ALLEGATI

avviso esplorativo e modello di istanza per la manifestazione di interesse

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 378 DEL 27 APR. 2016

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Antonella Carreras

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Pier Paolo Pani

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Savina Ortu

Il presente allegato è composto di n° 06 fogli di n° 06 pagine.

IL RESPONSABILE DEI SERVIZI GENERALI ALBERGHIERI E LOGISTICA
Ing. Raffaele Peralta

AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO IN CONVENZIONE DEL SERVIZIO DI GESTIONE ED ORGANIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ AMMINISTRATIVE DI FRONT OFFICE E BACK OFFICE PER IL DISTRETTO CAGLIARI AREA VASTA E IL P.O. BINAGHI - CIG: _____

Data di scadenza per la presentazione delle istanze: _____

Con il presente Avviso la ASL di Cagliari richiede agli operatori economici, in possesso dei requisiti indicati di seguito, di segnalare l'interesse ad essere invitati alla presentazione di un'offerta per la gestione in convenzione del ***"Servizio di gestione ed organizzazione delle attività amministrative di front-office e back-office per il distretto Cagliari Area Vasta e il P.O. Binaghi".***
Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni d'interesse per favorire la partecipazione e la consultazione di Cooperative di tipo "B" o di loro Consorzi, in modo non vincolante per la ASL.
Si tratta di un'indagine conoscitiva finalizzata all'individuazione di Cooperative da invitare alla procedura negoziata di prossima indizione, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento e trasparenza ai sensi dell'art. 30 del D.lgs. 18 aprile 2016, n. 50 e secondo quanto indicato dalle "Linee guida per gli affidamenti a cooperative sociali ai sensi dell'art. 5, comma 1, della L. 381/1991" (ANAC, Det. 3/2012).
La ASL di Cagliari si riserva di sospendere, modificare, revocare o annullare la procedura relativa al presente avviso esplorativo e non dar seguito alla procedura di gara, dandone evidenza sul sito web istituzionale (www.aslcagliari.it - Sezione Bandi e Gare) senza che possa essere avanzata pretesa alcuna da parte degli operatori economici interessati.
In relazione al servizio oggetto del presente Avviso, si precisa quanto segue:

STAZIONE APPALTANTE
ASL Cagliari - Via Piero della Francesca, 1 - 09047 Selargius (CA)
Struttura di riferimento: Servizi Generali Alberghieri e Logistica
Responsabile del Procedimento: Ing. Raffaele Peralta
Tel. 070/6093347 - Fax 070/6093803
Website: http://www.aslcagliari.it
Pec: serv.alberghierologistica@pec.aslcagliari.it

CARATTERISTICHE DEL SERVIZIO E LUOGO DI ESECUZIONE
Il servizio che la ASL intende affidare riguarda la gestione e l'organizzazione delle attività amministrative di *front-office* e *back-office* per il Distretto Cagliari Area Vasta (la cui sede è presso la Cittadella della Salute di Via Romagna, Cagliari) e il P.O. Binaghi (via is Guadazzonis, Cagliari).
Il servizio riguarda diverse attività amministrative: scelta/revoca medico; TS/CNS; incassi ticket, esenzione ticket; recupero evasione ticket; carico registrazioni da impegnative, ecc.
Il servizio in oggetto si colloca nel quadro normativo definito dalla L. 381/1991 ed è finalizzato alla creazione di nuove opportunità lavorative per le persone svantaggiate (art. 4, comma 1).

PERIODO DI AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO
La convenzione, relativa all'affidamento del servizio in oggetto, avrà durata di un anno dalla data di sottoscrizione.

DURATA E CORRISPETTIVO STIMATO DEL SERVIZIO
L'importo annuo presunto dell'affidamento, comprensivo dell'opzione di massima estensione fino al venti per cento dell'importo contrattuale, è quantificabile in € 197.280,00, oltre ad € 400,00 per oneri relativi alla sicurezza per rischi interferenziali, IVA esclusa.

PROCEDURA DI GARA E CRITERIO DI AFFIDAMENTO

Acquisite le manifestazione di interesse, la ASL avvierà una procedura negoziata ed inviterà gli interessati a presentare le offerte mediante lettera di invito, trasmettendo il capitolato speciale contenente gli elementi essenziali costituenti l'oggetto della prestazione, nonché il disciplinare di gara in cui saranno descritte le modalità di partecipazione alla procedura di gara.

L'affidamento del servizio avverrà in base al criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, ai sensi dell'art. 95, comma 2, del D.lgs. n. 50/2016, ossia a favore dell'offerta che avrà ottenuto il maggiore punteggio derivante dalla somma degli elementi riguardanti prezzo e qualità.

I parametri di valutazione delle offerte saranno specificati nel disciplinare di gara, allegato alla lettera di invito.

Ai sensi dell'art. 105 del D.lgs. n. 50/2016, in ragione della natura dei servizi richiesti, non sarà ammesso il subappalto delle prestazioni oggetto del contratto.

SOGGETTI AMMESSI E REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

SOGGETTI AMMESSI: Cooperative sociali di tipo B, individuate dalla L. n. 381/91; Consorzi di Cooperative sociali ex art. 8 della L. 381/91;

REQUISITI GENERALI (ART. 80, D. LGS. 50/2016): assenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 D.lgs. 50/2016;

REQUISITI DI IDONEITÀ PROFESSIONALE (ART. 83, comma 1, lett. A), D. LGS. 50/2016): iscrizione presso la CCIAA; iscrizione all'albo Nazionale delle società cooperative previsto dal D.lgs. 6/2003 ed istituito con D.M. del 23/06/2006; iscrizione all'Albo della Regione Sardegna delle cooperative sociali di tipo B;

REQUISITI DI CAPACITÀ ECONOMICO-FINANZIARIA (ART. 83, comma 1, lett. b), D. LGS. 50/2016): Fatturato globale e importo relativo ai servizi svolti nel settore pari ad almeno il doppio dell'importo totale presunto del servizio;

REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICO-PROFESSIONALE (ART. 83, comma 1, lett. c), D. LGS. 50/2016): Aver svolto nel corso dei 3 anni antecedenti alla data di pubblicazione del presente avviso, attività similari per conto di pubbliche amministrazioni, attività dimostrabili e documentabili su richiesta di questa ASL.

CCNL APPLICABILE E CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA

È espressamente prevista quale clausola sociale, in caso di subentro di un nuovo operatore economico nella gestione e organizzazione dei servizi in appalto, l'obbligatorietà dell'applicazione del CCNL delle cooperative sociali, nonché l'applicazione della relativa e specifica clausola di salvaguardia prevista dal medesimo CCNL a garanzia del personale degli operatori economici cessanti.

TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Gli interessati dovranno far pervenire al protocollo generale della ASL di Cagliari, Via Piero della Francesca n. 1, 09047 Selargius (CA) la propria manifestazione d'interesse, in carta semplice, redatta uniformandosi allo schema allegato al presente avviso, sottoscritta dal legale Rappresentante della Cooperativa (o Cooperative in caso di Consorzio).

Il plico potrà essere inviato:

- tramite servizio postale con raccomandata A/R
- a mezzo di agenzia di recapito autorizzata
- tramite consegna a mano, dalle ore 9:00 alle ore 12:00

All'istanza di partecipazione dovrà essere allegato un documento di riconoscimento, in corso di validità, del/i sottoscrittore/i.

Termine per la presentazione della manifestazione d'interesse: ore **12:00** del giorno _____.

Il recapito del plico, rimane, in ogni caso, ad esclusivo rischio del mittente. A tal fine, farà fede la data e l'ora apposta dall'ufficio protocollo. Il suddetto termine è perentorio e, pertanto, non verranno presi in considerazione i plichi e le relative manifestazioni d'interesse, che, per qualsiasi ragione, risultino pervenuti oltre la scadenza.

INFORMAZIONI SUPPLEMENTARI

Eventuali informazioni complementari e/o chiarimenti sul presente avviso devono essere richiesti esclusivamente a mezzo posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo PEC serv.alberghierologistica@pec.aslcagliari.it entro il _____.

Le risposte a tutti i quesiti prevenuti entro il termine fissato, i quesiti stessi, nonché eventuali integrazioni/rettifiche al presente avviso saranno pubblicate esclusivamente sul sito web istituzionale della ASL www.aslcagliari.it, che si invita a visionare costantemente.

PUBBLICITÀ

Il presente avviso sarà diffuso sul sito web istituzionale della ASL (www.aslcagliari.it)

Il Responsabile del Procedimento
Ing. Raffaele Peralta

Selargius, _____

Allegato – Istanza manifestazione interesse

Spett.le **ASL 8 CAGLIARI**
Via Piero della Francesca, 1
09047 SELARGIUS (CA)

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE
A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO IN CONVENZIONE DEL SERVIZIO DI GESTIONE DELLE ATTIVITÀ AMMINISTRATIVE DI FRONT OFFICE E BACK OFFICE PER IL DISTRETTO CAGLIARI AREA VASTA E IL P.O. BINAGHI

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ in qualità di Legale Rappresentante della Società Coop. Sociale di tipo B / Consorzio di Cooperative (*ragione sociale*) _____ con sede legale presso il Comune di _____

prov._____ Via _____ C.F. _____

partita IVA _____ posizione INPS _____

posizione INAIL _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE

alla procedura negoziata per l'affidamento in convenzione del ***"Servizio di gestione delle attività amministrative di front office e back office per il Distretto di Cagliari Area Vasta e il P.O. Binaghi"***.

In qualità di:
(barrare la casella corrispondente)

☐ Cooperativa sociale di tipo B

☐ Consorzio tra Soc. Cooperative – tipo C (indicare la denominazione e la sede legale di ciascuna Cooperativa):

_____

_____

_____

A tal fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1. che la Cooperativa sociale rappresentata è iscritta all'albo Nazionale delle Società Cooperative previsto dal D.lgs. 6/2003 ed istituito con D.M. del 23/06/2006 e all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali di tipo B della Regione Sardegna al n. _____
2. che la Cooperativa Sociale è iscritta alla Camera di Commercio Industria Agricoltura e Artigianato di _____ per attività di oggetto corrispondente ai servizi in affidamento ed attesta i seguenti dati:
   - n. di iscrizione nel Registro delle imprese _____
   - data di iscrizione _____

2. che non sussistono ipotesi di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016;
3. di possedere tutti i requisiti di idoneità professionale, capacità economico-finanziaria e tecnico-professionale specificati nell'Avviso esplorativo;

E DICHIARA ALTRESI'

- di aver preso visione di tutte le condizioni contenute nell'Avviso esplorativo;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al titolo III, capo I del D.lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giudiziari conseguenti;
- che le comunicazioni destinate alla Cooperativa sociale / Consorzio dovranno essere effettuate ai seguenti recapiti:

Fax n. _____

Indirizzo e-mail _____

P.E.C. _____

Data: _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

N.B.: *La presente istanza-dichiarazione, sottoscritta dal legale rappresentante della Ditta/Cooperativa o da persona autorizzata ad impegnare la stessa, mediante delega o procura da allegare contestualmente in copia, deve essere altresì corredata* ***da fotocopia semplice di valido documento di identità del sottoscrittore****.*