



Arnas Garibaldi  
Prot. nr. 0004781 del 26/03/2019  
Uscita

## **AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE “GARIBALDI” – CATANIA**

### **AVVISO PUBBLICO DI INDAGINE DI MERCATO PER L'INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE IN CONCESSIONE DEL MICRONIDO AZIENDALE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE GARIBALDI DI CATANIA PER LA DURATA DI MESI CINQUE CON DECORRENZA PRESUNTA DAL 15 APRILE 2019.**

Quest'Amministrazione nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità, intende esperire un'indagine di mercato al fine di individuare gli operatori economici interessati a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento della gestione del micronido aziendale dell'Azienda Ospedaliera Di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione Garibaldi di Catania per la durata di mesi cinque con decorrenza presunta dal 15 aprile 2019, nelle more dell'espletamento della gara per l'affidamento in concessione per anni cinque della gestione del micronido aziendale.

Si forniscono, a tal proposito, le informazioni di cui appresso su alcuni elementi che conterrà l'invito a partecipare alla gara e che verrà inoltrato da quest'Amministrazione a seguito del presente invito:

#### **AMMINISTRAZIONE CONCEDENTE**

Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione Garibaldi di Catania  
Piazza Santa Maria di Gesù, 5  
95123 Catania  
Italia  
PEC: [provveditorato@pec.ao-garibaldi.ct.it](mailto:provveditorato@pec.ao-garibaldi.ct.it)  
Posta elettronica: [provveditorato@ao-garibaldi.ct.it](mailto:provveditorato@ao-garibaldi.ct.it)

#### **OGGETTO – DESCRIZIONE DELLA CONCESSIONE**

Il servizio ha per oggetto l'affidamento in concessione della gestione del micronido aziendale. La gestione che dovrà avvenire nel pieno rispetto della normativa vigente in materia, comprende il servizio educativo, la cura e l'igiene personale del bambino, la distribuzione e l'assistenza ai pasti, il servizio di pulizia e sanificazione dei locali, la fornitura di materiali igienici, sanitari, ludico-didattici, la fornitura di pannolini e di quant'altro occorra per l'espletamento dell'attività. Il servizio è strutturato sul parametro numerico di 16 unità presunte che possono fruire dello stesso. I contenuti del servizio, il termine per l'esecuzione, ed ogni altra notizia verranno meglio specificati nel Capitolato Speciale che sarà inviato agli operatori economici, unitamente alla lettera invito ed alla richiesta di offerta.

#### **DURATA DELLA CONCESSIONE**

La durata della concessione è fissata in mesi cinque con decorrenza presunta dal 15/04/2019.

Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione Garibaldi  
Piazza Santa Maria del Gesù, 5  
95123 Catania

[protocollo.generale@pec.ao-garibaldi.ct.it](mailto:protocollo.generale@pec.ao-garibaldi.ct.it)  
codice fiscale/Partita IVA 04721270876

La decorrenza iniziale e finale della concessione può essere modificata in dipendenza dell'esito della procedura di aggiudicazione.

E' ammessa l'esecuzione anticipata del servizio nelle more della stipula del contratto, in considerazione del fatto che la mancata esecuzione immediata della prestazione determinerebbe un grave danno all'interesse pubblico che è destinata a soddisfare, fatta salva la risoluzione del contratto in caso di esito negativo della verifica dei requisiti in capo all'aggiudicatario

Se, al termine del suddetto periodo non sarà stata completata la procedura per l'affidamento in concessione per anni cinque della gestione del micronido, sarà facoltà dell'Amministrazione procedere alla proroga del servizio ai sensi dell'art. 106, comma 11 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss. mm. e ii. alle medesime condizioni economico-gestionali.

Resta inteso che il provvedimento di proroga rientra nell'ambito della discrezionalità dell'Amministrazione senza che l'aggiudicatario possa vantare diritti, aspettative o pretese di sorta in tal senso.

### **CANONE MENSILE E COSTI E CARICO DELL'ARNAS GARIBALDI**

Il canone mensile per bambino è fissato in 280,00 (euro duecentottanta/00), determinato tenendo in considerazione il canone mensile attualmente pagato dalle famiglie per il servizio in corso di erogazione.

Sono a carico dell'ARNAS Garibaldi:

- I pasti,
- Le utenze di acqua, luce e gas.

### **PROCEDURA**

Coloro che avranno manifestato interesse a partecipare nei termini e nei modi di cui al presente avviso, saranno invitati a partecipare alla procedura negoziata prevista dall'art. 36, comma 2, lettera a) del D. lgs. n. 50/2016 e ss. mm. e ii.

Si procederà con la gara anche in presenza di una sola manifestazione d'interesse.

### **CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE**

La migliore offerta verrà selezionata con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, ai sensi dell'art. 95, comma 3, D. Lgs. n. 50/2016 e ss. mm. e ii., valutata in base ai seguenti elementi:

- Offerta tecnica: punti 70
- Offerta economica: punti 30

### **TERMINE ULTIMO E MODALITA' DI RICEZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE**

La manifestazione di interesse a partecipare alla gara in oggetto dovrà essere inviata esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo [provveditorato@pec.ao-garibaldi.ct.it](mailto:provveditorato@pec.ao-garibaldi.ct.it) entro e non oltre le ore 11,00 del 01/04/2019.

Farà fede la data e l'ora di arrivo al gestore di posta elettronica certificata dell'ARNAS Garibaldi (ricevuta di avvenuta consegna). Non si terrà conto e, quindi, non saranno automaticamente escluse dalla procedura di selezione le manifestazioni di interesse pervenute dopo tale scadenza.

Si declina sin d'ora ogni responsabilità per la tardiva ricezione delle domande, dovute a disfunzioni dei sistemi di trasmissione.

Tutti i documenti dovranno essere allegati in formato PDF/A.

Le manifestazioni d'interesse dovranno essere presentate utilizzando l'apposito modello A) predisposto dalla stazione appaltante, allegato al presente avviso e sottoscritte dal legale



rappresentante. La sottoscrizione non dev'essere autenticata ma, a pena di esclusione, va allegata copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Alla manifestazione d'interesse non dovrà essere allegata nessuna offerta economica.

**IMPORTANTE:** la richiesta non è vincolante per l'Amministrazione che si riserva la facoltà insindacabile di sospendere, modificare, annullare la procedura relativa al presente avviso esplorativo e di non dar seguito all'indizione della successiva procedura negoziata per l'affidamento del servizio.

Il presente avviso è finalizzato ad un'indagine di mercato e, pertanto, gli operatori economici partecipanti dovranno produrre, oltre alla manifestazione d'interesse, anche un progetto educativo di massima con allegato il piano economico – finanziario.

Il presente avviso non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure.

Resta inteso che la suddetta partecipazione non costituisce comprova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento del servizio che, invece, dovranno essere dichiarati dai partecipanti alla procedura di gara ed accertati dall'Amministrazione in fase di espletamento della gara.

L'amministrazione, espletata la presente procedura, provvederà ad inviare la lettera invito a partecipare alla procedura negoziata agli operatori economici che hanno presentato manifestazione d'interesse, nel rispetto delle disposizioni contenute agli artt. 35 e 36 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss. mm. e ii. e dei principi di trasparenza e di parità di trattamento.

### **INFORMAZIONI**

Chiarimenti ed informazioni potranno essere richiesti a:

Dott.ssa Irma Azzarelli – 0957594208 e- mail. [i.azzarelli@ao-garibaldi.ct.it](mailto:i.azzarelli@ao-garibaldi.ct.it)

Il presente avviso viene pubblicato sul sito internet istituzionale dell'ARNAS Garibaldi.

Il Dirigente Responsabile  
del Settore Provveditorato e Economato

Dott.ssa Ersilia Riggi



DA PRESENTARE SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PROPONENTE

Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta  
Specializzazione Garibaldi  
Piazza Santa Maria di Gesù, 5  
95123 Catania  
PEC: provveditorato@pec.ao-garibaldi.ct.it

**Oggetto: manifestazione di interesse a partecipare alla procedura negoziata, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera a), del D. Lgs. n. 50/2016, per l'affidamento in concessione del servizio di gestione del micronido aziendale**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ e legale rappresentante del/della \_\_\_\_\_ (indicare denominazione e forma giuridica), con sede legale in \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_, partita IVA n. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_, quale soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 e

**PRESO ATTO**

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nell'Avviso n..... pubblicato sul sito internet istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione Garibaldi di Catania e recante la data del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**MANIFESTA**

l'interesse del soggetto suindicato a partecipare alla procedura individuata in oggetto ed a questo effetto

**DICHIARA**

- che il soggetto proponente suindicato è in possesso dei requisiti generali di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss. mm. e ii.;

- di accettare che ogni comunicazione relativa alla procedura, di cui trattasi, venga validamente inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (della cui operatività il dichiarante assume ogni rischio): \_\_\_\_\_;

- di essere informato e di autorizzare che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA

*n.b.: la presente manifestazione di interesse deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.*