

AVVISO ESPLORATIVO DIRETTO ALLA CONDUZIONE E MANUTENZIONE DELL'IMPIANTO DI DEPURAZIONE DELLE ACQUE NERE DI SCARICO DEL PRESIDIO OSPEDALIERO TERRITORIALE DI BOLLATE, LA VASCA VOLANO E DI PRIMA PIOGGIA DELL'OSPEDALE DI CIRCOLO DI RHO E STAZIONI DI SOLLEVAMENTO ACQUE CHIARE E NERE DEI P.O. DI BOLLATE, RHO E PASSIRANA DI RHO.

AVVISO UOC TP n. 4/2017

DATA DI PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE AVVISO : 09/10/2017
SCADENZA TERMINE TRASMISSIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE: 23/10/2017

L'ASST Rhodense intende procedere, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera b) del D.Lgs. n. 50/2016, mediante esperimento di **procedura negoziata, con supporto telematico della piattaforma della Regione Lombardia Sintel**, all'affidamento del servizio di gestione dell'impianto di depurazione delle acque nere nei presidi dell'ASST Rhodense per il periodo dal 01 gennaio 2018 al 31 dicembre 2018. La presente procedura sarà **aggiudicata nei confronti del concorrente che avrà offerto il minor prezzo**, ai sensi di quanto previsto all'art. 95, comma 4, D. Lgs 18 aprile 2016, n. 50. *L'importo complessivo stimato dell'appalto a base d'asta è pari ad €.* **56.748,55** *IVA esclusa,)*

Gli Operatori Economici interessati, che intendono essere consultati per partecipare alla procedura suindicata, sono invitati a dichiarare il proprio interesse **entro le ore 14.00 del giorno 23/10/2017.**

Per poter essere invitato a partecipare alla procedura e presentare la propria offerta ciascun operatore dovrà eseguire preventivamente la registrazione sulla Piattaforma SinTel e l'accreditamento con l' ASST-RHODENSE. Per informazioni in argomento potete contattare il numero verde della piattaforma SINTEL : 800.116.738.

Il presente avviso sarà pubblicato sul sito internet aziendale www.asst-rhodense.it , sezione “Gare”, link disponibile anche in sezione “Amministrazione Trasparente” a far data dal 09/10/2017.

Gli Operatori Economici dovranno far pervenire la propria istanza (Allegato 1) all'ASST Rhodense - U.O.C. Tecnico Patrimoniale - a mezzo all'indirizzo PEC protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it ed all'indirizzo di posta elettronica : atp@asst-rhodense.it entro e non oltre **il termine suindicato del 23/10/2017.**

Si precisa che il presente avviso esplorativo ha lo scopo di raccogliere dichiarazioni di interesse a partecipare ad una o più procedure di selezione dei fornitori.

Gli operatori economici, per il solo interesse manifestato mediante adesione al presente avviso, non potranno vantare alcun diritto alla partecipazione alla procedura né titolo, pretesa, preferenza o priorità in ordine all'affidamento della fornitura.

La Stazione Appaltante inviterà tutti gli operatori economici che hanno manifestato interesse e, in ogni caso, si riserva la facoltà di procedere all'integrazione dell'elenco, nel rispetto delle norme vigenti, scegliendo a proprio insindacabile giudizio altri operatori economici idonei che non hanno presentato manifestazione di interesse.

Garbagnate Milanese.

f.to digitalmente
Il Direttore
U.O.C. Tecnico Patrimoniale
Massimo Maria Martin

(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)

ALLEGATO 1

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
_____ dell'operatore economico _____, con sede legale in _____ C.a.p.
_____ Via _____ Tel. _____ indirizzo e-mail PEC _____ codice fiscale n.
_____ con partita IVA n. _____ iscrizione C.C.I.A.A. n. _____ sede di
_____ Provincia _____ dal _____

MANIFESTA L'INTERESSE dell'OPERATORE ECONOMICO che rappresenta

ad essere invitato a presentare offerta con riferimento alla/e procedura/e negoziata inserito all'interno dell'Avviso U.O.C. TP 04/2017 pubblicato dall'ASST Rhodense sul sito internet www.asst-rhodense.it, sezione Gare

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m. consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

che non sussistono i motivi di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti di cui all'art. 80 del Decreto Legislativo n. 50 del 18.04.2016 e smi;

*Data e luogo*_____

*Firma digitale del soggetto dichiarante**

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