



COMUNE DI SAN SALVATORE TELESINO

PROVINCIA DI BENEVENTO

via Gioia,1 • 82030 San Salvatore Telesino (Bn) • ☎ 0824.881111 • 📠 0824.881216
e mail: telesino@tin.it • sansalvatoretelesino@pec.cstsannio.it

“AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONE D’INTERESSE PER L’ESPLETAMENTO DI PROCEDURA NEGOZIATA TRAMITE RDO PER L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2017 FINANZIATO DALL’INPS – GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI”

IL RESPONSABILE DEL SETTORE AA.GG.

VISTA la deliberazione della Giunta Comunale n. 36 del 02.03.2018;
VISTA la propria determina n. 40 del 09.03.2018;
VISTA la delibera ANAC n. 1097 del 26.10.2016;

RENDE NOTO

Il Comune di San Salvatore Telesino intende acquisire manifestazioni di interesse aventi ad oggetto l’affidamento della gestione del Progetto Home Care Premium 2017 finanziato dall’INPS nell’ambito territoriale sociale B04 al fine di individuare, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza, le ditte da invitare alla procedura negoziata per l’acquisizione del servizio sociale in parola.

Amministrazione aggiudicatrice : Comune di San Salvatore Telesino – Comune Convenzionato per L’Home Care premium 2017 avente sede in Via Gioia,1, 82030 San Salvatore Telesino (BN) **Cod. fiscale : 81002210623 - Telefono 0824 / 881111**

Indirizzo elettronico: PEC: sansalvatoretelesino@pec.cstsannio.it

Responsabile del procedimento: dott. Cosimo Francesca

TIPOLOGIA E DESCRIZIONE DEL SERVIZIO

Il presente avviso, nell’ambito degli appalti dei servizi sociali, ha per oggetto l’affidamento del servizio di gestione e realizzazione delle attività previste dal progetto “Home Care Premium 2017” (di seguito HCP) dell’Ambito Territoriale Sociale B04 , finalizzato alla cura a domicilio delle persone non autosufficienti. Il nuovo bando prevede un meccanismo di accesso ai finanziamenti INPS attraverso una graduatoria nazionale di 30.000 beneficiari redatta in base al grado di disabilità e dell’ISEE e aggiornata con cadenza mensile.

Il progetto, che si rivolge ai dipendenti e ai pensionati pubblici, ai loro coniugi, parenti o affini di primo grado non autosufficienti, residenti su uno dei Comuni dell’Ambito Territoriali B04, è finalizzato prioritariamente alla cura a domicilio delle persone non autosufficienti attraverso una forma di intervento “mista”, con il coinvolgimento diretto, sinergico e attivo della famiglia, di soggetti pubblici e delle risorse sociali del cosiddetto “terzo settore”.

Per gli utenti a domicilio, il progetto HCP prevede le seguenti prestazioni:

- interventi economici a parziale copertura degli oneri dell’assistenza a domicilio fornita da personale privato assunto dalla famiglia (“Prestazioni prevalenti” erogate direttamente dall’Inps ai beneficiari);

- prestazioni di servizio (“Prestazioni integrative” attuate dall’ente aderente) afferenti esclusivamente alla sfera socio assistenziale di supporto alla non autosufficienza e allo stato di fragilità, anche in un’ottica di prevenzione (prestazioni di assistenza domiciliare e altri interventi di supporto).

Il servizio oggetto dell'affidamento riguarda l'erogazione di prestazioni integrative in favore dei soggetti risultati beneficiari e consta in attività gestionali, di rendicontazione e di erogazione di servizi di assistenza alla persona da garantire nei Comuni afferenti all'ambito Territoriale Sociale B04.

Il soggetto gestore del progetto è tenuto in particolare a garantire le attività di seguito indicate:

A. ATTIVITA' GESTIONALI

- Attivare un numero di telefono dedicato per 4 ore per cinque giorni alla settimana alternando la collocazione mattina e pomeriggio, per garantire una costante attività di promozione, pubblicizzazione, informazione e consulenza sul progetto HCP e informare circa ogni iniziativa, opportunità e beneficio a supporto della condizione di NON autosufficienza attiva su tutta la rete territoriale dell’Ambito B04, qualunque sia l’ente gestore; assicurando all’utenza la possibilità di ottenere informazioni oltre che telefonicamente anche presso uno sportello fisico HCP, allocato presso il Comune di San Salvatore Telesino. Lo sportello è tenuto a fornire assistenza ai beneficiari anche per le prestazioni prevalenti e a garantire una costante attività di promozione e pubblicizzazione del progetto nel suo complesso;
- consolidare la rete progettuale esistente che includa tutti i soggetti pubblici e privati coinvolti nelle varie fasi progettuali per massimizzare la concentrazione delle risorse sociali e delle conoscenze nelle attività gestionali, operative, amministrative connesse alla assistenza a persone non autosufficienti, in modo da costituire il punto di riferimento e di interfaccia tra la procedura informatizzata approntata da INPS Gestione Dipendenti Pubblici e la rete dei servizi territoriali;
- assicurare la presa in carico dei beneficiari, da parte delle case manager verificando la tempestiva valutazione dello stato di bisogno e definizione del PAI nei tempi e nei modi definiti dal bando INPS;
- verificare la corretta erogazione in termini quali-quantitativi delle prestazioni/attività ricomprese nel PAI, anche ai fini del riconoscimento delle spese gestionali.
- formare, supportare e orientare i case manager nel corso del Progetto e, dove sia necessario, formulare all’Inps i quesiti necessari alla corretta gestione delle pratiche;
- verificare la corretta assegnazione delle pratiche avvallate dalla Direzione Regionale INPS ai case manager e attivare la rete per l'erogazione delle prestazioni/servizi previsti nei PAI;
- accertare che gli accessi a domicilio erogati a vario titolo dai vari soggetti non si sovrappongano;
- procedere alla rendicontazione di tutta l’attività acquisendo dai centri di servizio, dagli utenti, da altri enti o associazioni o soggetti gestori, tutta la documentazione che dimostri i costi sostenuti;

La rendicontazione dovrà essere effettuata secondo le specifiche tecniche impartite dalla direzione Regionale dell’INPS, anche attraverso l’apposita piattaforma gestionale predisposta dall’INPS e inviata entro i termini di scadenza previsti; l’ente gestore partecipa alla Commissione mista (n. 1 titolare e n.1 supplente) unitamente ad un rappresentante del Comune di San Salvatore Telesino. La rendicontazione attiene anche lo stato di avanzamento e il monitoraggio delle spese gestionali in ragione della oscillazione del numero di utenti beneficiari a diretto carico dell’ente capofila. L’attività di rendicontazione per l’attività erogata nel corso del trimestre dovrà essere garantita anche successivamente alla scadenza dell'affidamento (ad es. se il

progetto HCP e conseguentemente l'affidamento verranno a scadere il 31/12/2018, l'attività di rendicontazione dovrà essere assicurata anche successivamente secondo le tempistiche di rendicontazione indicate dall'INPS).

Per l'attività gestionale l'Inps riconosce per ciascun utente l'importo massimo di € 70,00 salvo penalizzazioni previste dal Bando INPS/Manifestazione di interesse (art 9) che si richiamano integralmente, laddove non siano state erogate le prestazioni integrative.

Sulla base della graduatoria del mese di dicembre 2017 e dei piani attivati, posto che il meccanismo della graduatoria nazionale con aggiornamento mensile non consente di identificare a priori il numero di utenti beneficiari, si stima che il numero di utenti con piani attivabili per la durata del progetto HCP sia indicativamente di 115 utenti .

B. PRESTAZIONI INTEGRATIVE:

Il Gestore dovrà mettere a disposizione, qualora i progetti individuali elaborati dall'Assistente sociale lo prevedano:

- l'impegno di operatori socio-sanitari/educatori riferiti all'utenza disabile in età evolutiva e adulta;
- assistenti famigliari per attività di sollievo alle famiglie;
- trasferimento assistito (servizi di accompagnamento, trasporto o trasferimento assistito per specifici e particolari necessità, es. visite mediche, accesso al centro diurno etc., articolati in trasporto collettivo/individuale senza assistenza, con assistenza, con assistenza carrozzato e trasporto barellato);
- supporti, ossia attivazione del servizio di telesoccorso, per l'intero periodo progettuale;
- servizi professionali resi da psicologi;
- servizi professionali resi da fisioterapisti;
- servizio di telefonia sociale;

La stazione appaltante corrisponderà al soggetto gestore solo gli importi riconosciuti come ammissibili (applicando anche le penalità previste dal bando INPS a valere sulle spese gestionali) dallo stesso Istituto sulla base delle rendicontazioni periodiche delle attività.

DURATA DEL SERVIZIO E AVVIO DELLE ATTIVITÀ

Il progetto HCP 2017 ha durata 1.04.2018 al 31.12.2018, con decorrenza dalla data di effettivo affidamento del servizio, in seguito ad aggiudicazione e stipula del contratto e scadrà di pieno diritto, senza bisogno di alcun avviso di disdetta. La Stazione appaltante si riserva, ai sensi dell'art. 63, comma 5, del D.Lgs. n.50/2016 (ripetizione di servizi analoghi conformi al progetto base), di ricorrere, previa disponibilità di risorse finanziarie stanziata dall'INPS ovvero in caso eventuale proroga del progetto stesso disposta dall'INPS., alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio per un ulteriore periodo successivo alla scadenza del contratto di appalto. Tale facoltà potrà essere esercitata dalla Stazione appaltante non oltre 60 (sessanta) giorni antecedenti alla scadenza del contratto di appalto.

CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE

Il servizio, affidato in seguito all'espletamento della successiva procedura di gara, verrà aggiudicato a favore della ditta che avrà presentato l'offerta economicamente più vantaggiosa, ai sensi dell'art. 95, comma 3, lett. a) del D.Lgs. 50/2016.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Possono presentare la manifestazione di interesse tutti i soggetti - singoli, associati, raggruppati o consorziati - indicati agli articoli 45, 47 e 48 del D. Lgs. 50/2016, con le modalità, i vincoli ed i limiti ivi previsti per i consorzi, le associazioni e i raggruppamenti.

I CONCORRENTI DEVONO POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI:

- aver gestito, nel corso del triennio 2016/2017/2018, Progetti Home Care Premium per conto di enti pubblici per un importo pari al doppio del valore dell'appalto ;
- essere iscritti alla CCIAA e, per i soggetti del terzo settore, essere iscritti nei rispettivi albi o registri regionali;
- non avere cause ostative a partecipare a gare pubbliche e a contrarre con la Pubblica Amministrazione (art. 80 del D.Lgs. 50/2016);
- Aver realizzato nel triennio 2015/2016/2017 un fatturato medio annuo complessivo al netto dell'IVA pari almeno all'importo dell'appalto;
- Esperienza di gestione di servizi di telesoccorso destinati a soggetti bisognosi (anziani/disabili/minori con difficoltà) attraverso il possesso di una centrale operativa h24 attiva alla data di pubblicazione del presente avviso, rilevabile dalla Visura Camerale. Tale requisito è dettato dalla necessità di erogare il servizio di Telesoccorso per gli utenti che ne hanno fatto richiesta.
- Essere abilitata al Mercato elettronico della P.A. "MEPA", nel bando "Servizi".

IMPORTO STIMATO DEL SERVIZIO

L'importo stimato annuale per il servizio sulla base degli utenti presi in carico nel mese di dicembre 2017, al netto di eventuale I.V.A., è di € 346.890,19, così articolato:

- 68.994,00, oltre IVA presunti per il contributo gestionale calcolato per un importo mensile massimo di Euro 66,67 oltre Iva al 5% (€ 70,00 IVAC) per ciascuno dei 115 utenti beneficiari in carico all'Ambito per l'intera durata del progetto - **IMPORTO SOGGETTO A RIBASSO**;
- € 277.896,19 oltre IVA presunti per le prestazioni integrative calcolate per l'intera durata del progetto - **IMPORTO NON SOGGETTO A RIBASSO**.

Con possibilità di proroga in caso di eventuale differimento tecnico del Progetto HCP da parte dell'Istituto INPS – Gestione Dipendenti Pubblici.

E' possibile un ampliamento del numero degli utenti per scorrimento della graduatoria nazionale predisposta dall'INPS con conseguente aumento del corrispettivo all'impresa aggiudicataria pari ad € 70,00 (IVA compresa) mensili per utente in più al lordo del ribasso offerto in sede di gara, nonché € 200,00 una tantum (IVA compresa) per ogni ulteriore ed eventuale beneficiario per il quale sia necessaria la valutazione dello stato di bisogno, fatto salva opportuna e specifica disposizione dell'INPS in tal senso.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE

Le manifestazioni di interesse a partecipare alla gara in oggetto potranno essere presentate **ESCLUSIVAMENTE** a mezzo PEC al seguente indirizzo: sansalvatoretelesino@pec.cstsannio.it entro il termine **perentorio** delle ore **24.00 del 22.03.2018**.

Verranno accettate solo le istanze pervenute entro il termine fissato. La manifestazione di interesse dovrà essere presentata in conformità con l'apposito modello allegato al presente avviso (allegato n. 1), e corredato da copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, il tutto possibilmente firmato con firma digitale.

ULTERIORI INFORMAZIONI

Il presente avviso è finalizzato ad un'indagine di mercato, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo il Comune di San Salvatore Telesino che sarà libero di seguire anche altre procedure. Resta stabilito fin da ora che la presentazione della candidatura non genera alcun diritto, automatismo, aspettativa o affidamento con riguardo al successivo invito alla presente procedura né con riguardo alla partecipazione ad altre procedure di affidamento di tipo sia negoziale sia pubblico. La 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. Resta inteso che la suddetta partecipazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento del servizio che l'amministrazione si riserva di verificare.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati raccolti saranno trattati ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003 e s.m.i., esclusivamente nell'ambito della presente procedura.

RIFERIMENTI: Per chiarimenti di natura amministrativa contattare: Settore AA.GG. – dott. Cosimo Francesca - 0824/881111.

PUBBLICAZIONE AVVISO

Il presente avviso è pubblicato sul sito internet dell'Ente ed all'Albo Pretorio dello stesso.=

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
F.to Dott. Cosimo Francesca

OGGETTO: Manifestazione di interesse per l'eventuale procedura negoziata per l'affidamento della gestione del progetto Home Care Premium 2017

Spett.le Comune di San Salvatore Telesino
Via Gioia, n.1
82030 - San Salvatore Telesino (BN)

La sottoscritta ditta _____ con sede in _____ via _____ tel. _____ legalmente rappresentata dal Sig. _____ in qualità di _____ (titolare, socio accomandatario, procuratore, ecc.) esaminati l'avviso indicato in oggetto

MANIFESTA

Il proprio interesse a partecipare alla procedura per l'affidamento dell'appalto in oggetto, e a tal fine,

CHIEDE

Di essere invitato alla procedura in oggetto per l'affidamento DEL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2017, come:

(barrare il tratto corrispondente alla modalità di partecipazione dell'impresa)

- Impresa Singola;
- Società Cooperativa;
- Consorzio;
- Capogruppo di raggruppamento temporaneo di impresa già costituito;
- Raggruppamento temporaneo di impresa non ancora costituito.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46,47 e 48 del D.P.R 28/12/2000 N 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del sopracitato D.P.R, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- Di aver gestito, nel corso del triennio 2016/2017/2018, Progetti Home Care Premium per conto di enti pubblici per un importo pari al doppio del valore dell'appalto, come appresso indicato:

OGGETTO SERVIZIO	IMPORTO FATTURATO (IVA ESCLUSA)	DATA INIZIO	DATA FINE	SOGGETTO APPALTANTE

- Che la Ditta..... è abilitata al Mercato elettronico della P.A. "MEPA", nel bando "Servizi Sociali";

- Che l'impresa che rappresenta è iscritta alla Camera di Commercio Industria Agricoltura e Artigianato di per attività inerente al servizio da affidare ed attesta i seguenti dati:
 - Denominazione:
 - Forma Giuridica:
 - n. di iscrizione nel Registro delle imprese:
 - data di inizio dell'attività:

(se cooperativa) n. iscrizione all'Albo Regionale, delle Cooperati sociali istituito ai sensi Legge n. 381/1991 della Regione al n..... in corso di validità ovvero iscrizione all'Albo di cui al DM 23/06/2004, al n.;

- Di non avere cause ostative a partecipare a gare pubbliche e a contrarre con la Pubblica Amministrazione (art. 80 del D.Lgs. 50/2016);
- Aver realizzato nel triennio 2015/2016/2017 un fatturato medio annuo complessivo al netto dell'IVA pari almeno all'importo dell'appalto , come appresso indicato;

OGGETTO SERVIZIO	IMPORTO FATTURATO (IVA ESCLUSA)	DATA INIZIO	DATA FINE	SOGGETTO APPALTANTE

- Di avere esperienza di gestione di servizi di telesoccorso destinati a soggetti bisognosi (anziani/disabili/minori con difficoltà) attraverso il possesso di una centrale operativa h24 attiva alla data di pubblicazione del presente avviso, rilevabile dalla Visura Camerale, come di seguito elencato:

OGGETTO SERVIZIO	IMPORTO FATTURATO (IVA ESCLUSA)	DATA INIZIO	DATA FINE	SOGGETTO APPALTANTE

Dichiara altresì:

1. di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le condizioni contenute nell'avviso esplorativo;
2. di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al titolo III, capo I, DEL D.Lgs. n. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali o conseguenti;

3. di autorizzare il Comune di San Salvatore Telesino ad inviare tutte le comunicazioni al seguente recapito PEC: ;
4. di essere a conoscenza che la presente richiesta non è vincolante per il Comune di San Salvatore Telesino, il quale si riserva di sospendere, modificare, o annullare la procedura relativa al presente avviso esplorativo e non dar seguito all' indizione della successiva gara per l'affidamento del servizio senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
5. di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento del servizio che invece dovrà essere dichiarato dall'interessato e verificato nei modi di legge in occasione della procedura di affidamento;

Alla stessa si allega, a pena di esclusione, la seguente documentazione:

- Copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

Data,.....

Firma del Legale Rappresentante