



UFFICIO DI PIANO

Via Garibaldi n. 1 08048 Tortoli
Telefono 0782 600 715 Fax 0782 600711
www.plusogliastro.it

PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2017

Procedura per la realizzazione di un elenco di Operatori Economici per
EROGAZIONE DI PRESTAZIONI INTEGRATIVE IN FAVORE DEI BENEFICIARI

PROGETTO HCP 2017

Comuni dell'Ambito Territoriale Plus Ogliastro
CIG

L'Ambito Territoriale del Plus Ogliastro, comprendente i Comuni di: ARZANA, BARI SARDO, ELINI, ILBONO, LANUSEI, LOCERI, BAUNEI, CARDEDU, GAIRO, GIRASOLE, JERZU, LOTZORAI, OSINI, PERDASDEFOGU, SEUI, TALANA, TERTENIA, TRIEI, ULASSAI, URZULEI, USSASSAI, VILLAGRANDE STRISAILI E TORTOLI', deve erogare dei servizi di assistenza alla persona, destinati ai vincitori del Bando Pubblico Progetto Home Care Premium Assistenza domiciliare, a cui vengono riconosciute prestazioni cd. "Prevalenti" inserite all'interno di un Piano Assistenziale Individuale (PAI) e che nella fattispecie possono ottenere servizi resi da:

- a) Psicologo;
- b) Fisioterapisti;
- c) Logopedisti,

che, separatamente e singolarmente saranno incaricati dall'Ambito per le prestazioni professionali domiciliari.

✓ OGGETTO DELL'INCARICO

Psicologo

Tenendo conto delle caratteristiche dell'odierno fenomeno dell'invecchiamento della popolazione, ed in particolare la situazione dei beneficiari dell'utenza di HCP 2017, dove si evidenzia come possono essere completamente diversi i bisogni delle persone, ovvero persone tra i 65 e 75 anni (*giovani vecchi*), tra i 75 e gli 85 anni (*veri vecchi*) e oltre 85 anni (*vecchi più vecchi*), si rende necessario intervenire con risposte e servizi attraverso la predisposizione di progetti riabilitativi e di sostegno che vadano oltre la definizione statistica, sociologica ed economica dell'età anziana e di invecchiamento per valorizzare invece la componente trasformativa e di cambiamento che caratterizza questa età.

Per questo motivo viene previsto, all'interno del progetto, l'intervento dello psicologo perché si occupi della persona in tutte le sue dimensioni emotive, relazionali e sociali.

Questo professionista assumerà le prestazioni e il ruolo e le attività che, attraverso il coinvolgimento del singolo e dei suoi familiari (presso il domicilio dell'utente), possono intervenire nelle varie fasi di:

- Accompagnamento nel processo di: elaborazione della diagnosi, accettazione del cambiamento relazionale ed ambientale;
- Promozione del riconoscimento delle risorse personali ed il loro utilizzo;
- Gestione delle dinamiche familiari disfunzionali e promozione del cambiamento;
- Favorire la gestione del disagio psicologico e delle reazioni alla diagnosi;
- Favorire l'elaborazione del cordoglio anticipatorio;
- Prevenire il burnout dei caregiver e familiari;
- Favorire il processo di auto-mutuo aiuto all'interno della rete familiare;
- In tutti gli interventi che, in qualità di specialista, verranno ritenuti efficaci per favorire il benessere psicofisico del beneficiario in primis e della sua famiglia.

Fisioterapista

Al fisioterapista viene chiesto un intervento (presso il domicilio dell'utente) mirato a rendere più facili le scelte salutari e promuovere l'attività fisica del beneficiario, con lo scopo di modificare comportamenti che favoriscono l'insorgere di malattie degenerative.

Sarà quindi atteso che il professionista sia anche un motivatore verso queste persone della promozione dell'attività fisica vista anche come valore aggiunto della per la qualità della vita della popolazione anziana.

Pertanto lo stesso dovrà prevedere, all'interno del progetto, spazi terapeutici dedicati alle patologie più frequenti ed invalidanti, tenendo in considerazione le singole individualità connesse allo stato di ogni singola persona.

Prima dell'erogazione della presente prestazione integrativa, il beneficiario o il responsabile del programma, produrrà all'Ufficio di Piano una apposita certificazione medica, rilasciata da uno specialista (es. fisiatra, ortopedico, osteopata, etc.) attestante la prescrizione e l'intensità della stessa.

Logopedista

Viene richiesta al professionista la presa in carico del beneficiario (a domicilio dell'utente) al fine di migliorarne gli spetti linguistici e comunicativi ma, anche, di stimolarne quelli conservati al fine del mantenimento delle abilità presenti e del potenziamento dell'efficacia comunicativa in relazione con gli altri (familiari e care givers).

✓ EROGAZIONE DEI SERVIZI E COSTO ORARIO

La valutazione del case manager ha identificato il bisogno socio assistenziale e preso atto di quelle che sono le opportunità di intervento in accordo con il beneficiario non autosufficiente o con il responsabile del programma.

Una volta accettato il Piano Assistenziale Individuale (PAI) e lo stesso acquisito nella procedura informatica dell'INPS, viene generato il diritto da parte del beneficiario a ricevere le prestazioni integrative previste dal Progetto HCP.

Attraverso la collaborazione degli Operatori Sociali dell'Ufficio di Piano, l'Operatore Economico individuato, riceverà tutte le necessarie informazioni per l'avvio delle prestazioni che saranno concordate attraverso un primo colloquio tra il beneficiario e/o con il responsabile del programma, per tempistica e modalità attuativa.

Tutti le prestazioni integrative sono da intendersi rese a domicilio dell'utente beneficiario che potrà essere residente in uno dei 23 Comuni associati nell'Ambito Territoriale del Plus Ogliastro, identificati quali vincitori del Bando HCP 2017 dall'INPS durante tutto il periodo di vigenza progettuale (01/07 2017 – 31/12/2018).

Il costo orario massimo erogabile per unità "ora", per le prestazioni su elencate, è pari ad € 25,00 (euro venticinque/00), da intendersi onnicomprensivo di tutte le spese a carico dell'Operatore Economico e comprensivo di IVA di legge se, e, dovuta.

✓ **VALORE COMPLESSIVO DELLE PRESTAZIONI**

Presumibilmente il valore totale delle prestazioni che verranno richieste rientra nella soglia di cui all'art. 36, comma 2°, Lett. a) (inferiore a 40.000 euro).

Si comunica che si procederà alla aggiudicazione della gara anche in presenza di una sola offerta presentata per ciascuna delle tre specialità su espresse.

✓ **IMPORTO DELLE PRESTAZIONI E BASE DI GARA**

L'importo che si intende porre a base di gara è pari, per ciascuna delle tre elencate prestazioni, pari ad € 25,00 (euro venticinque/00) per unità "ora".

L'offerta che si attende, esclusivamente in ribasso sul costo orario su esposto, onnicomprensivo e IVA compresa se/o dovuta, dovrà essere contenuta in un massimo di sconto percentuale del 3%.

Non saranno accettate offerte con un maggior ribasso anche perché ritenute da questa S. A. non remunerative.

✓ **CHI PUO' PRESENTARE LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Sono ammesse le manifestazioni di interesse, per uno o più servizi in argomento, dei soggetti – singoli, associati, raggruppati, consorziati etc.- purché:

- Non si trovino in una delle condizioni che costituiscono motivo di esclusione dalla procedura di gara con espresso riferimento all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016;
- Siano in possesso dei requisiti di ordine professionale per l'esercizio della professione richiesta. N.B. Costituisce requisito di accesso anche l'iscrizione degli Operatori che saranno impiegati, agli appositi albi nazionali/regionali istituiti degli ordini professionali di riferimento.
- I richiedenti devono essere in possesso della partita IVA.
- Devono essere in possesso di tutte le specifiche autorizzazioni amministrative previste per l'esercizio delle attività afferenti i servizi oggetto delle presente procedura.

La mancanza anche di solo uno dei requisiti su espressi determina l'esclusione del richiedente dalla presente procedura.

✓ **MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

I soggetti economici interessati dovranno far pervenire la manifestazione di interesse, come da fac simile allegato recante l'indicazione del mittente e il seguente oggetto:

"Manifestazione di interesse – Prestazioni integrative HCP 2017".

La domanda contenente la manifestazione di interesse dovrà pervenire a mezzo del servizio postale con raccomandata con avviso di ricevimento o consegnata a mano all'Ufficio Protocollo del Comune di Tortoli con sede in Via Garibaldi n. 1 CAP 08048 Tortoli, o trasmessa (firmata, con firma digitale, dal legale rappresentante della Ditta) via PEC all'indirizzo protocollo@pec.comuneditortoli.it entro le **ore 9.00** del giorno **12 Luglio 2017**.

Il recapito della manifestazione di interesse, inclusa quella inviata via PEC, rimane ad esclusivo rischio del mittente ove, per qualsiasi motivo, anche di forza maggiore, non giunga a destinazione entro il termine stabilito. La richiesta dovrà contenere la manifestazione di interesse redatta secondo l'apposito fac-simile messo a disposizione dal Comune e alla stessa dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

Non saranno prese in considerazione:

- le manifestazioni di interesse pervenute oltre il limite temporale sopra citato;
- le manifestazioni di interesse non sottoscritte o non corredate da fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;
- le manifestazioni di interesse trasmesse con mezzi diversi da quelli sopra indicati.

La mancata presentazione dell'istanza nei luoghi, termini e modalità indicate nel presente avviso comporterà l'esclusione del concorrente dalla candidatura.

In caso di richiedente costituito da consorzio ordinario di concorrenti o GEIE o raggruppamento temporaneo di concorrenti, già costituito o non ancora costituito, sul plico dovrà essere indicato il nominativo di ciascun soggetto costituente il richiedente, unitamente alla qualifica di mandatario (capogruppo) o mandante per ciascun soggetto.

✓ **ESPLETAMENTO DELLA PROCEDURA NEGOZIATA**

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione e la consultazione del maggior numero di operatori economici nel rispetto dei principi di libera concorrenza, parità di trattamento, non discriminazione, trasparenza, proporzionalità e pubblicità con le modalità indicate dall'art. 30 del D. Lgs. 50/2016. Il presente avviso, con il quale non è indetta alcuna gara, non è vincolante per l'Ente e ha la sola finalità di conoscere la disponibilità degli operatori economici ad essere invitati per la presentazione della propria offerta.

La ricezione delle manifestazioni di interesse, pertanto, non comporta alcun obbligo o impegno dell'Ente nei confronti dei soggetti interessati, non costituisce proposta contrattuale, né determina l'insorgenza di alcun titolo, diritto o interesse giuridicamente rilevante a pretendere la prosecuzione della procedura. Di conseguenza, è da escludere qualsivoglia rilevanza precontrattuale e contrattuale del presente avviso non essendo questo Ente vincolato in alcun modo a formulare invito per l'affidamento del servizio.

Questo Ente si riserva espressamente la facoltà di recedere o di sospendere o modificare i termini e le condizioni della procedura in ogni momento, senza preavviso e senza motivazione, qualunque sia il grado di avanzamento della stessa e senza che ciò possa far sorgere in capo ai soggetti partecipanti diritti a risarcimento o indennizzi, salvo, a richiesta la restituzione della documentazione già presentata.

Resta inteso che la presentazione della manifestazione di interesse non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento del servizio che, invece, dovranno essere dichiarati dal soggetto economico interessato ed accertati dalla stazione appaltante in occasione della procedura negoziata di affidamento.

A pena di esclusione della candidatura del concorrente, è fatto divieto fare qualsiasi tipo di riferimento all'offerta economica e/o tecnica.

✓ **MODALITA' DI AFFIDAMENTO E CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE**

L'affidamento della fornitura verrà disposto mediante procedura negoziata, previa consultazione degli operatori economici che ne hanno fatto richiesta, secondo le modalità di cui alla lettera a) dell'art. 36 del D. Lgs. 50/2016.

L'appalto sarà aggiudicato utilizzando il criterio del minor prezzo proposto, ai sensi dell'art. 95, comma 4, lett. c) del D. Lgs. n. 50/2016, in quanto trattasi di servizi di importo inferiore alla soglia di cui all'art. 35.

Si rende noto che l'offerta richiesta dalla Amministrazione dovrà essere contenuta all'interno di un ribasso massimo del 3%, onde garantire la remunerabilità del servizio.

A parità di offerta tra due o più concorrenti si procederà a comunicare i nominativi dei medesimi ai beneficiari i quali avranno libertà di individuare il professionista di loro gradimento.

✓ **TRATTAMENTO DEI DATI**

Si precisa che, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e ss. mm. i dati raccolti saranno trattati esclusivamente per le finalità indicate nel presente avviso nell'ambito del procedimento amministrativo per l'affidamento dei servizi in oggetto. La presentazione della manifestazione di interesse costituisce esplicita autorizzazione al trattamento dei dati e implica la piena accettazione delle precedenti disposizioni. Il titolare del trattamento dei dati è il responsabile del procedimento amministrativo in oggetto.

✓ PUBBLICITA'

Il presente avviso è pubblicato all'albo pretorio on line e sul sito istituzionale del Comune di Tortolì, all'indirizzo www.comuneditortoli.it e sul quello del Plus Ogliastro www.plusogliastro.it e trasmesso a tutti i Comuni dell'Ambito Territoriale per la sua pubblicazione sui rispettivi Albi on line .

Eventuali integrazioni e/o variazioni relative al presente avviso saranno tempestivamente pubblicate esclusivamente sui siti istituzionali di cui al precedente punto, che, pertanto, dovranno essere costantemente consultati dagli operatori economici interessati.

✓ ULTERIORI INFORMAZIONI

Eventuali informazioni e/o chiarimenti possono essere richiesti al Responsabile dell'Area Sociale, Scolastica e Culturale o all'Ufficio di Piano dell'Ambito Plus Ogliastro esclusivamente mediante invio di email all'indirizzo: info@plusogliastro.it, oppure all'indirizzo PEC: protocollo@comuneditortoli.it .

Il Responsabile dell'Area
A.S. ELISABETTA SPANO

ALLEGATO: DOMANDA

AL PLUS OGIASTRA
C/O COMUNE DI TORTOLI
VIA GARIBALDI, 1
08048 TORTOLI'

PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2017

**EROGAZIONE DI PRESTAZIONI INTEGRATIVE IN FAVORE DEI BENEFICIARI
PROGETTO HCP 2017
Comuni dell'Ambito Territoriale Plus Ogliastro**

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
C.F. _____ nella sua qualità di _____
_____;

quale: ☐ TITOLARE della società
☐ SOCIO con potere di rappresentanza ☐ _____

Cod.Fiscale _____ partita IVA _____ Cod. attività _____
con sede legale in _____
Via/P.zza _____ n. _____ tel. _____ fax _____
PEC _____
e-mail _____

CHIEDE

di essere invitato/a alla procedura negoziata per la fornitura dei servizi di:

- ☐ Psicologo;
- ☐ Fisioterapisti;
- ☐ Logopedisti,

previsti nell'ambito del Progetto Home Care Premium 2017 e di cui all'Avviso pubblico del 27
Giugno 2017, Protocollo n.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46,47,75 e 76, del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, sulla base delle dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

- a) di possedere i requisiti di ordine generale di cui all'art.80 del D. Lgs 50/2016;
- b) di essere in possesso dei requisiti di ordine professionale e tecnico- professionali stabiliti nell'avviso della manifestazione di interesse;
- c) di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la stazione appaltante che sarà libera di seguire anche le altre procedure e che la stessa stazione appaltante si riserva di interrompere, in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
- d) di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento della fornitura che invece dovranno essere dichiarati dall'interessato ed accertati dalla stazione appaltante nei modi di legge in occasione della procedura negoziata di affidamento;
- e) di aver preso visione di tutte le condizioni contenute nell'avviso esplorativo e di accettarle integralmente;
- f) di autorizzare la stazione appaltante all'uso dei seguenti mezzi di trasmissione ai quali vanno inviate le comunicazioni inerenti la presente procedura:
PEC:.....
- g) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2013 e ss. mm., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- h) Di essere in possesso del titolo abilitante alla professione di ovvero di essere iscritto all'Ordine degli psicologi della Regione al n.

Luogo e data _____

**Timbro della Ditta e Firma
del Legale Rappresentante**

Allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore



ROMA CAPITALE

Dipartimento Risorse tecnologiche e servizi delegati
Direzione anagrafe e servizi elettorali
U.O. Anagrafe, stato civile e leva
Ufficio Verifiche P.A.

VERIFICA ANAGRAFICA PA

Dal 1/1/2012 la presente verifica sostituisce i certificati anagrafici e di stato civile che sono validi esclusivamente tra privati - art. 15 Legge 12 novembre 2011 n.183

Rilasciato ai fini dell'acquisizione d'ufficio

LOI LAURA vivaresidente

Nata il **16/02/1971** a **LANUSEI (NU)** atto n. **00032** p. **1** s. **A00** anno **1971** iscritto nel comune di **LANUSEI (NU)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Codice Fiscale **LOILRA71B56E441H**

coniugata con **PRUNAS CARLO** il **20/07/1991** a **LANUSEI(NU)** atto n. **00005** p. **1** s. anno **1991**

Indirizzo **VIA ANDREA PALLADIO** n. **20** sca. **D** pia. **2** int. **11** municipio **01**

Residente dal **03/04/1993** proveniente da **LANUSEI (NU)** protocollo immigrazione **009742**

L'Ufficiale d'Anagrafe e Stato Civile
CAMPANELLA ANTONIO

firma sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile art.3 del D.Lgs 39/1993

Data rilascio: 28/06/2017



ROMA CAPITALE

Dipartimento Risorse tecnologiche e servizi delegati
Direzione anagrafe e servizi elettorali
U.O. Anagrafe, stato civile e leva
Ufficio Verifiche P.A.

VERIFICA ANAGRAFICA PA

Dal 1/1/2012 la presente verifica sostituisce i certificati anagrafici e di stato civile che sono validi esclusivamente tra privati - art. 15 Legge 12 novembre 2011 n.183

Rilasciato ai fini dell'acquisizione d'ufficio

LOI LAURA vivareidente

Nata il **16/02/1971** a **LANUSEI (NU)** atto n. **00032** p. **1** s. **A00** anno **1971** iscritto nel comune di **LANUSEI (NU)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Codice Fiscale **LOILRA71B56E441H**

coniugata con **PRUNAS CARLO** il **20/07/1991** a **LANUSEI(NU)** atto n. **00005** p. **1** s. anno **1991**

Indirizzo **VIA ANDREA PALLADIO** n. **20** sca. **D** pia. **2** int. **11** municipio **01**

Residente dal **03/04/1993** proveniente da **LANUSEI (NU)** protocollo immigrazione **009742**

L'Ufficiale d'Anagrafe e Stato Civile
CAMPANELLA ANTONIO

firma sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile art.3 del D.Lgs 39/1993

Data rilascio: 28/06/2017