

GIUNTA REGIONALE

AVVISO PUBBLICO

AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MEDICO COMPETENTE PER LA SICUREZZA E LA SALUTE DEI LAVORATORI SUL LUOGO DI LAVORO AI SENSI D.LGS. N. 81 DEL 09.04.2008.

In esecuzione della Deliberazione di Giunta Regionale n. 943 del 1° dicembre 2010 è indetto un Avviso pubblico per all'affidamento del servizio di **Medico Competente** per la sicurezza e la salute dei lavoratori sul luogo di lavoro ai sensi del D.Lgs n. 81/08 e mm.ii..

L'incarico ha per oggetto le funzioni elencate nel D.Lgs n. 81/08 che prescrivono misure per la tutela della salute e per la sicurezza dei lavoratori in tutti i settori di attività.

1. ENTE APPALTANTE: REGIONE MOLISE Servizio Affari Generali della Presidenza Via Mazzini, 126, 86100 CAMPOBASSO. Recapiti tel. 0874/429890 fax 0874/429881.

Sito : www.regione.molise.it.

2. OGGETTO DEL SERVIZIO

Le attività oggetto dell'avviso sono costituite, in sintesi, dalle attività connesse al ruolo di Medico competente di cui al D. Lgs. n. 81/2008, nonché dalle attività e dagli accertamenti richiesti al Medico competente per la formulazione dei "giudizi di idoneità".

E' compresa, inoltre, l'attività di supporto e consulenza al Datore di lavoro nell'attività di individuazione e valutazione dei rischi, necessaria ai fini della redazione del documento di cui al D. Lgs. n. 81/2008 presso le strutture sedi di uffici regionali.

3. SOGGETTI AMMESSI ALLA GARA

Possono partecipare alla gara medici in possesso dei titoli e requisiti di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 81/2008 e s.mm.ii..

Tali soggetti dovranno inoltre:

- avere un'esperienza di almeno 3 anni come medico competente presso almeno un Ente pubblico o privato con almeno 100 dipendenti a carico;
- non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 38 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. o in ogni altra situazione che possa determinare l'esclusione o l'incapacità a contrarre con la P.A.;
- dichiarare la disponibilità ad effettuare le visite mediche c/o la sede della Regione Molise.

In caso di studi medici associati di liberi professionisti, deve essere indicata la persona designata a fornire il servizio di medico competente per la Regione Molise, intendendo che il medesimo, dovrà essere in possesso di tutti i requisiti previsti per legge.

4. CAUSE DI ESCLUSIONE

Non possono partecipare alla selezione:

1. coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
2. coloro che siano stati dichiarati decaduti dall'impiego per avere conseguito dolosamente la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
3. coloro che siano stati interdetti dai Pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;
4. coloro che abbiano riportato condanne penali e che abbiano procedimenti penali pendenti;
5. coloro che siano inibiti per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione.

5. MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEGLI OBBLIGHI PARTICOLARI DEL MEDICO COMPETENTE

Il medico competente si impegna a svolgere il servizio di cui trattasi con la dovuta professionalità e puntualità, a rispettare la tempistica individuata dalle norme di legge per l'adempimento dei vari obblighi e ad assolvere tutti gli adempimenti connessi, supposti e conseguenti l'oggetto del servizio.

Il medico competente si impegna ad essere presente almeno un giorno a settimana, da concordarsi con il Servizio Affari Generali, presso la sede dell'Ente.

6. OBBLIGHI A CARICO DELL'ENTE

La Regione Molise, si impegna a collaborare con il medico competente per tutto quanto ritenuto necessario per l'assolvimento delle sue funzioni.

7. DURATA DELL'AFFIDAMENTO

Il servizio in oggetto del presente bando avrà una durata di anni 1 (uno), rinnovabile, con decorrenza dalla data di stipula del contratto.

Il subappalto non è ammesso a pena di nullità nè in parte nè nella sua interezza.

8. MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE:

Per partecipare alla gara i soggetti interessati dovranno far pervenire un plico al seguente indirizzo: Regione Molise – Servizio Affari Generali della Presidenza, Via Mazzini, 126 86100 Campobasso – **entro il termine perentorio delle ore 12,00 del 31 dicembre 2010**. Qualora, per qualsiasi motivo, il plico non giungesse a destinazione nel termine perentorio ed improrogabile sopraindicato, si determinerà, indipendentemente dalla data di spedizione, l'automatica esclusione dalla gara, senza alcun onere di comunicazione da parte dell'Ente.

In ogni caso farà fede il timbro dell'Ufficio Protocollo del Servizio Affari Generali della Presidenza della Regione con l'indicazione della data di arrivo del plico.

Il plico dovrà essere debitamente sigillato con qualsiasi mezzo atto a garantire la segretezza del suo contenuto e controfirmato sui lembi di chiusura, con l'indicazione all'esterno della denominazione dell'offerente mittente e la seguente dicitura:

AVVISO PUBBLICO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MEDICO COMPETENTE PER LA SICUREZZA E LA SALUTE DEI LAVORATORI SUL LUOGO DI LAVORO AI SENSI D.LGS. N. 81 DEL 09.04.2008.

La domanda deve essere redatta conformemente al modello di cui all'Allegato a), in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, con allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Alla domanda di partecipazione dovranno inoltre essere obbligatoriamente allegati:

- 1. dettagliato curriculum vitae da cui risulti, tra l'altro, quanto dichiarato in domanda;**
- 2. fotocopia di documento di identità in corso di validità.**

Il plico dovrà contenere :

- 1. BUSTA "A"** con l'indicazione DOCUMENTAZIONE: contenete l'istanza di partecipazione alla gara in carta libera come da "ALLEGATO a)" sottoscritta, a pena di esclusione, dal candidato, ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000.

L'Ente si riserva la facoltà di procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive contenute nella domanda di partecipazione alla procedura e nel curriculum.

I candidati sono ammessi alla valutazione comparativa con riserva, ed in ogni momento ne può essere disposta l'esclusione, con provvedimento motivato, per difetto di requisiti. Il candidato che presenti una domanda di partecipazione che non sia redatta nei termini e nelle forme sopra descritte, si intende automaticamente escluso, senza alcun onere di comunicazione da parte dell'Ente.

9. CORRISPETTIVO

Il corrispettivo dovuto per l'incarico di medico competente e sorveglianza sanitaria posto a base di gara ammonta €25.000,00 (venticinquemila euro) onnicomprensivo, a lordo degli oneri fiscali e previdenziali, per una durata di anni uno, rinnovabili, e in esso sono comprese le attività elencate all'art. 25 del DLgs 81/2008, nonché le spese (viaggi, telefono, etc.) che l'affidatario dovrà sopportare.

Il pagamento avverrà in rate trimestrali posticipate, dietro presentazione di regolare fattura ed indicazione delle prestazioni effettuate della fornitura del servizio di cui al presente bando.

10. CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE

La scelta della migliore offerta sarà compiuta applicando il criterio della professionalità (comunicazione del Ministero della Sanità DGPRESII/P/2010 del 26/02/2010):

La valutazione del curriculum del medico competente avverrà in base ai seguenti parametri:

- a) specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori o psicotecnica, oppure docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o in igiene industriale o in fisiologia ed igiene o in clinica del lavoro – punti 15;
- b) specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina legale – punti 10 ;
- c) anzianità di servizio quale medico competente punti 0,50 per ogni anno di anzianità per un massimo di 10 punti;
- d) incarichi svolti presso Enti pubblici e privati con più di 40 dipendenti 0,50 per ogni anno di lavoro per un massimo di 5 punti;
- e) di aver svolto nell'ultimo quinquennio servizio di sorveglianza sanitaria per Enti pubblici e privati con almeno 500 dipendenti, per ogni incarico, punti 0,50 per un massimo di 10 punti;
- f) incarichi di docenza in Medicina del Lavoro presso Università , punti 0,50 per ogni anno accademico per un massimo di 5 punti.

L'incarico sarà conferito al professionista che avrà conseguito il maggior punteggio.

11. ESITO DELLA VALUTAZIONE

L'apposita Commissione, previo accertamento della regolarità formulata degli atti, approva la graduatoria definitiva e dichiara vincitore il candidato primo classificato nella graduatoria.

Successivamente, con atto deliberativo della Giunta Regionale si procede all'affidamento dell'incarico.

Gli esiti della procedura vengono resi pubblici mediante pubblicazione del sito istituzionale dell'Ente.

Qualora il medico individuato sia dipendente di altra Amministrazione pubblica soggetto al regime di autorizzazione di cui all'art. 53 del D.Lgs. 165/2001, dovrà presentare l'autorizzazione dell'Amministrazione di provenienza, prima di sottoscrivere l'accordo.

Il presente Avviso non impegna in alcun modo L'Amministrazione Regionale che si riserva, pertanto, la facoltà di sospendere o revocare per qualsiasi motivo la procedura fino al momento del formale affidamento senza che ciò ingeneri pretese o aspettative.

L'Ente si riserva la facoltà di procedere all'affidamento anche in presenza di una sola candidatura ritenuta valida in ottemperanza con i requisiti previsti dal presente bando.

12. ALTRE DISPOSIZIONI

Il presente AVVISO sarà reso noto mediante la pubblicazione su un quotidiano locale, Bollettino Ufficiale della Regione Molise nonché attraverso il sito internet dell'Ente all'indirizzo: www.regione.molise.it .

Si rende noto che questa Amministrazione non è in alcun modo vincolata a procedere all'affidamento dell'incarico riservandosi di interrompere la stessa procedura in qualsiasi momento, senza che i partecipanti alla selezione possano accampare rivendicazioni o rivalse di

alcun tipo nei confronti dell'Ente, con semplice avviso da pubblicare sul sito istituzionale dell'Ente per almeno quindici giorni.

Per informazioni sulla gara: Dott.ssa Sabine Cancelliere - Responsabile dell'Ufficio Affari Legali e Gare del Servizio Affari Generali della Presidenza della Regione.

Tel 0874/429890 - fax 0874/429881 - dalle ore 09,00 – alle ore 12,00 dal lunedì al venerdì.

Per quanto non specificato nel presente avviso si fa riferimento alla normativa vigente in materia.

13. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13, D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. (tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) si provvede all'informativa di cui al comma 1 dello stesso articolo facendo presente che i dati personali forniti dalla Ditta saranno raccolti presso l'Ente per le finalità inerenti la gestione delle procedure previste dalla legislazione vigente per l'attività contrattuale e la scelta del contraente. Il trattamento dei dati personali (registrazione, organizzazione, conservazione) svolto con strumenti informatici e/o cartacei idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, potrà avvenire sia per le finalità correlate alla scelta del contraente ed all'instaurazione del rapporto contrattuale che per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della partecipazione alla procedura di gara, pena l'esclusione;

per l'aggiudicatario il conferimento è altresì obbligatorio ai fini della stipulazione del contratto e dell'adempimento di tutti gli obblighi ad esso conseguenti ai sensi di legge.

La comunicazione dei dati conferiti a soggetti pubblici o privati sarà effettuata nei soli casi e con le modalità di cui al D.Lgs. 196/2003 e s.m.i..

In relazione al trattamento dei dati conferiti l'interessato gode dei diritti di cui al D.Lgs, 196/2003 e successive modifiche tra i quali figura il diritto d'accesso ai dati che lo riguardano, il diritto di far rettificare, aggiornare, completare i dati erronei, incompleti o inoltrati in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Tali diritti potranno essere esercitati nei confronti del responsabile del trattamento ovvero direttamente nei confronti della Regione Molise – Servizio Affari Generali della Presidenza, titolare del trattamento.

In ordine al procedimento amministrativo di cui al presente bando di gara si rende noto che il trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili e giudiziari, sarà effettuato dalla Regione Molise - Servizio Affari Generali della Presidenza - esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel pieno rispetto delle disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs 196/2003).

14. RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi della Legge 241/90 e s.m.i si comunica che il Responsabile del Procedimento è la Dott.ssa Sabine Cancelliere Responsabile dell'Ufficio Affari Legali e Gare del Servizio Affari Generali della Presidenza della Regione Molise.

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE DEL SERVIZIO
AFFARI GENERALI DELLA PRESIDENZA
Dott. Giocondo VACCA**

Istanza relativa all'Avviso per l'affidamento del servizio di medico competente inerente ai sensi del D.Lgs. n. 81 del 09.04.2008 per la sicurezza e salute dei lavoratori sul luogo di lavoro.

Il/lasottoscritto/a _____

Al fine si partecipare alla selezione per la fornitura del servizio in oggetto, ai sensi degli art. 21, 38, 46, 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale e delle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze di natura amministrativa previste (revoca aggiudicazione), sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

nato/a _____

codice fiscale _____ Partita Iva _____

cittadinanza _____

residente _____

recapiti _____

titolo di studio _____

altre specializzazioni _____

di essere iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di _____ al numero _____

nella sua qualità di legale rappresentante della ditta _____ con sede in _____

ATTESTA

Che quanto sopra corrisponde a verità e si impegna, a richiesta della Regione Molise, di presentare la documentazione relativa

DICHIARA

- Che il curriculum professionale allegato contiene dati autentici e veritieri;
- di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 38 del decreto legislativo n. 81/2008;
- di non essere interdetto, inabilitato o fallito;
- Di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel bando e nelle condizioni generali del servizio;
- Che nell'esecuzione del servizio che forma oggetto del presente appalto, ci si obbliga ad applicare integralmente tutte le norme contenute nei contratti collettivi nazionali di lavoro per i propri dipendenti e negli accordi locali integrativi degli stessi, in vigore per il tempo e nella località in cui si svolge il servizio;
- Che non ha commesso alcun errore grave nell'esercizio della propria attività professionale;
- Che non è incorso nelle violazioni agli obblighi concernenti le dichiarazioni ed i conseguenti adempimenti in materia di contributi previdenziali e assistenziali, sociali, imposte e tasse;
- Di avere un'esperienza di almeno tre anni come medico competente per la sicurezza e la salute dei lavoratori presso almeno un Ente pubblico o privato almeno 100 dipendenti a carico come si evince dal curriculum allegato;
- Di essere disponibile ad effettuare le visite mediche c/o la sede della Regione;
- (se dipendente di Pubblica Amministrazione) di aver acquisito il nulla osta prot. n.del.....Dall'Ente _____ di _____ appartenenza
- Di consentire l'utilizzo dei propri dati personali ai sensi della legge 196/2003 ai fini della valutazione della candidatura ed eventualmente dell'affidamento del servizio;

- ai sensi dell'art. 17 della L. 12 marzo 1999 n. 68 che l'impresa: (indicare in quale delle due ipotesi si ricade);
 - o Non ha dipendenti;
 - o Non è tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili avendo alle dipendenze numero di lavoratori inferiori a 15;
 - o Che è in regola con le norme di cui alla legge 68/99 che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;

Sottoscrive la presente dichiarazione consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili in caso di dichiarazioni false o incomplete.

Addì, ____/____/____

Firma

Firma leggibile per esteso

AVVERTENZE:

La presente **DEVE** essere corredata da fotocopia semplice di un documento di identità valido del sottoscrittore.