Milano, 18 ottobre 2019

INVITO AD ADERIRE ALL'INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL'EVENTUALE AFFIDAMENTO AI SENSI DELL'ART. 36 COMMA 2 LETTERA A) DEL D.LGS. N. 50/2016 DEGLI INTERVENTI DI RIPRISTINO DEL TUNNEL DI COLLEGAMENTO PRESIDIO - MAGAZZINO FARMACIA E PAVIMENTAZIONE UFFICIO DISPENSAZIONE FILE F PRESIDIO SAN PAOLO.

SI PRECISA CHE L'INDAGINE È FINALIZZATA AD UNA VERIFICA SULLE POTENZIALITÀ PRESENTI NEL MERCATO <u>SENZA ALCUNE</u> VINCOLO PER LA STAZIONE APPALTANTE.

Stazione appaltante: ASST Santi Paolo e Carlo – via A. di Rudinì n. 8 – 20142 Milano.

Oggetto dell'appalto: intervento di rifacimento della pavimentazione corridoi del blocco f piano -2s - presidio san paolo

Categoria OG1 CLASSIFICA I

Importo: €29.181,49 (SOGGETTI A RIBASSO), oneri di sicurezza € 2.000,00.

Criterio di aggiudicazione: minor prezzo.

Requisiti di partecipazione

- 1) Attestazione SOA, rilasciata da società regolarmente autorizzata, riguardante la qualificazione nella categoria OG1 classifica I;
- 2) Trattandosi di intervento che può rivestire carattere di urgenza e con necessità di essere attuato nelle ore serali, notturne, in giornate festive e/o prefestive è richiesto agli operatori economici
 - di avere una base operativa formata da personale amministrativo, tecnico, operai e magazzini ad una distanza non superiore a 150 km dalla città di Milano.

oppure

 di dichiarare la propria disponibilità a costituire detta base operativa, qualora si procedesse con l'affidamento, a seguito di aggiudicazione. La mancata costituzione della base operativa entro 10 giorni dalla comunicazione di avvenuta aggiudicazione provvisoria dell'eventuale affidamento porterà alla revoca dell'aggiudicazione.

Gli operatori interessati dovranno:

- presentare apposita domanda redatta sul modello allegato, nella quale si manifesti l'interesse alla partecipazione all'indagine di mercato mediante piattaforma SinTel entro e non oltre il giorno 22 OTTOBRE 2019;
- 2) nell'apposito campo "offerta economica" presente su piattaforma Sintel il Concorrente dovrà indicare il ribasso sull'importo delle opere (oneri della sicurezza esclusi);

Si precisa che è condizione essenziale ed imprescindibile, ai fini della presentazione dell'istanza di partecipazione, la registrazione e il conseguente accreditamento per l'ASST Santi Paolo e Carlo sulla Piattaforma SINTEL – A.R.I.A. S.p.a. – Regione Lombardia.

Gli operatori economici non iscritti su Sintel potranno procedere all'iscrizione con le modalità indicate sul portale ARIA http://www.ariaspa.it.

Le eventuali richieste di chiarimento dovranno essere effettuate sulla Piattaforma SINTEL utilizzando la funzione "Comunicazioni di procedura".

Gli interessati potranno inoltre prendere contatto con questa Azienda dalle ore 9:00 alle ore 13:00, dal lunedì al venerdì, anche telefonicamente, contattando la Dott.ssa Germana Maldifassi al numero 02/8184.4799.

Il presente avviso è pubblicato sul sito istituzionale dell'ASST Santi Paolo e Carlo http://www.asst-santipaolocarlo.it/ nella sezione amministrazione trasparente – bandi di gara e contratti.

La pubblicazione del presente avviso non comporta alcun impegno di dare seguito alla procedura di affidamento da parte della Stazione appaltante, la quale si riserva, a suo insindacabile giudizio, la più ampia potestà discrezionale in ordine alla presente Indagine di mercato che le consentirà pertanto in qualsiasi momento di interromperla, di dare luogo o meno all'affidamento in oggetto secondo la migliore tipologia di procedura che verrà individuata, al verificarsi di qualsiasi circostanza riconducibile ad esigenze proprie ovvero ad esigenze non dipendenti dalla volontà di quest'ultima.

Trattandosi di una mera Indagine di mercato i potenziali affidatari non possono, né potranno, vantare pretese o diritti di alcun genere sull'eventuale e successivo affidamento.

ASST Santi Paolo e Carlo
Il responsabile unico del procedimento
(Ing. Luigi Zanolli)

2



MODELLO indagine di mercato

Spettabile ASST Santi Paolo e Carlo Via A. di Rudinì n. 8 20142 Milano

DICHIARAZIONE IN FORMA DI AUTOCERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto		
Nato a	_(PR) il	
residente a	(PR)	
Via	N	
in qualità di Legale rappresentante Titolare della ditta individuale		
dell'Impresa		
con C.F.		
partita IVA		
denominazione/ragione sociale		
codice attività n		
telefono		
telefax		
e-mail PEC		
indirizzo mail		
cui inviare le comunicazioni inerenti la procedura in oggetto	0	
SEDE LEGALE □ (barrare se è anche recapito corrispondenz	a)	
Comune	PR	
Via/Piazza	N	9
CAP		
SEDE OPERATIVA □ (barrare se è anche recapito corrispond	denza)	
Comune	PR	

Via/Piaz	zaNN	
Telefor	o e nominativo della persona a cui fare riferimento a cui richiedere eventuali chiarimenti in relazione	
alla pre	sente dichiarazione	
Nome _	Cognome	
Telefon	0	
l'esecuz	sopracitata società venga ammessa a partecipare alla procedura dell'asst santi paolo e carlo per ione degli interventi di ripristino del tunnel di collegamento presidio - magazzino farmacia e ntazione ufficio dispensazione file F del Presidio San Paolo.	
A tal fine l'operatore economico dichiara che al momento della presentazione della domanda è in possesso dei seguenti requisiti:		
2)	Assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.; Attestazione SOA, rilasciata da società regolarmente autorizzata, riguardante la qualificazione nella categoria OG1 – classifica I ; Possiede sede legale ed operativa ovvero una base operativa a (inserire indirizzo)	
	(in alternativa al punto 3) Si impegna a costituire, a seguito di aggiudicazione, base operativa entro una distanza massima di 150 km dalla città di Milano, consapevole che la mancanza di tale sede non permetterà l'aggiudicazione definitiva dell'appalto in oggetto.	
consape	critto/a dichiara, ai sensi dell' art. 46 DPR 445/00, che quanto qui riportato corrisponde al vero, evole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci ed autorizza altresì il ento dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/03.	
Data	Timbro della Società e firma del legale rappresentante	

NOTE: alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di documento di identità in corso di validità del soggetto che sottoscrive la dichiarazione.