

AVVISO ESPLORATIVO

Oggetto: Indagine conoscitiva degli operatori economici di cui all'art. 46, comma 1, del D.Lgs 50/16 che dispongano di un sistema interno di controllo di qualità conforme alla UNI EN ISO 9001, settore commerciale EA34, certificato da Organismi accreditati ai sensi del Regolamento CE n. 765/2008, per l'affidamento del servizio di verifica preventiva di progetti di cui all'art. 26 del D.Lgs 50/16.

Con il presente avviso, l'A.S.P. di Agrigento intende effettuare una indagine conoscitiva per l'individuazione di operatori economici di cui all'art. 46, comma 1, del D.Lgs 50/16 cui affidare servizi di architettura e ingegneria che siano iscritti all'Albo Unico della Regione Siciliana di cui al Decreto Assessorato Infrastrutture e Mobilità del 22/06/2015 e che dispongano di un sistema interno di controllo di qualità conforme alla UNI EN ISO 9001, settore commerciale EA34, certificato da Organismi accreditati ai sensi del Regolamento CE n. 765/2008, per procedere all'affidamento del servizio di verifica preventiva di progetti di cui all'art. 26 del D.Lgs 50/16.

Il presente avviso, predisposto nel rispetto dei principi di libera concorrenza, non discriminazione, trasparenza, proporzionalità e pubblicità non costituisce invito a partecipare a gara pubblica, né offerta al pubblico (art. 1336 c.c.) o promessa al pubblico (art. 1989 c.c.) non è, in alcun modo, vincolante per l'A.S.P. di Agrigento, che si riserva la possibilità di non dar seguito all'indizione della procedura per l'affidamento del Servizio, senza che i soggetti che hanno presentato le istanze e manifestato il proprio interesse possano vantare alcuna pretesa. Con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di affidamento, non sono previste graduatorie, attribuzione di punteggi, o altre classificazioni di merito.

1) OGGETTO DEL SERVIZIO

Il Servizio ha per oggetto la verifica preventiva della conformità alla normativa di legge di progetti per lavori di importo inferiore a venti milioni di euro e fino alla soglia di un milione di euro di cui all'art. 26, comma 6, lett. b) e c) del D.Lgs 50/16.

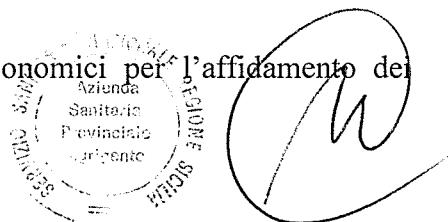
2) PROCEDURA DI GARA

Qualora Questa A.S.P. deciderà di affidare il Servizio di cui in oggetto ricorrerà all'affidamento diretto ai sensi dell'articolo 36, comma 2, lett. a), del D.Lgs 50/16 per un compenso inferiore alla soglia di € 40.000,00 o, in caso di importi superiori, secondo le procedure disciplinate dal vigente Codice dei Contratti Pubblici.

Il compenso per lo svolgimento del servizio sarà determinato sulla base del D.M. 17/06/2016 secondo i seguenti coefficienti: QbII.27, QbIII.09, QbIII.011 e sarà oggetto di offerta a ribasso.

3) REQUISITI

Possono presentare istanza esclusivamente gli operatori economici per l'affidamento del





Servizio Sanitario Nazionale – Regione Sicilia

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE AGRIGENTO

Sede Legale: Viale della Vittoria, 321 – 92100 AGRIGENTO

C.F./P.I. 02570930848

Web: www.aspag.it

servizi di architettura e di ingegneria di cui all’articolo 46, comma 1, del D.Lgs 50/16.

Per i suddetti operatori economici devono ricorrere tutte le condizioni di seguito indicate:

Requisiti generali

Insussistenza delle cause di esclusione di cui all’articolo 80 del D.Lgs 50/16.

Requisiti di idoneità professionale

- iscrizione nel Registro delle Imprese istituito presso le Camere di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura o presso i competenti ordini professionali, ai sensi dell’articolo 83, comma 3, del D.Lgs 50/16;
- dotazione di un sistema interno di controllo di qualità conforme alla UNI EN ISO 9001, settore commerciale EA34, certificato da Organismi accreditati ai sensi del Regolamento CE n. 765/2008 per la verifica preventiva della progettazione.
- iscrizione all’Albo Unico della Regione Siciliana di cui al Decreto Assessorato Infrastrutture e Mobilità del 22.06.2015;
- eventuale iscrizione al Mercato elettronico della Pubblica Amministrazione (ME.PA) di operatori economici che hanno la propria sede operativa nell’ambito territoriale della Regione Siciliana.

4) TERMINE E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Gli operatori economici di cui all’art. 46 del D.Lgs 50/16 interessati ed in possesso dei suddetti requisiti dovranno trasmettere la relativa dichiarazione sostitutiva secondo il modello di cui all’allegato “A” del presente avviso, sottoscritta con firma digitale dal legale rappresentante dell’impresa o da soggetto munito di idonea procura.

La suddetta dichiarazione dovrà pervenire all’UOC Servizio Tecnico dell’A.S.P. di Agrigento a mezzo posta elettronica certificata al seguente indirizzo pec: servizio.tecnico.gare@pec.aspag.it, entro il giorno 08/04/2019 ore 13:00.

L’oggetto del messaggio dovrà contenere la dicitura *“Avviso esplorativo verifica preventiva dei progetti”*.

Il trattamento dei dati inviati dai soggetti dichiaranti interessati si svolgerà conformemente alle disposizioni contenute nel D. Lgs.196/2003 e ss.mm.ii e nel Regolamento UE 679/16, per finalità unicamente connesse al presente avviso esplorativo.

Il presente avviso viene pubblicato, ai sensi dell’art. 29, comma 1, del D. Lgs. n. 50/2016, sul sito aziendale dell’A.S.P. di Agrigento, Sezione Amministrazione Trasparente, www.aspag.it.
Agrigento, li 22/03/2019

Direttore U.O.C. Servizio Tecnico
Dott. Calogero Muscarnera



Servizio Sanitario Nazionale – Regione Sicilia
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE AGRIGENTO
Sede Legale: Viale della Vittoria, 321 – 92100 AGRIGENTO C.F./P.I. 02570930848
Web: www.aspag.it

ALLEGATO “A”

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

Spett.le
A.S.P. di Agrigento
Viale della Vittoria n. 321
92100 AGRIGENTO
servizio.tecnico.gare@pec.aspag.it

Oggetto: Avviso esplorativo verifica preventiva dei progetti.

Il sottoscritto

nato ila

residente in via

codice fiscale n

in qualità di legale rappresentante / o Procuratore speciale

dell'operatore economico.....

con sede legale in via

sede operativa invia

codice fiscale n... partita IVA n.....

E-mail.....

PEC.....

che agisce come:

- professionista singolo
- professionista associato
- società tra professionisti
- società di ingegneria
- consorzi
- raggruppamento temporaneo fra i predetti soggetti

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del DPR 445/2000 cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci,

DICHIARA



1. che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di _____

- numero REA _____

- data di iscrizione _____

- data termine _____

- forma giuridica _____

- codice fiscale _____

- partita IVA _____

- o di essere iscritto al seguente ordine professionale _____

2. di essere in possesso dei requisiti di ordine generale, non sussistendo motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016;

3. di non trovarsi in nessuna delle situazioni di conflitto di interessi ai sensi dell'art. 42, comma 2, del D.Lgs 50/16, di non essere dipendente pubblico, né di azienda privata e di svolgere unicamente la libera professione;

4. di non avere procedimenti giudiziari contro l'ASP di Agrigento;

5. di essere iscritto all'Albo Unico della Regione Sicilia di cui al Decreto Assessorato delle Infrastrutture e Mobilità del 22/06/2015;

6. di essere abilitato al ME.PA;

7. di essere un operatore economico di cui all'art. 46, comma 1, D.Lgs 50/16 dotato di un sistema interno di controllo di qualità conforme alla UNI EN ISO 9001, settore commerciale EA34, certificato da Organismi accreditati ai sensi del Regolamento CE n. 765/2008 per la verifica preventiva della progettazione ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs 50/16.

8. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'A.S.P. di Agrigento, che sarà libera di effettuare l'affidamento diretto del servizio ai sensi dell'art. 36, comma 2 lett. a) o di seguire anche altre procedure senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa.

Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa vigente si indica il seguente domicilio eletto: Via.....località..... CAPtelefono..... e-mail

PEC

(Località), lì

IL DICHiarante

(Firmato digitalmente)