



SEDE LEGALE: Udine - Via Pozzuolo 330  
Centralino: +39 0432 554160 – Fax: +39 0432 306241

C.F./P.IVA 02801630308

e mail: [segreteria@egas.sanita.fvg.it](mailto:segreteria@egas.sanita.fvg.it) - PEC: [egas.protgen@certsanita.fvg.it](mailto:egas.protgen@certsanita.fvg.it)

## S.C. PROVVEDITORATO CENTRALIZZATO

**SCADENZA 30 novembre 2017 ore 13.00**

AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL SERVIZIO DI MESSA A DISPOSIZIONE, TRASPORTO E SANIFICAZIONE CARRELLI E CONTENITORI PER MATERIALE DI STERILIZZAZIONE PER L'AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N. 3 "ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI" – PROCEDURA RISERVATA ALLA COOPERAZIONE SOCIALE (LEGGE 381/1991)

### ART. 1 – OBIETTIVI

Servizio di fornitura, trasporto e sanificazione carrelli e contenitori per materiale di sterilizzazione per i PP.OO. di Gemona e Tolmezzo afferenti all'AAS N. 3.

L'obiettivo è quello di sondare il mercato al fine di individuare le ditte in grado di fornire il servizio di cui sopra.

### ART. 2 - OGGETTO E DESCRIZIONE DEL SERVIZIO

Il servizio comprende:

- Messa a disposizione di contenitori impilabili per il trasporto di materiale sterilizzato;
- Messa a disposizione di carrelli da trasporto per la movimentazione dei contenitori di cui sopra;
- Servizio di pulizia e sanitizzazione interna ed esterna dei contenitori e dei carrelli di cui sopra;
- Servizio di ritiro e consegna con cadenza settimanale dei contenitori e dei carrelli presso le strutture interessate dei PO ai piani (reparti/servizi);

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

### **ART. 3 - 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) possesso di ampie e qualificate referenze riferite al settore, che dovranno essere elencate (attestazione di aver svolto per almeno tre anni servizi analoghi);
- c) essere iscritti all'Albo regionale delle Cooperative Sociali di tipo B; possono presentare istanza anche i Consorzi di Cooperative sociali, purché costituiti almeno al 70% da Cooperative sociali e a condizione che le attività vengano svolte esclusivamente da Cooperative sociali

### **ART. 4 - 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 **13:00** del giorno **30/11/2017** 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);
  - il possesso di valide e qualificate referenze nel settore, con specificazione delle stesse (attestazione di aver svolto per almeno tre anni servizi analoghi);
- c) di essere iscritti all'Albo Regionale delle Cooperative sociali di tipo B

\*(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 sopra indicato, a mezzo PEC all'indirizzo [egas.protgen@certsanita.fvg.it](mailto: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. 5 - 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. 6 – 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. 50/2016s.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. 7 TUTELA DELLA PRIVACY E DATI SENSIBILI**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" 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. 8 – PUBBLICITA'**

Il presente avviso viene pubblicato

- sul profilo del committente ( [www.egas.sanita.fvg.it](http://www.egas.sanita.fvg.it) ) – sezione Bandi e Gare
- sul quotidiano on line Aste e Appalti Pubblici

Per informazioni contattare il sig. Giovanni Tracanelli o la dssa Francesca Comuzzo (tel. 0432 806148 o 806149 - e-mail [provvcentr-serv-inv@egas.sanita.fvg.it](mailto:provvcentr-serv-inv@egas.sanita.fvg.it) ).

Il Responsabile Unico del Procedimento è il Sig. Giovanni Tracanelli.

**Il Direttore**  
**SC Provveditorato Centralizzato**  
**Dott.ssa Anna Maria Maniago**  
*f.to digitalmente*

## VERIFICA DOCUMENTO

DATI DOCUMENTO INFORMATICO	
Data di verifica	20/11/2017
Nome	AVVISO_ESPLORATIVO_SCAD_301117.PDF
Impronta	EAECD77EA58A0615507B3552BFA923D2B00AAAC01BFA9754607BC308EEBA667D
Dimensione (Byte)	148,230

REGISTRAZIONE DI PROTOCOLLO	
Estremi prot.	GENEGAS-GEN-2017-31077-P
Verso	Partenza
Data registrazione	20/11/2017

FIRME DIGITALI	
Numero firme	1

FIRMA 1	
Firmatario	<b>ANNA MARIA MANIAGO</b>
Codice Fiscale	MNGNMR54L43A456Z
Codice Identificativo	15561977:4352:1
Ente Certificatore	Actalis CA per Firma Digitale Qualificata 2
Organizzazione	R.A. Friuli Venezia Giulia/80014930327
Stato	IT
Algoritmo	SHA-256
Impronta della Firma	66 60 18 2F 3E 15 14 A8 46 AD 6C 68 BD 32 1F 68 8F 8E 39 44 2E E8 B6 93 FF 5B E4 8A 75 1A 24 09 BA D0 0C 86 09 4A 84 47 24 E8 C0 F8 0F 11 95 BD 71 38 28 81 21 FC 6A 69 F7 AE 88 23 68 01 7E 2C 3E 51 BB 69 75 04 FF FB 0C EA B0 3B FD A4 57 B6 D3 08 A2 56 6E C2 2B 1D 19 C6 B4 F6 40 21 12 EF 26 ED 2D 9E 53 56 BB 82 18 AE 6C 57 E4 A3 57 2F AB 07 B5 90 D2 89 ED 71 19 71 FB 2B 82 97 38 B7
Data e ora della Firma	20/11/2017 14:22:09 GMT
Validità del certificato	Dal 21/01/2017 07:03:34 GMT al 31/12/2021 18:00:00 GMT
<a href="#">Certificato del Firmatario valido</a>	
<a href="#">Verifica CRL eseguita</a>	
<a href="#">Firma Valida</a>	