



**AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO PER L' AFFIDAMENTO TRAMITE PROCEDURA NEGOZIATA DEI
SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI DI GESTIONE DEL CENTRO DIURNO ANZIANI E DI ASSISTENZA
DOMICILIARE – CIG 7393185942
(art 36 comma 2 lett. b) del D.Lgs 50/2016)**

Si avvisa che Codesta Ipab intende individuare Operatori Economici qualificati ai quali poter affidare i servizi assistenziali per la gestione del Centro Diurno Anziani e del Servizio di Assistenza Domiciliare nell'ambito della Convenzione quadro stipulata con il Comune di Sant'Ambrogio di Valpolicella (VR), nonché delle convenzioni aggiuntive attinenti i medesimi servizi relative al periodo indicativo 01.07.2018 - 31.12.2019, in conformità al D.Lgs. 50/2016, **per un importo complessivo a base dell'affidamento di c.a. € 336.417,00 (trecentotrentaseimilaquattrocentodiciassetteuro) oltre I.V.A.** ed altri oneri esclusi; gli oneri per la sicurezza sono pari a "zero".

A tale fine si informa che, **entro il termine delle ore 12,00 del 09.04.2018** gli operatori economici interessati di cui all'art. 46 del citato Decreto legislativo n. 50 del 2016, potranno segnalare il loro interesse alla procedura in oggetto inviando a mezzo PEC all'indirizzo **ipabcoloniealpineveronesi@pec.it** la documentazione allegata al presente avviso debitamente compilata e sottoscritta dal legale rappresentante dell'operatore economico:

1. Dichiarazione sostitutiva relativa al possesso dei requisiti generali e speciali;

La PEC che sarà inviata all'Ente Colonie Alpine Veronesi dovrà riportare nell'oggetto: "Manifestazione d'interesse per affidamento tramite procedura negoziata dei servizi socio assistenziali di gestione del centro diurno anziani e di assistenza domiciliare presso Ipab – Colonie Alpine Veronesi per il periodo indicativo **1.07.2018 – 31.12.2019**".

Si evidenzia che per poter partecipare alla procedura i soggetti dovranno dimostrare di possedere i requisiti previsti di cui all'*allegato 1*. Le manifestazioni di interesse prive di detti requisiti non verranno pertanto presi in esame.

Ulteriori informazioni tecniche relative al presente avviso potranno essere richieste ai seguenti recapiti:

I.P.A.B. COLONIE ALPINE VERONESI

Via Augusto Righi, 8/10A

37135 - VERONA

Tel./Fax 045/501712

E-mail: colonievr@hotmail.it

PEC procedura: ipabcoloniealpineveronesi@pec.it

Il presente avviso è finalizzato a scopo esclusivamente esplorativo (nel rispetto dei principi di economicità, efficacia, imparzialità, trasparenza, parità di trattamento) e pertanto non vincola in alcun modo la scrivente nei confronti degli operatori che manifesteranno interesse, non trattandosi di avviso di gara o procedura di gara.

IPAB - Istituto Pubblico Assistenza e Beneficenza

COLONIE ALPINE VERONESI

Via Righi, 8 A - 37135 - VERONA Tel. e fax 045/501712

e-mail: colonievr@hotmail.it Partita I.V.A. 0207975 023 4



Ipab – Colonie Alpine Veronesi, pertanto, sarà libera di interrompere in qualsiasi momento il procedimento avviato senza che i soggetti interessati possano vantare pretesa alcuna. Si specifica che non seguirà una successiva pubblicazione.

Verona, 15.02.2018

Ipab Colonie Alpine Veronesi
Il Presidente
Paolo Squarzoni

IPAB - Istituto Pubblico Assistenza e Beneficenza

COLONIE ALPINE VERONESI

Via Righi, 8 A - 37135 - VERONA Tel. e fax 045/501712
e-mail: colonievr@hotmail.it Partita I.V.A. 0207975 023 4



ALLEGATO 1

IPAB – COLONIE ALPINE VERONESI

Affidamento tramite procedura negoziata dei servizi socio assistenziali di gestione del centro diurno anziani e di assistenza domiciliare presso Ipab – colonie alpine veronesi per il periodo 01.07.2018 – 31.12.2019 per l'importo complessivo stimato di Euro 336.417,00 (trecentotrentaseimilaquattrocentodiciassetteuro) oltre I.V.A. ed altri oneri esclusi; gli oneri per la sicurezza sono pari a “zero”.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.

Il _____ sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via/piazza _____

in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro) _____

dell'operatore

sede legale (via, n. civico e CAP)

sede operativa (via, n. civico e CAP)

n. di telefono fisso e mobile

e-mail certificata (PEC)

n. di fax _____ C.F./P.IVA

codice ATECO _____

,
consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del d.P.R. 445/2000,

CHIEDE

di essere invitato alla procedura di gara per le opere sopracitate e contestualmente,

DICHIARA

IPAB - Istituto Pubblico Assistenza e Beneficenza

COLONIE ALPINE VERONESI

Via Righi, 8 A - 37135 - VERONA Tel. e fax 045/501712

e-mail: colonievr@hotmail.it Partita I.V.A. 0207975 023 4



- di rappresentare una Cooperativa sociale.

che la Cooperativa sociale, soddisfa i seguenti requisiti di idoneità professionale, e più precisamente:

- l'iscrizione al Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura (CCIAA) per il settore di attività coincidente con quella oggetto dell'appalto;
- l'iscrizione all'Albo regionale delle Cooperative Sociali nella sezione e categoria di cui al presente appalto;

che la Cooperativa sociale, soddisfa i seguenti requisiti di ordine generale, e più precisamente:

- l'insussistenza, nei confronti di tutti gli amministratori muniti di potere di rappresentanza dell'impresa di alcuna causa di esclusione dalla partecipazione ad appalti pubblici di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
- la posizione di regolarità in materia di contributi previdenziali e assicurativi del proprio personale;

che la Cooperativa sociale, soddisfa i seguenti requisiti di capacità economico-finanziaria, e più precisamente:

- presentazione di idonee dichiarazioni da parte di due istituti bancari o intermediari autorizzati ai sensi della L. 385/1993 (artt. 83 ed 86 del D.Lgs. 50/2016, nonché allegato XVII), dalle quali risulti specificatamente che il concorrente dispone di mezzi finanziari adeguati per assumere ed eseguire il servizio di cui al presente appalto.

che la Cooperativa sociale, soddisfa i seguenti requisiti di capacità tecnica, e più precisamente mediante:

- dichiarazione dei principali servizi prestati negli ultimi tre anni con l'indicazione degli importi, delle date e dei destinatari, pubblici o privati dei servizi stessi;
- dichiarazione del numero medio annuo dei dipendenti impiegati negli ultimi tre anni.

DICHIARA INOLTRE

(compilare tutte le parti di pertinenza ed in caso di scelta multipla barrare la casella di pertinenza ovvero cancellare barrando la parte non pertinente)

1. indicare nome, cognome, luogo e data di nascita, luogo di residenza, ecc.

IPAB - Istituto Pubblico Assistenza e Beneficenza

COLONIE ALPINE VERONESI

Via Righi, 8 A - 37135 - VERONA Tel. e fax 045/501712

e-mail: colonievr@hotmail.it Partita I.V.A. 0207975 023 4



che il legale rappresentante della cooperativa è il Sig.

nato a _____ il _____

residente a _____ in _____

cittadinanza _____

c.f. _____

2. che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria

Artigianato Agricoltura di _____ per le seguenti attività

ed attesta i seguenti dati:

numero di iscrizione _____

data di iscrizione _____

durata della Ditta/data termine _____

forma giuridica _____

3. (per le Società Cooperative ed i Consorzi di Cooperative)

IPAB - Istituto Pubblico Assistenza e Beneficenza

COLONIE ALPINE VERONESI

Via Righi, 8 A - 37135 - VERONA Tel. e fax 045/501712

e-mail: colonievr@hotmail.it Partita I.V.A. 0207975 023 4



che la Società è iscritta all'Albo delle Società Cooperative presso il Ministero delle Attività

Produttive – Direzione generale degli Enti Cooperativi al n. _____ del _____

4. che l'operatore economico si assume tutta la responsabilità, in caso di infortuni o danni eventualmente subiti da persone o da cose, tanto dalla committente che da terzi, in dipendenza di omissioni o negligenze nell'esecuzione delle prestazioni, sollevando al riguardo la committente stessa;
5. che l'operatore economico si trova in situazione di controllo diretto o come controllante o come controllata con le seguenti imprese:

RAGIONE SOCIALE	SEDE LEGALE E PARTITA IVA

6. (se pertinente) che l'impresa risulta iscritta o ha presentato domanda di iscrizione nella "white list" della Prefettura di _____ in data _____ ai sensi del D.L. 90/2014 e dell'art. 1, comma 52, della Legge 190/2012, e ss.mm. ed ii.;

IPAB - Istituto Pubblico Assistenza e Beneficenza

COLONIE ALPINE VERONESI

Via Righi, 8 A - 37135 - VERONA Tel. e fax 045/501712
e-mail: colonievr@hotmail.it Partita I.V.A. 0207975 023 4



7. che la Prefettura territorialmente competente ove ha sede legale l'impresa risulta al seguente indirizzo: _____

8. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs.n. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

9. di autorizzare la trasmissione di eventuali comunicazioni inerenti la presente gara, di qualunque natura, presso i seguenti recapiti:

fax _____

pec _____

10. che nei propri confronti, ai sensi del Comunicato del Presidente ANAC del 31.05.2016, non risulta l'iscrizione nel casellario informatico di cui all'art. 80, c. 12 del D.Lvo n. 50/2016 e s.m.i., per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione.

Luogo e data

TIMBRO E FIRMA

N.B. La domanda e la dichiarazione devono essere corredate da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.

IPAB - Istituto Pubblico Assistenza e Beneficenza

COLONIE ALPINE VERONESI

Via Righi, 8 A - 37135 - VERONA Tel. e fax 045/501712

e-mail: colonievr@hotmail.it Partita I.V.A. 0207975 023 4



IPAB - Istituto Pubblico Assistenza e Beneficenza
COLONIE ALPINE VERONESI
Via Righi, 8 A - 37135 - VERONA Tel. e fax 045/501712
e-mail: colonievr@hotmail.it Partita I.V.A. 0207975 023 4