



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
IMPLEMENTAZIONE ATTIVITA' SANITARIA DI TIPO INFERMIERISTICO A
SUPPORTO DELLE STRUTTURE AZIENDALI**

Data di scadenza per la presentazione delle manifestazioni di interesse: **23 Luglio 2021 ore 12.00.**

L'ASL CITTA' DI TORINO

Rende nota la propria esigenza di affidare l'attività di assistenza infermieristica e di supporto per le strutture aziendali indicativamente per il periodo Agosto – Dicembre 2021.

A tal fine, l'ASL con la presente iniziativa si rivolge al mercato per identificare gli Operatori Economici interessati a fornire i servizi richiesti articolati come di seguito indicato:

- Implementazione attività sanitaria di tipo infermieristico e OSS a supporto di strutture aziendali a bassa intensità di cura, garantendo la presenza di almeno n. 1 infermiere e n. 4 OSS per turno per nuclei di n. 20/22 pazienti.

Le indicazioni sopra riportate hanno carattere assolutamente indicativo al fine di valutare l'opportunità di espletare una eventuale procedura di gara, 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.

Tutte le informazioni fornite dalle ditte partecipanti saranno utilizzate ai soli fini dello sviluppo dell'iniziativa in oggetto.

La presente consultazione preliminare di mercato non costituisce per l'ASL Città di Torino impegno alcuno circa il successivo svolgimento della procedura di gara.

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.

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

Alla dichiarazione di manifestazione di interesse dovrà essere allegato:

1. 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;

2. condizioni economiche indicative che si intendono praticare per le figure di O. S. S. e infermiere professionale;
3. n. di unità/ore giornaliere disponibili per ciascuna figura professionale;
4. copia del documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

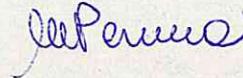
Le dichiarazioni pervenute oltre la data di scadenza saranno considerate nulle e quindi non aperte ma conservate agli atti.

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

L'ASL si riserva di attivare, a proprio insindacabile giudizio, i vari servizi oggetto del presente avviso in relazione alle effettive esigenze e alle contingenti necessità dell'Azienda.

Il presente avviso sarà diffuso sul sito web istituzionale dell'ASL Città di Torino www.aslcittaditorino.it.

Il RUP
D.ssa Margherita PERUCCA



Allegato n. 1: Manifestazione di interesse