

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA STIPULA DI UNA O PIU' CONVENZIONI PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE AI CITTADINI RESIDENTI IN SAN CIPRIANO D'AVERSA, PAZIENTI IN ADI, ANCHE ONCOLOGICI.

IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

PREMESSE

Con delibera di Giunta Comunale n. 63 del 10/05/2023 , esecutiva ai sensi di legge, è stato fornito indirizzo al sottoscritto Responsabile dell'Area Amministrativa di predisporre apposito avviso pubblico finalizzato alla stipula di una o più convenzioni per la implementazione del servizio di assistenza infermieristica domiciliare indirizzata ai cittadini residenti in San Cipriano d'Aversa, pazienti in ADI, anche oncologici, che ne facciano richiesta, per la erogazione dei i seguenti servizi fondamentali, tramite l'attivazione di una card di assistenza, dell'importo di € 70,00 (oltre IVA) annuale in favore di ciascun beneficiario, che preveda, a fronte di un costo fisso annuale, l'erogazione delle seguenti prestazioni:

- Prelievi endovenosi a domicilio
- Prenotazione visite
- Flebo terapia
- Somministrazione terapia parenterale
- Medicazioni semplici
- Manutenzione PICC
- Manutenzione PORT;

La esigenza di convenzionarsi per il suddetto servizio nasce dal fatto che la pandemia da Covid 19 ha portato all'attenzione dell'Amministrazione Comunale tale ulteriore e connessa emergenza sanitaria derivante da un lato dalle difficoltà con cui le AA.SS.LL. riescono ad erogare i servizi e dall'altro dalla conseguente crisi socio economica.

Con determina n. 365 del 15/05/2023 del Responsabile dell'Area Amministrativa venivano approvati l'avviso pubblico e il modello di domanda per la manifestazione di interesse;

che è interesse di questa Amministrazione individuare uno o più operatori economici interessati alla stipula di apposita convenzione per l'espletamento del servizio di assistenza domiciliare infermieristica indirizzata ai cittadini residenti in San Cipriano d'Aversa, pazienti in ADI, anche oncologici, e siano in carico al SSN che ne facciano richiesta;

RENDE NOTO

U
COMUNE DI SAN CIPRIANO D'AVERSA
COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE
Protocollo N. 0006774/2023 del 15/05/2023
Firmatario: MARIATERESA IODICE

è indetto Avviso Pubblico, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento e trasparenza di cui all'art.30 del D. Lgs.18 aprile 2016 n.50, finalizzato all'individuazione di UNO O PIU' operatori economici, singoli o associati, interessati a stipulare con il Comune di San Cipriano d'Aversa apposita convenzione per l'espletamento del servizio di assistenza domiciliare infermieristica indirizzata ai cittadini residenti in San Cipriano d'Aversa, pazienti in ADI, anche oncologici, che ne facciano richiesta al Comune e che siano in carico al SSN;

OGGETTO DEL BANDO

1. il servizio dovrà comprendere, a fronte di un costo fisso annuale, le seguenti prestazioni minime:
 - Prelievi endovenosi a domicilio
 - Prenotazione visite
 - Flebo terapia
 - Somministrazione terapia parenterale
 - Medicazioni semplici
 - Manutenzione PICC
 - Manutenzione PORT
2. Il servizio di assistenza domiciliare infermieristica in favore della predetta categoria di beneficiari, dovrà realizzarsi tramite l'attivazione di una "card di assistenza", per un bacino di circa n. 200 potenziali utenti, al costo fisso annuale di € 70,00 oltre Iva per ogni utente che intenda aderire al progetto.
3. La durata della convenzione sarà di anni uno (UNO) a decorrere dalla data di sottoscrizione della convenzione con il Comune.
4. L'operatore non potrà, in alcun caso, richiedere al cittadino compensi o prestazioni di qualsiasi natura per l'attività svolta in forza della convenzione, pena la risoluzione immediata della convenzione.
5. L'operatore, attraverso apposita polizza assicurativa per responsabilità civile che dovrà essere inviata in copia solo in fase di convenzionamento, si fa carico dei danni provocati nella erogazione delle prestazioni.
6. Il valore delle card è pagato all'operatore/i convenzionato/i per il valore nominale della stessa.
7. L'operatore si impegna a presentare al Comune apposito rendiconto delle prestazioni rese in favore dei cittadini convenzionati;
8. Le risorse disponibili ammontano a € 15.000,00 oltre Iva.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA DI CONVENZIONAMENTO

1. Possono manifestare interesse gli operatori economici indicati dall'art 45 del D.lgs 50/2016, che siano in possesso dei requisiti di carattere generale, di cui all'art.80 del D. Lgs.50/2016, e che

abbiano svolto servizi nel settore oggetto del presente avviso in ambito pubblico e/o privato, negli ultimi tre anni ovvero nel più breve periodo dall'avvio della propria attività.

2. L'operatore dovrà essere in possesso di idonea polizza assicurativa contro i rischi professionali.
3. In caso di raggruppamento di concorrenti, si applicano le regole dell'art. 48 del D.lgs 50/2016
4. La istanza di convenzionamento, **da redigersi sul modello allegato al presente avviso**, dovrà pervenire, **entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 31/05/2023**, sottoscritta digitalmente dal Legale Rappresentante, ovvero in maniera autografa accompagnata da un valido documento di riconoscimento, via PEC, al seguente indirizzo: protocollo.sancipriano@asmepec.it., recante la seguente dicitura "manifestazione di interesse assistenza domiciliare infermieristica pazienti adi/oncologici".
5. Il Comune procederà al convenzionamento, anche in caso di presentazione di una unica manifestazione di interesse.
6. Le manifestazioni di interesse pervenute oltre la data di scadenza saranno considerate irricevibili e quindi non aperte ma conservate agli atti.
7. Alla dichiarazione di manifestazione di interesse dovranno essere allegati:
 - relazione descrittiva delle modalità di svolgimento del servizio (ore giornaliere e/o settimanali, numero di unità/ore giornaliere disponibili per le figure professionali impiegate etc;
 - copia del documento di riconoscimento, in corso di validità del sottoscrittore.
 - polizza assicurativa professionale;
8. Eventuali informazioni complementari e/o chiarimenti sul presente avviso devono essere richiesti esclusivamente a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo protocollo.sancipriano@asmepec.it entro la data indicata.

INFORMAZIONI COMPLEMENTARI

Il presente avviso viene pubblicato all'Albo pretorio on line del Comune di San Cipriano d'Aversa, e sulla home page del sito istituzionale dell'Ente.

I concorrenti, con la presentazione della domanda acconsentono al trattamento dei propri dati ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 per tutte le esigenze della procedura.

Il Responsabile del procedimento è la Dott.ssa Iodice Mariateresa in qualità di responsabile dell'Area Amministrativa.

Il Responsabile dell'Area Amministrativa

Dott.ssa Iodice Mariateresa