

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI
N°1 – TRIESTINA**

VIA SAI N°1-3 – 34128 TRIESTE

Trieste, 20/03/2008
Casella Postale – 573



Spett. le Ditta

Prot. N° GEN-III.6/ 12976/G4
(da citare nella risposta)

Servizio S. C. Programmazione controllo acquisti

Funzionario responsabile o referente per quanto comunicato
dott.sa Simona D'Anna-
tel. 040 399 5136 – fax **040 3995229-**
(nome e cognome, numero di telefono e fax)
fornitura.servizi@ass1.sanita.fvg.it

Rif. Nota _____ **di data** _____

Oggetto: Procedura negoziata per l'eventuale affidamento di un servizio di assistenza infermieristica suddiviso in due lotti per diversi utenti del Distretto 3 e del Distretto 4.

Codesta Ditta è invitata a presentare la migliore offerta per l'**eventuale** affidamento del servizio indicato in oggetto, suddiviso in due lotti separati, con le modalità ed alle condizioni specificate nel capitolato speciale, nella presente lettera e nei relativi allegati.

Le ditte partecipanti possono presentare la loro migliore offerta indifferentemente per uno solo dei due lotti o per entrambe.

Si rappresenta che, ai sensi del D. Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 e s.m.i., la presente procedura è stata inserita on-line sul sito dell'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici, con assegnazione del codice identificativo di gara (CIG) n. 014214883B "Lotto A – personale di tipo infermieristico" e (CIG) n. 0142151AB4 "Lotto B – personale di tipo OSS"

Si segnala, altresì, che la presente procedura negoziata viene pubblicata sul sito aziendale per consentire l'eventuale partecipazione di ulteriori Ditte.

A tal fine, si forniscono le seguenti indicazioni:

1) AMMINISTRAZIONE APPALTANTE

Centralino 040 3995 111
Fax 040 399 7189

C.F. e P. IVA 00052420320

www.ass1.sanita.fvg.it

CASELLA AZIENDALE DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA: Ass1TS.protgen@certsanita.fvg.it

L' Ente destinatario della presente è dotato di una casella di posta certificata? Inviare l'informazione via e-mail al seguente indirizzo: da@ass1.sanita.fvg.it

Azienda per i Servizi Sanitari n. 1 Triestina, via Sai, 1-3 – 34127 Trieste, Struttura complessa programmazione e controllo acquisti, Via Farneto, 3 – 34142 Trieste, tel. 040/399.5136, fax 040/3995195.

2) OGGETTO DEL SERVIZIO

Il servizio in oggetto è relativo all'assistenza infermieristica domiciliare, suddiviso in due lotti separati (Lotto A e Lotto B), da effettuarsi presso il domicilio degli utenti indicati che necessitano per la gestione delle attività relative alla cura quotidiana di assistenza sanitaria domiciliare.

Il presente affidamento decorrerà presuntivamente dal 7 aprile 2008 al 31 dicembre 2008, fatta eccezione per il servizio di cui al punto 3 Lotto B, art. 2 del presente Capitolato, che decorrerà presuntivamente dal 1 maggio 2008 al 31 dicembre 2008.

Allo scadere del periodo di affidamento, in attesa della definizione di un nuovo contratto, la ditta aggiudicataria qualora richiesto dall'Amministrazione Appaltante sarà tenuta a continuare il servizio alle stesse condizioni già pattuite per un massimo di 2 mesi.

3) MODALITA' E TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA

La ditta interessata a partecipare alla procedura, dovrà presentare un plico chiuso, sigillato e controfirmato sui lembi di chiusura, indirizzato all'Azienda per i Servizi Sanitari n. 1 "Triestina" – Ufficio Protocollo - Via G. SAI 1-3 - 34127 Trieste, recante all'esterno il nominativo del mittente e la dicitura:

"CONTIENE OFFERTA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'EVENTUALE AFFIDAMENTO DI UN SERVIZIO DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA SUDDIVISO IN DUE LOTTI PER DIVERSI UTENTI DEL DISTRETTO 3 E DEL DISTRETTO 4."

RIF. PROT. GEN-III.6/12976/G4 DI DD. 20/03/2008

Detta offerta dovrà pervenire con le modalità di cui sopra ed a mezzo raccomandata postale A.R., ovvero a mano, quale corrispondenza autoprodotta, con foglio di ricevuta in duplice copia da far sottoscrivere al ricevente, ovvero a mezzo di servizio di posta celere ovvero tramite corriere autorizzato, entro le ore 12,00 del giorno 1 aprile 2008.

Il recapito dell'offerta entro i termini previsti rimarrà ad esclusivo rischio del mittente e, pertanto, non saranno ammessi reclami in caso di ritardato o mancato recapito.

Non sono ammesse, e pertanto considerate non valide, offerte, anche se sostitutive o aggiuntive di offerta precedente, pervenute oltre il termine prefissato di scadenza di cui sopra.

Non sono ammesse offerte per telegramma, né condizionate o espresse in modo indeterminato o con riferimento ad altra offerta propria o di altri.

Il suddetto plico dovrà contenere quanto segue:

a) OFFERTA ECONOMICA

Tale offerta, redatta come da **fac simile Allegato B)**, in carta libera ed in lingua italiana, sottoscritta dal titolare o legale rappresentante della ditta con firma leggibile e per esteso, corredata dalla fotocopia di un valido documento di identità del sottoscrittore, dovrà contenere:

- a) denominazione, partita IVA e/o numero di codice fiscale della ditta;
- b) nominativo, data, luogo di nascita e qualifica dell'offerente sottoscrittore;

Centralino 040 3995 111
Fax 040 399 7189

C.F. e P. IVA 00052420320

www.ass1.sanita.fvg.it

CASELLA AZIENDALE DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA: Ass1TS.protgenc@certsanita.fvg.it

L' Ente destinatario della presente è dotato di una casella di posta certificata? Inviare l'informazione via e-mail al seguente indirizzo: da@ass1.sanita.fvg.it

- c) l'indicazione in cifre e in lettere del costo complessivo riferito al periodo di decorrenza presunta dei servizi di cui all'art. 2 del Capitolato Speciale, secondo la formula di cui all'allegato B);
- d) indicazione del regime IVA in relazione al servizio in oggetto.

Il prezzo offerto, valido ai fini dell'aggiudicazione, dovrà essere calcolato secondo la formula di cui all'allegato B) evidenziando il costo orario applicato, feriale e festivo, considerato remunerativo e comprensivo di ogni onere e spesa inerente l'espletamento del servizio a regola d'arte, ivi compresi i costi relativi alla sicurezza. L'importo complessivo risultante dalla suddetta formula per il Lotto A non potrà superare la cifra pari ad € 107.000,00.- (iva esclusa), per il lotto B non potrà superare la cifra pari ad € 53.000,00.- (iva esclusa), ovvero non dovrà superare il valore complessivo (Lotto A+ Lotto B) di € 160.000,00.- (iva esclusa).

Secondo quanto previsto dall'art. 86, comma 5, del D. L.vo n. 163/2006, e s. m. i, l'offerta dovrà essere corredata dal dettaglio riepilogativo delle voci di costo che concorrono a formare il prezzo complessivo settimanale e le relative giustificazioni del medesimo, ai sensi dell'art. 87, comma 2, del Decreto medesimo, quali:

- costo orario del personale impiegato nell'attività, con dettaglio del costo orario feriale e festivo, con indicazione C.C.N.L. applicato, livello d'inquadramento, nonché eventuali condizioni favorevoli e/o sgravi fiscali riferiti al personale impiegato;
- costi, se previsti, per l'acquisto di materiali necessari allo svolgimento delle attività previste;
- costi, se previsti, per l'utilizzo di mezzi e attrezzature direttamente incidenti nelle attività;
- oneri relativi alla sicurezza, ovvero stima dei costi sostenuti per la fornitura dei DPI al personale impiegato nel servizio, che dovranno essere non inferiori ad euro 490,00 iva esclusa ed per i servizi di cui al Lotto A ed euro 394,00 iva esclusa per i servizi di cui al Lotto B;
- costi organizzativi gestionali (amministrazione, segreteria, assicurazioni, spese generali, materiali di consumo, ecc.);
- utile d'impresa;
- eventuali altri costi.

In caso di raggruppamenti temporanei d'imprese o di consorzi ordinari, l'offerta dovrà indicare:

- le parti del servizio che saranno eseguite dalle singole raggruppate o consorziate;
- gli importi, relativi alle parti del servizio sopraindicate, eseguite dalle singole raggruppate o consorziate.

Inoltre, in caso di RTI e consorzi ordinari non ancora costituiti, l'offerta dovrà:

- essere sottoscritta da tutti i titolari o legali rappresentanti delle Cooperative che costituiranno i raggruppamenti o i consorzi ordinari;
- contenere l'impegno che, in caso di aggiudicazione della gara, verrà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza ad uno di essi, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti.

b) DICHIARAZIONE sottoscritta dal legale rappresentante, autenticata con le modalità di cui all'art. 18 del D.P.R. 445/2000, ovvero recante la firma non autenticata del legale rappresentante

Centralino 040 3995 111
Fax 040 399 7189

C.F. e P. IVA 00052420320

www.ass1.sanita.fvg.it

CASELLA AZIENDALE DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA: Ass1TS.protgen@certsanita.fvg.it

L' Ente destinatario della presente è dotato di una casella di posta certificata? Inviare l'informazione via e-mail al seguente indirizzo: da@ass1.sanita.fvg.it

unitamente a copia fotostatica di documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore medesimo, redatta come da **fac simile Allegato A)**, attestante quanto ivi specificato.

c) RELAZIONE TECNICO-QUALITATIVA

Dovrà essere prodotta una relazione, sottoscritta dal titolare/legale rappresentante ed accompagnata dalla copia fotostatica di un valido documento d'identità del dichiarante, che dovrà contenere:

1. organigramma della ditta partecipante, con indicazione della tipologia delle attività svolte, del numero di persone impiegate a qualsiasi livello per i servizi di cui si occupa la ditta partecipante;
2. organizzazione del servizio richiesto, con particolare riferimento al personale utilizzato, al numero ed alla gestione dello stesso ai fini della garanzia di intervento e della continuità di ogni singolo servizio, indicando il nominativo, il curriculum vitae e le precedenti analoghe esperienze analoghe di ogni singolo operatore; indicazione del Referente dell'attività (di cui all'art. 3 del capitolato speciale), e presentazione delle sue mansioni, responsabilità e disponibilità per affrontare e gestire emergenze;
3. corso/i di formazione e aggiornamento attinenti al servizio richiesto, indicandone monte ore per partecipante, distinguendo tra corsi già effettuati dal personale proposto per lo svolgimento del servizio, e corsi che eventualmente verranno attivati durante il periodo dell'affidamento per migliorare le prestazioni del personale coinvolto nell'erogazione del servizio;
4. eventuale proposta migliorativa del servizio,
5. indicazione dei dispositivi di sicurezza in dotazione al personale, nonché dei mezzi a disposizione per l'attività in parola.

Si rappresenta che, al fine di predisporre una relazione tecnico – qualitativa che rispetti le esigenze rappresentate dai distretti, **le ditte partecipanti potranno contattare i Coordinatori dei vari servizi:**

- Referente U.O. Riabilitazione adulto del **Distretto 4**, sig.ra Giuditta LOVULLO tel. 040/399.72.05 – cell. 348/70.95.137;
- Responsabile infermieristico Distretto 3 Valmaura, sig.ra Ofelia ALTOMARE tel. 040.399.5900 – cell. 348/87.29.172

L'A.S.S. si riserva la facoltà di chiedere chiarimenti in ordine al contenuto della documentazione e delle dichiarazioni presentate.

L'offerta pervenuta non impegnerà in alcun modo l'Azienda finché non sarà divenuto esecutivo il relativo provvedimento, mentre sarà vincolante a tutti gli effetti per codesta Ditta.

4) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE DEL SERVIZIO

L'eventuale aggiudicazione avverrà, a favore della ditta che avrà proposto, per quel singolo lotto, l'offerta economicamente più vantaggiosa, in base alla qualità ed al prezzo settimanale offerto, ex art. 83, del D.Lgs. 163/2006; l'aggiudicazione avverrà anche se alla procedura negoziata abbia partecipato una sola concorrente, purché la sua offerta sia valida e soddisfi le esigenze aziendali. In caso di parità di due o più offerte si procederà secondo i contenuti dell'art. 77 del R.D. 23.5.24 n. 827.

Centralino 040 3995 111
Fax 040 399 7189

C.F. e P. IVA 00052420320

www.ass1.sanita.fvg.it

CASELLA AZIENDALE DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA: Ass1TS.protgen@certsanita.fvg.it

L' Ente destinatario della presente è dotato di una casella di posta certificata? Inviare l'informazione via e-mail al seguente indirizzo: da@ass1.sanita.fvg.it

5) ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO PER LA QUALITÀ E PER IL PREZZO

Il punteggio massimo complessivo assegnabile ad ogni singolo lotto è fissato in punti 100, di cui un massimo di 15 punti per il prezzo e un massimo di 85 punti riferito alla qualità.

➤ PUNTEGGIO PER IL PREZZO (Punti Max 15 - quindici).

Il punteggio massimo di 15(quindici) punti, relativo al prezzo verrà attribuito come segue:

All'offerta che presenterà, per quel singolo lotto, il costo complessivo più basso (calcolato secondo la formula di cui all'allegato B), verrà attribuito il punteggio massimo previsto, 15 punti.

Alle altre offerte pervenute, relative al medesimo lotto, verranno attribuiti punteggi inversamente proporzionali, secondo la seguente formula:

$$\begin{array}{ccccc} & & \text{Prezzo dell'offerta} & & \\ & & \text{complessiva più} & & \\ & & \text{bassa} & & \\ \text{Punti da} & & & & \text{Punteggio} \\ \text{assegnare} & = & & \times & \text{massimo previsto} \\ \text{all'offerta} & & & & \\ & & \text{Prezzo} & & \\ & & \text{complessivo} & & \\ & & \text{dell'offerta} & & \\ & & \text{valutata} & & \end{array}$$

➤ PUNTEGGIO PER LA QUALITÀ (Punti Max 85 – ottantacinque)

Il punteggio relativo alla qualità verrà attribuito come segue:

1.	<u>organigramma della ditta partecipante</u> , con indicazione della tipologia di attività svolte, del numero di persone impiegate a qualsiasi livello per i servizi di cui si occupa la ditta partecipante;	MAX 20 PUNTI
2.	<u>organizzazione del servizio richiesto</u> , con particolare riferimento al personale utilizzato, al numero ed alla gestione di questi ai fini della garanzia di intervento e della continuità di ogni singolo servizio, indicando il nominativo, il curriculum vitae e le precedenti analoghe esperienze analoghe di ogni singolo operatore; indicazione del Referente dell'attività (di cui all'art. 3 del capitolato speciale), e presentazione delle sue mansioni, responsabilità e disponibilità per affrontare e gestire emergenze;	MAX 30 PUNTI
3.	<u>corso/i di formazione e aggiornamento</u> attinenti al servizio richiesto, indicandone monte ore per partecipante, distinguendo tra corsi già effettuati dal personale proposto per lo svolgimento del servizio, e corsi che eventualmente verranno attivati durante il periodo dell'affidamento per	MAX 10 PUNTI

Centralino 040 3995 111
Fax 040 399 7189

C.F. e P. IVA 00052420320

www.ass1.sanita.fvg.it

CASELLA AZIENDALE DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA: Ass1TS.protgen@certsanita.fvg.it

L' Ente destinatario della presente è dotato di una casella di posta certificata? Inviare l'informazione via e-mail al seguente indirizzo: da@ass1.sanita.fvg.it

	migliorare le prestazioni del personale coinvolto nell'erogazione del servizio;	
4.	eventuale proposta migliorativa del servizio;	MAX 10 PUNTI
5.	<u>indicazione dei dispositivi di sicurezza</u> in dotazione al personale, nonché dei mezzi a disposizione per l'attività in parola.	MAX 15 PUNTI

I suddetti punti di valutazione e relativi punteggi verranno applicati per la valutazioni delle offerte tecnico qualitative pervenute sia per il Lotto A che per il Lotto B.

Non verranno ammesse al prosieguo della procedura le concorrenti che abbiano totalizzato nella relazione tecnico-qualitativa, per ogni singolo lotto, un punteggio inferiore a 43,5 punti.

6) AVVERTENZE E DISPOSIZIONI FINALI

Nulla spetterà alle ditte concorrenti a titolo di compenso per qualsiasi spesa ed onere incontrati nella redazione dell'offerta, qualunque ne sia l'ammontare e per quant'altro necessario per la partecipazione alla presente trattativa.

L'aggiudicazione avverrà a giudizio insindacabile dell'Amministrazione appaltante; potrà altresì essere stabilito che non sussistono le condizioni per l'aggiudicazione del servizio.

L'A.S.S. si riserva la facoltà di sospendere e/o non aggiudicare il servizio, sia nel caso venga meno l'interesse pubblico all'effettuazione della stessa, sia nel caso nessuna delle offerte sia ritenuta idonea rispetto alle esigenze dell'A.S.S.

Qualora non venisse dato alcun cenno di riscontro alla presente, quest'Azienda si riserva la facoltà di non invitare codesta ditta per futuri affidamenti, facendo ciò presumere che non sia interessata all'aggiudicazione del servizio oggetto della presente trattativa.

Per ogni ulteriore chiarimento che eventualmente si rendesse necessario, codesta ditta potrà rivolgersi:

- alla S. C. Programmazione Controllo Acquisti (dott.sa Simona D'Anna tel. 040-3995136 - dott.sa Martina Pandullo tel. 040-3995202– fax 040/3995229) per indicazioni di carattere amministrativo;

7) OBBLIGHI PER L'AGGIUDICATARIA

L'aggiudicazione diverrà vincolante per l'A.S.S. n. 1 "Triestina" nei confronti della ditta aggiudicataria:

- a) ad avvenuta esecutività del provvedimento di affidamento qualora posto in essere;
 - b) alla preventiva acquisizione, da parte della Amministrazione, della sotto indicata documentazione:
- 1) **certificato DURC (Documento Unico Regolarità Contributiva), in corso di validità, attestante la regolarità dell'adempimento degli obblighi previdenziali, assistenziali ed assicurativi nei confronti del personale a qualsiasi titolo impiegato. Detto certificato dovrà pervenire a pena di decadenza dall'aggiudicazione, entro il termine previsto dalla comunicazione dell'aggiudicazione anche qualora dovesse venire inviato direttamente**

Centralino 040 3995 111
Fax 040 399 7189

C.F. e P. IVA 00052420320

www.ass1.sanita.fvg.it

CASELLA AZIENDALE DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA: Ass1TS.protgen@certsanita.fvg.it

L' Ente destinatario della presente è dotato di una casella di posta certificata? Inviare l'informazione via e-mail al seguente indirizzo: da@ass1.sanita.fvg.it

dagli Enti emittenti. Sarà cura pertanto della partecipante richiedere per tempo detto certificato;

- 2) la documentazione attestante l'iscrizione, per le sole Cooperative, i Consorzi di Cooperative e le Cooperative consorziate alle quale verrebbe affidato l'appalto, nell'Albo Nazionale delle Cooperative ovvero in altri registri sostitutivi equipollenti;**
- 3) copia delle polizze assicurative di cui all'art. 5 del Capitolato Speciale**
- 4) garanzia di esecuzione di cui all'art. 9 del Capitolato Speciale;**

L'A.S.S. si riserva la facoltà di chiedere ogni ulteriore documentazione che ritenesse necessaria.

N.B. In caso di mancata tempestiva presentazione della documentazione sopraelencata nei termini prescritti, l'A.S.S. n. 1 Triestina si riserva la facoltà di procedere all'annullamento dell'aggiudicazione ed all'affidamento del servizio al successivo migliore offerente.

Ai fini di una tempestiva presentazione della documentazione si rappresenta la necessità che vengano richieste per tempo le suddette certificazioni.

Distinti saluti.

Il Direttore Amministrativo
Dott. Fulvio Franza

-COPIA FIRMATA DEPOSITATA AGLI ATTI-

Allegati:

- 1) Capitolato speciale
- 2) Allegato A - Fac simile Dichiarazione
- 3) Allegato B- Fac simile Offerta Economica

Centralino 040 3995 111
Fax 040 399 7189

C.F. e P. IVA 00052420320

www.ass1.sanita.fvg.it

CASELLA AZIENDALE DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA: Ass1TS.protgen@certsanita.fvg.it

L' Ente destinatario della presente è dotato di una casella di posta certificata? Inviare l'informazione via e-mail al seguente indirizzo: da@ass1.sanita.fvg.it