



# COMUNE DI SALTRIO

Provincia di Varese

Via Cavour n. 37 – 21050 Saltrio (VA) \* Tel. n. 0332/486166 – Fax n. 0332/486178

sito internet: [www.comune.saltrio.va.it](http://www.comune.saltrio.va.it) \* E-mail: [tecnico@comune.saltrio.va.it](mailto:tecnico@comune.saltrio.va.it)

P.E.C.: [comune.saltrio.va@legalmail.it](mailto:comune.saltrio.va@legalmail.it)

Codice fiscale/P. I.V.A. 00560460123

## AVVISO PUBBLICO PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE D’USO A TITOLO ONEROSO DEI LOCALI ADIBITI AD AMBULATORIO MEDICO/POLIAMBULATORIO SITI IN VIA CAVOUR 27 – PERODO 01/01/2025 – 31/12/2029

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO TECNICO

#### RENDE NOTO

il presente avviso pubblico, approvato con delibera della Giunta Comunale n. 66 in data 26/09/2024, immediatamente esecutiva, al fine di individuare i soggetti interessati all'affidamento in concessione dei locali di proprietà comunale adibiti ad ambulatorio medico/poliambulatorio siti in Via Cavour n. 27, come meglio specificato all'articolo 2 del presente avviso.

#### **Art. 1 - Soggetti aventi diritto alla concessione – Requisiti Minimi Di Partecipazione**

Possono rispondere all'avviso gli operatori economici di cui all'art. 65 del d.lgs. 36/2023, il cui statuto, atto costitutivo o oggetto sociale preveda lo svolgimento di attività d'impresa compatibile con il servizio in concessione purché in possesso dei requisiti di qualificazione di seguito prescritti:

**a) requisiti di carattere generale (artt. 94-95 d.lgs. 36/2023):**

a.1) non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici e di stipula dei relativi contratti previste dagli articoli 94-95 del d.lgs. 36/2023;

**b) requisito di idoneità professionale (articolo 100, comma 1 lett. a), d.lgs. 36/2023):**

b.1) iscrizione nel registro della Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura, per settore di attività adeguato al servizio oggetto di concessione o dichiarazione di impegno a produrre la documentazione attestante l'avvenuta iscrizione prima della sottoscrizione del contratto;

**c) requisiti di capacità tecnica e professionale (articolo 100 comma 1 lett. c), d.lgs. 36/2023):**

c.1) Possono inviare la propria domanda i medici di medicina generale e i pediatri iscritti negli elenchi dell'A.T.S. alla data di presentazione della domanda e altri soggetti esercenti professioni sanitarie.

In caso di associazione temporanea di più operatori, un medico/pediatra in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente, dovrà coordinare il gruppo di professionisti, assumendo le funzioni di Direttore Sanitario.

#### **Art. 2 – Oggetto della concessione**

Oggetto della concessione d'uso sono i locali destinati ad ambulatorio medico/poliambulatorio siti in Via Cavour n. 27.

Finalità del presente avviso pubblico è quello di promuovere la conservazione dei servizi di medicina all'interno del territorio comunale selezionando medici e altri soggetti esercenti professioni sanitarie ai quali concedere a titolo oneroso i locali dell'Ambulatorio Comunale di Via Cavour n. 27.

È fatto obbligo al concessionario di adottare i principi di libero accesso e non discriminazione nella fruizione del servizio in oggetto.

#### **Art. 3 – Criteri di utilizzazione del poliambulatorio**

Il concessionario potrà utilizzare i locali del poliambulatorio in accordo con l'Amministrazione comunale previo invio di specifica comunicazione contenente l'indicazione di giorni ed orari di utilizzo, a seguito di atto di concessione d'uso.

È vietato apportare modifiche strutturali all'immobile.

È vietata la destinazione d'uso del poliambulatorio a finalità diverse da quelle indicate nei criteri della concessione e del presente avviso, nonché ogni trasformazione permanente o temporanea delle relative strutture.

L'Amministrazione Comunale concedente si riserva di destinare un locale in giorni/orari e per un periodo da concordare con il concessionario a "Punto Prelievi" / viste medici di famiglia, secondo le esigenze sopravvenienti sul territorio ovvero dell'utenza e della disponibilità effettiva dei medici stessi.

Nel concordare date e orari si terrà conto degli ambulatori correnti già definiti dai medici concessionari, in modo da non arrecare alcun disagio o nocumento ai principali concessionari.

Verrà assicurata comunque cura e pulizia dei locali interessati.

Si precisa comunque che in tal caso non verrà riconosciuto nessun ristoro, nemmeno parziale, del canone concessorio determinato in sede di gara.

#### **Art. 4 – Obblighi del concessionario**

Nella gestione dell'ambulatorio medico/poliambulatorio il concessionario deve curare a proprie spese la perfetta e regolare manutenzione ordinaria, assicurare che i locali siano tenuti in perfetto stato igienico, adottando ogni necessaria misura e cautela al fine di garantire e preservare l'igiene e la sanità (carta igienica/sapone), conseguentemente, attenendosi rigorosamente alle norme di legge vigenti ed alle ordinanze in materia anche nazionali di epidemia da covid 19 (o altre epidemie sopravvenienti), oltre che alle prescrizioni in materia che potranno essere emanate dall'amministrazione comunale anche in forma di note di servizio, nonché alle altre disposizioni emanate dall'amministrazione, o dal governo regionale o centrale.

Saranno a carico del concessionario tutte le spese di consumo che saranno attivate (energia elettrica – acqua - gas), per le quali lo stesso dovrà intestarsi le relative utenze.

La manutenzione straordinaria degli impianti resta a cura dell'ente concedente, Comune di Saltrio.

#### **Art. 5 - Durata della concessione e corrispettivo del contratto**

La concessione avrà durata di 5 (cinque) anni, dal 01.01.2025- 31.12.2029, con possibilità di rinnovo al termine, per un periodo ulteriore di anni 5 (cinque), mediante approvazione con apposita deliberazione G.C.

Nel caso di rinnovo, entro i 6 mesi precedenti la data di scadenza contrattuale, il Concessionario rivolgerà all'Amministrazione Comunale istanza di rinnovo, completa di tutta la documentazione occorrente all'istruttoria, riservandosi l'Amministrazione stessa di accogliere l'istanza.

Il Concessionario corrisponderà all'Amministrazione comunale un canone offerto in sede di gara con importo base fissato in **€ 6.000,00, oltre IVA**, soggetto ad aumento.

Tutti gli introiti derivanti da eventuali tariffe, noleggi, proventi vari ed ingressi a manifestazioni organizzate dal concessionario, organizzazione di corsi e servizi di altra natura, competeranno in via esclusiva al concessionario.

#### **Art. 6 – Criteri di aggiudicazione**

L'affidamento verrà disposto a favore dell'operatore che offrirà il maggior aumento sul canone a base di gara di **€ 6.000,00, oltre IVA**.

#### **Art. 7 – Trattamento dei dati personali**

Ai sensi del d. lgs. n. 196/2003, nonché del Regolamento UE 2016/679, e ss.mm.ii., si informa che:

- a) Le finalità cui sono destinati i dati raccolti ineriscono alla procedura di scelta del contraente per l'affidamento della concessione oggetto del presente avviso;
- b) Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza;
- c) Il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria;
- d) I dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione al personale dipendente dell'amministrazione comunque coinvolto nel procedimento per ragioni di servizi;
- e) Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Saltrio nella persona del Sindaco pro-tempore, ing. Maurizio Zanuso.
- f) I dati e i documenti saranno rilasciati agli organi dell'autorità giudiziaria che ne facciano richiesta nell'ambito di procedimenti a carico degli operatori partecipanti.

#### **Art. 8 Forma del contratto**

La concessione secondo lo schema approvato dalla Giunta Comunale in data 26/09/2024, con delibera immediatamente esecutiva, verrà formalizzata mediante sottoscrizione di scrittura privata.

#### **Art. 9 Modalità invio manifestazione di interesse**

La manifestazione di interesse relativa all'affidamento in concessione del poliambulatorio in oggetto, andrà redatta sul modello "Allegato A", corredata da eventuale documentazione pertinente

all'affidamento e consegnata entro il giorno 05/11/2024 alle ore 12.00 in busta chiusa recante il seguente oggetto: "**AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL POLIAMBULATORIO SITO IN VIA CAVOUR N. 27**" all'Ufficio Protocollo del Comune nei seguenti orari di apertura:  
lunedì-venerdì dalle ore 10:30 alle ore 12:30;  
giovedì dalle ore 17:00 alle ore 18:30;  
sabato dalle ore 09:00 alle ore 12:00.

Responsabile del procedimento è Geom. Salvatore Mazzone.  
mail: [tecnico@comune.saltrio.va.it](mailto:tecnico@comune.saltrio.va.it)  
telefono: 0332486166 interno 2  
Ricevimento previo appuntamento.

Saltrio, 15/10/2024

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO TECNICO  
Geom. Mazzone Salvatore



*(Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi degli artt. 21 e 24 del d.lgs. 82/2005 da: geom. Salvatore Mazzone – Responsabile del servizio Tecnico)*