



SERVIZIO SOCIALE ASSOCIATO
COMUNI DI RAVENNA, CERVIA E RUSSI
U.O. COORDINAMENTO, PIANIFICAZIONE E MONITORAGGIO

**AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI INTERESSATI AD UNA SUCCESSIVA SELEZIONE TESA ALL'AFFIDAMENTO DELL'APPALTO DI SERVIZI (di cui all'allegato IX del D.Lgs 50/2016) RELATIVI ALLA GESTIONE DELLO SPORTELLO UNICO PER IL SOSTEGNO ALLA NON AUTOSUFFICIENZA (S.U.S.N.A.) DEI COMUNI DI RAVENNA, CERVIA E RUSSI
CPV 85312300-2**

In pubblicazione sul sito internet del Comune di Ravenna dal 28 settembre al 17 ottobre 2017

IL COMUNE DI RAVENNA INFORMA CHE:

intende attivare lo **SPORTELLO UNICO PER IL SOSTEGNO ALLA NON AUTOSUFFICIENZA (S.U.S.N.A.)** che dovrà essere presente nei territori dei Comuni di Ravenna, Cervia e Russi.

Lo sportello si configura come un servizio che intende fornire risposte di diversa natura alla comunità, in una logica di scambio sinergico di informazioni, raccolte ed elaborate dagli operatori che si dedicheranno alle funzioni di cui al successivo art. 1 ed i servizi sociali e sanitari che si occupano della presa in carico della popolazione. La finalità è quella di diffondere la conoscenza dei servizi rivolti alla Non Autosufficienza e costruire programmi e progetti che sostengano le persone e le famiglie della comunità, anche agevolando l'incontro con i cittadini disponibili a dedicarsi al sostegno delle persone Fragili e Non Autosufficienti.

1) OGGETTO

L'appalto che si intende affidare tramite una successiva procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b), del d.lgs. 50/2016 e s.m.i. - invitando gli operatori in possesso dei prescritti requisiti che lo richiedano in risposta al presente avviso di indagine di mercato – riguarda l'attività dello **SPORTELLO UNICO PER IL SOSTEGNO ALLA NON AUTOSUFFICIENZA (S.U.S.N.A.)** da attivarsi presso i Comuni di Ravenna, Cervia e Russi.

Lo sportello, dovrà garantire le seguenti attività:

- a) orientamento ed informazione** sui principali servizi per la non autosufficienza, compresa la normativa di riferimento;
- b) aiuto nella mobilità e accompagnamento** nel territorio comunale;
- c) gestione albo dei volontari** per il attività di supporto;
- d) rilascio** Carta Bianca;
- e) promozione e sviluppo** di progetti mirati al sostegno della cittadinanza;
- f) orientamento, informazione, sostegno e accompagnamento** alle famiglie per la ricerca di care giver (assistenti familiari) ed elaborazione di progetti per il sostegno/accompagnamento alle famiglie che necessitano di tale supporto (percorsi di affiancamento, gruppi di automutuo aiuto, ecc. nella logica dell'attivazione delle più comuni forme di welfare generativo);
- g) orientamento e informazione** alle persone che intendono dedicarsi all'attività di assistente familiare, favorendone l'impiego;
- h) elaborazione di progetti** per il sostegno/accompagnamento alle famiglie che necessitano di tale supporto (percorsi di affiancamento, gruppi di automutuo aiuto, ecc. nella logica dell'attivazione delle più comuni forme di welfare generativo);
- h) monitoraggio continuo** delle attività previste.

Lo sportello unico per il sostegno alla non autosufficienza (**S.U.S.N.A.**), dovrà lavorare in stretta

sinergia con il CAAD (Sportello di aiuto per l'adattamento dell'ambiente domestico), gestito direttamente dal Comune di Ravenna, con il Servizio Assistenza Anziani e Disabili dell'Azienda UsI (S.A.A.) e con gli assistenti sociali che sul territorio si occupano della presa in carico complessiva dei cittadini. I servizi oggetto del presente avviso sono finalizzati alla realizzazione di un sistema sinergico di gestione delle diverse attività che devono offrire alla cittadinanza risposte efficaci, celeri, appropriate e puntuali. A tal fine si ritengono fondamentali gli ambiti di lavoro sotto indicati:

1. massima diffusione delle informazioni, che devono coprire l'intero ambito della non autosufficienza, dall'area della disabilità all'area degli anziani, in ordine ai servizi erogati da altri soggetti pubblici, privati e del privato sociale (a titolo esemplificativo, Enti/Organizzazioni, Coop. Sociali, Associazioni, ecc.);
2. sviluppo di azioni/progetti per accompagnare le persone non autosufficienti nelle scelte quotidiane e favorire la loro partecipazione alla vita sociale e culturale della città;
3. orientamento verso il sistema dei servizi sociali e socio-sanitari e delle opportunità presenti;
4. incentivazione all'accesso dei cittadini attraverso l'attivazione di strumenti che permettono la conoscenza del servizio (accesso diretto e indiretto tramite i diversi canali quali telefono, fax, e mail, newsletter, ecc.);
5. creazione di un osservatorio che individua i bisogni della cittadinanza in relazione alle problematiche riscontrate dai care givers nella gestione quotidiana di coloro che necessitano di assistenza; i riscontri dell'osservatorio devono attivare un processo che attiva tutta la rete dei servizi, pubblici e privati.

2) DURATA

Il servizio dovrà essere gestito dal 1 gennaio 2018 al 31 dicembre 2020 e potrà essere rinnovato per ulteriori 3 anni.

3) IMPORTO STIMATO DELL'APPALTO

L'importo stimato dell'appalto che si intende affidare, con riferimento all'intera durata, ammonta ad Euro 420.000,00, (di cui € 210.000,00 quale importo per il primo triennio ed eventuali ulteriori € 210.000,00, in caso di rinnovo) onnicomprensivo di tutte le spese da sostenere (IVA compresa per le voci ed alle aliquote dovute).

4) SOGGETTI AMMESSI

Sono ammessi a presentare la propria candidatura ad essere invitati alla successiva procedura negoziata i soggetti di cui all'art. 45 D.Lgs. 50/16 in possesso dei requisiti di seguito descritti.

5) REQUISITI RICHIESTI

Gli operatori economici interessati ad essere invitati dovranno essere in possesso, al momento della richiesta di invito e nel successivo momento di presentazione della propria proposta progettuale, dei seguenti requisiti:

- assenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/16;
- assenza della condizione di cui all'art. di cui all'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. del 2001, n. 165 o di altre situazioni che, ai sensi della normativa vigente, determinino ulteriori divieti a contrattare con la pubblica amministrazione;
- possesso dei requisiti di idoneità professionale e capacità economico-finanziaria e tecnico-professionali (art 83 del D.Lgs. n. 50/16) di seguito descritti:

1. avere maturato, complessivamente negli ultimi tre esercizi, un fatturato minimo nel settore di attività oggetto del presente avviso nei servizi di cui al punto 1), di importo non inferiore ad euro 50.000,00 al netto di IVA. Si precisa che ai fini del soddisfacimento del presente requisito è necessario che il concorrente abbia complessivamente realizzato il suddetto fatturato nel periodo predetto mentre non è richiesto che lo stesso sia realizzato, quota parte, in ciascun anno del periodo di riferimento.

2. aver gestito, negli ultimi 5 anni, con continuità, nell'ambito anche di più commesse/contratti nell'arco di tempo considerato, servizi analoghi a quelli di cui al punto 1) del presente avviso.

6) MODALITA' DI INOLTRO DELLE RICHIESTE DI INVITO

Gli operatori economici interessati devono predisporre la propria richiesta di invito / candidatura, mediante compilazione del “Modulo 1 - Richiesta di Invito”, allegato al presente Avviso e corredato di fotocopia di documento di identità del sottoscrittore, che dovrà pervenire improrogabilmente entro e non oltre le ore 12,30 del giorno 17 ottobre 2017, esclusivamente con le seguenti modalità:

- Invio postale di plico contenente la documentazione richiesta, al seguente indirizzo:

COMUNE DI RAVENNA Ufficio Archivio e Protocollo Piazza del Popolo n. 1 – 48121 Ravenna (RA)

- consegna tramite agenzia di recapito autorizzata o consegna a mano al suddetto indirizzo, dal lunedì al venerdì dalle **ore 9.00** alle ore **12.30**.

La busta deve essere sigillata, intendendosi anche la semplice incollatura di tutti i lembi di chiusura, e deve recare all'esterno - oltre all'intestazione del mittente e all'indirizzo dello stesso – la dizione “NON APRIRE - CONTIENE RICHIESTA DI INVITO RELATIVO ALLA GESTIONE DELLO SPORTELLINO UNICO PER IL SOSTEGNO ALLA NON AUTOSUFFICIENZA (S.U.S.N.A)”

Si precisa che farà fede esclusivamente la data e l'ora di arrivo risultante dal protocollo apposto dal suddetto Ufficio Archivio e Protocollo e non eventuali date ed orari apposti dagli operatori sui documenti trasmessi.

7) SVOLGIMENTO DELLA SELEZIONE DELLE PROPOSTE PROGETTUALI

Il presente avviso non costituisce obbligo per l'Amministrazione Comunale a procedere allo svolgimento della successiva procedura negoziata, di cui, come detto, il presente avviso costituisce puramente indagine di mercato. Pertanto, l'Amministrazione Comunale, potrà, discrezionalmente, decidere di inviare o meno successiva lettera di invito contenente i criteri di selezione delle proposte progettuali. Nel caso, le lettere di invito saranno trasmesse a tutti coloro che avranno inoltrato regolare richiesta di invito nei termini e con le modalità sopra indicati.

La selezione delle offerte, nella successiva fase di procedura negoziata, sarà fondata sul criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, in base a criteri di valutazione che saranno esplicitati nella lettera di invito.

8) ALTRE INFORMAZIONI RIGUARDANTI LA PROCEDURA

Per informazioni e chiarimenti inerenti il presente Avviso, gli interessati potranno contattare i seguenti recapiti, dal lunedì al venerdì dalle ore 9 alle ore 13; martedì e giovedì anche dalle ore 15 alle ore 17:

Dott.ssa Anna Melandri – tel 0544 482355 – e mail annamelandri@comune.ra.it

Allegato:

Modello 1 – RICHIESTA DI INVITO

Ravenna,

Il Dirigente
Arch. Daniela Poggiali

MODULO 1 – RICHIESTA DI INVITO

AL COMUNE DI RAVENNA
Servizio Sociale Associato
U.O. Coordinamento, Pianificazione e Monitoraggio
Via M. D'Azeglio n. 2
48121 Ravenna

OGGETTO: AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI INTERESSATI AD UNA SUCCESSIVA SELEZIONE TESA ALL'AFFIDAMENTO DELL'APPALTO DI SERVIZI (di cui all'allegato IX del D.Lgs 50/2016) PER LA GESTIONE DELLO SPORTELLO UNICO PER IL SOSTEGNO ALLA NON AUTOSUFFICIENZA (S.U.S.N.A.) - CPV 85312300-2

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
in qualità di legale rappresentante di _____
con sede legale in _____ via _____
tel. _____ fax _____
PEC _____
avente. P. IVA _____ e Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere invitato alla procedura relativa all'affidamento di cui all'oggetto, secondo le modalità previste dall'avviso di indagine di mercato come (crocettare l'opzione pertinente):

- Impresa Singola
- Consorzio (che si riserva di indicare la o le impresa/e consorziata/e in sede di offerta)
- Impresa Capogruppo di raggruppamento temporaneo da costituire con i seguenti soggetti: _____
- Impresa Mandante di raggruppamento temporaneo

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 (artt. 46 e 47 nonché art. 3 per i cittadini stranieri UE o extra UE), consapevole che, qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità di quanto dichiarato, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti ed è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 75 e 76 del citato D.P.R.,

DICHIARA

- che l'operatore economico che si rappresenta ed i soggetti di cui al comma 3 dell'art. 80 del D.Lgs. n. 50/16, non incorre / incorrono in nessuno dei motivi di esclusione di cui al citato art. 80 commi 1, 2,4 e 5 Dlgs. n. 50/16;

- che l'operatore economico che si rappresenta non incorre nella condizione di cui all'art 53 comma 16-ter del Dlgs 165/2001 o in altre situazioni che, ai sensi della normativa vigente, determinino ulteriori divieti a contrattare con al pubblica amministrazione;

- il possesso dei requisiti di idoneità professionale e capacità economico-finanziaria e tecnico-professionali (art 83 del Codice) di seguito descritti:

1. avere maturato, complessivamente negli ultimi tre esercizi, un fatturato minimo nel settore di attività oggetto dell'Avviso, nei servizi di cui al punto 1) dello stesso, di importo non inferiore ad euro 50.000,00 al netto di IVA.

2. aver gestito, negli ultimi 5 anni, con continuità, nell'ambito anche di più commesse/contratti nell'arco di tempo considerato, servizi analoghi a quelli di cui al precedente punto.

Data _____

Firma _____

Allegato:

Copia fotostatica, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore