

Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie

## AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

#### CROTONE

N. 0052270 del 27/11/2023





INDAGINE ESPLORATIVA DI MERCATO FINALIZZATO ALL'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE IMMOBILI/PRONTO INTERVENTO EDILI, ELETTRICO ED IDRAULICO SU TUTTI GLI IMMOBILI IN USO ALL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE – (AI SENSI DELL'ART.50 COMMA 1 LETTERA C DEL D.LGS. 36/2023) – CIG: A0318D874F

Questa Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone intende procedere, a mezzo della presente indagine esplorativa, all'individuazione di un operatore economico a cui affidare eventualmente il Servizio di Manutenzione Immobili/pronto interventi Edili, Elettrici ed Idraulici su tutti gli immobili in uso all'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone da affidarsi ai sensi dell'art. 50, comma 1 lettera C del d.lgs. 36/2023.

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 un'offerta al pubblico (art. 1336 del Codice civile) o promessa al pubblico (art. 1989 del Codice civile), ma ha lo scopo di esplorare le possibilità offerte dal mercato al fine di affidare direttamente il servizio.

L'indagine in oggetto non comporta l'instaurazione di posizioni giuridiche ovvero obblighi negoziali. Il presente avviso, pertanto, non vincola in alcun modo questa Stazione Appaltante che si riserva, comunque, la facoltà di sospenderlo, modificarlo o annullarlo e di non dar seguito al successivo affidamento, senza che gli operatori economici possano vantare alcuna pretesa.

#### **OGGETTO DEL SERVIZIO**

Servizio di manutenzione/pronto intervento Edili, Elettrici ed Idraulici sugli Immobili in uso all'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone.

Gli interventi saranno effettuati a chiamata, previa richiesta di preventivo/computo metrico ed autorizzazione degli stessi;

### REQUISITI



# AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE



Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie

Possono inviare la richiesta di manifestazione di interesse gi operatori economici in possesso dei:

- 1. requisiti di ordine generale di cui al Capo II, Titolo IV del D.lgs. 36/2023;
- 2. requisiti d'idoneità professionale come specificato all'art. 100, comma 3 del D.lgs. n. 36/2023: iscrizione nel registro della camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura o nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato o presso i competenti ordini professionali per un'attività pertinente anche se non coincidente con l'oggetto dell'appalto. All'operatore economico di altro Stato membro non residente in Italia è richiesto di dichiarare ai sensi del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, di cui al decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445;
- pregresse e documentate esperienze analoghe anche se non coincidenti con quelle oggetto dell'appalto;

### VALORE DELL'AFFIDAMENTO

La Stazione Appaltante ha stimato per l'affidamento di cui all'oggetto un importo pari ad € 250.000,00 oltre IVA, che sarà scalato di volta in volta ad interventi effettuati. Detto importo è assunto quale tetto massimo di spesa, fatta salva la facoltà della Stazione Appaltante all'utilizzazione anche parziale dell'importo stesso in ragione delle proprie esigenze gestionali. Il fornitore, pertanto, non avrà nulla a che pretendere se il tetto massimo di spesa non verrà raggiunto.

## TERMINI E MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

Gli operatori economici qualificati interessati devono presentare la propria domanda di partecipazione di cui all'allegato 1) al presente avviso, in **entro le ore 12:00 del 13 Dicembre 2023**, firmata digitalmente, tramite Posta elettronica certificata al seguente indirizzo PEC: <a href="mailto:PATRIMONIO@PEC.ASP.CROTONE.IT">PATRIMONIO@PEC.ASP.CROTONE.IT</a>



# AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE



Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie

Nella stessa devono dichiarare essere in possesso dei requisiti generali alla partecipazione di cui al D.Lgs 36/2023;

Il servizio dovrà essere svolto a decorrere dalla data di affidamento e per 365 gg solari o fino all'esaurimento dell'importo aggiudicato.

L'oggetto della PEC dovrà recare la seguente dicitura: "Manifestazione di interesse per l'Affidamento del Sevizio di manutenzione Immobili/Pronto intervento Edile, Elettrico ed Idraulico per gli immobili in uso all'ASP di Crotone"

Non saranno ammesse le manifestazioni di interesse pervenute oltre il termine stabilito.

La procedura di affidamento sarà espletata mediante Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA), dove i partecipanti devono essere iscritti nella Categoria Specifica – Lavori Manutenzione – EDILI OG1.

#### CHIARIMENTI

Per eventuali richieste relative al servizio e chiarimenti di natura procedurale/amministrativa l'operatore economico dovrà rivolgersi alla Stazione appaltante all'indirizzo e-mail patrimonio@pec.asp.crotone.it

#### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati raccolti sono trattati e conservati ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i., del decreto della Presidenza del Consiglio dei ministri n. 148/21 e dei relativi atti di attuazione.

IL DIRETTORE SOSTITUTO U.O.C.
GESTIONE TECNICO PATRIMONIALE
LIG. VINCONZO COSIMO

AZIENDA SANITARIA PROVICIALE DI CROTONE VIA M. NICOLETTA – CENTRO DIR. IL GRANAIO U.O.C. GESTIONE TECNICO PATRIMONIALE CROTONE

PEC. patrimonio@pec.asp.crotone.it

OGGETTO: INDAGINE ESPLORATIVA DI MERCATO FINALIZZATO ALL'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE IMMOBILI/PRONTO INTERVENTO EDILI, ELETTRICO ED IDRAULICO SU TUTTI GLI IMMOBILI IN USO ALL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE – (AI SENSI DELL'ART.50 COMMA 1 LETTERA C DEL D.LGS. 36/2023) – CIG: A0318D874F

II/la sottoscritto/a	in qualità di	e legale ra	ppresentante
del/della(indicar	re <i>denominazione e</i> form	na giuridica), con sec	de legale in
, prov, via, r	n, codice fiscale n		
partita IVA n Tel	, E-n	naii	, PEC
, quale sogg consapevole della responsabilità penale a cu e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dic D.P.R. n. 445/2000 e		aso di dichiarazioni men	ndaci, ai sensi
	PRESO ATTO		
di tutte le condizioni e dei termini di parte internet istituzionale dell'Azienda Sanitaria F			
	MANIFESTA		
l'interesse del soggetto suindicato a parteci	pare alla procedura individu	uata in oggetto ed a qu	iesto effetto
	DICHIARA		
<ul> <li>che il soggetto proponente suindicato è individuati al paragrafo requisiti del suindica</li> </ul>			artecipazione
<ul> <li>di accettare che ogni comunicazione relati seguente indirizzo di posta elettronica certif</li> </ul>			
<ul> <li>di essere informato, ai sensi e per gli effeti i dati personali raccolti nel presente module strumenti informatici, esclusivamente nell'a viene resa.</li> </ul>	e nella documentazione a	allegata saranno trattat	ti, anche con
Luogo e data//		FIRMA	