



Comando Unità Mobili e Specializzate Carabinieri “Palidoro”  
*Servizio Amministrativo – Gestione Finanziaria*

Viale di Tor di Quinto 151 – 00191 Roma

C.F. 97103490583 - C/C.P. 27602762

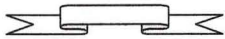
Tel.: 06/8098.3608 – 3857



N. 109/11-3 di prot.

Roma, lì 20 Novembre 2023

**Indagine di mercato per  
la nomina di consulenti sanitari.**  
Esercizio finanziario 2024.



1. Questo Comando ha la necessità di individuare la sottoelencata figura professionale da nominare quale “consulente sanitario” al fine di coadiuvare il personale medico militare ed implementare le prestazioni offerte ai militari dipendenti e loro familiari:
  - “**medico autorizzato**” per il servizio di sorveglianza medica per gli operatori esposti a radiazioni ionizzanti.
2. Le Società e i liberi professionisti interessati dovranno presentare apposita offerta, in carta semplice munita di marca da bollo da €.16,00 (sedici), che dovrà indicare:
  - il nominativo del professionista, ed eventuale numero di Partita Iva;
  - il costo espresso in cifre e lettere, a visita, onnicomprensivo di competenze, indennità e spettanze;
  - curriculum vitae.

L’offerta dovrà essere consegnata presso questo Servizio Amministrativo, **entro le ore 12.00 del 27/11/2023**, in busta chiusa e sigillata con apposta la dicitura: **“CONTIENE OFFERTA per la figura professionale di “Medico Autorizzato” di cui al f.n.109/11-3 del 20/11/2023”**.

Per informazioni, è possibile chiamare in orario d’ufficio (08,00/14,00) il numero telefonico: 06/8098 – 3555/8 (Sezione Sanità per aspetti tecnico funzionali) oppure 3869 per aspetti di natura amministrativa, ovvero inviare richieste all’indirizzo di posta elettronica (PEC): [srm40141@pec.carabinieri.it](mailto:srm40141@pec.carabinieri.it).

3. Unitamente all’offerta, dovrà essere prodotta apposita autocertificazione con la quale il candidato dichiara di:
  - a. essere in possesso dei titoli minimi accademici di studio, di servizio e professionali (All. “A”);
  - b. non aver riportato condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto d’impiego con la Pubblica Amministrazione;
  - c. non essere incorso nel procedimento di cui all’art. 75 D.P.R. 309/1990;
  - d. di non essere incompatibile con l’incarico;
  - e. autorizzare al trattamento dei dati personali.

Segue pag.2

4. Il servizio di consulenza del “medico autorizzato” dovrà essere così assicurato:
  - nr. 2 visite semestrali per operatore (il numero degli operatori verrà quantificato dall’infermeria presidiaria);
5. L’aggiudicazione avverrà in base ai parametri descritti in allegato “B” (Criteri di aggiudicazione), all’offerta economicamente più vantaggiosa.  
In seguito all’aggiudicazione, previo NOT rilasciato dalla competente Sezione Sanità del Comando Generale dell’Arma dei Carabinieri, si darà corso ad un accordo di consulenza con validità dalla data di stipula fino al 31 dicembre 2024 .
6. I rischi correlati alla specifica attività di consulenza dovranno essere coperti da apposita polizza assicurativa i cui parametri, indicati nella contrattazione collettiva di categoria, dovranno riguardare:
  - i danni da responsabilità professionale verso terzi;
  - gli infortuni subiti a causa ed in occasione dell’attività da parte del professionista.All’atto della sottoscrizione dell’accordo di consulenza, l’Azienda/Professionista, dovrà essere produrre in copia la suddetta polizza.
7. A garanzia del servizio prestato, la Società/ il libero professionista aggiudicatario, dovrà presentare apposita garanzia fideiussoria pari al 10% dell’importo complessivo del valore contrattuale.  
In luogo di detta garanzia, su richiesta della Società/ del libero professionista, si potrà concedere uno sconto migliorativo pari allo 1% sul compenso richiesto (fac-simile all. “C”).
8. Il pagamento delle spettanze avverrà semestralmente, entro 30 giorni dall’emissione di regolare fattura elettronica, a mezzo bonifico bancario.
9. In allegato:
  - titoli minimi dei consulenti per il relativo servizio (*all. “A”*);
  - criteri di aggiudicazione (*all. “B”*);
  - fac-simile richiesta esonero deposito cauzionale (*all. C*);
  - fac-simile offerta (*all. D*).

**IL CAPO SERVIZIO AMMINISTRATIVO**

(Ten. Col amm. Ugo ODDI)



originale firmato e custodito agli atti  
di questo ufficio