

## **SC APPROVVIGIONAMENTI CENTRALIZZATI E ACQUISTI ON DEMAND**

**Scadenza 07.11.2019 ore 12.00**

Oggetto: **PC19SER097-Avviso di Manifestazione di Interesse e Offerta Economica per l'affidamento del Servizio di Informazione Radiofonica "Campagna Antinfluenzale Stagionale 2019/2020" di ASUIUD.**

### **Art. 1 - Obiettivi**

Con il presente avviso l'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute (ARCS) intende avviare una ricerca di mercato finalizzata alla individuazione di n. 2 emittenti radiofoniche locali a cui affidare il servizio di informazione radiofonica "Campagna Antinfluenzale Stagionale 2019/2020" a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine (ASUIUD).

### **Art. 2 - Oggetto del servizio**

Servizio di Informazione Radiofonica per la Campagna Antinfluenzale Stagionale 2019/2020 tramite due emittenti locali.

Caratteristiche del servizio:

- messa in onda di n. 150 spot informativi;
- durata degli spot: 30" l'uno;
- lingua: italiana e friulana;
- orario di diffusione radiofonica: fasce orarie di maggiore ascolto;
- la fascia d'età dell'utenza non deve essere troppo giovane;
- ambito territoriale di diffusione: tutto il territorio dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine (ASUIUD).

### **Art. 3 - Durata del servizio**

Il servizio di informazione radiofonica per la campagna antinfluenzale stagionale 2019/2020 sarà espletato "una tantum", a far data dalla comunicazione di avvio del servizio stesso da parte di ASUIUD.

*SC Approvvigionamenti centralizzati e Acquisti on Demand*

*Responsabile del procedimento: Dott.ssa Elena Pitton tel. +39 0432 1438240, mail: elena.pitton@arcs.sanita.fvg.it*

*Referente della comunicazione: Federica Castronuovo tel. +39 0432 1438232, mail: federica.castronuovo@arcs.sanita.fvg.it*

*Sede legale di ARCS: Udine - Via Pozzuolo 330 Tel.: + 39 0432/1438010 C.F./P.IVA 02948180308, PEC: arcs@certsanita.fvg.it*

*Documento informatico redatto e sottoscritto digitalmente ai sensi degli artt. 20 e 21 del D.Lgs 82/2005 (codice dell'amministrazione digitale); originale disponibile presso gli Uffici dell'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute - ARCS*

#### **Art. 4 - Valore del servizio**

Il prezzo a base d'asta - da intendersi "a corpo" - per il servizio svolto da ciascuna emittente è di € 700,00 IVA esclusa comprensivo di tutti gli oneri e di ogni altra spesa inerente l'espletamento del servizio ed ogni ulteriore onere accessorio.

#### **Art. 5 - Offerta economica e aggiudicazione**

L'individuazione del miglior offerente avverrà sulla base del criterio del minor prezzo ai sensi dell'Art. 95 c. 4 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i..

#### **Art. 6 - Requisiti di partecipazione**

Potranno presentare manifestazione di interesse i soggetti in possesso dei seguenti requisiti:

- a) assenza di cause di esclusione di cui all'Articolo 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- b) essere in grado di garantire il servizio di informazione di cui trattasi.

#### **Art. 7 - Fatturazione e pagamenti**

I termini del pagamento sono fissati in 60 giorni dalla data di ricevimento della fattura elettronica sul portale SDI.

#### **Art. 8 - Termini e modalità di presentazione delle manifestazioni di interesse**

I soggetti dovranno far pervenire la propria manifestazione di interesse ad ARCS – Via Pozzuolo 330 – 33100 Udine, entro e non oltre le ore **12:00** del giorno **07.11.2019** inviando, pena l'esclusione, la seguente documentazione:

- a)** Istanza di manifestazione di interesse sottoscritta dal Legale Rappresentante della società e corredata da copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità del firmatario\*;
- b)** Offerta economica sottoscritta dal Legale Rappresentante della società;
- c)** Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 del Legale Rappresentante dell'operatore corredata da idonea documentazione atta a provare carica e poteri di firma del sottoscrittore con la quale si attesti il possesso dei requisiti previsti dall'Art. 80 D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. (assenza cause di esclusione) nonché se l'operatore economico intende subappaltare parte del servizio a terzi;
- d)** Scheda fornitore compilata.

La documentazione dovrà pervenire, entro il termine sopra indicato, a mezzo PEC all'indirizzo: [arcs@certsanita.fvg.it](mailto:arcs@certsanita.fvg.it).

Il termine per il ricevimento delle manifestazioni di interesse è inderogabile (a pena di esclusione). Le istanze pervenute oltre il termine indicato non saranno prese in considerazione.

ARCS declina ogni e qualsivoglia responsabilità per eventuali ritardi o errori di recapito della documentazione.

*SC Approvvigionamenti centralizzati e Acquisti on Demand*

*Responsabile del procedimento: Dott.ssa Elena Pitton tel. +39 0432 1438240, mail: elena.pitton@arcs.sanita.fvg.it*

*Referente della comunicazione: Federica Castronuovo tel. +39 0432 1438232, mail: federica.castronuovo@arcs.sanita.fvg.it*

*Sede legale di ARCS: Udine – Via Pozzuolo 330 Tel.: + 39 0432/1438010 C.F./P.IVA 02948180308, PEC: arcs@certsanita.fvg.it*

*Documento informatico redatto e sottoscritto digitalmente ai sensi degli artt. 20 e 21 del D.Lgs 82/2005 (codice dell'amministrazione digitale); originale disponibile presso gli Uffici dell'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute - ARCS*

\*(In caso di associazione di impresa e consorzio ordinario, raggruppamento temporaneo d'impresa (RTI), ciascuna Agenzia associata/consorziata deve essere in possesso dei requisiti sopra indicati, laddove svolga servizi la cui normativa vigente prescrive le previste autorizzazioni).

### **Art. 9 - Condizioni generali**

Con il presente avviso non è posta in essere alcuna gara d'appalto ad evidenza pubblica, ma esclusivamente un'indagine volta ad individuare gli operatori economici in possesso dei requisiti richiesti.

In caso di avvio della procedura, Arcs provvederà ad adottare i conseguenti atti ai sensi di quanto disposto dal Decreto Legislativo n. 50/2016 e ss.mm.ii..

Arcs si riserva la facoltà di sospendere e/o revocare l'indagine ovvero non dar corso ad alcun successivo atto nel caso venga meno l'interesse ad attivare l'iniziativa in argomento.

Pertanto nessun rapporto giuridico, diritto o interessi si verranno a costituire a seguito della presentazione della manifestazione di interesse.

### **Art. 10 - Esclusioni**

Non verranno prese in considerazione le manifestazioni di interesse presentate da soggetti che:

- siano incorsi in una qualunque causa di esclusione di cui all'Articolo 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.;
- non risultino in possesso dei requisiti prescritti dal presente avviso;
- presentino incertezza assoluta sul contenuto o sulla provenienza della manifestazione di interesse.

### **Art. 11 - Tutela della privacy e dati sensibili**

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 si informa che i dati forniti e raccolti in occasione del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente in funzione e per i fini dello stesso nel rispetto dei limiti stabiliti dalla Legge.

### **Art. 12 - Pubblicità**

Il presente avviso viene pubblicato sul profilo del committente ([www.arcs.sanita.fvg.it](http://www.arcs.sanita.fvg.it))  
– sezione Bandi e Gare.

**Non si accetteranno manifestazioni d'interesse in grado di soddisfare solo parzialmente quanto richiesto.**

*Per maggiori informazioni contattare la Dott.ssa Daniela Gnesutta (tel. 335 6180624 - mail: [daniela.gnesutta@asuiud.sanita.fvg.it](mailto:daniela.gnesutta@asuiud.sanita.fvg.it)).*

Il Dirigente Responsabile  
SC Approvvigionamenti centralizzati e Acquisti on Demand  
Dott.ssa Elena Pitton  
*Firmato digitalmente*

Spett.le  
ARCS – Azienda Regionale di  
Coordinamento per la Salute

Trasmesso via PEC all'indirizzo:  
PEC [arcs@certsanita.fvg.it](mailto:arcs@certsanita.fvg.it)

**Oggetto: Avviso di Manifestazione di Interesse e Offerta Economica per l'affidamento del Servizio di Informazione Radiofonica "Campagna Antinfluenzale Stagionale 2019/2020" di ASUIUD (ID GARA PC19SER097)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di  
\_\_\_\_\_ (Titolare, rappresentante legale, procuratore, ecc.)  
della Ditta/Società \_\_\_\_\_, sotto la sua  
personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le  
dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. n. 496 c.p.

**manifesta il proprio interesse a partecipare alla procedura per il servizio in oggetto**

A tal fine dichiara:

- 1) che la Ditta/Società \_\_\_\_\_ è in grado di garantire il servizio oggetto del presente avviso;
- 2) l'assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- 3) che la Ditta intende/non intende subappaltare parte del servizio in oggetto.

Si allegano:

- Scheda Fornitore;
- Offerta Economica.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10, Legge 15.05.1997 n. 127.  
Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 14 tab.B) D.P.R. 642/197.

## SCHEDA FORNITORE

RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

PARTITA IVA: \_\_\_\_\_

### SEDE LEGALE

INDIRIZZO:-

\_\_\_\_\_ CITTÁ: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

N° TEL: \_\_\_\_\_ N.

Fax: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

N. ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE E SEDE: \_\_\_\_\_

CCNL APPLICATO: \_\_\_\_\_

### SEDE AMMINISTRATIVA (se diversa da sede legale)

INDIRIZZO:-

\_\_\_\_\_ CITTÁ: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

N° TEL: \_\_\_\_\_ N.

Fax: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

### SEDE OPERATIVA (se diversa da sede amministrativa)

INDIRIZZO:-

\_\_\_\_\_ CITTÁ: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

N° TEL: \_\_\_\_\_ N.

Fax: \_\_\_\_\_ Pec: \_\_\_\_\_

### PER COMUNICAZIONI O INOLTRO ATTI DI GARA

**Indicare il domicilio eletto per le comunicazioni:**

**POSTA CERTIFICATA (PEC)** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO:**

TEL: \_\_\_\_\_

N. Fax: \_\_\_\_\_

REFERENTE UFFICIO GARE: \_\_\_\_\_

N° TEL: \_\_\_\_\_ N. Fax: \_\_\_\_\_

REFERENTE DI ZONA (EVENTUALE): \_\_\_\_\_

N° TEL: \_\_\_\_\_ N. Fax: \_\_\_\_\_

DATA

timbro e firma  
di un Legale Rappresentante o Procuratore