

O.P. ISTITUTO RIZZA-ROSSO

Eretto in Ente Morale con R.D. 18-7-1911

Via Michelangelo, 4 tel. 0932 928071 97012 CHIARAMONTE GULFI (RG)

C.F.: 80005570884

Chiaromonte Gulfi, lì 05/02/2018

AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Avviso esplorativo per manifestazione di interesse finalizzata all'affidamento diretto, ai sensi dell'art. 36 comma 2, lettera a) del D.Lgs n°50 del 2016

OGGETTO: Affidamento del servizio di: controlli previsti dal sistema HACCP

Il Responsabile Unico del Procedimento Ing. Daniele Criscione in esecuzione del mandato ricevuto con delibera del C.D.A. n°04 del 12/01/2018

AVVISA

Che l'Istituto Rizza-Rosso intende procedere, a seguito dell'acquisizione di manifestazione di interesse, all'affidamento diretto e dunque all'individuazione di un operatore economico per il servizio di controllo previsto dal sistema HACCP.

Il presente avviso, nel rispetto dei principi di efficacia, economicità, imparzialità e trasparenza, viene pubblicato nella sezione "Bandi e Concorsi" del sito istituzionale dell'ente (www.istitutorizzarosso.it). Questo avviso non costituisce l'avvio di una procedura di gara né una proposta contrattuale inoltre non presuppone la formazione di graduatorie o l'attribuzione di punteggi e non è impegnativo per l'Istituto pertanto ha come finalità solo l'indagine di mercato volta all'individuazione di operatori economici che possano espletare tale servizio. Inoltre, l'Istituto si riserva di interrompere o sospendere il procedimento avviato per sopraggiunte ragioni senza che i soggetti che hanno presentato il proprio interesse possano vantare alcuna pretesa.

Il codice CIG sarà comunicato da questo ente solo all'atto dell'affidamento. Le ditte interessate possono prendere visione della documentazione del presente avviso anche presso l'Ufficio di Segreteria dell'Istituto sito in Via Michelangelo n° 4 – Chiaromonte Gulfi (RG).

O.P. ISTITUTO RIZZA-ROSSO

Eretto in Ente Morale con R.D. 18-7-1911

Via Michelangelo, 4 tel. 0932 928071 97012 CHIARAMONTE GULFI (RG)

C.F.: 80005570884

Oggetto e condizioni della fornitura:

Il servizio riguarda il controllo del sistema HACCP adottato dall'Istituto per un importo stimato massimo della fornitura pari a € 1000,00 (mille/00) al netto di IVA. Le condizioni della fornitura dovranno essere le seguenti:

- La durata della fornitura è pari ad un anno dalla data di affidamento del servizio o fino.
- I pagamenti avverranno con le modalità ed entro i vigenti termini di legge (30 gg.), anche per consegne parziali e previo accertamento della regolarità della fornitura e regolarità contributiva da parte del Responsabile del procedimento;
- la fornitura dovrà essere effettuata nei tempi e nei modi previsti dal piano HACCP previo accordo con i responsabili dell'Istituto.
- L'importo degli oneri di sicurezza è da considerarsi pari a zero, non sussistendo "rischio di interferenza" né obbligo di redazione del Documento Unico di Valutazione dei Rischi di Interferenza (DUVRI) in quanto l'esecuzione del servizio oggetto dell'indagine si svolge senza che ci sia interferenza con le attività dell'Ente;
- la fatturazione avverrà con modalità elettronica COD. UNIVOCO **UFZ22M**;
- L'operatore economico è esonerato dal prestare cauzione, ma risponde delle obbligazioni assunte con tutto il patrimonio

Requisiti di partecipazione:

Sono ammessi a partecipare alla manifestazione di interesse gli operatori economici di cui all'art. 45 del D.Lgs. 50/2016 in possesso dei seguenti requisiti:

- non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e smi ed in ogni altra situazione che possa determinare l'esclusione della gara e/o incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione.
- Requisiti di idoneità professionale di cui all'art. 83 comma 1 lettera a) del D.Lgs. n. 50/2016 e smi: essere iscritto alla CCIAA per servizi analoghi a quelli oggetto del servizio

O.P. ISTITUTO RIZZA-ROSSO

Eretto in Ente Morale con R.D. 18-7-1911

Via Michelangelo, 4 tel. 0932 928071 97012 CHIARAMONTE GULFI (RG)

C.F.: 80005570884

Modalità e termine di presentazione dell'offerta:

Per partecipare l'Operatore economico dovrà far pervenire entro le ore 12:30 del giorno **26/02/18** in un unico plico chiuso e controfirmato sui lembi di chiusura, da consegnarsi all'Ufficio di Segreteria dell'ISTITUTO, i documenti indicati di seguito:

1. dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. come da modello **(Allegato n. 1)**;
2. dichiarazione come da modello, redatta ai sensi del D.P.R. n. 445/00, dal titolare o legale rappresentante, corredata dalla fotocopia di un valido documento di riconoscimento, con la quale la ditta attesti **(Allegato n. 2)**:
 - di essere iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio specificando attività, numero di iscrizione, numero Repertorio Economico Amministrativo (REA), data di iscrizione, durata della ditta/data termine, forma giuridica;
 - che non risulta iscritta nel registro delle imprese alcuna procedura concorsuale in corso e, altresì, che non risulta iscritta nel registro delle imprese alcuna dichiarazione di procedura concorsuale, ai sensi della normativa vigente in materia;
ovvero
di non essere tenuto al suddetto adempimento e, inoltre, allega l'unita dichiarazione, resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 attestante l'iscrizione negli albi o nei registri secondo la normativa prevista per la propria natura giuridica;
 - l'attribuzione del codice fiscale e della partita I.V.A. (ove prescritta);
 - la non sussistenza di elementi preclusivi, secondo la vigente normativa, alla contrattazione con la Pubblica Amministrazione e, in particolare, di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione specificate dall'art. 80, del Codice dei contratti;
 - il rispetto dei CCNL e dei Contratti integrativi di categoria di riferimento in tutti i loro istituti, anche per i soci lavoratori di cooperativa, a prescindere da qualsiasi regolamento interno;
 - di avere nei propri fini istituzionali quello di operare in un settore di intervento pertinente con il servizio oggetto dell'indagine di mercato;
 - l'adempimento ad ogni obbligo contributivo in materia previdenziale, assistenziale ed assicurativa e della sicurezza nei luoghi di lavoro;

O.P. ISTITUTO RIZZA-ROSSO

Eretto in Ente Morale con R.D. 18-7-1911

Via Michelangelo, 4 tel. 0932 928071 97012 CHIARAMONTE GULFI (RG)

C.F.: 80005570884

- che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.L.vo 06/09/2011, n. 159;
 - di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 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.
3. Dichiarazione antimafia come da modello **(allegato n. 3 e n. 4)**;
 4. Autocertificazione DURC come da modello **(allegato n. 5)**.
 5. Domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse, come da modello **(allegato n. 6)**. La predetta domanda di partecipazione, redatta in lingua italiana e recante l'oggetto della manifestazione, deve essere firmata dal titolare o dal legale rappresentante dell'Operatore Economico o dal soggetto regolarmente munito dei relativi poteri di firma.

Si precisa che il plico dovrà essere indirizzato all'O.P. Istituto Rizza-Rosso, Via Michelangelo n° 4 – 97018 Chiaramonte Gulfi (RG). Sul plico dovrà apporsi la seguente dicitura: "Manifestazione di interesse per il servizio di controlli previsti dal sistema HACCP".

Del presente avviso, fanno parte integrante e sostanziale, quali allegati, i seguenti documenti da utilizzare ai fini della partecipazione all'indagine di mercato:

1. Modello dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. **(allegato 1)**;
2. Modello dichiarazione sostitutiva di certificazione DPR 445/2000 **(allegato 2)**;
3. Modello dichiarazione sostitutiva di informazione antimafia **(allegato 3)**;
4. Modello dichiarazione sostitutiva di certificazione conviventi DPR 445/2000 **(allegato 4)**;
5. Modello autocertificazione regolarità contributiva **(allegato 5)**;
6. Modello domanda di partecipazione alla Manifestazione di interesse **(allegato 6)**.

Uffici Responsabili:

I funzionari responsabili delle attività istruttorie, propositive, preparatorie ed esecutive in materia contrattuale sono:

- per il settore Tecnico: Ing. Daniele Criscione;
- per il settore Finanziario e contratti: il Segretario Giancarlo Modica.
- telefono 0932/928071 Fax 0932/922644, email: istitutorizzarosso@gmail.com
- PEC: istitutorizzarosso@pec.it.

O.P. ISTITUTO RIZZA-ROSSO

Eretto in Ente Morale con R.D. 18-7-1911

Via Michelangelo, 4 tel. 0932 928071 97012 CHIARAMONTE GULFI (RG)

C.F.: 80005570884

Norme sulla riservatezza:

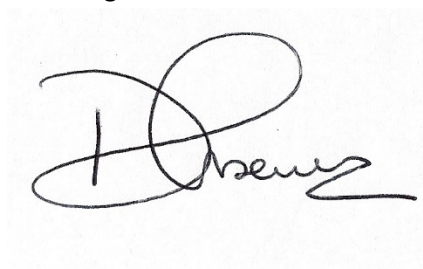
Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i., "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati forniti dai concorrenti sono trattati dall'ISTITUTO esclusivamente per le finalità connesse alla procedura negoziata. Con la sottoscrizione della documentazione di partecipazione, i concorrenti esprimono il loro consenso al suddetto trattamento.

Altre informazioni:

In caso di controversie giudiziarie, il foro competente sarà quello di Ragusa. Per quanto non espressamente previsto nel presente avviso, si farà riferimento alle norme vigenti per gli appalti pubblici ed alle norme del codice civile in materia.

Il R.U.P.

Ing. Daniele Criscione

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'D. Criscione', is centered below the name. The signature is stylized with large loops and a long horizontal stroke at the end.