



Azienda Ospedaliera
OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA – CERVELLO

Legge Regionale n.5 del 14/04/2009

Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo. Tel 0917801111 - P.I. 05841780827

Unità Operativa Complessa Provveditorato
Tel. 091.7808726 Fax. 091.7808394

Prot. n. 0003075/5

Palermo li 17 FEB. 2017

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO PER LA COPERTURA ASSICURATIVA RCT/O DEL PERSONALE DEL RUOLO TECNICO U.O.C. SERVIZIO TECNICO.

A TUTTE LE COMPAGNIE ASSICURATIVE INTERESSATE

Dovendo questa Amministrazione procedere alla fornitura della polizza per la **“copertura assicurativa della responsabilità civile e patrimoniale del personale tecnico, per i danni derivanti da atti, fatti od omissioni colposi, imputabili a detto personale, connessi all’esercizio delle funzioni e/o della carica ricoperta”**, come di seguito specificato, per un importo presunto di € 7.000,00, si chiede a tutte le compagnie assicuratrici interessate quali operatori economici del settore, di inviare la propria manifestazione di interesse a partecipare a successiva procedura di gara.

CARATTERISTICHE RCHIESTE:

La polizza assicurativa di che trattasi è destinata esclusivamente al personale dipendente in servizio presso l’U.O.C. Servizio Tecnico, come specificato:

n. 4 unità di personale con la qualifica di collaboratore tecnico professionale,

n. 1 unità di personale con la qualifica di assistente tecnico,

la polizza per la copertura della responsabilità civile e patrimoniale del personale suindicato deve consentire:

- in caso di assenza o impedimento dei soggetti assicurati, la copertura assicurativa sarà operante a favore di coloro che ne faranno le veci, la stessa è estesa all'Ente contraente;
- la validità temporale della garanzia deve essere di tipo "Claims Made", valida per le richieste d'indennizzo avanzate per la prima volta durante il periodo di validità della copertura anche se derivanti da fatti, atti od omissioni verificatisi anche prima del periodo di vigenza della polizza, senza alcun limite temporali. Sono compresi, inoltre, in garanzia i medesimi danni provocati a terzi e denunciati nei cinque anni successivi alla scadenza del contratto o alla cessazione della carica o funzione, se tale cessazione si verifica entro il periodo contrattuale.

Si prega di indicare

1. se si tratta la tipologia di polizza RCT/O richiesta, cui fare riferimento per la copertura assicurativa, ai sensi dell' Art. 24 comma 1, lettera a), commi 3 e 4, art. 26 del Decreto Legge n. 50 del 18/04/2016;
2. Qualora ciascun Operatore Economico dovesse riscontrare divergenze tra le caratteristiche richieste e quelle possedute voglia cortesemente segnalare, accompagnando, se del caso, discrasie riscontrate da motivate considerazioni;

Ciò per consentire a questa Amministrazione una mirata valutazione della procedura da attivare.

Si invita a dare riscontro alla presente con urgenza e comunque e non oltre il 07/03/2017 a mezzo mail all' indirizzo

approvvigionamenti@ospedaliriunitipalermo.it

e all'indirizzo mail carmela.fazio@villasofia.it

Si precisa che il mancato invio delle segnalazioni ad entrambi gli indirizzi di posta elettronica sopra segnati esonererà questa Stazione Appaltante in caso di eventuale mancato riscontro.

La presente solo al fine di espletare un indagine di mercato.


**Il Responsabile del Settore
Dott.ssa Lupo Antonina**