

**AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTE FORMATORE E DI COSTI  
PER LA REALIZZAZIONE DEL CORSO DI FORMAZIONE- ASSISTENZA AL  
MALATO CHIRURGICO CRITICO – REVISIONE IV, CON CERTIFICAZIONE  
CCRISP®.**

Data di scadenza per la presentazione delle manifestazioni di interesse: **07/07/2023, ore 12.00.**

**L'ASL CITTA' DI TORINO**

Rende nota la propria esigenza di individuare un ente formatore per la realizzazione del corso di formazione- assistenza al malato chirurgico critico – revisione IV, con certificazione CCRISP®.

Tale avviso è finalizzato all'individuazione di Operatori interessati ad essere invitati alla procedura in oggetto, 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.

L'ASL Città di Torino si riserva di sospendere, modificare, revocare ovvero annullare la procedura relativa al presente avviso esplorativo, dandone evidenza sul sito internet aziendale senza che possa essere avanzata pretesa alcuna da parte degli operatori economici interessati.

Si precisa che il trattamento dei dati inviati dai soggetti interessati sarà eseguito conformemente alle disposizioni contenute nel D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i. per finalità unicamente connesse alla presente procedura di selezione degli operatori economici ed alla successiva procedura negoziata.

In relazione al servizio oggetto del presente Avviso, si precisa quanto segue.

**STAZIONE APPALTANTE**

ASL Città di Torino – via San Secondo n. 29 – 10128 Torino (TO)

S.C. di riferimento: S.C Acquisti

Tel. 011 566 2207

Sito Web: <http://www.aslcittaditorino.it>

**MODALITÀ DI EROGAZIONE:** Corso in presenza e Fad.

**DESTINATARI:** 16 medici e 4 infermieri

**NUMERO DI EDIZIONI:** 1

**TEMPI DI EROGAZIONE:** entro il mese di settembre 2023.

## RILASCIO DI CERTIFICATO DEL ROYAL COLLEGE OF SURGEONS OF ENGLAND (PER MEDICI).

### MATERIALE A CARICO DEL FORNITORE:

- Materiale didattico, slide, casi clinici, dispense;
- Testo cartaceo in inglese (traduzione italiana in formato elettronico);
- Attrezzature per le esercitazioni (manichino e dispositivi medici necessari);
- Accredimento, erogazione, segreteria organizzativa e modulistica ECM per la parte FAD.

### REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

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 s.m.i..

### TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Gli interessati dovranno far pervenire:

- la propria **manifestazione di interesse**, redatta utilizzando il modello allegato al presente avviso (allegato n. 1), sottoscritta digitalmente dal Legale Rappresentante, con allegata copia del documento d'identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

La succitata documentazione dovrà pervenire a mezzo Pec al seguente indirizzo: [beni.servizi@pec.aslcittaditorino.it](mailto:beni.servizi@pec.aslcittaditorino.it) entro e non oltre le **ore 12.00 del 07 Luglio 2023**, avendo cura di specificare nell'oggetto della pec la seguente dicitura:

### “AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTE FORMATORE E DI COSTI PER LA REALIZZAZIONE DEL CORSO DI FORMAZIONE- ASSISTENZA AL MALATO CHIRURGICO CRITICO – REVISIONE IV, CON CERTIFICAZIONE CCRISP®”

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

### INFORMAZIONI SUPPLEMENTARI

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 viene pubblicato sul profilo di committenza dell'Asl Città di Torino alla sezione “Bandi ed esiti di gara”.

Il DIRETTORE F.F. della S.C. ACQUISTI  
Dott.ssa Alessandra COMOGLIO



Allegato 1: Manifestazione di interesse