



# COMUNE DI REALMONTE

PROVINCIA DI AGRIGENTO

---

## SETTORE I

AFFARI SOCIALI, PUBBLICA ISTRUZIONE E ARO

SERVIZIO N. 3

Servizi Socio-Assistenziali

**AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA DEL SERVIZIO "TRASPORTO DISABILI AMMESSI A TERAPIA RIABILITATIVA" FREQUENTANTI IL CENTRO AIAS E L'ISTITUTO CASA DELLA SPERANZA IN AGRIGENTO.**

Premesso che:

- L'appalto riguarda la fornitura del Servizio "Trasporto disabili ammessi a terapia riabilitativa" frequentanti il Centro AIAS e l'Istituto Casa della Speranza in Agrigento.
- Si intende procedere all'affidamento del Servizio mediante procedura negoziata (Cottimo Fiduciario), previa individuazione dei soggetti da invitare mediante l'avviso esplorativo di che trattasi, per la fornitura del "Trasporto disabili ammessi a terapia riabilitativa" frequentanti il Centro AIAS e l'Istituto Casa della Speranza di Agrigento.

### SI RENDE NOTO

che il Comune di Realmonte intende acquisire manifestazioni di interesse, finalizzate al successivo affidamento a soggetti qualificati, inerenti alla fornitura del Servizio "Trasporto disabili ammessi a terapia riabilitativa".

#### **Art. 1 – Oggetto del Servizio**

Il Servizio da affidare ha come oggetto "Trasporto disabili ammessi a terapia riabilitativa", costituisce la gestione del servizio di seguito denominato "Servizio trasporto disabili", da svolgersi nei luoghi, nei tempi e secondo le modalità indicate negli articoli successivi. Il Servizio consente alle persone disabili, residenti a Realmonte non in grado di utilizzare i mezzi di trasporto pubblici e privati, di raggiungere i centri di riabilitazione pubblici e/o convenzionati con l'ASP di Agrigento, consentendo ai destinatari l'autonomia in termini di mobilità riducendo, di conseguenza, l'esclusione sociale degli stessi, garantendo loro il diritto alle cure riabilitative.

#### **Art. 2 - Destinatari**

I destinatari del servizio sono i soggetti disabili gravi di cui all'art. 3 della legge 05/02/92 n. 104 e ss.mm.ii. (persona che presenta una minorazione fisica, psichica o sensoriale, stabilizzata o progressiva, che è causa di difficoltà di apprendimento, di relazione o di integrazione lavorativa e tale da determinare un processo di svantaggio sociale o di emarginazione) residenti a Realmonte ammessi all'assistenza sanitaria riabilitativa, per una o più volte la settimana in orari antimeridiani e/o pomeridiani, presso i centri convenzionati con l'A.S.P di Realmonte, nonché presso le strutture

della stessa Azienda. 1 - UTENZA MEDIA GIORNALIERA N. 2 (estendibile fino a n. 3 soggetti in caso di necessità agli stessi patti e condizioni) oltre tre soggetti verrà applicata la tariffa di €. 25,00 inclusa iva al giorno per ciascun utente.

### **Art. 3 – Sede e modalità di svolgimento del Servizio**

Il servizio dovrà offrire ai destinatari la possibilità di spostarsi favorendo il collegamento: abitazione – centro di riabilitazione di Agrigento – abitazione. Il servizio dovrà essere effettuato per n. 6 giorni alla settimana (dal lunedì al sabato) per n. 1 utente e per n. 3 giorni alla settimana (lunedì, mercoledì e venerdì) per il secondo utente, con esclusione del sabato pomeriggio, della domenica e dei giorni festivi, secondo il programma terapeutico di ciascun Centro. **L’Affidatario** dovrà garantire la massima flessibilità dell’orario di servizio, in funzione del piano terapeutico di ciascun destinatario. L’affidatario dovrà garantire il possesso a qualsiasi titolo di un autoveicolo omologato per il trasporto dei disabili secondo le disposizioni normative vigenti, allestito con pedane elettroidrauliche per il trasporto dei disabili sia in carrozzina sia con problemi motori. I mezzi di trasporto dovranno essere dotati di sedili ergonomici con cinture di sicurezza, pavimentazione antiscivolo, predellino laterale e maniglia di salita, allestimenti interni confortevoli e di sistema di condizionamento.

Il Tutto comunque secondo l’allegato Capitolato approvato con Determina Dirigenziale n. **06** del **17/01/2025**, ~~in corso di perfezionamento.~~

### **Durata**

Il servizio viene affidato per la durata di 12 mesi (dodici) dal 01/02/2025 al 31/01/2026 *(e comunque a decorrere dall’effettivo e concreto inizio)*. **L’Affidatario** è tenuto, in ogni caso, ad assicurare il Servizio, senza alcuna indennità di sorta, alle medesime condizioni, modalità e prezzi fissati nel contratto, per il tempo che si dovesse rendere strettamente necessario al nuovo affidamento del servizio. E’ escluso ogni tacito rinnovo.

### **Importo dell’appalto**

Il corrispettivo per il Servizio trasporto disabili, inclusi i costi per la sicurezza, viene fissato in **€.2.000,00 Iva inclusa** se dovuta soggetto a ribasso, 2 (estendibile fino a n. 3 soggetti in casi di necessità agli stessi patti e condizioni) oltre tre soggetti verrà applicata la tariffa di **€. 25,00 iva inclusa** al giorno per ciascun utente, dall’abitazione dell’utente, al centro di riabilitazione e viceversa. Esso comprende i costi del personale, nel rispetto del C.C.N.L. di riferimento del soggetto concorrente, i costi di gestione ed i costi per la sicurezza. Con l’importo di cui al precedente comma, l’affidatario si intende compensato di qualsiasi suo avere a pretendere dall’Amministrazione Comunale per i servizi di cui trattasi, senza alcun diritto a nuovi e maggiori compensi. Il pagamento del corrispettivo sarà effettuato con riferimento al servizio effettivamente svolto, in rate mensili posticipate, su presentazione di regolare fattura, entro 30 giorni dalla data di ricevimento della stessa.

---

### **IMPORTO E DURATA DELL’INCARICO.**

Il compenso relativo all’esecuzione delle prestazioni, per un anno dal 01/02/2025 al 31/01/2026, oggetto dell’incarico per il trasporto di n. 2 **soggetti** è pari a **€. 2.000,00** mensile soggetto a ribasso inclusa Iva se dovuta (estendibile fino a n. 3 soggetti in casi di necessità agli stessi patti e condizioni) oltre tre soggetti verrà applicata la tariffa di **€. 25,00** iva inclusa al giorno per ciascun utente.

Tempo di svolgimento del Servizio: un anno, decorrenti dalla data di consegna.

#### **SOGGETTI AMMESSI ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE.**

Possono partecipare alla manifestazione d'interesse gli operatori economici:

**Che abbiano le caratteristiche di cui al Capitolato** approvato con Determina Dirigenziale n. 06 del 17/01/2025, ~~in corso di perfezionamento.~~

#### **PROCEDURA DI AFFIDAMENTO.**

E' prevista la procedura negoziata, senza previa pubblicazione di un bando.

In esito alla ricezione delle manifestazioni di interesse, la stazione appaltante provvederà alla selezione degli operatori economici in possesso dei requisiti richiesti *e con le conseguenti e necessarie attività su MePa dato l'importo superiore a 5.000 €*

#### **MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE.**

I soggetti interessati, in possesso dei requisiti necessari, dovranno far pervenire la propria domanda in un plico sigillato e controfirmato sui lembi di chiusura dal titolare e/o legale rappresentante, a mezzo del servizio postale con raccomandata A/R ovvero tramite agenzie di recapito autorizzate nel rispetto della normativa in materia oppure consegnata direttamente all'Ufficio Protocollo del **Comune di Realmonte (AG)**, sito nella **Via Roma n. 17**, **entro e non oltre il termine perentorio delle ore 11,00 del giorno 10/02/2025.**

Il plico dovrà riportare, oltre le generalità del mittente, la seguente dicitura:

**"AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA DEL SERVIZIO "TRASPORTO DISABILI AMMESSI A TERAPIA RIABILITATIVA" FREQUENTANTI IL CENTRO AIAS E L'ISTITUTO CASA DELLA SPERANZA IN AGRIGENTO".**

La richiesta di partecipazione dovrà essere corredata dalla documentazione di seguito indicata:

- a. **domanda di partecipazione**, redatta in lingua italiana e relativa **dichiarazione**, (vedi **Allegato "1"**), sottoscritta dal titolare e/o legale rappresentante dell'impresa, allegando (a pena di esclusione) copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità. La domanda dovrà riportare l'indirizzo di spedizione, il codice fiscale del titolare e/o legale rappresentante, la partita I.V.A., il numero di telefono nonché l'indirizzo di posta elettronica e/o di PEC;
- b. **all'interno della busta dovrà essere inserita altra busta contenente l'Offerta "all. 2" sigillata e riportante all'esterno le stesse diciture di cui alla prima busta.**

---

Il Responsabile del 1° Settore

F.to Arch. Giuseppe Vella