

U.O.C. Acquisti

Con sistema di gestione UNI EN ISO 9001:2015 certificato

Titolario 01.6.03 – 287/2017

Prot. n. 15400/2018

AVVISO ESPLORATIVO DIRETTO ALLA RACCOLTA DELLE MANIFESTAZIONI D'INTERESSE PER ESECUZIONE DEL SERVIZIO DI VENDITA DI RIVISTE E QUOTIDIANI ALL'INTERNO DELLE STRUTTURE DI ASST RHODENSE PER UN PERIODO DI 24 MESI.

PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE AVVISO

07/03/2018

SCADENZA TERMINE TRASMISSIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE:

20/03/2018

ASST Rhodense intende acquisire da parte di rivenditori autorizzati manifestazione di interesse ad erogare prestazioni di **vendita di giornali e riviste** da effettuarsi quotidianamente (7gg/7gg) durante l'intero anno all'interno di tutti i Reparti dei sotto elencati Presidi Ospedalieri:

- P.O. GARBAGNATE MILANESE**
- P.O. RHO**
- P.O. PASSIRANA.**

Il servizio in argomento:

- dovrà essere erogato 7gg/7gg, per l'intero anno solare, fatte salve le date di chiusura dell'esercizio per ferie estive ovvero le date di mancata pubblicazione dei quotidiani; qualora intervenissero eventi straordinari dai quali derivi la temporanea sospensione del servizio, l'operatore economico dovrà comunicazione tempestiva all'Ufficio individuato al momento della sottoscrizione di convenzione;
- dovrà essere erogato dalle ore 8.00 e fino a completamento del giro di distribuzione, il cui percorso sarà concordato con la Direzione Medica di Presidio di ciascuna Struttura.

Alla scadenza del termine per la presentazione di manifestazioni di interesse, ASST Rhodense valuterà le manifestazioni di interesse pervenute e proporrà a ciascuno dei candidati la sottoscrizione di una convenzione della durata di 24 mesi, eventualmente concordando e rideterminando con ciascuno di essi i giorni di erogazione del servizio, qualora pervenissero più manifestazioni di interesse per il medesimo Presidio.

Ciascuna delle Parti potrà unilateralmente recedere dalla convenzione, ai sensi di quanto previsto dall'art. 1373 c.c., manifestando la propria volontà in forma scritta con un preavviso minimo di 30 giorni dalla data di cessazione dell'attività.

Si precisa che non essendo alla data odierna attivo tale servizio all'interno delle strutture aziendali l'Azienda non è in grado di fornire utili informazioni in merito alla previsione di vendita.

L'operatore economico interessato alla sottoscrizione di apposita convenzione dovrà compilare il modello di manifestazione allegato al presente Avviso (Allegato 1) e dovrà trasmetterlo, unitamente a copia di documento di identità personale, ai seguenti indirizzi di posta elettronica entro le **ore 12.00 del 20 marzo 2018:**

areaacquisti@asst-rhodense.it

mmoro@asst-rhodense.it.

Garbagnate Milanese, 07 marzo 2018

IL RESPONSABILE UOC ACQUISTI
Maria Luigia Barone
f.to digitalmente

(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. 02.99430.2475 - Fax n. 02994302591 – Email: areaacquisti@asst-rhodense.it

Incaricato dell'Istruttoria: Marzia Moro

Tel. 02.99430.2461 – Email: mmoro@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.
_____, titolare di Partita Iva _____ C.C.I.A.A. di _____, residente in
_____ C.a.p. _____ Via _____ Tel. _____ indirizzo
e-mail _____

MANIFESTA L'INTERESSE

ad erogare a favore dei pazienti di ASST Rhodense **vendita di giornali e riviste** da effettuarsi quotidianamente (7gg/7gg) durante l'intero anno all'interno di tutti i Reparti dei sotto elencati Presidi Ospedalieri:

- P.O. GARBAGNATE MILANESE**
- P.O. RHO**
- P.O. PASSIRANA.**

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 possibilità di stipulare contratti con la P.A. di cui all'art. 80 del Decreto Legislativo n. 50 del 18.04.2016;
2. che il professionista è iscritto 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 al D.L.vo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati nell'ambito della procedura in oggetto

Data e luogo _____

Firma

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