



COMUNE DI SOVERE

Via Marconi,6 - 24060 Sovere (BG) - Codice Fiscale 00347880163

Telefono n° 035 981107 - Fax n° 035 981762

www.comune.sovere.bg.it

AVVISO PUBBLICO

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI LABORATORI SMEL ACCREDITATI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI PRELIEVO PRESSO IMMOBILE COMUNALE SITO IN VIA MARCONI, 1

LA RESPONSABILE DEL SETTORE AFFARI GENERALI

PREMESSO CHE il Comune di Sovere intende garantire sul proprio territorio la continuità del servizio di medicina di laboratorio, con particolare riferimento alle attività di prelievo, a tutela del diritto alla salute della popolazione residente e in coerenza con i principi di prossimità e accessibilità dei servizi sanitari;

RICHIAMATA la Delibera di Giunta Comunale n.139 del 22/12/2025 con cui si è dato atto d'indirizzo alla scrivente in ordine ai criteri di ordine amministrativo a supporto del presente avviso;

RICHIAMATE la normativa regionale in materia di Servizi di Medicina di Laboratorio e attività di prelievo, ed in particolare :

- la D.G.R. n. VI/38133 del 6 agosto 1998;
- la D.G.R. n. VII/3312 del 2 febbraio 2001 e la Circolare regionale n. 26 del 26 aprile 2001;
- la D.G.R. n. VII/3313 del 2 febbraio 2001 e la Circolare regionale n. 30 del 28 maggio 2001;
- la D.G.R. n. VII/5640 del 20 luglio 2001;
- la Legge regionale 30 dicembre 2009 n. 33 e s.m.i.;
- la D.G.R. n. X/6505 del 21 aprile 2017;
- nonché gli atti istitutivi delle ATS competenti;

DATO ATTO CHE la suddetta normativa consente ai Comuni di stipulare accordi e convenzioni con laboratori SMEL pubblici o privati accreditati al fine di garantire l'erogazione del servizio sul territorio comunale, senza configurare affidamento di appalto di servizi sanitari;

CONSIDERATO CHE il Comune di Sovere è proprietario dell'unità immobiliare sita in Sovere, Via Marconi n. 1, accatastato al mappale 610 sub 703 del fg. 22 comune cens Sovere già idonea allo svolgimento dell'attività di prelievo, da destinare alla continuità del servizio a favore della cittadinanza richiedente;

RITENUTO opportuno, nel rispetto dei principi di trasparenza, imparzialità e parità di trattamento, procedere mediante pubblicazione di apposito avviso esplorativo di manifestazione di interesse, necessari ad individuare laboratori accreditati secondo la normativa regionale in grado di garantire la continuità del servizio;

RENDE NOTO

che il Comune di Sovere intende acquisire **manifestazioni di interesse** da parte di **Laboratori di Servizi di Medicina di Laboratorio (SMEL)** regolarmente **accreditati presso Regione Lombardia**, disponibili a svolgere, in regime di convenzione, attività di prelievo presso i locali comunali di Via Marconi n. 1, accatastato al mappale 610 sub 703 del fg. 22 comune cens Sovere a seguire identificato:

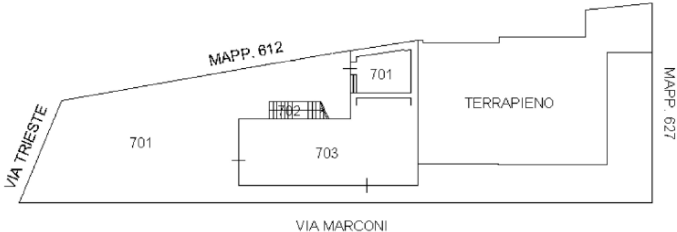


COMUNE DI SOVERE

Via Marconi,6 - 24060 Sovere (BG) - Codice Fiscale 00347880163

Telefono n° 035 981107 - Fax n° 035 981762

www.comune.sovere.bg.it

ELABORATO PLANIMETRICO		Agenzia del Territorio CATASTO FABBRICATI Ufficio Provinciale di Bergamo	
Compilato da: Zambetti Paolo Iscritto all'albo: Geometri Prov. Bergamo N. 3340			
Comune di Sovere Sezione: SO Foglio: 22 Particella: 610		Protocollo n. del	
		Tipo Mappale n. del	
Dimostrazione grafica dei subalterni		Scala 1 : 500	
			



1. OGGETTO

La presente manifestazione di interesse è finalizzata esclusivamente all'individuazione di uno o più soggetti potenzialmente interessati alla stipula di una convenzione per lo svolgimento dell'attività di prelievo di medicina di laboratorio presso locali comunali per un periodo di anni 02 a partire dal 01/03/2026 ulteriormente rinnovabile per medesimo periodo e per una sola volta, salva eventuale anticipata revoca per esigenze di interesse pubblico



COMUNE DI SOVERE

Via Marconi,6 - 24060 Sovere (BG) - Codice Fiscale 00347880163

Telefono n° 035 981107 - Fax n° 035 981762

www.comune.sovere.bg.it

connesse all'utilizzo dei locali comunali senza che ciò possa determinare motivo di ristoro fatta salva l'eventuale restituzione del rateo di canone annuo relativo ai mesi non usufruiti.

2. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono presentare manifestazione di interesse i soggetti che, alla data di presentazione dell'istanza, siano in possesso di accreditamento istituzionale SMEL rilasciato da Regione Lombardia; autorizzazione allo svolgimento dell'attività di prelievo ai sensi della normativa vigente; iscrizione alla Camera di Commercio per attività coerente ed assenza di cause di esclusione di cui alla normativa vigente.

3. CONDIZIONI ESSENZIALI DEL RAPPORTO

Il rapporto sarà regolato da una **convenzione** secondo lo schema allegato al presente avviso.

È previsto a carico del soggetto convenzionato un **rimborso forfettario annuo** a favore del Comune, a titolo di concorso alle spese per utenze, pulizie ed occupazione dei locali pari complessivamente a **euro 1.500,00 annui**.

Non è previsto alcun corrispettivo a carico del Comune per le prestazioni sanitarie che verranno erogate nei locali, che restano integralmente remunerate dal Servizio Sanitario Regionale od a carico dei richiedenti secondo le tariffe liberamente determinate dal soggetto.

4. MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE E CRITERIO DI SELEZIONE

La manifestazione di interesse dovrà essere presentata mediante istanza sottoscritta dal legale rappresentante dell'O.E interessato, corredata dalla documentazione indicata nell'avviso ed indicata in calce al modello messo a disposizione da questa S.A., entro il termine delle **ore 12.00 del giorno 30.01.2026** a pena di inammissibilità e da inviarsi mediante consegna a mano al protocollo comunale oppure, tramite PEC al Comune di Sovere comune.sovere@pec.regione.lombardia.it.

In caso di presentazione di una pluralità di candidature, i soggetti correttamente qualificati saranno invitati a presentare un'offerta economica in rialzo rispetto al canone forfettario individuato al punto precedente, quale ristoro delle spese per l'utilizzo dei locali, selezionando quale soggetto con cui convenzionarsi quello che avrà presentato la migliore offerta in aumento. In caso di parità di offerta, si procederà alla selezione dell'operatore economico non già intestatario di precedente convenzionamento ovvero, qualora tra i soggetti a pari merito non sia presente tale operatore, mediante estrazione casuale.

5. AVVERTENZE

Il Comune si riserva:

- di non procedere alla stipula di alcuna convenzione
- di procedere anche in presenza di una sola manifestazione di interesse
- di avviare eventuali interlocuzioni con ATS competente prima di legittimare l'inizio dell'attività

Allegati:

- **Bozza Convenzione utilizzo locali**
- **Bozza istanza di candidatura**

La Responsabile del servizio affari generali
Dr.ssa Daniela Savoldelli



COMUNE DI SOVERE

Via Marconi,6 - 24060 Sovere (BG) - Codice Fiscale 00347880163

Telefono n° 035 981107 - Fax n° 035 981762

www.comune.sovere.bg.it

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa. Le firme in formato digitale sono state apposte sull'originale del presente atto ai sensi dell'art. 24 del D-lgs. 07/03/2005 n° 82 e s.m.i. (C.A.D.). Il presente atto è conservato in originale negli archivi informatici dell'ente, ai sensi del D.lgs n° 82/2005