

**OGGETTO:** MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA STIPULA DI UNA O PIU' CONVENZIONI PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE AI MALATI ONCOLOGICI.

## **IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA**

### **PREMESSE**

Con delibera di Giunta Comunale n. 66 del 11/05/2021 veniva dato indirizzo al Responsabile dell'Area Amministrativa di provvedere a predisporre apposito avviso pubblico finalizzato alla stipula di una o più convenzioni per la implementazione del servizio di assistenza infermieristica domiciliare indirizzata ai cittadini malati oncologici che ne facciano richiesta al Comune;

L'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. 536 del 02/08/2021 del Responsabile dell'Area Amministrativa venivano approvati l'avviso pubblico e il modello di domanda per la manifestazione di interesse;

### **RENDE NOTO**

Il suddetto Avviso Pubblico, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento e trasparenza e in attuazione 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 nel Comune di San Cipriano d'Aversa malati 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

U  
COMUNE DI SAN CIPRIANO D' AVERSA  
COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE  
PROTOCOLLO N. 93002922/2021 del 02/08/2021  
Firmatario: MARIATERESA IODICE

2. Il servizio di assistenza domiciliare infermieristica in favore dei cittadini malati oncologici, dovrà realizzarsi tramite l'attivazione di una "card di assistenza", per un bacino di circa n. 300 potenziali utenti, al costo fisso annuale di € 50,00 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 27/08/2021** , 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 malati oncologici".
5. La SA 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.

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 del 12/8/2021 ore 12,00.

### **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