

**AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER
L’AFFIDAMENTO IN LOCAZIONE DI UN LOCALE ADIBITO AD USO
AMBULATORIO MEDICO SITO NEL COMUNE DI CONCORDIA SAGITTARIA**

La Società FARMACIA CONCORDIA SRL, in esecuzione della determinazione dell’Amministratore Unico n. 6 del 22/03/2024

RENDE NOTO CHE

intende procedere all’acquisizione di manifestazioni di interesse da parte di soggetti interessati a partecipare alla procedura per l’affidamento in locazione del locale di proprietà comunale, adibito ad uso ambulatorio medico con i relativi locali di pertinenza, dell’immobile sito in Piazza Caduti per la Patria n. 7 a Concordia Sagittaria, identificato al catasto al foglio n. 7, mappale 47 sub 7, categoria A10, classe 2, collocato al piano terra, di seguito descritto:

- studio medico, sala d’attesa, disimpegno, antibagno e wc in uso al pubblico, per un totale complessivo di mq. 68 circa.

SCOPO DELL’AVVISO

Trattasi di indagine esplorativa pubblica atta a ricevere le manifestazioni di interesse così da favorire la partecipazione e la consultazione del maggior numero di soggetti interessati e non vincola, in alcun modo, la Società a procedere in merito al presente avviso.

SOGGETTI ABILITATI A PRESENTARE LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il locale sarà concesso in locazione a medici di medicina generale (MMG) in regime di convenzione con il Sistema Sanitario Nazionale per lo svolgimento dell’attività di medicina generale della competente Azienda Sanitaria Territoriale, assegnati dalla stessa al territorio in cui insiste il Comune di Concordia Sagittaria e limitrofi.

Saranno presi in considerazione i medici professionisti, in possesso di idoneo titolo di studio e di regolare iscrizione al proprio albo professionale (se prevista), abilitati all’esercizio della professione e titolari di P. IVA, in forma singola o associata (nelle forme previste dalla legge), in possesso dei requisiti di ordine generale per poter contrarre con la Pubblica Amministrazione, di cui all’art. 94 e seguenti del D. Lgs 36/2023.

Il professionista oltre alla gestione delle prestazioni di medicina generale dovrà garantire anche l’implementazione di servizi quali prelievi ematochimici e altri servizi forniti anche da personale infermieristico.

Il professionista dovrà farsi carico della presentazione delle istanze necessarie da richiedere a tutte le Autorità competenti al fine del rilascio delle autorizzazioni necessarie allo svolgimento della propria attività in ambulatorio senza alcun onere a carico della Società.

Il locale adibito ad ambulatorio medico potrà essere messo in condivisione a rotazione tra più medici, in giorni ed orari da definire, solo su autorizzazione scritta del locatore.

IMPORTO CANONE

Il canone di locazione è stabilito in € 3.600,00 annui, da corrispondere in rate mensili anticipate di € 300,00 e sarà aggiornato annualmente, a partire dal secondo anno di locazione su richiesta del locatore, nella misura del 75% delle variazioni, accertate dall'ISTAT, dell'indice dei prezzi al consumo per le famiglie di operai e impiegati.

I consumi relativi alle utenze (luce, acqua, riscaldamento) sono inclusi nel canone di locazione e saranno pertanto liquidati dal locatore.

La manutenzione straordinaria sarà a carico del locatore, mentre la manutenzione ordinaria nonché le spese per la pulizia dei locali saranno a carico del conduttore.

PRESA VISIONE DEI LUOGHI

I medici interessati alla locazione del locale sopra descritto potranno prenderne visione, previo appuntamento da fissare a mezzo e-mail all'indirizzo: farmacia@farmaciaconcordia.it entro le ore 19 del 29/03/2024.

MODALITA' DI TRASMISSIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

La manifestazione di interesse, formulata in termini di istanza partecipativa e redatta utilizzando il modello predisposto dalla Società proponente (Allegato A) firmato dall'interessato, e corredata della documentazione richiesta (curriculum vitae), dovrà pervenire entro il giorno 06/04/2024, **termine perentorio a pena di esclusione**, esclusivamente a mezzo PEC:

farmacia.comune.concordiasagittaria.ve@pecveneto.it, indicando il seguente oggetto:

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO IN LOCAZIONE DI LOCALI COMUNALI ADIBITI AD USO AMBULATORIO MEDICO SITO NEL COMUNE DI CONCORDIA SAGITTARIA.

Farà fede la data e l'ora della ricevuta di avvenuta accettazione rilasciata dal gestore del sistema.

Non saranno ammesse le manifestazioni di interesse pervenute oltre il limite temporale sopra citato o trasmesse con altre modalità ovvero per le quali manchi o risulti incompleta o irregolare la documentazione richiesta.

CRITERI E PROCEDIMENTO DI ASSEGNAZIONE DEI LOCALI.

La Società procederà all'assegnazione del locale anche in caso di ricevimento di un'unica manifestazione di interesse valida.

Nel caso di ricevimento di più manifestazioni di interesse, l'assegnazione andrà al medico che ha una comprovata esperienza nell'oggetto dell'affidamento.

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PROCEDURA

A conclusione dell'intera procedura, il medico/professionista che avrà accettato l'assegnazione, dovrà stipulare il contratto di locazione con la Società Farmacia Concordia srl nel termine perentorio di 30 (trenta) giorni dalla comunicazione di assegnazione. Le spese contrattuali e di registrazione del contratto saranno a carico del conduttore nella misura del 50%.

La Società si riserva ogni decisione in merito all'ammissione dei candidati nonché alla possibilità di modificare i termini, sospendere ed interrompere in ogni momento le procedure avviate relativa al presente avviso esplorativo.

Nessun diritto può sorgere ad alcun titolo in capo ai soggetti che presenteranno domanda al presente avviso.

TRATTAMENTO DATI

Il trattamento dei dati inviati dai soggetti interessati si svolgerà conformemente alle disposizioni contenute nel regolamento U.E. 679/2016 e nel D. Lgs n. 196/2003 e s.m.i., per finalità unicamente connesse alla procedura in argomento.

A norma di quanto prescritto dal Regolamento U.E. n. 2016/679 (art. 13) e dal D.Lgs. n. 196/2003 (art. 13), titolare del trattamento dei dati è la Società FARMACIA CONCORDIA SRL – Piazza Matteotti n. 15 - 30023 Concordia Sagittaria VE – tel. 0421.270241

PUBBLICITÀ E TRASPARENZA

Il presente Avviso ed i relativi allegati sono scaricabili dal sito della Società Farmacia Concordia srl, www.farmacia.comune.concordiasagittaria.ve.it, nella sezione “Amministrazione Trasparente”, “Bandi di gara e contratti”, “Avvisi, bandi ed inviti”.

Responsabile unico del procedimento: dott.ssa Tania Zoccarato

Per informazioni:

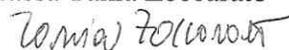
Responsabile dell'istruttoria: Farmacista Direttore dott.ssa Tania Zoccarato - tel. 0421.270241-
email: farmacia@farmaciaconcordia.it

Allegati al presente Avviso:

Allegato A – Istanza di partecipazione

Concordia Sagittaria,

Il Farmacista Direttore
Dott.ssa Tania Zoccarato



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E CONTESTUALE DICHIARAZIONE

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA CONCESSIONE IN USO DEI LOCALI DA ADIBIRE A AMBULATORIO MEDICO, SITI IN PIAZZA CADUTI PER LA PATRIA N. 7 A CONCORDIA SAGITTARIA

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

in qualità di

con codice fiscale..... con partita IVA.....

telefono cell.

e-mail@.....

PEC@.....

Dopo aver preso attenta visione di tutte le clausole contenute nell'avviso di manifestazione d'interesse

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse indicata in oggetto, e a tal fine ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi,

DICHIARA

- 1) di voler manifestare il proprio interesse per la concessione in uso dei locali siti in Piazza Caduti per la Patria n. 7 a Concordi Sagittaria, da adibire a ambulatorio medico;
- 2) di operare in regime di convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale, per lo svolgimento dell'attività di medicina generale della competente Azienda Sanitaria Territoriale, assegnati dalla stessa al territorio del Comune di Concordia Sagittaria;
- 3) di non ricadere in alcuna delle cause di esclusione dal contrattare con la pubblica amministrazione;
- 4) di accettare gli immobili oggetto della concessione nello stato in cui si trovano;
- 5) di aver preso esatta cognizione dell'attività da realizzare, nonché di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sull'esecuzione del servizio;
- 6) di accettare integralmente le norme contenute nel presente avviso pubblico e di assumere tutte le obbligazioni ivi previste;
- 7) di aver preso esatta cognizione dell'attività da realizzare, nonché di tutte le circostanze generali e particolari che possano influire sull'esecuzione del servizio;

8) di prendere atto che il trattamento dei dati sarà conforme a quanto previsto dal D. Lgs. n. 196/2003 così come modificato dal Regolamento UE n.679/2016.

N.B. a pena di invalidità della dichiarazione, la sottoscrizione dovrà essere accompagnata dalla copia fotostatica - non autenticata - di un documento di identità del sottoscrittore.

_____, li _____

Firma _____

Allegati:

- fotocopia del documento di identità