

SEDE LEGALE: Udine - Via Pozzuolo 330
Centralino: +39 0432/1438010
Fax: +39 0432/1438011
C.F./P.IVA 02801630308
PEC: egas.protgen@certsanita.fvg.it

PROVVEDITORATO CENTRALIZZATO

SCADENZA 26.11.2018 ore 12.00

Avviso esplorativo per manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione degli operatori economici per l'affidamento di interventi di supporto alla domiciliarità per AAS3. (PC18SER03.1)

ART. 1 - OBIETTIVI

Il presente avviso è finalizzato all'individuazione degli operatori economici da inviare a RDO su piattaforma e-Appalti FVG, cui gli interessati sono invitati ad accreditarsi, per l'affidamento di interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative dalle caratteristiche di cui all'articolo 3 comma 4 del decreto 23.11.2016, per conto di AAS3.

ART. 2- OGGETTO DEL SERVIZIO

L'appalto ha per oggetto la gestione di due contesti abitativi messi a disposizione da AAS3 e la messa a disposizione e gestione di un terzo contesto abitativo, tutti ubicati sul territorio di competenza aziendale, destinati ad ospitare persone di maggiore età con disabilità, per le quali lo specifico progetto personalizzato preveda percorsi di vita indipendente o percorsi sperimentali per l'uscita dal nucleo familiare.

Gli obiettivi da perseguire sono:

- promuovere, potenziare e sviluppare le abilità e le competenze per l'autonomia quotidiana, la conoscenza del contesto sociale di appartenenza e l'autodeterminazione
- sperimentazione di modalità di vita indipendente attraverso una residenzialità continuativa.

ART. 3 - DURATA DEL SERVIZIO

Il servizio avrà durata di 12 mesi, con decorrenza presunta dal 01.01.2019, e con possibilità di rinnovo per ulteriori 12 mesi.

ART. 4 - FABBISOGNO

Importo annuale presunto per la realizzazione del progetto: € 294.000,00 oltre a I.V.A.

ART. 5 - 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 cui trattasi

ART. 6 - TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE

I soggetti dovranno far pervenire la propria manifestazione di interesse a EGAS – Via Pozzuolo 330 – 33100 Udine, entro e non oltre le ore **12:00** del giorno **26.11.2018** 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) dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 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 s.m.i. (assenza cause di esclusione);

c) scheda fornitore debitamente compilata

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

La documentazione dovrà pervenire, entro il termine sopra indicato, a mezzo PEC all'indirizzo: egas.protgen@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.

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

ART. 7 - 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, Egas provvederà ad adottare i conseguenti atti ai sensi di quanto disposto dal Decreto Legislativo n.50/2016 e s.m.i..

Egas 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. 8 - 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 s.m.i.;
- non risultino in possesso dei requisiti prescritti dal presente avviso;
- presentino incertezza assoluta sul contenuto o sulla provenienza della manifestazione di interesse.

ART. 9 - 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. 10 - PUBBLICITA'

Il presente avviso viene pubblicato

- sul profilo del committente (www.egas.sanita.fvg.it) – sezione Bandi e Gare

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

Per informazioni contattare il sig. Giovanni Tracanelli. (tel. 0432 1438211 o 1438217 e-mail provvcentr-serv-inv@egas.sanita.fvg.it).

Il Dirigente delegato
Dott. Michele Bregant
Firmato digitalmente

Spett.le
EGAS
PEC
egas.protgen@certsanita.fvg.it

Avviso esplorativo per manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione degli operatori economici per l'affidamento di interventi di supporto alla domiciliarità per AAS3. (PC18SER03.1)

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 _____ CODICE FISCALE/PARTITA IVA _____ è in grado di garantire il servizio di noleggio di cui all'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.;

Si allega "scheda fornitore"

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: _____