



COMUNE DI QUINZANO D'OGLIO

Provincia di Brescia

* * *

SETTORE AMMINISTRATIVO-CONTABILE-ALLA PERSONA

N. 92/2009 Rep. Servizi sociali

Dt 69/2010 Servizi sociali

D E T E R M I N A Z I O N E

Oggetto: AFFIDAMENTO MEDIANTE PROCEDURA NEGOZIATA COTTIMO FIDUCIARIO SERVIZIO DI FISIOTERAPIA PER ANNO 2011. DETERMINA A CONTRARRE.-

Codice identificativo CIG: 059302755B

RICORDATO che nella programmazione di questo Comune è prevista l'erogazione di attività fisioterapiche a favore di soggetti anziani ultrasessantacinquenni, di portatori di handicap affetti da patologie gravi, di cittadini grandi invalidi non inseriti in strutture residenziali e che tale servizio è in scadenza al 31/12/2010;

RICHIAMATA la deliberazione di G.C. 160 del 15/11/2010 ad oggetto: "Atto di indirizzo per prestazioni di riabilitazione fisica per anno 2011", in cui l'Amministrazione ha stabilito i criteri di approvazione del servizio;

RIITENUTO, pertanto necessario, procedere all'affidamento del servizio, come disposto dall'Amministrazione, per il prossimo anno 2011, mediante procedura negoziata- cottimo fiduciario con invito a n. 5 Ditte;

DATO ATTO del lotto creato mediante codice identificativo CIG 059302755B, da parte dell'Autorità per la vigilanza sui contratti pubblici di lavori, servizi e forniture, che riporta le seguenti caratteristiche:

- gara n. 635208,
- l'oggetto della gara è l'affidamento della fornitura servizio di fisioterapia ad anziani e invalidi,
- la data creazione CIG è avvenuta il 01/12/2010,
- l'importo complessivo di gara è di €30.000,00 (esente IVA)
- nessun importo contributo è dovuto dalla stazione appaltante,
- nessun importo contributo è dovuto dal partecipante;

VISTO l'art. 192 del D. Lgs 267/00, il quale prescrive che ogni contratto sia preceduto da apposita determinazione del responsabile di servizio che definisce:

- il fine che con il contratto si intende perseguire;
- l'oggetto del contratto, la sua forma e le clausole essenziali;
- le modalità di scelta del contraente;

CONSIDERATO che nel caso di specie:

- il fine perseguito è assicurare un servizio di fisioterapia ad anziani e invalidi sul territorio,
- oggetto del contratto sarà la fornitura di tale servizio da parte del soggetto aggiudicatario, secondo le specifiche modalità inserite in allegati,
- la sua forma sarà quella del provvedimento amministrativo, le clausole essenziali saranno quelle vigenti in materia,
- il contraente sarà scelto mediante cottimo fiduciario ai sensi dell'art. 125, comma 1, lett. b, "Lavori, servizi e forniture in economia" del d.lgs. n. 163/2006;

VISTO il Regolamento per i lavori, le forniture e i servizi in economia approvato con deliberazione di C.C. n.39 del 18 giugno 2009;

VISTO l'art. 107 del D. Lgs. 18/08/2000 n. 267 che attribuisce ai responsabili di servizio l'adozione di atti di gestione;

RICORDATO che con deliberazione n. 11 del 27 gennaio 2010 e successive modifiche il Consiglio Comunale ha approvato il bilancio di previsione dell'esercizio finanziario 2010, il bilancio pluriennale 2010/2012 e la relazione previsionale e programmatica;

RICORDATO che con decreto sindacale n. 9592 del 16 dicembre 2009, la signora Olini Renata è stata nominata Responsabile del Settore "Servizi amministrativo-contabile-alla persona";

DETERMINA

1. di procedere mediante procedura negoziata- cottimo fiduciario ai sensi dell'art. 125 comma 1, lett. b, "Lavori, servizi e forniture in economia" del d.lgs. n. 163/2006, invitando n. 5 Ditte in ottemperanza ai fini, oggetto e modalità citati in premessa;
2. di approvare gli allegati relativi alla suddetta fornitura:
 - elenco Ditte da invitare
 - schema invito Ditte
 - Schema offerta
 - Autocertificazioni
 - Schema dichiarazione tracciabilità pagamenti
 - schema di contratto
3. di prenotare l'impegno di spesa, presunto, di € 30.000,00 (esente IVA), codice SIOPE 1333, al cap. 1170.01 "Prestazione di servizi per prevenzione e riabilitazione degli anziani" dell'intervento 1100203 del bilancio anno 2011;
4. di trasmettere il presente provvedimento al Responsabile del Servizio finanziario per l'apposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del D.Lgs. 267/2000.

Quinzano d'Oglio, 01/12/2010

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Olini rag. Renata

SERVIZIO FINANZIARIO

VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE

ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA (Art. 153, comma 5) D.Lgs. 267/00

Quinzano d'Oglio, 01/12/2010

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
Olini rag. Renata

**Art. 191, comma 1, D.lgs 18 agosto 2000, n. 267:
SI ATTESTA CHE L'IMPEGNO CONTABILE È STATO REGISTRATO COME SEGUE:**

<i>Importo</i>	<i>Capitolo</i>	<i>Impegno N.</i>

Quinzano d'Oglio, 01/12/2010

L'ISTRUTTORE CONTABILE

ELENCO DITTE

- Fondazione Casa di riposo Villa G. Padovani, via Suor L.Aceti -Quinzano
- Studio di Marchini Alessio, via Mazzini 3 Quinzano
- Studio Fisioterapico via Cavour, 4- Quinzano
- Centro specialistico Villa Salute- via Brescia 87 25025 Manerbio,
- Studio Fisioterapia-Sanitas- P.za Padre Maurizio Malvestiti 13 25028 Verolanuova



COMUNE DI QUINZANO D'OGLIO

Provincia di Brescia

* * *

SETTORE AMMINISTRATIVO-CONTABILE-ALLA PERSONA

SCHEMA INVITO

Prot. _____

Quinzano d'Oglio,

Spett.le

Affidamento mediante cottimo fiduciario la fornitura del servizio di fisioterapia ad anziani e invalidi per l'anno 2011.-

Codice identificativo CIG: 059302755B.

Procedura: consultazione di cui all'art. 125 comma 11 del D.Lgs. 163/2006.

L'ammontare dell'appalto è di complessivi €30.000,00 (esente IVA).

Si comunica che codesto Ente/Cooperativa/Ditta è invitato/a a partecipare alla gara a trattativa privata per la fornitura del servizio di fisioterapia ad anziani e invalidi per l'anno 2011.-

L'Ente/Cooperativa/Ditta dovrà far pervenire, in busta chiusa, l'indicazione dello sconto unico che intende praticare indicato nell'allegato.

Sulla busta contenente l'offerta e la dichiarazione di accettazione, allegate alla presente e utilizzabili allo scopo, che dovrà pervenire **entro e non oltre lunedì 20 dicembre 2010, alle ore 12.00 presso l'Ufficio protocollo del Comune di Quinzano d'Oglio con la dicitura "OFFERTA PER LA FORNITURA DI SERVIZIO DI FISIOTERAPIA PER ANZIANI E INVALIDI SUL TERRITORIO"**.

L'aggiudicazione sarà effettuata a favore del concorrente che avrà presentato l'offerta migliore ad insindacabile giudizio della stazione appaltante secondo criteri di economicità, qualità e congruità economica e a condizione che la stessa si dichiari disponibile a garantire il servizio come richiesto, firmando il contratto. Si procederà all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta.

Per informazioni Ufficio servizi sociali: 030933232 int. 228.-

Il Responsabile del settore
F.to Olini rag. Renata

SCHEMA OFFERTA

Al Comune di Quinzano d'Oglio

OGGETTO: Dichiarazione relativa all'offerta per la gara a procedura negoziata- cottimo fiduciario del giorno 20/12/2010 ore 12.00

Per l'appalto fornitura di SERVIZIO DI FISIOTERAPIA AD ANZIANI ED INVALIDI PER L'ANNO 2011.-

Codice identificativo CIG: 059302755B

Il sottoscritto (cognome, nome, data e luogo di nascita)

.....residente

avia.....n....

nella sua qualità di titolare/legale rappresentante della Ditta.....

.....

Dichiara

La propria disponibilità a fornire il servizio di fisioterapia ad anziani e disabili sul territorio per l'anno 2011 offre uno sconto unico del.....% (diconsi.....) IVA esclusa, sul prezzo base per singola prestazione invariabile per tutto l'anno 2011.-

Quinzano d'Oglio,

La Ditta
(timbro e firma leggibile)

AUTOCERTIFICAZIONI

OGGETTO :

Dichiarazione relativa all'accettazione per la gara a trattativa privata del giorno 20/12/2010 ore 12.00 per la fornitura di servizio di fisioterapia ad anziani ed invalidi per l'anno 2011.-

Codice identificativo CIG: 059302755B

Il sottoscritto (cognome, nome, data e luogo di nascita)

.....

.....

residente a *Via* *n°*

nella sua qualità di titolare/legale rappresentante della Ditta.....

.....

.....

DICHIARA

a completamento dell'offerta in oggetto:

1. *di non trovarsi nelle condizioni di incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione, di cui agli artt. 120 e seguenti della Legge 24 Novembre 1981, n° 689;*
2. *che la Ditta non è stata temporaneamente esclusa dalla presentazione di offerte in pubblici appalti e che non sussistono cause di divieto o di sospensione dei procedimenti indicate nell'allegato 1 del D. Lgs. 8 Agosto 1994, n° 490 nei confronti dei soci amministratori, del Direttore tecnico e dei familiari degli stessi soggetti, anche di fatto, conviventi;*
3. *che la Ditta è iscritta regolarmente alla Camera di Commercio Industria e Artigianato (C.C.I.A.A.) di* *n°*
4. *che i nominativi delle persone che possono rappresentare legalmente la Ditta e l'indicazione della relativa qualifica sono :*
.....
.....
5. *che la ditta non si trova in stato di liquidazione , fallimento e non ha presentato domanda di concordato e che non si sono verificate nel quinquennio anteriore alla data della gara procedure di fallimento o concordato;*
.....
.....
6. *che la ditta è in possesso delle attrezzature, mano d'opera e di tutti i requisiti previsti dalla normativa vigente per l'esecuzione de servizio d'appalto.*

data, li

L'OFFERENTE
(Timbro e firma)

(in carta semplice)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, Codice fiscale _____, legale rappresentante della
ditta _____, consapevole della responsabilità e delle
sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni
mendaci e sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

1. che gli estremi identificativi del c/c dedicato sono:

BANCA:
Conto Corrente n.
ABI CAB
COD.IBAN.....

Oppure:

Conto Corrente Postale n.
COD.IBAN

2. che le persone delegate ad operare su di esso sono:

(indicare generalità e codice fiscale)

Cognome e nome	Residenza	Città	CAP	Prov.	Data e luogo di nascita	C.F.
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

3. di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni delle persone delegate ad operare sul conto;

4. di aver preso visione del contenuto dell'art. 3 della Legge 136/2010 e di essere consapevole delle sanzioni in cui potrà incorrere in caso di inosservanza delle disposizioni ivi contenute.

In fede,

Firma (leggibile e per esteso)

Allegato: copia fotostatica del documento di identità



COMUNE DI QUINZANO D'OGLIO

Provincia di Brescia

* * *

SETTORE AMMINISTRATIVO-CONTABILE-ALLA PERSONA

CONTRATTO

FOGLIO PATTI E CONDIZIONI PER FORNITURA SERVIZIO DI FISIOTERAPIA AD ANZIANI ED INVALIDI PER L'ANNO 2011.-. Codice identificativo CIG: 059302755B.

Oggetto: l'appalto ha per oggetto l'affidamento del servizio di fisioterapia per l'anno 2011 a soggetti anziani ultrasessantacinquenni, e a portatori di handicap affetti da patologie gravi.

Condizioni da osservarsi per l'appalto della fornitura del servizio di fisioterapia:

1. La ditta aggiudicataria si impegna a fornire il servizio di fisioterapia dal giorno 01/01/2011 e fino al 31/12/2011 a persone, residenti sul territorio, aventi i requisiti di accesso secondo un'apposita autorizzazione rilasciata dall'Ufficio Servizi sociali, durante tutti i giorni lavorativi settimanali;
2. la ditta aggiudicataria del servizio si impegna a fornire il servizio obbligatoriamente, sul territorio del Comune di Quinzano d'Oglio;
3. la ditta aggiudicataria garantisce n. 20 prestazioni fisioterapiche annuali erogate a titolo gratuito ad ogni utente oltre 65anni di età (che abbiano documentata necessità di trattamenti di riabilitazione fisica e/o fisioterapia e che non siano già ospiti di strutture residenziali) e gli invalidi al 100%, senza limite di età né del numero delle prestazioni richiedibili;
4. la ditta aggiudicataria si impegna a garantire il servizio attraverso propri operatori specializzati/apparecchiature, nel più rigoroso rispetto delle norme igienico-sanitarie;
5. la lista di attesa per beneficiare delle prestazioni non deve superare i dieci giorni lavorativi, dalle richieste all'accesso autorizzate dall'Ente;
6. la ditta aggiudicataria è tenuta a presentare un'offerta percentuale al ribasso sul prezzo stimato per ogni singola tipologia minima/costi base delle prestazioni da erogare secondo la seguente tabella:

<u>TIPOLOGIA PRESTAZIONI</u>	<u>COSTO IN €</u> <u>SINGOLA</u> <u>PRESTAZIONE</u>
ELETTROSTIMOLAZIONE	€ 6.50
T.E.N.S.	€ 7.50
IONOFORESI	€ 6.50
LASERTERAPIA	€ 13.50
RADAR TERAPIA	€ 7.00
MASSOTERAPIA SEGMENTARIA	€ 7.50
MASS. GLOBALE	€ 9.50
ULTRASUONOTERAPIA FISSO	€ 7.00
ULTRASUONI A MASSAGGIO	€ 8.50
ULTRASUONI AD IMMERSIONE	€ 6.50

<i>POMPAGE</i>	€ 6.50
<i>RIEDUCAZIONE FUNZIONALE MOTORIA</i>	€ 13.50
<i>RIEDUCAZIONE NEUROMOTORIA</i>	€ 15.00
<i>RIEDUCAZIONE RESPIRATORIA</i>	€ 9.50
<i>LINFODRENAGGIO</i>	€ 25.00
<i>MAGNETOTERAPIA</i>	€ 7.50

Importo: l'appalto ammonta a complessivi €30.000,00 (esente IVA).

CLAUSOLA DI TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI

Al fine di garantire la tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 13/08/2010, n.136, l'impresa appaltatrice **si obbliga ad utilizzare conto corrente bancario o postale**, acceso presso le banche o presso la società Poste Italiane spa, **dedicato**, anche non in esclusiva, alle commesse pubbliche, attenendosi alle prescrizioni dell'art.3 della legge citata.

A tal fine dichiara di impegnarsi:

a comunicare al Comune di Quinzano d'Oglio gli estremi identificativi del conto corrente dedicato entro sette giorni dalla sua accensione nonché, nello stesso termine, le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso.

CLAUSOLA RISOLUTIVA ESPRESSA

Il presente contratto si risolve di diritto mediante semplice comunicazione scritta, senza preavviso e senza obbligo di indennizzo e/o risarcimento alcuno, ai sensi dell'art. 1456 C.C. qualora il Comune dichiari di avvalersi della presente clausola avuta conoscenza del verificarsi di transazioni effettuate senza il tramite di banche o della società Poste Italiane Spa, mediante conto corrente dedicato.

Pagamenti: la fornitura è liquidata dietro presentazione di fattura ed il pagamento sarà effettuato entro 60 giorni dalla presentazione della stessa.

Letto, confermato, sottoscritto.

Quinzano d'Oglio,

Per il Comune di Quinzano d'Oglio

Per l'Ente/Cooperativa/Ditta
