



*Comuni Mesagne, Cellino San Marco, Erchie, Latiano, San Donaci,
San PancrazioS.no, San PietroV.co, Torchiariolo, Torre Santa Susanna*

AVVISO

“MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI GARA DI CUI ALL’ARTICOLO 36, COMMA 2, LETTERA B) DEL D.LGS. N. 50/2016 E SS.MM.II., FINALIZZATA ALL’ATTUAZIONE DEL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2022 DEL CONSORZIO ATS BR 4”.

1. Denominazione, indirizzo Stazione appaltante, punti di contatto: Consorzio ATS Br 4 Mesagne (BR) – con sede legale in Mesagne, via E. Santacesaria n. 7, tel. 0831/779207, e-mail direttore@ambitomesagne.it - pec: consorzio@pec.ambitomesagne.it

2. Indirizzo per ottenere informazioni: Ufficio di Piano Consorzio ATS Br 4 Mesagne (BR) – con sede legale in Mesagne, via E. Santacesaria n. 7, tel. 0831/779207, e-mail direttore@ambitomesagne.it, pec: consorzio@pec.ambitomesagne.it, sito: <http://www.ambitomesagne.it>

3. Indirizzo pec al quale inviare la candidatura: consorzio@pec.ambitomesagne.it

I soggetti interessati a partecipare alla gara, dovranno presentare all’indirizzo pec sopra esposto entro e non oltre le ore 12,00 del 04/05/2023, la documentazione descritta di seguito e la comunicazione dovrà riportare il seguente oggetto: “MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, FRA SOGGETTI AI SENSI DELLA LEGGE N. 381/91, FINALIZZATA ALL’INDIVIDUAZIONE DI UN PARTNER ATTUATIVO PER IL PROGETTO HOME CARE PREMIUM”, inoltre nel corpo della mail dovranno essere riportati tutti i dati aziendali (ragione sociale, indirizzo, tel e fax e indirizzo pec). Non sarà ammessa alcuna domanda che risulti presentata oltre il termine fissato.

Si rende necessario avviare tale procedura attesa la necessità di avvalersi di partner specializzato per la partecipazione al nuovo Avviso Home Care Premium.

4. Descrizione: individuazione di un partner attuativo per le attività previste nel Progetto Home Care Premium. Le attività previste sono:

1. Sistema di gestione;
2. Attivazione del Patto socioassistenziale familiare;
3. Erogazione delle attività integrative;
4. Gestione del sistema di rendicontazione.

Inoltre per gli operatori che svolgeranno il servizio dovrà essere assicurata, da parte del soggetto che sarà individuato come partner, formazione in itinere.

5. Soggetti ammessi a presentare la propria candidatura: Soggetti di cui all’art. 45, comma 1 e comma 2 (lett. b) c) d) D.lgs n. 50/2016;

6. Requisiti di partecipazione alla procedura:

CONSORZIO PER LA REALIZZAZIONE DEL SISTEMA INTEGRATO DI WELFARE DELL’ATS BR4
www.ambitomesagne.it email: info@ambitomesagne.it presidente@ambitomesagne.it direttore@ambitomesagne.it
pec: consorzio@pec.ambitomesagne.it

Sede Legale: Via E. Santacesaria, 7 - 72023 Mesagne (BR) - tel. 0831 779207



*Comuni Mesagne, Cellino San Marco, Erchie, Latiano, San Donaci,
San PancrazioS.no, San PietroV.co, Torchiariolo, Torre Santa Susanna*

I soggetti per essere ammessi alla procedura di gara in oggetto devono essere in possesso dei seguenti requisiti minimi:

6.1. Requisiti di ordine generale:

non trovarsi in alcuna delle clausole di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016;

6.2 Requisiti di idoneità professionale:

- a) Iscrizione alla CCIAA per le attività inerenti i servizi oggetto dell'appalto.
- b) Iscrizione, se cooperativa o consorzio di cooperative, anche all'Albo regionale delle Cooperative sociali.

6.3 Requisiti di capacità economica e finanziaria:

- a) Copia degli ultimi 3 bilanci approvati, ovvero dichiarazione sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445/00;
- b) Fatturato per servizi identici nell'ultimo triennio non inferiore a € 150.000,00 per ogni anno;

6.4 Requisiti di capacità tecnico-professionale:

I soggetti che intendono partecipare alla manifestazione di interesse in questione devono essere in possesso e attestare, mediante dichiarazione, sottoscritta in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445:

- Esperienza almeno triennale in servizi di assistenza domiciliare per soggetti bisognosi (anziani/disabili/minori con difficoltà) svolti esclusivamente in convenzione Enti Pubblici con specificazione del committente, del periodo e della durata nell'ultimo triennio (2019-2020-2021);
- Esperienza almeno triennale in gestione di apparecchiature di domotica (sensori gas, allagamento, caduta, esistenza in vita...) in servizi destinati a soggetti bisognosi (anziani/disabili/minori con difficoltà) svolti esclusivamente in convenzione Enti Pubblici con specificazione del committente, del periodo e della durata nell'ultimo triennio (2019-2020-2021);
- Esperienza almeno triennale in gestione di servizi di telesoccorso destinati a soggetti bisognosi (anziani/disabili/minori con difficoltà) svolti esclusivamente in convenzione Enti Pubblici con specificazione del committente, del periodo e della durata nell'ultimo triennio (2019-2020-2021);
- Possesso, da almeno tre anni, di una centrale operativa H/24 attiva 365 giorni all'anno situata all'interno del territorio nazionale;
- Aver almeno n. 3 servizi identici nel triennio (2019-2020-2021) per progetti a valere degli avvisi HOME CARE PREMIUM svolti esclusivamente in convenzione con Enti Pubblici con specificazione del committente, del periodo e della durata;
- Possesso certificazione di Qualità UNI EN ISO 9001:2015 per progettazione ed erogazione di servizi socio-sanitari, assistenziali ed educativi in regime domiciliare e presso strutture di terzi;
- Accreditemento presso la Regione di competenza come Organismo erogante servizi di formazione.

In caso di partecipazione di Associazione Temporanea di Imprese Costituite o da costituire, i requisiti di cui ai punti 6.1,



*Comuni Mesagne, Cellino San Marco, Erchie, Latiano, San Donaci,
San PancrazioS.no, San PietroV.co, Torchiariolo, Torre Santa Susanna*

6.2., 6.3 e 6.4 devono essere posseduti da ogni partecipante al Raggruppamento stesso.

Vista la natura del servizio non è possibile ricorrere all'Istituto dell'Avvalimento per soddisfare i requisiti minimi richiesti.

7. Termini e modalità di presentazione dell'offerta

Le candidature devono pervenire, a pena di esclusione, all'Amministrazione aggiudicatrice, all'indirizzo pec indicato al paragrafo 3, entro ore 12,00 del 04/05/2023, la documentazione descritta di seguito e la comunicazione dovrà riportare il seguente oggetto: "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, FRA SOGGETTI AI SENSI DELLA LEGGE N. 381/91, FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI UN PARTNER ATTUATIVO PER IL PROGETTO HOME CARE PREMIUM", inoltre nel corpo della mail dovranno essere riportati tutti i dati aziendali (ragione sociale, indirizzo, tel e fax e indirizzo pec).

Nella comunicazione dovranno essere inseriti i seguenti documenti:

7.1.1. Domanda di ammissione, resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 20 dicembre 2000, n. 445 e s. m. e i., nella quale il soggetto richiedente attesta le seguenti dichiarazioni:

- la ragione sociale e la natura giuridica dell'organizzazione concorrente, ed in particolare: estremi dell'atto costitutivo e dello statuto, estremi dell'iscrizione ai registri prefettizi ex art. 13 DLCPS n. 1577/1947 e, nel caso di cooperativa sociale, dell'iscrizione all'albo Regionale, se istituito;
- rispetto e correttezza delle posizioni previdenziali con indicazione dei numeri di matricola o iscrizione INPS e INAIL;
- impegno a stipulare polizze assicurative per la responsabilità civile per le attività prestate e per responsabilità civile verso terzi. Ciascuna di dette garanzie deve prevedere un massimale non inferiore a € 500.000 (euro cinquecentomila/00);
- l'impegno ad osservare le norme in materia di prevenzione, protezione e sicurezza del lavoro contenute nel D.Lgs. 81/2008 (Testo Unico Sicurezza Lavoro) e dalle relative disposizioni correttive, ovvero dal D.Lgs. n. 106/2009;
- in relazione agli obblighi riferiti alla tracciabilità dei flussi finanziari: di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i;
- di essere a conoscenza che il concorrente, nel caso fosse prescelto quale partner, non potrà richiedere nessun compenso per la progettazione nel caso di mancato finanziamento del progetto Home Care Premium.

La sottoscrizione può essere eseguita anche da procuratori dei Legali Rappresentanti e, in tal caso, deve essere allegata, a pena di esclusione, la relativa procura in originale o in copia autenticata ai sensi dell'art. 18 del D.P.R. 445/2000.

Le dichiarazioni sostitutive devono essere corredate di copia fotostatica del documento d'identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.



*Comuni Mesagne, Cellino San Marco, Erchie, Latiano, San Donaci,
San PancrazioS.no, San PietroV.co, Torchiarolo, Torre Santa Susanna*

7.1.2. Requisiti di orine generale di cui al paragrafo 6.1.

Dichiarazione del legale rappresentante, sottoscritta in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nei loro confronti, delle cause di esclusione previste dall'art. 45 della Direttiva 2004/18/CE, come precisate dall'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016.

Tale dichiarazione dovrà essere resa da ogni soggetto tenuto in base alla normativa vigente.

7.1.3. Requisiti di idoneità professionale di cui al paragrafo 6.2

- Dichiarazione del legale rappresentante, sottoscritta in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 attestante l'iscrizione nel registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Agricoltura e Artigianato della Provincia in cui l'impresa ha sede, o, se si tratta di concorrente di altro Stato membro dell'Unione Europea non residente in Italia, iscrizione nel corrispondente registro dello Stato di residenza, ai sensi dell'art. 39, commi 1 e 2, del D.lgs. 163/2006 e s.m.i;
- Dichiarazione del legale rappresentante, sottoscritta in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 attestante l'iscrizione all'Albo delle società cooperative e, se cooperativa sociale di tipo a) o b), oppure loro consorzi, anche iscrizione all'albo regionale delle cooperative sociali istituito in attuazione dell'art. 9 della legge n. 381/91;

7.1.4. Requisiti di capacità economica e finanziaria di cui al paragrafo 6.3

Dichiarazione del legale rappresentante, sottoscritta in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 attestante il fatturato per servizi identici, svolti nell'ultimo triennio (2019-2020-2021) ed esibizione, a testimonianza di quando dichiarato, in copia conforme all'originale, degli ultimi tre bilanci di esercizio approvati.

7.1.5. Requisiti di capacità tecnico-professionale di cui al paragrafo 6.4

Dichiarazione del legale rappresentante, sottoscritta in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, attestante:

- Esperienza almeno triennale in servizi di assistenza domiciliare per soggetti bisognosi (anziani/disabili/minori con difficoltà) svolti esclusivamente in convenzione Enti Pubblici con specificazione del committente, del periodo e della durata nell'ultimo triennio (2019-2020-2021);
- Esperienza almeno triennale in gestione di apparecchiature di domotica (sensori gas, allagamento, caduta, esistenza in vita...) in servizi destinati a soggetti bisognosi (anziani/disabili/minori con difficoltà) svolti esclusivamente in convenzione Enti Pubblici con specificazione del committente, del periodo e della durata nell'ultimo triennio (2019-2020-2021);
- Esperienza almeno triennale in gestione di servizi di telesoccorso destinati a soggetti bisognosi (anziani/disabili/minori con difficoltà) svolti esclusivamente in convenzione Enti Pubblici con specificazione del committente, del periodo e della durata nell'ultimo triennio (2019-2020-2021);



*Comuni Mesagne, Cellino San Marco, Erchie, Latiano, San Donaci,
San PancrazioS.no, San PietroV.co, Torchiarolo, Torre Santa Susanna*

- Possesso, da almeno tre anni, di una centrale operativa H/24 attiva 365 giorni all'anno situata all'interno del territorio;
- Aver almeno n. 3 servizi identici nel triennio 2019-2020-2021 per progetti a valere degli avvisi HOME CARE PREMIUM svolti esclusivamente in convenzione con Enti Pubblici con specificazione del committente, del periodo e della durata;
- Possesso certificazione di Qualità UNI EN ISO 9001:2015 per progettazione ed erogazione di servizi socio-sanitari, assistenziali ed educativi in regime domiciliare e presso strutture di terzi;
- Accredito presso la Regione Puglia come Organismo erogante servizi di formazione.

8. Modalità di scelta del soggetto partner

Dallo svolgimento della presente indagine esplorativa, mirata a sondare il mercato dei soggetti qualificati potenzialmente interessati, non deriva vincolo o obbligo alcuno per il Consorzio ATS Br 4 Mesagne.

L'eventuale procedura che sarà successivamente espletata dal Consorzio sarà tesa a selezionare, con il sistema dell'offerta economicamente più vantaggiosa, attraverso pubblicazione di RDO sul MEPA.

9. Responsabile del procedimento e richieste

Per eventuali richieste di informazioni e documenti complementari, nonché per chiarimenti di natura procedurale, amministrativa e tecnica, il concorrente potrà rivolgersi, tramite richiesta scritta inviata per pec all'indirizzo: consorzio@pec.ambitomesagne.it (ai sensi dell'art. 52 del D.lgs. n. 163/2006), al Responsabile del procedimento dott. Pierpaolo Budano. Le richieste di informazioni complementari e di chiarimenti, pena la non considerazione delle stesse, dovranno pervenire via pec ai riferimenti sopra indicati e saranno riscontrate, sempre che siano state presentate in tempo utile, dal Responsabile del procedimento direttamente al richiedente per iscritto via pec e, se di interesse generale, saranno pubblicate in forma anonima sul sito Istituzionale del Consorzio.

10. Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., si informano i concorrenti che i dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente per il perfezionamento della presente procedura, per l'attuazione dei rapporti contrattuali con l'aggiudicatario, per gli adempimenti contabili e fiscali. I dati potranno essere trattati sia in forma cartacea sia in forma elettronica nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, riservatezza e nel rispetto di tutte le misure di sicurezza prescritte dal D.lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii.

I dati potranno essere comunicati alle imprese incaricate dal Consorzio dei servizi di informazione e comunicazione sulla gestione dei rifiuti, nonché a istituti di credito per l'esecuzione dei pagamenti o a consulenti esterni per gli adempimenti contabili e fiscali nonché a Enti o Istituzioni in adempimento di quanto prescritto dalla Legge.

I dati raccolti saranno soggetti, inoltre, alle forme di pubblicità prescritte dalle vigenti norme in materia di procedimenti amministrativi e di contratti pubblici. Il conferimento dei dati ha carattere obbligatorio per la partecipazione alla



*Comuni Mesagne, Cellino San Marco, Erchie, Latiano, San Donaci,
San PancrazioS.no, San PietroV.co, Torchiarolo, Torre Santa Susanna*

presente procedura. La mancanza o l'incompletezza dei dati non consentirà all'Amministrazione aggiudicatrice di dar corso alla presente procedura e non consentirà l'ammissione del concorrente alla stessa. Titolare del trattamento è il Consorzio.

Mesagne, 19/04/2023.

**Il Direttore del Consorzio ATS BR 4
F.to Dott. Pierpaolo Budano**