

Azienda Sanitaria Unica Regionale – Area Vasta Territoriale n. 3 – Sede Macerata Via D. Annibali,31/L Piediripa di Macerata – 62100 Macerata – Tel. 0733/25721 – Fax 0733/2572710

www.asur.marche.it

C.F. e P.IVA 02175860424

AVVISO A MANIFESTARE INTERESSE

PER LO SVOLGIMENTO DI UN AFFIDAMENTO DIRETTO SOTTO SOGLIA EX ART. 36, C. 2, LETT. A) DEL D.LGS. N. 50/16 - RICHIESTA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

SI RENDE NOTO

- che l'ASUR MARCHE AREA VASTA 3 intende indire una procedura per l'affidamento diretto ai sensi dell'articolo 36, comma 2) lett a) D.Lgs. 50/2016 per l'esecuzione di lavori di Adeguamento impianto per rilascio della DI.Ri secondo quanto previsto dall'art. 7 del D.M. 37/08 presso il Poliambulatorio di Morrovalle.

CIG: ZD024B90D4

CUP: F92C16001220002

IMPORTO DEI LAVORI: € 39.999,59 oltre iva di cui € 501,60 per oneri della sicurezza non soggetti a ribasso.

Ai sensi dell'art. 51, c. 1 del D.Lgs. n. 50/16 l'appalto non è suddiviso in lotti poiché le opere sono interconnesse e non separabili cantieristicamente.

TERMINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI: Le lavorazioni dovranno essere ultimate entro 45 giorni naturali e consecutivi dalla data di sottoscrizione del relativo verbale di consegna.

IMPORTO COMPLESSIVO DELL'APPALTO: € 39.999,59 oltre Iva.

IMPORTO DA ASSOGGETTARE AL RIBASSO: : € 39.497,99 oltre Iva.

LUOGHI DI PRESTAZIONE DEI LAVORI: Poliambulatorio di Morrovalle.

CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE: L'aggiudicazione avverrà al prezzo più basso determinato mediante ribasso percentuale sull'elenco prezzi posto a base di gara.

REQUISITI: Le ditte interessate ai lavori devono possedere i sequenti **requisiti**:

- Iscrizione alla C.C.I.A.A. (Registro delle Imprese) ovvero, se imprese non italiane residenti in uno Stato U.E., in analogo registro professionale o commerciale dello Stato U.E. di residenza;
- Non trovarsi in alcuna delle situazioni che precludono la partecipazione alle gare ex articolo 80 del D.Lgs. n. 50/2016 (e smi), comprese quelle previste dalla normativa antimafia;
- Essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 90 del D.P.R. n. 207/2010 (vigente ai sensi dell'art. 216, comma 14, del D.Lgs. n. 50/2016 e smi) e precisamente:
- a) importo dei lavori analoghi eseguiti direttamente nel quinquennio antecedente la data della presente lettera di invito non inferiore all'importo del contratto da stipulare;
- b) costo complessivo sostenuto per il personale dipendente non inferiore al 15% dell'importo dei lavori eseguiti nel quinquennio antecedente la data della presente lettera di invito; nel caso in cui il rapporto tra il suddetto costo e l'importo dei lavori sia inferiore a quanto richiesto, l'importo dei lavori è figurativamente e proporzionalmente ridotto in modo da stabilire la percentuale richiesta; l'importo dei lavori così figurativamente ridotto vale per la dimostrazione del possesso del requisito di cui alle lettera a);
- c) adeguata attrezzatura tecnica

Ai fini della qualificazione vengono indicate tutte le parti, appartenenti alle categorie generali o specializzate, di cui si compone l'opera:

TAB. 1

Lavorazioni	Categ.	Classe	IMPORTO	%	Indicazioni speciali ai fini della gara					
Impianti interni elettrici	OS 30		39.497,99	100	Prevalente	Subappaltabile nella misura del 30%				
						E' vietato l'				

- che il presente avviso, ai sensi anche di quanto indicato dal documento interpretativo della Commissione Europea 23.6.2006, è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione e la consultazione del maggior numero di operatori economici in modo non vincolante per l'Azienda. Le manifestazioni di interesse hanno l'unico scopo di comunicare all'Ente la disponibilità ad essere invitati a presentare offerta.
- che l'invito sarà rivolta a n. 5 operatori selezionati fra coloro che avranno manifestato il loro interesse scelti secondo la seguente modalità: criterio della estrazione a sorte in seduta pubblica che si terrà il giorno 20/09/2018 alle ore 10,00 presso la sede dell'UOC A.T.T.P. in Macerata, via Annibali 31/L, nel rispetto del principio di segretezza e di rotazione. Ad ogni candidato verrà assegnato un numero progressivo in base al numero di protocollo di arrivo assegnato. Si procederà al sorteggio ovviamente solo nel caso in cui il numero delle richieste ammesse sia superiore a 5. Nel caso il numero delle richieste sia inferiore la stazione appaltante si riserva la facoltà di invitare alla gara ulteriori concorrenti scelti fra gli operatori conosciuti.

Gli operatori economici che sono interessati a partecipare dovranno presentare una domanda da trasmettere al seguente indirizzo di PEC: <u>areavasta3.asur@emarche.it</u> a partire dalla data di pubblicazione del presente avviso ed entro le ore 12 del giorno 18/09/2018.

Nell'oggetto della PEC dovrà essere riportata la seguente dicitura: "Manifestazione di interesse a partecipare a procedura di gara per i lavori di Adeguamento impianto per rilascio della DI.Ri secondo quanto previsto dall'art. 7 del D.M. 37/08 presso il Poliambulatorio di Morrovalle".

Le manifestazioni di interesse dovranno essere redatte in conformità all'ALLEGATO 1 del presente Avviso e sottoscritte dal legale rappresentante della Ditta interessata. All'istanza dovrà essere allegato un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Il trattamento dei dati inviati dai soggetti interessati si svolgerà conformemente alle disposizioni contenute nel regolamento UE 2016/679 per finalità unicamente connesse alla procedura di affidamento del lavoro.

Responsabile del procedimento: Geom Sergio Agostini

Per eventuali chiarimenti è possibile prendere contatto con l'ufficio tecnico dell'Area Vasta 3 al seguente numero di telefono 0733894775/3297603800- 07332574003 dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00.

Il presente avviso è pubblicato sul sito internet dell'Ente, nella sezione "Amministrazione trasparente" sotto la sezione "bandi e contratti", all'albo pretorio del Comune di Morrovalle e all'Osservatorio Regionale dei contratti pubblici, per un periodo di 15 giorni.

Data di pubblicazione del presente avviso li Macerata 30/08/2018

IL DIRETTORE U.O.C. PATRIMONIO NUOVE OPERE, ATTIVITÀ TECNICHE - MC F.to Ing. Fabrizio-Ciribeni



MODELLO "1"

	Spett.le									
	Via, n Cap città									
OGGETTO: Manifestazione di interesse a pa 36, comma 2, lett. a) del D.Lgs. 18/04/2 Adeguamento impianto per rilascio della DI.F 37/08 presso il Poliambulatorio di Morrovalle. CIG: ZD024B90D4	2016 n. 50, per l'esecuzione dei l Ri secondo quanto previsto dall'art. 7	lavori d								
CUP: F92C16001220002										
l sottoscritto	nato	а								
Iresiden	te	in								
Vianel	la qualità di autor	izzato								
a rappresentare legalmente la Ditta	,	forma								
giuridica	. con sede legale	in								
Via.	C	odice								
Fiscale partita		lefono								
		e-mail								
manifesta										
interesse ad essere iscritto nell'elenco delle	Ditte da invitare per la procedura in og	getto.								
come										
☐ Ditta singola										
☐ capogruppo/mandante di una associazione temporanea di Ditte o di un consorzio										
A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del DPR 445/2000 cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci										

dichiara

-	che	la	Ditta			_		denon				11001			
-	che	la 	Ditta	è is	critta	nel	regist	ro de	elle per	Impre:	se s	della eguer	CC ti	IAA attiv	di ità
	seguenti dati :														
	 n. iscrizione											ani			
	•	Sede Data di fondazione													
	Costituita con atto, capitale sociale Euro Durata dell'impresa / data di termine Forma giuridica														
	•		getto										ia ç	sinte	
	Titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, saccomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e residenza ed il codice fisci									za, so	oci la				
솔	che non sussiste alcuna delle situazioni costituenti causa di esclusione dalle gare per l'affidamento di appalti pubblici ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016 (e smi).														
-	che la di ave	ere p	a è in p reso vi all'affida	sione e	ed ac	cettare	integ	alment	te l'av						
								IN	FED	E					

All.to: Fotocopia documento identità

Lì,