



2^BRIGATA MOBILE CARABINIERI

- Servizio Amministrativo -

P.E.C: mli39930@pec.carabinieri.it

C.A.P.57127 - Via Fabbricotti n.1

P/IVA 92075980497

N.267/6 di prot.2023

Livorno, 11 ottobre 2023

OGGETTO: Indagine esplorativa per l'affidamento dell'incarico a tempo determinato a nr. 1 collaboratore esterno abilitato alla professione medica, specialista in psichiatria, per l'anno 2024.

C.I.G: **ZE23CC1EB4**

Spett.le Azienda U.S.L. Toscana Nord-Ovest

Via A. Cocchi n. 7/9

P.E.C: direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it

56121 Pisa (PI)

1. INVITO A CONCORRERE

La 2^ Brigata Mobile Carabinieri – Servizio Amministrativo intende esperire un'indagine di mercato per affidare il servizio di consulenza psichiatrica per l'anno 2024 da svolgersi presso l'Infermeria Presidiaria del 1° **Reggimento CC Par. "TUSCANIA"** all'interno della Caserma "G. Amico" di Livorno, viale Fabbricotti 1.

2. OGGETTO NEGOZIALE

L'indagine di mercato ha per oggetto l'affidamento, a titolo gratuito o oneroso, della collaborazione sanitaria in **PSICHIATRIA**, per un impegno che, in relazione alle disponibilità di fondi assegnati, potrà variare dalle 10 alle 15 ore mensili e comunque in base alla disponibilità finanziaria sul pertinente capitolo di bilancio.

L'impegno di cui sopra dovrà espletarsi secondo l'orario che sarà concordato con il Dirigente responsabile dell'Infermeria Presidiaria.

3. MODALITA' DI ESPERIMENTO

L'aggiudicazione avverrà a favore dell'offerta economicamente più vantaggiosa (art. 108 comma 2 lett.a) del D.lgs 31 marzo 2023, n. 36) con punteggi attribuiti da un'apposita commissione secondo i seguenti parametri (in ordine decrescente di importanza):

- a) attività specialistica svolta dal Professionista in convenzione in favore di Enti/Distaccamenti dell'Arma dei Carabinieri, purché alle medesime precedenti condizioni economiche, fino a 40 punti;
- b) requisiti professionali di cui all'**allegato 1**, con esclusione di quelli minimi richiesti per la partecipazione all'indagine di mercato, fino a 35 punti;

c) offerta economica, redatta secondo le indicazioni di cui al punto 4, qualora il professionista intenda partecipare a titolo oneroso, fino a 25 punti.

La presente indagine verrà aggiudicata anche nel caso in cui pervenga una sola offerta, purché valida.

4. COMPILAZIONE E PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA

Il plico, contenente al suo interno la documentazione e l'offerta economica, dovrà pervenire al seguente indirizzo: 2^a Brigata Mobile Carabinieri – Servizio Amministrativo – Sezione Gestione Finanziaria, Viale Fabbricotti n.1, 57127, Livorno.

Esso dovrà essere chiuso, sigillato e dovrà recare all'esterno, oltre all'intestazione del concorrente, la seguente dicitura: **“Offerta per il servizio di Psichiatria per l'E.F.2024”**.

Il plico potrà essere recapitato a mano, a mezzo del servizio postale ovvero tramite corriere, **entro le ore 10.00 del 24 ottobre 2023** presso l'indirizzo di cui sopra, pena l'esclusione della ditta dalla presente indagine di mercato.

La scelta della modalità di inoltro del plico è a rischio del concorrente e non saranno ammessi reclami nei confronti dell'Ente per offerte non pervenute o pervenute in ritardo. Farà in ogni caso fede la data di arrivo apposta sulla busta dal Servizio Amministrativo dell'Ente. **Non saranno ammesse offerte parziali.** L'offerta, mentre sarà immediatamente ed irrevocabilmente impegnativa per la Ditta, obbligherà l'Amministrazione Militare solo dopo la stipula dell'apposito Accordo di Collaborazione.

All'interno del plico dovranno rinvenirsi **2 (due)** distinte buste contenenti rispettivamente:

BUSTA “A” – CONTIENE DOCUMENTI.

In tale busta dovranno essere contenuti i seguenti documenti, a pena di esclusione:

- a. **allegato n.3** - autocertificazione resa ai sensi del D.P.R 28 Dicembre 2000 n 445, in carta semplice, avendo cura di sottoscriverla e di allegarvi copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- b. **allegato n.4** - autocertificazione resa ai sensi del D.P.R 28 Dicembre 2000 n 445, relativa al curriculum del professionista e al possesso dei titoli di servizio e professionali allegando, ove possibile, la documentazione probante la dichiarazione;

BUSTA “B” – CONTIENE OFFERTA ECONOMICA.

L'Offerta dovrà:

- a. essere redatta su carta intestata con **marca da bollo da € 16,00 (allegato 2)**;
- b. indicare l'importo orario lordo ed onnicomprensivo di ogni spesa e/o costo (es.: IVA, oneri previdenziali, etc.) e non dovrà contenere riserve e/o condizioni, né riferirsi ad altra offerta;
- c. essere timbrata e firmata dal Professionista.

Qualora il Professionista intenda prestare servizio a titolo gratuito, dovrà far pervenire apposita dichiarazione nella quale sottoscrive che nulla pretenderà da questa A.M. per l'opera prestata.

5. VARIE

Con la notifica dell'aggiudicazione, il Professionista sarà invitato alla sottoscrizione del relativo accordo di collaborazione la cui scadenza è fissata al **31.12.2024**.

Per eventuali chiarimenti di natura amministrativa è possibile contattare il numero **0586/558057**. Per quesiti di ordine professionale è possibile contattare il Dirigente dell'Infermeria Presidiaria al numero **0586/558550** dalle ore **08,00** alle ore **12,00** di ogni giorno

feriale.

Il presente invito non costituisce impegno alcuno da parte di questo Comando nei confronti dei professionisti, salvo l'obbligo di esaminare l'offerta in piena osservanza delle prescrizioni e delle garanzie previste dalle disposizioni di legge vigenti in materia.

L'accordo di collaborazione verrà stipulato al momento del ricevimento del nulla osta rilasciato dal Comando Generale dell'Arma dei Carabinieri – Dipartimento per l'Organizzazione Sanitaria e Veterinaria.

6. **ALLEGATI**

Si allega:


Allegato 1: Titoli dei consulenti per il servizio di psichiatria.

Allegato 2: Format offerta.

Allegato 3: Autocertificazione ai sensi del D.P.R 445/2000.

Allegato 4: Autocertificazione ai sensi del D.P.R 445/2000.

Il Responsabile del Procedimento
IL CAPO SERVIZIO AMMINISTRATIVO
(Magg. amm. Guido Barone)



TITOLI DEI CONSULENTI PER IL SERVIZIO DI PSICOLOGIA MEDICA

1. TITOLI MINIMI ACCADEMICI E DI STUDIO:

Psichiatria:

- (1) Diploma di laurea in medicina e chirurgia¹.
- (2) Specializzazione in Psichiatria.
- (3) Iscrizione all'Ordine dei medici e all'Albo professionale degli Psicoterapeuti.

2. TITOLI DI SERVIZIO:

- docenza Universitaria (professore di ruolo di 1[^] o 2[^] fascia);
- libera docenza;
- posizione di ricercatore o assistente ordinario;
- attività di servizio svolte presso strutture sanitarie pubbliche;
- attività di servizio svolta presso altre Amministrazioni Pubbliche;
- servizio militare di leva o volontario svolto in qualità di Ufficiale medico.

3. PUBBLICAZIONI, CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE (CONVEGNI, CONGRESSI, SEMINARI ECC.)

- pubblicazioni di carattere nazionale e/o internazionale su riviste scientifiche inerenti alla specializzazione oggetto della collaborazione; pubblicazioni di carattere nazionale e/o nazionale inerenti al settore sanitario, altre pubblicazioni;
- formazione post laurea: master di I e II livello; scuole di specializzazione; corsi di studio; attività di ricerca; attività di laboratorio;
- formazione ECM nella disciplina oggetto della collaborazione;
- formazione ECM in discipline affini a quella oggetto della collaborazione.

¹ I titoli di cui al punto 1 sono quelli **minimi** per poter partecipare all'indagine di mercato

APPORRE MARCA
DA BOLLO € 16,00

Alla 2^a Brigata Mobile Carabinieri
- Servizio Amministrativo –Sezione Gestione Finanziaria
Viale Fabbricotti n. 1- Livorno

OGGETTO: Indagine esplorativa per l'affidamento dell'incarico a tempo determinato a nr. 1 collaboratore esterno abilitato alla professione medica, specialista in psichiatria, per l'anno 2024.

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
C.F./P.IVA _____, residente in _____,
via _____ n. _____ (tel. n. _____ fax
n. _____), presa visione della lettera d'invito n. 267/6 datata 11 ottobre 2023, relativa all'affidamento della collaborazione sanitaria in psichiatria presso la Caserma "G. Amico", concorre all'indagine di mercato offrendo l'importo orario lordo ed onnicomprensivo degli oneri fiscali e previdenziali di € _____ (in lettere _____).

_____ li _____

Alla 2^ Brigata Mobile Carabinieri
- Servizio Amministrativo –Sezione Gestione Finanziaria
Viale Fabbricotti n. 1- Livorno

AUTOCERTIFICAZIONE REDATTA AI SENSI DEGLI ARTT. 37 E 46, d.P.R. n.445/2000

OGGETTO: Indagine esplorativa per l'affidamento dell'incarico a tempo determinato a nr. 1 collaboratore esterno abilitato alla professione medica, specialista in psichiatria, per l'anno 2024.

Il Sottoscritto.....
Nato a.....Prov..... il
Residente nel Comune diProvincia.....
In relazione alla domanda di partecipazione alla gara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole del fatto che, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.PR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci verranno applicate nei propri riguardi le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti

DICHIARA

- l'insussistenza di procedimenti penali a carico;
- l'assenza di condanne penali e di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di prevenzione, di provvedimenti giudiziari ed amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ed il fatto di non essere incorso nel procedimento di cui all'art. 75 del D.P.R. 309/1990;
- l'assenza di incompatibilità con l'incarico;
- l'autorizzazione per il trattamento dei dati personali necessari alla valutazione della candidatura e all'eventuale successiva gestione del rapporto di collaborazione ai sensi del D.Lgs 196/2003;
- l'eventuale esistenza di una copertura assicurativa concernente i rischi correlati alla specifica attività di consulenza.

Alla presente autodichiarazione dovrà essere allegato una copia di idoneo documento di identità in corso di validità.

_____, li _____

Alla 2^a Brigata Mobile Carabinieri
- Servizio Amministrativo –Sezione Gestione Finanziaria
Viale Fabbricotti n. 1- Livorno

AUTOCERTIFICAZIONE REDATTA AI SENSI DEGLI ARTT. 37 E 46, d.P.R. n.445/2000

OGGETTO: Indagine esplorativa per l'affidamento dell'incarico a tempo determinato a nr. 1 collaboratore esterno abilitato alla professione medica, specialista in psichiatria, per l'anno 2024.

Il Sottoscritto.....
Nato a.....Prov..... il
Residente nel Comune diProvincia.....
In relazione alla domanda di partecipazione alla gara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole del fatto che, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.PR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci verranno applicate nei propri riguardi le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti

DICHIARA

- il rispetto dei titoli minimi accademici e di studio previsti in **Allegato Nr. 1**;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio:

- le seguenti pubblicazioni, curriculum formativo e professionale (convegni, congressi seminari etc):

Alla presente autodichiarazione, il professionista potrà allegare la documentazione probante la dichiarazione.

_____, li _____