

## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

L'Azienda Speciale Comunale "Cremona Solidale", nell'ambito dell'ampliamento dei propri servizi a favore degli ospiti, intende stipulare apposite convenzioni per lo svolgimento del servizio di parrucchiera/e (per uomo e per donna)

Il servizio sarà regolato secondo quanto stabilito dall'allegato Capitolato. Chiunque fosse interessato può far pervenire la propria candidatura all'Ufficio Protocollo dell'Azienda – Via Brescia n. 207 – 26100 Cremona, **entro e non oltre le ore 12.00 del 6 marzo 2023.**

Cremona, 14 febbraio 2023

F.to IL DIRETTORE GENERALE

*Dr.ssa Alessandra Bruschi*

## **CAPITOLATO SPECIALE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PARRUCCHIERE PER UOMO E DONNA PER GLI OSPITI DI CREMONA SOLIDALE**

### **ART. 1 - OGGETTO DELL'APPALTO**

Il presente appalto ha per oggetto l'affidamento del servizio di parrucchiere per uomo e donna, da effettuarsi presso i Presidi dell'Azienda Speciale Comunale CREMONA SOLIDALE sita a Cremona in Via Brescia n. 207.

Per l'espletamento del servizio i partecipanti dovranno osservare tutte le disposizioni previste per l'esercizio della relativa attività. In particolare dovranno essere titolari di regolare autorizzazione amministrativa ed essere in possesso di tutti i requisiti prescritti dalle norme vigenti in materia.

### **ART. 2 – CARATTERISTICHE DEL SERVIZIO**

Il servizio di parrucchiere verrà svolto su richiesta e a titolo personale dei pazienti che intendono usufruire privatamente delle prestazioni.

Il servizio potrà essere svolto nel locale adibito a bagno della stanza del richiedente, ove presente. In caso contrario nel locale adibito a bagno situato nella corsia del reparto. Potrà essere effettuata al letto del richiedente nel caso in cui non fosse trasportabile.

Le prestazioni rese nell'ambito del servizio di parrucchiere riguarderanno:

- shampoo e piega
- taglio e piega
- colore e piega
- colore, taglio e piega

### **ART. 3 – TARIFFE APPLICATE**

- shampoo e piega           max € 15,00
- taglio e piega            max € 25,00
- colore e piega            max € 35,00
- colore, taglio e piega   max € 45,00

Per eventuali prestazioni diverse da quelle suddette, le tariffe saranno concordate direttamente dal parrucchiere con il richiedente.

L'Azienda sulle tariffe applicate alle prestazioni in oggetto **si riserva di trattenere una percentuale pari al 20%** a copertura dei costi diretti ed indiretti a carico dell'Azienda e nello specifico: gestione amministrativa delle prenotazioni delle prestazioni e della conseguente fatturazione a cura del personale assegnato alla Reception, costi per le utenze di energia ed acqua e smaltimento dei rifiuti prodotti.

### **ART. 4 – AGGIUDICAZIONE**

L'aggiudicazione del servizio avverrà in esito a procedura comparativa fra gli interessati alla presente manifestazione.

### **ART. 5 - ATTREZZATURE E MATERIALE**

Gli affidatari del servizio dovranno provvedere a proprie spese all'acquisto dell'attrezzatura e del materiale necessario per l'espletamento dello stesso.

Tutti i prodotti utilizzati dovranno essere anallergici ed avere le caratteristiche ed i requisiti conformi alle specifiche norme igienico/sanitarie vigenti in materia. In particolare non dovranno essere utilizzati prodotti che possano causare danni alla persona.

Gli attrezzi da lavoro utilizzati dovranno essere soggetti a procedure di disinfezione e sterilizzazione da parte dell'aggiudicatario e/o materiale monouso.

#### **ART. 6 - MODALITA' DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO**

Il personale preposto al servizio dovrà indossare una divisa pulita ed in perfetto ordine ed inoltre essere munito di apposita tessera di riconoscimento corredata di fotografia, contenente le generalità del lavoratore e l'eventuale indicazione del datore di lavoro.

Nell'esecuzione delle prestazioni, gli affidatari dovranno osservare scrupolosamente le norme di prevenzione delle infezioni ospedaliere vigenti in Azienda.

In particolare, per il rispetto delle norme igienico-sanitarie avrà cura di:

- indossare guanti monouso (nitrile o vinile) e sostituirli dopo ogni prestazione (è vietato l'uso dei guanti in lattice);
- indossare filtrante facciale FFP2 secondo le disposizioni in vigore fino al 30 aprile 2023 e successive modifiche, coerentemente alle indicazioni ministeriali e/o regionali o della Direzione Sanitaria.
- utilizzare rasoi monouso o lamette monouso e sostituirli dopo ogni prestazione;
- detergere e disinfettare i pettini, i manici porta lama ed i lavatesta dopo ogni singolo utilizzo, così come ogni altro strumento pluriuso che possa costituire rischio infettivo;
- utilizzare mantelline monouso quando non sia possibile usare l'asciugamano personale del paziente;
- procedere alla pulizia dei locali al termine della prestazione concordando con il responsabile del servizio le modalità di smaltimento dei rifiuti prodotti (capelli, contenitori di prodotti, etc.)

Si precisa che i presidi necessari (guanti, rasoi, mantelline, ecc...) saranno a carico dell'assegnatario del servizio.

#### **ART. 7 – CORRISPETTIVI**

Il corrispettivo delle prestazioni sarà liquidato all'affidatario a seguito di emissione fattura in carico all'Ufficio Reception sulla base delle prenotazioni acquisite dai degenti.

La fatturazione ed il conseguente pagamento delle prestazioni avverrà in esito alla presentazione di un report mensile da parte dell'affidatario delle prestazioni effettuate.

#### **ART. 8 - OBBLIGHI E RESPONSABILITA' IN CAPO ALL'ASSEGNATARIO DEL SERVIZIO**

Sono a carico dell'assegnatario del servizio tutte le imposte, tasse e altri oneri fiscali.

Il servizio non potrà costituire oggetto di subappalto.

Dovrà essere comunicato l'elenco nominativo del personale addetto al lavoro. Il personale, nello svolgimento delle prestazioni, dovrà provvedere alla adozione di tutte le cure, cautele ed accorgimenti atti ad assicurare la salvaguardia dell'ospite ed il rispetto della dignità personale.

L'assegnatario si obbliga ad assumere ogni responsabilità per casi di infortuni e danni arrecati all'Ente e a terzi in dipendenza di manchevolezze o di trascuratezze commesse durante l'esecuzione della prestazione contrattuale e dovrà dichiarare che il personale che effettua il servizio è adeguatamente formato in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, producendo i relativi attestati in materia.

L'affidatario è obbligato ad applicare, nei confronti dei propri dipendenti occupati nel servizio, tutte le disposizioni contenute nel CCNL di categoria e negli accordi integrativi dello stesso in vigore nella località in cui si svolge l'appalto, anche dopo la scadenza degli stessi ed indipendentemente dall'adesione alle associazioni stipulanti.

L'Azienda è esonerata da ogni responsabilità relativa ai rapporti di lavoro contratti dai gestori del servizio con i propri dipendenti e collaboratori.

L'affidatario dovrà inoltre rispondere direttamente o indirettamente per ogni danno che, per fatto proprio e del personale addetto, possa derivare all'Azienda o agli utenti del servizio. A tal fine dovrà disporre di idonea copertura assicurativa che dovrà essere prodotta all'Azienda prima dell'inizio del servizio. Tutti gli obblighi e gli oneri assicurativi, antinfortunistici, assistenziali e previdenziali sono a carico dei gestori i quali ne sono i soli responsabili anche in deroga alle norme che disponessero l'obbligo di pagamento a carico dell'Azienda o in solido con quest'ultima. È escluso ogni diritto di rivalsa.

Nello svolgimento del servizio l'assegnatario è tenuto al rispetto delle prescrizioni vigenti in materia di privacy e protezione del dato personale, di cui al GDPR 679/2016.

#### **ART. 9 - DURATA DEL SERVIZIO**

Il servizio affidato avrà la durata di due (2) anni con decorrenza dalla data di effettivo inizio.

Il servizio sarà avviato in via prioritaria presso le Cure Intermedie (Clinica Riabilitativa) per essere poi esteso progressivamente agli altri servizi dell'Azienda sulla base delle richieste dai degenti e di una programmazione concertata con la Coordinatrice dei servizi Assistenziali, Socioassistenziali e Alberghieri.

#### **ART. 10 - MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Coloro che fossero interessati possono inviare la loro candidatura a mezzo raccomandata AR al seguente indirizzo:

**Azienda Speciale Comunale  
CREMONA SOLIDALE  
Ufficio Protocollo  
Via Brescia n. 207  
26100 CREMONA**

oppure a mezzo PEC alla casella [protocollo@pec.cremonasolidale.it](mailto:protocollo@pec.cremonasolidale.it)

Tale candidatura dovrà contenere al proprio interno:

- l'autocertificazione cumulativa (come da allegato A)

In fase successiva, sarà effettuata procedura comparativa fra i manifestanti il proprio interesse allo svolgimento del servizio, ai quali sarà richiesta la percentuale unica di sconto da praticarsi sui prezzi delle prestazioni indicati all'art. 3.

L'assegnazione del servizio sarà favore di chi avrà praticato il maggior ribasso.

#### **ART. 11 - CONTESTAZIONI**

Durante la vigenza contrattuale l'Azienda potrà esercitare in ogni momento dei controlli sulle modalità di espletamento del servizio, senza che per ciò l'affidatario possa pretendere di vedere eliminata o diminuita la propria responsabilità che rimane comunque intera ed assoluta. Il mancato rispetto da parte dell'affidatario del servizio di quanto prescritto nel presente Capitolato, formerà oggetto di contestazione scritta alla quale lo stesso ha facoltà di controdedurre entro 10 giorni dalla data della notifica.

L'Azienda potrà risolvere il contratto dopo 2 contestazioni a cui sono seguite delle controdeduzioni non ritenute soddisfacenti.

**ART. 12 - RECESSIONE DAL CONTRATTO**

Per problemi organizzativi o per sopraggiunte esigenze, l'Azienda si riserva la facoltà di recedere anticipatamente dal contratto mediante preavviso da inviarsi entro il termine di 30 giorni dalla data del recesso, tramite raccomandata A.R.

**ART. 13 - FORO GIUDIZIARIO**

Per ogni controversia è competente in via esclusiva il Foro di Cremona.

**ART. 14 - RISCHI**

L'affidatario è soggetto alle disposizioni in materia di salute e sicurezza dei lavoratori previste dal D.lgs 81/2008.

Salvo quanto previsto dalla normativa in ordine alla sicurezza del cantiere, l'affidatario dovrà tenere in considerazione che all'interno della struttura sono presenti differenti rischi lavorativi tra cui il rischio biologico. I rischi presenti nell'Azienda e le principali azioni di prevenzione e protezione raccomandate, sono dettagliati nell'informativa di sicurezza che verrà consegnato in esito all'aggiudicazione.

**ALLEGATO "A"**  
**MODELLO PER L'AUTOCERTIFICAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

della Ditta \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Matricola INPS \_\_\_\_\_ Sede INPS \_\_\_\_\_

Codice Attività \_\_\_\_\_ Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro applicato nel settore

\_\_\_\_\_ Numero dipendenti \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità ed edotto delle sanzioni previste dal DPR n. 445/2000:

**DICHIARA**

- che la suddetta ditta è iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_, per l'attività di \_\_\_\_\_;
- che la ditta è nel libero esercizio delle proprie attività (che cioè la ditta non risulta in stato di fallimento, concordato preventivo o di amministrazione controllata);
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (Legge n. 68/99) o, in alternativa, di non essere soggetta alla normativa che regola il diritto al lavoro dei disabili perché non rientra in alcuna delle fattispecie previste dall'art. 3;
- di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dall'articolo 80, del D.Lgs. n. 50/2016, né di qualsiasi altra disposizione legislativa e regolamentare ostativa alla partecipazione di appalti pubblici;
- di essere in regola con il versamento dei contributi INPS e INAIL previsti;
- di aver preso visione e di accettare le norme e condizioni del Capitolato Speciale;
- di autorizzare espressamente l'effettuazione di tutte le comunicazioni alla casella mail \_\_\_\_\_

Comunica inoltre l'elezione del domicilio presso \_\_\_\_\_  
(via, comune, CAP), dichiarando di accettare che tutte le successive comunicazioni relative al presente procedimento vengano effettuate mediante uno dei predetti mezzi di comunicazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

*N.B.: È necessario trasmettere unitamente alla presente, copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.*