



CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI AMBITO A/5
REGIONE CAMPANIA
Ufficio di Piano Via Belli, 4 - 83042 - Atripalda (AV)
Tel. 0825/624756 - 0825/628937 Fax 0825/623767
C.F. 92062640641
e-mail: info@servizisocialia6.it
www.servizisocialia6.it
pec: direzione.consorzioa6@asmepec.it

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, FRA SOGGETTI AI SENSI DELLA LEGGE 381/91, FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI UN PARTNER ATTUATIVO PER IL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2019.

Premesso che si ritiene opportuno per la scelta del contraente, fare preliminare ricorso ad una manifestazione di interesse in quanto trattasi di prestazioni richieste e non determinabili, preventivamente, in termini economici precari, perché dipendenti da valutazione che effettuerà l'INPS non riconducibili alla amministrazione consortile;

Il Consorzio dei Servizi Sociali A5 intende, con la presente procedura, individuare un partner per l'attuazione delle attività previste nell'ambito del Progetto HOME CARE PREMIUM 2019.

Le attività previste dal Bando INPS sono:

1. **Attività prevalenti:** così come previste dal Bando dell'INPS "Home Care Premium 2019" art. 10 e art.11. Attività erogate direttamente dall'INPS, pertanto, non relative alla presente manifestazione.
2. **Attività integrative:** così come previste dal Bando dell'INPS "Home Care Premium 2019" art.19 e art.20. Si precisa che Il Consorzio A5 nell'aderire al progetto ha indicato le seguenti prestazioni integrative da erogare e le relative tariffe così come indicate nella tabella sottostante e nella misura massima di € 500 pro-capite:

Servizi professionali domiciliari	OSS	25,00
Servizi professionali domiciliari	Educatore Professionale	25,00
Altri servizi professionali domiciliari	Psicologo	25,00
Altri servizi professionali domiciliari	Fisioterapista	25,00
Altri servizi professionali domiciliari	Logopedista	25,00
Sollievo	Domiciliare	22,00
Supporti	Supporto 1	30,00
Supporti	Supporto 9	30,00
Percorsi di integrazione scolastica	Servizi di assistenza scolastica specialistica	25,00
Servizi per minori affetti da autismo	Servizi per minori affetti da autismo	30,00

3. **Attività di gestione:** così come previste "dall'Avviso di Adesione al Progetto Home Care Premium 2019" art. 10 e art. 11. Questa Amministrazione intende affidare dette attività nella misura del 50% tenuto conto di quanto è previsto dai suddetti articoli e nei limiti di un "importo pro-capite mensile di Euro 100,00 per utente in carico"

Possono avanzare la propria candidatura i soggetti di cui all'art. 45, comma 1 e comma 2 (lett. b) c) d) D.lgs 50/2016, che sono in possesso dei seguenti requisiti minimi:

- a) Non trovarsi in alcuna delle clausole di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016;
- b) Iscrizione alla CCIAA per le attività inerenti i servizi oggetto dell'appalto;
- c) Iscrizione, se cooperativa o consorzio di cooperative, anche all'Albo Regionale/Nazionale delle società cooperative;

Inoltre ai soggetti che intendono partecipare alla presente manifestazione di interesse viene richiesto il possesso con relativa attestazione mediante dichiarazione, sottoscritta in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, di:



CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI AMBITO A/5
REGIONE CAMPANIA
Ufficio di Piano Via Belli, 4 - 83042 - Atripalda (AV)
Tel. 0825/624756 - 0825/628937 Fax 0825/623767
C.F. 92062640641
e-mail: info@servizisocialia6.it
www.servizisocialia6.it
pec: direzione.consorzioa6@asmepec.it

- d) Esperienza almeno triennale in servizi di assistenza domiciliare per soggetti non autosufficienti (anziani/disabili/minori con difficoltà) svolti esclusivamente in convenzione Enti Pubblici con specificazione del committente, del periodo e della durata nell'ultimo triennio (2015-2016-2017);
- e) Esperienza almeno triennale in gestione di apparecchiature di domotica (sensori gas, allagamento, caduta, esistenza in vita) in servizi destinati a soggetti non autosufficienti (anziani/disabili/minori con difficoltà) svolti esclusivamente in convenzione Enti Pubblici con specificazione del committente, del periodo e della durata nell'ultimo triennio (2015-2016-2017);
- f) Esperienza almeno triennale in gestione di servizi di telesoccorso destinati a soggetti non autosufficienti (anziani/disabili/minori con difficoltà) svolti esclusivamente in convenzione Enti Pubblici con specificazione del committente, del periodo e della durata nell'ultimo triennio (2015-2016-2017);
- g) Possesso, da almeno 3 anni, di una centrale operativa H/24 attiva 365 giorni all'anno situata all'interno del territorio nazionale;
- h) Aver almeno n. 3 servizi simili 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. La durata non deve essere inferiore a 36 mesi continuativi;
- i) Possesso certificazione di Qualità UNI EN ISO 9001:2008.
- j) Accredito presso la Regione Campania ai sensi del Regolamento n.4 del 07/04/2014.

Devono essere inoltre presentate copie degli ultimi tre bilanci approvati, ovvero dichiarazione sottoscritta ai sensi del D.p.R.445/00, e il fatturato per servizi simili a quanto previsto ai punti 2 e 3 della presente manifestazione nell'ultimo triennio non inferiore a € 500.000,00 per ogni anno;

In caso di Associazioni Temporanee di Imprese Costituite o da costituire, i requisiti di cui sopra devono essere posseduti da ogni partecipante al Raggruppamento Stesso;

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

Le candidature devono pervenire, a pena di esclusione, al Consorzio dei Servizi Sociali A5, via Belli 4, 83042 Atripalda (AV) entro le ore 12.00 del giorno 10/06/2019 con raccomandata postale, con corriere o con consegna a mano. In ogni caso, esso avviene a esclusivo rischio del mittente e ove, per qualsiasi motivo, l'offerta non giungesse a destinazione in tempo utile, non saranno ammessi reclami. In tutti i casi, pena l'esclusione, farà fede la data del timbro apposto dall'ufficio protocollo del Consorzio (ore 12.00 del 10/06/2019).

La domanda deve essere presentata, a pena di esclusione, in un plico chiuso, i cui lembi di chiusura devono essere firmati dal concorrente e sigillati con ceralacca. All'esterno, il plico deve recare: il mittente completo di numero di telefono, fax e mail, l'indirizzo dell'Amministrazione aggiudicatrice e la seguente dicitura: **“MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, FRA SOGGETTI AI SENSI DELLA LEGGE 381/91, FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI UN PARTNER ATTUATIVO PER IL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2019.”**

Il predetto plico deve contenere i seguenti documenti:

- A) **Domanda di ammissione** (Allegato A), 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:



CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI AMBITO A/5
REGIONE CAMPANIA
Ufficio di Piano Via Belli, 4 - 83042 - Atripalda (AV)
Tel. 0825/624756 - 0825/628937 Fax 0825/623767
C.F. 92062640641
e-mail: info@servizisocialia6.it
www.servizisocialia6.it
pec: direzione.consorzioa6@asmepec.it

- 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 DLCP 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;
- 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 106/2009;
- 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;
- impegno a stipulare polizze assicurative per le responsabilità civili 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);

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.

- 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.
- 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. e 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 all'art.9 della legge 381/91.
- Dichiarazione del legale rappresentante, sottoscritta in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 attestante il fatturato dei servizi similari ed esibizione, a testimonianza di quando dichiarato, in copia conforme all'originale, degli ultimi tre bilanci di esercizio approvati.
- Dichiarazione del legale rappresentante, sottoscritta in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, attestante:
 - a) Esperienza almeno triennale in servizi di assistenza domiciliare per soggetti non autosufficienti (anziani/disabili/minori con difficoltà) svolti esclusivamente in convenzione Enti Pubblici con specificazione del committente, del periodo e della durata nell'ultimo triennio (2015-2016-2017);



CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI AMBITO A/5
REGIONE CAMPANIA
Ufficio di Piano Via Belli, 4 - 83042 - Atripalda (AV)
Tel. 0825/624756 - 0825/628937 Fax 0825/623767
C.F. 92062640641
e-mail: info@servizisocialia6.it
www.servizisocialia6.it
pec: direzione.consorzioa6@asmepec.it

- b) Esperienza almeno triennale in gestione di apparecchiature di domotica (sensori gas, allagamento, caduta, esistenza in vita...) in servizi destinati a soggetti non autosufficienti (anziani/disabili/minori con difficoltà) svolti esclusivamente in convenzione Enti Pubblici con specificazione del committente, del periodo e della durata nell'ultimo triennio (2015-2016-2017);
- c) Esperienza almeno triennale in gestione di servizi di telesoccorso destinati a soggetti non autosufficienti (anziani/disabili/minori con difficoltà) svolti esclusivamente in convenzione Enti Pubblici con specificazione del committente, del periodo e della durata nell'ultimo triennio (2015-2016-2017);
- d) Aver almeno n. 3 servizi identici 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. La durata non deve essere inferiore a 36 mesi continuativi;
- e) Possesso, da almeno 3 anni, di una centrale operativa H/24 attiva 365 giorni all'anno situata all'interno del territorio nazionale;
- f) Possesso certificazione di Qualità UNI EN ISO 9001:2008
- g) Accreditemento presso la Regione Campania ai sensi del Regolamento n. 4 del 07/04/2014.

Dallo svolgimento della presente procedura non deriva vincolo o obbligo alcuno per il Consorzio dei Servizi Sociali A5.

E' possibile ottenere chiarimenti sulla presente procedura mediante la proposizione di quesiti da inoltrare al RUP, attraverso l'indirizzo pec: direzione.consorzioa6@asmepec.it, entro il termine del **06/06/2019 alle ore 12.00**. Non saranno, pertanto, fornite risposte ai quesiti pervenuti successivamente al termine sopra indicato.

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 13 del d.lgs. n.196/2003, come integrato e modificato a seguito dell'entrata in vigore del Regolamento UE n° 679/2016 si informano i concorrenti che i dati raccolti saranno rispettati i principi di riservatezza delle informazioni fornite, in conformità a quanto disposto dal d.lgs. n. 196/2003 come integrato e modificato a seguito dell'entrata in vigore del Regolamento UE n° 679/2016 , compatibilmente con le funzioni istituzionali, le disposizioni di legge e regolamentari concernenti i pubblici. 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 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.

IL R.U.P.
F/to dr. Carmine De Blasio