

AOO "VET" – Prot.: 4621 del 29/05/2018

**AVVISO PER L'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI
PROFESSIONALI ESPERTI E RICONOSCIUTI PER LA GESTIONE DI ATTIVITA' ASSISTITE
CON ANIMALI (EQUIDI)
ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs. 50/2016**

Con il presente avviso si richiede agli operatori esperti e riconosciuti in gestione degli Interventi Assistiti con Animali di manifestare l'interesse ad essere invitati alla procedura per la co-gestione di attività assistite con animali (equidi) con il Dipartimento di Scienze Veterinarie secondo quanto individuato dalle linee guida nazionali (Allegato A: Rep. Atti n. 60/CSR del 25 marzo 2015) adottate dalla Regione Toscana.

Elementi della procedura e del protocollo d'intesa:

Oggetto del contratto: protocollo d'intesa

- Sviluppo di attività di servizio, ricerca e formazione nel campo delle Attività svolte con l'Ausilio di Animali (AAA) e delle Terapie svolte con l'Ausilio degli Animali (AAT) ai sensi delle linee guida nazionali e regionali, non a fini di lucro;
- Sviluppo e diffusione delle conoscenze di pratiche di attività e terapie assistite con gli animali, in particolare tramite ippoterapia e onoterapia, per contribuire a definire metodi di lavoro, servizi innovativi e sistemi di monitoraggio e valutazione utili per accrescere la conoscenza scientifica in questo campo, e favorire ricerca, innovazione nei servizi, formazione e incontro con i bisogni del territorio ampliando il campo di interazione tra animali e umani;
- la valorizzazione delle risorse e delle strutture dedicate alla presenza di cavalli e asini nella sede di San Piero per favorire lo sviluppo di azioni ed attività integrate nella direzione descritta in accordo con la domanda del territorio e con i servizi programmati e offerti dalla Società della Salute della Zona Pisana, mettendo allo stesso tempo a disposizione della ricerca come della formazione degli studenti del corso di laurea di Medicina Veterinaria e di Scienze della Produzione Animale, degli specializzandi e dei masterizzandi nuove attività, pratiche e aree di valutazione.

Componente economica dell'accordo:

Non è prevista distribuzione di risorse finanziarie. Nell'accordo di co-gestione il Dipartimento di Scienze Veterinarie è previsto metta a disposizione alcune delle proprie strutture esistenti per il ricovero e la gestione dei cavalli e le proprie competenze scientifiche e professionali per la corretta gestione degli animali secondo quanto indicato dalle linee guida nazionali. L'operatore esperto e riconosciuto in gestione delle attività assistite con animali metterà a disposizione i propri animali, le proprie competenze professionali nell'interazione con le persone, con i servizi affidatari e nell'organizzazione e gestione dei servizi di co-terapia. A fronte della gestione dei servizi farà uso dei relativi proventi e sosterrà i relativi costi per la gestione delle attività e degli animali, come dettagliato nel Capitolato Speciale d'Oneri.

Criterio di selezione: nel caso di presentazione di più di una candidatura, la procedura sarà aggiudicata seguendo i criteri indicati nell' art. 6 del capitolato speciale d' oneri.

Durata o termine di esecuzione del contratto:

24 mesi dalla data di avvio dell'esecuzione.

Requisiti di partecipazione:

- requisiti generali di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- essere un soggetto giuridico appartenente alle categorie del mondo no-profit con un'esperienza di almeno quattro anni nel campo degli Interventi Assistiti con Animali (equidi). Il curriculum del candidato dovrà essere presentato all'atto di partecipazione alla presente procedura;
- requisiti di idoneità professionali: Atto costitutivo, Statuto, bilancio dell'ultimo anno del soggetto giuridico, dati personali e curriculum vitae del presidente ed elenco dei soci, polizza assicurativa per i partecipanti alle attività con certificazione di autenticità dei documenti presentati;
- ai sensi dell'art. 83 c. 6 del D.Lgs 50/2016, il candidato dovrà avvalersi formalmente – come soci/associati/contrattisti-, già al momento di partecipazione alla presente procedura, di almeno una o più figure professionali dell'Area Sanitaria di cui al DI 19/02/2009 o appartenenti alle professioni sanitarie (ex legge 43/2006 e D.M. 29/03/2001) e di documentata esperienza e competenza di almeno quattro anni nel campo degli Interventi Assistiti con Animali (equidi). Anche per tali figure i curricula dovranno essere presentati al momento della partecipazione alla presente procedura;
- avvalersi di polizza assicurativa per la copertura della responsabilità civile per danni derivanti dallo svolgimento delle attività oggetto del presente protocollo, all'Università di Pisa e ai terzi in generale con almeno i seguenti massimali:
2.500.000,00 Euro per ogni sinistro;
2.000.000,00 Euro per ogni persona;
500.000,00 Euro per danni a cose.

Responsabile Unico del Procedimento: Dott.ssa Leda Fenili

Il termine per la presentazione delle manifestazioni di interesse è fissato per il giorno 15 giugno 2018, entro le ore 12.00. Entro il giorno e l'ora sopraindicati, dovrà pervenire all'Università di Pisa, Dipartimento di Scienze Veterinarie, all'indirizzo di PEC scienzeveterinarie@pec.unipi.it, la manifestazione di interesse, firmata digitalmente e redatta preferibilmente secondo il modello allegato alla presente (Allegato A), congiuntamente alla dichiarazione sui requisiti generali di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 (Allegato B).

Si fa presente che gli operatori esperti e riconosciuti in gestione delle attività assistite con animali che hanno fatto pervenire la manifestazione di interesse a seguito del presente avviso, avranno la facoltà, ai sensi dell'art. 48, comma 11, del D. Lgs. n. 50/2016, di presentare offerta per sé o quali mandatari di operatori riuniti.

Il Dipartimento di Scienze Veterinarie, esaminate le manifestazioni di interesse pervenute entro il giorno e l'ora sopraindicati, procederà ad invitare alla procedura almeno cinque operatori, ove esistenti, con requisiti indicati in questo avviso. Nel caso in cui vi sia un'unica manifestazione di interesse, l'Università si riserva di procedere alla stipula diretta di una Convenzione.

Nel caso in cui il numero di operatori economici che abbiano presentato manifestazioni di interesse e che siano in possesso dei requisiti indicati nel presente avviso sia superiore a cinque, si procederà alla scelta dei cinque operatori economici da invitare mediante sorteggio pubblico, che avrà luogo in

data 21 giugno 2018 alle ore 12.00 presso il Dipartimento Scienze Veterinarie, sede di San Piero a Grado.

A ciascun operatore economico selezionato per l'invio della lettera di invito sarà data apposita comunicazione scritta.

Sarà parimenti data apposita comunicazione scritta agli operatori economici non selezionati che abbiano presentato manifestazione di interesse.

In allegato al presente avviso è disponibile il Capitolato Speciale d'Oneri.

Il Responsabile Unico del Procedimento, ai sensi dell'art. 31 del D.Lgs. n. 50/2016, è la Dott.ssa Leda Fenili (tel. 0502210157 - 0502216724); per informazioni resta a disposizione il Dott. Andrea Fineschi (tel. 0502210192 - 0502216735).

f.to IL VICE DIRETTORE
Prof. Francesco Paolo Di Iacovo

ALLEGATO A

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

- **in caso di partecipazione in forma singola** deve essere compilata la sezione a) e la sezione c) del presente modello;
- **in caso di partecipazione in forma associata** ai sensi dell'art. 45, lett. d), d.lgs. 50/2016, deve essere compilata la sezione b) e la sezione c) del presente modello;

SEZIONE a) della manifestazione di interesse

*Alla c.a. Università di Pisa-
Dipartimento di Scienze Veterinarie
PEC: scienzeveterinarie@pec.unipi.it*

OGGETTO: procedura per l'individuazione di operatori professionali esperti e riconosciuti per la gestione di attività assistite con animali (equidi) ai sensi dell'art. 4 del d.lgs. 50/2016 . manifestazione di interesse.

Il sottoscritto
nato il..... a
in qualità di.....
(se procuratore allegare scansione della procura in originale o in copia autentica notarile)
dell'operatore economico
con sede in.....

MANIFESTA il proprio interesse a partecipare alla procedura negoziata in oggetto, come:

Operatore economico singolo

Data _____

Firma dell'operatore economico

SEZIONE b)
della manifestazione
di interesse

Alla c.a. Università di Pisa-
Dipartimento di Scienze Veterinarie
PEC: scienzeveterinarie@pec.unipi.it

OGGETTO: procedura per l'individuazione di operatori professionali esperti e riconosciuti per la gestione di attività assistite con animali (equidi) ai sensi dell'art. 4 del d.lgs. 50/2016 . manifestazione di interesse.

Il sottoscritto
nato il..... a
in qualità di.....
(se procuratore allegare scansione della procura in originale o in copia autentica notarile)
dell'operatore economico.....
con sede in.....
e

Il sottoscritto
nato il..... a
in qualità di.....
(se procuratore allegare scansione della procura in originale o in copia autentica notarile)
dell'operatore economico.....
.....
con sede in.....
e

Il sottoscritto
nato il..... a
in qualità di.....
(se procuratore allegare scansione della procura in originale o in copia autentica notarile)
dell'operatore economico
.....
.....
con sede in.....

MANIFESTANO

il proprio interesse a partecipare alla procedura negoziata in oggetto quale **(barrare la casella e compilare il conseguente spazio che interessa):**

Raggruppamento Temporaneo di Imprese con capogruppo l'operatore economico _____
(indicare la denominazione/ragione sociale);

NON essendo ancora costituito, ai sensi dell'art. 48, comma 8 del d.lgs. 50/2016, **SI IMPEGNANO**, in caso di aggiudicazione della gara a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza alla capogruppo sopra indicata e qualificata come mandatario, che stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei sopra indicati mandanti.

Data _____

Firma di ciascuna impresa/*operatore economico* _____

Firma di ciascuna impresa/*operatore economico* _____

SEZIONE c)
della manifestazione
di interesse

DICHIARAZIONI A CORREDO DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Nota Bene: *questa sezione deve essere compilata da ciascun operatore economico partecipante alla procedura in questione;*

- in **particolare, in caso di** partecipazione in forma associata questa SEZIONE c) deve essere compilata e sottoscritta da ciascun concorrente che costituisce o costituirà il Raggruppamento di Operatori Economici.

Il sottoscritto ,
nato a il..... ,
codice fiscale , legale rappresentante per l'*operatore economico*
concorrente _____
(*se procuratore allegare scansione della procura in originale o in copia autentica notarile*)
forma giuridica..... con sede in.....
....., via/piazza
numero di telefono e di **fax** dell'*impresa operatore economico* (*)
indirizzo e-mail
indirizzo PEC al quale, di norma, devono essere inviate le comunicazioni relative alla presente
gara.....

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

1. che l'operatore economico è iscritto, al n..... del Registro
.....di....., dalper attività inerenti l'oggetto della
presente procedura negoziata e che gli ulteriori dati relativi all'operatore economico sono i seguenti:

- matricola INPS:
- matricola INAIL:
- C.C.N.L. applicato
- Sede competente dell'Agenzia delle Entrate

2. che il titolare, il/i direttore/i tecnico/i (in caso di impresa individuale), i soci e *il/i direttore/i tecnico/i* (in caso di S.n.c.), i soci accomandatari e il/i direttore/i tecnico/i (in caso di S.a.s.), i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, i membri del consiglio di direzione o di vigilanza o i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, e il/i direttore/i tecnico/i o il socio unico, **quando il socio unico è persona fisica**, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci (*se si tratta di altro tipo di società/operatore economico o consorzio*) sono: (nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza):

Sig. nato a il
in qualità di
residente a

Sig. nato a il
in qualità di
residente a

Sig.nato a il
in qualità di
residente a

[Inserire se ve ne sono altri]

3. che il concorrente non si trova in alcuna delle condizioni di cui all' art. 80 del D.lgs. n. 50/2016 che non consentono la partecipazione alle procedure di affidamento dei contratti di lavori, forniture e servizi, l'affidamento di subappalti, e la stipula dei relativi contratti [nel caso in cui, relativamente all' insussistenza di cause di esclusione dalle gare, si abbia la necessità di dichiarare circostanze a proprio carico, deve essere redatta apposita dichiarazione da parte del legale rappresentante dell'Impresa];

4. di (barrare la casella che interessa):

autorizzare espressamente

oppure

non autorizzare

l'invio di tutte le comunicazioni relative a questa manifestazione di interesse all' indirizzo di PEC sopra indicato quale unico mezzo di comunicazione; (in caso di non autorizzazione verrà inviata raccomandata a.r.);

e inoltre:

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del d.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

5. di essere un soggetto giuridico appartenente al mondo no-profit con un' esperienza di almeno quattro anni nel campo degli Interventi Assistiti con Animali (Equidi) **ed allega il proprio curriculum;**

6. allega in copia autentica l'atto costitutivo, lo Statuto, il bilancio dell'ultimo anno, e dichiara che il Presidente è _____, nato a _____ il _____, che i Soci sono i signori:

_____, nato a _____ il _____;

_____, nato a _____ il _____;

_____, nato a _____ il _____;

7. allega il curriculum vitae del Presidente e copia autentica della polizza assicurativa per i partecipanti alle attività;

8. di avvalersi come:

soci/associati/contrattisti delle seguenti figure professionali dell' Area sanitaria di cui al DI 19/02/2009 o appartenenti alle professioni sanitarie (ex legge 43/2006 e D.M. 29/03/2001), con documentata esperienza e competenza di almeno quattro anni nel campo degli Interventi Assistiti con Animali (equidi), di cui allega il curriculum vitae:

_____;

_____;

_____;

_____;

9. di avvalersi di polizza assicurativa per la copertura della responsabilità civile per danni derivanti dallo svolgimento delle attività oggetto del presente protocollo, all'Università di Pisa e ai terzi in generale con almeno i seguenti massimali:

- 2.500.000,00 Euro per ogni sinistro;
- 2.000.000,00 Euro per ogni persona;
- 500.000,00 Euro per danni a cose.

Firma del Titolare /Legale Rappresentante