



UNIONE MONTANA DEI COMUNI DEL SANGRO

Via Duca degli Abruzzi n.104 - Villa Santa Maria (CH)
P. Iva/Cod. Fisc. 02466720691 Tel/Fax 0872-944201

www.unionemontanadeicomunidelsangro.it e-mail unionemontanacomunidelsangro@gmail.com
pec: unionemontanacomunidelsangro@legpec.it

Prot. N. 153

Addi, 18 GEN 2021

AVVISO PUBBLICO

PER L'ESPLETAMENTO DI INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE A PROCEDURA "TRATTATIVA DIRETTA" SUL M.E.P.A ai sensi dell'art. 1 comma 2) lettera a) L. 11/09/2020 n. 120 PER L'ESPLETAMENTO DEL PRESTAZIONI INTEGRATIVE HOME CARE PREMIUM 2019.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE SOCIALE/UFFICIO DI PIANO

RENDE NOTO

Che è intenzione dell'Ente procedere all'affidamento del servizio sopra indicato, mediante trattativa diretta sul m.e.p.a. ai sensi dell'art. 1 comma 2) lettera a) L. 11/09/2020 n. 120, previa individuazione di operatori economici, cooperative sociali/loro consorzi, idonei all'esecuzione del servizio specificato al punto II.1.1).

I.1) DENOMINAZIONE E INDIRIZZO UFFICIALE DELL'ENTE APPALTANTE

Denominazione: Unione Montana dei Comuni del Sangro	Servizio responsabile: Servizio Sociale
Indirizzo: Via Duca degli Abruzzi 104	C.A.P.: 66047
Località/Città: Villa Santa Maria	Stato: Italia
Telefono: 0872/944201	Fax: 0872/944201

Posta elettronica: PEC: unionemontanacomunidelsangro@legpec.it MAIL: unionemontanacomunidelsangro@gmail.com	Indirizzo Internet (URL): http://www.unionemontanadeicomunidelsangro.it/
--	---

I.2) INDIRIZZO PRESSO IL QUALE È POSSIBILE OTTENERE ULTERIORI INFORMAZIONI

Come al punto I.1.

I.3) INDIRIZZO PRESSO IL QUALE È POSSIBILE OTTENERE LA DOCUMENTAZIONE

Come al punto I.1.

I.4) INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LE OFFERTE/LE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Come al punto I.1.

I.5) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

Pubblica Amministrazione.

I.6) Amministrazione per la quale viene eseguita la procedura:

Unione Montana dei Comuni del Sangro, Via Duca degli Abruzzi n.104 – 66047 – Villa Santa Maria (CH).

II.1.1) Tipo di appalto di servizi

SERVIZIO SOCIALE HOME CARE PREMIUM ANNUALITA' 2019 SERVIZI INTEGRATIVI :

- OSS;
- Educatore Professionale;
- Psicologo;
- Fisioterapista;
- Logopedista;
- Assistente Domiciliare;
- Trasporto collettivo senza assistenza;
- Trasporto collettivo con assistenza;
- Trasporto individuale senza assistenza;
- Trasporto individuale con assistenza;
-

II.1.2) Luogo di esecuzione del servizio

Villa Santa Maria Via Duca degli Abruzzi 104. ;

II.2) Quantitativo o entità dell'appalto

Trattasi di una spesa inferiore alla soglia di € 75.000,00 si procederà mediante trattativa diretta sul m.e.p.a. ai sensi dell'art. 1, comma 2 lett. a) della Legge di conversione n. 120/2020.

III.2) Condizioni di partecipazione

III.2.1) Non è ammessa la partecipazione alla gara di concorrenti per i quali sussistano:

- le cause di esclusione di cui all'art. 80 commi 1, 2 ,4 e 5 del Codice;
- le cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06.09.2011, n. 159;
- le condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. del 2001, n. 165 o che siano incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrattare con la pubblica amministrazione.

III.2.2) Agli operatori economici concorrenti

Ai sensi dell'art.48, comma 7 del Codice, è vietato partecipare alla gara in più di un raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario di concorrenti, ovvero partecipare alla gara anche in forma individuale, qualora gli stessi abbiano partecipato alla gara medesima in raggruppamento o consorzio ordinario di concorrenti o aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete, ovvero ai consorziati indicati per l'esecuzione da consorzi tra società cooperative e consorzi tra imprese artigiane, è vietato partecipare in qualsiasi altra forma alla medesima gara; il medesimo divieto vige per i consorziati indicati per l'esecuzione da consorzi stabili.

III. 2.3) Capacità economica, finanziaria e capacità tecnica richieste

I soggetti che intendono presentare la propria manifestazione d'interesse per l'invito alle procedure negoziate devono possedere:

- Requisiti di ordine generale previsti all'art. 80 commi 1, 2 ,4 e 5 del Codice;
- Requisiti di idoneità professionale: iscrizione alla Camera di Commercio, industria artigianato e agricoltura (CCIAA) con attività esercitata relativa alla stessa categoria oggetto di manifestazione d'interesse;

IV 1) Termini per invio domanda

Gli interessati potranno segnalare all'Unione Montana dei Comuni del Sangro – Responsabile dei Servizi Sociali- Ufficio di Piano la propria disponibilità all'assunzione del servizio sopra indicati mediante comunicazione da inviare all'indirizzo di cui al punto I.1 preferibilmente a mezzo PEC (unionemontanacomunidelsangro@legpec.it) o consegnata a mano all'ufficio protocollo dell'Unione Montana dei Comuni del Sangro **entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 26 gennaio 2021** utilizzando lo schema di domanda allegato, che potrà essere ritirato presso gli Uffici Sociali dell'Unione Montana dei Comuni del Sangro, affisso unitamente al presente nei modi di legge e nei luoghi pubblici. Le domande che perverranno oltre il termine indicato e/o prive e/o incomplete delle informazioni e/o dichiarazioni contenute nel modello allegato, non saranno prese in considerazione. Farà fede unicamente la data e l'ora di acquisizione al protocollo o nel caso di PEC di ricezione della trasmissione.

Il presente avviso, finalizzato ad una ricerca di mercato, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Unione Montana dei Comuni del Sangro, libera di avviare eventuali altre procedure.

L'Unione Montana dei Comuni del Sangro si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

Alla procedura de quo sarà invitato n. 1 operatore economico. Nel caso di richieste di invito superiore a tale numero (1) il giorno successivo a quello di scadenza fissato per la presentazione delle manifestazioni di interesse, alle ore 12:00 e seguenti presso la Sede dell'Unione Montana dei Comuni del Sangro in Villa Santa Maria Via Duca degli Abruzzi 104, si provvederà a sorteggiare l'operatore economico da invitare.

Gli operatori economici che hanno già segnalato in maniera generica la propria disponibilità a partecipare a procedure di affidamento, qualora interessati alla presente procedura, dovranno inoltrare nuova specifica richiesta come da modello allegato.

L'invito alla procedura de quo non costituisce automatico riconoscimento dei requisiti di partecipazione alla gara medesima, i quali saranno accertati nel corso del procedura di gara.

Al fine di poter effettuare tempestivamente le comunicazioni prescritte, si invitano gli operatori economici ad indicare la propria PEC.

Il Responsabile Unico del Procedimento è la dott.ssa Antonella Gialluca.

I dati raccolti saranno trattati, ai sensi dell'art. 11 del D.Lgs. n. 196/2003, esclusivamente nell'ambito della presente procedura e di quelle connesse.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SOCIALE

Dott.ssa Antonella Gialluca



Al Responsabile del Servizio Sociale
dell'Unione Montana dei Comuni del Sangro
Via Duca degli Abruzzi 108
66047 – VILLA SANTA MARIA (CH)

OGGETTO:

INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE A PROCEDURA "TRATTATIVA DIRETTA" SUL M.E.P.A ai sensi dell'art. 1 comma 2) lettera a) L. 11/09/2020 n. 120 PER L'ESPLETAMENTO DEL PRESTAZIONI INTEGRATIVE HOME CARE PREMIUM 2019.

Il/la sottoscritto/a nato/a a
..... il, residente in.....
C.F. in qualità di
.....
dell'impresa
con sede in
con codice fiscale n. con partita IVA n.

CHIEDE

di partecipare alla procedura in oggetto indicata, come:

- impresa singola;
- consorzio stabile;
- impresa singola avvalente con l'impresa ausiliaria;
- capogruppo di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo
 orizzontale verticale misto con le imprese
.....;
- mandante una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo
 orizzontale verticale misto con le imprese
.....;
- impresa consorziata indicata dal consorzio quale impresa esecutrice;

A tal fine ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

Di accettare le condizioni di cui all'avviso pubblico di che trattasi;

L'inesistenza:

- delle cause di esclusione di cui all'art. 80 commi 1, 2, 4, 5 del D. Lgs. 18 aprile 2016 n. 50;
- delle cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 06.09.2011, n. 159;

- delle condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. del 2001, n. 165 o che siano incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrattare con la pubblica amministrazione;

che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di
per la seguente attività

e
 che i dati dell'iscrizione sono i seguenti (per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

- 1) numero di iscrizione
- 2) data di iscrizione
- 3) durata della ditta/data termine
- 4) forma giuridica
- 5) titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza);

N.	COGNOME E NOME LUOGO E DATA DI NASCITA	QUALIFICA	RESIDENZA

di essere in possesso dei seguenti requisiti richiesti nell'avviso pubblico;
di essere accreditata quale ente di formazione presso la Regione _____

che l'indirizzo PEC della impresa è :

In riferimento alla legge n. 196/2003 si autorizza espressamente l'utilizzo dei dati esclusivamente nell'ambito della presente procedura e di quelle connesse.

Data

Timbro e Firma

N.B.

Si allega fotocopia non autenticata di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.