



**AVVISO DI PREINFORMAZIONE FINALIZZATO ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER  
L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DELLA GESTIONE DELL’ATTIVITA’ DELLA VASCA  
FISIOTERAPICA PER RIABILITAZIONE IN ACQUA REALIZZATA PRESSO L’OSPEDALE  
BUSACCA DI SCICLI**

**AMMINISTRAZIONE:**

Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa

Piazza Igea n. 1

97100-RAGUSA

C.F. 01426410880

indirizzo di posta elettronica certificata: [protocollo.generale@pec.asp.rg.it](mailto:protocollo.generale@pec.asp.rg.it)

Ai sensi del D. Lgs.50/2016,  
l’Azienda Sanitaria Provinciale di  
Ragusa

**RENDE NOTO**

Che con il presente avviso si chiede agli operatori economici in possesso dei requisiti di legge di manifestare l’interesse ad essere invitati alla procedura negoziata per l’affidamento del servizio di gestione dell’attività della vasca fisioterapica per riabilitazione in acqua realizzata presso l’Ospedale Busacca di Scicli per un periodo di anni tre rinnovabili.

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente alla ricezione di manifestazioni d’interesse per favorire la partecipazione degli operatori potenzialmente interessati.

L’Azienda si riserva la facoltà di interrompere in qualsiasi momento ovvero di sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, il presente invito o di non dare seguito alla selezione per l’affidamento di cui trattasi, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

**Luogo di svolgimento del servizio**

La piscine riabilitativa è sita in Scicli presso il padiglione “M” dell’Ospedale Busacca in locale dotato di accesso autonomo e separato e con possibilità di parcheggio .

**Oggetto del servizio**

Concessione di gestione delle attività praticabili nella vasca fisioterapica per riabilitazione .

Le attività praticabili nell’impianto devono essere compatibili con la struttura stessa.

Il concessionario dovrà gestire le attività natatorie e la manutenzione sia ordinaria che straordinaria dell’impianto.

Di seguito, a titolo di esempio non esaustivo, sono elencati alcuni tra gli oneri a carico dell’affidatario:

- 1. Ripristino e riavvio al pieno funzionamento della piscina in oggetto a proprie cure e spese.**
- 2. Garantire uno/due giorni settimanali, in base al numero delle richieste, lo svolgimento di attività riabilitative in acqua a favore dei pazienti inviati su richiesta dell’ASP.**
3. Custodia, sorveglianza e apertura al pubblico come da offerta della successiva gara .
4. Gestione della segreteria.

5. Gestione dei servizi di fisioterapia e riabilitazione in acqua a mezzo personale in possesso della idonea abilitazione rilasciata in numero adeguato al servizio da prestare e a quanto stabilito dalla normativa vigente.
6. Pulizia, disinfezione e disinfestazione dell'impianto e gestione igienico – sanitaria a norma di legge.
7. Assunzione di tutti gli oneri relativi alle utenze energetiche: consumi di gas, energia elettrica, telefoniche, smaltimento rifiuti e altre utenze.
8. Ottenimento di tutte le autorizzazioni tecniche, amministrative e sanitarie e mantenimento i rapporti con il competente servizio dell'ASP relative all'attività di gestione dell'impianto e dei servizi oggetto delle concessione per tutto il periodo di validità del contratto.
9. Assunzione di ogni responsabilità, esonerando l'ASP per qualsiasi fatto avvenuto nell'impianto, prima, durante e dopo le attività e per danni a persone o cose, in dipendenza dell'uso dell'impianto.
10. Applicazione delle tariffe al pubblico per l'attività riabilitativa in acqua conformi a legge, comunicate ed approvate dall'ASP.
11. Gestione dell'impianto e delle attrezzature in modo da evitare qualsiasi uso improprio o danno all'impianto, alle attrezzature o a terzi.
12. Manutenzione ordinaria dei fabbricati, delle attrezzature, degli impianti tecnologici, manutenzione area verde ed esterni, inclusi interventi di derattizzazione e disinfestazione.
13. Trattamento, con propri materiali e prodotti, controlli aria dell'impianto e acque delle piscine, tenuta registri controlli dell'acqua secondo quanto stabilito alla normativa vigente.
14. Mantenimento nell'impianto natatorio delle temperature ambiente e dei ricambi d'aria orari necessari al corretto microclima interno di tutto l'impianto dettato dalla normativa vigente.
15. Rispetto della normativa e contratti di lavoro verso i dipendenti adibiti ai servizi.

### **Sopralluogo**

I soggetti interessati a partecipare, possono effettuare un sopralluogo presso i locali della piscina previo appuntamento con la Direzione Amministrativa del Presidio, Ing. Aprile tel.0932/448034.

### **Requisiti di partecipazione**

Saranno invitati a partecipare alla procedura negoziata di gara i soggetti che hanno inviato domanda di partecipazione in risposta al presente invito di preinformazione e rientrano tra gli operatori economici di cui all'art. 45 del D.Lgs 50/2016, in forma singola od associata, in possesso:

#### **a) Requisiti di carattere generale**

Non sussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 D.Lgs. 50/2016.

#### **b) Requisiti di idoneità professionale art. 83, comma 1, lett. a) D.Lgs. n. 50/2016 s.m.i.**

Autorizzazione all'esercizio per l'attività di riabilitazione in acqua ai sensi dell'art. 8-ter del D.Lgs. 502/92 e s.m.i. ; iscrizione presso l'Ordine o il Collegio Professionale; iscrizione alla C.C.I.A.A. della Provincia in cui il soggetto ha sede per attività compatibile con l'oggetto del presente avviso.

#### **c) Requisiti di carattere economico-finanziario art. 83, comma 1, lett. b) D.Lgs. n. 50/2016 s.m.i.**

Capacità economica e finanziaria dimostrata da: fatturato medio annuo negli ultimi tre esercizi (2016-2017-2018) non inferiore a €. 60.000,00 iva esclusa, inerenti la tipologia di servizio in oggetto o, nel caso di enti di recente costituzione, altra documentazione comprovante la propria capacità economica e finanziaria.

#### **d) Requisiti di carattere tecnico-professionale art. 83, comma 1, lett. c) D.Lgs. n. 50/2016 s.m.i.**

Adeguate esperienza nella gestione d'impianti analoghi comprovabile da documentazione, da cui risultati: aver gestito impianti con caratteristiche tecniche analoghe a quelle oggetto del presente avviso per almeno due anni negli ultimi tre anni antecedenti alla data del presente avviso (2016-2017-2018), con indicazione del relativo importo, durata e destinatario pubblico e/o privato.

### **Soggetti esclusi:**

Non potranno partecipare alla gara i concorrenti per i quali sussistano:

- la carenza del requisito di autorizzazione per l'attività oggetto dell'avviso;
- le cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016;

- le cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. 6 settembre 2011, n. 159;
- le condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001 o che siano incorsi, ai sensi della normativa vigente in ulteriori divieti a contrattare con la pubblica amministrazione.

#### **Durata**

La durata della concessione è stabilita dalla sottoscrizione del relativo contratto ai sensi dell'art. 32 commi 13 e 14 del D.lgs. 50/2016 per anni tre rinnovabili.

#### **Garanzia provvisoria e definitiva**

Si avvisa che in sede di gara l'operatore economico dovrà allegare la garanzia provvisoria pari al 2% del valore complessivo della concessione e, ai sensi dell'art. 93, c. 8, del D.Lgs. 50/2016, dovrà produrre l'impegno di un fideiussore a rilasciare la garanzia fideiussoria per l'esecuzione del contratto di cui all'art. 103, D.Lgs. 50/2016 qualora l'operatore economico risultasse aggiudicatario.

L'importo della garanzia provvisoria è ridotto nei casi previsti all'art. 93 c. VII del D.Lgs. 50/2016.

La garanzia definitiva della corretta esecuzione della concessione e del mantenimento in condizioni di integrità dell'impianto sportivo, delle attrezzature, impianti ed accessori, l'affidatario, sarà pari al 10 % del valore contrattuale, a garanzia degli impegni assunti, con le modalità richieste dall'Amministrazione Comunale.

#### **Procedura di gara**

Scaduto il termine per la presentazione della manifestazione d'interesse, l'Azienda procederà per il tramite del Settore Provveditorato a indire apposita procedura di gara negoziata.

I concorrenti saranno invitati a presentare la propria offerta.

L'affidatario sarà individuato a seguito di procedura concorsuale nel rispetto delle modalità previste dall'art. 36 comma 2 lettera b) del D.Lgs 50/2016 e mediante il metodo dell'offerta più vantaggiosa su base d'asta al rialzo.

#### **Offerta economica, canone al rialzo della base d'asta**

Per la gestione dell'impianto natatorio il **canone annuo a base d'asta al rialzo** è di euro € 12.000,00 (dodicimila) più IVA dovuta per legge che l'affidatario verserà all'ASP.

L'operatore economico indicherà la propria offerta al rialzo in percentuale.

La procedura di gara avrà luogo anche a fronte di un solo soggetto interessato alla gestione dell'impianto.

Il presente avviso non costituisce offerta contrattuale, ma è da intendersi come mero procedimento finalizzato alla raccolta di manifestazioni d'interesse, che non comporta impegni o vincoli all'affidamento del servizio, né per gli operatori che hanno presentato domanda di ammissione né per l'Azienda.

#### **Termine per la presentazione delle manifestazioni d'interesse**

La manifestazione d'interesse dovrà pervenire **entro giorni 15 dalla pubblicazione del presente avviso all'Albo Pretorio on line dell'ASP.**

#### **Modalità d'invio della manifestazione di interesse**

La manifestazione di interesse dovrà pervenire all'Ufficio Protocollo dell'ASP **esclusivamente** tramite posta elettronica certificata all'indirizzo: **protocollo.generale@pec.asp.rg.it**

Nell'oggetto della mail andrà la dicitura: **"Manifestazione d'interesse per l'affidamento in gestione dell'attività piscina riabilitativa di Scicli"**.

#### **CONTENUTO DELLA MAIL**

Il concorrente deve allegare la seguente documentazione:

- a) la manifestazione d'interesse a partecipare alla procedura negoziata, redatta su apposito modulo allegato al presente avviso, indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa **firmata digitalmente** dal legale rappresentante del partecipante;

b) fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore Legale rappresentante, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.;

### **Disposizioni**

Si ricorda che quanto dichiarato nei documenti sopra indicati è reso ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., il sottoscrittore è consapevole delle sanzioni penali previste dal l'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

### **Normativa sul trattamento dei dati personali**

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza; il trattamento dei dati personali ha la finalità di consentire l'accertamento della idoneità dei concorrenti a partecipare alla procedura di affidamento di cui trattasi. Si informa che i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza presentata e per le formalità ad essa connesse. I dati non verranno comunicati a terzi.

### **Pubblicità**

Il presente Avviso Pubblico di Manifestazione d'Interesse è pubblicato all'Albo Pretorio on line dell'ASP, per un periodo di 15 (quindici) giorni naturali e consecutivi, e nella "sezione trasparenza" del sito [www.asp.rg.it](http://www.asp.rg.it)

Allegati:

- modulo manifestazione interesse

Il Direttore Generale  
Arch. Angelo Aliquò

## ALLEGATO

Fac simile Manifestazione di interesse (domanda in carta libera).

Spett.le

Azienda Sanitaria Prov.le di Ragusa

P.zza Igea I

97100- RAGUSA

[protocollo.generale@pec.asp.rg.it](mailto:protocollo.generale@pec.asp.rg.it)

### MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER DISPONIBILITA' A GESTIONE ATTIVITA' PISCINA FISIOTERAPICA PRESSO L'OSPEDALE DI SCICLI.

Il Sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ nella sua qualità di legale

rappresentante della \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

con riferimento all'avviso pubblico di cui all'oggetto, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 45, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

1. che la \_\_\_\_\_ è in possesso dei requisiti previsti dall'avviso pubblico relativo alla gestione della vasca fisioterapica per riabilitazione in acqua realizzata presso il P.O. di Scicli.
2. di manifestare il proprio interesse a partecipare ad una eventuale gara di affidamento del servizio;
3. di essere consapevole che l'avviso pubblico di cui all'oggetto, ha come finalità la formazione di un elenco di operatori da invitare ad una procedura di affidamento del servizio in argomento;
4. di essere informato, ai sensi della normativa vigente, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

timbro e firma legale rappresentante

\_\_\_\_\_

Allegare copia documento identità.