GARA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PRIMO SOCCORSO E TRASPORTO ASSISTITO CON AMBULANZA PER SOGEI

DOCUMENTO DI CONSULTAZIONE DEL MERCATO

QUESTIONARIO GENERALE E TECNICO

***Da inviare a mezzo mail all’indirizzo:***

seusconsip@postacert.consip.it

Roma, 12/05/2022

 **Premessa**

Nell'ambito delle attività contrattuali poste in essere dalla SOGEI S.p.A., Consip S.p.A., tramite apposita Convenzione nonché in virtù dell’art. 4, comma 3-bis e comma 3-ter del D.L. n. 95/2012, convertito con L. n. 135/2012, svolge il ruolo di Centrale di Committenza. In ragione del ruolo rivestito, la Consip S.p.a., intende quindi procedere alla pubblicazione della presente Consultazione del mercato.

Il presente documento di consultazione del mercato, in coerenza con quanto indicato nelle Linee Guida n. 14 dell’ANAC recanti “Indicazioni sulle consultazioni preliminari di mercato” e tenuto conto delle modifiche intervenute nella legge 120/2020 “Decreto Semplificazioni”, ha l’obiettivo di:

* garantire la massima pubblicità alle iniziative per assicurare la più ampia diffusione delle informazioni ed un celere svolgimento delle procedure di acquisto;
* ottenere la più proficua partecipazione da parte dei soggetti interessati;
* pubblicizzare al meglio le caratteristiche qualitative e tecniche dei beni e servizi oggetto di analisi;
* ricevere, da parte dei soggetti interessati, osservazioni e suggerimenti per una più compiuta conoscenza del mercato.

In merito all’iniziativa “*Servizio di primo soccorso e trasporto assistito con ambulanza*” Vi preghiamo di fornire il Vostro contributo a titolo gratuito - previa presa visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali sotto riportata - compilando il presente questionario e inviandolo entro **15 giorni solari** dalla data odierna all’indirizzo PEC seusconsip@postacert.consip.it

Tutte le informazioni da Voi fornite con il presente documento saranno utilizzate ai soli fini dello sviluppo dell’iniziativa in oggetto e non dovranno anticipare specifiche quotazioni afferenti al prodotto/servizio/opera oggetto della presente consultazione salva diversa indicazione presente di seguito nel questionario.

Vi preghiamo di indicare se i Vostri contributi contengano informazioni e/o dati protetti da diritti di privativa o comunque rivelatori di segreti aziendali, commerciali o industriali, nonché ogni altra informazione riservata utile a ricostruire la Vostra posizione nel mercato e/o la Vostra competenza nel campo di attività di cui alla consultazione.

 Vi chiediamo altresì di precisare, in vista dell’eventuale accesso da parte di altri operatori economici agli esiti della presente consultazione, se la divulgazione di quanto contenuto nei Vostri contributi dovrà avvenire in forma anonima.

Consip S.p.A. si riserva altresì la facoltà di interrompere, modificare, prorogare o sospendere la presente procedura provvedendo, su richiesta dei soggetti intervenuti, alla restituzione della documentazione eventualmente depositata senza che ciò possa costituire, in alcun modo, diritto o pretesa a qualsivoglia risarcimento o indennizzo.

**Dati azienda**

|  |  |
| --- | --- |
| **Azienda** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Nome e cognome del referente** |  |
| **Ruolo in azienda** |  |
| **Telefono** |  |
| **Fax** |  |
| **Indirizzo e-mail** |  |
| **Data compilazione del questionario** |  |

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (nel seguito anche *“Regolamento UE”*), Vi informiamo che la raccolta ed il trattamento dei dati personali (d’ora in poi anche solo “Dati”) da Voi forniti sono effettuati al fine di consentire la Vostra partecipazione all’ attività di consultazione del mercato sopradetta, nell’ambito della quale, a titolo esemplificativo, rientrano la definizione della strategia di acquisto della merceologia, le ricerche di mercato nello specifico settore merceologico, le analisi economiche e statistiche.

Il trattamento dei Dati per le anzidette finalità, improntato alla massima riservatezza e sicurezza nel rispetto della normativa nazionale e comunitaria vigente in materia di protezione dei dati personali, avrà luogo con modalità sia informatiche, sia cartacee.

Il conferimento di Dati alla Consip S.p.A. è facoltativo; l'eventuale rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di acquisire da parte nostra, le informazioni per una più compiuta conoscenza del mercato relativamente alla Vostra azienda.

I Dati saranno conservati in archivi informatici e cartacei per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati, conformemente a quanto previsto dagli obblighi di legge.

All’interessato vengono riconosciuti i diritti di cui agli artt. da 15 a 23 del Regolamento UE. In particolare, l’interessato ha il diritto di: i) revocare, in qualsiasi momento, il consenso; ii) ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano, nonché l’accesso ai propri dati personali per conoscere la finalità del trattamento, la categoria di dati trattati, i destinatari o le categorie di destinatari cui i dati sono o saranno comunicati, il periodo di conservazione degli stessi o i criteri utilizzati per determinare tale periodo; *iii)* il diritto di chiedere, e nel caso ottenere, la rettifica e, ove possibile, la cancellazione o, ancora, la limitazione del trattamento e, infine, può opporsi, per motivi legittimi, al loro trattamento; *iv)* il diritto alla portabilità dei dati che sarà applicabile nei limiti di cui all’art. 20 del regolamento UE.

Se in caso di esercizio del diritto di accesso e dei diritti connessi previsti dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE, la risposta all'istanza non perviene nei tempi indicati e/o non è soddisfacente, l'interessato potrà far valere i propri diritti innanzi all'autorità giudiziaria o rivolgendosi al Garante per la protezione dei dati personali mediante apposito ricorso, reclamo o segnalazione.

L’invio a Consip S.p.A. del Documento di Consultazione del mercato implica il consenso al trattamento dei Dati personali forniti.

Titolare del trattamento dei dati è Consip S.p.A., con sede in Roma, Via Isonzo 19 D/E. Le richieste per l’esercizio dei diritti riconosciuti di cui agli artt. da 15 a 23 del regolamento UE, potranno essere avanzate al Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica esercizio.diritti.privacy@consip.it.

**Breve descrizione dell’iniziativa**

Oggetto della presente consultazione è il servizio di gestione di un presidio sanitario di primo intervento medico permanente presso la sede di Sogei (via Mario Carucci 99, Roma). In particolare, dovrà essere assicurata l’attività di pronto soccorso attraverso la messa a disposizione di personale medico ed infermieristico e di un’ambulanza durante l’orario di lavoro.

**Domande**

1. Indicare il numero di dipendenti dell’azienda nei tre anni precedenti la pubblicazione del presente documento:

|  |  |
| --- | --- |
| **Anno** | **Numero dipendenti** |
| 2019 |  |
| 2020 |  |
| 2021 |  |

1. Indicare se l’impresa appartiene alle PMI.

|  |
| --- |
|  |

1. Indicare se l’impresa appartiene ad associazioni di categoria. Se sì, indicare quali.

|  |
| --- |
|  |

1. Indicare se l’impresa è in possesso di certificazioni. Se sì, indicare quali.

|  |
| --- |
|  |

1. Indicare i servizi offerti dall’impresa e le aree di svolgimento dell’attività nell’ambito del territorio italiano.

|  |
| --- |
|  |

1. Indicare il numero di mezzi di cui l’impresa dispone e a che titolo (proprietà, noleggio/leasing...) per lo svolgimento delle proprie attività:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia di mezzo** | **Numero di mezzi** | **Titolo di disponibilità** |
| Ambulanza di soccorso |  |  |
| Ambulanza di soccorso avanzato |  |  |
| Ambulanza da trasporto |  |  |
| Eliambulanza |  |  |
| Automedica |  |  |
| ….. |  |  |

1. Indicare il fatturato globale e quello specifico (relativo alle attività oggetto della presente consultazione) nei tre anni precedenti la pubblicazione del presente documento:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anno** | **Fatturato globale** | **Fatturato specifico** |
| 2019 |  |  |
| 2020 |  |  |
| 2021 |  |  |

1. Indicare, quale dettaglio relativo alla domanda n. 7, i contratti conclusi con specifico riferimento alle attività oggetto della presente consultazione nei tre anni precedenti la pubblicazione del presente documento:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contratto** | **Anno di stipula** | **Forma di partecipazione (in forma singola/RTI/...)** | **Settore pubblico/privato** | **Denominazione cliente** | **Durata contratto** | **Valore contratto** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |  |

1. Indicare i contratti di lavoro maggiormente applicati ed i rispettivi livelli di inquadramento per le differenti figure professionali impiegate nell’ambito delle attività oggetto dell’iniziativa:

| **Profilo Professionale** | **Contratto Applicato** | **Livello inquadramento** |
| --- | --- | --- |
| Medico specialista in medicina d’urgenza  |  |  |
| Infermiere |  |  |
| Autista con funzione di barelliere |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| *..* |  |  |

1. Indicare se il personale impiegato nelle attività oggetto dell’iniziativa è in possesso di specifici attestati (es: BLS-D, BLS-D pediatrico, B.L.S. altro, ...).

|  |
| --- |
|  |

1. Indicare eventuali caratteristiche minime e/o migliorative dei servizi, riferite all’oggetto dell’iniziativa, ritenute di maggiore rilevanza.

|  |
| --- |
|  |

1. Descrivere il valore aggiunto che l’azienda potrebbe trasferire nell’ambito dell’attività di cui all’iniziativa oggetto della presente consultazione di mercato.

|  |
| --- |
|  |

1. Descrivere gli eventuali servizi innovativi che possono essere offerti nell’ambito dell’attività di cui all’iniziativa oggetto della presente consultazione di mercato.

|  |
| --- |
|  |

1. Indicare eventuali profili di litigiosità relativi all’ambito di attività di cui all’iniziativa oggetto della presente consultazione di mercato e/o a procedure di acquisto nell’ambito della medesima attività.

|  |
| --- |
|  |

1. Sareste interessati a partecipare alla presente iniziativa? In caso negativo indicare le motivazioni.

|  |
| --- |
|  |

Con la sottoscrizione del Documento di Consultazione del mercato, l’interessato acconsente espressamente al trattamento dei propri Dati personali più sopra forniti.

|  |
| --- |
| **Firma operatore economico** |
| [Nome e Cognome] |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |