

## **AVVISO ESPLORATIVO**

**Per manifestazione di interesse  
per l'esecuzione del servizio  
di gestione di n. 50 posti letto per Assistenza pazienti Covid-19  
in regime di terapia sub intensiva  
presso il Presidio Post Acuzie (P.P.A.) di Canosa di Puglia**

L'Ente, secondo le disposizioni recate dall'art. 1 della L. n. 120/2020, intende acquisire manifestazioni di interesse per procedere all'affidamento del servizio per la gestione di n. 50 posti letto per Assistenza pazienti Covid-19 in regime di terapia sub intensiva presso il Presidio Post Acuzie (P.P.A.) di Canosa di Puglia.

Le ditte interessate al servizio devono possedere i seguenti requisiti:

- assenza delle cause ostative alla partecipazione alle gare pubbliche di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016;
- iscrizione alla CCIAA per l'espletamento della prestazione di cui trattasi.

Il presente avviso, ai sensi anche di quanto indicato dal documento interpretativo della Commissione Europea 23.6.2006, è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione e la consultazione del maggior numero di operatori economici in modo non vincolante per l'Azienda. Le manifestazioni di interesse hanno l'unico scopo di comunicare all'Ente la disponibilità ad essere invitati a presentare offerta.

Con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di affidamento concorsuale o paraconcorsuale e non sono previste graduatorie di merito o attribuzione di punteggi; si tratta semplicemente di un'indagine conoscitiva finalizzata all'individuazione di operatori economici da consultare nel rispetto dei principi di economicità, efficacia, imparzialità, parità di trattamento, trasparenza, proporzionalità ai sensi dell'art. 30 del D. Lgs. 50/2016 (e smi).

L'Ente, per rispettare il principio di proporzionalità, rapportato anche all'entità del servizio, si riserva di individuare le ditte idonee alle quali sarà richiesto, con lettera di invito, di presentare offerta. L'Ente si riserva di sospendere, modificare o annullare la procedura relativa al presente avviso esplorativo e di non dar seguito all'indizione delle successive gare per l'affidamento del servizio.

### **Criterio di aggiudicazione**

Il criterio di aggiudicazione della procedura verrà individuato nella lettera di invito alla procedura. Nella stessa si indicherà anche la problematica afferente l'anomalia delle offerte.

Le Imprese interessate ad essere invitate a presentare la loro offerta devono inviare **entro le ore 12.00 del 18.11.2020**, a mezzo PEC (all'indirizzo: [area.patrimonio.aslbat@pec.rupar.puglia.it](mailto:area.patrimonio.aslbat@pec.rupar.puglia.it)) o sulla piattaforma EmPulia ([www.empulia.it](http://www.empulia.it)). Nell'oggetto della PEC (oppure sulla apposita sezione della piattaforma) dovrà essere riportata la seguente dicitura: **"Manifestazione di interesse per l'esecuzione del servizio di gestione di n. 50 posti letto per Assistenza pazienti Covid-19 in regime di terapia sub intensiva presso il Presidio Post Acuzie (P.P.A.) di Canosa di Puglia.**

**Le manifestazioni di interesse dovranno essere redatte in conformità all'ALLEGATO 1 del presente Avviso e sottoscritte digitalmente dal legale rappresentante della Ditta interessata. All'istanza dovrà essere allegato un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.**

La Ditta interessata dovrà dichiarare il possesso dei requisiti sopracitati nonché l'inesistenza delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e smi.

Alla verifica della presenza della documentazione prodotta dalla Ditta, la stessa verrà inserita in apposito elenco.

Al momento della necessità di procedere all'invito delle Ditte, l'Ente pubblicherà sul proprio sito internet un avviso con il quale darà notizia delle Ditte da invitare alla procedura.

Il trattamento dei dati inviati dai soggetti interessati si svolgerà conformemente alle disposizioni contenute nel Regolamento UE 2016/679 per finalità unicamente connesse alla procedura di affidamento del servizio.

Per informazioni scrivere a: [area.patrimonio.aslbat@pec.rupar.puglia.it](mailto:area.patrimonio.aslbat@pec.rupar.puglia.it)

Il presente avviso è pubblicato sul sito internet dell'Ente e sulla piattaforma digitale EmPulia.

Li .....

Il Dirigente Responsabile U.O.S.V.D.  
Appalti, Contratti e Logistica  
(dott. *Giuseppe Mastrodomenico*)

Il Dirigente d'Area Gestione Patrimonio  
(dott. *Giuseppe Nuzzolese*)

**Allegato:** Allegato 1 Modello di domanda partecipazione

## Allegato 1

Spett.le  
Asl Bt  
Via Fornaci, n. 201  
Cap 76123 Andria

**OGGETTO: avviso esplorativo per manifestazione di interesse per l'esecuzione del servizio di gestione di n. 50 posti letto per Assistenza pazienti Covid-19 in regime di terapia sub intensiva presso il Presidio Post Acuzie (P.P.A.) di Canosa di Puglia.**

Il sottoscritto..... nato a .....  
il..... residente in .....  
Via..... nella qualità di ..... autorizzato a  
rappresentare legalmente la Ditta ..... forma  
giuridica ..... con sede legale in  
..... Via..... Codice  
Fiscale..... partita IVA ..... telefono  
..... fax..... e-mail .....

### manifesta

interesse ad essere iscritto nell'elenco delle Ditte da invitare per la procedura in oggetto.

### come

- Ditta singola
- capogruppo/mandante di una associazione temporanea di Ditte o di un consorzio

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del DPR 445/2000 cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci

### dichiara

- che la Ditta ha la seguente denominazione o ragione sociale  
.....
- che la Ditta è iscritta nel registro delle Imprese della CCIAA di  
....., per le seguenti attività  
.....  
....., ed attesta i  
seguenti dati :

- n. iscrizione ..... nel registro imprese;
- data di iscrizione .....
- annotata nella sezione speciale \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_;

- Già iscritta al registro delle ditte con il n. ....;
- Denominazione .....
- Sede ..... Data di fondazione .....
- Costituita con atto ....., capitale sociale Euro .....
- Durata dell'impresa / data di termine ..... Forma giuridica .....
- Oggetto sociale (se necessario, indicare una sintesi) .....  
.....  
.....
- Titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza ed il codice fiscale) .....  
.....  
.....

- che non sussiste alcuna delle situazioni costituenti causa di esclusione dalle gare per l'affidamento di appalti pubblici ai sensi dell'art. 80 del D. Lgs n. 50/2016 (e smi)

Che i direttori tecnici sono:

- o ..... nato a ..... il .....
- o ..... nato a ..... il .....
- o ..... nato a ..... il .....

Eventuali ulteriori informazioni e/o note contenute nel suddetto certificato.....  
.....

- di avere preso visione ed accettare integralmente l'avviso per manifestazione di interesse all'affidamento del servizio datato .....

**allega**

- Certificato di iscrizione alla CCIAA

Li, .....

**(Firma digitale)**

---

All.to: Fotocopia documento identità  
Certificato iscrizione CCIAA