ORDINE DEI MEDICI E ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI PARMA

Via Po 134, 43125 Parma C.F. 80006410346 Tel. 0521.208818 (centr) 234276 (fax)
Mail: segreteria@omceopr.it Pec: ordinemedicidiparma@postecert.it sito: www.omceopr.it

AVVISO PER LA RICEZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE FUNZIONALI ALL'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CONSULENZA LEGALE ALL'ENTE, AL PERSONLE DELL'ENTE E AGLI ISCRITTI

CIG: Z5C263EAC2

Si pubblica il presente avviso in esecuzione della delibera n° 6 del 10/12/2018, al fine di raccogliere manifestazioni d'interesse finalizzate all'attività indicata in oggetto ed il cui contenuto verrà specificato nel successivo punto n.2.
Si precisa che trattasi di indagine di mercato avente lo scopo di acquisire manifestazioni di interesse per favorire la più ampia partecipazione e consultazione degli interessati.
Il presente avviso non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione, che potrà interrompere in qualsiasi momento il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano avanzare alcuna pretesa.

1. Ente che ha intenzione di conferire l'incarico

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Parma, con sede in Via Po 134,
43125 PARMA - Tel. 0521/208818
sito internet www.omceopr.it
email segreteria@omceopr.it
pec ordinemedicidiparma@postecert.it

Legale rappresentante: ***Dott. Pierantonio Muzzetto (Presidente)***

2. Oggetto dell'incarico che si intende conferire

Consulenza legale agli iscritti, agli organi collegiali e al personale dell'Ente, e, nel dettaglio:

a) consulenza legale stragiudiziale in materia civile, penale ed amministrativa, di primo indirizzo, per i problemi personali degli iscritti, per vicende attinenti alla loro attività professionale e non, con esclusione di questioni di natura disciplinare o deontologica, attraverso uno"sportello legale" attivo presso la sede dell'Ordine, con cadenza quindicinale, nell'ambito del quale il consulente renderà pareri orali su quesiti posti dagli iscritti (laddove il rapporto professionale prosegua, esso verrà gestito direttamente tra il consulente e l'iscritto, senza alcun coinvolgimento dell'ente);

b) consulenza legale stragiudiziale con carattere di continuità e con presenza presso la sede dell'Ordine a cadenza almeno quindicinale, per non meno di due ore/seduta (salvi i necessari approfondimenti in Studio), in materia civile, penale ed amministrativa, agli organi collegiali ed al personale dell'Ente, con la tempestività richiesta dal caso specifico o dall'ufficio richiedente;

c) assistenza e/o rappresentanza in giudizio, ove richiesta, nei procedimenti avanti alla Commissione Centrale per gli Esercenti Professioni Sanitarie (a seguire, *"C.C.E.P.S."*), a sostegno delle decisioni prese dall'Ordine nelle materie di cui al D.LGS.CPS 13.09.1946 n. 233 e al D.P.R. 5.04.1950 n.221 e ss.mmi.ii.;

Ente di Diritto Pubblico D.L.C.P.S. 13/9/46 n.233 - Ente Sussidiario dello Stato s. m. Legge n.3 del 11/01/2018

Via Po 134, 43125 Parma C.F. 80006410346 Tel. 0521.208818 (centr) 234276 (fax)
Mail: segreteria@omceopr.it Pec: ordinemedicidiparma@postecert.it sito: www.omceopr.it

d) predisposizione di approfondimenti tematici su questioni di natura giuridica orientati ad analizzare temi di interesse per la Professione, da pubblicarsi nel sito Web dell'ordine, previo accordo con il Consiglio;

e) tenuta di almeno due incontri formativi annuali della durata di due ore ciascuno per la formazione degli iscritti all'Ordine.

Restano escluse dall'incarico tutte le prestazioni di rappresentanza in qualsiasi sede giudiziale, salva l'eventuale rappresentanza in giudizio, ove richiesta, di cui al punto *"c"*, che si intende ricompresa nell'incarico oggetto del presente avviso.

3. Valore stimato dell'incarico che si vuole conferire

L'incarico verrà conferito con un importo massimo di 27.000,00 euro più accessori e oneri fiscali, ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. 50/2016; il predetto compenso si considera parametrato in ragione dell'anno solare (dal 1 gennaio al 31 dicembre dell'anno di riferimento), per cui, ove l'incarico venisse, per qualsiasi motivo, interrotto prima del compimento dell'anno, oppure fosse prorogato per periodo inferiore all'anno, si farà riferimento, per la determinazione dei compensi da ridurre, o aggiuntivi, ai mesi di attività effettivamente prestata.

4. Criterio di conferimento dell'incarico

L'affidamento avverrà seguendo criteri di idoneità e qualità del servizio offerto, assicurando quindi vantaggi sia per economicità che per tipologia del servizio proposto, considerando il miglior rapporto qualità-prezzo, ai sensi degli artt. 60 e 95 del d. lgs. 18 aprile 2016, n° 50.
L'importo complessivo finale sarà definito al termine di apposita negoziazione nell'interesse dell'Ente e non potrà essere superiore all'offerta ricevuta ne' alla soglia prevista per il presente avviso di cui al punto 3.

5. Durata dell'incarico

La durata dell'incarico decorrerà dal 01/01/2019 al 30/06/2020.
L'Ente si riserva la facoltà di rinnovare il contratto, alle medesime condizioni, per una durata non superiore a mesi dodici, dandone idonea comunicazione all'interessato almeno 15 giorni prima della scadenza del contratto originario, qualora sussistano ancora le esigenze che hanno condotto alla presente indagine.
La durata del contratto in corso di esecuzione potrà altresì essere modificata per il tempo strettamente necessario alla conclusione delle procedure necessarie per l'individuazione del nuovo contraente ai sensi dell'art. 106, comma 11 D.Lgs. 18 aprile 2016, n° 50.

6. Soggetti legittimati a partecipare alla procedura

Possono avanzare la propria candidatura i soggetti abilitati all'esercizio della professione forense ed iscritti all'Albo degli Avvocati da almeno 10 anni, i quali siano in grado di assicurare la propria presenza presso la sede dell'Ordine, ove richiesta e con la tempestività necessaria connessa al singolo caso concreto, da affrontare con gli organi, o il personale, dell'ente, anche a seguito di breve preavviso.

Via Po 134, 43125 Parma C.F. 80006410346 Tel. 0521.208818 (centr) 234276 (fax)
Mail: segreteria@omceopr.it Pec: ordinemedicidiparma@postecert.it sito: www.omceopr.it

7. Requisiti di partecipazione

Possono partecipare alla procedura tutti i soggetti indicati al punto precedente che risultino in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per contrarre liberamente con le Amministrazioni Pubbliche: in particolare i soggetti interessati non dovranno trovarsi in alcuna delle fattispecie di esclusione individuate all'art. 80 del d. lgs. 50/2016.

Inoltre, il soggetto dovrà dichiarare:

a) Di aver preso esatta cognizione della natura del servizio richiesto e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione, delle condizioni contrattuali e degli obblighi correlati;
b) Di rispettare le norme in materia di sicurezza sul lavoro, di regolarità contributiva, di tracciabilità dei flussi finanziari, con soddisfazione di tutti gli adempimenti obbligatori per legge;
c) Di essere informato ai sensi e per gli effetti del GDPR (UE) 679/2016 , che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
d) Di essere in grado di assicurare la pronta risposta alle richieste di assistenza da parte dell'ente, nonché di poter assicurare la propria presenza presso la sede dell'Ordine con la tempestività richiesta dal singolo caso concreto, anche al di fuori delle sedute quindicinali di assistenza programmata negli uffici dell'ente stesso.

8. Requisiti di preferenza

Esperienza professionale documentabile, anche tramite autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/00, nella stessa attività oggetto del bando presso Pubbliche Amministrazioni, Ordini professionali e Enti Pubblici non Economici.

9. Documentazione da presentare

a) Proposta di collaborazione con progetto specifico, da rendersi in carta libera, comprensiva dell'offerta economica;
b) Curriculum vitae Europass da cui si evinca l'esperienza maturata dal professionista, con particolare al 6-7-8;
c) Documento denominato "Allegato 1" - (Dichiarazione relativa al possesso dei requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione) sottoscritto e compilato
d) Copia fotostatica di un documento di identità

10. Modalità e termine per la presentazione della manifestazione di interesse e dell'offerta

I documenti di cui ai precedenti artt. 8 e 9 dovranno pervenire, **entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 26/12/2018** esclusivamente con le seguenti modalità:

Via Po 134, 43125 Parma C.F. 80006410346 Tel. 0521.208818 (centr) 234276 (fax)
Mail: segreteria@omceopr.it Pec: ordinemedicidiparma@postecert.it sito: www.omceopr.it

a) Via Pec all'indirizzo ordinemedicidiparma@postecert.it riportando nell'oggetto la seguente dicitura: "CIG **Z5C263EAC2**- attività di consulenza legale"

b) Consegna a mano presso gli Uffici

11. Procedura di affidamento e stipula del contratto

L'affidamento del servizio avverrà utilizzando la procedura semplificata di cui all'art. 36 comma 2, lettera a) del D.Lgs. 50/2016, con adeguata motivazione.
L'aggiudicazione avverrà sulla base del criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, individuato in relazione al miglior rapporto qualità/prezzo, valutato il curriculum professionale e la rispondenza dei requisiti sec. punti 6-7-8 e alla particolare competenza maturata nel campo specifico.

Trattamento dei dati personali

Ai sensi del GDPR (UE) 679/2016, i dati forniti dall'Amministrazione saranno raccolti e trattati esclusivamente nell'ambito delle proprie finalità istituzionali. Le operazioni di trattamento sono eseguite da proprio personale o da altri soggetti autorizzati, di norma con mezzi elettronici o automatizzati e seguendo i principi di liceità, correttezza, pertinenza e non eccedenza. L'interessato ha diritto di verificare l'esistenza presso l'Amministrazione di dati personali e le relative modalità di trattamento. Può inoltre chiederne in qualsiasi momento l'aggiornamento o la cancellazione.

Pubblicazione dell'Avviso

Il presente avviso è pubblicato nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito internet dell'ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Parma, all'interno della sottosezione "Bandi di gara e contratti".
Per informazioni e chiarimenti è possibile contattare l'Ordine al n° 0521/208818 ovvero inviare una mail all'indirizzo segreteria@omceopr.it

IL PRESIDENTE
Dott. Pierantonio Muzzetto

ALLEGATO 1 - Dichiarazione relativa al possesso dei requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione

SPETT.LE
ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI
E DEGLI ODONTOIATRI DI PARMA
ordinemedicidiparma@postecert.it
Via Po, 134
PARMA

AVVISO PER LA RICEZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE FUNZIONALI ALL'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CONSULENZA LEGALE ALL'ENTE, AL PERSONALE DELL'ENTE E AGLI ISCRITTI

CIG: Z5C263EAC2

Dichiarazione sostitutiva dei requisiti ai sensi del DPR 445 /2000

Il sottoscritto .....

nato a..... (.....) il .....

in qualità di :

- o professionista interessato al conferimento dell'incarico
- o legale rappresentante
- o procuratore (in tal caso produrre copia della procura speciale da cui lo stesso trae poteri di firma)

della ditta .....

con sede in .....(.....) , via .....

pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, in caso di dichiarazioni mendaci

Dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità

1. Di essere legittimato a partecipare alla procedura secondo le previsioni del punto n. 6 "Soggetti legittimati a partecipare alla procedura" dell'avviso
2. Di non rientrare in nessuna delle condizioni indicate all'art. 80 del d. lgs. 50/2016 quali cause di esclusione di un operatore economico dalla partecipazione a una procedura d'appalto o concessione

3. Di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (L. 12 marzo 1999, n. 68 e ss.mm)
4. Di aver preso visione e di comprendere tutte le condizioni di partecipazione riportate nell'avviso di cui la presente costituisce allegato
5. Di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso pubblicato
6. Di aver adempiuto, all'interno della propria ditta, agli obblighi di sicurezza sui luoghi di lavoro previsti dalla vigente normativa
7. Di essere in regola rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la vigente normativa richiamata dall'art. 80 del d.lgs. 50/2016

_____, lì_____

TIMBRO E FIRMA

_____

Si ricorda di allegare alla presente copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.