

AVVISO ESPLORATIVO DIRETTO ALLA RACCOLTA DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE ALLA PARTECIPAZIONE A PROCEDURA NEGOZIATA PER AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA E MANUTENZIONE DELLE APPARECCHIATURE LAVAFERRI DEI PRESIDI OSPEDALIERI DELL'ASST RHODENSE. PERIODO 01/01/2020 – 31/12/2021. AVVISO U.O.C. T.P. n. 2/2019

DATA DI PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE AVVISO: 16/09/2019
SCADENZA TERMINE TRASMISSIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE: 28/09/2019

L'A.S.S.T. Rhodense intende procedere, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera b) del D.Lgs. n. 50/2016, all'esperimento di una procedura negoziata, con supporto telematico della piattaforma telematica di Regione Lombardia Sintel, per l'affidamento dell'assistenza tecnica e della manutenzione delle apparecchiature di lava ferri chirurgici e lava vetriere nei presidi della ASST Rhodense, per il periodo dal 01.01.2020 al 31.12.2021, per un importo complessivo presunto di €. 92.563,00 oltre IVA, di cui €. 90.700,00 per importo soggetto a ribasso di gara ed €. 1.863,00 per oneri della sicurezza non soggetti a ribasso, **riservandosi la facoltà di esercitare la clausola di recesso ex art. 1373, comma 2, Codice Civile, con preavviso minimo di 30 giorni, a decorrere dalla data di efficacia dell'aggiudicazione della procedura esperita da A.R.I.A. S.p.A. per l'affidamento del Servizio in oggetto.**

La presente procedura sarà aggiudicata nei confronti del concorrente che avrà offerto il minor prezzo, ai sensi dell'art. 95, comma 4, lettera a) del D. Lgs. 18 aprile 2016, n. 50.

Il requisito di partecipazione alla gara richiesto ai sensi dell'art. 83 del D. Lgs. 50/2016 è il seguente :

- svolgimento negli ultimi 2 anni di servizi analoghi a quello oggetto di gara con un fatturato globale non inferiore alla base d'asta, pari ad €. 90.000,00, I.V.A. 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 28/09/2019.

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

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 16/09/2019.

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 28/09/2019.**

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 dei lavori.

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 Dirigente
U.O.C. Tecnico Patrimoniale
Marco Besana

(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 UOC TP 02/2019 pubblicato dall'ASST Rhodense sul sito internet www.asst-rhodense.it, nella 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*