



Azienda Speciale "MULTISERVIZI"
del COMUNE di TAIBON AGORDINO

P.le IV Novembre, 1 - Tel 0437 660581
32027 Taibon Agordino (BL)

C.F./P.IVA Reg. Imp. BL 01059500254

Prot. n. 35/18

del 17 ottobre 2018

INDAGINE DI MERCATO

Si rende noto che questa Azienda provvederà prossimamente affidare mediante procedura negoziata tramite gara ufficiosa indetta ai sensi degli artt. 36 e 95 del D.Lgs 18.4.2016, n. 50 e da esperire con il criterio della miglior offerta economica l'esecuzione del servizio di Tesoreria per il periodo 01/01/2019 – 31/12/2023 più eventuale periodo di rinnovo per 4 anni qualora la legislazione al momento lo consenta.

Si precisa che con il presente avviso non viene indetta alcuna procedura di affidamento concorsuale o para concorsuale e che pertanto non sono previste graduatorie di merito o attribuzione di punteggi. Il presente avviso non costituisce un invito a offrire né un'offerta al pubblico ai sensi dell'art. 1336 del codice civile o promessa al pubblico ai sensi dell'art. 1989 del Codice Civile.

Il Committente si riserva, altresì, di sospendere, modificare o annullare la procedura relativa al presente avviso esplorativo e non dar seguito all'indizione della successiva gara per l'affidamento del servizio.

Conseguentemente la presente indagine di mercato non ingenera negli operatori economici alcuna aspettativa di affidamento sul successivo invito alla procedura di gara.

ENTE APPALTANTE E PUNTI DI CONTATTO

Committente: Azienda Speciale "Multiservizi" del Comune di Taibon Agordino con sede in Piazzale IV Novembre,1 tel.0437-660581,fax.0437-661898,email:fartaib@libero.it, PEC: 18231@pec.federfarma.it sito internet: <http://www.farmaciatuibon.com>

Il responsabile unico del procedimento ai sensi dell'art. 31 del D.lgs n. 50/2016, è il Direttore della Farmacia dr.ssa Donella MASOCH tel.0437-660581, fax.0437-661896–

e-mail:fartaib@libero.it,PEC: 18231@pec.federfarma.it alla quale potranno essere altresì richieste informazioni di natura tecnica sui servizi dell'Azienda.

Per aspetti di natura procedurale ed amministrativa all'ufficio gare di ASCA con la quale questa Azienda ha una convenzione di consulenza sig.ra Marina PALPATI da mercoledì a venerdì dalle 8.30 alle 13.00 tel. 0437 - 63750 email: resp.ufficiogare@servizisocialiasca.it PEC: a.s.c.a@pec.it

VALORE DELL'AFFIDAMENTO

L'importo complessivo del servizio ammonta a € 13.325,00 (diconsi euro tredicimilatrecentoventicinque/00) - gli oneri relativi ai piani di sicurezza non soggetti a ribasso sono stimati pari a zero.

L'importo sopra indicato è stato stimato tenuto conto delle spese bancarie presunte dell'esercizio per la durata del contratto sia quelle per i servizi a misura (SDD, bonifici, transazioni POS e Visa etc) che quella a corpo determinabile quale la seguente:

- a. all'affidatario del servizio di tesoreria verrà riconosciuto **un importo forfetario annuo** di cui all'offerta economica, e comunque per un importo annuo non superiore ad € 2.000,00 per complessivi € 10.000,00 riferiti ai 5 anni di affido;

Il valore dell'appalto, determinato con le modalità stabilite dall' art. 35 del D.Lgs 18.4.2016, n. 50 è di € 29.448,25 oneri fiscali esclusi, riferito al caso di rinnovo per **ulteriori 4 anni** se ammissibile per legge, l'opzione del quinto d'obbligo e dei **tre** mesi in caso di proroga.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE ALLA SUCCESSIVA PROCEDURA NEGOZATA E DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO

Requisiti di carattere generale:

E' ammessa la partecipazione dei soggetti indicati all'art. 45 del D.lgs. 18.4.2016, n. 50 nonché degli altri operatori economici ammessi dalla vigente legislazione nazionale e comunitaria, che siano in possesso dei requisiti prescritti dal decreto medesimo

Requisiti minimi di idoneità professionale, capacità economica/finanziaria e le capacità tecniche e professionali richieste ai fini della partecipazione:

A) essere iscritti al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. per la Categoria oggetto di appalto o iscrizione ad albo analogo per gli altri stati europei; il concorrente dovrà indicare il numero e la Provincia di iscrizione, la ragione sociale, le attività che l'impresa può svolgere (tra le quali dovrà essere necessariamente compresa quella idonea a consentire l'esecuzione del servizio in oggetto), il codice fiscale, la partita IVA e l'indicazione dei soggetti dotati del potere di rappresentanza dell'Istituto di credito;

B) essere abilitati a svolgere il servizio di Tesoreria ai sensi dell'art. 208 del D.Lgs. 267/2000 e ss.mm.ii ed essere autorizzati a svolgere l'attività di cui agli artt. 10 e 14 del D.lgs 01.09.1993, n. 385 e ssmmii

Requisiti di esecuzione

L'Istituto di credito aggiudicatario si impegna a:

- esercitare l'attività di Tesoreria obbligatoriamente ed in propri locali debitamente attrezzati e ubicati nel territorio del comune ove ha sede l'Azienda, con orario identico a quello delle operazioni bancarie.
- disporre di una procedura software per la gestione informatizzata del servizio di tesoreria ed il collegamento diretto on-line tra Ente e Tesoriere.
- rispettare la direttiva 2015/2366/UE del Parlamento Europeo e del Consiglio del 25.11.2015, recepita con il D.Lgs. 218 del 15.12.2017, nonché ciò che viene riportato nella circolare del MEF n. 22 del 15.06.2018 prot. 153902".

ELEMENTI ESSENZIALI DELLA CONVENZIONE

Le caratteristiche generali del servizio, nonché la natura ed entità delle prestazioni riguardano la gestione in concessione del Servizio di Tesoreria per l'Azienda Multiservizi di Taibon Agordino le cui condizioni sono contenute nella convenzione di gestione in fase di approvazione dal Cda dell'Azienda e che verrà inviata unitamente alla lettera di invito alla procedura.

La località di esecuzione è nel Comune di Taibon Agordino.

Il tempo di esecuzione del servizio è di 5 (cinque) anni, naturali e consecutivi con facoltà di eventuale periodo di rinnovo per 4 anni qualora la legislazione al momento lo consenta.

La durata del servizio è fissata con decorrenza dalla data della stipula della convenzione o dell'affido dello stesso nelle more della stipula della convenzione dal 01/01/2019 sino al 31/12/2023 e la stessa potrà essere rinnovata, d'intesa fra le parti e per non più di una volta per un massimo di 4 anni ai sensi dell'art. 210 del TUEL n. 267/2000 qualora ricorrano i presupposti applicativi di tali norme e nel rispetto dei criteri, della procedura e della tempistica previsti.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Chiunque abbia interesse ad essere invitato a partecipare alla gara può manifestare il proprio interesse **entro le ore 12.00 del 30 ottobre 2018** per iscritto al seguente indirizzo PEC : 18231@pec.federfarma.it

La richiesta dovrà contenere l'autorizzazione espressa che tutte le comunicazioni che interverranno successivamente siano effettuate a mezzo PEC, con indicazione del relativo indirizzo, nonché la comunicazione del domicilio eletto per le comunicazioni.

(A tal fine può essere utilizzato l'all. sub. 1).

CRITERI DI SELEZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLA SUCCESSIVA PROCEDURA NEGOZIATA

Saranno invitati a presentare tutti gli operatori economici che lo chiederanno.

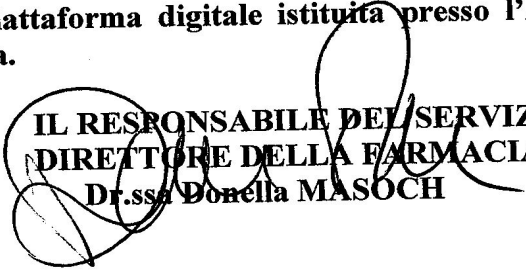
Stante l'importo del valore della procedura inferiore a € 40.000,00 in presenza di un numero di manifestazioni di interesse inferiore a 5, il Committente, si riserva di invitare a presentare offerta solo coloro che hanno richiesto di essere invitati.

ULTERIORI INFORMAZIONI

Il presente avviso, emanato ai sensi dell'art.36 del D.Lgs. 18.4.2016, n. 50, verrà pubblicato sul profilo del committente <http://www.farmaciatuibon.com>.

L' avviso sui risultati della procedura di affidamento sarà pubblicato, **nei modi e nei termini stabiliti dal D.Lgs 50/2016**, sul sito www.serviziocontrattipubblici.it e <http://www.farmaciatuibon.com> nonché sulla **piattaforma digitale istituita presso l'A.N.A.C., con le modalità previste dall' ANAC medesima.**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
DIRETTORE DELLA FARMACIA
Dr.ssa Donella MASOCH**



All.1)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA
NEGOZIATA PER L'APPALTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA**

Il sottoscritto

nato ail/...../.....

e residente in

via

C.F., nella sua qualità di legale rappresentante dell'Impresa

.....

in qualità di

consapevole delle pene stabilite per le dichiarazioni mendaci dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.,

manifesta il proprio interesse per la partecipazione alla procedura negoziata per l'appalto della fornitura/del servizio indicata/o in oggetto e

D I C H I A R A

che l'impresa rappresentata:

- è denominata

- ha sede legale in

via

- ha partita IVA, C.F.: fax

tel. e-mail: PEC

autorizzando espressamente che tutte le comunicazioni riguardanti la procedura di affidamento siano effettuate all'indirizzo PEC suindicato

Il domicilio eletto per le comunicazioni, ai è il seguente:

.....

.....,

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

N.B.: la firma del legale rappresentante dovrà essere:

1) autenticata nei modi di legge;

oppure

2) non autenticata, unendo in tal caso al presente modulo una copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore.

Trattamento dati personali : Si applica il Regolamento UE 2016/679.