

|                                                         |   |
|---------------------------------------------------------|---|
| ORDINE MEDICI CHIRURGI<br>E ODONTOIATRI DI<br>BENEVENTO |   |
| <b>0001989</b>                                          |   |
| DATA PROTOCOLLO                                         | U |
| 03-12-2018                                              |   |



Ordine Provinciale  
Medici Chirurghi e Odontoiatri  
Benevento

Ente di Diritto Pubblico (D.L. 13-9-1946, n°233)

**INDAGINE DI MERCATO**  
**AVVISO PER LA RICEZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE FUNZIONALI**  
**ALL'AFFIDAMENTO DELL'ATTIVITÀ DI SORVEGLIANZA SANITARIA E MEDICO COMPETENTE**

**CIG: Z2F25D64A8**

Si pubblica il presente avviso in esecuzione della delibera n° 205 del 26 novembre 2018, al fine di raccogliere manifestazioni d'interesse finalizzate finalizzata all'affidamento diretto del servizio di "Sorveglianza Sanitaria e Medico Competente", ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i., mediante procedura negoziata di cui all' art. 36, del d.lgs. 50/2016 e s.m.i..

Si precisa che trattasi di indagine di mercato avente lo scopo di acquisire manifestazioni di interesse per favorire la più ampia partecipazione e consultazione degli operatori economici. **Il presente avviso non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione, che potrà interrompere in qualsiasi momento il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano avanzare alcuna pretesa.**

**1. Amministrazione che intende conferire l'incarico**

**Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Benevento**, con sede in Viale Mellusi 168— Tel. 082451792 - sito internet [www.ordinemedicibenevento.it](http://www.ordinemedicibenevento.it) — email [info@ordinemedicibenevento.it](mailto:info@ordinemedicibenevento.it) —pec [segreteria.bn@pec.omcco.it](mailto:segreteria.bn@pec.omcco.it)  
Legale rappresentante: **Dott. Giovanni Pietro Ianniello (Presidente)**

**2. Operatori a cui e' rivolto l'avviso**

Soggetti di cui all'art. 45 comma 1 e 2 del D.Lgs. 50/2016, che intendono presentare la propria manifestazione di interesse per l'invito alla procedura negoziata e che posseggono i requisiti di seguito specificati.

Si precisa che dovrà essere indicato il professionista in possesso dei titoli previsti che, in caso di aggiudicazione del servizio, assumerà l'incarico di Medico Competente.

**3. Descrizione del servizio**

L'espletamento dell'incarico del servizio di sorveglianza sanitaria, prevede le attività di cui agli artt. 25 (obblighi del medico competente) e 41 (Sorveglianza sanitaria) del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. e qualsiasi attività che tale decreto pone a carico del medico competente.

La prestazione interesserà tutto il personale dipendente assunto a tempo indeterminato, in servizio presso l' OMCeO di Benevento :

n° 2 impiegati amministrative;

Viale A. Mellusi, 168 - 82100 Benevento - Tel. 0824 51792 - e-mail: [benordin@tin.it](mailto:benordin@tin.it)

L'incarico avrà durata di **24 mesi a decorrere dalla stipula del contratto e non potrà essere rinnovato tacitamente.**

#### **4. Importo**

L'incarico verrà conferito con un importo massimo di euro 150.00 (centocinquanta/00) annuali al netto dell'Iva e degli oneri di legge.

#### **5. Requisiti per la partecipazione**

I soggetti che manifestano il proprio interesse al presente avviso, devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

##### **requisiti di ordine generale:**

1. insussistenza di una qualsiasi causa di esclusione dalla partecipazione degli operatori economici agli appalti pubblici, come disciplinato dall'art. 80 del D. Lgs. n.50/2016 e s.m.i.;

##### **requisiti di ordine professionale: se persona fisica:**

- 1) Laurea in medicina e chirurgia con abilitazione all'esercizio della professione ed iscrizione all'Ordine dei Medici;
- 2) Possesso di uno dei titoli professionali previsti dalla normativa vigente in materia e la specializzazione attinente all'oggetto dell'incarico, così come previsto dall'art. 38 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. che devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di ammissione alla selezione in oggetto;
- 3) Iscrizione nell'elenco nazionale dei medici competenti istituito presso il Ministero del Lavoro della Salute e delle politiche sociali;
- 4) Significativa esperienza acquisita attinente l'incarico deducibile da apposito curriculum professionale, di svolgere l'attività di medico competente da almeno tre anni

Inoltre, saranno positivamente valutate eventuali precedenti esperienze presso Strutture Pubbliche

- 5) Idonea assicurazione professionale;

##### **Se soggetto giuridico:**

- 1) Iscrizione nel Registro Imprese, presso la competente C.C.I.A.A., per lo svolgimento del servizio in affidamento (in questo caso si dovrà indicare il professionista in possesso dei requisiti previsti nell'art. 38 del D. Lgs. 81/08 che, nell'eventualità dell'aggiudicazione, assumerà il ruolo di medico competente).

#### **6. criterio di aggiudicazione**

L'aggiudicazione avverrà con il criterio del prezzo più basso, ai sensi dell'art. 95 del D.Lgs. 50/2016

L'affidamento del Contratto di Servizio sarà disposto con successiva, separata e distinta, procedura negoziata, ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. 50/2015.

#### **7. procedura di affidamento**

La Stazione Appaltante si riserva la facoltà di procedere alle ulteriori fasi della procedura di affidamento anche nel caso in cui pervenga un numero inferiore a tre manifestazioni.

A conclusione dell'indagine conoscitiva del Mercato, l'Ordine procederà all'affidamento diretto dell'incarico di Medico Competente, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza, tenendo conto del/dei curriculum/a vitae ricevuto/i, dei requisiti posseduti e dell'offerta economica che sarà successivamente richiesta a mezzo pec.

### 8. Documentazione da presentare

La manifestazione di interesse, dovrà essere sottoscritta dal soggetto interessato e dovrà contenere la seguente documentazione:

- **ALLEGATO 1** debitamente completato e sottoscritto;
- **curriculum vitae**, debitamente sottoscritto e datato;
- **documento di riconoscimento** in corso di validità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000;
- delega/procura del soggetto firmatario, solo in caso di sottoscrizione da parte di un procuratore/delegato;

L'oggetto della PEC dovrà recare la seguente dicitura: **"Manifestazione di interesse per l'affidamento dell'incarico di Medico Competente per il servizio di Sorveglianza sanitaria"**. Con la presentazione della manifestazione di interesse i partecipanti prendono atto e accettano che tutte le successive comunicazioni vengano, a tutti gli effetti di legge, validamente inviate all'indirizzo di posta elettronica certificata individuata nel suddetto atto di manifestazione di interesse.

### 9. Modalità e termine per la presentazione della manifestazione di interesse e dell'offerta

I documenti di cui al precedente art. 8 dovranno pervenire, **entro e non oltre le ore 13.00 del giorno venerdì 14 dicembre 2018** esclusivamente con una delle seguenti modalità:

- Via Pec all'indirizzo: [segreteria.bn@pec.omceo.it](mailto:segreteria.bn@pec.omceo.it)

ATTENZIONE: verranno valutate solamente le offerte pervenute alla casella istituzionale dell'Ordine entro il giorno e l'orario indicato.

- A mani all'Ufficio Protocollo

### 10. Trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, E REG. U.E. 2016/679, i dati forniti dall'Amministrazione saranno raccolti e trattati esclusivamente nell'ambito delle proprie finalità istituzionali. Le operazioni di trattamento sono eseguite da proprio personale o da altri soggetti autorizzati, di norma con mezzi elettronici o automatizzati e seguendo i principi di liceità, correttezza, pertinenza e non eccedenza. L'interessato ha diritto di verificare l'esistenza presso l'Amministrazione di dati personali e le relative modalità di trattamento. Può inoltre chiederne in qualsiasi momento l'aggiornamento o la cancellazione.

### 11. Pubblicazione dell'Avviso

Il presente avviso è pubblicato nella sezione "notizie" del sito internet dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Benevento, nonché nella sezione "Amministrazione Trasparente" del all'interno della sottosezione "Bandi di gara e contratti". Per informazioni e chiarimenti è possibile contattare l'Ufficio di Segreteria – il Rup Sig. ra Sonia Iscaro al n° 082451792 ovvero inviare una mail all'indirizzo [info@ordinemedicibenevento.it](mailto:info@ordinemedicibenevento.it).

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Sig.ra Sonia Iscaro



**IL PRESIDENTE**

Dott. Giovanni Pietro Ianniello

