

**Presidio di Garbagnate Milanese****U.O.C. Acquisti** con sistema di gestione certificato UNI EN ISO 9001:2015

Viale Forlanini, 95 – 20024 – Garbagnate Milanese

Tel. 02 994302475 – Fax 02 994302591

E-mail: areaacquisti@asst-rhodense.it

Titolario:01.6.03 - Fascicolo: 143/2018

Garbagnate M.se, 15 Giugno 2018

Prot. N. 38002

AVVISO ESPLORATIVO FINALIZZATO ALLA RICEZIONE DELLE MANIFESTAZIONI D'INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI GARA ESPERITA AI SENSI DELL'ART. 36, COMMA 2, LETT. A), D.LGS. N. 50/2016 AVENTE AD OGGETTO "SERVIZIO DI RITIRO E TRASPORTO DI DETERMINATE TIPOLOGIE DI RIFIUTI CHE DANNO LUOGO A VALORIZZAZIONE IN REGIME DI COMPENSAZIONE O AUTOCOMPENSAZIONE".

AVVISO – n. 3/2018**PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE AVVISO:****15/06/2018****SCADENZA TERMINE TRASMISSIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE:****01/07/2018**

ASST Rhodense intende esperire la procedura di gara per l'affidamento del contratto avente ad oggetto il servizio di ritiro, trasporto e recupero di determinate tipologie di rifiuti sulla base di criteri di autocompensazione e compensazione, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a), D. Lgs. n. 50/2016, mediante invito a presentare offerta trasmesso agli operatori economici individuati anche attraverso il presente avviso.

Si riportano di seguito le informazioni essenziali della procedura cui il presente avviso attiene:

DESCRIZIONE	Durata del contratto (mesi)	Valore massimo dei contratti (Iva esclusa), della durata di 24 mesi + 24 mesi di eventuale rinnovo	Criterio di aggiudicazione	Tipologia procedura
SERVIZIO DI RITIRO E TRASPORTO DI DETERMINATE TIPOLOGIE DI RIFIUTI CHE DANNO LUOGO A VALORIZZAZIONE IN REGIME DI COMPENSAZIONE O AUTOCOMPENSAZIONE	24 mesi (+ eventuali ulteriori 24 mesi)	NON ONEROSO	<i>alle migliori condizioni economiche sulla base delle valutazioni del progetto presentato in analogia all' art. 95, comma 4, lett. c) D. Lgs. n. 50/2016,</i>	Procedura negoziata ex art. 36, comma 2, lett. a), D. Lgs. n. 50/2016

Gli Operatori Economici interessati, che intendono essere invitati a partecipare alla procedura suindicata, dovranno dichiarare il proprio interesse **entro le ore 14.00 del giorno 01/07/2018.**

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 15/06/2018.

Gli Operatori Economici dovranno far pervenire la propria istanza (Allegato 1) ad ASST Rhodense - a mezzo all'indirizzo PEC: protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it, entro e non oltre **il termine suindicato delle ore 14.00 del giorno 01/07/2018.**

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 né titolo, pretesa, preferenza o priorità in ordine all'affidamento del contratto.

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 abbiano presentato manifestazione di interesse.

Garbagnate M.se, 15 giugno 2018.

U.O.C. ACQUISTI
IL RESPONSABILE
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*

Responsabile del Procedimento: Maria Luigia Barone
Tel: 02994302475 – Fax 02994302591
e-mail: areaacquisti@asst-rhodense.it
Incaricato dell'Istruttoria: Marzia Moro
PEC : protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it

ALLEGATO 1

Spett.le
ASST RHODENSE
Viale Forlanini, 95
20024 – Garbagnate M.se (Mi)

Pec: protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it

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

MANIFESTA L'INTERESSE dell'OPERATORE ECONOMICO che rappresenta

ad essere invitato a presentare offerta con riferimento alla/e procedura/e negoziata inserite all'interno dell'Avviso 03/2018 pubblicato dall'ASST Rhodense sul sito internet www.asst-rhodense.it, sezione "Gare", il cui elenco di seguito si riporta, per la procedura di seguito appositamente indicata (barrare il Lotto per il quale s'intende manifestare l'interesse):

DESCRIZIONE LOTTI	Durata del contratto (mesi)	Valore massimo dei contratti (Iva esclusa), della durata di 24 mesi + 24 mesi di eventuale rinnovo	Criterio di aggiudicazione	Tipologia procedura
SERVIZIO DI RITIRO E TRASPORTO DI DETERMINATE TIPOLOGIE DI RIFIUTI CHE DANN LUOGO A VALORIZZAZIONE IN REGIME DI COMPENSAZIONE O AUTOCOMPENSAZIONE	24 mesi (+ eventuali ulteriori 24 mesi)	NON ONEROSO	<i>alle migliori condizioni economiche sulla base delle valutazioni del progetto presentato</i> In analogia all' art. 95, comma 4, lett. c) D. Lgs. n. 50/2016,	Procedura negoziata ex art. 36, comma 2, letta a), D. Lgs. n. 50/2016

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

1. 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;
2. che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____, per oggetto di attività coerente rispetto all'oggetto del contratto inerente la procedura negoziata per la quale si manifesta interesse alla partecipazione;
3. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 Reg. UE 2016/679, 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***