

Presidio di Garbagnate Milanese

U.S.C. Acquisti con sistema di gestione UNI EN ISO 9001:2008 certificato

Viale Forlanini, 95 – 20024 – Garbagnate Milanese

Tel. 02 994302475

Fax 02 994302591

E-mail: areaacquisti@asst-rhodense.it

Fascicolo Generale N°115/2017

Titolario:01.6.03

Garbagnate Milanese, 6 febbraio 2017

Protocollo n° 7049

**AVVISO DI ALIENAZIONE DI ELEMENTO DI ARREDO (ARMADIO)
COLLOCATO NEI LOCALI DEL P.O.T. DI BOLLATE VIA PIAVE N.20, DI
PROPRIETA' DELL'ASST RHODENSE**

PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE AVVISO: 6 FEBBRAIO 2017
SCADENZA TERMINE TRASMISSIONE ISTANZA: 17 FEBBRAIO 2017

Si rende noto che questa Azienda intende procedere all'alienazione "a corpo" di UN ARMADIO mediante esperimento di procedura negoziata senza previa pubblicazione del bando, in analogia a quanto previsto dall'art. 36 comma 2 del D.Lgs. 50/2016 da aggiudicare al soggetto (persona fisica o operatore economico) che avrà presentato la migliore offerta sulla base del criterio del "prezzo più alto", in analogia a quanto previsto dall'art. 95, comma 4, lett. c) D.Lgs. n. 50/2016.

1. Oggetto

L'armadio oggetto di vendita è collocato all'interno dell'ex Locale Guardaroba presso il P.O.T. di Bollate - in via Piave 20 - e non sarà più utilizzato dall'ASST Rhodense in ragione della necessità di adibire i locali in cui è collocato ad altra destinazione.

L'armadio - modello EUROMOBIL BERTELLO BREVETTI (n° inventario: 28445) - è in buono stato di conservazione, è in ferro, ha una dimensione di circa mt. 8,00 x mt. 2,30 ed è dotato di binari di scorrimento.

Il bene sarà ceduto nello stato di fatto in cui si trova e pertanto farà carico all'acquirente qualsiasi onere legato al possesso ed all'utilizzo del bene (riparazioni, eventuali collaudi ecc), esonerando l'ASST Rhodense da qualsivoglia responsabilità per vizi occulti, apparenti e non apparenti, o comunque derivanti dallo stato in cui il bene si trova al momento dell'esperimento della presente procedura.

Tutte le spese necessarie all'entrata in possesso del bene oggetto di alienazione sono a carico dell'acquirente (smontaggio, carico, trasporto, altro).

La vendita di cui trattasi è fuori campo di applicazione IVA.

L'importo offerto dall'interessato (Iva esente) è **LIBERO**, **NON** è previsto alcun importo complessivo di alienazione minimo posto a base d'asta.

2. Cessione dei beni

Il prelievo dei beni oggetto di vendita dovrà essere effettuato entro il termine massimo di 15 giorni solari dalla comunicazione di avvenuta aggiudicazione da parte dell'ASST Rhodense.

La cessione è subordinata al preventivo pagamento dell'importo offerto in un'unica soluzione.

3. Pagamento del prezzo

Il pagamento dovrà essere effettuato mediante bonifico bancario cod. IBAN n. **IT26M 0558433130000000002000** (agenzia BPM Via Giuseppe Verdi 1- Garbagnate M.se) intestato all'ASST Rhodense con sede in Garbagnate V.le Forlanini, 95 - causale: Vendita arredo (armadio) P.O.T. Bollate.

4. Termini e Modalità di presentazione dell'offerta

L'offerta e la documentazione che la compone dovranno essere inviate e fatte pervenire all'ASST Rhodense al seguente indirizzo di Posta Elettronica certificata: **protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it** entro il termine perentorio delle **ore 16:00** del giorno **17 febbraio 2017**.

Non sarà ritenuta valida l'offerta presentata oltre il termine perentorio suddetto.

L'interessato dovrà trasmettere quanto segue:

a. Documentazione amministrativa

- 1. istanza di partecipazione alla procedura e contestuale dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000, come da fac-simile "Allegato n.1",** sottoscritta dall'interessato, ove trattasi di persona fisica o, se trattasi di operatore economico, come da facsimile "**Allegato n.2**", sottoscritta dal legale rappresentante o da persona abilitata ad impegnare il concorrente;
- 2. la presente lettera di invito, sottoscritta per accettazione** dall'interessato, ove trattasi di persona fisica o, se trattasi di operatore economico, dal legale rappresentante o da persona abilitata ad impegnare il concorrente.

b. Offerta economica, redatta secondo il modello allegato n.3 al presente avviso, nel quale l'interessato dovrà inserire la propria offerta economica indicando l'importo complessivo (IVA esente) offerto, espresso fino alla seconda cifra decimale.

Il prezzo preso in considerazione ai fini dell'aggiudicazione è l'importo complessivo offerto per l'acquisizione "a corpo" del bene oggetto di alienazione.

L'importo offerto dall'interessato (Iva esente) è **LIBERO**, **NON** è previsto alcun importo di alienazione minimo posto a base d'asta.

5. Sopralluogo

L'interessato ha facoltà di effettuare un sopralluogo, al fine di visionare il bene oggetto di vendita, presso i locali nel quale è situato; a tale scopo, al fine di concordare data e ora dello stesso si invita a contattare il Geom. Massimo Verga tel. 02/994305355.

Ai fini dell'ammissione alla presente procedura l'effettuazione del sopralluogo non è da considerarsi obbligatoria.

Qualora l'interessato fosse un operatore economico, lo stesso dovrà comunicare la propria presenza trasmettendo all'indirizzo di posta elettronica AreaAcquisti@asst-rhodense.it, con un anticipo di 24 ore dalla data concordata del sopralluogo:

1. formale atto di conferimento di delega alla partecipazione al “sopralluogo” al delegato da parte di soggetto dotato di potere ad impegnare la società, corredato di documento di identità del delegante;
2. documento di identità personale del soggetto delegato.

Al termine del sopralluogo, il preposto dell'Asst Rhodense, provvederà a rilasciare l'attestazione di avvenuto sopralluogo (allegato n.4 al presente avviso *Modello avvenuto sopralluogo*) che non dovrà essere allegato alla documentazione di gara.

6. Modalità di espletamento della procedura

L'esame delle offerte economiche pervenute avverrà successivamente alla data di scadenza del termine per la presentazione.

7. Criterio di aggiudicazione

L'aggiudicazione avverrà, in analogia a quanto previsto dall'art. dall'art. 95, comma 4, lett. c) D.Lgs. n. 50/2016, nei confronti del soggetto (persona fisica o operatore economico) che avrà presentato l'offerta “al prezzo più alto”.

Il presente avviso sarà pubblicato **sul sito Intranet e sul sito Internet aziendale** www.asst-rhodense.it, sezione “Gare”, link disponibile anche in sezione “Amministrazione Trasparente” a far data dal **6 febbraio 2017.**

Le persone fisiche o gli operatori economici interessati dovranno far pervenire l'offerta e la documentazione che la compone all'ASST Rhodense - U.S.C. Acquisti - a mezzo all'indirizzo PEC **protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it** entro e non oltre **il termine suindicato del 17 febbraio 2017 ore 16.00.**

Garbagnate Milanese, 6 febbraio 2017.

IL RESPONSABILE
DELL'USC ACQUISTI
Maria Luigia Barone

(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del Testo Unico D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ed del D.Lgs. 7 marzo 2005 n. 82 e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa)

Allegati al presente avviso:

All. n.1 : Istanza PER PERSONA FISICA

All.n. 2: Istanza PER OPERATORI ECONOMICI

All. n.3: Schema di Offerta economica

All. n.4: Modello avvenuto sopralluogo

All. n.5/ n.6: n.2 fotografie dell'armadio oggetto di alienazione

Responsabile del Procedimento: Dr.ssa Maria Luigia Barone

Tel. 02994302475 - Fax n. 02994302591 – Email: areaacquisti@asst-rhodense.it

Incaricato dell'Istruttoria: Ivana Colombo/Rossella Oggioni

Tel. 02994302239-3714 – 1815

Sede Legale: viale Forlanini, 95 – 20024 Garbagnate Milanese – Tel.02.994.301 – Cod. Fisc. e Part. IVA: 09323530965

posta elettronica certificata: protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it

web:www.asst-rhodense.it

ALLEGATO 1 – ISTANZA PARTECIPAZIONE PERSONA FISICA

**Azienda Socio Sanitaria
Territoriale Rhodense
Viale Forlanini, 95
20024 Garbagnate Milanese**

Il sottoscritto _____ C..F. _____ nato il
_____ a _____ residente in
_____ C.a.p. _____ Via _____
n. _____,

INOLTRA ISTANZA

affinché sia ammesso a partecipare alla procedura di alienazione indicata in oggetto

D I C H I A R A

- 1 di avere piena conoscenza dello stato di fatto dei beni oggetto della presente procedura di alienazione e che tutti gli oneri, di qualunque natura e specie, propedeutici all'entrata in possesso ed all'uso degli stessi saranno a carico dell'acquirente (smontaggio, carico, trasporto, altro);
- 2 che il recapito cui potrà essere inviata ogni eventuale richiesta di chiarimento e ogni comunicazione, ai sensi dell'art. 79 del D. Lgs n. 163/06, inerente alla procedura concorsuale di cui all'oggetto:

referimenti telefonici nn.	
n. fax	
indirizzo di posta elettronica	

- 3 di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.L.vo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati nell'ambito della procedura in oggetto.

Data e luogo _____

*Firma del soggetto dichiarante**

***La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia di documento d'identità del sottoscrittore**

Sede Legale: viale Forlanini, 95 – 20024 Garbagnate Milanese – Tel.02.994.301 – Cod. Fisc. e Part. IVA: 09323530965
posta elettronica certificata: protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it
web:www.asst-rhodense.it

ALLEGATO 2 – ISTANZA PARTECIPAZIONE OPERATORI ECONOMICI

**Azienda Socio Sanitaria
Territoriale Rhodense
Viale Forlanini, 95
20024 Garbagnate Milanese**

Il sottoscritto _____ C.F. _____ nato il
_____ a _____ residente _____ in
_____ C.a.p. _____ Via _____
n. _____, in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore,
altro) _____ dell'operatore economico
_____ con sede in _____ (prov.) _____,
Via _____ n. _____

INOLTRA ISTANZA

affinché il suddetto operatore economico sia ammesso a partecipare alla procedura di alienazione indicata in oggetto

DICHIARA

- 1 di avere piena conoscenza dello stato di fatto dei beni oggetto della presente procedura di alienazione e che tutti gli oneri, di qualunque natura e specie, propedeutici all'entrata in possesso ed all'uso degli stessi saranno a carico dell'acquirente (smontaggio, carico, trasporto, altro);
- 2 di obbligarsi, in caso di aggiudicazione della procedura di alienazione, ad applicare o a far applicare nei confronti dei lavoratori dipendenti condizioni non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi di lavoro della categoria e della zona (art. 36 della Legge 20 maggio 1970, n. 300);
- 3 che il recapito cui potrà essere inviata ogni eventuale richiesta di chiarimento e ogni comunicazione, ai sensi dell'art. 79 del D. Lgs n. 163/06, inerente alla procedura concorsuale di cui all'oggetto:

referimenti telefonici nn.	
n. fax	
indirizzo di posta elettronica certificata	
nominativo persona di riferimento	

DICHIARA,
CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E
FALSITÀ NEGLI ATTI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445, AI
SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

- A.** che in capo a questo Operatore Economico non sussiste alcuno dei motivi di esclusione espressamente elencati all'art. 80 D.Lgs. n. 50/2016;
- B.** che l'operatore economico è regolarmente iscritto nel registro delle imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____, come segue: data di iscrizione: _____ - numero di iscrizione _____ codice fiscale: _____ partita Iva: _____ sede: _____ forma societaria: _____ codice di attività: _____

OGGETTO SOCIALE:

indicare:

1. *per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'art. 2615 ter del c.c., società cooperative, consorzi cooperativi, consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II del c.c.:* generalità del Legale Rappresentante e degli eventuali membri dell'organo di amministrazione e Direttori Tecnici; dei consorziati che nei consorzi o società consortili detengano una partecipazione superiore al 10%; dei soci o consorziati che operino in modo esclusivo con la pubblica amministrazione;
2. *per i consorzi ex art. 2602 c.c.:* generalità di chi ne ha la rappresentanza e degli imprenditori delle società consorziate e dei Direttori Tecnici;
3. *per le società in nome collettivo:* generalità di tutti i soci e dei Direttori Tecnici;
4. *per le società in accomandita semplice:* generalità dei soci accomandatari e dei Direttori Tecnici;
5. *per le società di cui all'art. 2506 c.c.:* generalità di chi ne ha la stabile rappresentanza nel territorio dello Stato Italiano;
6. *per le imprese individuali:* generalità del titolare e dei Direttori Tecnici;
7. *per altro tipo di società:* generalità degli amministratori muniti di poteri di rappresentanza e dei Direttori Tecnici;

cognome e nome: _____

nato a _____ il ____/____/____ qualifica _____

cognome e nome: _____

nato a _____ il ____/____/____ qualifica _____

cognome e nome: _____

nato a _____ il ____/____/____ qualifica _____

cognome e nome: _____

nato a _____ il ____/____/____ qualifica _____

cognome e nome: _____

nato a _____ il ____/____/____ qualifica _____

cognome e nome: _____

nato a _____ il ____/____/____ qualifica _____

C. che:

è obbligatorio barrare una delle due seguenti opzioni:

☐ la società non si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla legge 18 ottobre 2001, n. 383, e ss. mm. ed ii.;

ovvero

☐ la società si è avvalsa del piano individuale di emersione di cui alla legge 18 ottobre 2001, n. 383, e ss. mm. ed ii., e di averlo completato;

D. che l'operatore economico con la presente dichiarazione si impegna a :

- rispettare tutte le disposizioni e ad ottemperare a tutti i principi contenuti nel Codice Etico aziendale, pubblicato sul sito internet web: www.asst-rhodense.it, nonché a tutti i principi contenuti nel "Codice di comportamento dei dipendenti", pubblicato anch'esso sul sopra indicato sito internet nella sezione "Amministrazione trasparente"- disposizioni generali . A tale scopo la Società si fa garante dell'operato dei propri amministratori, funzionari e dipendenti tutti, a prescindere dai limiti del rapporto organico e institorio;
- ottemperare a tutte le obbligazioni contenute nel "patto integrità in materia di contratti pubblici regionali" di cui alla D.G.R. 30 gennaio 2014 – n. X/1299.

Sede Legale: viale Forlanini, 95 – 20024 Garbagnate Milanese – Tel.02.994.301 – Cod. Fisc. e Part. IVA: 09323530965
posta elettronica certificata: protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it
web: www.asst-rhodense.it

A tale scopo la Società si fa garante dell'operato dei propri amministratori, funzionari e dipendenti tutti, a prescindere dai limiti del rapporto organico e institorio.

Luogo e Data _____

*Dati identificativi
del soggetto sottoscrittore*

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato, e viene prodotta unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Informativa ai sensi della legge 196/2003:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

ALL. 3 - SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA

ASST RHODENSE
Viale Forlanini 95
20024 Garbagnate Milanese

ALIENAZIONE "A CORPO" DI UN ARMADIO MEDIANTE ESPERIMENTO DI PROCEDURA NEGOZIATA SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO, IN ANALOGIA A QUANTO PREVISTO DALL'ART. 36 COMMA 2 DEL D.LGS. 50/2016 DA AGGIUDICARE AL SOGGETTO (PERSONA FISICA O OPERATORE ECONOMICO) CHE AVRÀ PRESENTATO LA MIGLIORE OFFERTA SULLA BASE DEL CRITERIO DEL "PREZZO PIÙ ALTO", IN ANALOGIA A QUANTO PREVISTO DALL'ART. 95, COMMA 4, LETT. C) D.LGS. N. 50/2016

Il sottoscritto _____ nato a _____
in qualità di:

☐ PERSONA FISICA

☐ PERSONA GIURIDICA: IN NOME E PER CONTO DELLA SOCIETÀ _____ con sede
in _____ Via _____ n. _____ nella
sua qualità di _____ Ufficio Imposte Dirette di
_____ Codice Fiscale _____ Partita IVA

mediante questa offerta impegnativa dichiara di aver preso visione delle norme e condizioni contenute nella lettera di invito/richiesta di offerta;

preso atto che:

- Il bene oggetto della presente alienazione sarà ceduto nello stato di fatto in cui si trova e che pertanto farà carico all'acquirente qualsiasi onere legato al possesso ed all'utilizzo del bene (riparazioni, eventuali collaudi ecc), esonerando l'ASST Rhodense da qualsivoglia responsabilità per vizi occulti, apparenti e non apparenti, o comunque derivanti dallo stato in cui il bene si trova al momento dell'esperimento della presente procedura,
- tutte le spese necessarie all'entrata in possesso del bene oggetto di alienazione sono a carico dell'acquirente (smontaggio, carico, trasporto, altro).

DICHIARA

di presentare la seguente offerta economica :

Voce	Descrizione	Importo unitario offerto Iva esente in Euro
1	N.1 ARMADIO - modello EUROMOBIL BERTELLO BREVETTI (n° inventario: 28445)	

Tutti i prezzi e gli importi devono essere espressi in euro fino alla seconda cifra decimale e sono esenti da Iva

Luogo e data _____

*Dati identificativi
del soggetto sottoscrittore*

Sede Legale: viale Forlanini, 95 – 20024 Garbagnate Milanese – Tel.02.994.301 – Cod. Fisc. e Part. IVA: 09323530965
posta elettronica certificata: protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it
web:www.asst-rhodense.it

ALL. 4 - DICHIARAZIONE AVVENUTO SOPRALLUOGO

ASST RHODENSE
Viale Forlanini 95
20024 Garbagnate Milanese

ALIENAZIONE "A CORPO" DI UN ARMADIO MEDIANTE ESPERIMENTO DI PROCEDURA NEGOZIATA SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO, IN ANALOGIA A QUANTO PREVISTO DALL'ART. 36 COMMA 2 DEL D.LGS. 50/2016 DA AGGIUDICARE AL SOGGETTO (PERSONA FISICA O OPERATORE ECONOMICO) CHE AVRÀ PRESENTATO LA MIGLIORE OFFERTA SULLA BASE DEL CRITERIO DEL "PREZZO PIÙ ALTO", IN ANALOGIA A QUANTO PREVISTO DALL'ART. 95, COMMA 4, LETT. C) D.LGS. N. 50/2016

Il sottoscritto nato a
..... il nella sua qualità di:

- ☐ persona fisica
☐ persona giuridica in nome e per conto
dell'operatore economico con sede in
via partita Iva

preso visione delle norme e condizioni indicate e contenute nell'avviso di procedura in oggetto

con la presente dichiara:

di aver partecipato al sopralluogo presso il P.O.T. di Bollate, via Piave n.20, e di aver preso visione dell'armadio oggetto della procedura di alienazione in argomento.

Garbagnate Mil.se,

Titolo di firma
Generalità del soggetto sottoscrittore

Preposto dell'Asst Rhodense

ALL. 5 – FOTOGRAFIA N.1



Sede Legale: viale Forlanini, 95 – 20024 Garbagnate Milanese – Tel.02.994.301 – Cod. Fisc. e Part. IVA: 09323530965
posta elettronica certificata: protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it
web: www.asst-rhodense.it

ALL. 6 – FOTOGRAFIA N.2



Sede Legale: viale Forlanini, 95 – 20024 Garbagnate Milanese – Tel.02.994.301 – Cod. Fisc. e Part. IVA: 09323530965
posta elettronica certificata: protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it
web: www.asst-rhodense.it