



COMUNE DI BOSA

Provincia di Oristano

C.A.P. 08013 Corso Garibaldi S.n.c. C.C.P. 11870086 e-mail: servsociali.bosa@marghine-planargia.it
C.F. 83000090916 P.I. 00202690913 Tel. 0785/368013-14-15 Fax 0785/373949

PLUS - Ghilarza Bosa - Sub.2 BOSA

Prot. n. 6866 del 09.06.2011

AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE Gara per l'affidamento dei seguenti servizi :

LOTTO n°1 - Trasporto disabili e anziani - residenti nei Comuni di Bosa, Montresta, Flussio, Sagama, Tresnuraghes e Suni - da e per le Strutture sanitarie dell'Azienda Sanitaria.

LOTTO N°2 - Trasporto disabili e anziani - residenti nei Comuni del Sub-ambito n°2 del P.L.U.S. Ghilarza-Bosa (Bosa, Flussio, Magomadas, Modolo, Montresta, Sagama, Scano Montiferro, Sennariolo, Suni, Tinnura e Tresnuraghes) - da e per le Strutture di riabilitazione e sanitarie dell'Azienda Sanitaria di Oristano;

L'Ufficio di Piano del Sub.Ambito n. 2 del PLUS Ghilarza-Bosa intende acquisire Manifestazioni di Interesse per procedere all'affidamento dei servizi di cui sopra.

Il presente avviso è da intendersi finalizzato esclusivamente alla ricezione di manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione e consultazione del maggior numero di soggetti potenzialmente interessati, in alcun modo vincolante per l'Amministrazione.

L'Amministrazione si riserva di individuare il numero dei soggetti idonei ai quali sarà inviata la lettera di invito a presentare la propria offerta comunque nel rispetto delle disposizioni contenute nell'art. 125 del D.Lgs. 163/2006.

Con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di affidamento e, pertanto, non sono previste graduatorie, attribuzione di punteggi o altre classificazioni di merito. Le manifestazioni di interesse hanno il solo scopo di comunicare all'Amministrazione la disponibilità ad essere invitati a presentare offerte.

1.ENTE APPALTANTE: Comune di Bosa - Area Servizio Sociale e Pubblica Istruzione - Corso Garibaldi n. 8 - 08013 Bosa - Telefono: 0785 368015 - Fax: 0785 373949.

2.OGGETTO APPALTO. La gara ha ad oggetto l'affidamento dei seguenti Servizi:

LOTTO N° 1 - Trasporto disabili e anziani - residenti nei Comuni di Bosa, Montresta, Flussio, Sagama, Tresnuraghes e Suni - da e per le Strutture sanitarie dell'Azienda Sanitaria.

LOTTO N° 2 - Trasporto disabili e anziani - residenti nei Comuni del Sub-ambito n°2 del P.L.U.S. Ghilarza-Bosa (Bosa, Flussio, Magomadas, Modolo, Montresta, Sagama, Scano Montiferro, Sennariolo, Suni, Tinnura e Tresnuraghes) - da e per le Strutture di riabilitazione e sanitarie dell'Azienda Sanitaria di Oristano;

3.LUOGO DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO:

Comuni del Sub-ambito n°2 del P.L.U.S. Ghilarza-Bosa (Bosa, Flussio, Magomadas, Modolo, Montresta, Sagama, Scano Montiferro, Sennariolo, Suni, Tinnura e Tresnuraghes).

4.IMPORTO DELL'APPALTO. Valore stimato e presunto:

- LOTTO N° 1 - € 54.545,00 al netto dell'imposta sul valore aggiunto;
- LOTTO N° 2 - € 27.273,00 al netto dell'imposta sul valore aggiunto.

5. PERSONALE RICHIESTO:

- a) Autisti abilitati alla guida di automezzi di trasporto per disabili secondo la normativa vigente;
- b) Accompagnatori con esperienza.

6. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE.

Possono partecipare alla gara soggetti singoli o raggruppati previsti dalla vigente normativa in materia di appalti pubblici. In particolare sono ammessi: Imprese, Enti di diritto pubblico, Associazioni di volontariato e promozione sociale, Cooperative, Cooperative sociali e consorzi di Cooperative sociali con sede nel territorio della Comunità Europea che abbiano finalità statutarie attinenti e attività prevalenti congruenti con l'oggetto del presente appalto. Sono ammessi a presentare offerta Raggruppamenti temporanei di concorrenti ai sensi dell'art. 34 comma 1, lett. d) del Decreto Legislativo 12 Aprile 2006 n. 163 e s.m..

Nel caso di Consorzi si dovrà indicare in sede di offerta per quali consorziati il soggetto proponente concorre. Nel caso di Consorzi o Raggruppamenti temporanei dovrà essere indicato il compito di ciascun aderente.

Ai Consorzi fra Società Cooperative e ai Consorzi stabili, lett. b) e c) dell'art. 34 del Dlgs. 163/2006, si applicano le disposizioni di cui all'art. 35, 36 e 37 comma 7 del Dlgs. 163/06. Ai Raggruppamenti temporanei di concorrenti, ai Consorzi ordinari e ai soggetti di un GEIE, ART. 34 lett. d), e) e f) del Dlgs. 163/2006, si applicano le disposizioni di cui all'art. 37 del Dlgs. 163/2006.

a) Capacità economica e finanziaria richiesta (art. 27 della L.R. n. 5/2007): fatturato globale d'impresa di importo non inferiore, nell'ultimo anno precedente all'appalto, a:

- € 90.000,00 nel caso di partecipazione ad entrambe i lotti;
- € 60.000,00 nel caso di partecipazione al lotto n°1;
- € 30.000,00 nel caso di partecipazione al lotto n°2;

Nel caso di Imprese appositamente e temporaneamente raggruppate o di Consorzi, il requisito dovrà essere posseduto complessivamente dalle Imprese riunite o consorziate e nella misura di almeno il 70% dalla mandataria capogruppo e per la restante percentuale cumulativamente dalla o dalle mandanti ciascuna delle quali dovrà possedere almeno il 10% in sede di gara.

b) Capacità tecnica: I concorrenti dovranno possedere i seguenti requisiti di capacità tecnica:

- Essere in regola con le iscrizioni previste per la propria categoria e con la normativa vigente;
- Per le associazioni di volontariato e le cooperative sociali essere iscritti negli appositi registri regionali;
- Avere o impegnarsi a dotarsi, in caso di aggiudicazione, e comunque prima della stipula del contratto di un numero di dipendenti e collaboratori e di automezzi atti a garantire il completo, l'esatto e rigoroso espletamento dei servizi/o.
- Avere esperienza di durata almeno annuale (12 mesi), nell'ultimo quinquennio, nei servizi oggetto dell'appalto o in servizi analoghi ricadenti nell'area tematica di riferimento. In caso di raggruppamento in A.T.I. o consorzio l'esperienza può essere riferita anche ad una sola delle Ditte aderenti;

Il concorrente, singolo o consorziato o raggruppato può soddisfare la richiesta relativa al possesso dei requisiti di carattere economico, finanziario e tecnico avvalendosi dei requisiti di un altro soggetto.

7.CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE. La domanda di partecipazione, redatta secondo l'allegato A e sottoscritta con firma leggibile e per esteso dal legale rappresentante (o procuratore) dell'impresa o, nel caso di ATI costituita o costituenda, dal legale rappresentante (o procuratore) dell'impresa mandataria deve essere corredata dalla copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del/i soggetto sottoscrittore.

Si precisa che i soggetti interessati che intendono partecipare alla gara possono presentare manifestazione d'interesse per entrambe i lotti, o separatamente per uno soltanto.

8.MODALITA' DI ESPLETAMENTO DELLA GARA. A coloro che manifesteranno il proprio interesse a partecipare, mediante compilazione ed invio nei termini stabiliti del modulo di manifestazione di interesse "allegato A", sarà inviata apposita lettera di invito contenente le norme disciplinari della gara e il capitolato di gara.

Si procederà ad invito anche in presenza di una sola manifestazione di interesse.

La gara verrà aggiudicata mediante procedura negoziata, secondo il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa (i criteri di valutazione sono: il prezzo complessivo offerto e l'offerta tecnica presentata sulla base delle prescrizioni del Capitolato).

9.TERMINE PRESENTAZIONE: le manifestazioni di interesse, "allegato A", dovranno pervenire, pena di esclusione, **entro e non oltre il 29.06.2011** secondo le modalità indicate al punto successivo.

10.LUOGO E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE: Il plico contenente l'allegato A e le documentazioni, pena l'esclusione dalla gara, deve pervenire al protocollo del Comune di Bosa mediante consegna a mano, oppure a mezzo raccomandata del servizio postale, ovvero mediante agenzia di recapito autorizzata, entro il termine perentorio indicato al punto 9 ed al seguente indirizzo: Comune di Bosa – Area Servizio Sociale e Pubblica Istruzione - Corso Garibaldi n. 8.

Ogni informazione in merito alla presente potrà essere richiesta alla scrivente, in orario di ufficio, al seguente recapito telefonico 0785-368015 o tramite e-mail al seguente indirizzo angelacao.bosa@marghine-planargia.it

Bosa, 09.06.2011

Il Responsabile del Servizio
F.to Ass. Soc. Spec. Angela Cao

ALLEGATO A

Spett.le **COMUNE DI BOSCA**
Ufficio Servizio Sociale
C.so Garibaldi n. 8
08013 Bosa

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Per l'affidamento dei seguenti servizi:

LOTTO N° 1 - Trasporto disabili e anziani - residenti nei Comuni di Bosa, Montresta, Flussio, Sagama, Tresnuraghes e Suni - da e per le Strutture sanitarie dell'Azienda Sanitaria.

LOTTO N° 2 - Trasporto disabili e anziani - residenti nei Comuni del Sub-ambito n°2 del P.L.U.S. Ghilarza-Bosa (Bosa, Flussio, Magomadas, Modolo, Montresta, Sagama, Scano Montiferro, Sennariolo, Suni, Tinnura e Tresnuraghes) - da e per le Strutture di riabilitazione e sanitarie dell'Azienda Sanitaria di Oristano.

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46, 47 E 48 DEL D.P.R. N. 445/2000

Io sottoscritto

nato a il

residente nel Comune di CAP..... Provincia

Via/Piazza n.

nella mia qualità di

☐ Legale Rappresentante

☐ Procuratore

nel caso di ATI costituita o costituenda:

☐ Legale Rappresentante

☐ Procuratore dell'impresa mandataria - allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del/i soggetto sottoscrittore.

Della seguente

☐ Impresa ☐ Ente di diritto pubblico ☐ Associazione di volontariato e

promozione sociale ☐ Cooperativa ☐ Consorzio di Cooperative sociali

☐ Associazione temporanea di impresa ☐ Altro

Avente Ragione sociale.....

con sede legale nel Comune di CAP..... Provincia

Via/piazza n.

Telefono fisso.....
cellulare di riferimento.....
Fax.....e-mail.....

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
che quanto dichiarato potrà essere verificato dall'Ente Comune di Bosa, sia qualora sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità del suo contenuto;

CHIEDO

di essere ammesso alla procedura per i seguenti Lotti:

☐ **N°1** - Trasporto disabili e anziani - residenti nei Comuni di Bosa, Montresta, Flussio, Sagama, Tresnuraghes e Suni - da e per le Strutture sanitarie dell'Azienda Sanitaria.

☐ **N°2** - Trasporto disabili e anziani - residenti nei Comuni del Sub-ambito n°2 del P.L.U.S. Ghilarza-Bosa (Bosa, Flussio, Magomadas, Modolo, Montresta, Sagama, Scano Montiferro, Sennariolo, Suni, Tinnura e Tresnuraghes) - da e per le Strutture di riabilitazione e sanitarie dell'Azienda Sanitaria di Oristano

DICHIARO

1. di avere la propria sede nel territorio della Comunità Europea;
2. di avere tra le finalità statutarie obiettivi attinenti con l'oggetto del presente appalto;
3. di avere la seguente capacità economica:
 - ☐ € 90.000,00 nel caso di partecipazione ad entrambi i lotti;
 - ☐ € 60.000,00 nel caso di partecipazione al lotto n°1;
 - ☐ € 30.000,00 nel caso di partecipazione al lotto n°2;
4. di essere in regola con le iscrizioni previste per la propria categoria e con la normativa vigente;
5. di essere iscritti negli appositi registri regionali (per le associazioni di volontariato e le cooperative sociali) al n. del.....;
6. di avere o impegnarsi a dotarsi, in caso di aggiudicazione, e comunque prima della stipula del contratto di un numero di dipendenti e collaboratori e di automezzi atti a garantire il completo, l'esatto e rigoroso espletamento dei servizi/o.
7. Di avere esperienza di durata almeno annuale (12 mesi), nell'ultimo quinquennio, nei servizi oggetto dell'appalto o in servizi analoghi ricadenti nell'area tematica di riferimento. In caso di raggruppamento in A.T.I. o consorzio l'esperienza può essere riferita anche ad una sola delle Ditte aderenti;
8. di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 e s.m. ed in particolare dell'art. 13:

- che i dati personali e sensibili raccolti saranno trattati e conservati, anche con strumenti informatici, dall'ufficio richiedente esclusivamente ai fini di Legge e/o strettamente connessi alla gestione dei procedimenti amministrativi che riguardano la mia impresa, sia avviati d'ufficio, sia su nostra istanza.
- di poter esercitare tutti i diritti previsti dall'art. 7 dello stesso decreto ;
- che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Bosa;

che ☐ l'Impresa - ☐ l'Ente di diritto pubblico - ☐ l'Associazione di volontariato e promozione sociale - ☐ la Cooperativa - ☐ il Consorzio di Cooperative sociali - ☐ l'Associazione temporanea di impresa

che rappresento - alla data della presente dichiarazione di manifestazione di interesse - è in possesso della regolarità contributiva e non ha commesso violazioni definitivamente accertate rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana (o quella dello Stato in cui è stabilita).

Luogo e data

Il Rappresentante Legale

(Timbro e firma/e leggibili)

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