



REGIONE PUGLIA
AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA
CONSORZIALE POLICLINICO DI BARI

Piazza Giulio Cesare 11 - 70124 Bari

UFFICIO FORMAZIONE

Responsabile: Dott. Maurizio De Luca

1/3

0806/0304

11 APR 2018

AVVISO PUBBLICO

PER LA RICERCA DI SPONSOR PER L'EVENTO FORMATIVO REGIONALE DAL TITOLO 'UNA CORRETTA CULTURA ALIMENTARE PER PRODURRE, PROMUOVERE E PROTEGGERE SALUTE'.

Il Commissario Straordinario,

con il presente avviso pubblico intende procedere alla ricerca di possibili soggetti disponibili a sponsorizzare l'evento formativo regionale dal titolo 'una corretta cultura alimentare per produrre, promuovere e proteggere salute', organizzato dall'U.O. Formazione dell'A.O.U.C. Policlinico di Bari.

1. Soggetto promotore dell'evento

L'Azienda O.U.C. Policlinico, quale soggetto responsabile della procedura di sponsorizzazione, assume il ruolo di sponsee.

Il presente avviso, non vincolante per l'Azienda, è da intendersi finalizzato alla ricezione di offerte libere e comunque non inferiori alla somma di euro 700,00, di sponsorizzazione da parte di società interessate.

Con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di affidamento e, quindi, non sono previste graduatorie, attribuzioni di punteggi ovvero classificazioni di merito. Pertanto, l'Azienda Policlinico si riserva di individuare i soggetti con i quali stipulare contratti di sponsorizzazione.

2. Definizioni

2.1 Per 'contratto di sponsorizzazione', si intende un contratto a prestazioni corrispettive, dove l'Azienda Policlinico (sponsee) offre, nell'ambito dell'evento de quo, ad un terzo (sponsor) che si obbliga a versare una certa somma di danaro o a fornire a titolo gratuito un bene o un servizio, la possibilità di utilizzare gli spazi Aziendali appositi e predefiniti per la diffusione del proprio logo, marchio o prodotti, tenendo comunque conto di quanto stabilito dal Protocollo d'Intesa sulla formazione ECM.

2.2 Per 'sponsorizzazione', si intende qualsiasi contributo di danaro, beni, servizi o prestazioni forniti a titolo gratuito da terzi allo scopo di promuovere la propria attività.

2.3 Per 'sponsor', si intende il soggetto privato o pubblico che manifesta la volontà di stipulare un contratto di sponsorizzazione.

2.4 Per 'sponsee', si intende il soggetto che assume, dietro corrispettivo, l'obbligo di associare alla propria iniziativa il nome o il segno distintivo dello sponsor.

3. Oggetto della sponsorizzazione

Le domande potranno essere presentate per la sponsorizzazione sotto forma di erogazione economica ovvero di natura tecnica, quali erogazione diretta di servizi o fornitura di beni ed è consentito presentare domande che prevedano entrambe le forme.

L'Azienda Policlinico potrà acconsentire la partecipazione di più sponsor assicurando la contemporanea presenza di loghi e/o marchi degli stessi.



REGIONE PUGLIA
**AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA
CONSORZIALE POLICLINICO DI BARI**

Piazza Giulio Cesare 11 – 70124 Bari

UFFICIO FORMAZIONE

Responsabile: Dott. Maurizio De Luca

4. Elementi dell'accordo della sponsorizzazione

Il rapporto tra l'Azienda Policlinico, quale sponsee, e gli sponsor saranno disciplinati da rispettivi contratti stipulati secondo quanto sancito dalla normativa vigente in materia e finalizzati per l'Azienda Policlinico ad ottenere risparmi di spesa grazie all'acquisizione di risorse esterne.

Lo schema tipo del contratto è pubblicato, insieme al presente avviso, che ne costituisce parte integrante e sostanziale, sul portale aziendale: <https://www.sanita.puglia.it> – **Portale della Salute ('Sezione Policlinico di Bari – Ospedale Giovanni XIII')**.

Ulteriori elementi non previsti dallo schema tipo potranno essere definiti e, quindi, integrati tra l'Azienda Policlinico e lo/gli sponsor.

Restano a carico dello sponsor le eventuali spese relative al pagamento di tasse e/o imposte previste da leggi o regolamenti, derivanti dall'esecuzione del contratto o dalla realizzazione dell'attività formativa sponsorizzata.

5. Requisiti degli sponsor

Gli sponsor interessati a promuovere la propria immagine attraverso la collaborazione con l'Azienda Policlinico e, quindi, alla sottoscrizione del contratto di sponsorizzazione per la realizzazione dell'evento in questione, dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti:

- a) assenza di conflitto di interesse tra l'attività pubblica e quella privata oggetto della sponsorizzazione;
- b) assenza di pregiudizi o danno di immagine dell'Azienda Policlinico e dell'evento formativo;
- c) assenza di contenzioso con l'Azienda Policlinico;
- d) inesistenza di situazioni pregiudizievoli o limitative della capacità contrattuale.

6. Soggetti ai quali è rivolto l'avviso

L'avviso a manifestare il proprio interesse è rivolto a soggetti pubblici o privati (persone fisiche o giuridiche), associazioni senza scopo di lucro o altri soggetti, in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 80, D.Lgs. 50/2016 per contrarre con la pubblica Amministrazione, che intendono promuovere la propria immagine mediante la collaborazione con l'Azienda Policlinico per concorrere alla realizzazione dell'evento di che trattasi.

I soggetti potranno partecipare singolarmente o nelle forme associate di cui al D.Lgs. n. 50/2016.

Le domande di sponsorizzazione dovranno essere redatte sull'apposito modello, che pure al presente avviso si allega, e devono contenere i seguenti elementi:

- dati dello sponsor;
- n. di iscrizione al registro delle imprese;
- eventuale sede amministrativa se diversa da quella legale;
- indirizzo a cui far pervenire eventuali comunicazioni inerenti all'avviso, non escluso l'indirizzo di posta elettronica e/o PEC;
- indicazione del referente operativo;
- indicazione della modalità di sponsorizzazione, quali:
 - a) finanziaria = riportare in euro l'entità economica del contributo che si intende erogare (somma non inferiore a euro 700,00);
 - b) tecnica = specificare le modalità con le quali attraverso la proposta della fornitura di beni/servizi, si realizza l'obiettivo dell'evento, oggetto dell'avviso, indicando altresì il valore economico complessivo degli stessi;



REGIONE PUGLIA
**AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA
CONSORZIALE POLICLINICO DI BARI**

Piazza Giulio Cesare 11 – 70124 Bari

UFFICIO FORMAZIONE

Responsabile: Dott. Maurizio De Luca

c) mista = indicare l'entità del contributo che si intende erogare (somma non inferiore a euro 700,00) e le modalità con le quali attraverso la proposta della fornitura di beni/servizi, si realizza l'obiettivo dell'evento.

Alla domanda dovrà essere allegata:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante;
- autodichiarazione sostitutiva attestante:
 - in esistenza delle condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione, secondo quanto sancito dall' art. 80 D.Lgs. n. 50/2016;
 - l'impegno ad assumere tutte le condizioni contenute nel presente avviso pubblico;
 - esistenza dei requisiti previsti dagli artt. 4 e 5 del presente avviso;
 - di essere in regola con tutti gli obblighi contributivi e fiscali previsti dalla normativa vigente;
 - inesistenza di impedimenti rivenienti dalla normativa sull'antimafia o all'assoggettamento a misure di prevenzione.

In caso di sponsorizzazione 'tecnica' lo sponsor dovrà dichiarare di essere in possesso dei requisiti di qualificazione previsti per la specifica prestazione e di realizzare il servizio/fornitura a regola d'arte.

L'Azienda Policlinico si riserva la facoltà di richiedere, sulla base delle proprie esigenze, eventuali modifiche sui contenuti dell'offerta senza alcun vincolo per lo sponsor.

7. Durata dell'avviso e valutazioni delle domande

Dalla data di pubblicazione del presente avviso, le domande di sponsorizzazione pervenute saranno valutate dal comitato scientifico del Provider E.C.M. Aziendale Regionale del Policlinico. Lo stesso potrà chiedere integrazioni e/o chiarimenti e provvederà a definire l'ammissione.

In ogni caso le proposte di sponsorizzazione non sono da considerarsi vincolanti per l'Azienda Policlinico ai fini della formalizzazione del contratto. Nella fattispecie l'Azienda Policlinico, a proprio insindacabile giudizio, si riserva di non accettare proposte che, per la natura della sponsorizzazione o per l'attività dello sponsor, siano ritenute incompatibile con il ruolo istituzionale dell'Azienda.

L'Azienda Policlinico si riserva, inoltre, di rifiutare qualsiasi sponsorizzazione non ritenuta coerente con le finalità dell'evento.

In esito alla valutazione delle domande, l'Azienda Policlinico procederà ad invitare i soggetti individuati come 'sponsor' a stipulare il relativo contratto di cui al punto 4.

8. Proposte volontarie di sponsorizzazione

L'Azienda Policlinico si riserva la facoltà di accettare, compatibilmente con le norme vigenti in materia, anche proposte volontarie di sponsorizzazione che dovessero pervenire al di fuori dal presente avviso.

9. Presentazione delle domande

Le domande di cui al presente avviso dovranno pervenire entro e non oltre il 26 aprile 2018 a mezzo PEC, servizio postale (raccomandata A.R.) o mediante consegna a mano a:

Azienda Ospedaliero Universitaria Consorziale Policlinico

U.O. Formazione, sita al 2° Piano – Polo didattico infermieristico

(ex scuola convitto infermieri)

Piazza Giulio Cesare, 11 – 70124 Bari

P.E.C.: ufficio.formazione.policlinico.bari@pec.rupar.puglia.it .



REGIONE PUGLIA
AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA
CONSORZIALE POLICLINICO DI BARI

Piazza Giulio Cesare 11 – 70124 Bari

UFFICIO FORMAZIONE

Responsabile: Dott. Maurizio De Luca

Sulla busta deve essere riportato: **‘avviso pubblico per sponsorizzazione evento formativo’** nonché la denominazione e l’indirizzo del soggetto partecipante.

La busta deve contenere, altresì, la seguente documentazione:

- 1) Domanda di sponsorizzazione redatta secondo il modello allegato e sottoscritta dal legale rappresentante;
- 2) Dichiarazione sostitutiva, sottoscritta dal legale rappresentante unitamente alla copia di documento di identità dello stesso in corso di validità.

10. Informazioni

Gli interessati possono chiedere notizie e chiarimenti al presente avviso alla segreteria dell’U.O. Formazione Azienda O.U.C. Policlinico – indirizzo di posta elettronica:

formazione.segreteria@policlinico.ba.it o contattare i seguenti n. telefonici 080 559 5632 – 0805593634.

11. Pubblicità

Del presente bando verrà data pubblicità mediante affissione all’albo informatico sul sito web:

www.sanita.puglia.it – portale della salute (sezione Policlinico di Bari – Giovanni XIII).

Bari, _____

F.to

Il Commissario Straordinario
Dott. Giancarlo Ruscitti