

AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALLA SELEZIONE DI OPERATORI ECONOMICI INTERESSATI ALL’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI PARRUCCHIERE/BARBIERE RIVOLTI A UTENTI DEGENTI PRESSO VARI PRESIDI OSPEDALIERI DELL’AUSL TOSCANA CENTRO.

L’Azienda USL Toscana Centro, con sede legale in Firenze, Piazza Santa Maria Nuova n.1, di seguito denominata Azienda, rende noto che intende, con il presente Avviso, selezionare Operatori Economici interessati a partecipare a successiva procedura concorrenziale™ per l’affidamento dei servizi di parrucchiere/barbiere rivolti a utenti degenti presso vari Presidi Ospedalieri dell’Azienda Usl Toscana Centro.

La manifestazione di interesse viene effettuata ai sensi dell’art. 66 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. (Codice Appalti).

Art. 1 - Oggetto e finalità dell’Avviso

Oggetto dell’avviso è la selezione di operatori economici interessati a partecipare a successiva procedura concorrenziale per l’affidamento dei servizi di parrucchiere/barbiere rivolti a utenti degenti presso i seguenti Presidi Ospedalieri dell’Azienda Usl Toscana Centro:

- Presidio Ospedaliero Santa Maria Nuova (Firenze)
- Presidio Ospedaliero San Giovanni Di Dio (Firenze)
- Presidio Ospedaliero Serristori (Firenze)
- Presidio Ospedaliero Borgo San Lorenzo (Mugello)
- Presidio Ospedaliero San Giuseppe, Presidio Ospedaliero San Pietro Igneo, Hospice (Empoli)
- Presidio Ospedaliero Santi Cosma e Damiano (Pescia)

L’operatore economico potrà presentare istanza di manifestazione di interesse per uno o più Presidi Ospedalieri.

ART. 2 – Oggetto delle Prestazioni

L’oggetto dei servizi di cui sopra, si articolerà nelle seguenti quattro prestazioni:

DESCRIZIONE PRESTAZIONI
1. Shampoo
2. Piega
3.Taglio capelli
4.Taglio barba

Le prestazioni dovranno essere eseguite dall’operatore economico aggiudicatario nei locali e in orari da concordare con le Direzioni di ogni Presidio e le tariffe delle prestazioni aggiudicate saranno a carico degli utenti che provvederanno direttamente al pagamento all’operatore economico aggiudicatario.

Le caratteristiche del servizio saranno meglio specificate nella lettera di invito che verrà inviata agli Operatori Economici.

ART.3- Fabbisogni annuali

I fabbisogni annui presunti per ogni prestazione sono indicati, per ogni Struttura Ospedaliera, nella seguente tabella :

	OSMA	SMN	SGD	Serristori	BSL	Presidi area Empolese *	PO Pescia	TOTALI
shampoo	100	230	110	50	50	240	250	1.030
piega	100	230	90	40	40	240	250	990
taglio capelli	90	50	90	40	40	140	50	500
taglio barba	480	180	480	80	84	1536	100	2.940

* Presidi San Giuseppe di Empoli, Presidio S. Pietro Igneo e anche Hospice.

Il numero delle prestazioni è meramente indicativo e potrà subire variazioni in aumento o in diminuzione in quanto le prestazioni saranno eseguite su richiesta degli utenti.

ART.4 Requisiti minimi di partecipazione

Sono ammessi a presentare manifestazione di interesse gli operatori economici che dimostrino di essere in possesso dei sotto elencati requisiti di ordine generale e di idoneità professionale – art. 80 e 83, comma 1 lett. a) e comma 3 del D. Lgs. n. 50/2016:

- a. Assenza di motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016;
- b. Iscrizione al registro delle Imprese della CCIAA competente per il territorio ove è ubicata la sede dell'offerente per l'esercizio di attività aventi oggetto del presente avviso.

Art. 5 – Modalità di presentazione istanze:

Le ditte interessate sono invitate a presentare la loro candidatura esclusivamente tramite piattaforma telematica START all'indirizzo <https://start.toscana.it/> nello spazio relativo alla procedura di cui trattasi, **ENTRO E NON OLTRE IL TERMINE DELLE ORE 12:00 DEL GIORNO 14/06/2021** allegando la seguente documentazione:

- a) **ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE ART. 80 D.Lgs.vo 50/2016.**
Per partecipare la ditta dovrà compilare e firmare digitalmente il modello di Domanda a disposizione in allegato (Allegato "A") sul sistema telematico e inserirla nell'apposito spazio creato sulla piattaforma

Saranno escluse automaticamente le istanze presentate oltre il termine perentorio indicato nell'Avviso.

Eventuali richieste di chiarimenti potranno essere inoltrate esclusivamente tramite piattaforma Start, attraverso l'apposita funzione "Richiesta di chiarimenti".

Art. 6 – Modalità di selezione

Si procederà all'esame delle istanze di manifestazione di interesse pervenute e della documentazione allegata, verificando preliminarmente la sussistenza dei requisiti di ammissibilità e la correttezza formale rispetto alle disposizioni contenute nel presente Avviso. Le ditte ammesse verranno invitate a successiva procedura concorrenziale sulla piattaforma START per l'affidamento dei servizi in parola ai sensi dell'art. n. 36 comma 2 lett. a) del D. Lgs n.50/2016 e ss.mm.ii. da aggiudicarsi con il criterio del MINOR PREZZO.

L'aggiudicazione dei servizi avverrà a uno o più operatori economici e sarà distinta per ciascun Presidio Ospedaliero.

Art. 7 Disciplina in materia di protezione dei dati personali

La partecipazione al presente avviso implica la raccolta ed il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone

fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati) e, per quanto applicabile, del D. Lgs. n. 101/2018, esclusivamente nell'ambito della presente procedura per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, delle attività e dell'assolvimento degli obblighi previsti da norme di legge o di regolamento.

Art. 9 Pubblicità

Il presente avviso, comprensivo di Allegati, è pubblicato sul sito <https://start.toscana.it/> e sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro all'indirizzo: www.uslcentro.toscana.it nella sezione Amministrazione Trasparente - **Bandi**, Concorsi, Avvisi.

L'Azienda USL Toscana Centro si riserva, a proprio insindacabile giudizio la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente Avviso, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che in capo alla stessa sorga alcun obbligo specifico.

Il Responsabile Unico del Procedimento della presente procedura di evidenza pubblica è la Dott.ssa Maria Teresa Asquino, Direttore SOC Acquisizione Beni e Servizi dell'Azienda USL Toscana Centro.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dr.ssa Mariateresa Asquino



**ALL'AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
S.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI**

Domanda partecipazione

Il/la sottoscritto/a Legale Rappresentante della
Associazione, presa visione dell'Avviso di Manifestazione di
Interesse emesso da codesta Azienda con delibera del Direttore Generale n. del

MANIFESTA L'INTERESSE

a partecipare all'Avviso emesso dall'Azienda USL Toscana Centro per selezionare gli operatori economici interessati all'affidamento dei servizi di parrucchiere/barbiere rivolti a utenti degenti presso vari Presidi Ospedalieri dell'Ausl Toscana Centro.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni false,

D I C H I A R A

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al Decreto Legislativo n. 50 del 18 aprile 2016 e alla normativa vigente in materia

1 - Dati Generali:

1.1 Denominazione o ragione sociale e forma giuridica: _____;

1.2 sede legale: _____, CAP _____ - _____ () Stato: _____;

1.3 sede operativa: _____;

1.4 referente per l'amministrazione: sig./ sig.ra _____, telefono: _____, fax: _____;

1.5 codice fiscale: _____;

1.6 partita I.V.A.: _____;

1.7 nr. iscrizione _____ del Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____ in data __/__/____;

1.8 albi:

(Indicare l'iscrizione all'Albo Artigiani, all'albo delle Società Cooperative presso il Ministero delle Attività Produttive, ad altri albi, a registri, o a ordini professionali, in relazione alla forma giuridica o all'attività svolta iscrizione ad altro registro pubblico o albo. Qualora l'operatore economico non sia iscritto a nessun albo scrivere "nessuno")

1.9 indirizzo di posta elettronica: _____

1.10 posizioni assicurative e previdenziali:

- INPS: Sede di _____ - matricola _____;

- INAIL: Sede di _____ - matricola _____ P.A.T. _____;

- Altro Istituto (*denominazione Istituto, numero iscrizione e sede competente*):

_____;

- CCNL: _____;

1.11: sede competente dell'Agenzia delle Entrate _____

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella domanda.

DICHIARA, inoltre,

ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000, come modificati dalla L. 183/2011:

- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del Codice e s.m.i. e gli ulteriori divieti a contrarre con la pubblica amministrazione.
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. 159/2011 {Codice delle leggi antimafia};
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. del 2001, n. 165 o che siano incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrattare con la pubblica Amministrazione;
- l'assenza di cause di incompatibilità di cui all'art. 1 comma 9 lett. e) della Legge n. 190 del 6 novembre 2012 Legge Anticorruzione” e s.m.i. (non avere relazioni di coniugi o parentela od affinità con gli amministratori ed i dipendenti dell'ente appaltante);
- di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni del presente avviso;
- di autorizzare l'ente al trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE 2016/679.

DICHIARA, altresì,

- di aver preso visione di tutte le disposizioni dell'Avviso;
- di essere consapevole che l'Avviso di Manifestazione di Interesse emesso dall'Azienda USL Toscana Centro non costituisce necessariamente impegno per quest'ultima per l'instaurazione di futuri accordi contrattuali;
- acconsente, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità previste nel regolamento aziendale di cui alla deliberazione D.G. n.179 del 30/01/2019 in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza e nei limiti dell'informativa di cui all'art.10 dell'Avviso della presente manifestazione di interesse. Il trattamento dei dati verrà effettuato in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato mediante strumenti informatici.

Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 circa le sanzioni penali previste per le false dichiarazioni, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, l'operatore economico verrà ritenuto non idoneo ed escluso.

Il sottoscritto..... , consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che ogni dichiarazione resa risponde a verità. A tal fine allega copia di valido documento di identità ai sensi degli artt. 38, 45 e 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Data.....Firma