



DCSR – Unità Prevenzione e Protezione

AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO PER LA RICHIESTA DI PREVENTIVI

Avviso di indagine esplorativa di mercato volta a raccogliere preventivi informali finalizzati all'affidamento diretto, ai sensi dell'art. 1, comma 2 lettera a) del D.L. 16 luglio 2020 n° 76 convertito dalla L. n° 120/2020 e s.m.i. per l'esecuzione di Accertamenti sanitari e esami specialistici (Modulo B) complementari alle attività di sorveglianza sanitaria e Servizi professionali di Medico Competente (Modulo A) ai sensi del D. Lgs. 81/08, per i lavoratori degli Istituti CNR operanti a PAVIA.

PREMESSE E FINALITA'

L'Unità Prevenzione e Protezione del Consiglio Nazionale delle Ricerche intende procedere, a mezzo della presente indagine esplorativa, all'individuazione di un operatore economico per l'affidamento diretto della fornitura di Accertamenti sanitari e esami specialistici e Servizi professionali di Medico Competente per i lavoratori CNR di Pavia (in via Abbiategrasso n. 207 e via Adolfo Ferrata n. 1 e n. 5/A), ai sensi dell'art.1, comma 2 lett. a) del D.L. 16 luglio 2020 n° 76, coordinato con la legge di conversione 11 settembre 2020 n. 120 e s.m.i.

Il presente avviso, predisposto nel rispetto dei principi di libera concorrenza, non discriminazione, trasparenza, proporzionalità e pubblicità, non costituisce invito a partecipare a gara pubblica, né un'offerta al pubblico (art. 1336 del codice civile) o promessa al pubblico (art. 1989 del codice civile), ma ha lo scopo di esplorare le possibilità offerte dal mercato.

L'indagine in oggetto non comporta l'instaurazione di posizioni giuridiche od obblighi negoziali. Il presente avviso, pertanto, non vincola in alcun modo questa Stazione Appaltante che si riserva, comunque, di sospendere, modificare o annullare il presente avviso. I preventivi ricevuti si intenderanno impegnativi per il fornitore per un periodo di massimo 30 giorni di calendario, mentre non saranno in alcun modo impegnativi per la Stazione Appaltante, per la quale resta salva la facoltà di procedere o meno a successive e ulteriori richieste di offerte volte all'affidamento del servizio di cui all'oggetto.

L'eventuale successiva fase della procedura verrà gestita mediante la trattativa diretta attraverso il Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA).

Ciascun operatore economico dovrà pertanto:

- essere registrato alla piattaforma **MEPA**;
- essere qualificato per la categoria "Servizi di Sorveglianza Sanitaria";
- avere sede operativa in Pavia o provincia.



DCSR – Unità Prevenzione e Protezione

OGGETTO DELL’AFFIDAMENTO

Esecuzione di circa 95 visite mediche all’anno

| N. | Tipo di prestazione MODULO A | Costo per prestazione |
|----|---|---|
| 1. | Sorveglianza sanitaria ai sensi dell’art. 41 del D.Lgs 81/2008: Visita medica (preventiva, periodica, a richiesta ecc), con giudizio di idoneità alla mansione specifica | Unitario |
| 2. | Compensi per le altre attività di sorveglianza sanitaria di cui al D.Lgs 81/08: Sopralluogo agli ambienti di lavoro, con verbale (art.25, comma 1, lettera l) D.Lgs 81/2008); Riunione periodica di prevenzione e protezione dei rischi (art. 35 D.Lgs 81/2008); Collaborazione con il Datore di Lavoro in sede CNR | Specificare il costo per singola voce: della durata di una giornata; della durata di mezza giornata. |

Si precisa che in caso di convocazione da parte dell’organo centrale di coordinamento del CNR (UPP Roma) oltre ad un gettone di presenza (104,00 € mezza giornata; 207,00€ giornata intera, come da tariffario del UPP-CNR) saranno rimborsate le spese di viaggio (bus, treno, aereo) e vitto, a fronte della presentazione di documenti di spesa.

Esecuzione di esami ematologici e accertamenti per circa 95 lavoratori all’anno

| N. | Tipo di prestazione MODULO B | |
|----|---------------------------------|--|
|----|---------------------------------|--|



DCSR – Unità Prevenzione e Protezione

| | | |
|-----|---|--|
| 1. | EMOCROMO CON FORMULA | |
| 2. | PROTIDOGRAMMA ELETTROFORETICO | |
| 3. | CREATININEMIA | |
| 4. | GOT | |
| 5. | GPT | |
| 6. | GGT | |
| 7. | GLICEMIA | |
| 8. | COLESTEROLO TOTALE | |
| 9. | COLESTEROLO HDL | |
| 10. | COLESTEROLO LDL | |
| 11. | TRIGLICERIDI | |
| 12. | BILIRUBINA TOTALE | |
| 13. | BILIRUBINA FRAZIONATA | |
| 14. | PT | |
| 15. | APTT | |
| 16. | FIBRINOGENO | |
| 17. | DOSAGGIO ANTICORPI ANTITETANO | |
| 19. | TEST TOSSICOLOGICO (DRUG TEST) | |
| 20. | TSH | |
| 21. | FOSFATASI ALCALINA | |
| 22. | ESAME URINE COMPLETO | |
| 23. | TRANSFERRINA DESIALATA (CDT) | |
| 24. | VISITA OCULISTICA per VDT (anamnesi oftalmologica, acuità visiva (con correzioni), obiettività del segmento anteriore, valutazione delle forie, della stereopsi e del punto prossimo di convergenza, senso cromatico, sensibilità al contrasto, motilità oculare, tono oculare, lacrimazione. | |



DCSR – Unità Prevenzione e Protezione

| | | |
|-----|--|--|
| 25. | VISITA OCULISTICA per Laser e Radioesposti (anamnesi oftalmologica, acuità visiva (con correzioni), obiettività del segmento anteriore, senso cromatico al contrasto, tono oculare, lacrimazione, valutazione della camera vitrea, fundus oculi (in midriasi) cristallino) | |
| 26 | ECOGRAFIA TIROIDE | |

Il contratto avrà una durata di due anni dalla data di stipula, con mantenimento fisso ed invariato dei prezzi fino al completo adempimento degli obblighi contrattuali.

È necessaria la formulazione di un preventivo di spesa per ciascuna voce in elenco.

Il preventivo dovrà essere comprensivo, di tutti gli eventuali oneri e spese accessorie per garantirne l'espletamento **e dovrà contenere, l'impegno esplicito dell'Operatore Economico, allo smaltimento a proprio carico dei rifiuti (anche speciali) prodotti nell'erogazione dei servizi offerti.**

REQUISITI DEI PARTECIPANTI

Possono inviare il proprio preventivo i soggetti di cui all'art. 45 comma 2 del D. Lgs 50/2016 e s.m.i. (nel seguito "Codice") che:

- Non rientrino nelle cause di esclusione di cui all'ex art. 80 del Codice;
- *(Per i soggetti giuridici)* Siano iscritti in un registro secondo il disposto dall'art.83 comma 3 del Codice per attività inerenti l'oggetto del presente appalto;

VALORE DELL'AFFIDAMENTO

L'importo stimato dell'affidamento è indicativamente pari a € 12.000,00

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DEL PREVENTIVO

I soggetti in possesso dei requisiti sopra indicati potranno inviare il proprio preventivo entro e non oltre il giorno **22/02/2023 alle ore 12,00** a mezzo PEC all'indirizzo **spp@pec.cnr.it** (l'oggetto della

Pec dovrà riportare la seguente dicitura: "Preventivo per ACCERTAMENTI SANITARI PAVIA"

allegando la seguente documentazione:

- Preventivo redatto su carta intestata della Società;
- ogni altra documentazione tecnica/professionale che l'Operatore Economico vorrà allegare o dichiarare;



DCSR – Unità Prevenzione e Protezione

La documentazione dovrà essere sottoscritta digitalmente, con firma qualificata, da un legale rappresentante/procuratore in grado di impegnare il soggetto.

VALUTAZIONE DEI PREVENTIVI

La Stazione Appaltante, nel caso in cui intenda avviare la procedura di affidamento, provvederà ad esaminare la documentazione trasmessa e i preventivi ricevuti entro la scadenza. La valutazione del preventivo per il **Modulo A**, da parte dell'Unità scrivente, sarà effettuata considerando i seguenti elementi:

- a) Costi: economicità;
- b) Curriculum professionale del Medico Competente,
 - Esperienza lavorativa come Medico Competente (durata e complessità),
 - Esperienza lavorativa come Medico Competente in Enti di Ricerca,
 - Competenze scientifiche e professionali acquisite (titoli accademici, pubblicazioni scientifiche, partecipazione ad eventi formativi attinenti...).

La valutazione del preventivo per il **Modulo B**, da parte dell'Unità scrivente, sarà effettuata considerando i seguenti elementi:

- a) Costi: economicità;
- b) Organizzazione del Centro/Laboratorio, in particolare:
 - Tempestività nella effettuazione degli accertamenti (dal momento della richiesta, da specificare),
 - Tempestività e modalità di consegna dei risultati al Referente UPP di Milano (cartaceo in busta chiusa, oppure telematico con password, da specificare) degli accertamenti sanitari eseguiti;
- c) La rispondenza della proposta, in termini di caratteristiche funzionali, tecniche, scientifiche e professionali e certificazioni amministrative presentate (ad esempio ISO 9001) ai fini del soddisfacimento delle necessità della Stazione Appaltante.

OBBLIGHI DELL'AFFIDATARIO

L'operatore economico eventualmente selezionato sarà tenuto, prima dell'affidamento, a:



DCSR – Unità Prevenzione e Protezione

- Firmare il Patto di integrità che sarà inviato dalla S.A.;
- Firmare la dichiarazione Modello 1. (autocertificazione dei requisiti generali) che sarà inviata dalla S.A.

PUBBLICITA'

Del presente avviso sarà data diffusione attraverso la sua pubblicazione sul sito dell'Ente: www.urp.cnr.it alla sezione: *Gare e appalti*.

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO E RICHIESTE CHIARIMENTI

Il Responsabile Unico del Procedimento – RUP è il Dott. Roberto Moccaldi, indirizzo email: roberto.moccaldi@cnr.it

Per eventuali chiarimenti di natura procedurale/amministrativa rivolgersi al punto di contatto Dr. Angela Rafaschieri indirizzo email: a.rafaschieri@spp.ba.cnr.it

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati raccolti saranno trattati ai sensi dell'art. 13 della Legge 196/2003 e s.m.i. e del GDPR 2016/679 esclusivamente nell'ambito della presente indagine di mercato. Il titolare del trattamento dei dati personali è Il CNR. Con l'invio del preventivo l'operatore economico esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Il Responsabile dell'Unità Prevenzione e Protezione
(Dr. Gianluca Sotis)