

## **AVVISO ESPLORATIVO**

### **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALL'INDAGINE DI MERCATO PER LA FORNITURA DI AUSILI PER INCONTINENZA E ASSORBENZA AD USO DEGLI OSPITI DELLA CASA DI RIPOSO E CENTRO DIURNO PER ANZIANI "A. BACCARINI" DI RUSSI (RA) E LA CASA DI RIPOSO E CENTRO DIURNO PER ANZIANI "F. BUSIGNANI" DI CERVIA (RA)**

Questa Amministrazione intende procedere ad una indagine di mercato atta a formulare offerta mediante R.D.O sul mercato elettronico di CONSIP finalizzata ad un eventuale affidamento diretto, ai sensi dell' art. 32 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii e del Regolamento per l'esecuzione di forniture, servizi e lavori in economia dell'Azienda Servizi alla Persona Ravenna Cervia e Russi, per la fornitura di ausili per incontinenza ed assorbenza ad uso degli ospiti delle seguenti strutture:

- Casa di Riposo e Centro Diurno per Anziani "A. Baccarini", sita a Russi (RA), in via Faentina Nord 8, che consta complessivamente di 84 posti;
- Casa di Riposo e Centro Diurno per Anziani "F. Busignani", sita a Cervia (RA), in via Pinarella 76, che consta complessivamente di 91 posti;

#### **OGGETTO DEL SERVIZIO**

Le specifiche complete degli ausili per incontinenza ed assorbenza nonché le quantificazioni stimate di ogni articolo saranno riportate nella successiva R.D.O. A Titolo indicativo si stima una quantità di 2115 confezioni di ausili per incontinenza ed assorbenza per entrambe le strutture.

#### **LUOGO DI ESECUZIONE**

I beni oggetto della presenta indagine dovranno consegnati presso i magazzini delle strutture sopraelencate.

#### **DURATA DEL SERVIZIO**

I servizi oggetto della presente indagine avranno durata di una annualità a decorrere dalla stipula del contratto su piattaforma CONSIP.

#### **REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE**

I soggetti che intendono manifestare interesse all'affidamento dei beni oggetto della presente indagine dovranno possedere i seguenti requisiti:

- non incorrere in cause ostative a contrattare con la Pubblica Amministrazione e pertanto di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;

- iscrizione al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. per attività includenti quelle oggetto della presente indagine di mercato;
- aver realizzato nell'ultimo triennio 2014-2015-2016 forniture - servizi analoghi oggetto dell'indagine con indicazione dell'esatto oggetto, degli importi, delle date e dei destinatari pubblici o privati dei servizi stessi;

Nella domanda di manifestazione di interesse i suddetti requisiti devono essere dichiarati attraverso dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del DPR 445/2000 e documentati successivamente in sede di richiesta di offerta.

#### **TERMINI E MODALITA' PER L'INVIO DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

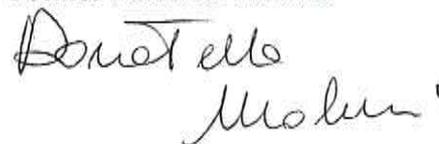
La manifestazione di interesse, compilata come da fac-simile allegato, dovrà essere inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: [pec@pec.aspravennacerviaerussi.it](mailto:pec@pec.aspravennacerviaerussi.it) **entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 28/02/2017.**

IL PRESENTE AVVISO ESPLORATIVO, VOLTO ALLA RACCOLTA DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE FINALIZZATE ALL'ESPLETAMENTO DI UNA INDAGINE DI MERCATO, NON COSTITUISCE PROPOSTA CONTRATTUALE E NON VINCOLA IN ALCUN MODO L'AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA RAVENNA CERVIA E RUSSI, CHE SARA' LIBERA DI AVVIARE ALTRE PROCEDURE O DI SELEZIONARE DIVERSAMENTE I SOGGETTI DA CONTATTARE PER L'INDAGINE STESSA.

I dati raccolti verranno trattati, anche a livello informatico, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, solo per le finalità connesse e strumentali alla presente procedura.

Il Direttore Vicario

Dott.ssa Donatella Malucelli



Ravenna, 10 febbraio 2017



**COMUNICA**

I dati necessari per le eventuali successive comunicazioni relative alla procedura di cui in oggetto:

Denominazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ (obbligatoria)

**AUTORIZZA**

a trasmettere le successive comunicazioni in via principale tramite PEC e, in via sussidiaria, al fax sopra indicato.

**ALLEGA**

Documento di identità in corso di validità

Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_