

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE SICILIANA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
AGRIGENTO**

**UOC SERVIZIO TECNICO**

tel. 0922 869144 fax 0922 407309

[www.aspag.it](http://www.aspag.it)

Viale della Vittoria 321 – Agrigento

[servizio.tecnico@aspag.it](mailto:servizio.tecnico@aspag.it)

AVVISO ESPLORATIVO PER L'INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI, DA INVITARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ARTICOLO 36 COMMA 2 LETTERA B) DEL D.L.G.S. 50/2016, PER AFFIDAMENTO SERVIZIO GESTIONE E SORVEGLIANZA ANTINCENDIO DELLE ELISUPERFICI PER EMERGENZA SANITARI DEL'A.S.P. DI AGRIGENTO. (COD. CIG. 7638291522)

**IL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO**

Geom. Giuseppe Scozzari

**SI PORTA A CONOSCENZA**

Che questa Azienda A.S.P. – U.O.C. Servizio Tecnico – intende espletare una indagine di mercato per l'individuazione di operatori economici nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità, concorrenza e rotazione, da invitare alla procedura negoziata senza previa pubblicazione di bando, ai sensi dell' art. 36 comma 2 lettera b) del D.Lgs. 50/2016, avviata per l'affidamento del servizio gestione e sorveglianza antincendio delle elisuperfici per emergenza sanitari dell'A.S.P. di Agrigento.

Con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di gara, di affidamento concorsuale o paraconcorsuale e non sono previste graduatorie di merito o attribuzione di punteggi.

L' A.S.P. di Agrigento si riserva di individuare i soggetti idonei nel rispetto dei principi sopra enunciati, ai quali sarà richiesto, con lettera di invito a presentare offerta. Pertanto, così come precisato nella determina a contrarre, deliberazione del Commissario Straordinario n. 1858 del 02.10.2018, nel rispetto del principio di rotazione non saranno prese in considerazione le istanze di interesse prodotte dalle ditte che siano già state invitate da questa Stazione Appaltante nell'ultimo l'affidamento del servizio in oggetto.

**Stazione appaltante:**

Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento, Viale della Vittoria 321 - 92100 Agrigento;

**Nominativo del responsabile unico del procedimento:**

Il Responsabile Unico del Procedimento è l'assistente tecnico Geometra Giuseppe Scozzari Tel 0922/869144 e-mail: [giuseppe.scozzari@aspag.it](mailto:giuseppe.scozzari@aspag.it);

Pec [servizio.tecnico.gare@pec.aspag.it](mailto:servizio.tecnico.gare@pec.aspag.it) ;

**Oggetto della procedura negoziata:**

Affidamento del servizio gestione e sorveglianza antincendio delle elisuperfici per emergenza sanitaria dell' A.S.P. di Agrigento per la durata di 3 anni;

**Importo complessivo dell'affidamento:**

L'importo complessivo dell'affidamento della procedura di cui al precedente punto, per la durata di 3 anni, ammonta in complessivi € 195.000,00 iva esclusa;

**Luogo di esecuzione del servizio:**

Il servizio di gestione e sorveglianza antincendio dovrà essere espletato nelle elisuperfici ubicate all'interno delle aree dei Presidi Ospedalieri di Agrigento, Canicattì, Ribera e Sciacca;

**Requisiti per la partecipazione al presente avviso esplorativo:**

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 (o altri registri) nella pertinente categoria. 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 dell'iscrizione alla CCIAA in corso di validità per la categoria afferente la procedura il possesso dei seguenti requisiti:

- 1) Requisiti di idoneità tecnico professionale di cui all' art. 26 del D.lgs 81/2008 e s.m.i.;
- 2) Di avere realizzato un fatturato di impresa, negli ultimi quattro esercizi, relativo ai servizi nel settore oggetto della gara per un importo complessivo non inferiore all'importo complessivo della procedura inerente al presente avviso. In alternativa e 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;
- 3) Di avere adeguata attrezzatura, materiale ed equipaggiamento tecnico adeguati per eseguire l'appalto.

**Modalità di invio dell'istanza di manifestazione di interesse di cui al presente avviso:**

ciascun operatore economico in possesso dei suddetti requisiti potrà inviare la propria manifestazione di interesse, senza nessun documento allegato, tramite PEC all'indirizzo [servizio.tecnico.gare@pec.aspag.it](mailto:servizio.tecnico.gare@pec.aspag.it) entro e non oltre le ore 12:00 del 18/10/2018, indicando in oggetto "AVVISO ESPLORATIVO PER L'INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI, DA INVITARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ARTICOLO 36 COMMA 2 LETTERA B) DEL D.L.G.S. 50/2016, PER AFFIDAMENTO SERVIZIO GESTIONE E SORVEGLIANZA ANTINCENDIO DELLE ELISUPERFICI PER EMERGENZA SANITARI DEL'A.S.P. DI AGRIGENTO.

La domanda deve essere corredata da: Copia di un documento di identità in corso di validità del firmatario dell'istanza.

Non saranno prese in considerazione le istanze:

- a) Prodotte dalle ditte già invitate da questa Stazione Appaltante nell'ultimo affidamento , del servizio in oggetto in esecuzione della deliberazione n. 1025 del 21.07.2016 e s.m.i
- b) Pervenute oltre il predetto termine;
- c) Pervenute con modalità differenti dalla posta elettronica certificata;
- d) Che presentino incompletezza dei dati.

Si specifica che la validità di invio tramite PEC, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte dell'operatore economico di casella di posta elettronica certificata a sua volta non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica ordinaria (non certificata) anche se indirizzata alla PEC indicata.

All'istanza di manifestazione di interesse non dovrà essere allegata alcuna offerta economica.

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

L'invito alla procedura negoziata sarà inoltrato, da parte dell' U.O.C. Servizio Tecnico dell' A.S.P. di Agrigento, agli operatori economici che hanno presentato istanza di manifestazione di interesse ritenuta regolare specificando che nel caso in cui le manifestazioni di interesse risultino insufficienti questa Stazione Appaltante effettuerà ulteriori indagini tramite ricerca telematica sui siti web.

**Privacy:**

Ai sensi del D.Gls. 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 di affidamento. 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 informazioni: possono essere richiesti al Responsabile Unico del Procedimento meglio sopra evidenziato.

In allegato fac-simile di istanza di partecipazione

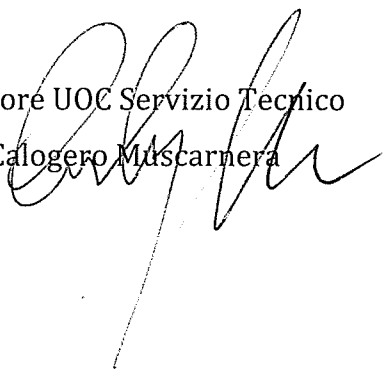
IL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO

Geom. Giuseppe Scozzari



Il Direttore UOC Servizio Tecnico

Dott. Calogero Muscarnera



Oggetto: Manifestazione di interesse per l'affidamento dei lavori PER L'INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI, DA INVITARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ARTICOLO 36 COMMA 2 LETTERA B) DEL D.L.G.S. 50/2016, PER AFFIDAMENTO SERVIZIO GESTIONE E SORVEGLIANZA ANTINCENDIO DELLE ELISUPERFICI PER EMERGENZA SANITARI DEL'A.S.P. DI AGRIGENTO.

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 \_\_\_\_\_ posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

con espresso riferimento alla ditta che rappresenta, preso atto dell'avviso pubblico relativo all'appalto 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) Che la ditta \_\_\_\_\_ è in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 83 del D.Lgs. 50/2016;
- 3) che la ditta \_\_\_\_\_ è in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale di cui all'art. 26 del D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.;
- 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' A.S.P. di Agrigento potrebbe scegliere di indire per l'affidamento del servizio di cui in oggetto;

6) Di essere consapevole che l'avviso pubblico in data 03.10.2018 dell' A.S.P. di Agrigento 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 dell'avviso pubblico di cui in premessa;

8) Di voler ricevere ogni ulteriore eventuale comunicazione relativa alla presente all'indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_li \_\_\_\_\_

IL RAPPRESENTANTE LEGALE

\_\_\_\_\_

N.B. Allegare copia di documento di riconoscimento valido.