



**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 ATTIVITÀ SANITARIA E AMMINISTRATIVA A SUPPORTO  
DEI CENTRI VACCINALI**

Data di scadenza per la presentazione delle manifestazioni di interesse: **28 dicembre 2021 ore 12.00.**

**L'ASL CITTA' DI TORINO**

Rende nota la propria esigenza di affidare l'attività di assistenza sanitaria e di supporto amministrativo per i centri vaccinali, richiedendo la **disponibilità immediata fino al 31/03/2022 o durata diversa legata allo stato di emergenza sanitaria.**

A tal fine, l'ASL con la presente iniziativa si rivolge al mercato per identificare gli Operatori Economici interessati a fornire i servizi di implementazione attività vaccinali articolati come dettagliato nel prospetto allegato n. 1.

Le indicazioni ivi 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 e ss.mm.ii.

Gli interessati dovranno far pervenire la propria manifestazione di interesse, **con indicazione del/ dei lotto/i**, redatta utilizzando l'allegato n. 2 al presente avviso, 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:

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 professionali richieste utilizzando lo schema allegato (allegato n. 3); dovrà essere debitamente compilato il dettaglio scomposizione offerta in ogni sua parte;
3. descrizione del modello organizzativo proposto con indicazione del n. di unità/ore giornaliere messe a disposizione 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](mailto:beni.servizi@aslcittaditorino.it).

L'ASL Città di Torino 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](http://www.aslcittaditorino.it).

Il Direttore Supplente  
S.C. Acquisti  
D.ssa Margherita PERUCCA



Allegati:

- n. 1 Fabbisogni
- n. 2 Manifestazione di interesse
- n. 3 Schema di offerta