

AZIENDA SANITARIA LOCALE BA

Lungomare Starita, 6 (c/o CTO)

70123 BARI

Codice Fiscale e Partita IVA: 06534340721

DIREZIONE GENERALE

AVVISO PUBBLICO

AGGIORNAMENTO DELL'ALBO DEI PROFESSIONISTI (INGEGNERI, ARCHITETTI, GEOLOGI, GEOMETRI, PERITI INDUSTRIALI, PROGETTISTI DELLA COMUNICAZIONE), PER L'AFFIDAMENTO DEGLI INCARICHI, IL CUI IMPORTO STIMATO SIA INFERIORE A 100.000,00 EURO, I.V.A. ESCLUSA, AI SENSI DELL'ART. 91, COMMA 2 DEL D.LGS. 163/2006 E S.M.I..

1. OGGETTO DELL'AVVISO:

1.1 Questa Amministrazione, nelle more dell'istituzione dell'Albo Unico Regionale, intende procedere all'aggiornamento dell'albo dei professionisti (Ingegneri, Architetti, Geologi, Geometri, Periti Industriali, Progettisti della Comunicazione), per l'affidamento degli incarichi, di cui all'art. 90 del D. Lgs. n. 163 del 12/04/2006, denominato Codice degli Appalti, il cui importo stimato sia inferiore a 100.000,00 euro, I.V.A. esclusa, ai sensi dell'art. 91, comma 2, ai soggetti di cui al comma 1) lettere d), e), f), g) e h) dell'art. 90.

Il suddetto albo, istituito con Deliberazione del Commissario Straordinario ASL BA n. 2941 del 12/07/2007 è distinto in sei sezioni (Ingegneri, Architetti, Geologi, Geometri, Periti Industriali, Progettisti della Comunicazione) il cui importo stimato sia inferiore a 100.000,00 euro, IVA esclusa, degli interventi finanziati aventi natura di lavori pubblici e la successiva Determinazione Dirigenziale A.G.T. ASL BA n. 19809 del 26/11/2015 di "Aggiornamento elenco professionisti per l'affidamento di incarichi professionali di importo stimato inferiore ad € 100.000,00 – Integrazione anno 2015";

1.2 Gli incarichi professionali, con specifico riferimento alle strutture sanitarie della ASL BA, potranno riguardare la seguente tipologia di servizi:

- a) Servizi grafici e numerici;**
- b) Progettazione strutturale;**
- c) Collaudi tecnici specialistici;**
- d) Coordinamento per la progettazione e/o per l'esecuzione dei lavori (D. LGS. 494/96);**
- e) Stime, pratiche catastali, frazionamenti ed accatastamenti;**
- f) Rilievi topografici ed edilizi;**
- g) Indagini diagnostiche/ristrutturazione edilizia e di elementi architettonici;**
- h) Progettazione strutturale edifici;**
- i) Progettazione impiantistica;**
- j) Direzione Lavori**
- l) Collaudi finali, in corso d'opera o statici**

2. REQUISITI PER L'INSERIMENTO

Potranno essere inseriti nell'elenco tutti i professionisti che non hanno avuto al possibilità di iscriversi precedentemente, aventi titolo di cui al comma 1, lettere d), e), f), g), e h) dell'art.90 del D. Lgs. n°163/2006 che dimostrino capacità e requisiti professionali e che alla data di pubblicazione del presente avviso, siano in possesso di:

- Abilitazione all'esercizio della libera professione ed Iscrizione all'Albo/Ordine/ Collegio professionale
- Inserimento negli elenchi del Ministero degli Interni ai sensi della Legge 818/84 per l'espletamento di incarichi relativi ai servizi di cui al comma 1.2 lett. f) ss. mm. e D.M. Interno 05/08/2011

I soggetti di cui sopra potranno essere selezionati, per l'eventuale affidamento di incarichi professionali, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza, con il criterio della rotazione, in base a quanto stabilito dal comma 2, dell'art.91 e dal comma 6, art.57 del D. Lgs. n°163/2006.

3. CRITERI DI AFFIDAMENTO DEGLI INCARICHI

La formazione dell'elenco non pone in essere nessuna procedura selettiva, paraconcorsuale, né parimenti prevede alcuna graduatoria di merito delle figure professionali, ma semplicemente l'individuazione dei soggetti ai quali rivolgere invito ai sensi:

- del combinato disposto dell'art.91, comma 2, e dell'art.57 comma 6 del D. Lgs. 163/2006 per l'affidamento degli incarichi professionali di importo inferiore a 100.000,00 euro;
- del combinato disposto dell'art.91, comma 2, e dell'art.125 comma 11 del D. Lgs. 163/2006 per l'affidamento degli incarichi professionali di importo inferiore a 40.000,00 euro;

L'affidamento degli incarichi, per l'attivazione della procedura prevista dagli articoli summenzionati, avverrà a cura del Dirigente dell'Area Gestione Tecnica della ASL BA, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza, sulla base degli elenchi stilati in seguito all'esame dei curricula pervenuti all'Azienda

L'inclusione nell'elenco non comporta l'assunzione di alcun obbligo specifico da parte della ASL BA, né l'attribuzione di alcun diritto al candidato, in ordine all'eventuale conferimento.

I tempi per l'espletamento degli incarichi saranno determinati di volta in volta dal responsabile del procedimento e proposti al professionista prescelto in base alla procedura prevista dal comma 2, art.91, D. Lgs. n°163/2006.

Il corrispettivo dell'incarico, qualsiasi sia il soggetto cui esso è conferito, sarà determinato ai sensi delle vigenti disposizioni in materia e sarà liquidato a seguito di redazione del certificato di ultimazione dei lavori da parte del Dirigente dell'Area Gestione Tecnica della ASL BA.

4. VALIDITA' DELL'ELENCO

L'Elenco dei professionisti esterni per il conferimento di incarichi professionali di supporto alla attività dell'Area Gestione Tecnica della ASL BA avrà validità triennale con aggiornamenti a cadenza trimestrale, a partire dalla data di prima formazione dell'elenco per i tecnici che abbiano presentato domanda nel corso dell'anno precedente, secondo le modalità previste dal presente avviso.

5. DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE

Gli interessati dovranno far pervenire domanda di iscrizione/aggiornamento, corredata degli allegati richiesti, al seguente indirizzo:

ASL BARI – Area Gestione Tecnica – Palazzina Amministrativa – 3° piano - c/o Ospedale Di Venere - 70121 Carbonara – Bari – Via Ospedale Di Venere, 1 **entro e non oltre le ore 12.00 del trentesimo giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso sul sito web della ASL BA (www.sanita.puglia.it).**

Il plico contenente la domanda dovrà riportare su dorso, pena l'esclusione, il nome e l'indirizzo del mittente e la seguente dicitura: **“AVVISO PUBBLICO PER AGGIORNAMENTO DELL'ALBO DEI PROFESSIONISTI (INGEGNERI, ARCHITETTI, GEOLOGI, GEOMETRI, PERITI INDUSTRIALI, PROGETTISTI DELLA COMUNICAZIONE)”**, e dovrà essere indirizzata a : **Azienda Sanitaria Locale Bari –Area Gestione Tecnica – Palazzina Amministrativa – 3° piano - c/o Ospedale Di Venere - 70121 Carbonara – Bari – Via Ospedale Di Venere, 1.**

La domanda può essere presentata personalmente o inviata a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato. In quest'ultimo caso per la data fa fede il timbro dell'Ufficio postale accettante. Non saranno comunque accettate domande pervenute a questa amministrazione oltre 15 giorni dalla data di scadenza, anche se inoltrate nei termini a mezzo del Servizio Postale.

Il plico dovrà contenere, a pena di esclusione, la seguente documentazione:

- a) domanda in carta semplice corredata da dati anagrafici, codice fiscale, con la quale si richiede l'iscrizione/aggiornamento all'elenco. La domanda dovrà essere redatta esclusivamente secondo il modello allegato 1 al presente avviso e dovrà essere sottoscritta dal professionista o dal legale rappresentante del soggetto richiedente, con allegata fotocopia di valido documento di riconoscimento del sottoscrittore. La domanda contenente, tra l'altro, le dichiarazioni, sarà resa ai sensi e per gli effetti dell'art.46 del D.P.R. n°445/2000;
- b) curriculum vitae e professionale completo e datato, timbrato e firmato in ogni sua pagina;
- c) curriculum sintetico professionale datato, redatto esclusivamente secondo lo schema riportato nell'allegato 2, timbrato e firmato in ogni sua pagina, indicante le sole notizie afferenti esclusivamente alle tipologie di servizi di cui all'art.1 comma 2 del presente avviso;
- d) scheda referenze professionali allegato 3, timbrato e firmato.

AVVERTENZE

L'invio del plico avverrà ad esclusivo rischio del mittente; non sarà tenuto conto della documentazione presentata in modo difforme da quanto richiesto nel presente avviso e a tal riguardo i richiedenti, i cui documenti risultino irregolari o incompleti, non saranno inclusi nell'elenco.

6. MOTIVI DI ESCLUSIONE

Sono esclusi dalla partecipazione alla procedura tutti coloro che si trovano in una delle condizioni previste dall'art.38, comma 1, del D. Lgs. n°163/2006;

Non saranno inclusi nell'elenco quanti avranno presentato istanza di partecipazione contemporaneamente sia in forma di singolo professionista che in qualità di componente di associazioni temporanee di professionisti o sotto altra forma associativa (studi associati, consorzi tra professionisti ecc.);

Non potranno essere iscritti o mantenuti nell'elenco i nominativi di coloro che abbiano perso i requisiti per l'iscrizione all'albo professionale di appartenenza e/o abbiano prodotto informazioni non veritiere;

Non abbiano assolto con puntualità e diligenza incarichi loro affidati o non abbiano fornite prestazioni giudicate valide

E' fatto divieto di subappaltare la prestazione.

7. ALTRE INFORMAZIONI:

Il presente avviso ed i suoi allegati sono disponibili presso, la Segreteria dell'Area Gestione Tecnica–Palazzina Amministrativa – 3° piano - c/o Ospedale Di Venere - 70121 Carbonara – Bari – Via Ospedale Di Venere, 1 lo stesso è affisso all'Albo Pretorio della ASL BA ed inviato agli Ordini/Collegi Professionali della Provincia di Bari.

Ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 30.06.2003, n°196 si informa che:

- le finalità cui sono destinati i dati raccolti e le relative modalità di trattamento afferiscono esclusivamente alla procedura di formazione di una banca dati propria e di affidamento degli incarichi;
- il conferimento dei dati si configura come onere nel senso che il Professionista che intende partecipare a questo bando deve rendere le dichiarazioni e fornire la documentazione richiesta nello stesso; un eventuale rifiuto comporta la non registrazione ed il mancato affidamento degli incarichi;

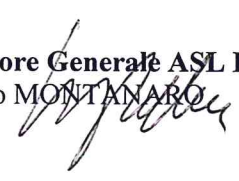


- i dati spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art.7 del D. Lgs. 30.06.2003, n°196 medesimo cui si rinvia;
- il soggetto titolare del trattamento dei dati di che trattasi è la ASL Bari.

Il Dirigente AGT f.f.
Nicola SANSOLINI



Il Direttore Generale ASL BA
Vito MONTANARO



ALLEGATI:

Domanda di iscrizione o aggiornamento;
Schema-tipo di curriculum vitae;
Scheda referenze professionali.

Domanda di iscrizione

All. 1

Domanda di aggiornamento

Spett.le A.S.L. BARI
Lungomare Starita, 6
70123 BARI

AGGIORNAMENTO ELENCO PROFESSIONISTI (INGEGNERI, ARCHITETTI, GEOLOGI, GEOMETRI, PERITI INDUSTRIALI, PROGETTISTI DELLA COMUNICAZIONE) PER L’AFFIDAMENTO DEGLI INCARICHI, IL CUI IMPORTO STIMATO SIA INFERIORE A 100.000,00 EURO, I.V.A. ESCLUSA, AI SENSI DELL’ART. 91, COMMA 2 DEL D.LGS. 163/2006 E S.M.I..

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, nella sua qualità di* _____, in nome e per
conto** _____ con sede in
_____ via/p.zza/c.so _____ n
tel. _____, fax _____, con codice fiscale _____,
con partita I.V.A. _____

* (professionista singolo/ legale rappresentante/capogruppo del raggruppamento temporaneo/mandante del raggruppamento temporaneo)

** (proprio/ della società /dello studio professionale associato /del raggruppamento temporaneo/del consorzio stabile)

CHIEDE

di essere iscritto nell’elenco citato in oggetto al fine di svolgere la/le seguente/i prestazioni:
(crocettare solo le prestazioni di interesse)

- a) Servizi grafici e numerici;
- b) Progettazione strutturale;
- c) Collaudi tecnici specialistici;
- d) Coordinamento per la progettazione e/o per l’esecuzione dei lavori (D. LGS. 494/96);
- e) Stime, pratiche catastali, frazionamenti ed accatastamenti;
- f) Rilievi topografici ed edilizi;
- g) Indagini diagnostiche/ristrutturazione edilizia e di elementi architettonici;
- h) Progettazione strutturale edifici;
- i) Progettazione impiantistica;
- j) Direzione Lavori
- l) Collaudi finali, in corso d’opera o statici

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere iscritto all’Albo/Collegio _____ della Provincia di _____, al n. _____, a partire dal _____;
- di essere iscritto alla Cassa di Previdenza (indicare quale) matricola n. _____;
- che non sussiste alcuna delle cause di esclusione di cui all’art. 38 del D.lgs. 163/06 e s.m.i.;

- di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 51 del D.P.R. 554/99;
- che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione dell'incarico;
- di accettare le regole e le modalità contenute nell'avviso pubblico finalizzato alla predisposizione dell'elenco;
- di essere disponibile ad eseguire con tempestività le prestazioni professionali richieste;
- che il curriculum professionale allegato è autentico e veritiero;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali contenuti nel curriculum allegato alla presente;
- (eventuale solo per i collaudatori) dichiarazione di non trovarsi nei casi di incompatibilità previsti per legge ed elencazione nel curriculum allegato degli incarichi espletati negli ultimi 3 anni;
- (eventuale solo per i raggruppamenti temporanei) di impegnarsi, in caso di affidamento di incarico, a conferire mandato speciale irrevocabile a : _____
- (eventuale solo per le società di ingegneria e gli studi associati) che del soggetto del quale si richiede l'iscrizione nell'elenco in oggetto fanno parte i seguenti soci, collaboratori e dipendenti, iscritti agli ordini professionali :.....(indicare nominativo, dati iscrizione all'ordine, ruolo)
- (eventuale solo per i consorzi stabili) che lo scrivente produce la presente richiesta per i seguenti soggetti consorziati:.....

_____, li _____ timbro e firma _____

N.B. : La domanda deve essere presentata e sottoscritta da:

- in caso di professionista singolo, dal professionista stesso;
- in caso di raggruppamento temporaneo tra professionisti, da tutti i professionisti;
- in caso di studio professionale associato, dal legale rappresentante dello studio medesimo;
- in caso di società di professionisti o di ingegneria dal legale rappresentante della società;
- in caso di consorzio stabile dal legale rappresentante dello stesso.

La presente dichiarazione dovrà essere corredata da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità (o documento di riconoscimento equipollente) del soggetto dichiarante (art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000).

Ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. 445/2000 sono da considerarsi documenti di riconoscimento equipollenti alla carta d'identità: il passaporto, la patente di guida, il libretto della pensione, il patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, il porto d'armi, le tessere di riconoscimento purchè munite di fotografia e di timbro o altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato.

**Spett/le ASL BARI
Lungomare Starita, 6
70123 BARI**

CURRICULUM VITAE

DATI GENERALI			
PROFESSIONISTA (nome e cognome)			
ISCRIZIONE ORDINE	(tipo e provincia)	dei/degli:	prov. di:
(n. e anno)	numero:	anno:	
SOCIETA' / STUDIO DI APPARTENENZA RUOLO			
NELLA SOCIETA' / STUDIO			

INCARICHI, SPECIALIZZAZIONI, ATTIVITA' SCIENTIFICA, PREMI OTTENUTI IN CONCORSI, ATTESTATI IN MATERIA DI SICUREZZA

PUBBLICAZIONI

CONVEGNI E CONFERENZE

CARATTERISTICHE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA: PERSONALE (rapporto di lavoro, titolo di studio e mansioni svolte)

ATTREZZATURE E SOFTWARE

CERTIFICAZIONI DI QUALITA'

SI

NO

ALTRE NOTIZIE

AUTOCERTIFICAZIONE DEL PRESTATORE DEL SERVIZIO

Nome e cognome	Firma	Data

	24	Strutture generiche											
6°	25	Strutture complesse											
	26	Restauro strutturale											
	(5)												
7°	27	Impatto ambientale											
	(5)												
8°	28	Acustica tecnica											
	(5)												
9°	29	Sicurezza											
	(5)												
	30	Altro											
10°	31												
	32												
	33												
TOTALI													
Sigle			A	B	C	D	E	F	G	H	I	L	M

SERVIZI DI ASSISTENZA TECNICA

Categorie		Prestazione parziale (1)										
(2) Gruppi	Tipo lavori (specializzazioni)	Rilievi topografici	Misurazioni e monitoraggio	Indagini idrogeologiche	Indagini geotecniche	Consulenza idrogeologica	Consulenza geotecnica	Analisi di laboratorio			(3) TOTALI	
	100											
Sigle		a	b	c	d	e	f	g	h	i		

Note:

Nelle singole righe devono essere barrate le caselle corrispondenti al tipo di prestazione parziale effettuata per

- (1) l'opera considerata.
- (2) Le categorie di lavoro relative ad opere considerate simili sono separate in blocchi (denominati "Gruppi di categorie") da linee di maggior spessore.
- (3) Devono essere inseriti gli importi complessivi, espressi in migliaia di euro, riferiti al servizio e risultanti dalla scheda delle referenze personali.
- (4) Vanno inserite tutte quelle opere che non si caratterizzano particolarmente nelle altre categorie o che sono inferiori a 15.000 mc non presentando nel contempo caratteristiche speciali.
- (5) Le categorie in bianco verranno definite successivamente

AUTOCERTIFICAZIONE DEL PRESTATORE DEL SERVIZIO

Nome e cognome	Firma	Data