



AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO ESPLORATIVA CON RICHIESTA DI PREVENTIVI PER L'AFFIDAMENTO DIRETTO DELL'INCARICO DI MEDICO COMPETENTE PER IL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 9 APRILE 2008 n. 81

FINAOSTA S.p.A. intende avviare un'indagine di mercato esplorativa con richiesta di preventivi per l'affidamento diretto ai sensi dell'art. 36 comma 2, lett. a) del d.lgs. n. 50/2016 dell'incarico in oggetto.

1. Ente Committente

Finanziaria Regionale Valle d'Aosta - Società per Azioni siglabile FINAOSTA S.p.A. (di seguito anche Stazione Appaltante), con sede in Aosta, Via Festaz n. 22, tel. +390165269248, PEC gare.finaosta@legalmail.it

FINAOSTA è società *in house* della Regione Valle d'Aosta, istituita con l.r. 16/1982, poi sostituita con l.r. 7/2006, ed ha lo scopo di concorrere, nel quadro di una politica di programmazione regionale, a promuovere e a compiere tutte quelle attività o a porre in essere tutti quegli interventi che, direttamente o indirettamente, favoriscano lo sviluppo socio-economico del territorio regionale, in armonia con le direttive della Regione, mediante l'attività di erogazione di finanziamenti e la partecipazione a quote di capitale di imprese operanti nel territorio regionale.

FINAOSTA è iscritta all'Albo unico degli intermediari finanziari tenuto da Banca d'Italia ex art. 106 T.U.B. al n. 114 ed è Capogruppo del gruppo finanziario FINAOSTA iscritto all'albo dei gruppi finanziari ex art. 109 T.U.B..

2. Oggetto

Incarico di Medico Competente per il Servizio di Sorveglianza Sanitaria di cui al d.lgs. 81/2008 ss.mm.ii. per la società FINAOSTA (83 dipendenti circa).

In particolare, sono oggetto dell'affidamento tutte le attività necessarie a garantire gli adempimenti previsti dall'art. 18 recante "*Obbligo del Datore di Lavoro e del Dirigente*" relativamente alla nomina del Medico Competente, dall'art. 25 sugli "*Obblighi del Medico Competente*" e dall'art. 41 sulla "*Sorveglianza sanitaria*" dei lavoratori del d.lgs. 81/2008 ss.mm.ii., relativamente all'esecuzione degli accertamenti richiesti dai Medici Competenti ai fini della formulazione del giudizio di idoneità alla mansione lavorativa e alla verifica dello stato di salute dei lavoratori, nonché a tutte le attività connesse e strumentali a supportare il datore di lavoro nella valutazione del rischio e nell'attuazione delle misure di prevenzione e protezione negli ambienti di lavoro.

Tempi e modalità di esecuzione del servizio

Il servizio sopra indicato avrà durata pari a 36 mesi decorrenti dalla data di stipula del contratto.

L'accettazione dell'incarico comporta l'assunzione dell'obbligo di eseguire tutte le attività che il d.lgs. 81/2008 ss.mm.ii. pone a carico del Medico Competente. In via esemplificativa e non esaustiva l'affidamento dell'incarico comporta l'impegno a:

1. programmare ed effettuare la sorveglianza sanitaria di cui all'art. 41 del d.lgs. 81/2008 attraverso protocolli sanitari definiti in funzione dei rischi specifici e tenendo in considerazione gli indirizzi scientifici più avanzati;
2. effettuare le visite mediche, secondo quanto specificato dall'art. 41 del d.lgs. 81/2008;
3. partecipare alla riunione periodica, indetta almeno una volta l'anno, così come previsto dall'art. 35, comma 1, del d.lgs. 81/2008;
4. consegnare al datore di lavoro, alla cessazione dell'incarico, la documentazione sanitaria in Suo possesso nel rispetto delle disposizioni a tutela della privacy e con salvaguardia del segreto professionale;
5. consegnare al lavoratore, alla cessazione del rapporto di lavoro, la documentazione sanitaria in suo possesso provvedendo a fornire al lavoratore stesso le informazioni riguardo la necessità di conservazione;
6. visitare gli ambienti di lavoro almeno una volta all'anno o a scadenza diversa in base alla valutazione dei rischi provvedendo a comunicare la periodicità diversa da quella annuale al fine della sua annotazione del Documento di valutazione dei rischi.

FINAOSTA S.p.A. - Finanziaria Regionale Valle d'Aosta - Società unipersonale

Sede legale: 11100 Aosta – Via Festaz, 22 - Casella Postale n. 285

Capitale sociale Euro 112.000.000,00 i.v. - R.E.A. 37327 - Codice Fiscale, Partita IVA e Registro Imprese di Aosta 00415280072
e-mail: finaosta@finaosta.com - pec: finaosta.ammin@legalmail.it - Tel. 0165 269211 - Fax 0165 235206

Albo unico intermediari finanziari ex art. 106 T.U.B.: 114 - Codice meccanografico Banca d'Italia: 33050 - Codice ABI: 16481

Capogruppo del gruppo finanziario FINAOSTA iscritto all'albo dei gruppi finanziari ex art. 109 T.U.B.

Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte della Regione Autonoma Valle d'Aosta



Importo presunto

Il corrispettivo previsto per lo svolgimento delle prestazioni oggetto dell'incarico, onnicomprensivo di rimborsi o spese, ivi compreso il costo per visite ed esami, riunione periodica, attività di consulenza e per tutte le attività che il Medico Competente sarà chiamato a svolgere ai sensi del d.lgs.81/2008 ss.mm.ii., è stimato in via presuntiva in euro 12.000,00 per l'intero triennio. Il suddetto compenso costituisce importo massimo presunto.

Requisiti per la partecipazione

Possono presentare il preventivo i soggetti indicati all'art. 45 del d.lgs. 50/2016 e successive modificazioni, i quali:

- ✓ siano in possesso dei requisiti di ordine generale previsti dall'art. 80 del d.lgs. 50/2016;
- ✓ siano in possesso dei requisiti di cui all'art. 38 del d.lgs. 81/2008;
- ✓ non versino in situazioni, causa di esclusione, che comportino il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- ✓ non siano inibiti per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione.

E' inoltre richiesto:

- ✓ l'impegno da parte dell'Operatore Economico, in caso di affidamento del Servizio, a garantire la presenza di un ufficio operativo presso cui effettuare le prestazioni sanitarie nel territorio del Comune di Aosta o in uno dei Comuni limitrofi.

Modalità e tempi di presentazione del preventivo

Il preventivo dovrà contenere indicazione

1. dell'importo complessivo triennale onnicomprensivo di rimborsi, spese e attività di segreteria, per la nomina a Medico Competente ivi compresa la visione del Documento di valutazione dei rischi e l'istituzione del protocollo di sorveglianza sanitaria;
2. dell'importo richiesto (tariffa oraria) onnicomprensivo di rimborsi, spese e attività di segreteria, per le altre attività di cui al d.lgs.81/2008, ivi comprese, in via esemplificativa, il sopralluogo negli ambienti di lavoro, la partecipazione alla riunione periodica, le attività di consulenza e assistenza, la collaborazione per attività di informazione nonché a tutte le attività connesse e strumentali a supportare il datore di lavoro nella valutazione del rischio e nell'attuazione delle misure di prevenzione e protezione negli ambienti di lavoro.
3. dell'importo richiesto a visita medica per dipendente (ivi comprese le visite preventive, le visite straordinarie richieste dal dipendente o di rientro dopo un'assenza superiore a 60 gg. continuativi).

Il preventivo dovrà contenere indicazione precisa delle prestazioni che si considerano escluse.

La documentazione dovrà pervenire, via PEC, al seguente indirizzo: gare.finaosta@legalmail.it entro le ore 12:00 del 29 settembre 2020; l'oggetto dovrà recare la seguente dicitura "INDAGINE DI MERCATO PER L'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI MEDICO COMPETENTE PER IL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA".

Occorrerà inserire in allegato la seguente documentazione:

- una dichiarazione, redatta su carta semplice secondo lo schema allegato, corredata di documento di identità in corso di validità del dichiarante;
- un preventivo indicante la quotazione secondo quanto sopra indicato.

FINAOSTA si riserva la facoltà di chiedere ulteriori chiarimenti sulla documentazione presentata.



Criterio di selezione e di aggiudicazione

L'affidamento del servizio avverrà mediante ai sensi dell'art. 36 comma 2, lett. a) del d.lgs. n. 50/2016.

Trattandosi di affidamento diretto previa richiesta di preventivi, sarà effettuata una valutazione comparativa degli stessi sulla base degli elementi sopra descritti.

Modalità di pagamento

Il pagamento del corrispettivo sarà effettuato a mezzo bonifico bancario, con scadenza 30 gg. dalla data di ricevimento della relativa fattura, subordinatamente alla verifica della regolarità contributiva (DURC) e alle verifiche di cui all'articolo 48-bis del D.P.R. 602/1973, ove previste.

Riferimenti per contatti e informazioni

Qualunque quesito sulle attività oggetto del servizio sopra descritto potrà essere inoltrato all'indirizzo e-mail: acquisti@finaosta.com

Ulteriori informazioni

Il preventivo rappresenta per FINAOSTA S.p.A. un'indicazione di mercato, senza effetti o vincoli giuridici. La sua presentazione non equivale ad una proposta ex articolo 1326 del codice civile né comporta l'applicazione degli articoli 1337 e 1338 del codice civile.

FINAOSTA S.p.A. si riserva:

- di non affidare il servizio;
- di procedere all'affidamento anche in presenza di un unico preventivo purché ritenuto valido e congruo;
- di affidare il servizio, nel rispetto della normativa vigente, attraverso procedure alternative rispetto a quanto indicato;
- di estendere l'invito a presentare preventivo anche ad operatori economici che non abbiano presentato l'istanza.

Trattamento dei dati personali

FINAOSTA S.p.A. garantisce il rispetto delle norme di legge applicabili al trattamento dei dati personali contenute nel Regolamento UE n. 679 del 2016 in materia di protezione dei dati personali. L'informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del regolamento citato è reperibile al seguente link: http://www.finaosta.com/finaosta/finaosta/privacy/20200709_Fornitori.pdf.

FINAOSTA S.p.A.

All.to

- Istanza di partecipazione e annessa dichiarazione.

Allegato - Istanza di partecipazione e annessa dichiarazione

Oggetto: AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO ESPLORATIVA CON RICHIESTA DI PREVENTIVI PER L'AFFIDAMENTO DIRETTO DELL'INCARICO DI MEDICO COMPETENTE PER IL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 9 APRILE 2008 n. 81

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ (_____) codice fiscale _____
in qualità di _____
dell'operatore economico _____
con sede legale in _____ (_____) Via _____
Codice fiscale _____ Partita IVA _____
Telefono _____ Telefax _____
e-mail _____ PEC _____

chiede

di partecipare alla procedura informale in oggetto e

dichiara

ai sensi degli artt. 47 e 77-bis del Decreto del Presidente della Repubblica (D.P.R.) 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del detto D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- A)** di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione indicate nell'avviso;
- B)** di essere in possesso dei requisiti di carattere professionale richiesti;
- C)** *di impegnarsi, in caso di affidamento del Servizio, a garantire la presenza di un ufficio operativo presso cui effettuare le prestazioni sanitarie nel territorio del Comune di Aosta o in uno dei Comuni limitrofi;*
- C)** di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa;
- D)** di acconsentire preventivamente all'esecuzione, da parte di FINAOSTA S.p.A., ad ogni idoneo controllo per accertare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive fornite.

Data _____ Firma del Legale Rappresentante _____

Allegati: n. 1 copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del dichiarante