

**manifestazioni di interesse all'assorbimento dei volumi prestazionali ed occupazionali della casa di cura "M. Venosa s.r.l." di Battipaglia.**

## **IL COMMISSARIO STRAORDINARIO ASL SALERNO**

### **Visti**

- il d. lgs. 502/1992 e s.m.i.;
  - la L.R.C. 32/1994 e s.m.i.;
  - l'art. 4 del d.l. 159/2007;
  - la d.g.R.C. 460/2007;
  - la delibera del Consiglio dei Ministri 23 aprile 2010;
  - il decreto del Commissario *ad acta* n. 49/2010;
  - la L.R.C. 16/2008;
- in esecuzione** della propria delibera n. 430 del 05/05/2011, esecutiva;

### **avvisa**

- 1)** é indetta procedura di evidenza pubblica volta a sollecitare le strutture private accreditate o provvisoriamente accreditate per l'erogazione di prestazioni di ricovero a presentare, sia in forma singola che in forma congiunta, una manifestazione di interesse finalizzata ad:
  - assorbire i 40 posti letto, di cui 15 pl di Ostetricia e Ginecologia e 25 pl di Chirurgia Generale, dismessi dalla Casa di Cura Maria Venosa s.r.l. di Battipaglia, onde garantire il fabbisogno di posti letto programmato nella provincia di Salerno, in conformità ai limiti previsti dalla normativa regionale sulle singole discipline;
  - assorbire le 30 unità di personale che, come attestato dal Centro per l'Impiego di Battipaglia con nota prot. 201100099087 del 12/04/2011, erano in forza alla Casa di Cura Maria Venosa s.r.l. di Battipaglia, alla data di adozione della deliberazione n. 207 del 18/02/2011 recante la "Decadenza del rapporto di provvisorio accreditamento della Casa di Cura Maria Venosa srl";
- 2)** Il presente avviso è rivolto, a pena di esclusione, agli operatori che dovranno essere singolarmente in possesso dei requisiti sotto indicati:
  - accreditati o provvisoriamente accreditati per prestazioni di ricovero per acuti ex art. 6, comma 6, legge 724/1994;
  - in possesso dei prescritti requisiti ai sensi della D.G.R.C. 7301/2001 e s.m.i. per ospitare i 40 posti letto per acuti, di cui 15 pl di Ostetricia e Ginecologia e 25 pl di Chirurgia Generale, con la possibilità di conseguire, ove necessario, in un arco di tempo massimo che non superi i 12 mesi, i requisiti minimi specifici relativi alla tipologia di posti letto assorbiti;
  - che siano soggetti ritenuti solvibili e con un livello di indebitamento aziendale compreso nei parametri necessari al rispetto delle previsioni sancite dagli accordi di Basilea 2, relativamente agli esercizi 2009 e 2010;
- 3)** é presupposto indefettibile, a pena di esclusione, che la manifestazione d'interesse presentata in attuazione della presente procedura sia subordinata alla previsione del totale assorbimento con contratto a tempo indeterminato delle 30 unità di personale che da documenti ufficiali risultavano occupate presso la citata Casa di Cura Maria Venosa s.r.l. di Battipaglia alla data del 18/02/2011;
- 4)** nell'ambito della manifestazione di interesse, gli operatori interessati dovranno rendere, a pena di esclusione, un'offerta sotto forma di programma volta ad individuare la validità tecnico – economica dell'iniziativa, le previsioni di sviluppo e di implementazione delle attività, l'affidabilità economica degli interessati, anche a garanzia dei diritti dei lavoratori della cessata struttura; nel caso di manifestazione di



posti letto e personale tra i partecipanti;

Le offerte tecniche dovranno necessariamente contenere la indicazione esplicita del crono programma entro il quale il soggetto interessato completerà:

- a) l'assorbimento delle unità di personale
- b) l'attivazione dei posti letto.

con riferimento ad intervalli di tempo espressi in decade, fino a concorrenza totale del numero di unità di personale da assorbire e del numero di posti letto da attivare;

**5)** successivamente alla scadenza del termine per la presentazione delle manifestazioni di interesse, sarà individuata apposita Commissione che provvederà alla loro valutazione, attribuendo un punteggio inversamente proporzionale al tempo programmato per il totale assorbimento dei posti letto e del personale, in ragione massima di 100 punti così ripartito:

a= 30 per l'attivazione dei posti letto

b= 70 per l'assorbimento del personale

I punteggi saranno attribuiti rispettivamente secondo le seguenti formule:

$$\alpha = \sum (n_i / (i * N)) * a$$

$$\beta = \sum (n_i / (i * N)) * b$$

punteggio=  $\alpha + \beta$

laddove:

$\alpha$  è il punteggio dato per l'attivazione dei posti letto

$\beta$  è il punteggio dato per l'assorbimento del personale

$n_i$  è il numero di posti letto o di personale assunto alla  $i$ -esima decade

$i$  indica il numero della decade di riferimento

$N$  è il numero totale di personale o di posti letto

In caso di parità di punteggio si estrarrà a sorte.

Si procederà nella valutazione anche in presenza di una sola offerta.

**6)** la manifestazione di interesse deve essere trasmessa, a pena di esclusione, in busta chiusa e siglata su tutti i lembi di chiusura, con raccomandata A.R. o mezzo sostitutivo o a mano entro e non oltre le ore 13,00 del 20° giorno dalla pubblicazione sul BURC del presente avviso, al seguente indirizzo: *Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria Salerno – via Nizza 146 – 84100 Salerno*. Sulla busta dovrà essere apposta, a pena di esclusione, la dicitura "NON APRIRE: contiene Manifestazione di interesse all'assorbimento dei volumi prestazionali ed occupazionali della Casa di Cura Maria Venosa s.r.l. di Battipaglia". La busta dovrà contenere al suo interno altre due distinte buste sigillate con ceralacca: una recante all'esterno la dicitura: "Documentazione amministrativa", l'altra recante all'esterno la dicitura: "Offerta tecnica".

La busta recante la dicitura "Documentazione amministrativa" dovrà contenere la manifestazione di interesse alla partecipazione alla presente procedura e la autocertificazione ex DPR 445/2000 attestante il possesso dei requisiti di partecipazione di cui al precedente punto 2).

La manifestazione di interesse alla partecipazione, recante l'accettazione delle condizioni di cui al presente avviso, sottoscritta dal Legale Rappresentante della Casa di Cura interessata (o dai Legali Rappresentanti delle Case di Cura interessate, in caso di raggruppamento temporaneo), dovrà essere redatta secondo l'allegato Modello A.

La dichiarazione circa il possesso dei requisiti di partecipazione, resa in forma di autocertificazione ex DPR 445/2000 e sottoscritta dal Legale Rappresentante della Casa di Cura interessata (o dai Legali Rappresentanti delle Case di Cura interessate, in caso di raggruppamento temporaneo) dovrà essere redatta secondo l'allegato Modello B.

di Cura interessata (o dai Legali Rappresentanti delle Case di Cura interessate, in caso di raggruppamento temporaneo).

Nel caso di spedizione a mezzo del servizio postale farà fede la data di accettazione della raccomandata da parte di Poste Italiane;

7) il presente avviso non è vincolante per questa Amministrazione che si riserva la facoltà di non darvi corso e che potrà essere revocato e/o annullato in presenza di motivi di pubblico interesse ed in particolare nel caso in cui la Regione Campania non assegni un budget per la remunerazione del volume prestazionale connesso all'attivazione dei 40 posti letto dismessi dalla Casa di Cura Venosa;

8) il Responsabile del procedimento è la Dott.ssa Antonia Scaramuzza, tel.089/693581 fax089/693541;

9) allo scopo di garantire la più ampia pubblicità e partecipazione, il presente avviso viene pubblicato sul B.U.R.C. e su due quotidiani, oltre che sul sito istituzionale dell'ASL Salerno.

Il Commissario Straordinario  
dell'Azienda Sanitaria Locale Salerno  
Dr. Maurizio Bortoletti

Salerno, 07/05/2011

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**(IN CASO DI RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO, LA DICHIARAZIONE VA FATTA DA PARTE DI CIASCUNO DEI RAPPRESENTANTI LEGALI DELLE CASE DI CURA DEL RAGGRUPPAMENTO)**

Il/La Sottoscritto/a.....

Nato/a.....il.....a.....Codice Fiscale:.....

In qualità di Legale Rappresentante della Casa di Cura.....

con sede legale in.....prov.....CAP.....,via.....

e sede operativa in.....prov.....CAP.....,via.....

Partita IVA.....tel.....fax.....

**ESPRIME L'INTERESSE**

della Casa di Cura..... a partecipare all'Avviso Pubblico per l'acquisizione di manifestazioni di interesse all'assorbimento dei volumi prestazionali ed occupazionali della Casa di Cura "M. Venosa s.r.l." di Battipaglia.

La presente vale quale accettazione integrale delle condizioni di cui all'Avviso Pubblico.

**Si allega copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.**

Data.....

In fede

.....  
(timbro e firma del Rapp.te Legale per esteso)

**AV** **PER ACQUISIZIONE DI MAN** PARTE III **Avvisi e Bandi di Gara** **ALLEGATO B**  
**SSE**  
**ALL'ASSORBIMENTO DEI VOLUMI PRESTAZIONALI ED OCCUPAZIONALI DELLA CASA DI CURA**  
**"M. VENOSA S.R.L." DI BATTIPAGLIA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000, N.445**  
**(IN CASO DI RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO, LA DICHIARAZIONE VA FATTA DA PARTE DI**  
**CIASCUNO DEI RAPPRESENTANTI LEGALI DELLE CASE DI CURA DEL RAGGRUPPAMENTO)**

Il/la Sottoscritto/a.....

Nato/a il ..... a..... Codice Fiscale: .....

In qualità di Legale Rappresentante della Casa di Cura.....

con sede legale in .....prov. ....CAP....., via.....

e sede operativa in..... prov. ....CAP....., via.....

Partita IVA..... tel.....fax.....

**CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000 IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI,**

**DICHIARA**

che la Casa di Cura ..... è in possesso dei requisiti di partecipazione alla procedura di cui al punto 2) dell'Avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazioni di interesse all'assorbimento dei volumi prestazionali ed occupazionali della Casa di Cura "M. Venosa s.r.l." di Battipaglia, come di seguito indicato:

.....  
.....  
.....  
.....

**Si allega copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.**

Data.....

In fede

.....  
(timbro e firma del Rapp.te Legale per esteso)