



Unione Europea
REPUBBLICA ITALIANA

Regione Siciliana

Assessorato delle Infrastrutture e della Mobilità

Dipartimento Regionale Tecnico

Servizio Ufficio Genio Civile Catania

U.O. 2 – Ufficio del Consegretario

Prot. N° 196457
CIG ZBF1BA5AAD

Catania li 20/10/2016

Avviso pubblico ai sensi dell'art. 216 comma 9

per la presentazione, da parte degli operatori economici, della manifestazione di interesse ad essere invitati alla gara per l'affidamento per l'acquisto di n° 3 valigette di pronto soccorso e n° 5 pacchi di reintegro prodotti medicali. Con il presente avviso si chiede agli operatori economici interessati di manifestare il proprio interesse ad essere invitati alla procedura selettiva avviata in applicazione dell'art. 36 comma 2 let. b) del d.lgs 50/2016, per l'affidamento al fine dell'acquisto di n° 3 valigette di pronto soccorso e n° 5 pacchi di reintegro di prodotti medicali citati in premessa.

Allo scopo della manifestazione di interesse, si forniscono le seguenti informazioni:

1) Importo a base d'asta € 466,11 compreso I.V.A. al 22%;

2) Elementi essenziali dell'affidamento:

a) il fine del contratto è garantire l'igiene e la sicurezza dei lavoratori così come previsto dal D.lgs. 81/2008 ;

b) l'oggetto del contratto è il servizio di l'affidamento per:

- **acquisto di valigette di pronto soccorso** che singolarmente dovranno contenere:

5 paia guanti sterili; 1 mascherina con visiera paraschizzi; 3 flaconi soluzione fisiologica sterile ml. 500; 2 flaconi ml 500 di soluzione cutanea di Iovopovidone al 10% iodio; 10 buste compresse garza sterile cm 10x10; 2 teli sterili monouso; 2 pinzette di medicazioni sterili; 1 confezione di cotone idrofilo; 1 confezione di rete elastica misura media; 2 confezioni di cerotti assortiti; 2 rotoli cerotto adesivo cm. 2,5x5m; 1 paio di forbici; 3 lacci emostatici; 2 chiaccio istantaneo pronto d'uso; 2 sacchetti per rifiuti sanitari; 1 termometro digitale; 1 sfigmomanometro, apparecchio per la misurazione della pressione; istruzioni pronto soccorso multilingue; copia decreto Ministeriale.

- **pacchi di reintegro di prodotti medicali** che singolarmente dovranno contenere:

5 paia guanti sterili; 1 mascherina con visiera paraschizzi; 3 flaconi soluzione fisiologica sterile ml. 500; 2 flaconi ml 500 di soluzione cutanea di Iovopovidone al 10% iodio; 10 buste compresse garza sterile cm 10x10; 2 teli sterili monouso; 2 chiaccio istantaneo pronto d'uso; 2 sacchetti per rifiuti sanitari.

c) la forma del contratto è a mezzo di lettera di affidamento;

d) le clausole ritenute essenziali sono che le ditte siano iscritte al Registro delle Imprese istituito dalla Camera di Commercio per attività corrispondente da eseguire indicando il numero di iscrizione, la data e la sede della CCIAA;

e) il criterio di gara sarà il minor prezzo ai sensi dell'art. 95 comma 4 del d.lgs. 50/2016;

f) non è ammesso il subappalto;

3) Possesso dei requisiti previsti dall'art. 80 del d.lgs 50/2016;

4) Numero minimo degli operatori che saranno invitati n° 5; qualora aderissero all'avviso un numero inferiore a cinque Ditte l'Amministrazione amplierà l'elenco delle ditte da invitare tramite la consultazione nel sistema del mercato elettronico (MEPA) a cui questa stazione appaltante è configurata;

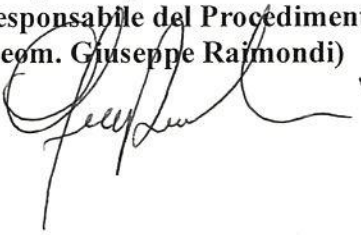
5) Il Termine ultimo per la presentazione della manifestazione di interesse è il **giorno 03/11/2016 alle ore 9,30** presso l'Ufficio del Genio Civile di Catania in via Lago di Nicito n° 89 - Ufficio del Consegretario piano terra stanza 2 tramite lettera ordinaria o in alternativa tramite certmail: **geniocivile.ct@certmail.regione.sicilia.it** utilizzando il modello allegato al presente avviso. Le manifestazioni di interesse dovranno essere protocollate entro il termine sopra indicato e non verranno prese in considerazione quelle pervenute successivamente;

6) Le Ditte interessate potranno prendere contatto con la stazione appaltante dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00 o anche telefonicamente contattando il Geom. Raimondi Giuseppe, Consegnatario dell'Ufficio, nominato Responsabile del Procedimento per tutte le incombenze previste dal D.lgs 50/2016;

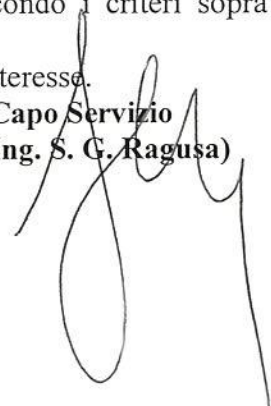
7) Trattandosi di ricerca di mercato finalizzata ad individuare operatori economici interessati a partecipare alla fase di gara, secondo l'art. 36 comma 2 let. b), **non occorre**, in questa fase, presentare nessuna offerta ma solamente la manifestazione di interesse secondo i criteri sopra descritti.

8) E' allegato al presente avviso fac simile di istanza della manifestazione di interesse.

Il Responsabile del Procedimento
(Geom. Giuseppe Raimondi)



Il Capo Servizio
(Dott. Ing. S. G. Ragusa)



CIG ZBF1BA5AAD

OGGETTO: Comune di Catania – Fornitura di n° 3 valigette di pronto soccorso e n° 5 pacchi di reintegro prodotti medicali all'Ufficio del Genio Civile di Catania;
Importo complessivo € 466,11 compreso i.v.a. al 22%.

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
in qualità di _____ (*titolare, rappresentante
legale, procuratore, altro*)
dell'impresa _____
con sede in _____ via _____ n. _____
codice fiscale _____ partita IVA _____
telefono _____ cellulare _____
e-mail _____ pec _____

CHIEDE

di essere invitato, ai sensi dell'art. 216 comma 9 del d.lgs 50/2016, alla procedura negoziata relativa al servizio indicato in oggetto così come indicato nell'avviso pubblicato nel sito istituzionale dell'Ufficio del Genio Civile di Catania

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000

DICHIARA

- a) che la Ditta, ai sensi della normativa vigente, è in possesso della qualificazione per l'esecuzione del servizio in oggetto;
- b) che la Ditta è regolarmente iscritta al Registro delle Imprese istituito dalla Camera di Commercio per attività corrispondente ai servizi di disinfestazione indicando il numero di iscrizione _____, la data _____ e la sede della CCIAA _____;
- c) che risulta regolarmente iscritta all'INPS con n° _____ ed INAIL con n° _____
- d) che l'impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non ha in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- e) che l'impresa possiede i requisiti previsti dall'art. 80 del D.lgs. 50/2016.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(firma) _____

N.B. La presente dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore.