



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI GALATINA

PROVINCIA DI LECCE

comprendente i Comuni di

Galatina, Aradeo, Cutrofiano, Neviano, Sogliano Cavour, Soletto

Tel. 0836/528295 – 561550 telefax 0836/528295

Internet: www.comune.galatina.le.it

e-mail ufficiopiano@ambitozonagalatina.it

AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA ED EDUCATIVA FAMILIARE IN FAVORE DI DISABILI PSICHICI PER MESI 6 A PARTIRE DA GIUGNO 2017.

Nel rispetto dei principi di trasparenza, della massima concorrenza, di non discriminazione, parità di trattamento, rotazione proporzionalità, rende noto che, in esecuzione della Determinazione del Responsabile dell'Ufficio di Piano n. 176 del 07 aprile 2017, questo Ufficio di Piano intende promuovere una indagine di mercato fra gli operatori economici in possesso dei requisiti di seguito indicati, interessati ad essere invitati alla procedura negoziata da espletare ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera b) del D.Lgs. n. 50/2016.

La manifestazione d'interesse ha l'unico scopo di comunicare all'Ente la disponibilità ad essere invitati a presentare offerta. Con il presente avviso non è pertanto indetta alcuna gara.

STAZIONE APPALTANTE: Ambito Territoriale Sociale di Galatina – Via Montegrappa, 8 , cap. 73013 Galatina (Le);

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: Responsabile dell'Ufficio di Piano – dott.ssa M. Teresa Bianco – mail ufficiopiano@ambitozonagalatina.it – pec: protocollo@pec.comune.galatina.le.it

OGGETTO DELL'APPALTO: affidamento del Servizio di Educativa Familiare e Territoriale in favore di persone con disagio psichico e mentale per mesi 6 a partire da giugno 2017.

VALORE DELL’AFFIDAMENTO: Importo €. 50.000,00 oltre IVA, se dovuta ai sensi di legge per MESI SEI

- 1) per un numero complessivo di ore non inferiore a 180 prestate da assistente sociale (Cat. D2 – Tariffa oraria € 18,97 al netto dell’indennità di turno – CCNL/2013 del settore), con funzioni di coordinatore;
- 2) per un numero complessivo di ore non inferiore a 2.496 prestate da educatori professionali (Cat. D2 - Tariffa oraria € 18,51 al netto dell’indennità di turno – CCNL/2013 del settore);

FINANZIAMENTO: Fondi nazionali, regionali e comunali del Piano di Zona 2014-2016.

NUMERO UTENTI PRESUNTO: 32

DURATA DELL’APPALTO: 6 mesi con decorrenza presumibile dal mese di giugno 2017.

CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE: criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi dell'art. 95 c. 3 del D.Lgs 50/2016 e s.m.i. per la scelta della migliore offerta.

REQUISITI DI AMMISSIONE: sono invitati a manifestare il proprio interesse presentando apposita istanza (**allegato A**) attestante il possesso dei requisiti gli operatori economici di cui all’art. 45, comma 2, lettere a), b), c), d), e), f) e g), del D. Lgs. n. 50/2016, che non si trovino nelle situazioni di esclusione di cui all’art. 80, comma 1, del medesimo decreto, nonché gli operatori economici stabiliti in altri Stati membri, costituiti conformemente alla legislazione vigente nei rispettivi Paesi.

Tali operatori economici dovranno possedere **una capacità finanziaria specifica** riferita all’oggetto dell’appalto di importo non inferiore a € 50.000,00 **ed una capacità finanziaria generica** ulteriore, altri Servizi, di importo non inferiore a € 50.000,00, riferita all’ultimo triennio 2014-2016 e rivolta ad Enti Pubblici.

Resta inteso che la presentazione dell’istanza in oggetto non costituisce prova di possesso dei requisiti richiesti per l’affidamento del servizio che dovranno essere dichiarati dall’interessato e comprovati su richiesta dell’Amministrazione in occasione della procedura negoziata di affidamento.

In mancanza di candidature si provvederà ad affidamento diretto per la durata corrispondente.

MODALITA’ E TERMINE DI RICEZIONE DELLE CANDIDATURE:

I soggetti interessati dovranno far pervenire l’istanza di partecipazione (come da modello **allegato A** al presente avviso) e copia del documento di identità del sottoscrittore esclusivamente per Posta Elettronica Certificata: protocollo@cert.comune.galatina.le.it entro e non oltre il termine perentorio fissato entro le ore **12,00** del **20/04/2017**.

Il termine precedente è fissato per ragioni d’urgenza

La predetta candidatura dovrà contenere obbligatoriamente il numero telefonico, il numero di fax e l’indirizzo di posta elettronica certificata al quale inviare le comunicazioni.

Le richieste pervenute tardivamente non verranno prese in considerazione.

TRATTAMENTO DEI DATI: i dati forniti dai concorrenti in occasione della

partecipazione alla presente procedura saranno trattati, ai sensi dell'art. 13 del D.L.gs. 196/2003 esclusivamente per finalità connesse all'espletamento della procedura di gara.

I concorrenti avranno la facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 13 della citata Legge. Il titolare del trattamento dei dati in questione è l'Ente appaltante. Il Responsabile del trattamento è il Responsabile del Procedimento dott.ssa M. Teresa Bianco.

PUBBLICAZIONE AVVISO:

Il presente avviso, è pubblicato all'Albo Pretorio on line e sul sito internet del Comune di Galatina nella sezione "Amministrazione trasparente" – Bandi e Contratti.

Per ulteriori informazioni

Responsabile del Procedimento: Maria Teresa Bianco 0836 633462 – fax 0836 633460

E mail: ufficiopiano@ambitozonagalatina.it

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano
Dr.ssa. M. Teresa Bianco

Oggetto: Manifestazione di interesse per la partecipazione ad indagine di mercato propedeutica all'espletamento di procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2, del D.Lgs. n. 50/2016, per l'affidamento del Servizio di Educativa Familiare e Territoriale in favore di persone con disagio psichico e mentale per mesi 6 a partire da giugno 2017.

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ (____) il _____
E residente in _____ (____) cap. _____
Via _____ n. _____
C.F.: _____
In qualità di _____ dal _____
Della società _____
Con sede in _____ via _____

Consapevole delle sanzioni penali, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, in caso di dichiarazione mendace o esibizione di atto falso o contenete dati non rispondenti a verità (art. 76 T.U. DPR 445/2000 e s.m.i.)

INOLTRA

Domanda di partecipazione all'indagine di mercato da parte di soggetto interessato alla procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2, del D.Lgs. n. 50/2016, per l'affidamento del Servizio di Educativa Familiare e Territoriale in favore di persone con disagio psichico e mentale per mesi 6 a partire da giugno 2017.

DICHIARA

1. Di possedere i requisiti di cui all'art. 45, comma 2, lettere a), b), c), d), e), f) e g), del D. Lgs. n. 50/2016 e di non trovarsi nelle situazioni di esclusione di cui all'art. 80, comma 1, del medesimo decreto;
2. Di possedere una capacità finanziaria specifica, riferita all'oggetto dell'appalto, di importo non inferiore a € 50.000,00 ed una capacità finanziaria generica ulteriore, altri Servizi, di importo non inferiore a € 50.000,00, riferita all'ultimo triennio 2014-2016 e rivolta ad Enti Pubblici;
3. Di essere a conoscenza che la presente istanza, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa amministrazione 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;
4. Di essere a conoscenza che le dichiarazioni contenute nella presente istanza non costituiscono prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento del servizio che invece dovrà essere dichiarato dall'interessato ed accertato dal Comune di Galatina nei modi di legge in occasione della procedura negoziata di affidamento;
5. Di autorizzare l'invio di comunicazioni al seguente indirizzo di posta certificata (PEC) _____
6. Di indicare il numero di telefono _____ ed il numero di fax _____;
7. Di allegare documento di identità personale del Legale Rappresentante;
8. Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.gs. 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.

_____, li _____

FIRMA
