

## SS Acquisti

Responsabile: Avv. Maura Acchiardi  
Telefono 0171450663  
E-mail: acquisti@aslcn1.it

MA/Gg  
Fascicolo: 2327/2023

**DATA PUBBLICAZIONE SUL PROFILO DEL COMMITTENTE: 26/06/2023**

## AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

### ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DI UN SERVIZIO DI ASSISTENZA MEDICA PRESSO LA S.C. DI PEDIATRIA DEL P.O. DI MONDOVI’ DELL’ASL CN1.

Ai sensi della disciplina prevista dal D.Lgs. 50/2016 e dal D.L. 76/2020 convertito dalla Legge 120/2020, si rende noto che l’ASL CN1 intende avviare una procedura per l’affidamento del servizio in oggetto.

Il presente avviso è finalizzato ad acquisire la manifestazione di interesse da parte di operatori del settore e rimarrà presente sul sito dell’ASL CN1 per un periodo non inferiore a 10 giorni decorrenti da quello successivo alla data di pubblicazione.

A tal fine si forniscono le seguenti informazioni:

#### 1. AMMINISTRAZIONE

1. Denominazione: ASL CN1, con sede legale in Cuneo, Via Carlo Boggio n. 12
2. Responsabile unico del procedimento: Avv. Maura Acchiardi
3. Punto di contatto: S.S. Acquisti, via Boggio 12 – Cuneo. Mail [acquisti@aslcn1.it](mailto:acquisti@aslcn1.it) – PEC [protocollo@aslcn1.legalmailPA.it](mailto:protocollo@aslcn1.legalmailPA.it) – Tel. 0171/450663.

#### 2. OGGETTO, DURATA E IMPORTO DELLA FORNITURA

**Descrizione:** servizio di assistenza medica presso la S.C. di Pediatria del P.O. di Mondovì dell’Azienda Sanitaria Locale CN1 consistente in 25 turni mensili diurni/notturni, compresi festivi e prefestivi, da 12 ore.

**Durata del contratto:** 8 mesi con opzione di proroga per un periodo massimo di 4 mesi.

**Importo presunto:** € 240.000,00 relativo a mesi 8. L’importo indicato s’intende al netto dell’IVA, delle opzioni previste dall’art. 35 del Codice degli appalti e degli oneri relativi all’eliminazione dei rischi da interferenza.

Ulteriori specifiche e dettagli verranno forniti nella documentazione di gara.

Oggetto, durata e importo sono indicativi e potranno subire variazioni in sede di predisposizione degli atti della procedura.

#### 3. MODALITA’ DI ESPLETAMENTO DELLA PROCEDURA

La procedura di acquisizione della fornitura in oggetto sarà effettuata mediante utilizzo del sistema di intermediazione telematica (S.IN.TEL.) disponibile all’indirizzo [www.ariaspa.it](http://www.ariaspa.it) e utilizzabile mediante le regole operative descritte nei manuali ivi scaricabili. L’operatore economico per poter partecipare alla procedura dovrà essere iscritto a tale piattaforma con abilitazione alla categoria merceologica: **Servizi prestati da personale medico: CPV85141000-9.**

Nessuna offerta sarà presa in considerazione se presentata con modalità diversa.

#### 4. CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE

L'assegnazione sarà effettuata sulla base del criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa individuata sulla base del miglior rapporto qualità-prezzo ai sensi e agli effetti dell'art.95 D.Lgs. 50/2016 comma 3.

#### 5. REQUISITI E MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

Gli operatori economici di cui all'art. 45 del Codice interessati alla procedura di selezione devono possedere i seguenti requisiti minimi:

- Insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016, espressamente riferite all'impresa e a tutti i soggetti indicati nella medesima norma;
- Iscrizione regolare alla C.C.I.A.A. per l'attività oggetto della gara.

I requisiti di capacità tecnico-professionale verranno definiti nella documentazione di gara.

L'istanza di partecipazione alla procedura selettiva, redatta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. sul modello allegato sub "A" al presente avviso, sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante dell'operatore economico (*oppure sottoscritta e accompagnata da fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore*), dovrà pervenire, esclusivamente mediante PEC all'indirizzo: [protocollo@aslc1.legalmailPA.it](mailto:protocollo@aslc1.legalmailPA.it) entro la data del **06/07/2023**, riportando nell'oggetto la dicitura "Avviso manifestazione d'interesse per la fornitura del servizio di assistenza medica presso S.C. di Pediatria del P.O. di Mondovì dell'ASL CN1"

Conseguentemente, **saranno prese in considerazione le sole istanze pervenute tramite PEC entro il citato termine.**

#### 6. MODALITA' PER INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI DA INVITARE

L'Amministrazione esaminerà le istanze di manifestazione di interesse pervenute entro la data di scadenza e individuerà quelle conformi all'avviso.

#### 7. ALTRE INFORMAZIONI

Si precisa che il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione degli operatori economici, nel rispetto dei principi previsti dal Codice dei contratti pubblici, e non determina in capo all'Amministrazione alcun obbligo in ordine alla prosecuzione dell'attività negoziale.

I dati forniti dai soggetti interessati verranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679 e del D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii. esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della procedura in oggetto.

Ulteriori informazioni in merito sono disponibili sul sito istituzionale nell'area dedicata al seguente indirizzo:<http://www.aslc1.it/azienda/strutture-in-staff-alla-direzione-generale/servizio-legale/privacy>

La Responsabile  
Avv. Maura Acchiardi  
(firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005)