

OPERA PIA
OSPEDALE SAN GIOVANNI BATTISTA

Sede legale Piazza Roma n. 6 – 02049 Torri in Sabina
Tel. / Fax 0765/62256

Prot. n. 389 del 26 ottobre 2016

OGGETTO: AVVISO DI PRE - INFORMAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ASSISTENZA TUTELARE, PULIZIA, LAVANDERIA, CUCINA PRESSO LA CASA DI RIPOSO PER ANZIANI CIG **68483068E2**

L’Opera Pia Ospedale San Giovanni Battista, con sede in Torri in Sabina intende procedere all’affidamento dei servizi in oggetto mediante procedura negoziata previa consultazione, di almeno cinque operatori economici individuati sulla base del seguente avviso di pre - informazione, pubblicato nel sito istituzionale di questa Opera Pia (www.casariposotorri.it) e del Comune di Torri in Sabina (www.comune.torriinsabina.ri.it).

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) Denominazione, indirizzi e punti di contatto

Denominazione Ufficiale: Opera Pia - Ospedale San Giovanni Battista

Indirizzo postale: Sede legale: Piazza Roma n. 6 - 02049 Torri in Sabina (RI)

Punti di contatto: Telefono/Fax 0765/62004

Posta elettronica: info@casariposotorri.it - PEC: operapiatorri@pec.it - Sito internet: casariposotorri.it

Indirizzi e punti di contatto presso i quali sono disponibili informazioni

Vedi sopra

Indirizzi e punti di contatto ai quali inviare le offerte

Vedi sopra

I.2) Tipo di amministrazione aggiudicatrice e principali settori di attività : ente pubblico non economico (IPAB), gestione Casa di Riposo per Anziani

SEZIONE II: OGGETTO DELL’APPALTO

II.1) Descrizione

II.1.1.) Denominazione conferita all’appalto dall’amministrazione aggiudicatrice:

procedura negoziata per la gestione dei servizi di assistenza tutelare, pulizia, lavanderia, cucina presso la Casa di Riposo per Anziani

II.1.2) Tipo di appalto e luogo di consegna o di esecuzione

Servizi; luogo principale di esecuzione: Comune di Torri in Sabina (RI)

II.1.5) Breve descrizione dell'appalto: Gestione integrata dei servizi di assistenza tutelare, pulizia, lavanderia e cucina presso la Casa di Riposo per Anziani sita nel Comune di Torri in Sabina, Via Porta Ternana n. 3. La Casa di riposo è una struttura socio-residenziale destinata ad accogliere anziani autosufficienti con bisogni socio-assistenziali di diversa intensità, che non necessitano di specifiche prestazioni sanitarie.

CODICE C.I.G. (Autorità per la vigilanza sui contratti pubblici) – ora ANAC: 68483068E2

II.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti).

Oggetto principale 85.31.11.00-3 Servizi di assistenza sociale per persone anziane

Oggetti secondari: 90.91.00.00-9 Servizi di pulizia / 55.32.10.00-6 Servizi di preparazione pasti

II.1.8) Divisione in lotti no

II.1.9) Ammissibilità di varianti sì

II.2) Quantitativo o entità dell'appalto

II.2.1) Quantitativo o entità totale - I.V.A. esclusa: euro 545.196,00, oltre ad euro 181.7320,00 per eventuale ulteriore ripetizione del servizio ai sensi dell'art. 63, comma 5 del D.lgs. 50/2016.

II.2.2) Opzioni (eventuali) no

II.3) Durata dell'appalto o termine di esecuzione

Periodo in mesi: 36 (dall'aggiudicazione dell'appalto o dall'eventuale consegna anticipata del servizio ai sensi dell'art. 32, comma 8 del D.lgs. 50/2016), con eventuale ulteriore ripetizione per mesi 12.

SEZIONE III: INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO, FINANZIARIO E TECNICO

III.1) Condizioni relative all'appalto

III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste: Cauzione provvisoria pari al 2% dell'importo complessivo a base di gara, ai sensi dell'art. 93 del D.Lgs. n. 50/2016.

III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia: Finanziamento dell'appalto con fondi propri - Modalità di pagamento: art. 39 del Capitolato di Gara.

III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto: ai sensi dell'art. 48 del D.Lgs. 50/2016.

III.2) Condizioni di partecipazione

III.2.1) Situazione personale degli operatori economici, inclusi i requisiti relativi all'iscrizione nell'albo professionale o nel registro commerciale:

Cooperative sociali disciplinate dalla Legge 381/1991 in possesso dei requisiti di ordine generale (art. 80 D.Lgs. n. 50/2016) e che soddisfino le condizioni di cui all'art 143, comma 2, del D.lgs. N. 50/2016.

III.2.3) Capacità professionale, tecnica, economica

Capacità professionale: iscrizione Camera di Commercio o altro albo - Capacità tecnica: esecuzione n. 2 servizi analoghi negli ultimi 36 mesi - Capacità economica e finanziaria: dichiarazione n. 2 istituti bancari o intermediari autorizzati / Fatturato minimo annuo pari a euro 200.000,00 per ultimi tre anni.

III.3) Condizioni relative all'appalto di servizi

III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione? No.

III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio? Sì

SEZIONE IV: PROCEDURE

IV.1) Tipo di procedura

IV.1.1) Tipo di procedura: procedura negoziata ai sensi dell'art 36 del D.Lgs. n. 50/2016

IV.2) criteri di aggiudicazione

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione: Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai criteri indicati nel disciplinare di gara, art. 5.

- Valutazione offerta tecnica: totale punti 80, così suddivisi: Elementi organizzativi e gestionali del servizio (punti 50), Qualità e politiche di gestione delle risorse umane (punti 30);
- Valutazione offerta economica: totale punti 20

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La domanda di manifestazioni di interesse, redatta sul modulo predisposto dall'Ente (ALL.1) e pubblicato sul sito dell'Opera Pia e del Comune di Torri in Sabina, entro e non oltre le ore 12 del giorno **8 NOVEMBRE 2016** e con qualunque mezzo, al seguente indirizzo: Opera Pia Ospedale San Giovanni Battista presso Comune di Torri in Sabina – Piazza Roma n. 6. La manifestazione di interesse deve essere redatta dal legale rappresentante dell'operatore economico, sottoscritta con firma autografa e corredata della fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore stesso (art. 38 DPR 445 del 28.12.2000), con cui il medesimo, oltre ad indicare la sede sociale dell'operatore economico, il recapito telefonico ed il fax, dichiara testualmente di possedere i requisiti richiesti. Non saranno ammesse le istanze incomplete, pervenute oltre il termine sopra indicato, non sottoscritte e non corredate da copia fotostatica di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore. Al fine dell'accertamento del rispetto del termine di presentazione, richiesto a pena di esclusione, farà fede unicamente il timbro dell'ufficio protocollo dell'Ente, con l'attestazione del giorno e dell'ora di arrivo.

SOGGETTI CHE SARANNO INVITATI A PRESENTARE OFFERTA

Verranno invitati, fino ad un massimo di cinque, gli operatori che avranno fatto regolare domanda con le modalità sopra descritte. Qualora pervenissero più di cinque richieste, si procederà a pubblico sorteggio.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali conferiti dai soggetti che abbiano manifestato interesse saranno trattati dal Consorzio nel rispetto di quanto previsto dal d.lgs. 163/2006 in modo lecito ed esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento del predetto procedimento. . Eventuali chiarimenti potranno essere richiesti telefonicamente ai numeri telefonici 0765/62004 ed al seguente indirizzo mail info@casariposotorri.it.



IL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO

Dr. Mauro Di Rocco

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Mauro Di Rocco", written over the printed name.

AVVISO DI PRE - INFORMAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ASSISTENZA TUTELARE, PULIZIA, LAVANDERIA, CUCINA PRESSO LA CASA DI RIPOSO PER ANZIANI CIG 68483068E2

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(artt. 46, 47 e 76, D.P.R. n. 445/2000)

IL SOTTOSCRITTO _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Prov. _____ CAP _____

via/piazza _____

Tel. _____ Fax. _____ E-mail _____

in qualità di Rappresentante Legale dell’operatore economico _____

tipologia¹: _____

con sede legale in _____ Prov. _____ CAP _____

Via/Piazza _____

Tel. fisso/mobile _____ Fax. _____

E-mail _____ PEC _____

con sede operativa _____ Prov. _____ CAP _____

Via/Piazza _____

Tel. fisso/mobile _____ Fax. _____

E-mail _____ PEC _____

Codice fiscale: _____ P.I.: _____

con domicilio² in _____ Prov. _____ CAP _____

Via/Piazza _____

Tel. _____ Fax.attivo _____

¹ Ditta, Impresa, Società, Raggruppamento, Consorzio, Cooperativa, ecc.

² In caso di operatore economico pluri-soggettivo, l’elezione di domicilio è richiesta al solo capogruppo/mandatarlo.

E-mail _____

PEC _____

CHIEDE

di essere invitato alla procedura negoziata per l'affidamento **DEI SERVIZI DI ASSISTENZA TUTELARE, PULIZIA, LAVANDERIA, CUCINA PRESSO LA CASA DI RIPOSO PER ANZIANI CIG 68483068E2**

a tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del d.p.r. 445/2000 e ss.mm.ii. nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al d.lgs. 163/2006 e ss.mm.ii.

DICHIARA

1. Di essere iscritto alla Sezione " _____ " dell'Albo regionale del _____ delle cooperative sociali con il n. _____
2. Di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui l'art. 80 D.Lgs. n. 50/2016 e di quelli previsti all'art. 143, comma 2, del D.lgs. N. 50/2016.
3. Di essere iscritto alla Camera di Commercio di _____ con il n.ro _____
4. Di essere in possesso delle capacità professionale, tecnica, economica richiesta al punto III.2.3) dell'avviso di preinformazione prot. n. 389 del 26/10/2016.
5. Di acconsentire al trattamento dei dati personali trasmessi, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D.Lgs. 196/2003, ed esclusivamente per le finalità di cui alla presente manifestazione d'interesse.

Eventuali annotazioni: _____

Il Dichiarante³

Data _____

³ Modalità di compilazione: la presente dichiarazione, *corredata da fotocopia del documento di identità del sottoscrittore*, deve essere sottoscritta:

- 1) dal legale rappresentante dell'operatore singolo;
- 2) dal legale rappresentante dell'operatore capogruppo, se trattasi di Associazione temporanea, Consorzio Ordinario, GEIE costituita;
- 3) dal legale rappresentante di ciascun operatore raggruppato, se trattasi di Associazione temporanea, Consorzio Ordinario, GEIE costituiti;
- 4) dal legale rappresentante, se trattasi di Consorzio stabile, Consorzio tra cooperative di produzione e lavoro, Consorzio tra imprese artigiane.