



REGIONE PUGLIA

AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA – CONSORZIALE POLICLINICO DI BARI

Piazza G. Cesare, 11 – 70124 BARI www.policlinico.ba.it

ALLEGATO N. 1

AVVISO PER LA FORMAZIONE DI ELENCHI DI PROFESSIONISTI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI FINO A 100.000 EURO AI SENSI DELL'ART. 91 DEL D. L.VO N. 163 DEL 12.04.2006.

L'Azienda Ospedaliero Universitaria Ospedale Policlinico Consorziale di Bari, visto l'art. 91 – comma 2 – del D. Lgs 12 aprile 2006 n. 163 ed in base e per effetto di quanto disposto con deliberazione n. 1317 del 26 novembre 2013,

RENDE NOTO

che intende procedere alla selezione di professionisti per incarichi professionali di importo fino a 100.000 euro per le seguenti tipologie:

TIPOLOGIE DI INCARICHI

La selezione riguarderà le seguenti tipologie di incarichi:

- a) Progettazione di opere edili ed affini;
- b) Progettazione di impianti tecnici;
- c) Progettazione integrata;
- d) Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e in fase di esecuzione;
- e) Direzione lavori;
- f) Collaudo statico;
- g) Collaudo tecnico – amministrativo,
- h) Accatastamento
- i) Certificazione Prevenzione Incendi
- j) Certificazione Antisismica.

SOGGETTI AMMESSI ALLA SELEZIONE

Possono presentare domanda di partecipazione alla selezione i seguenti soggetti:

- 1) Liberi professionisti, singoli o associati nelle forme di cui alla legge 23 novembre 1939 n. 1815 e successive modificazioni;
- 2) le società di professionisti di cui all'art. 90, comma 2, lettera a), del D. Lgs n. 163/2006;
- 3) le società di ingegneria di cui all'art. 90, comma 2, lettera b del D. Lgs n. 163/2006;
- 4) i raggruppamenti temporanei costituiti dai soggetti sopraindicati;
- 5) i consorzi stabili di società di professionisti e di società di ingegneria di cui all'art. 90, comma 1, lettera b del D. Lgs n. 163/2006.

Alla selezione possono partecipare dipendenti di pubbliche amministrazioni, purchè in possesso dei requisiti richiesti per legge ed in assenza di motivi di incompatibilità. Al momento della formalizzazione dell'incarico, i medesimi dovranno produrre specifica autorizzazione all'espletamento dell'incarico stesso da parte dell'Amministrazione di appartenenza.



REGIONE PUGLIA

AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA – CONSORZIALE POLICLINICO DI BARI

Piazza G. Cesare, 11 – 70124 BARI www.policlinico.ba.it

I professionisti già inseriti negli elenchi di cui all'art. 84 del D. Lgs. n. 163/2006 (deliberazione n. 241 del 28.02.2007) e all'art. 91 – comma 2 – del D. Lgs 12 aprile 2006 n. 163 (deliberazione n. 1330/DG del 03.10.2007), istituiti presso questa Azienda Ospedaliero Universitaria, devono presentare nuova istanza.

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

Per partecipare alla selezione i candidati devono presentare apposita domanda di partecipazione e curriculum o relazione illustrativa delle esperienze e delle capacità maturate (redatti in lingua italiana) con le seguenti modalità:

- in caso di professionista singolo, l'istanza di partecipazione e il curriculum dovranno essere presentate dal professionista medesimo;
- in caso di associazione di cui alla legge n. 1815/39, l'istanza di partecipazione ed il curriculum dovranno essere presentate da tutti i soggetti associati;
- in caso di raggruppamenti temporanei costituiti dai soggetti di cui alle lettere d), e) ed f) dell'art. 90, comma 1, del D. Lgs n. 163/2006, l'istanza di partecipazione, il curriculum e/o la relazione illustrativa delle esperienze e delle capacità maturate (se al raggruppamento partecipano società di ingegneria e/o società di professionisti) dovranno essere presentate da tutti i soggetti associati;
- in caso di società di cui all'art. 90, comma 2, lett. a) e lett. b) del D. Lgs n. 163/2006 e di consorzio stabile di cui all'art. 90, comma 1, lett. h del D. Lgs n. 163/2006, l'istanza di partecipazione e l'apposita relazione illustrativa delle esperienze e delle capacità maturate dovranno essere presentate dal legale rappresentante del consorzio.

La domanda di partecipazione, il curriculum e la relazione vanno sottoscritti e accompagnati da fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

Nella **domanda di partecipazione** il candidato dovrà:

- specificare per quale/i tipologia/e di incarico/incarichi, di cui sopra, chiede l'inserimento nell'apposito elenco;
- specificare, altresì, se trattasi di aggiornamenti ad integrazione di dati già presentati.

Il curriculum contenuto in un massimo di tre fogli formato A/4, dovrà indicare:

- a) il titolo di studio posseduto;
- b) l'ordine professionale cui il professionista è iscritto, nonché la relativa data di iscrizione;
- c) le più importanti attività professionali relative agli ultimi dieci anni, suddivise per progettazione e direzione dei lavori, indicando per ciascuna di esse:
 - l'oggetto e la data dell'incarico;
 - l'importo dell'intervento inerente l'incarico;
 - il committente.

La relazione illustrativa delle esperienze e delle capacità maturate (per le società di ingegneria, le società di professionisti e i consorzi stabili di società di professionisti e di società di ingegneria), anch'essa contenuta in un massimo di tre fogli formato A/4, dovrà riportare:

- a. i dati relativi alla società (presso quale CCAIA è iscritta e per quale attività, numero e data di iscrizione, forma giuridica, durata o data di termine della società);



REGIONE PUGLIA

AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA – CONSORZIALE POLICLINICO DI BARI

Piazza G. Cesare, 11 – 70124 BARI www.policlinico.ba.it

- b. i dati del/i direttore/i tecnico/i di cui all'art. 53 del D.P.R. n. 554/1999 (nominativo, titolo di studio posseduto, l'ordine professionale cui è iscritto, nonché la relativa data di iscrizione);
- c. le più importanti attività professionali relative agli ultimi dieci anni, suddivise per progettazione e direzione lavori, indicando per ciascuna di esse:
- l'oggetto e la data dell'incarico,
 - l'importo dell'intervento inerente l'incarico,
 - il committente.

La domanda di partecipazione e il curriculum o la relazione illustrativa delle esperienze e delle capacità maturate devono essere iscritti in una busta che deve:

- recare l'indicazione del mittente e del seguente oggetto: **“AVVISO PER LA FORMAZIONE DI ELENCHI DI PROFESSIONISTI PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI FINO A 100.000 EURO”**;
- essere trasmessa al seguente indirizzo: **AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA OSPEDALE POLICLINICO CONSORZIALE DI BARI – AREA GESTIONE TECNICA – Piazza Giulio Cesare 11 – 70124 BARI.**

Termine di presentazione

La busta chiusa di cui sopra, inviata a mezzo raccomandata A. R. o analoghi del Servizio poste Italiane, oppure a mezzo corriere o agenzia di recapito, deve pervenire all'Area Gestione Tecnica Policlinico – Piazza G. Cesare n. 11- Bari, improrogabilmente, entro e non oltre, le ore 12,00 del 22 gennaio 2014.

Modalità di istituzione di elenchi

I professionisti che faranno richiesta saranno inclusi in elenchi corrispondenti alle tipologie sopra specificate.

L'analisi delle istanze e la suddivisione in elenchi settoriali sarà eseguita direttamente dal Direttore Generale mediante apposita commissione di valutazione.

Il presente avviso sarà pubblicato all'Albo Informatico su sito web www.sanita.puglia.it – portale della salute (sezione “Policlinico di Bari – Ospedale Giovanni XXIII”).

Copia dell'avviso dovrà poi essere inviata agli Ordini Professionali degli Ingegneri e degli Architetti della Provincia di Bari.

Il Dirigente Area Gestione Tecnica
Ing. Claudio Forte

Il Direttore Generale
Dott. Vitangelo Dattoli