

Punto di contatto: RUP Dott.ssa Isabella Lupi
– tel. 0733/894712 – fax 0733/894212 email:
isabella.lupi@sanita.marche.it

PROT.N. 49150

DEL 09/05/2018

AVVISO PUBBLICO

Publicazione Profilo committente dal 14/05/2018 al 31/05/2018

Spett.li OPERATORI ECONOMICI

OGGETTO:	MANIFESTAZIONE DI INTERESSE SERVIZIO DI DISINFESTAZIONE E DERATTIZZAZIONE OCCORRENTE ALLE AREE E STRUTTURE SANITARIE DELL'ASUR A.V.3 ESISTENTI TERRITORIO MACERATA, CAMERINO E CIVITANOVA MARCHE
-----------------	---

Si informa che l'ASUR MARCHE, Area Vasta 3 Macerata (di seguito anche Stazione Appaltante), ai sensi dell' art. 36 c. 2 lett. a) del D.Lgs. 50/2016 intende espletare un'indagine di mercato tra gli Operatori Economici (di seguito anche O.E.).

Art. 1 - Stazione appaltante:
Azienda Sanitaria Unica Regionale - Area Vasta n.3 Macerata - Via Domenico Annibaldi, 31/L - Frazione di Piediripa - 62100 Macerata.
Art. 2 - Responsabile del Procedimento:
Il Responsabile del procedimento è la Dott.ssa Isabella Lupi - Funzionario dell'U.O.C. Acquisti e Logistica dell'Area Vasta 3 della sede operativa di Civitanova Marche - tel. 0733/894712 - email: isabella.lupi@sanita.marche.it -
Art. 3 - : Oggetto, valore e caratteristiche generali del fabbisogno:
SERVIZIO DI DISINFESTAZIONE E DERATTIZZAZIONE OCCORRENTE ALLE AREE E STRUTTURE SANITARIE DELL'ASUR A.V.3 ESISTENTI TERRITORIO MACERATA, CAMERINO E CIVITANOVA MARCHE.
L'importo a base dell'affidamento è stimato in circa € 26.000,00 di cui oneri di sicurezza pari a € 0,00. per un periodo fissato in mesi 24 con opzione di rinnovo di anni uno fino alla concorrenza di un importo massimo complessivo pari a € 39.999,00 (I.V.A. esclusa).
Art. 4 - Requisiti per la partecipazione all'indagine di mercato:
Possono presentare la manifestazione di interesse a partecipare tutti i soggetti di cui all'art. 45 del D.Lgs. 50/2016 che sono in possesso dei seguenti requisiti:
4.1 Requisiti Generali (art. 80 del D.Lgs 50/2016):
a) Assenza di cause di esclusione alla partecipazione a procedure di appalto;
4.2 Requisiti di idoneità professionale (art. 83 c.3 D.Lgs. 50/2016)
a) Iscrizione nel registro della camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura o nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato, o presso i competenti ordini professionali;
b) Possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale previsti art. 26 comma 1 lettera a) del D.Lgs. 81/08 e le autorizzazioni necessarie all'espletamento dell'appalto;
c) Aver prestato un servizio analogo di importo pari alla base d'asta (iva esclusa) presso strutture sanitarie pubbliche e/o private.
Art. 5 - Modalità di partecipazione all'indagine di mercato:
L'O.E. interessato dovrà inviare dalla data di pubblicazione del presente avviso entro il termine di

scadenza del giorno **01/06/2018** ore **12:00** la propria ISTANZA DI PARTECIPAZIONE all'Attenzione del RUP - Dott.ssa Isabella Lupi - U.O. Acquisti e Logistica - Area Vasta 3 di Macerata mediante invio pec al seguente indirizzo areavasta3.asur@emarche.it, avendo altresì cura di inserire nell'oggetto i seguenti riferimenti " Istanza di Partecipazione per [Specificare l'oggetto dell'indagine di Mercato, numero del Protocollo e data del presente avviso pubblico].

L'Istanza di Partecipazione dovrà essere costituita:

5.1 Istanza debitamente sottoscritta recante l'indicazione completa dei dati identificativi dell'operatore economico candidato ed autodichiarazione di possesso dei requisiti (fac simile allegato).

5.2 copia del documento di identità (non necessaria in caso di sottoscrizione con firma digitale).

Alla presente manifestazione di interesse non dovrà essere allegata alcuna offerta economica

Art. 6 - Criteri e modalità di selezione degli O.E. da invitare alla procedura negoziata:

Art. 7 - Privacy:

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si comunica che i dati forniti vengono acquisiti dalla stazione appaltante per verificare la sussistenza dei requisiti necessari per la partecipazione alla procedura ed in particolare delle capacità amministrative e tecnico-economiche dei concorrenti richieste per l'esecuzione della prestazione, nonché per l'aggiudicazione e, per quanto riguarda la normativa antimafia ed in adempimento ai previsti obblighi di legge. I dati forniti dal concorrente aggiudicatario vengono acquisiti dalla stazione appaltante ai fini della stipula del contratto, per l'adempimento degli obblighi legali ad esso connessi, oltre che per la gestione ed esecuzione economica ed amministrativa del contratto stesso. Tutti i dati acquisiti dalla stazione appaltante potranno essere trattati anche per fini di studio e statistici.

Con la partecipazione alla presente procedura il concorrente acconsente ed autorizza espressamente al trattamento dei dati personali nel rispetto della Legge 196/03

Il Responsabile del Procedimento

Dott.ssa Isabella Lupi

IL DIRETTORE U.O.C. Acquisti e Logistica
Dott.ssa Zelinda Giannini

Area Dip. di Supporto U.O. Acquisti e Logistica - Area Vasta 3 di Macerata
RUP Dott.ssa Isabella Lupi
Pec: areavasta3.asur@emarche.it

Oggetto:	ISTANZA DI PARTECIPAZIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE SERVIZIO DI DISINFESTAZIONE E DERATTIZZAZIONE OCCORRENTE ALLE AREE E STRUTTURE SANITARIE DELL'ASUR A.V.3 ESISTENTI TERRITORIO MACERATA, CAMERINO E CIVITANOVA MARCHE Prot. 49150 del 09/05/2018.
----------	--

DICHIARAZIONE (Ai sensi dell'art. 46 , 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
 ____/____/____ residente in _____ Via _____ n. ____ in
 qualità di Titolare/Legale rappresentante dell'Operatore Economico (*denominazione e ragione sociale*)
 _____ con sede legale in _____ (____), Via
 _____, n. _____, Codice Fiscale _____, P.ta IVA
 _____ (telefono _____ e-mail _____) ai
 sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali
 previste di cui all'art.76 del D.P.R. 445/00

**Chiede di partecipare alla procedura in oggetto ed a tal fine DICHIARA sotto la propria
 responsabilità**

- di non versare nelle cause di esclusione dagli appalti pubblici previste dell'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- di essere iscritto nel registro della camera di commercio, artigianato e agricoltura o nel registro delle Commissioni provinciali per l'artigianato, o presso i competenti ordini professionali svolgimento di servizi / forniture analoghi all'oggetto dell'appalto (ex art. 83 c.3 D.Lgs. 50/2016);
- di possedere tutti requisiti di idoneità tecnico professionale necessari per la corretta esecuzione della fornitura di cui all'art. 26, del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.;
- di avere ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003;
- di accettare la ricezione di tutte le comunicazioni inerenti il procedimento al seguenti indirizzo email (PEC obbligatorio) _____.

TIMBRO E FIRMA DEL DICHIARANTE

Data _____

La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta da parte del soggetto dichiarante avendo cura di allegare un documento di identità valido in caso di firma non digitale.
--