



# COMUNE DI SAN PAOLO D'ARGON

Viale della Rimembranza, 39 - cap.24060 PROVINCIA DI BERGAMO Tel.035.4253011 – Fax.035.4253051  
e-mail: comune@comune.sanpaolodargon.bg.it - P.IVA 00288640162

## **AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI PRELIEVO DEI SERVIZI DI MEDICINA DI LABORATORIO PRESSO IL CENTRO POLIAMBULATORIALE SAN PAOLO.**

Il Comune di San Paolo d'Argon indice la presente manifestazione di interesse per lo svolgimento di attività di servizi di medicina di laboratorio secondo le modalità previste dall'allegato 3C della DGR n. VII/3313/2001.

### **1. Ente Affidante**

Comune di San Paolo d'Argon  
*Viale della Rimembranza 39, San Paolo d'Argon BG*

### **2. Oggetto della manifestazione di interesse:**

- attività oggetto della presente manifestazione deve essere svolta presso lo studio B del centro Poliambulatoriale “San Paolo” in Via Medaglie d'Oro, 2 (piano primo) utilizzando personale proprio (medico, amministrativo e di supporto);
- il servizio deve garantire un'apertura in due mattine settimanali, secondo calendario ed orari concordati con l'Amministrazione comunale.
- il servizio si impegna, altresì, ad erogare i servizi e le prestazioni aggiuntive o migliorative quali a titolo esemplificativo e non esaustivo:
  - a) corsi gratuiti sulle tematiche della salute e prevenzione;
  - b) servizio prevenzione donna con esecuzione di pap-test da effettuarsi un giorno ogni due mesi nelle giornate di prelievi.
- assunzione a proprio carico tutti gli oneri derivanti dalla gestione dell'attività di prelievo da esso ed il pieno rispetto dei requisiti organizzativi e igienico sanitari previsti dalla vigente normativa in materia di accreditamento e di gestione dell'attività di prelievo.

### **3. Soggetti ammessi:**

Sono ammessi alla presente manifestazione di interesse i SMEL (Servizi di Medicina e Laboratorio) accreditati e a contratto con il S.S.R. (Servizio Sanitario Regionale)

### **4. Oneri a carico delle parti:**

Il Comune di San Paolo d'Argon concede a titolo gratuito all'affidatario l'utilizzo dello studio B del Centro Poliambulatoriale “San Paolo” in Via Medaglie d'Oro, 2. L'affidatario del servizio sarà tenuto a versare in favore del Comune l'importo forfettario annuo di € 500,00 a titolo di rimborso spese.

### **5. Convenzione e durata:**

Il Comune di San Paolo d'Argon stipulerà apposita convenzione con il soggetto affidatario che avrà durata di anni 4 (quattro).

### **6. Modalità e termini di presentazione delle domande:**

Le proposte redatte in carta semplice e firmate dal legale rappresentante dovranno essere consegnate in busta chiusa con la dicitura esterna **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' ATTIVITA' DI PRELIEVO DEI SERVIZI DI MEDICINA DI LABORATORIO**, direttamente al Protocollo del Comune di



# COMUNE DI SAN PAOLO D'ARGON

Viale della Rimembranza, 39 - cap.24060 PROVINCIA DI BERGAMO Tel.035.4253011 – Fax.035.4253051  
e-mail: [comune@comune.sanpaolodargon.bg.it](mailto:comune@comune.sanpaolodargon.bg.it) - P.IVA 00288640162

San Paolo d'Argon oppure tramite PEC ([web@pec.comune.sanpaolodargon.bg.it](mailto:web@pec.comune.sanpaolodargon.bg.it))  
**entro le ore 12.00 del 19/04/2018.**

Il plico dovrà contenere:

- domanda di partecipazione (come da fac-simile allegato)
- Proposta progettuale, consistente in una mera relazione elencante le attività che si intendono attivare rispetto all'oggetto della presente manifestazione di interesse (punto 2);
- copia fotostatica del documento di identità del legale rappresentante.

## 7. Valutazione delle proposte:

Sarà cura dell'Amministrazione individuare, fra le domande presentate quello ritenuto più idoneo alle finalità dell'Ente.

Ai fini della valutazione saranno tenuti in considerazione i seguenti punteggi:

	<b>Punteggio massimo</b>
Proposta progettuale	60
Proposta servizi e prestazioni aggiuntive o migliorative	20
Curriculum professionale e certificazioni dei sistemi di gestione	20

## 8. Informazioni finali:

Il presente avviso sarà pubblicato sul sito web del Comune di San Paolo d'Argon. Ulteriori informazioni possono essere richieste all'ufficio Segreteria – tel. 035/4253012 [comune@comune.sanpaolodargon.bg.it](mailto:comune@comune.sanpaolodargon.bg.it).