

Prot. 5834

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N.11



Bompensiere



Milena



Marianopoli



Serradifalco



Montedoro



ASP n° 2



Comune capofila - San Cataldo

Piazza Papa Giovanni XXIII° - 93017 - SAN CATALDO - Tel. 0934/511217 - Fax. 0934/511310

Sito Internet: www.comune.san-cataldo.cl.it

AVVISO ESPLORATIVO PER LA RICERCA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DI UN BANDO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO "CENTRI POLIFUNZIONALI RIVOLTI A MINORI PER L'INCLUSIONE SOCIALE E PER IL SUPPORTO A BAMBINI AFFETTI DA AUTISMO,"

CIG: 6483942E31

IL DIRIGENTE DEL SETTORE SERVIZI SOCIALI

Visto Piano di Zona per il Triennio 2013/2015, approvato dall'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro, il quale prevede, tra altro, il progetto - Azione 4 - "Comuni...Care" Centri Polifunzionali rivolti a minori per l'inclusione sociale e per il supporto a bambini affetti da autismo, intende acquisire manifestazioni di interesse finalizzate all'affidamento del servizio di: Centri Polifunzionali rivolti a minori per l'inclusione sociale e per il supporto a bambini affetti da autismo, residenti nei Comuni di San Cataldo e Serradifalco.

Il servizio di che trattasi, rientra nell'allegato IIB del D.Lsg.vo 163/2006 e pertanto soggetto alle disposizioni previste dagli artt. 20 e 27 del medesimo decreto.

In particolare con il presente avviso il Comune di San Cataldo, capofila del Distretto Socio Sanitario N.11, intende individuare operatori economici idonei e qualificati da selezionare ai fini della procedura negoziata. Si fa presente che il presente avviso è da intendersi finalizzato esclusivamente alla ricezione di manifestazioni d'interesse, per favorire la partecipazione e consultazione del maggior numero di operatori economici idonei e potenzialmente interessati e non è, pertanto, in alcun modo vincolante per l'Amministrazione.

La manifestazione d'interesse ha l'unico scopo di comunicare all'Amministrazione la disponibilità ad essere invitati alla successiva procedura negoziata per l'affidamento del servizio di cui in oggetto.

Si avvierà, in seguito una gara ristretta tra coloro i quali, in possesso dei requisiti richiesti, avranno manifestato interesse all'affidamento del servizio di che trattasi.

Nel caso in cui pervenga un elevato numero di manifestazioni di interesse, il Responsabile del Procedimento, si riserva la facoltà di individuare non più di dieci soggetti, da selezionare mediante sorteggio pubblico da operarsi tra tutti coloro che hanno aderito alla manifestazione d'interesse. I plichi saranno numerati progressivamente secondo l'ordine cronologico di arrivo. In un contenitore verranno inseriti un numero di biglietti piegati con segnato in ognuno di essi un numero progressivo da 1 a quanto sono le ditte da sorteggiare, ai quali sarà richiesto, con lettera d'invito, di presentare la propria offerta;

Anche in presenza di una sola offerta valida si procederà all'affidamento del servizio.

Sarà considerata più vantaggiosa l'offerta che avrà totalizzato il punteggio più alto rispetto al valore massimo di 100 criteri dettagliati nel capitolato d'appalto.

A tal proposito

RENDE NOTO

1) STAZIONE APPALTANTE:

Distretto Socio Sanitario D 11- Comune Capofila: San Cataldo Piazza Papa Giovanni XXIII TEL. –
C.F.: – P.I 00141480855 - Ufficio Politiche Sociali tel.0934 – 511217 - fax n° 0934 – 511310
E-mail: segreteria@pec.comune.san-cataldo.cl.it

2) OGGETTO:

Affidamento Servizio denominato: "Centri Polifunzionali rivolti a minori per l'inclusione sociale e per il supporto a bambini affetti da autismo, prevede l'attivazione di n. 3 centri, due nel Comune di San Cataldo ed uno nel Comune di Serradifalco, ciascuno dei quali accoglierà n. 8 minori autistici e n. 20 minori con disagio sociale.

Le prestazioni sono descritte nel Piano di Zona – Azione 4 e saranno dettagliatamente descritte nei contenuti, nelle prestazioni, tipologie e modalità di svolgimento, nel capitolato speciale di appalto che sarà allegato alla lettera di invito.

3) LUOGO DI ESECUZIONE, DURATA:

I 3 centri polifunzionali, sono localizzati nelle seguenti scuole:

N° CENTRO	RESIDENZA DEI BENEFICIARI	LOCALIZZAZIONE	N° Beneficiari per problematica	
			Minori Autistici	Minori con disagio sociale
1	Comune di San Cataldo	Comune di San Cataldo 1° Circolo Didattico Viale dei Platani s.n. San Cataldo	Minori Autistici	Minori con disagio sociale
			Max 8	Max 20
2	Comune di San Cataldo	Comune di San Cataldo Via Santa Maria Mazzarello s.n. San Cataldo	Minori Autistici	Minori con disagio sociale
			Max 8	Max 20
3	Comune di Serradifalco	Comune di Serradifalco Istituto Comprensivo Statale F. Puglisi Via Cav. Vitt. Veneto s.n.c. Serradifalco	Minori Autistici	Minori con disagio sociale
			Max 8	Max 20

Il servizio avrà la durata di 09 mesi annui, 4 giorni settimanali e per 2 ore giornaliere pomeridiane.

4) **IMPORTO:**

Finanziamento FNPS – Piano di Zona 2013/2015

Costo complessivo del Progetto per 3 annualità € 156.245,88, comprensivo di IVA se dovuta è prevede l'attivazione dei 3 centri.

Azione N° 4 – Comuni Care - Centri Polifunzionali PIANO FINANZIARIO RIEPILOGATIVO DELLE 3 ANNUALITA' COMPLESSIVO DEI N° 3 CENTRI					
Soggetti, minori, affetti da autismo	Attività X 9 mesi annui			Rivolto a max n° 8 soggetti minori autistici	
	Lunedì (indicativo) 2 ore		Mercoledì (indicativo) 2 ore		
	Laboratorio emozionale		Per terapy/ippoterapia		
Personale coinvolto	Attività laboratoriali	Costo orario	Monte ore triennale di ciascun Centro	monte ore complessivo nel triennio nei n° 3 Centri	Costo Annuo Operatori
N° 2 Educatore professionale - CAT D2	Emozionale/di apprendimento	€ 18,97	432	1296	€ 24.585,1
N° 1 OSA - CAT. C1 (Assistenza igienico personale)	Operatrice/ore addetta all'assistenza di base o altrimenti definita/ formata	€ 16,88	432	1296	€ 21.876,48
N° 2 Ippoterapista CAT D2	Laboratorio ippoterapia	€ 18,97	216	648	€ 12.292,56
N° 2 pet-terapista CAT D2	Laboratorio pet-terapia	€ 18,97	216	648	€ 12.292,56
N° 1 Autista - CAT B1	Accompagnamento Centro ippoterapico	€ 15,66	108	324	€ 5.073,84
Attività X 9 mesi annui					
Minori con disagio sociale	Martedì (indicativo) 2 ore		Venerdì (indicativo) 2 ore	Rivolto a max n° 20 soggetti con disagio sociale	
	Laboratorio per l'apprendimento personalizzato		Laboratorio sportivo		
	Attività laboratoriali	Costo orario	Monte ore triennale di ciascun Centro		
N° 1 Istruttrice/ore - CAT C1	Laboratorio sportivo	€ 16,88	216	648	€ 10.938,24
N° 2 Educatore professionale - CAT D2	di apprendimento	€ 18,97	432	1296	€ 24.585,12
N° 1 CAT. B1	Addetta all'Assistenza di Base	€ 15,66	432	1296	€ 20.295,36
Assistente Sociale CAT. E2	Coordinatrice/ore di unità operativa e/o di servizi complessi	€ 22,87	54	162	€ 3.704,94
N° 1 Psicologo - CAT. E2		€ 22,87	54	162	€ 3.704,94
Costo Complessivo del personale					€ 139.349,16

Spese di Gestione - spese carburante - accesso al centro ippoterapico - materiale di pulizia - materiale di laboratorio	€	8.647,38
Assicurazione RCT	€	900,00
	Totale Imponibile	€ 148.896,54
	IVA al 4%	€ 5.955,85
	Onci sulla sicurezza (1% sul costo del personale)	€ 1.393,49
	Totale	€ 156.245,88

5) PROCEDURA DI GARA E CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

Procedura negoziata mediante gara informale, previa acquisizione delle relative manifestazioni d'interesse, da aggiudicare con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, ai sensi dell'art. 83 del D. Lgs. N. 163/2006 e dell'art. 120 del DPR n. 207/2010.

6) NATURA:

categoria 25, CPC 93 – CPV 85311300-5. Il servizio rientra fra quelli di cui all'art. 20 del D. Lgs 163/2006 e non è soggetto alla disciplina del Codice. Quindi il Codice dei Contratti potrà essere applicato alla presente procedura solo e soltanto in virtù di un espresso richiamo contenuto nell'invito e nel Capitolato Speciale d'Appalto.

7) TERMINE E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

La manifestazione di interesse, redatta in lingua italiana, su modulo predisposto ed allegato al presente avviso, ALLEGATO A), in carta semplice, deve pervenire a mezzo servizio postale raccomandato, o mediante agenzia di recapito autorizzata, posta celere, o consegnata a mano al Protocollo Generale del Comune di San Cataldo, Piazza Papa Giovanni XXIII, **entro le ore 12.00 del giorno 18 Dicembre 2015** non saranno prese in considerazione le manifestazioni pervenute oltre la data ultima di presentazione ;

La suddetta deve essere debitamente sottoscritta dal Legale Rappresentante (o da soggetto munito di procura speciale, da allegarsi all'originale) completa di fotocopia del documento di identità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.

Nel caso di RTC o consorzio non ancora costituito, la dichiarazione di cui trattasi deve essere sottoscritta da tutti i rappresentanti legali di ogni ditta intenzionata ad aderire.

La manifestazione di interesse, pena l'esclusione, deve essere contenuta in un plico unico, chiuso, sigillato, controfirmato su tutti i lembi, recante all'esterno l'indicazione del mittente e la seguente dicitura: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO "CENTRI POLIFUNZIONALI RIVOLTI A MINORI PER L'INCLUSIONE SOCIALE E PER IL SUPPORTO A BAMBINI AFFETTI DA AUTISMO,

Nella manifestazione di interesse dovrà essere evidenziato l'indirizzo PEC della ditta.

Sulla parte esterna del plico, al fine della esatta individuazione della provenienza dell'istanza, dovrà essere chiaramente riportato il timbro e/o l'esatta ragione sociale o denominazione dell'Operatore Economico.

Al fine dell'identificazione della provenienza del plico, in ipotesi di R.T.C. o altre forme associative di partecipazione, il plico dovrà riportare all'esterno l'intestazione (timbro c/o l'esatta ragione sociale o denominazione):

- dell'impresa mandataria o di una delle imprese mandanti in caso di R.T.C. costituito o costituendo, o di una delle imprese che partecipano congiuntamente in caso di consorzi costituendi;
- del Consorzio, in caso di Consorzio;
- delle indicazioni relative alla denominazione o ragione sociale di tutte le imprese raggruppate e raggruppande.
- Nel caso di RTC o consorzio non ancora costituito, la dichiarazione di cui trattasi deve essere sottoscritta da tutti i rappresentanti legali di ogni ditta intenzionata ad aderire ai medesimi.

8) I SOGGETTI CHE POSSONO PARTECIPARE ALLA GARA.

Possono partecipare alla gara i soggetti di cui all'art. 34 e nel rispetto dell'art. 37 del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i. aventi i requisiti di cui al successivo punto ;

9) REQUISITI DI PARTECIPAZIONE AMMISSIONE:

- a) essere in possesso dei requisiti di ordine generale previsti dall'art. 38 del D.Lgs n. 163/06 s.m.i
- b) essere iscritti alla C.C.I.A.A. per attività compatibili con quella oggetto del presente appalto, nel caso di cooperative o consorzi fra cooperative di nazionalità italiana, iscrizione all'Albo Nazionale delle Cooperative ;

c) avere capacità economica e finanziaria da dimostrare mediante dichiarazione concernente un fatturato realizzato negli ultimi tre esercizi (art.41 D.Lgs 163/2006) almeno pari all'importo di cui al valore indicato per il servizio di che trattasi.

Nel caso di R.T.I. i requisiti di cui al punto 9) lett. a, b , c, devono essere posseduti dalla capogruppo e da tutte le singole istituzioni socio assistenziali raggruppate. Alle R.T.I. sono assimilati i consorzi ex art. 2602 del c.c.. Per i Consorzi stabili, detti requisiti debbono essere riferiti al consorzio. I consorzi di cui all'art. 34, comma 1, lettere b) e c) del D.Lgs 163/06 e s.m.i sono tenuti ad indicare nell'istanza per quali consorziati il consorzio concorre; a questi ultimi è fatto divieto di partecipare, in qualsiasi altra forma, alla medesima gara, pena l'esclusione.

Se il concorrente non è in grado, per giustificati motivi, ivi compreso quello concernente la costituzione o l'inizio dell'attività da meno di tre anni, di presentare le referenze richieste, può provare la propria capacità economica e finanziaria mediante: dichiarazione di almeno due istituti bancari o intermediari autorizzati ai sensi del decreto legislativo 1 settembre 1993, n. 385 o qualsiasi altra documentazione equipollente dalla quale si evinca la capacità economica , considerata idonea dalla stazione appaltante.

d) avere capacità tecnica e professionale da dimostrare mediante presentazione dell'elenco dei principali servizi attinenti l'oggetto di gara, prestati negli ultimi 3 anni (art.42 D.Lgs 163/2006)

10) TERMINE DI VALIDITÀ DELL'OFFERTA: 180 giorni dalla data di presentazione.

Il presente avviso e il modello di domanda "allegato A" saranno liberamente consultabili e prelevabili : nel sito internet del Comune di San Cataldo: www.comune.san-cataldo.cl.it nella sezione BANDI DI GARA

nei rispettivi siti internet dei comuni del Distretto: .

Comune di Bompensiere : www.esemplificando.it

Comune di Marianopoli: www.comunemarianopoli.it

Comune di Milena: www.comune.milena.cl.it

Comune di Montedoro: www.comune.montedoro.cl.it

Comune di Serradifalco: www.comune.serradifalco.cl.it

San Cataldo, li _____

Il Responsabile Unico del Procedimento
CALOGERO MULE'

Allegato A

Al Comune di San Cataldo
Capofila del Distretto D.11
Piazza Papa Giovanni XXIII
CAP 93017 San Cataldo

Oggetto: *Avviso esplorativo per manifestazione di interesse, a partecipare alla procedura negoziata, senza previa pubblicazione di bando, con aggiudicazione del criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa per l'affidamento del servizio ""Comuni...Care" Centri Polifunzionali rivolti a minori per l'inclusione sociale e per il supporto a bambini affetti da autismo".*

Istanza di ammissione alla procedura selettiva

Il sottoscritto..... nato il a
..... in qualità di
dell'impresa con sede
legale in Via
codice fiscale ,partita IVA
con la presente

CHIEDE

Di essere ammesso alla procedura selettiva attraverso cottimo fiduciario per il servizio di cui in oggetto:

come impresa singola.

Oppure

- come capogruppo** di un'associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto **già costituito** fra le seguenti imprese:

Oppure

- come capogruppo** di un'associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto **da costituirsi** fra le seguenti imprese:

Oppure

- come mandante** di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto **già costituito** fra le imprese:

Oppure

- come mandante** di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto **da costituirsi** fra le seguenti imprese:

La sopracitata Ditta:

DICHIARA:

1. di essere in possesso di tutti i requisiti di cui al punto 8 dell'avviso di indagine di mercato
2. di essere in regola con le disposizioni antimafia;

3. l'inesistenza di situazioni che determinino l'incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione art. 38 del D.Lgs. 163/2006;
4. che l'impresa non è stata inadempiente o colpevole di gravi negligenze di precedenti contratti con questa o altre amministrazioni;
5. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

COMUNICA

I dati necessari per le eventuali successive comunicazioni relative alla procedura di cui in oggetto:

Denominazione _____

Indirizzo _____

Telefono _____ Cell. _____ E-mail _____

Referente _____ Cell: _____

e-mail Referente _____

PEC _____

Fax n. _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Timbro e firma

(con allegata copia fotostatica di documento di identità)