COMUNE DI ROSE

Prot. n. 7484

AVVISO ESPLORATIVO

per manifestazione di interesse a partecipare alla procedura per l’affidamento del servizio di trasporto sociale per un anno ( 1).

Il Comune di Rose (CS) intende acquisire manifestazioni di interesse per procedere all'affidamento del Servizio trasporto disabili un anno ( 1) rinnovabile per uguale periodo ( 1 anno) .

Il servizio di cui al presente avviso è relativo al trasporto di persone disabili presso i centri di terapia e/o frequenza centri diurni da lunedì a venerdì nell’arco orario dalle ore 8:00 alle ore 16:00 ed è riservato alle Associazioni Onlus o Cooperative di tipo B iscritte nell’elenco della Regione Calabria

Il presente avviso è da intendersi finalizzato esclusivamente alla ricezione di manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione e consultazione del maggior numero di operatori di servizio pubblico potenzialmente interessati, nel rispetto dei principi di libera concorrenza, trasparenza, non discriminazione, parità di trattamento e proporzionalità, ai sensi dell’art. 30 del D.Lgs. 50/2016.

L’avviso non è in alcun modo vincolante per il Comune di Rose e non comporta alcun obbligo specifico di conclusione della procedura con l’affidamento del servizio, né alcun diritto dei soggetti interessati ad essere invitati alla formulazione di un’offerta.

Si forniscono, le seguenti informazioni sui principali elementi che conterrà l’invito a partecipare, che verrà inoltrato dopo la scadenza del presente avviso.

**OGGETTO DEL SERVIZIO**

Trasporto disabili

**IMPORTO STIMATO DELL’APPALTO**

L’importo dell’appalto, per l’intera durata contrattuale, soggetto solo a ribasso ammonta complessivamente ad **€ 20.160,00**

**PROCEDURE DI AFFIDAMENTO**

Il servizio verrà affidato attraverso la procedura negoziata con il criterio del maggior ribasso sull’importo posto a base d’asta con invito a cinque operatori;

Qualora più operatori manifestassero interesse ad essere invitati alla procedura, l’Amministrazione comunale, ai sensi dell’art. 36, comma 2, lettera b) del D.Lgs. 50/2016, si riserva la facoltà di invitarne un numero massimo di 5, seguendo l’ordine cronologico di presentazione delle richieste

Si procederà comunque alla suddetta gara e all’affidamento dell’appalto anche qualora non si raggiunga il numero di cinque operatori che manifestino il proprio interesse, purché pervenga nei termini almeno una manifestazione idonea.

**SOGGETTI AMMESSI E REQUISITI**

Sono ammessi a presentare istanza di invito alla suddetta procedura le Associazioni Onlus o Cooperative sociali di tipo B, iscritte nell’Albo della regione Calabria, ed in possesso di idoneo mezzo da utilizzare per il trasporto in oggetto.

**CAUSE DI ESCLUSIONE**

Sono escluse le manifestazioni di interesse:

* pervenute dopo il termine di scadenza stabilito nel presente avviso;
* incomplete nei dati di individuazione dell’operatore economico e del suo recapito;
* sottoscritte dal persone diverse dal dichiarante e/o da persone non autorizzate;

**TERMINI E MODALITÀ’ DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA**

I soggetti interessati possono far pervenire una dichiarazione di interesse a partecipare alla procedura, inviando il modello allegato (Allegato A) attestante il possesso dei requisiti richiesti, unitamente ad una copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, mediante una delle seguenti modalità:

* Presentazione diretta all’Ufficio Protocollo del Comune di Rose, Via Castello;
* A mezzo di raccomandata del servizio postale o agenzia di recapito autorizzata, indirizzata al Comune di Rose, Via Castello – 87040 Rose (CS);
* A mezzo PEC, al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: protocollo.comune.rose.cs@pec.it.

La dichiarazione deve pervenire, pena la non ammissione alla procedura, **entro le ore 12.00 del 24 novembre 2016** . Si precisa che il recapito è ad esclusivo rischio del mittente, non farà fede il timbro postale.

**TRATTAMENTO DEI DATI**

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., i dati forniti dai soggetti proponenti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse all’espletamento delle procedure relative al presente avviso.

**ULTERIORI INFORMAZIONI e PRECISAZIONI**

Il presente Avviso non costituisce invito a partecipare a gara ma semplice richiesta di manifestazione di interesse **,** a seguito della quale potrà essere esperita la procedura di gara tramite lettera di invito.

Il presente avviso di manifestazione d’interesse è reso noto con le seguenti forme di pubblicità, per un periodo minimo pari a quindici giorni, termine ritenuto congruo ai sensi del D.Lgs. 50/2016, sul sito internet istituzionale dell’Ente, nonché sul relativo Albo Pretorio.

Per ulteriori informazioni in merito all’appalto, il candidato potrà rivolgersi al Responsabile del Settore I del Comune di Rose, reperibile al n. 0984/901141 negli orari di ufficio.

Rose, lì 9 novembre 2016

Il Responsabile del Settore 1

f.to Dr. G. Coscarelli

Fac simile modello di manifestazione di interesse

Al Comune di Rose

Ufficio Socio-culturale

Rose

OGGETTO: Manifestazione di interesse a partecipare alla procedura per l’ affidamento del servizio di trasporto disabili . Richiesta di invito.

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ legale rappresentante

della Associazione Onlus o Cooperativa di tipo B \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MANIFESTA

l’interesse dall’Associazione / Cooperativa che rappresenta a partecipare alla procedura di gara per l’affidamento del servizio di trasporto disabili.

All’uopo dichiara:

* l’Associazione è iscritta nell’Albo della Regione Calabria al n.....................
* l’Associazione è in possesso di idoneo mezzo da utilizzare per il predetto servizio.
* l’Associazione è consapevole che la presente indagine di mercato non è vincolante per l’Amministrazione comunale.

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità, del legale rappresentante.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma