

AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA"

TERNI

AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE RELATIVO ALLA PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART. 36, comma 2 lettera b) e comma 6 DEL D.LGS. N. 50 DEL 18/04/2016 E S.M.I. PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO PAZIENTI IN EMERENZA/URGENZA PER LE ESIGENZE DELL' AZIENDA OSPEDALIERA S.MARIA DI TERNI.

Questa Azienda Ospedaliera S. Maria intende procedere, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b e comma 6) del D.Lgs. n.50 del 18/04/2016 e s.m.i., nel rispetto dei principi di cui all'art. 30 all'attivazione di una procedura negoziata, tramite piattaforma Net4market, per l'affidamento del servizio in oggetto, meglio specificato nell'**Allegato A**, per un importo totale della gara di €uro 65.000,00 IVA esclusa, da sottoporre a ribasso. Durata dell'appalto: 3 mesi, con possibilità di rinnovo per ulteriori tre mesi, fatto salvo il recesso anticipato in caso di consegna della nuova ambulanza in corso di acquisizione da parte di questa Azienda.

La procedura sarà aggiudicata applicando il criterio del PREZZO Più BASSO, ai sensi dell'art. 95, comma 2, del D.Lgs. 50 /2016 e s.m.i.. Con il presente avviso si richiede agli operatori economici di manifestare l'interesse ad essere invitati alla procedura per il Servizio in oggetto.

PROCEDURA DI AFFIDAMENTO

La procedura verrà espletata con le modalità previste dall' art. 36 comma 2 lett. a) del D.Lgs. n.50 del 18.04.2016 e s.m.i. e dalle norme di gara e dal Regolamento Aziendale per la disciplina transitoria di alcune fasi e procedure relative all'acquisizione di beni, servizi e lavori, in attuazione del Codice dei Contratti pubblici di cui al D.Lgs. 50/2016, approvato con delibera del Direttore Generale n. 476 DEL 23/05/2017.

CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

All'appalto possono partecipare le Associazioni di Volontariato/Croce Rossa Italiana/Istituzioni-organismi a scopo non lucrativo (*di cui all'art. 1 comma 18 del D.Lgs 502/1992*) e cooperative sociali ONLUS che dovranno presentare apposita istanza, sottoscritta dal legale rappresentante, dichiarando che:

- nei confronti dell'organismo che rappresenta (Associazioni di Volontariato/Croce Rossa Italiana/Istituzioni-organismi a scopo non lucrativo *(di cui all'art. 1 comma 18 del D.Lgs 502/1992)* e *cooperative sociali ONLUS*) non ricorrono le cause di esclusione di cui all'articolo 80, del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., di essere iscritto alla C.C.I.A.A. per l'esercizio dell'attività oggetto della fornitura;

- (per le Associazioni di volontariato) che l'associazione che rappresenta risulta accreditata dalla Regione Umbria all'esercizio del trasporto sanitario e prevalentemente sanitario;

-di possedere i requisiti necessari per eseguire il Servizio secondo le modalità meglio specificate nell'**Allegato A** al presente Avviso.

La richiesta dovrà essere corredata da fotocopia fronte/retro, non autenticata, di un valido documento di identità del soggetto sottoscrittore ai sensi del D.P.R. 445/00 e s.i.m.; per la redazione della medesima potrà essere utilizzato il modello in formato **(pdf editabile)** word messo a disposizione unitamente al presente avviso **(allegato B)**. All'istanza dovrà essere allegato il patto di integrità **(allegato C)**, debitamente firmato.

La domanda dovrà pervenire all'Azienda Ospedaliera di Terni **entro il 22/02/2021 ore 12,00.**

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni d'interesse per favorire la partecipazione del maggior numero di operatori; le manifestazioni d'interesse non vincolano in alcun modo l'Azienda sanitaria, in quanto hanno come unico scopo di rendere noto all'Amministrazione la disponibilità ad essere invitati a presentare l'offerta.

La domanda dovrà pervenire tramite piattaforma Net4market sul sito internet

https://app.albofornitori.it/alboeproc/albo_umbriasalute.

Il presente avviso è pubblicato **sul sito web istituzionale www.aospterni.it in data 08.02.2021.**

Per ogni informazione gli interessati possono rivolgersi ai seguenti Uffici: S.C. Direzione Economato e Provveditorato tel. 0744 205824.

S.C.DIREZIONE ECONOMATO E PROVVEDITORATO
IL DIRIGENTE
DOTT.SSA CINZIA ANGIONE

Allegati:

All.A – caratteristiche del servizio richiesto

All.B – modulo istanza di partecipazione

All.C – patto di integrità