

**AVVISO PUBBLICO – MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN FABBRICATO DA DESTINARSI A MAGAZZINO/DEPOSITO TEMPORANEO DA ACQUISIRE IN LOCAZIONE**

Il presente avviso pubblico è finalizzato ad ottenere manifestazioni di interesse tese ad accertare le condizioni per l'individuazione di un fabbricato da destinare a magazzino/deposito temporaneo per arredi sanitari, documentazione amministrativa, ovvero materiali economici di consumo, da acquisire in locazione sino a tutto il 31.12.2016, eventualmente rinnovabile per anni 1 (uno), ed ubicato preferibilmente nel Comune di Cagliari o nelle sue immediate vicinanze, con le caratteristiche di seguito descritte:

- **Fabbricato di tipo industriale**, con superficie interna di almeno 2000 mq (mq duemila), dotato di impianto di illuminazione e servizi igienici, locali da destinarsi ad ufficio (minimo n°2), dotati di serramenti esterni, impianto elettrico e di climatizzazione; la struttura di deposito dovrà essere accessibile direttamente dalla strada pubblica, ovvero da viabilità interna transitabile senza alcun vincolo di servitù, provvisto di portone/serranda motorizzata di accesso alla superficie coperta sufficientemente ampia da permettere un agevole ingresso di mezzi pesanti, per scarico e carico merci, nonché di piazzale con dimensioni adeguate alla manovra degli autocarri;
- **L'altezza del fabbricato** non potrà essere inferiore a mt 4,00.

**1) Condizioni di locazione e garanzie del locatore.**

Il locatore dovrà garantire la piena proprietà degli immobili, l'agibilità, la loro disponibilità e libertà da pesi, vincoli, oneri e trascrizioni/iscrizioni pregiudizievoli e dovrà obbligarsi a resistere direttamente contro eventuali pretese che per qualsiasi causa dovessero essere avanzate da terzi, con esonero per la ASL di Cagliari da ogni responsabilità a qualsivoglia titolo e con espresso impegno, da presentare in gara, a rilevare la ASL di Cagliari da eventuali pesi, canoni, oneri, giudizi e litispendenze, dei quali il locatore dovrà accollarsi espressamente ogni onere e sorte.

Il locatore, inoltre, dovrà prestare tutte le garanzie di legge, tra le quali la conformità degli impianti alla normativa di sicurezza.

**2) Modalità di formulazione della manifestazione di interesse.**

Le manifestazioni di interesse dovranno essere redatte secondo l'allegato MODELLO 1) e 2) e dovranno contenere:

- indicazione del soggetto proprietario con indicazione del legale rappresentante interessato, se proprietario o rappresentante/mandatario;

pagina 1 c

ASL 8 Cagliari - Via Piero della Francesca 1 - 09047 Selargius  
c.f. e p. iva: 02261430926  
[www.aslcagliari.it](http://www.aslcagliari.it)

S.c. Patrimonio e Servizi Tecnici  
Tel: 070 609 3230 - fax: 070 609 3201  
e-mail: [settore.tecnico@asl8cagliari.it](mailto:settore.tecnico@asl8cagliari.it)

n\_file:C:\Users\Utente\Desktop\GARA MAGAZZINO 2016\manifestazione interesse capannone rev 004.doc

ALLEGATO <sup>A A U</sup>  
ALLA DELIBERA N° \_\_\_\_\_

Il presente allegato è composto di n° 7 fogli.

Il Responsabile del Servizio Tecnico  
(Ing. Massimo Masia)

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 508 DEL 6 GIU. 2016

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO, IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott.ssa Antonella Carreras Dott. Pier Paolo Pasi

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Dott.ssa Savina Ortu

- produzione della eventuale documentazione comprovante i poteri del sottoscrittore della dichiarazione;
- caratteristiche generali degli immobili: esatta ubicazione, anno costruzione, stato di conservazione, descrizione impianti;
- dati catastali;
- indicazione del canone di locazione in €/mq mese;
- dichiarazione di conoscenza e accettazione, ai sensi dell'art. 1341 c.c., senza condizione o riserva alcuna, di tutte le norme e disposizioni, clausole, restrizioni, limitazioni e responsabilità contenute nell'avviso pubblico informativo.
- Dichiarazione di non sussistenza di pesi, servitù, vincoli, contratti e in genere diritti di terzi di qualsiasi natura sull'immobile che intende locare alla Asl di Cagliari;

In allegato dovrà essere prodotta, in copia, la seguente documentazione:

- Relazione tecnica descrittiva dell'immobile offerto;
- atto di proprietà;
- visura catastale;
- planimetrie, certificazione di agibilità, certificati di conformità impianti, con particolare riguardo alle disposizioni in materia di prevenzione incendi;
- APE e quanto altro di rilevante non espressamente indicato.

Le manifestazioni di interesse dovranno pervenire entro e non oltre le ore 12:00 del \_\_\_\_\_ all'indirizzo e-mail di posta certificata: [serv.tecnico@pec.aslagliari.it](mailto:serv.tecnico@pec.aslagliari.it) in appositi file formato PDF, ovvero per posta o recapito a mano presso ASL di Cagliari – Protocollo Generale - Via Piero della Francesca, 1 - 09047 Selargius (CA), indicando nell'oggetto la dicitura:

“MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA LOCAZIONE DI UN FABBRICATO DA DESTINARE A MAGAZZINO/DEPOSITO TEMPORANEO”.

Qualora trasmessa per posta o recapito a mano, la documentazione dovrà ricomprendere un supporto informatico con i medesimi file pdf.

### 3) Procedura di valutazione.

Le manifestazioni di interesse pervenute nel termine prescritto, regolarmente compilate e complete della documentazione richiesta, saranno esaminate e vagliate da apposita commissione, secondo i criteri appresso indicati, al fine di poter procedere con la selezione degli immobili presentati e l'eventuale attivazione della procedura di stipula del contratto di locazione:

- Canone proposto: importo €/mq mese;

- grado di rispondenza dell'edificio alle caratteristiche sopra richieste;
- tempi di consegna e fruibilità dell'edificio tenuto conto anche dell'eventuale necessità di interventi di adeguamento dei locali;
- ubicazione dell'edificio nel comune di Cagliari o valutazione della distanza chilometrica da Cagliari;
- tipologia strutturale e architettonica: stato di conservazione, di manutenzione e vetustà;
- tipologia e descrizione delle eventuali opere di adeguamento che si ritiene opportuno eseguire per rendere l'edificio rispondente alle esigenze aziendali;

Pena l'esclusione dalla presente procedura selettiva, è richiesto che ogni Operatore Economico interessato dovrà espressamente dichiarare la disponibilità a consentire un sopralluogo da parte dei Tecnici della ASL, per la verifica delle condizioni generali dello stabile offerto; a tal fine, previa comunicazione scritta della ASL, l'Offerente dovrà dare la propria disponibilità entro gg. 5 (cinque) dalla data di ricezione della comunicazione.

In ogni caso, si precisa che il presente avviso e la successiva ricezione delle manifestazioni di interesse non vincolano in alcun modo la scrivente Azienda Sanitaria e non costituiscono diritti o interessi legittimi a favore dei soggetti coinvolti.

La presentazione delle manifestazioni di interesse non farà sorgere alcun diritto, azione, ragione o situazione di vantaggio o di aspettativa in favore dei dichiaranti; né farà sorgere alcun impegno circa la stipula del contratto di locazione.

Nel caso pervenga una sola manifestazione di interesse valida, la ASL di Cagliari si riserva la facoltà di procedere a trattativa diretta senza, comunque, essere in alcun modo vincolata nei confronti del dichiarante.

#### 4) Ulteriori informazioni

Per avere ulteriori informazioni è possibile formulare apposita richiesta all'indirizzo e-mail di posta certificata: [serv.tecnico@pec.aslcagliari.it](mailto:serv.tecnico@pec.aslcagliari.it), indicando nell'oggetto la dicitura "RICHIESTA LOCAZIONE DI UN FABBRICATO DA DESTINARE A MAGAZZINO/DEPOSITO TEMPORANEO".

Trattamento dei dati. Ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n. 196, i dati personali forniti dai soggetti saranno raccolti presso la ASL di Cagliari – UOC Patrimonio e Servizi Tecnici, per le finalità di gestione della acquisizione di immobili in locazione oggetto del presente avviso e saranno trattati dallo stesso ufficio anche successivamente alla conclusione del procedimento per finalità inerenti alla gestione dello stesso.

MODELLO 1

Spett.le  
ASL DI CAGLIARI  
PATRIMONIO E SERVIZI TECNICI  
Via Piero della Francesca, 1  
09047 SELARGIUS (CA)

**OGGETTO : MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN FABBRICATO DA DESTINARE A  
MAGAZZINO/DEPOSITO TEMPORANEO DA ACQUISIRE IN LOCAZIONE**

**DICHIARAZIONE UNICA SOSTITUTIVA**

*(la presente dichiarazione, rilasciata anche ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, deve essere prodotta corredata da una copia fotostatica, non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000. Non é ammessa la sostituzione dei certificati e delle dichiarazioni con fotocopie e duplicati non autenticati nelle forme previste dagli articoli 18 e 19 del D.P.R. n. 445/2000)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica come in appresso indicato,  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_ e legale rappresentante della  
\_\_\_\_\_, con sede in  
\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_,  
iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, codice  
fiscale n. \_\_\_\_\_ e partita IVA n. \_\_\_\_\_, di seguito denominata "offerente"

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46, 47 e 76 D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione l'Offerente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

pg. 1

1. che l'Offerente è iscritto dal \_\_\_\_\_ al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_, al numero \_\_\_\_\_, per attività di \_\_\_\_\_
2. che le persone designate a rappresentare ed impegnare legalmente l'offerente, risultano essere

Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Qualifica

3. che l'offerente è nel pieno esercizio di tutti i propri diritti, non risulta in stato di fallimento, di liquidazione, non ha cessato l'attività e l'inesistenza in corso di procedure di fallimento, di concordato preventivo, di amministrazione controllata e di amministrazione straordinaria;
4. che le persone designate a rappresentare ed impegnare legalmente l'offerente, hanno la piena capacità di contrarre con la Pubblica amministrazione e non hanno riportato condanne penali che comportino la perdita o la sospensione della capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
5. che il legale rappresentante, socio accomandatario e accomandante, amministratore con poteri di rappresentanza o intestatario di ditta individuale non partecipa contemporaneamente alla presente procedura in altre ditte o società o come persona fisica;
6. che per la ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente la procedura selettiva in oggetto e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata, che invierete anche solo a mezzo fax, si elegge domicilio in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_;
7. di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
8. di essere a conoscenza che la ASL di Cagliari si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni;
9. di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'offerente verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata. Qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del contratto, questo potrà essere risolto di diritto dalla ASL di Cagliari ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.;
10. l'inesistenza di ogni altra situazione che determini l'esclusione dalla gara e/o l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;
11. di manifestare la volontà di locare l'immobile alla Azienda Sanitaria di Cagliari;
12. la piena proprietà dell'immobile offerto in locazione;
13. la non sussistenza di pesi, servitù, vincoli, contratti e in genere diritti di terzi di qualsiasi natura sull'edificio che intende locare alla Asl di Cagliari;
14. di esonerare la ASL di Cagliari da eventuali pesi, canoni, oneri, giudizi e litispendenze, dei quali il locatore dovrà accollarsi espressamente ogni onere e sorte.

15. la disponibilità a consentire, entro 5 giorni dalla data di richiesta da parte della Asl, un sopralluogo da parte dei Tecnici Asl, per la verifica delle condizioni generali dello stabile offerto;
16. di conoscere e accettare, ai sensi dell'art. 1341 c.c., senza condizione o riserva alcuna, di tutte le norme e disposizioni, clausole, restrizioni, limitazioni e responsabilità contenute nell'avviso pubblico.
17. di accettare espressamente ed irrevocabilmente, in ipotesi di controversia, la competenza territoriale esclusiva del Foro di Cagliari.

Si allegano i seguenti documenti:

- Relazione tecnica descrittiva dell'immobile offerto;
- atto di proprietà;
- visura catastale;
- planimetrie, certificazione di agibilità, certificati di conformità impianti, con particolare riguardo alle disposizioni in materia di prevenzione incendi.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

MODELLO 2

Spett.le  
ASL DI CAGLIARI  
PATRIMONIO E SERVIZI TECNICI  
Via Piero della Francesca, 1  
09047 SELARGIUS (CA)

**OGGETTO : MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN FABBRICATO DA DESTINARE A  
MAGAZZINO/DEPOSITO TEMPORANEO DA ACQUISIRE IN LOCAZIONE – OFFERTA ECONOMICA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ provincia di  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
(cancellare le voci che non interessano)

- In nome proprio
- In qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_ telefono -  
\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46, 47 e 76 D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni ivi indicate;

**dichiara**

- Di voler locare alla Azienda Sanitaria di Cagliari il fabbricato sito in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
catastralmente censito \_\_\_\_\_ e meglio descritto nella documentazione già presentata, la cui  
proprietà è di \_\_\_\_\_;
- Di offrire per la locazione il prezzo/canone espresso in €/mq/mese \_\_\_\_\_, per un canone mensile  
complessivo pari ad euro \_\_\_\_\_;
- Di impegnarsi al pieno ed incondizionato rispetto di tutte le condizioni della presente procedura, nonché di tutte le  
circostanze generali e particolari che possono aver influito sulla determinazione dell'offerta;
- Che l'offerta formulata ed il corrispondente prezzo/canone indicato si intende comprensivo dell'esecuzione di tutte le  
prestazioni che si dovessero rendere necessarie per l'adeguamento dell'edificio alle esigenze aziendali;
- Di impegnarsi a mantenere valida e vincolante la presente offerta economica per 180 giorni consecutivi a decorrere  
dalla scadenza del termine per la presentazione della medesima.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

Allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

pg. 1