

**R.A. FRIULI VENEZIA GIULIA  
ARCS – AZIENDA REGIONALE  
DI COORDINAMENTO PER LA  
SALUTE**

SEDE LEGALE: Udine - Via Pozzuolo 330

Centralino: +39 0432/1438010

Fax: +39 0432/1438011

C.F./P.IVA 02948180308

PEC: [arcs@certsanita.fvg.it](mailto:arcs@certsanita.fvg.it)

Allegati:

n. 2 (manifestazione di interesse, scheda fornitore)

**SCADENZA 13 febbraio 2019 ore 12.00**

**RDI - AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL SERVIZIO DI FORNITURA DI CARBURANTE PER AUTOTRAZIONE MEDIANTE FUEL CARD PER I COMUNI AFFERENTI ALL'AAS3 NON COPERTI DALL'ACCORDO QUADRO CONSIP "FUEL CARD 1" (PC19SER009)**

**PREMESSA**

Premesso che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 15 c. 13 lett. d) del D.L. n.95/2012 convertito nella L. 135/2012, per gli enti del SSN, per l'acquisto di servizi e beni relativi alle categorie merceologiche presenti nella piattaforma CONSIP, ricorre l'obbligo di utilizzo degli strumenti di acquisto e negoziazione telematici messi a disposizione dalla stessa CONSIP, e preso atto che l'Accordo quadro Consip "fuel card 1", attivato in data 24/01/2019, relativo al servizio di fornitura di carburanti per autotrazione dietro presentazione di fuel card è stato aggiudicato a due compagnie petrolifere i cui distributori di carburante non coprono l'intero territorio afferente all'AAS3 (Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 3 Alto Friuli - Collinare - Medio Friuli),

obiettivo del presente avviso è quello di effettuare una apposita indagine di mercato (ai sensi dell'art.66 c.1 D.Lgs n.50/2016 e s.m.i.) al fine di individuare gli operatori economici in grado di fornire nei comuni indicati nel paragrafo "fabbisogni" il servizio di fornitura di carburanti per autotrazione dietro presentazione di fuel card con distributore ubicato nel comune medesimo.

**OGGETTO E DESCRIZIONE DEL SERVIZIO**

Il servizio comprende la fornitura di carburante per autotrazione:

- benzina super senza piombo (norma E.N. 228)
- gasolio (norma E.N. 90)

attraverso l'utilizzo di fuel card presso il distributore della compagnia petrolifera aggiudicataria.

Le fuel card dovrà essere di plastica, identificata tramite un codice a cifre, dotata di una banda magnetica con codice segreto, da utilizzare per la fornitura del carburante per autotrazione presso il distributore della compagnia petrolifera aggiudicataria. Potrà essere abbinata ad un automezzo o ad una persona fisica. La card dovrà prevedere un limite di spesa giornaliero in e.

**DURATA DEL SERVIZIO**

*struttura competente: Provveditorato Centralizzato*

*responsabile del procedimento: Giovanni Tracanelli, telefono 0432 1438211, [giovanni.tracanelli@arcs.sanita.fvg.it](mailto:giovanni.tracanelli@arcs.sanita.fvg.it)*

*responsabile dell'istruttoria: Maddalena Mazzon, telefono 0432 1438223, [maddalena.mazzon@arcs.sanita.fvg.it](mailto:maddalena.mazzon@arcs.sanita.fvg.it)*

*referente della comunicazione: Maddalena Mazzon, telefono 0432 1438223, [maddalena.mazzon@arcs.sanita.fvg.it](mailto:maddalena.mazzon@arcs.sanita.fvg.it)*

Il servizio avrà durata indicativamente di 30 mesi in linea con la durata dell'Accordo Quadro Consip attivato in data 24/01/2019.

### FABBISOGNI ANNUI

Di seguito sono definiti i fabbisogni annuali stimati per entrambe le tipologie di carburante e i comuni nel cui territorio deve essere ubicato il distributore:

AREA	BENZINA SSP -lt.	GASOLIO - lt.
San Daniele	16.000,00	8.000,00
Tarvisio	9.000,00	2.000,00
Resiutta	3.000,00	1.000,00
Ampezzo	5.000,00	1.500,00
Paluzza	5.000,00	1.500,00
Ovaro	6.000,00	3.000,00
Pontebba	5.000,00	2.000,00
Sappada	1.000,00	500,00

### REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

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

- 1) assenza di cause di esclusione di cui all'articolo 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- 2) iscrizione nel registro delle imprese;
- 3) capacità di fornire quanto richiesto;
- 4) possesso di un distributore di carburante in uno o in più comuni tra quelli indicati.

### TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE

I soggetti dovranno far pervenire la propria manifestazione di interesse a ARCS tramite le funzioni del portale eAppalti FVG <https://eappalti.regione.fvg.it> la seguente documentazione:

- 1) 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\*;
- 2) scheda fornitore compilata e sottoscritta;

\*(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 per la cui normativa vigente prescrive le previste autorizzazioni);

La documentazione dovrà pervenire entro il termine indicato nell'RDI sul portale eAppalti FVG.

### CONDIZIONI GENERALI

Con il presente avviso non è posta in essere alcuna gara d'appalto ad evidenza pubblica, ma esclusivamente un'indagine finalizzata esclusivamente ad acquisire le manifestazioni d'interesse per favorire la partecipazione e la consultazione del maggior numero di operatori economici, in modo non vincolante per l'Ente, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza.

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 s.m.i..

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.

### **ESCLUSIONI**

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

- 1) siano incorsi in una qualunque causa di esclusione di cui all'articolo 80 del D.Lgs. n. 50/2016s.m.i.;
- 2) non risultino in possesso dei requisiti prescritti dal presente avviso;
- 3) presentino incertezza assoluta sul contenuto o sulla provenienza della manifestazione di interesse.

### **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.

### **PUBBLICITA'**

Il presente avviso viene pubblicato:

- sul profilo del committente ([www.arcs.sanita.fvg.it](http://www.arcs.sanita.fvg.it)) – sezione Bandi e Gare;
- sul portale eAppalti FVG <https://eappalti.regione.fvg.it> in area pubblica.

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

Eventuali informazioni e chiarimenti sulla procedura di gara dovranno pervenire esclusivamente attraverso la funzionalità "messaggistica" della RDI.

Il Dirigente delegato f.f.  
Dott. Eugenio Busolini  
*Firmato digitalmente*

**AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL SERVIZIO DI FORNITURA  
DI CARBURANTE PER AUTOTRAZIONE MEDIANTE FUEL CARD (PC19SER009)**

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 \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE/PARTITA  
IVA \_\_\_\_\_ è in grado di garantire il servizio di cui all'oggetto del presente  
avviso specificatamente per il/i comune/i di (barrare uno o più comuni):

- San Daniele del Friuli
- Tarvisio
- Resiutta
- Ampezzo
- Paluzza
- Ovaro
- Pontebba
- Sappada

2) L'assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. 50/2016 e s.m.i.;

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: \_\_\_\_\_

struttura competente: Provveditorato Centralizzato

responsabile del procedimento: Giovanni Tracanelli, telefono 0432 1438211, [giovanni.tracanelli@arcs.sanita.fvg.it](mailto:giovanni.tracanelli@arcs.sanita.fvg.it)

responsabile dell'istruttoria: Maddalena Mazzon, telefono 0432 1438223, [maddalena.mazzon@arcs.sanita.fvg.it](mailto:maddalena.mazzon@arcs.sanita.fvg.it)

referente della comunicazione: Maddalena Mazzon, telefono 0432 1438223, [maddalena.mazzon@arcs.sanita.fvg.it](mailto:maddalena.mazzon@arcs.sanita.fvg.it)