

IPAB "Centro Servizi Anziani -Dueville"

Casa di Riposo di Dueville
Via IV Novembre, 11-36031 Dueville VI
Cod. Fisc. 80014550240 p. IVA 02317600241
Tel. 0444-590320 – Fax.0444-593433
e-mail: ufficio@ipabcsa.it



ENTR CERTIFICATO UNI EN ISO 9001-2008
CERTIFICATO N. 9122/IPAB



ENTR CERTIFICATO BS OHSAS 18001-2007
CERTIFICATO N. 9102/IPB2

Dueville, 16/03/18

Prot.n. 714

AVVISO PER INDAGINE DI MERCATO (art. 36 comma 2 – Decreto Legislativo n. 50/2016)

Incarico di servizi attinenti l'architettura e l'ingegneria i cui onorari previsti sono di importo inferiore ad Euro 40.000,00; affidamento diretto, ai sensi dell'art. 31, comma 8, e dell'art.36 comma 2 lett. a) del decreto legislativo 18 aprile 2016 n. 50.

Manifestazione di interesse per il servizio di progettazione preliminare, definitiva, esecutiva, coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione, direzione lavori e collaudo, necessarie alla esecuzione dei lavori di :

- A) rifacimento impianti idro-termo sanitari e di condizionamento dell'ala anni 80 della Casa di Riposo;
- B) realizzazione impianto fotovoltaico, micro-generazione ed efficientamento energetico mediante sostituzione corpi illuminanti.

La presentazione di manifestazione di interesse ha il solo scopo di comunicare all'Amministrazione la disponibilità ad essere selezionati, al fine di individuare una rosa di professionisti dalla quale individuare i soggetti cui inviare richiesta di offerta, ed esperire le procedure per l'affidamento diretto ai sensi dell'art. 36 comma 2 lett. a) del D.Lgs. 50/2016, al soggetto ritenuto idoneo .

Il corrispettivo stimato per gli incarichi in questione è pari a :

- A) Euro 25.000,00 (al lordo di I.V.A. e contributi integrativi)
- B) Euro 35.000,00 (al lordo di I.V.A. e contributi integrativi)

Possono presentare istanza per la manifestazione di interesse relativa al presente avviso, professionisti in forma singola o associata, o in raggruppamento temporaneo, dai cui curricula sia dimostrabile di avere redatto servizi di progettazione direzione lavori attinenti alle opere indicate ai punti A) e B)

Le proposte di manifestazione di interesse pertanto non vincolano in alcun modo l'Amministrazione, né possono far insorgere nei soggetti partecipanti alcun diritto in ordine all'eventuale affidamento del servizio. L'Amministrazione affidante si riserva di sospendere, modificare o annullare la procedura relativa al presente avviso e di non dar seguito all'eventuale affidamento del servizio.

Si invitano i professionisti qualificati a segnalare il loro interesse alla procedura in oggetto,

inviando alla scrivente IPAB Csa Dueville – Via IV Novembre 11 ,entro le ore 13:00 del giorno 23/03/2018

- 1) una dichiarazione di manifestazione di interesse compilando il modulo allegato alla presente (allegato A)
- 2) curriculum con allegata apposita scheda (allegato B)

Tutta la documentazione dovrà essere trasmessa, entro il termine, in plico chiuso e sigillato, all'Ufficio Protocollo dell'IPAB csa di Dueville o tramite PEC all'indirizzo: ipab@pec.ipabcsa.it recante all'esterno la seguente dicitura:

” Manifestazione di interesse per il servizio di progettazione preliminare, definitiva, esecutiva, coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione, direzione lavori e collaudo, necessarie alla esecuzione dei lavori di :

- A) rifacimento impianti idro-termo sanitari e di condizionamento dell'ala anni 80 della Casa di riposo;
- B) realizzazione impianto fotovoltaico, micro-generazione ed efficientamento energetico mediante sostituzione corpi illuminanti.


I dati forniti dai soggetti proponenti verranno trattati ai sensi del D.Lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della suddetta procedura.

Il Responsabile del procedimento è :Dott.ssa Vilma Frison
per eventuali informazioni rivolgersi ai seguenti numeri telefonici:

Il presente avviso è consultabile sul sito internet : www.ipabcsa.it

Dueville 16/03/18

responsabile del Procedimento
Dott.ssa Vilma Frison



ALLEGATO A

AVVISO PER INDAGINE DI MERCATO
(art. 36 comma 2 – Decreto Legislativo n. 50/2016)

Manifestazione di interesse per il servizio di progettazione preliminare, definitiva, esecutiva, coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione, direzione lavori e collaudo, necessarie alla esecuzione dei lavori di rifacimento impianti idro-termo sanitari e di condizionamento dell'ala anni 80 della Casa di riposo e realizzazione impianto fotovoltaico, micro-generazione ed efficientamento energetico mediante sostituzione corpi illuminanti.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REDATTA AI SENSI DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445
E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI**

Il/La sottoscritto/a
nato a (.....) in data
codice fiscale
residente a (.....)
indirizzo (via ecc.) n. civico c.a.p.
iscritto all'Albo professionale
della provincia di al n° dalla data
qualifica professionale

in nome e per conto:
(barrare l'ipotesi che interessa e, eventualmente, completare)

- proprio, di libero professionista;
- dei liberi professionisti associati

dello Studio
costituito dai seguenti professionisti:
.....
.....
.....

- della società di professionisti
- della società di ingegneria
- dei prestatori di servizi di ingegneria e architettura stabiliti in altri Stati membri

del consorzio stabile di società di professionisti e di società di ingegneria (art. 90, comma 1, lett. h) del D.Lgs. 163/2006)

.....
Indicazione delle consorziate per le quali il consorzio concorre:
.....
.....
.....
.....

del raggruppamento temporaneo NON ANCORA COSTITUITO quale

Mandataria

Mandante

del R.T. (NON ANCORA COSTITUITO) composto dai seguenti soggetti:

a) Cognome Nome

nato a (.....) in data

codice fiscale

residente a (.....)

indirizzo (via ecc.) n. civico c.a.p.

iscritto all'Albo professionale

della provincia di al n° dalla data

qualifica professionale

b) Cognome Nome

nato a (.....) in data

codice fiscale

residente a (.....)

indirizzo (via ecc.) n. civico c.a.p.

iscritto all'Albo professionale

della provincia di al n° dalla data

qualifica professionale

c) Cognome Nome

nato a (.....) in data

codice fiscale

residente a (.....)

indirizzo (via ecc.) n. civico c.a.p.

iscritto all'Albo professionale

della provincia di al n° dalla data

qualifica professionale

d) Cognome Nome

nato a (.....) in data

codice fiscale

residente a (.....)

indirizzo (via ecc.) n. civico c.a.p.

iscritto all'Albo professionale

della provincia di al n° dalla data

qualifica professionale

Nota Bene: nel caso di più di quattro soci o di più di tre mandanti, dichiarare i dati degli altri soggetti nelle note in fondo, prima della firma.

CHIEDE DI RICEVERE L'INVITO PER PARTECIPARE

alla procedura negoziata per l'affidamento dell'incarico professionale in oggetto.

A tal fine, consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

1) l'inesistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di appalto previste dall'art. 80 del D.lgs n. 50/2016

2) il possesso dei requisiti richiesti ai sensi del D.P.R. 445/2000

3) Dati identificativi:

Cognome Nome

nato a (.....) in data

C.F. P. I.V.A.

residente a (.....)

indirizzo (via ecc.) n. civico c.a.p.

[CASO DI PERSONA GIURIDICA]

denominazione

C.F. P. I.V.A.

eventuale Camera di Commercio di iscritta con il numero Repertorio Economico
Amministrativo in data

eventuale data di inizio dell'attività

eventuale oggetto sociale

Cassa di Previdenza:

(barrare l'ipotesi che interessa e, eventualmente, completare)

matricola CIPAG n.

matricola EPPI n.

matricola INARCASSA n.

matricola altra Cassa (specificare) n.

eventuale iscrizione (in alternativa/aggiunta alla Cassa di Previdenza dei professionisti) alla "Gestione
separata - Titolare di reddito di lavoro autonomo arte e professione (liberi professionisti)" dell'INPS presso
la sede INPS di

Albo professionale di iscrizione:

(barrare l'ipotesi che interessa e, eventualmente, completare)

Collegio geometri Provincia di n. dalla data

Collegio periti Provincia di n. dalla data

Ordine architetti Provincia di n. dalla data

Ordine ingegneri Provincia di n. dalla data

(altro) Provincia di n. dalla data

RECAPITI TELEFONICI ED E-MAIL:

- n. tel.

- n. cell.

- e-mail

RECAPITI PER LE COMUNICAZIONI SCRITTE:

- sede legale:

indirizzo (via ecc.)

n. civico c.a.p. Comune (.....)

- sede operativa (se diversa da sede legale):

indirizzo (via ecc.)

n. civico c.a.p. Comune (.....)

- PEC
- n. fax
- Cec Pec (.. @postacertificata.gov.it)

CHE IL DOMICILIO ELETTO PER LE COMUNICAZIONI E':

(barrare l'ipotesi che interessa)

- sede LEGALE;
- sede OPERATIVA;

N.B. IN CASO DI STUDIO ASSOCIATO LA PRESENTE "DICHIARAZIONE" DEVE ESSERE PRESENTATA E FIRMATA DAL LEGALE RAPPRESENTANTE CHE DICHIARI DI AVERNE I POTERI OVVERO DEVE ESSERE PRESENTATA DA UN SOCIO E FIRMATA DA TUTTI I SOCI.

N.B. IN CASO DI RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI PROFESSIONISTI (COSTITUITO OVVERO NON ANCORA COSTITUITO) LA PRESENTE "DICHIARAZIONE" DEVE ESSERE PRESENTATA DALLA MANDATARIA E FIRMATA DALLA MANDATARIA E DA TUTTE LE MANDANTI.

.....
(Luogo e data)

.....
(Firma)

.....
(Firma)

.....
(Firma)

.....
(Firma)

ALLEGARE SEMPRE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE E DEGLI EVENTUALI ALTRI FIRMATARI, SIA NEL CASO DI FIRMA OLOGRAFA CHE NEL CASO DI FIRMA DIGITALE.

N.B. LE CASELLE NON BARRATE VERRANNO CONSIDERATE COME DICHIARAZIONI NON EFFETTUATE.

Al sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (Codice Privacy) si informa che:

- a) le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;
- b) il conferimento dei dati costituisce presupposto necessario per la partecipazione alla gara;
- c) l'eventuale rifiuto a rispondere comporta esclusione dal procedimento in oggetto;
- d) i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale interno dell'Amministrazione implicato nel procedimento, i concorrenti che partecipano alla gara, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi del Decreto Legislativo n. 267/2000 e della Legge n. 241/90, i soggetti destinatari delle comunicazioni previste dalla legge in materia di contratti pubblici, gli organi dell'autorità giudiziaria;
- e) i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003;

ALLEGATO B

Spett.le
IPAB "Centro Servizio Anziani – Dueville"
Via IV Novembre, 11
36031 – Dueville (VI)

OGGETTO: Manifestazione di interesse per il servizio di progettazione preliminare, definitiva, esecutiva, coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione, direzione lavori e collaudo, necessarie alla esecuzione dei lavori di rifacimento impianti idro-termo sanitari e di condizionamento, impianto fotovoltaico, micro-generazione ed efficientamento energetico.

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA/PIAZZA _____ N. _____

CODICE FISCALE _____

IN QUALITA' di _____

DELLO STUDIO / SOCIETA' _____

SEDE LEGALE (via, n. civico e c.a.p.) _____

SEDE OPERATIVA (via, n. civico e c.a.p.) _____

NUMERO DI TELEFONO /FISSO E/O MOBILE _____

FAX _____ PEC _____

E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____ PARTITA I.V.A. _____

manifesta

interesse ad essere iscritto nell'elenco degli operatori da invitare per la procedura di cui all'art. 36 e 157 del D.Lvo n. 50/16 e smi per l'affidamento delle prestazioni in oggetto (barrare uno o entrambe le voci) :

- A) rifacimento impianti idro-termo sanitari e di condizionamento dell'ala anni 80 della Casa di riposo;
- B) realizzazione impianto fotovoltaico, micro-generazione ed efficientamento energetico mediante sostituzione corpi illuminanti.

Di Avere espletato negli ultimi **dieci anni** i seguenti servizi di progettazione, coordinamento della sicurezza in fase di progettazione ed esecuzione, direzione lavori, relativi a lavori appartenenti ad ognuna delle classi e categorie dei lavori cui si riferiscono i servizi da affidare, individuate sulla base delle elencazioni contenute nelle tariffe professionali, , calcolato con

riguardo ad ognuna delle classi e categorie e indicato nel seguente prospetto (indicare i 5 lavori più rilevanti)

A) rifacimento impianti idro-termo sanitari e di condizionamento dell'ala anni 80 della Casa di riposo;

data incarico	Prestazioni svolte	committente	Breve descrizione intervento	Importo dei lavori	Indicazioni sullo stato dell'opera

B) realizzazione impianto fotovoltaico, micro-generazione ed efficientamento energetico mediante sostituzione corpi illuminanti.

data incarico	Prestazioni svolte	committente	Breve descrizione intervento	Importo dei lavori	Indicazioni sullo stato dell'opera

DATA :

IN FEDE
