

CENTRALE ACQUISTI

Dei comuni di: Anzola d'Ossola, Arizzano, Arona, Aurano, Bée, Cambiasca, Caprezzo, Cossogno, Cureggio, Gignese, Intragna, Macugnaga, Mergozzo, Premeno, Premosello Chiovenda, San Bernardino Verbanò, Stresa, Verbania, Vignone



Altri Enti aderenti: Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura del Verbanò Cusio Ossola, Casa di Riposo "M. Muller", ConSer VCO spa, Consorzio Intercomunale dei Servizi Sociali dell'Ossola, Consorzio Intercomunale Servizi Socio-Assistenziali Cusio, Consorzio dei Servizi Sociali del Verbanò, Distretto Turistico dei Laghi Monti e Valli dell'Ossola, Ente Parco Nazionale Val Grande, Fondazione Centro Eventi Il Maggiore di Verbania, Unione Montana dei Comuni di Arizzano Premeno e Vignone, Unione Montana Valgrande e del Lago di Mergozzo

AVVISO ESPLORATIVO

PER LA STIPULA DI UNA CONVENZIONE CON IL CISS CUSIO, AI SENSI DELL'ART. 56 DEL D.LGS.117/2017, PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO DI ACCOMPAGNAMENTO PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI.

Il Consorzio dei Servizi Socio-assistenziali del Cusio intende affidare in convenzione, ai sensi dell'art. 56 del D.Lgs.117/2017, il servizio di accompagnamento persone non autosufficienti per consentire loro la frequenza delle strutture semi-residenziali per disabili di Omegna e Verbania e l'accesso ai servizi scolastici, sociali e sanitari o altri spostamenti sul territorio quando ciò sia previsto da un progetto individualizzato predisposto dal servizio sociale professionale del Consorzio.

Col presente avviso la Centrale Acquisti del Comune di Verbania richiede agli Operatori del Terzo settore interessati, in possesso dei requisiti sotto indicati, di manifestare il proprio interesse alla stipula della convenzione iscrivendosi all'elenco appositamente costituito.

Il Consorzio dei Servizi Socio-assistenziali del Cusio si riserva la facoltà di sospendere, modificare, revocare, annullare la presente procedura e non dar seguito alla stipula della convenzione.

STAZIONE APPALTANTE

Denominazione: Consorzio dei Servizi Socio-assistenziali del Cusio

Indirizzo: via Mazzini n. 96 C.A.P.: 28887 Città: Omegna
codice NUTS: ITC14

Responsabile Unico del Procedimento: dott. Angelo Barbaglia

CENTRALE DI COMMITTENZA

Denominazione: Centrale Acquisti del Comune di Verbania

Indirizzo: Piazza Garibaldi n. 15 C.A.P.: 28922 Città: Verbania

Indirizzo Internet (URL): www.appalti.comune.verbania.it

Responsabile del Procedimento di Gara: dott. Marco Gualano

Contatti:

dott. Marco Gualano, tel. 0323 542280

ing. Francesca Parietti, tel. 0323 542281

mail: appalti@comune.verbania.it

P.E.C.: appalti@pec.comunevb.it

OGGETTO DELLA CONVENZIONE

Servizio di accompagnamento persone non autosufficienti con automezzi a ciò dedicati.

DURATA

Mesi 36 dalla data di sottoscrizione della convenzione.

VALORE DELLA CONVENZIONE

Il valore della convenzione calcolato su tre anni è di € 162.000,00 (esente IVA ai sensi dell'art. 10, p. 27 ter, del D.P.R. 633/72). Sono rimborsabili, fino ad un limite mensile di € 4.500, quale recupero di spese effettivamente sostenute, le spese dirette sostenute e debitamente rendicontate dall'organizzazione, quali, in via esemplificativa, ma non esaustiva: costi di personale dipendente o equiparato, rimborso chilometrico automezzo in base a tariffa ACI, pedaggi autostradali, spese vive sostenute da personale volontario per l'effettuazione del servizio. Saranno inoltre rendicontabili, nella misura del 5% del budget mensile disponibile, costi indiretti per le spese generali.

L'attività dei volontari, che prenderanno parte agli accompagnamenti, non potrà essere retribuita in alcun modo nemmeno dal beneficiario e ai singoli volontari potranno essere rimborsate dall'organizzazione e rendicontate all'ente, soltanto le spese effettivamente sostenute per l'attività prestata e documentate come vitto, viaggio e alloggio, entro limiti massimi e alle condizioni preventivamente stabilite con l'ente medesimo.

CRITERIO DI AFFIDAMENTO

Nel caso pervenissero più manifestazioni di interesse, la scelta sarà effettuata su base comparativa. In tal senso le Organizzazioni che avranno manifestato interesse verranno invitate a presentare un progetto che sarà valutato con i criteri che saranno indicati nell'invito.

SOGGETTI AMMESSI E REQUISITI

Sono ammesse a presentare la candidatura, ai sensi dell'articolo 56, comma 3 del decreto legislativo n. 117 del 3 luglio 2017, Organizzazioni di volontariato (ODV) o Associazioni di promozione sociale (APS) iscritte, alla data di pubblicazione del presente avviso, ai rispettivi Registri regionali, nelle more dell'operatività del Registro Unico Nazionale del Terzo Settore. Il possesso del requisito dell'iscrizione ai registri deve essere garantito e perdurare nei confronti di tutti gli Operatori e degli eventuali partner per l'intero periodo di realizzazione del progetto.

Sono inoltre richiesti i seguenti requisiti:

- a. clausola statutaria che preveda la realizzazione di attività compatibili con quelle di cui al presente avviso;
- b. assenza di cause di esclusione previste dall'art. 80 D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.
- c. adeguata esperienza maturata nello svolgimento di servizi analoghi;
- d. adeguata organizzazione per lo svolgimento del servizio;
- e. adeguata formazione e aggiornamento dei volontari.

Le organizzazioni potranno richiedere di essere invitate anche riunite in partenariato con altre organizzazioni in linea con i requisiti di cui sopra, indicando un capofila che rappresenterà l'interlocutore unico del Consorzio per tutta la durata del servizio.

TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO

Organizzazioni di volontariato (ODV) o Associazioni di promozione sociale (APS) singole o associate, dovranno far pervenire la domanda di iscrizione all'elenco, redatta secondo il modello "Allegato A" contenente l'autocertificazione del possesso dei requisiti richiesti, esclusivamente sul profilo di committente della Centrale, previa registrazione, attraverso il portale raggiungibile all'indirizzo: www.appalti.comune.verbania.it con format a campi obbligatori e facoltativi che devono essere compilati dagli operatori economici interessati.

La domanda dovrà essere sottoscritta **dal Legale Rappresentante con firma digitale** con allegato un documento d'identità dello stesso in corso di validità.

Il termine per la presentazione della domanda è fissato alle **ore 14.00 del giorno 02/04/2021**. Oltre il termine predetto il sistema telematico non consentirà la trasmissione della domanda di iscrizione all'elenco.

L'invio della domanda è esclusiva responsabilità del richiedente.

PUBBLICITÀ

Il presente avviso è pubblicato all'Albo Pretorio e reso pubblico tramite il Profilo del Committente della Centrale Acquisti del Comune di Verbania e secondo quanto previsto dal D.M. 2 dicembre 2016.

TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del GDPR n. 2016/679 e del D.Lgs n. 196/2003 e s.m.i., si informa che i dati forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità di cui alla presente procedura.

Verbania, 15 marzo 2021

Il Responsabile del procedimento
dott. Marco Gualano
f.to digitalmente

ALLEGATO "A" - MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA STIPULA DI UNA CONVENZIONE CON IL CISS CUSIO, AI SENSI DELL'ART. 56 DEL D.LGS.117/2017, PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO DI ACCOMPAGNAMENTO PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI.

Il sottoscritto _____
C.F. _____
nato a _____ il _____
residente in _____ via _____
in qualità di _____
dell'Ente _____
avente sede legale nel Comune di _____
via _____
con sede operativa nel Comune di _____ via _____
Codice Fiscale n. _____ eventuale
P.IVA _____
iscritto al seguente registro degli Enti del Terzo settore (indicare tipo di registro ed estremi dell'iscrizione)
n. tel. _____
e-mail _____
pec _____

con la presente

COMUNICA

che l'Ente del terzo settore _____ è interessato a stipulare la convenzione in oggetto.

A tal fine, visto il D.P.R. n.445 del 28.12.2000,

DICHIARA

di essere possesso dei requisiti indicati al paragrafo "Soggetti ammessi e requisiti" dell'avviso esplorativo per la stipula di una convenzione con il Ciss Cusio, ai sensi dell'art. 56 del d.lgs.117/2017, per la gestione del servizio di accompagnamento persone non autosufficienti.

Luogo e data _____

Firmare digitalmente