



Presidio di Garbagnate Milanese

U.O.C. Acquisti - Ufficio 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: 178/2019

Garbagnate M.se, 28 novembre 2019

AVVISO ESPLORATIVO FINALIZZATO ALLA RICEZIONE DI MANIFESTAZIONI D'INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA, ESPERITA AI SENSI DELL'ART. 36, COMMA 2, LETT. B), D.LGS. N. 50/2016, FINALIZZATA ALLA SOTTOSCRIZIONE DI CONTRATTO DI ACCORDO QUADRO, DELLA DURATA DI 11 MESI, AVENTE AD OGGETTO IL SERVIZIO DI TRASPORTO DI SOGGETTI NEFROPATICI SOTTOPOSTI A TRATTAMENTO DIALITICO.

AVVISO – n. 08/2019

PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE AVVISO:

28/11/2019

SCADENZA TERMINE TRASMISSIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE:

09/12/2019

ASST Rhodense intende esperire la procedura finalizzata alla sottoscrizione del contratto di Accordo Quadro, della durata di 11 mesi, con facoltà di proroga per un ulteriore periodo di 6 mesi, nel caso in cui l'importo posto a base d'asta non sia eroso allo scadere del termine contrattuale fissato, avente ad oggetto il servizio di trasporto di soggetti nefropatici sottoposti a trattamento dialitico, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b), del D.Lgs. n. 50/2016, mediante invito a presentare offerta trasmesso agli operatori economici individuati attraverso il presente avviso.

La presente procedura sarà espletata in attesa di attivazione della Convenzione ARIA pari oggetto.

Saranno ammessi alla sottoscrizione del contratto di Accordo Quadro tutti gli operatori correttamente qualificatisi ed avranno diritto alla sottoscrizione dei successivi contratti specifici gli operatori economici nell'ordine della graduatoria formatasi sulla base del criterio del prezzo più basso, fino alla soddisfazione completa del fabbisogno aziendale emergente nel corso di vigenza del contratto.

La procedura si articolerà in tre lotti che corrispondono agli ambiti territoriali di riferimento come di seguito:

lotto 1: ambito territoriale 1 → ex D1 ex ASL MI1 Garbagnate Milanese	€ 309.000,00
lotto 2: ambito territoriale 2 → ex D2 ex ASL MI1 Rho	€ 239.000,00
lotto 3: ambito territoriale 3 → ex D3 ex ASL MI1 Corsico	€ 192.000,00.

Gli operatori economici interessati, che intendono essere invitati a partecipare alla procedura suindicata, dovranno dichiarare il proprio interesse **entro le ore 16.00 del giorno 09/12/2019**

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 28/11/2019.

Gli operatori economici dovranno far pervenire ad ASST Rhodense - a mezzo all'indirizzo PEC protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it entro e non oltre **il termine suindicato delle ore 16.00 del giorno 09/12/2019**.

1. Manifestazione di interesse (Allegato 1);

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. ASST Rhodense inviterà tutti gli operatori economici che abbiano 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 Milanese, 28 novembre 2019

II RESPONSABILE UOC ACQUISTI

Maria Luigia Barone

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del Testo Unico
D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e 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. 02-994302475 - Email: areaacquisti@asst-rhodense.it
Incaricato dell'Istruttoria: Stella Lione
Tel. 02-994302160

**ALLEGATO 1****ASST RHODENSE****Viale C. 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 inserite all'interno dell'Avviso 08/2019 pubblicato dall'ASST Rhodense sul sito internet www.asst-rhodense.it, sezione Gare, per la procedura di affidamento ai sensi dell'art. 36, comma 2 lett. b) finalizzata alla sottoscrizione di un Accordo Quadro per il servizio di trasporto di soggetti nefropatici sottoposti a trattamento dialitico.

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'operatore economico 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 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***