

AVVISO INDAGINE ESPLORATIVA PER LA RICHIESTA DI PREVENTIVI AL FINE DELL’AFFIDAMENTO DIRETTO DEI SERVIZI SPECIALISTICI O.R.L. E ATTRIBUZIONE DELLA DIREZIONE SANITARIA PRESSO A.F.M. CENTRO AEROSOLTERAPIA FERRARA.

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO PER L’INDIVIDUAZIONE DEL SOGGETTO ESTERNO CUI AFFIDARE I SERVIZI SPECIALISTICI O.R.L. CON ATTRIBUZIONE DELLA DIREZIONE SANITARIA PRESSO A.F.M. CENTRO AEROSOLTERAPIA FERRARA

OGGETTO DEL SERVIZIO

A.F.M. Farmacie Comunali Ferrara s.r.l. intende procedere, con la presente indagine esplorativa, all’individuazione di un professionista cui affidare i servizi specialistici O.R.L. e la Direzione Sanitaria di A.F.M. CENTRO AEROSOLTERAPIA FERRARA.

DESCRIZIONE DEL SERVIZIO- INCARICO E COMPITI DEL MEDICO SPECIALISTA

Il medico specialista, oltre ad assumere la direzione sanitaria del Centro Aerosolterapia dovrà svolgere le seguenti attività:

- visita e valutazione O.R.L.;
- politzer;
- insufflazioni endotimpaniche;
- esame audiometrico ed impedenziometrico;
- altre prestazioni specialistiche O.R.L.

Il medico specialista dovrà garantire la permanenza presso la struttura sanitaria per almeno 12 ore settimanali all’interno dell’orario di apertura che attualmente è il seguente: dal lunedì al venerdì dalle 7:30 alle 13:30 e il martedì dalle 15:30 alle 18:30.

In caso di impossibilità temporanea allo svolgimento dell’incarico, il professionista dovrà garantire la continuità del servizio e, a tal fine, potrà incaricare, a proprie spese e dandone opportuna comunicazione ad A.F.M. S.r.l., uno specialista ORL di sua scelta.

DESTINATARI:

Possono presentare la propria offerta medici specialisti O.R.L. in possesso di provata specifica esperienza nel settore.

REQUISITI GENERALI E PROFESSIONALI RICHIESTI

Possesso dei requisiti:

1. Specializzazione in O.R.L.;
2. Almeno 3 anni di esperienza nell’effettuazione di politzer e insufflazioni endotimpaniche;
2. Insussistenza delle cause di esclusione previste dall’art.80 del d.lgs. 50/2016;
3. Attestazione di sottoscrizione di idonea polizza di copertura assicurativa contro i rischi professionali.

COMPENSO PER IL SERVIZIO

Tenendo conto dell’attività richiesta, l’importo massimo riconosciuto per il servizio è quantificato in percentuale rispetto al valore delle prestazioni effettuate dal professionista secondo le tariffe in vigore presso A.F.M. CENTRO AEROSOLTERAPIA FERRARA. Tale percentuale non potrà comunque essere superiore all’80%.

PROCEDURE DI AFFIDAMENTO E CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE

- La formula scelta da questa amministrazione sarà quella dell'affidamento diretto ai sensi dell'art. 36, comma 2, del D.Lgs. 50/2016 così come modificato dal D.L. 76/2020 e dalla L. di conversione 120/2020 (in vigore dal 01/06/2021 al 30/06/2023).
- L'Azienda si riserva il diritto di procedere all'assegnazione del servizio anche in presenza di un solo preventivo purché ritenuto valido e conveniente.
- L'Azienda si riserva, comunque, la facoltà di non accettare alcun preventivo qualora nessuno dei preventivi pervenuti fosse ritenuto idoneo rispetto alle esigenze e alla disponibilità economica dell'Azienda.
- Prima del conferimento dell'incarico il professionista dovrà presentare, se dipendente di P.A l'autorizzazione a svolgere l'incarico per la libera professione, rilasciata dall'ente di appartenenza.
- All'atto dell'affidamento dell'incarico deve, inoltre, essere dimostrata la regolarità contributiva del soggetto affidatario.
- È fatta inoltre salva la facoltà di questa Azienda di recedere dal contratto, qualora la verifica delle attività svolte rivelasse inadempimento della prestazione.
- Il servizio sarà aggiudicato valutando il prezzo offerto oltre all'esperienza professionale del candidato.

DURATA DELL'INCARICO

L'incarico avrà validità dal 01/01/2022 al 31/12/2022.

TERMINI E MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

Gli interessati, in possesso dei requisiti minimi richiesti, dovranno far pervenire a questa Azienda, **entro e non oltre le ore 13,00 del 26/11/2021** a mezzo PEC all'indirizzo posta@pec.afm.fe.it con oggetto: **“Indagine esplorativa di mercato relativa al servizio di medico specialistico O.R.L. presso A.F.M. Centro Aerosolterapia”** la documentazione di seguito indicata:

- Domanda di partecipazione (**allegato A**)
- Curriculum professionale in formato europeo, in cui siano evidenziati i titoli di studio, le esperienze professionali prestate nel campo specifico;
- Copia del documento di identità in corso di validità.

L'invio della documentazione oltre il termine previsto, comporterà la irricevibilità della medesima e la conseguente impossibilità di partecipare all'indagine di mercato.

AFFIDAMENTO E STIPULA CONTRATTO

Le istanze di partecipazione saranno valutate dal Direttore Generale al cui insindacabile giudizio è rimessa la scelta.

Dopo l'individuazione del medico professionista, si procederà alla stipula del contratto.

L'aggiudicatario si impegna, inoltre, a fornire all'Azienda i dati necessari per la richiesta del DURC e assumerà gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari (conto dedicato) e di tutta la documentazione dell'art. 80 del D.Lgvo 50/2016 e ss.mm.ii..

MODALITA' DI FATTURAZIONE E PAGAMENTO

L'importo sarà liquidato con cadenza bimensile, entro 30 giorni dalla fatturazione.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E TUTELA DELLA PRIVACY

L'Azienda si impegna a trattare i dati raccolti ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 2003 (Codice sulla Privacy) e del Nuovo regolamento UE n. 679/2016.

I dati raccolti saranno trattati per le finalità di gestione della ricerca anche in forma automatizzata e comunque in ottemperanza alle norme vigenti. Il titolare del trattamento dati è A.F.M. Farmacie Comunali Ferrara S.r.l..

PUBBLICITA' E TRASPARENZA

Il presente avviso nel rispetto dei principi di pubblicità e trasparenza, è pubblicato nella sezione Amministrazione Trasparente dell'Azienda presente sul sito <http://www.afm.fe.it>