



**CASA DI SOGGIORNO E PENSIONATO
DELLA CITTA' MURATA**
ISTITUZIONE PUBBLICA DI ASSISTENZA E BENEFICENZA
VIA OSPEDALE, 16 – 35044 MONTAGNANA (PD)
TEL. 0429/81263 - C.F. 82000370286 / P.IVA 00736180282

*Mail: segreteria@cdrmontagnana.it
Pec: casasoggiornomontagnana@pec.it*

AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO E RICHIESTA DI PREVENTIVO

PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI "MEDICO COMPETENTE" E PER LO SVOLGIMENTO DEI SERVIZI DI SORVEGLIANZA SANITARIA AI SENSI DEL D.LGS. 81/2008 E S.M.I.

La Casa di Soggiorno e Pensionato della Città Murata, in esecuzione della determinazione del Direttore n. 234 del 20/10/2026, in conformità a quanto previsto dall'art. 50, comma 1, lett. b) del D.Lgs. 31 marzo 2023, n. 36 (Codice dei Contratti Pubblici) e nel rispetto dei principi di cui al Libro I, Titolo I del medesimo Codice, rende noto che intende acquisire manifestazioni di interesse e contestuali preventivi da parte di professionisti in possesso dei requisiti di legge, al fine di procedere con un affidamento diretto (ai sensi del D.Lgs. 36/2023 - Codice dei Contratti Pubblici) per l'incarico di Medico Competente e per l'esecuzione della sorveglianza sanitaria di cui al D.Lgs. 81/2008.

Il presente avviso non costituisce proposta contrattuale né offerta al pubblico, ma avvio di un'indagine conoscitiva volta all'individuazione dell'operatore economico idoneo. L'Ente si riserva di interrompere, sospendere, modificare o revocare la presente procedura in qualsiasi momento, senza che gli operatori economici partecipanti possano vantare pretese, indennizzi o diritti di sorta.

1. STAZIONE APPALTANTE

Casa di Soggiorno e Pensionato della Città Murata
Via Ospedale n. 16 – 35044 Montagnana (PD)
C.F. 82000370286 – P. IVA 00736180282
PEC: casasoggiornomontagnana@pec.it – Mail: segreteria@cdrmontagnana.it

2. OGGETTO DELL'INCARICO

Le prestazioni richieste comprendono:

- Assunzione del ruolo di Medico Competente ai sensi dell'art. 25 del D.Lgs. 81/2008 per il personale della Struttura.
- Programmazione ed effettuazione della sorveglianza sanitaria (visite preventive, periodiche, straordinarie, su richiesta dei lavoratori e di idoneità alla mansione).
- Istituzione, custodia e aggiornamento delle cartelle sanitarie e di rischio.



**CASA DI SOGGIORNO E PENSIONATO
DELLA CITTA' MURATA**
ISTITUZIONE PUBBLICA DI ASSISTENZA E BENEFICENZA
VIA OSPEDALE, 16 – 35044 MONTAGNANA (PD)
TEL. 0429/81263 - C.F. 82000370286 / P.IVA 00736180282

Mail: segreteria@cdrmontagnana.it

Pec: casasoggiornomontagnana@pec.it

- Partecipazione alla riunione periodica di prevenzione e protezione (art. 35 D.Lgs. 81/2008).
- Collaborazione con il Datori di Lavoro e il RSPP alla valutazione dei rischi e alla redazione/aggiornamento del DVR.
- Sopralluogo periodico degli ambienti di lavoro (almeno annuale).
- Collaborazione con la Direzione per la valutazione di mansioni compatibili con le eventuali prescrizioni ai fini di una ricollocazione dei dipendenti interessati.

3. DURATA DEL SERVIZIO

L'incarico avrà durata di 36 mesi, con decorrenza dalla stipula del contratto.

4. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono presentare domanda i soggetti in possesso dei seguenti requisiti:

1. **Requisiti generali:** Assenza di cause di esclusione previste dal D.Lgs. 36/2023 (Codice dei Contratti Pubblici).
2. **Requisiti professionali (art. 38 D.Lgs. 81/2008):**
 - Laurea in Medicina e Chirurgia ed abilitazione all'esercizio della professione medica.
 - Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi.
 - Specializzazione o titolo abilitante previsti dall'art. 38, c. 1, D.Lgs. 81/2008.
 - Iscrizione attiva nell'Elenco Nazionale dei Medici Competenti tenuto dal Ministero della Salute.
 - Regolarità con i crediti formativi del programma ECM (Educazione Continua in Medicina).
3. **Copertura Assicurativa:** Polizza di responsabilità civile professionale attiva per l'esercizio dell'attività medica indicando un massimale.

5. TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA

Gli interessati dovranno inviare la propria manifestazione di interesse **entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 30/11/2026**.

La documentazione dovrà essere trasmessa esclusivamente via **PEC** all'indirizzo:

casasoggiornomontagnana@pec.it

L'oggetto del messaggio PEC dovrà recare la seguente dicitura:

"Manifestazione di interesse - Indagine di mercato per incarico di Medico Competente"

6. DOCUMENTAZIONE DA TRASMETTERE

A pena di esclusione, la candidatura dovrà contenere:

1. Allegato A: Domanda di partecipazione (allegando alla stessa il preventivo economico).
2. Curriculum Vitae: In formato europeo, datato e firmato.



**CASA DI SOGGIORNO E PENSIONATO
DELLA CITTA' MURATA**
ISTITUZIONE PUBBLICA DI ASSISTENZA E BENEFICENZA
VIA OSPEDALE, 16 – 35044 MONTAGNANA (PD)
TEL. 0429/81263 - C.F. 82000370286 / P.IVA 00736180282

Mail: segreteria@cdrmontagnana.it
Pec: casasoggiornomontagnana@pec.it

3. Documento d'identità: Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del professionista.

7. FASI SUCCESSIVE DELLA PROCEDURA

Il presente avviso ha fini esclusivamente esplorativi e non vincola in alcun modo la *Casa di Soggiorno e Pensionato della Città Murata* all'avvio o alla conclusione della procedura.
L'ente procederà tramite affidamento diretto.

8. TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I dati trasmessi saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e della normativa nazionale vigente, esclusivamente per le finalità legate alla gestione della presente indagine di mercato e della successiva procedura d'affidamento.

9. RESPONSABILE UNICO DEL PROGETTO (RUP)

Il Responsabile Unico del Progetto (RUP), nominato ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 36/2023, è la Dott.ssa Boscaro Federica, il Responsabile di Fase è la Sig.ra Desyrè Garbin.

Montagnana, lì _____

Il Direttore – Dott.ssa Federica Boscaro



Federica
Boscaro
20.10.2026
11:31:37
GMT+02:00