GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ASSISTENZA SANITARIA COMPLEMENTARE PER I DIPENDENTI NON DIRIGENTI E PER IL NUCLEO FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO DI SOGEI S.P.A. E CONSIP S.P.A.

DOCUMENTO DI CONSULTAZIONE DEL MERCATO

QUESTIONARIO GENERALE

***Da inviare a mezzo mail all’indirizzo:***

*dsbsconsip@postacert.consip.it*

Roma, 13/07/2021

 **Premessa**

Nell'ambito delle attività contrattuali poste in essere dalla SOGEI S.p.A., Consip S.p.A., tramite apposita Convenzione nonché dall’art. 4, comma 3-bis e comma 3-ter del D.L. n. 95/2012, convertito con L. n. 135/2012, svolge il ruolo di Centrale di Committenza. In ragione del ruolo rivestito, la Consip S.p.a., intende quindi procedere alla pubblicazione della presente Consultazione del mercato.

Il presente documento di consultazione del mercato, in coerenza con quanto indicato nelle Linee Guida n. 14 dell’ANAC recanti “Indicazioni sulle consultazioni preliminari di mercato” e tenuto conto delle modifiche intervenute nella legge 120/2020 “Decreto Semplificazioni”, ha l’obiettivo di:

* garantire la massima pubblicità alle iniziative per assicurare la più ampia diffusione delle informazioni ed un celere svolgimento delle procedure di acquisto;
* ottenere la più proficua partecipazione da parte dei soggetti interessati;
* pubblicizzare al meglio le caratteristiche qualitative e tecniche dei beni e servizi oggetto di analisi;
* ricevere, da parte dei soggetti interessati, osservazioni e suggerimenti per una più compiuta conoscenza del mercato;
* individuare le migliori soluzioni di mercato, con alto contenuto innovativo e forte impatto in termini di efficacia ed efficienza della soluzione proposta, di vantaggio o riduzione di impatti ambientali o sociali rivolti ai propri dipendenti, ai clienti o alla collettività;
* [inserire eventuali altri obiettivi: es. coinvolgere nuove categorie di imprese (come start up, MPMI, ecc.)]

In merito all’iniziativa “ Gara per l’affidamento dei servizi di assistenza sanitaria complementare per i dipendenti non Dirigenti e per il nucleo familiare fiscalmente a carico di Sogei S.p.A e Consip S.p.A.” Vi preghiamo di fornire il Vostro contributo a titolo gratuito - previa presa visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali sotto riportata - compilando il presente questionario e inviandolo entro **10 giorni solari** dalla data odierna all’indirizzo PEC *dsbsconsip@postacert.consip.it**.*

Tutte le informazioni da Voi fornite con il presente documento saranno utilizzate ai soli fini dello sviluppo dell’iniziativa in oggetto e non dovranno anticipare specifiche quotazioni afferenti al prodotto/servizio/opera oggetto della presente consultazione salva diversa indicazione presente di seguito nel questionario.

Vi preghiamo di indicare se i Vostri contributi contengano informazioni e/o dati protetti da diritti di privativa o comunque rilevatori di segreti aziendali, commerciali o industriali, nonché ogni altra informazione riservata utile a ricostruire la Vostra posizione nel mercato e/o la Vostra competenza nel campo di attività di cui alla consultazione.

 Vi chiediamo altresì di precisare, in vista dell’eventuale accesso da parte di altri operatori economici agli esiti della presente consultazione, se la divulgazione di quanto contenuto nei Vostri contributi dovrà avvenire in forma anonima.

Consip S.p.A. si riserva altresì la facoltà di interrompere, modificare, prorogare o sospendere la presente procedura provvedendo, su richiesta dei soggetti intervenuti, alla restituzione della documentazione eventualmente depositata senza che ciò possa costituire, in alcun modo, diritto o pretesa a qualsivoglia risarcimento o indennizzo.

**Dati azienda**

|  |  |
| --- | --- |
| **Azienda** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Nome e cognome del referente** |  |
| **Ruolo in azienda** |  |
| **Telefono** |  |
| **Fax** |  |
| **Indirizzo e-mail** |  |
| **Data compilazione del questionario** |  |

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (nel seguito anche *“Regolamento UE”*), Vi informiamo che la raccolta ed il trattamento dei dati personali (d’ora in poi anche solo “Dati”) da Voi forniti sono effettuati al fine di consentire la Vostra partecipazione all’ attività di consultazione del mercato sopradetta, nell’ambito della quale, a titolo esemplificativo, rientrano la definizione della strategia di acquisto della merceologia, le ricerche di mercato nello specifico settore merceologico, le analisi economiche e statistiche.

Il trattamento dei Dati per le anzidette finalità, improntato alla massima riservatezza e sicurezza nel rispetto della normativa nazionale e comunitaria vigente in materia di protezione dei dati personali, avrà luogo con modalità sia informatiche, sia cartacee.

Il conferimento di Dati alla Consip S.p.A. è facoltativo; l'eventuale rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di acquisire da parte nostra, le informazioni per una più compiuta conoscenza del mercato relativamente alla Vostra azienda.

I Dati saranno conservati in archivi informatici e cartacei per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati, conformemente a quanto previsto dagli obblighi di legge.

All’interessato vengono riconosciuti i diritti di cui agli artt. da 15 a 23 del Regolamento UE. In particolare, l’interessato ha il diritto di: i) revocare, in qualsiasi momento, il consenso; ii) ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano, nonché l’accesso ai propri dati personali per conoscere la finalità del trattamento, la categoria di dati trattati, i destinatari o le categorie di destinatari cui i dati sono o saranno comunicati, il periodo di conservazione degli stessi o i criteri utilizzati per determinare tale periodo; *iii)* il diritto di chiedere, e nel caso ottenere, la rettifica e, ove possibile, la cancellazione o, ancora, la limitazione del trattamento e, infine, può opporsi, per motivi legittimi, al loro trattamento; *iv)* il diritto alla portabilità dei dati che sarà applicabile nei limiti di cui all’art. 20 del regolamento UE.

Se in caso di esercizio del diritto di accesso e dei diritti connessi previsti dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE, la risposta all'istanza non perviene nei tempi indicati e/o non è soddisfacente, l'interessato potrà far valere i propri diritti innanzi all'autorità giudiziaria o rivolgendosi al Garante per la protezione dei dati personali mediante apposito ricorso, reclamo o segnalazione.

L’invio a Consip S.p.A. del Documento di Consultazione del mercato implica il consenso al trattamento dei Dati personali forniti.

Titolare del trattamento dei dati è Consip S.p.A., con sede in Roma, Via Isonzo 19 D/E. Le richieste per l’esercizio dei diritti riconosciuti di cui agli artt. da 15 a 23 del regolamento UE, potranno essere avanzate al Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica esercizio.diritti.privacy@consip.it.

**Breve descrizione dell’iniziativa**

Consip S.p.A. intende bandire una gara d'appalto per l’affidamento dei servizi di assistenza sanitaria complementare per i dipendenti non Dirigenti e per il nucleo familiare fiscalmente a carico di Sogei S.p.A. e Consip S.p.A. L’iniziativa sarà pertanto finalizzata ad individuare:

* Una compagnia assicurativa che sia in possesso dell’autorizzazione all’esercizio delle attività assicurative in Italia per il ramo afferente alle coperture assicurative oggetto dell’appalto rilasciata dalla competente autorità e che sia associata con un Fondo;
* Un Fondo sanitario iscritto all’Anagrafe dei Fondi Integrativi Sanitari di cui al citato D.M. 27.10.09.

**Domande – Questionario generale**

1. Riportare una breve descrizione dell’Azienda, nonché delle Società controllate e/o collegate.

|  |
| --- |
|  |

1. Indicare il numero di dipendenti dell’azienda nei tre anni precedenti alla pubblicazione del presente documento.

|  |
| --- |
|  |

1. Indicare il numero degli assistiti/assicurati dell’azienda nei tre anni precedenti alla pubblicazione del presente documento.

|  |
| --- |
|  |

1. I servizi di assistenza sanitaria complementare, negli ultimi tre anni, hanno subito delle modifiche che ritenete opportuno evidenziare nel presente documento?

|  |
| --- |
|  |

1. Indicare il fatturato sostenuto dall’azienda per la fornitura dei servizi di assistenza sanitaria complementare nel triennio precedente all’anno corrente (Anno questionario “-3”/ Anno questionario “-1”) eventualmente suddiviso nelle varie attività costituenti l’oggetto principale.

|  |
| --- |
|  |

1. In che percentuale il fatturato medio annuo per contratti con oggetto analogo a quello della presente iniziativa deriva da contratti stipulati con la Pubblica Amministrazione o Organismi di diritto pubblico o Società/Enti controllati dalla Pubblica Amministrazione?

|  |
| --- |
|  |

1. Rispetto alla risposta fornita al quesito 5, quali sono i Vostri principali committenti?

|  |
| --- |
|  |

1. Quali sono le caratteristiche principali delle polizze fornite dalla vostra società? Quali sono, secondo la vostra esperienza, delle eventuali condizioni aggiuntive che dovrebbero essere previste?

|  |
| --- |
|  |

1. Rispetto alla statistica sinistri, quali sarebbero le annualità da prendere in considerazione per una corretta valutazione del rapporto sinistri/premio?

|  |
| --- |
|  |

1. Quale potrebbe essere la durata contrattuale più corretta ai fini del calcolo del premio?

|  |
| --- |
|  |

1. In relazione all’ emergenza sanitaria Covid – 19, si chiede di indicare gli eventuali impatti che hanno interessato il settore in termini prestazionali e/o normativi?

|  |
| --- |
|  |

1. La Vostra azienda sarebbe interessata a partecipare alla gara in oggetto? Se no, quali sono le motivazioni principali?

|  |
| --- |
|  |

1. La Vostra azienda ha partecipato alla precedente iniziativa? In caso positivo si chiede di indicare eventuali criticità riscontrate nonché di fornire ogni utile suggerimento di possibili soluzioni.

|  |
| --- |
|  |

Con la sottoscrizione del Documento di Consultazione del mercato, l’interessato acconsente espressamente al trattamento dei propri Dati personali più sopra forniti.

|  |
| --- |
| **Firma operatore economico** |
| [Nome e Cognome] |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |