



**ASL**  
CITTÀ DI TORINO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE PIEMONTE

Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"

Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94

Cod. fiscale/P.I. 11632570013

Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino

☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

## AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA GESTIONE INTEGRALE DI SERVIZI DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA E DI SUPPORTO

Data di scadenza per la presentazione delle manifestazioni di interesse: **5 novembre 2020 ore 12.00.**

### L'ASL CITTA' DI TORINO

rende nota la propria esigenza di affidare la gestione integrale di servizi di assistenza infermieristica e di supporto nell'ambito dell'emergenza COVID, indicativamente per il periodo 8/11/2020 – 31/12/2020, prorogabile secondo necessità sino al 31/03/2021.

Tale avviso è finalizzato all'individuazione di operatori economici interessati ad essere affidatari dei servizi richiesti e pertanto da invitare alla negoziazione di prossima attivazione, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento e trasparenza di cui all'art. 30 del D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50.

Possono manifestare interesse gli operatori economici che siano in possesso dei requisiti di carattere generale, di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e che abbiano svolto servizi nel settore oggetto del presente avviso in ambito pubblico e/o privato negli ultimi tre anni ovvero nel più breve periodo dall'avvio della propria attività.

Gli interessati dovranno far pervenire la propria manifestazione di interesse, redatta utilizzando l'allegato n. 1 al presente avviso, e sottoscritta digitalmente dal Legale Rappresentante, via PEC all'indirizzo [beni.servizi@pec.aslcittaditorino.it](mailto:beni.servizi@pec.aslcittaditorino.it)

Alla dichiarazione di manifestazione di interesse dovrà essere allegato:

- dichiarazione relativa ai servizi svolti nell'ultimo triennio ovvero nel più breve periodo dall'avvio della propria attività in merito a prestazioni rese nell'ambito del settore oggetto del presente avviso specificando importo e soggetto beneficiario
- condizioni economiche indicative che si intendono praticare per le figure di Ausiliario, O.S.S. e Infermiere professionale
- numero di unità /ore giornaliere disponibili per ciascuna figura professionale
- copia del documento di riconoscimento, in corso di validità del sottoscrittore.

Le dichiarazioni pervenute oltre la data di scadenza saranno considerate nulle e quindi non aperte ma conservate agli atti.

Eventuali informazioni complementari e/o chiarimenti sul presente avviso devono essere richiesti esclusivamente a mezzo posta elettronica all'indirizzo [beni.servizi@aslcittaditorino.it](mailto:beni.servizi@aslcittaditorino.it)

Il presente avviso sarà diffuso sul sito web istituzionale dell'ASL Città di Torino [www.aslcittaditorino.it](http://www.aslcittaditorino.it).

Il Direttore S. C. Acquisti  
D.ssa Isabella Silvia MARTINETTO



Allegato n. 1 : Manifestazione di interesse