
U.S.C. Acquisti

Con sistema di gestione UNI EN ISO 9001:2008 certificato

AVVISO ESPLORATIVO DIRETTO ALLA RACCOLTA DELLE MANIFESTAZIONI D'INTERESSE ALLA PARTECIPAZIONE A PROCEDURA NEGOZIATA IN CORSO DI INDIZIONE DELLA ASST RHODENSE PER L'AFFIDAMENTO DELLA PROGETTAZIONE DI FATTIBILITÀ TECNICA ED ECONOMICA, DEFINITIVA ED ESECUTIVA AI SENSI DELL'ART. 23 DEL D.LGS N. 50/2016 E COORDINAMENTO PER LA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE EX ART 89 COMMA 1 LETTERA E) DEL D.LGS 81/2008, DEI LAVORI RICOMPRESI NELL'INTERVENTO DI RICONVERSIONE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI BOLLATE IN POT.

AVVISO USC TP n. 1/2017

DATA DI PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE AVVISO :	19/01/2017
SCADENZA TERMINE TRASMISSIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE:	29/01/2017

L'ASST Rhodense intende procedere, ai sensi degli artt. 157 e 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 della progettazione di fattibilità tecnica ed economica, definitiva ed esecutiva ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs n. 50/2016 e coordinamento per la sicurezza in fase di progettazione ex art 89 comma 1 lettera e) del D.lgs 81/2008 dei lavori ricompresi nell'intervento di riconversione del Presidio Ospedaliero di Bollate in POT.

La presente procedura sarà **aggiudicata nei confronti del concorrente che avrà presentato l'offerta economicamente più vantaggiosa**, ai sensi di quanto previsto all'art. 95, comma 2, D. Lgs 18 aprile 2016, n. 50.

Si riporta di seguito descrizione sintetica degli elementi del servizio oggetto del presente avviso:

1. importo stimato dei lavori

L'importo stimato dei lavori oggetto di gara è pari ad **€ 2.200.000,00**, comprensivo degli oneri per la sicurezza, secondo l'elencazione di cui alla tav.Z-1 allegata al Decreto Ministeriale 17 Giugno 2016 ai sensi dell'art. 24 comma 8 del D.Lgs n. 50/2016, specificato come segue:

EDILIZIA E.08	€. 1.200.000,00 - Grado di complessita' G: 0,95
STRUTTURE S.03	€. 300.000,00 - Grado di complessita' G: 0,95
IMPIANTI IA.01	€. 200.000,00 - Grado di complessita' G: 0,75
IMPIANTI IA.02	€. 250.000,00 - Grado di complessita' G: 0,85
IMPIANTI IA.04	€. 250.000,00 - Grado di complessita' G: 1,30

TOTALE	€. 2.200.000,00

2) Importo complessivo dell'appalto

L'Importo complessivo dell'appalto, determinato in conformità al Decreto Ministeriale 17 giugno 2016, è pari ad **€. 99.536,28** comprensivi di spese e compensi accessori ed al netto di IVA e contributi. Gli importi (al netto dell'IVA e di ogni altro onere fiscale) delle prestazioni comprese nell'affidamento, **comprensivi dei costi relativi al coordinamento per la sicurezza in fase di progettazione**, nelle classi e categorie individuate sulla base delle elencazioni previste nel Decreto Ministeriale 17 Giugno 2016, sono i seguenti :

A) fase progettazione di fattibilità tecnica ed economica	€. 17.227,92
B) fase progettazione definitiva	€. 50.879,25
C) fase progettazione esecutiva	€. 36.691,61

TOTALE €. 99.536,28

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 29/01/2017**.

Per poter presentare la propria offerta e partecipare alle singole procedure, ciascun operatore è tenuto ad eseguire preventivamente la Registrazione rispettivamente sulla Piattaforma SinTel.

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 19/01/2017.

Gli Operatori Economici dovranno far pervenire la propria istanza (Allegato 1) all’ASST Rhodense - U.S.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 29/01/2017.**

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
USC 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)

Responsabile del Procedimento: Massimo Maria Martin

Tel. 02994302936 - Fax n. 02994302612 – Email: atp@asst-rhodense.it

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 USC TP 01/2017 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;

*Data e luogo*_____

*Firma digitale del soggetto dichiarante**

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