riconoscimento firmato ed in corso di validità del sottoscrittore. Il modello è disponibile in formato word compilabile, sul sito [www.aospeterni.it](http://www.aospeterni.it), alla voce corrispondente alla presente procedura;

b) copia del presente capitolato/ disciplinare di gara, debitamente firmato - per integrale accettazione – dal concorrente;

d) copia del Patto di integrità firmato digitalmente - per integrale accettazione - dal concorrente;

e) copia del Codice Etico e di Comportamento Aziendale, firmata digitalmente dal concorrente, recante la dicitura di attenersi scrupolosamente a quanto disposto nel Codice Etico medesimo;

## **Busta B) Offerta Tecnica**

I partecipanti dovranno presentare:

- **curriculum vitae;**
- **una relazione dettagliata, contenente tutte le informazioni necessarie per esprimere la valutazione tecnica di cui al successivo art. 4 del presente disciplinare.**

Ogni concorrente sarà tenuto a produrre **una sola ed unica** offerta tecnica.

## **Busta C) Offerta economica**

L'offerta economica, in bollo, deve essere compilata secondo l'allegato **schema offerta** . Nell'offerta economica, debitamente sottoscritta dal concorrente, **dovrà essere indicato** :

**A) il costo unitario** a prestazione per l'attività di **medico competente**, esente IVA ;

**B) il costo annuo** prestazioni per l'attività di **medico competente**, IVA esente ( così determinato: n.1000 prestazioni x costo unitario offerto). **L'importo annuo offerto non dovrà essere superiore ad €uro 46.000,00 IVA esente ;**

**C) il costo unitario** a prestazione per l'attività di **medico autorizzato** , esente IVA;

**D) il costo annuo** prestazioni per l'attività di **medico autorizzato**, IVA esente ( così determinato: n.12 accessi x costo unitario offerto) . **L'importo annuo offerto non dovrà essere superiore ad €uro 14.000,00 IVA esente**

**E) il prezzo totale annuo offerto rispetto al prezzo a base d'asta di €uro 60.000,00/anno, esente IVA ( B + D). Il prezzo totale annuo offerto non dovrà essere superiore al prezzo a base d'asta.**

In caso di discordanza tra l'indicazione dei prezzi in cifre e l'indicazione dei prezzi in lettere, la stazione appaltante terrà conto della indicazione dei prezzi in lettere.

**Saranno ritenute nulle :**

- le offerte espresse in modo indeterminato e quelle formulate con semplice riferimento ad altra offerta, propria o di altri o senza comunicazione degli importi richiesti;
- le offerte non compilate correttamente o incomplete;
- le offerte per persona da nominare;
- le offerte non sottoscritte dal concorrente.

**Art. 3 – Modalità di svolgimento della procedura di selezione**

Il giorno ....., **alle ore 10,00** presso l'Azienda Ospedaliera S.Maria , Via Tristano di Joannuccio 1 – Terni, si procederà, in seduta pubblica, agli adempimenti di seguito indicati:

- a) verifica che tutti i plichi siano pervenuti entro il termine indicato nel presente disciplinare;
- b) apertura dei plichi pervenuti entro il termine di cui sopra;
- c) verifica della produzione delle buste contenenti la documentazione amministrativa (Busta A), l'offerta tecnica (Busta B), l'offerta economica (Busta C);
- d) apertura della Busta A (documentazione amministrativa) e conseguente verifica della produzione della documentazione amministrativa richiesta all'art. 2 del presente disciplinare; ammissione dei concorrenti alla procedura.

Concluse le operazioni di cui sopra, si dichiara chiusa la fase pubblica.

**2 fase della procedura** – appositamente Commissione, in sedute non pubbliche, procederà ad effettuare la valutazione della documentazione tecnica prodotta.

**3 fase della procedura** - Successivamente, in seduta pubblica, di cui verranno comunicati a mezzo telefax o telegramma, il giorno, l'ora, il luogo, si procederà alla lettura del verbale della Comm.ne tecnica .

Sussequentemente, si procederà alla apertura delle buste contenenti le offerte economiche, alla attribuzione del relativo punteggio, alla determinazione dei punteggi complessivi e all'individuazione del concorrente 1° in graduatoria.

#### **Art. 4 - Criterio per l'affidamento del servizio**

L'affidamento del servizio avverrà mediante la selezione della migliore offerta tecnico-qualitativa ed economica, così articolata:

##### **OFFERTA ECONOMICA**

**A) max punti 60:** Relativamente al corrispettivo annuo per la funzione svolta

**IMPORTO POSTO A BASE D'ASTA € 60.000,00 anno IVA esente**

Il punteggio massimo di **60 punti** sarà attribuito all'offerta contenente il prezzo totale annuo più basso.

Alle altre offerte il relativo punteggio sarà assegnato applicando la seguente formula:

$PUNTEGGIO = (P \text{ min}/P \text{ off}) \times 60$  dove P min = prezzo annuo più basso

P off = prezzo annuo indicato dal soggetto in esame

##### **OFFERTA TECNICA**

**B) Esperienze di medico competente in Aziende sanitarie private/pubbliche e durata dell'esperienza - Punti 2 per ogni incarico, con un max di 6 punti;**

**B 1) Esperienze di medico autorizzato in Aziende sanitarie private/pubbliche e durata dell'esperienza - Punti 2 per ogni incarico, con un max di 4 punti;**

**C)** Esperienze di medico competente in Aziende non sanitarie private /pubbliche e durata dell'esperienza - Punti 2 per ogni incarico, con un **max di 6 punti**.

**C 1)** Esperienze di medico autorizzato in Aziende non sanitarie private /pubbliche e durata dell'esperienza - Punti 2 per ogni incarico, con un **max di 4 punti**.

**D)** Dimensioni della Struttura presso la quale si è svolta l'attività di medico competente:

Per Strutture fino a 1000 dipendenti **max 6 punti**

Ogni 100 dipendenti "in meno" vengono decurtati 2 punti;

Per Strutture con un numero di dipendenti superiori a 1000 viene aggiunto 1 punto - ogni 100 dipendenti in più - **fino ad un max di 6 punti**.

**D1)** Dimensioni della Struttura presso la quale si è svolta l'attività di medico autorizzato:

Per Strutture fino a 1000 dipendenti **max 4 punti**

Ogni 100 dipendenti "in meno" vengono decurtati 2 punti;

Per Strutture con un numero di dipendenti superiori a 1000 viene aggiunto 1 punto - ogni 100 dipendenti in più - **fino ad un max di 4 punti**.

L'incarico verrà assegnato al professionista che avrà ottenuto il punteggio più alto, derivante dalla somma dei parametri A), B),B1), C),C1, D),D1).

A parità di punteggio, il servizio sarà aggiudicato al concorrente che avrà ottenuto il maggior punteggio sull'offerta tecnica. In caso di parità del punteggio sul prezzo e sull'offerta tecnica, si procederà mediante sorteggio.

#### **Art. 5 – Modalità di svolgimento del servizio**

Il professionista svolgerà la proprio attività nei giorni, negli orari e nei luoghi concordati con L'Azienda, fermo restando il rispetto della periodicità e scadenza delle visite di sorveglianza sanitaria e medica come previsto dal D.Lgs. 81/2008 e 230/95.

I luoghi destinati all'espletamento delle visite, le attrezzature strumentali necessarie ed adeguate all'espletamento delle prestazioni sono messe a disposizione dall'Azienda Ospedaliera.

Il professionista provvederà alla calendarizzazione delle visite sopracitate;

la convocazione dei dipendenti mediante comunicazioni scritte, nonché la successiva notifica dei referti sanitari verrà effettuata dalla Azienda.

Copia del referto riportante il giudizio d'idoneità sarà trasmesso al Direttore Generale ed al lavoratore, come previsto dalla normativa vigente.

L'Azienda fornirà al Medico competente tutti i dati necessari per l'espletamento del servizio, anche l'elenco dei dipendenti suddivisi per mansioni e assegnazione alle diverse strutture ai sensi della normativa vigente.

## **Art. 6 – Durata del servizio, corrispettivo per lo svolgimento e modalità di pagamento**

L'affidamento avrà una durata di tre anni, a decorrere dalla data di sottoscrizione del contratto tra il legale rappresentante dell'Azienda Ospedaliera e il professionista, aggiudicatario della procedura di gara, con possibilità di rinnovo per ulteriori 12 mesi, con la precisazione che l'affidamento delle funzioni di medico autorizzato vengono assegnate immediatamente alla sottoscrizione del contratto, che sarà effettuata non appena diventa efficace l'aggiudicazione, **le** funzioni di medico competente saranno assegnate nei successivi 30 giorni decorrenti dall'efficacia dell'aggiudicazione.

Il soggetto aggiudicatario, alla scadenza dell'affidamento, nelle more dello svolgimento delle ordinarie procedure di scelta del contraente, allo scopo di garantire la continuità del servizio si obbliga alla protrazione dello stesso per ulteriori tre mesi, agli stessi patti e condizioni.

**Il corrispettivo per lo svolgimento del servizio sarà costituito dal prezzo offerto per ogni singola prestazione indicato in sede di gara moltiplicato per il numero delle prestazioni effettuate.**

Le eventuali visite specialistiche richieste eccezionalmente e per motivate ragioni, nonché gli eventuali accertamenti sanitari strumentali o di laboratorio anche se non previsti dal presente capitolato e ritenuti necessari dal medico incaricato ai fini della formulazione del giudizio di idoneità, saranno da questi demandati a specialisti della Azienda ospedaliera.

Il pagamento verrà effettuato a cadenza semestrale, dietro presentazione di regolare fattura intestata all'Azienda Ospedaliera previa verifica, al momento della liquidazione, in ordine al possesso dei necessari requisiti contributivi e previdenziali del soggetto incaricato.

## **Art. 7 - Tracciabilità dei flussi finanziari**

L'aggiudicatario assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.i..

I pagamenti dovranno essere effettuati con modalità tracciabili ai sensi dell'art. 3 della citata Legge, con accredito sul conto corrente bancario/postale che l'affidatario indicherà come conto corrente dedicato in relazione al servizio in oggetto, specificando il nominativo dei soggetti delegati ad operare sul suddetto conto corrente dedicato. Il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni finanziarie relative al presente servizio costituisce, ai sensi dell'art. 3, comma 9 bis, della L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.i., causa di risoluzione del contratto.

## **Art. 8 - Cauzione**

A garanzia del completo adempimento di tutti gli obblighi assunti con il presente disciplinare e il relativo contratto, l'affidatario deve costituire una cauzione definitiva in conformità a quanto stabilito dall'art. 103 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i., pari al 10% dell'importo contrattuale.

Fatto salvo il diritto al risarcimento degli eventuali maggiori danni, l'Azienda Ospedaliera può in qualsiasi momento ritenere sul deposito cauzionale definitivo i crediti derivanti dal presente disciplinare e dal relativo contratto, dandone comunicazione all'affidatario; quest'ultimo ha l'obbligo di reintegrare o ricostituire il deposito cauzionale entro dieci giorni dalla notifica della comunicazione stessa.

In caso di risoluzione del contratto per inadempimento dell'affidatario, il deposito cauzionale definitivo viene incamerato a titolo di penale, fatto salvo il diritto dell'Azienda Ospedaliera al risarcimento degli eventuali maggiori danni.

### **Art. 9 – Subaffidamento**

E' fatto divieto all'affidatario di subaffidare l'esecuzione di tutto o di parte del servizio oggetto del contratto a pena di risoluzione del contratto stesso, del risarcimento degli eventuali danni e incameramento della cauzione definitiva.

### **Art. 10 - Controversie**

Tutte le controversie che dovessero sorgere in ordine all'applicazione o all'interpretazione dell'avviso di gara, dei suoi allegati e del presente disciplinare, sono di competenza del TAR dell'Umbria.

Tutte le controversie che dovessero sorgere in ordine all'applicazione o all'interpretazione del conseguente contratto di affidamento del servizio, saranno deferite alla competenza del Foro di Terni.

### **Art. 11 – Spese contrattuali**

Tutte le spese, imposte e tasse inerenti e conseguenti al contratto di affidamento del servizio, sono ad esclusivo carico dell'affidatario.

### **Art. 12 – Risoluzione del contratto**

Ai sensi dell'art. 1456 del Codice civile il contratto si intende risolto di diritto in caso di inadempienza del Medico Competente anche di una sola delle obbligazioni contrattuali di cui ai precedenti punti del Disciplinare, previa notificazione scritta da inviarsi a cura del 'Azienda Ospedaliera a mezzo di lettera raccomandata A/R o PEC al domicilio del Medico Competente.

### **Art. 13 – Rinvio**

Per quanto non espressamente previsto dal presente Disciplinare, si fa rinvio alle disposizioni del codice civile, nonché ad ogni altra disposizione legislativa o regolamentare vigente per quanto applicabile.

Il Responsabile Unico del Procedimento  
Dott.ssa Cinzia Angione

S.S.ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI  
IL DIRIGENTE  
Dott.ssa Cinzia Angione

**SCHEDA OFFERTA** – ( N. PAGINA 2 )

Nome Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**Presenta la seguente offerta economica :**

**PREZZO ANNUO TOTALE A BASE D'ASTA € 60.000,00 IVA ESENTE .**

**PREZZO ANNUO TOTALE OFFERTO : ..... IVA ESENTE**

**L'importo annuo totale offerto non deve essere superiore al prezzo a base d'asta( €uro 60.000,00 IVA esente)**

Costo unitario a prestazione per l'attività **di medico competente**

€ \_\_\_\_\_ IVA ESENTE

Costo annuo prestazioni erogate per l'attività di medico competente € \_\_\_\_\_ IVA esente ( così determinato: n.1000 prestazioni x costo unitario offerto)

**L'importo annuo offerto non deve essere superiore ad €uro 46.000,00 IVA esente**

–

Costo unitario a prestazione per l'attività di medico autorizzato  
€ \_\_\_\_\_ IVA ESENTE

Costo annuo prestazioni per l'attività di medico autorizzato € \_\_\_\_\_ IVA esente ( così determinato: n.12 prestazioni x costo unitario offerto)

**L'importo annuo offerto non deve essere superiore ad €uro 14.000,00 IVA esente**

**AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA" –  
TERNI**

**AVVISO PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO TRIENNALE 2017/2020  
DEL SERVIZIO DI MEDICO COMPETENTE PER LA SORVEGLIANZA SANITARIA E DI MEDICO  
AUTORIZZATO PER LA SORVEGLIANZA MEDICA  
AI SENSI DEL D.LGS. 81/2008 e 230/95 e s.m.i.,**

**Amministrazione aggiudicatrice**

Denominazione ufficiale: Azienda Ospedaliera S.Maria- Terni;

**Punti di contatto**

Indirizzo postale: Via Tristano di Joannuccio,1; Città: Terni; Codice Postale: 05100; Paese: Italia; Ufficio competente: S.S. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI;  
All’attenzione di: Dott.ssa Cinzia Angione;  
Telefono: 0744/205.284; Fax: 0744/205.284 Posta elettronica: c.angione@aosp terni.it  
Indirizzo internet Amministrazione aggiudicatrice (URL): [www.aosp terni.it](http://www.aosp terni.it) .  
PEC Amministrazione aggiudicatrice: aosp terni@postacert.umbria.it

**Oggetto**

Oggetto del servizio è lo svolgimento di tutte le prestazioni correlate agli adempimenti previsti dal D.Lgs. 09.04.2008 n. 81 in materia di sicurezza e salute dei lavoratori sul luogo di lavoro con riferimento all’attività di medico competente e di medico autorizzato per la sorveglianza medica ai sensi del D.Lgs. 230/95.

**Luogo di esecuzione:**

- Azienda Ospedaliera S.Maria di Terni;

**Ammontare a base d’asta**

Importo totale €uro 60.000,00 (esente IVA) di cui:  
€uro 46.000,00 (IVA esente )per l’attività di medico competente;  
€uro 14.000,00 (IVA esente )per l’attività di medico autorizzato.

**Cauzioni e garanzie richieste :**

cauzione definitiva .

**Condizioni di partecipazione:**

**Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:**

dichiarazione redatta ai sensi del D.P.R. 445/2000, con la quale il richiedente attesti :  
di essere in possesso dei requisiti di cui all’ art. 38 del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i. per l’attività di medico competente e dei requisiti di cui al D.Lgs. 230/95 e s.m.i. per l’attività di medico autorizzato.

**Criterio di affidamento**

L’affidamento del servizio avverrà mediante la selezione della migliore offerta tecnico-qualitativa ed economica.

**Modalità e termine di presentazione delle domande di partecipazione**

Il plico composto secondo le modalità previste nell'allegato disciplinare, pena l'esclusione dalla procedura, dovrà pervenire a mezzo raccomandata A.R. del servizio postale, ovvero mediante agenzia di recapito autorizzata o ancora recapitato a mano presso l'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ospedaliera S.Maria all'indirizzo indicato ai punti di contatto, entro il termine perentorio delle ore .....del ..... Il plico dovrà essere chiuso e firmato sui lembi di chiusura dal titolare o legale rappresentante dell'impresa, sigillato in modo da garantire la segretezza e recare all'esterno la denominazione sociale dell'impresa che presenta l'istanza, nonché l'oggetto dell'istanza stessa.

### **Informazioni complementari**

Procedura attivata con Delibera n. .... del .....

L'Azienda Ospedaliera si riserva di procedere all'affidamento anche in presenza di una sola offerta, purché la stessa sia ritenuta idonea.

E' fatto salvo ogni e qualsiasi provvedimento di autotutela (annullamento, revoca, abrogazione) che l'Amministrazione vorrà porre in essere a suo insindacabile giudizio, senza che i concorrenti possano avanzare richiesta di risarcimento o altro.

Eventuali richieste di chiarimenti in merito al presente avviso dovranno pervenire a mezzo fax al seguente numero 0744/205.284 oppure tramite mail al seguente indirizzo [c.angione@aospterni.it](mailto:c.angione@aospterni.it). Le risposte saranno pubblicate sul profilo del committente all'indirizzo [www.aospterni.it](http://www.aospterni.it). A tal fine, sarà cura degli interessati alla presente gara visionare periodicamente il sito per verificarne l'eventuale pubblicazione.

Il fac-simile per l'istanza di partecipazione (All.1), unitamente al disciplinare (All.2) è disponibile sul sito [www.aospterni.it](http://www.aospterni.it) quale allegato al presente Avviso.

### **Trattamento dei dati personali**

I dati forniti dagli operatori economici saranno trattati a termini delle vigenti disposizioni ed utilizzati ai soli fini della presente procedura di affidamento. L'invio della domanda presuppone l'accettazione esplicita al trattamento dei dati personali ai fini della presente procedura.

**Responsabile unico del procedimento:** Dott.ssa Cinzia Angione

IL DIRETTORE GENERALE/IL DIRIGENTE

Da inserire nella busta A)

Spett.le  
Azienda Ospedaliera S.Maria  
Terni

Oggetto: Avviso per \_\_\_\_\_

**Domanda di partecipazione**

Il/la sottoscritt..... chiede di essere ammessa.... a partecipare alla procedura in oggetto per lo svolgimento dell'attività di Medico Competente per la sorveglianza sanitaria e di medico autorizzato per la sorveglianza

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali derivanti da attestazioni false e dichiarazioni e mendaci, ai sensi degli artt. 46, 47, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, s.m.i.

**DICHIARA quanto segue:**

1) di essere nat.... a.....  
il.....;

2) di essere residente in .....  
.....  
C.A.P. .... città.....  
.....  
Provincia .....

3) di essere cittadino italiano o del seguente stato membro dell'Unione Europea: .....

4) di essere in possesso della laurea in .....  
conseguita il.....presso.....  
.....;

5) di essere iscritto all'ordine dei Medici di..... dal  
..... Tess. N.....;

6) di essere in possesso dei seguenti titoli o requisiti previsti dall'art. 38 del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.:

a) specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica conseguita il .....

presso.....;

b) docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o in igiene industriale o in fisiologia e igiene del lavoro o in clinica del lavoro presso.....;

c) autorizzazione di cui all'articolo 55 del decreto legislativo 15 agosto 1991, n. 277 in quanto .....

d) specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina legale conseguita il.....presso .....; con esclusivo riferimento al ruolo dei sanitari delle Forze armate compresa l'Arma dei carabinieri, della Polizia di stato e della Guardia di finanza, svolgimento di attività di medico nel settore del lavoro da almeno 4 anni;

7) di essere iscritto all'elenco dei Medici Competenti tenuto presso il Ministero della salute ai sensi dell'art. 38, comma 4, del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.;

8) di conoscere ed accettare integralmente le clausole contenute nell'avviso pubblico;

9) di possedere i requisiti necessari per l'esercizio dell'attività di medico autorizzato;

10) di possedere i titoli e di aver maturato le esperienze professionali risultanti dall'allegato curriculum vitae-professionale;

11) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 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;

12) di allegare la seguente documentazione:

- a) Curriculum vitae debitamente datato e firmato (da inserire nella busta B)
- b) Relazione dettagliata (da inserire nella busta B)
- c) Offerta economica (da inserire nella busta C).

tel.

\_\_\_\_\_

fax

\_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

codice fiscale n. \_\_\_\_\_

partita IVA n. \_\_\_\_\_

Ai sensi dell' art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.i.,

allega copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

\_\_\_\_\_

(luogo; data)

In fede

\_\_\_\_\_