



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
UOC SERVIZIO PROVVEDITORATO
Viale della Vittoria, 321
92100 Agrigento
Responsabile procedura amm.va
Rag. Alfonso De Leo Assistente Amministrativo
Telefono 0922 407226/268/145
FAX 0922 407120

Oggetto: Avviso esplorativo per l'affidamento concessione area in uso per attività edicola, già insistente presso il P.O. San Giovanni di Dio di Agrigento, per una durata quinquennale e per un importo a rialzo di € 5.500,00 I.V.A. esclusa.

SI RENDE NOTO

CHE questa Azienda, essendo scaduto il contratto d'appalto per il servizio di edicola, intende espletare una indagine di mercato per l'individuazione di operatori economici, da invitare alla procedura negoziata senza previa pubblicazione di bando, ai sensi dell'art. 36 comma 2 del D.Lgs. 50/2016, da avviare per l'affidamento in concessione dell'area adibita ad edicola, già esistente nel P.O. di Agrigento.

Con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di gara, di affidamento concorsuale o paraconcorsuale.

Questa ASP si riserva di individuare i soggetti idonei nel rispetto dei principi sopra enunciati, ai quali sarà richiesto, con lettera d'invito di presentare offerta.

Oggetto della procedura negoziata:

Affidamento quinquennale dell'area adibita al Servizio di Edicola per il P.O. di Agrigento già esistente nel medesimo P.O. per un'area di mq 30 con struttura e arredi di proprietà di questa Azienda.

Durata:

La durata della concessione dell'uso dell'Area completa di struttura e arredi (di proprietà di questa Azienda) è di cinque anni. Tale termine non è prorogabile;

Importo annuo posto a base di gara a rialzo: € 5.500,00 I.V.A. esclusa;

Condizioni di partecipazione:

- Possono presentare istanza afferente il presente avviso esplorativo tutti gli operatori economici che svolgono attività attinente l'oggetto della procedura negoziata dimostrabile attraverso l'iscrizione alla CCIAA nella pertinente categoria di vendita di generale di quotidiani e periodici in posto fisso. Tutti gli operatori economici dovranno essere in possesso dei requisiti generali previsti dagli articoli 80 e 83 del D.Lgs. n. 50/2016.
- Per l'affidamento del servizio la ditta dovrà essere in possesso oltre che dall'iscrizione alla CCIAA in corso di validità per la categoria afferente la procedura in possesso dei seguenti requisiti:
 - Di avere conseguito direttamente nel quinquennio antecedente alla data della presente, il servizio attinente alla natura oggetto della procedura per un importo complessivo non inferiore al presente avviso. In alternativa per giustificati motivi da dimostrare, ivi compreso quello concernente la costituzione o l'inizio dell'attività da meno di tre anni, i requisiti di cui sopra possono essere dimostrate mediante la presentazione di idonee ed adeguate dichiarazioni di almeno due istituti bancari concernenti la sostenibilità economica;

Obblighi richiesti:

Il concessionario si obbliga a :

- divieto di cessione: dell'area a terzi;
- divieto di cessione dell'autorizzazione alla vendita generale di quotidiani e periodici in posto fisso;
- divieto di subaffitto a terzi dell'area in concessione;

Inoltre:

Azienda Sanitaria Provinciale - Viale della Vittoria 321 – 92100 AGRIGENTO - C.F. e P.I. 02570930848

- E' assolutamente vietata la vendita di tabacchi, alcolici e biglietti del lotto e lotterie né altri giochi così come desunti dal sito ufficiale dell'Amministrazione dei Monopoli di Stato;
- Al termine del periodo di concessione il concessionario dovrà lasciare l'area concessa in uso alle condizioni iniziali. Il concessionario non potrà vantare nessun tipo di indennizzo, neanche su eventuali rinnovo degli arredi;
- Orario minimo di apertura 7.30/14.30 e dalle 17.00/20.00;

Il concessionario, altresì, può fornire un servizio di distribuzione giornaliero di quotidiani periodici in tutti i reparti del P.O. di Agrigento, secondo l'orario concordato con la Direzione Sanitaria;

Modalità di partecipazione:

Le manifestazioni d'interesse, potranno pervenire entro ed non oltre il termine perentorio **delle ore 12 del giorno 30 Novembre 2016** con le seguenti modalità:

- pec: forniture@pec.aspag.it
- email: forniture@aspag.it
- fax: 0922/407120
- brevi mani presso il protocollo generale di questa Azienda;
- Raccomandata postale.

All'istanza di manifestazione di interesse non dovrà essere allegata alcuna offerta economica, la domanda di cui all'allegato a) dovrà essere corredata da documento d'identità in corso di validità del firmatario dell'istanza. Tutti i candidati che hanno presentato manifestazione d'interesse saranno invitati alla procedura.

Criteri e modalità di selezione degli operatori da invitare alla procedura negoziata:

L'invito alla procedura negoziata verrà inoltrato, da parte dell'U.O.C. Servizio Provveditorato dell'ASP di Agrigento, agli operatori economici che hanno presentato istanza di manifestazione di interesse ritenuta regolare specificando che:

- Tutti i candidati che hanno presentato manifestazione di interesse saranno invitati alla procedura negoziata;
- Se perviene una sola istanza di manifestazione di interesse regolare, si procederà ai sensi dell'art. 36 comma 2 lettera a) del D.Lgs. 50/2016.

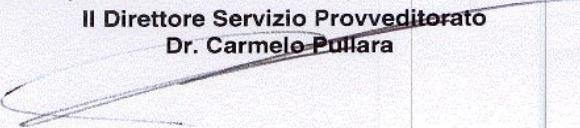
Privacy:

Ai sensi del D.lgs. 196/2003 e s.m.i. si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza. Il trattamento dei dati ha la finalità di consentire l'accertamento della idoneità dei concorrenti a partecipare alla procedura negoziata. Si informa che i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza presentata e per le formalità ad essa connesse.

Ai concorrenti competono i diritti di cui all'art. 7 del citato Decreto Legislativo 196/2003 tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che li riguardano, nonché il diritto di opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Per eventuali chiarimenti contattare il Servizio Provveditorato (tel 0922 407226/268/145).

Il Direttore Servizio Provveditorato
Dr. Carmelo Pullara



Azienda Provinciale di Agrigento
Viale della Vittoria n. 321
92100 Agrigento
U.O.C. Servizio Provveditorato

Oggetto: Avviso esplorativo per l'affidamento concessione area in uso per attività edicola, già insistente presso il P.O. San Giovanni di Dio di Agrigento, per una durata quinquennale e per un importo a rialzo di € 5.500,00 I.V.A. esclusa.

Il sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ codice fiscale _____ residente in _____
Via _____ n° _____ nella qualità di (titolare o rappresentante legale) _____
_____ della ditta _____
Con sede a _____ via _____ n° _____
Partita IVA _____ telefono _____ Fax _____
e-mail _____ pec _____

con espresso riferimento alla ditta che rappresenta, preso atto dell'avviso pubblico relativo dei lavori di cui all'oggetto, ai sensi degli articoli 46-47 del DPR 445/2000 e s.m.i. consapevole che la falsità negli atti comporta l'applicazione delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo DPR 445/2000,

DICHIARA

- 1) L'inesistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- 2) Di aver preso visione e accettazione dell'avviso di cui all'oggetto;
- 3) Che la ditta _____ è in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- 4) Che la ditta è iscritta alla CCIAA di _____ al n. _____ per la categoria afferente l'oggetto della procedura;
- 5) Che la ditta dichiara la propria disponibilità e il proprio interesse a partecipare ad una eventuale procedura negoziata ai sensi dell'art. 36 comma 2 lettera b) del D.Lgs. 50/2016, che l'ASP di Agrigento potrebbe scegliere di indire per l'affidamento del servizio di cui in oggetto;
- 6) Di essere consapevole che l'avviso pubblicato nel sito di questa ASP non pone in essere alcuna procedura concorsuale e che ha, esclusivamente, come finalità una ricognizione del mercato per la formazione di un elenco di ditte da invitare qualora la stazione appaltante scegliesse di affidare il servizio in oggetto mediante procedura negoziata, ai sensi del D.Lgs. 50/2016;
- 7) Di aver preso visione e di aver piena consapevolezza del contenuto di cui al precedente punto 6);
- 8) Di voler ricevere ogni ulteriore eventuale comunicazione relativa alla presente all'indirizzo Pec/email/Fax.

_____.