

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

Area Dipartimentale Economico e Gestionale

U.O. Acquisti Aziendali

Direttore: Annarita Monticelli

A.U.S.L. della Romagna

Prot: 2018/0092246/P

del 12/04/2018



Forlì, 11.4.2018

Agli Operatori Economici interessati

OGGETTO: Indagine di mercato esplorativa relativa alla procedura negoziata sotto soglia ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D.Lgs. n. 50/2016 s.m.i. per l'affidamento del servizio "PROGRAMMA VIAGGI per i Pazienti del Centro Diurno Psichiatrico nel periodo da fine giugno a fine luglio 2018".

Importo complessivo a base d'asta € 6.000,00 IVA compresa.

Con la presente si intende espletare indagine di mercato avente ad oggetto per l'affidamento del servizio "PROGRAMMA VIAGGI per i Pazienti del Centro Diurno Psichiatrico nel periodo da fine giugno a fine luglio 2018" per l'Azienda USL della Romagna al fine di acquisire, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, concorrenza, rotazione e trasparenza, la conoscenza e la disponibilità di operatori economici presenti nel mercato per il servizio medesimo, ai sensi del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.:

A titolo indicativo, si evidenziano i luoghi di interesse per lo svolgimento dei programmi di viaggio giornalieri in oggetto:

- Treviso artistica e Porto Buffolè
- Brescello Paese di Don Camillo e Peppone, Navigazione sul Po
- Narni
- Este, Montagnana e Monselice.

Il numero delle uscite è legato alla fattibilità e al rientro in budget.

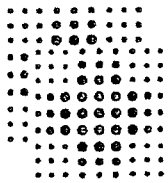
Possono presentare istanza i soggetti di cui all'art. 45 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

Requisiti minimi richiesti all'Operatore Economico:

- iscrizione alla Camera di Commercio per le attività di cui trattasi;
- essere in possesso dei requisiti di ordine generale ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- aver effettuato nell'ultimo triennio almeno un servizio analogo a quello oggetto del presente avviso nel territorio italiano;
- iscrizione al Mercato Elettronico della Regione Emilia-Romagna (MERER) CPV 63510000-7 Servizi agenzie viaggi e servizi affini".

Le manifestazioni di interesse a partecipare alla procedura in oggetto dovranno essere inviate esclusivamente e-mail all'indirizzo pec: acquisti@pec.auslromagna.it e p.c. a paola.bacchi@auslromagna.it entro e non oltre le ore 10,00 del giorno 28.4.2018, come da fac-simile allegato 1.

Si precisa che:



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

- l'acquisizione delle candidature non comporta l'assunzione di alcun obbligo specifico da parte dell'AUSL, che non si assume alcun obbligo in ordine alla prosecuzione della propria attività negoziale, né l'attribuzione ai candidati di alcun diritto in ordine all'assegnazione della fornitura;
- non sono previste, in questa fase procedimentale, né graduatorie, né attribuzione di punteggi, né altre classifiche di merito in quanto, la finalità del presente avviso è limitata all'acquisizione della conoscenza e della disponibilità di operatori economici in grado di fornire la fornitura richiesta, con i requisiti indicati.

Sulla base degli esiti della presente indagine, l'AUSL procederà con un'apposita procedura di acquisizione la cui documentazione indicherà quantità, criteri di aggiudicazione e tutte le condizioni contrattuali.

Alla procedura di cui sopra saranno inviate almeno 5 ditte e max. 10; nel caso in cui giungano, entro il termine previsto, manifestazioni di interesse in numero superio a 10 questa AUSL procederà all'effettuazione di un sorteggio in forma anonima in seduta pubblica per l'individuazione delle Ditte da invitare.

L'eventuale sorteggio pubblico si effettuerà in data 3.5.2018 ore 11:00 presso la scrivente U.O. – Via Carlo, Forlanini, 34 – Località Vecchiazzano 47121 Forlì (FC).

Il presente avviso è finalizzato ad un'indagine di mercato, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure.

La Stazione Appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

SI CHIEDE INOLTRE DI SPECIFICARE SEMPRE ED IN MODO CHIARO L'INDIRIZZO PEC PER RICEVERE LE EVENTUALI INFORMAZIONI E LA RELATIVA DOCUMENTAZIONE DI GARA.

INFORMAZIONI E TUTELA PRIVACY:

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. s'informa che i dati forniti in sede di richiesta di partecipazione saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura ed a tutte le successive fasi della stessa.

Per informazioni D.ssa Paola Bacchi (Tel. 0543/731969) o Sig. Adonella Garavini (Tel. 0543/731944) referente amministrativo.

Distinti saluti.

Il RUP
D.ssa Paola Bacchi

Il Direttore
Dott.ssa Annarita Monticelli

SPETT.LE
AZIENDA USL DELLA ROMAGNA
U.O.C. ACQUISTI AZIENDALI
Pec: acquisti@pec.auslromagna.it
paola.bacchi@auslromagna.it

Oggetto: manifestazione di interesse a partecipare alla procedura negoziata sotto soglia ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D.Lgs. n. 50/2016 s.m.i. per l'aggiudicazione servizio "PROGRAMMA VIAGGI per i Pazienti del Centro Diurno Psichiatrico nel periodo da fine giugno a fine luglio 2018" per l'Azienda USL della Romagna. Importo complessivo a base d'asta € 6.000,00 IVA compresa.

Il sottoscritto _____, nato a _____ (____) il _____, C.F. _____ residente a _____ in Via _____ n° _____, in qualità di (rappresentante legale, procuratore) _____ (eventualmente) giusta procura generale/speciale n° _____ del _____ a rogito del notaio _____ autorizzato a rappresentare legalmente l'Impresa (Denominazione _____ / Ragione Sociale): _____ con sede in _____, Via _____ n° _____, Codice fiscale _____ partita I.V.A. _____,

esaminato l'avviso finalizzato ad una indagine di mercato

MANIFESTA INTERESSE

ad essere invitato a presentare la propria offerta per l'aggiudicazione della fornitura in oggetto.

A tal fine dichiara di voler partecipare in qualità di (barrare e compilare la modalità prescelta):

- Impresa individuale
- Società commerciale
- Società cooperativa iscritta all'Albo delle cooperative
- consorzio stabile
- Riunione temporanea di Imprese o Consorzio, costituiti o da costituire (indicare denominazione, ragione sociale e sede legale di ciascun soggetto partecipante al RTI o consorzio, la ditta individuata quale mandataria, le parti della fornitura eseguite dalle singole imprese) _____ e che nessuna delle imprese indicate partecipa in qualsiasi altra forma alla presente gara;
- Consorzio - anche stabile - (indicare denominazione e sede legale delle ditte consorziate per le quali si concorre e di quelle indicate quali esecutrici della fornitura) _____ e che nessuna delle imprese indicate partecipa in qualsiasi altra forma alla presente gara;
- Consorzio di Cooperative iscritte all'Albo delle cooperative;
- Riunione Temporanea di cooperative iscritte all'Albo delle cooperative;
- Concorrente che si avvale di impresa ausiliaria;
- Operatore economico stabilito in altro Stato membro.

In conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- 1) che la società è iscritta al Registro delle Imprese di _____ dal _____ al _____ al numero Registro Ditte/Repertorio Economico Amministrativo _____
- 2) l'inesistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.L.gs. 50/2016;
- 3) l'iscrizione al Mercato Elettronico della Regione Emilia-Romagna (MERER) CPV 63510000-7 Servizi agenzie viaggi e servizi affini";
- 4) di essere in possesso di tutti i requisiti indicati nell'avviso di indagine di mercato;
- 5) aver effettuato nell'ultimo triennio almeno un servizio analogo a quello oggetto del presente avviso nel territorio italiano e precisamente:

N.	OGGETTO DEL SERVIZIO	GIORNO E ANNO IN CUI I SERVIZI SONO STATI EFFETTUATI	IMPORTO	DESTINATARI PUBBLICI E PRIVATI NOMINATIVI E INDIRIZZI DETTAGLIATI

- 6) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

COMUNICA

i dati necessari per eventuali successive comunicazioni relative alla procedura di cui in oggetto:

Denominazione _____
 Indirizzo _____
 Telefono _____ Cell. _____ E-mail _____
 Referente _____ Cell. _____
 E-mail _____
 PEC _____
 Fax n. _____

Data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Timbro e firma
 (con allegata copia fotostatica di documento di identità)