



Tecnico Patrimoniale

Direttore: Ing. Roberto Guarnaschelli

A TUTTI GLI INTERESSATI

Prot. n. 71605
Varese, 4.11.2021

Oggetto: Avviso pubblico per la stipula di un contratto di concessione in uso di alcuni locali siti in via Bordini n. 9 – presso il Presidio Ospedaliero di Angera (VA), per lo svolgimento di servizio di pubblica utilità di trasporto infermi.

L'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi, intende procedere alla concessione in uso di alcuni locali siti in via Bordini n. 9 – presso il Presidio Ospedaliero di Angera (VA), per lo svolgimento di servizio di pubblica utilità di trasporto infermi.

Il presente avviso, in ossequio ai principi di trasparenza, di parità di trattamento e di non discriminazione, costituisce procedimento ad evidenza pubblica e si pone come strumento per la raccolta di istanze da parte di Soggetti interessati alla stipula del contratto in oggetto, intese ad una valorizzazione del predetto immobile attraverso la realizzazione di attività a rilievo sociosanitario, che possano integrare l'offerta di servizi resi da ASST per gli utenti del territorio, favorendo l'accesso dei cittadini secondo un criterio di prossimità territoriale, in conformità all'interesse pubblico di realizzare una piena integrazione tra "ospedale" e "territorio" ed in coerenza con gli scopi della Riforma del sistema sociosanitario lombardo avviata con la L.R. n.23/2015.

Si precisa che i locali e gli spazi oggetto di concessione in uso sono allocati in un fabbricato ricompreso nel perimetro del Presidio Ospedaliero di Angera di proprietà dell'ASST, si sviluppano su due piani, censiti al N.C.E.U. di Angera, Sez AN, foglio 7, particella 3059, sub. 501 Z.C, Unica Cat. B/2 Cl U, avente consistenza calpestabile di mq. 94,76, come meglio specificato dalla planimetria allegata.

Allo stato di fatto, i locali hanno disponibilità di riscaldamento autonomo, allacci alla rete idrica, elettricità, e predisposizione alla linea telefonica. La scrivente ASST intende affidare i locali nell'attuale stato di fatto, si esclude la possibilità di concedere autorizzazione al concessionario ad effettuare opere di modifica/adequamento.

PERIODO CONTRATTUALE: 5 anni (dal 01.01.2022 al 31.12.2026).

CANONE ANNUO DI CONCESSIONE PRESUNTO: € 4.400,00, oltre rimborso spese per gestione utenze pari a presunti € 1.500,00 annui interamente a carico del concessionario. (il canone sarà aggiornato annualmente, nella misura del 75% della variazione dell'indice dei prezzi al consumo per le famiglie di operai e impiegati verificatesi nell'anno, accertata dall'ISTAT).

CRITERI PER LA VALUTAZIONE DELL'ISTANZA E ASSEGNAZIONE DEL CONTRATTO:

Il candidato dovrà presentare:

1. **l'istanza** di candidatura- da presentarsi mediante compilazione dell'**allegato A** al presente avviso, o modulo equivalente che ne contenga le medesime informazioni,
2. una **breve relazione (MASSIMO 1 FACCIATA FOGLIO A4, FONT 12)** in cui descriverà l'attività che intende svolgere, evidenziando:
 - la descrizione di analoghi servizi prestati, ritenuti dal candidato significativi della propria esperienza, assimilabile a quella oggetto del presente avviso, per natura e tipologia d'attività,
 - la presentazione della mission del soggetto candidato.
3. Il candidato dovrà presentare inoltre **un'offerta economica** al rialzo sul canone annuo di concessione presunto, espressa in percentuale di rialzo sul totale annuo, da presentarsi su carta semplice.

Si precisa che ai fini della valutazione della candidatura e dell'assegnazione del contratto saranno valutati i seguenti criteri (in ordine decrescente):

- valutazione della relazione di cui al punto 2,
- valutazione dell'istanza di cui al punto 1,
- valutazione del rialzo percentuale sul canone annuo di concessione presunto.

Nella valutazione dei sopra riportati criteri non è prevista l'assegnazione di specifici punteggi numerici, ma verranno assegnati dei giudizi sintetici (insufficiente, sufficiente, discreto, buono, ottimo) e l'affidamento del contratto avverrà sotto la responsabilità del Responsabile del Procedimento.

PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA: l'istanza di candidatura- da presentarsi mediante compilazione dell'**allegato A** al presente avviso, o modulo equivalente che ne contenga le medesime informazioni - **comprensiva di relazione e offerta**, come sopra descritto, dovrà essere presentata a mezzo pec al seguente indirizzo: **protocollo@pec.asst-settelaghi.it** entro e non oltre le ore **16.00** del **06.12.2021**.

Si informa che i dati raccolti dall'ASST nella presente procedura saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016, esclusivamente al fine di espletare la procedura di cui al presente avviso.

Il Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi, disponibile all'indirizzo urp@asst-settelaghi.it.

Il Responsabile per la protezione dei dati ("Data Protection Officer") è reperibile ai seguenti contatti: dpo@asst-settelaghi.it.

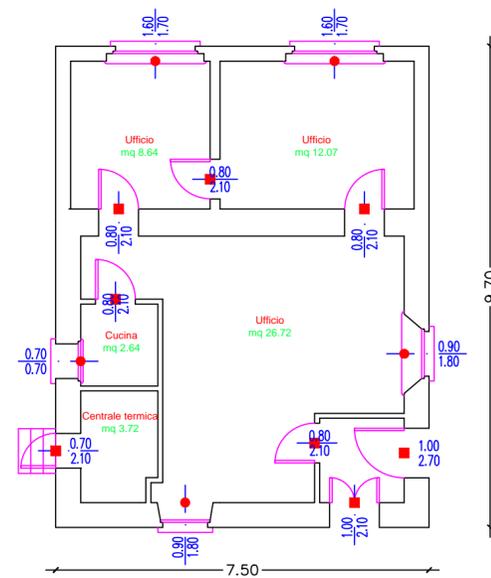
I diritti esercitabili dagli interessati sono consultabili sul sito istituzionale di questa ASST.

Restando a disposizione per ulteriori chiarimenti, si coglie l'occasione per porgere i più cordiali saluti.

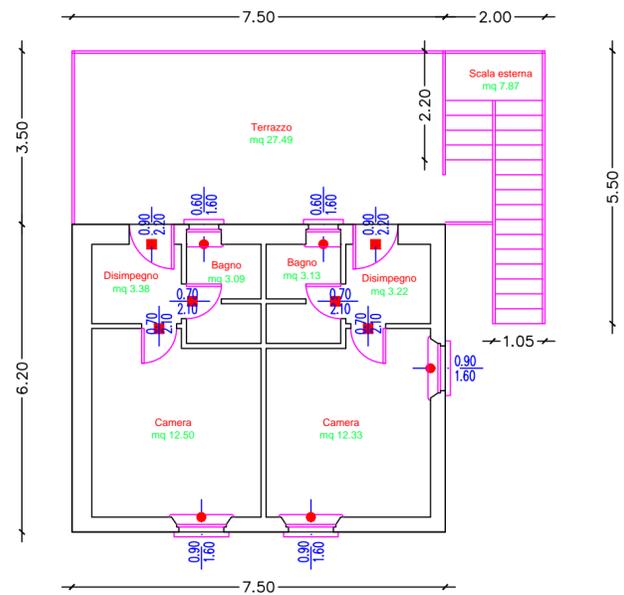

Il Responsabile del Procedimento
(Ing. Roberto Guarnaschelli)
(documento firmato digitalmente ai sensi di legge)

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

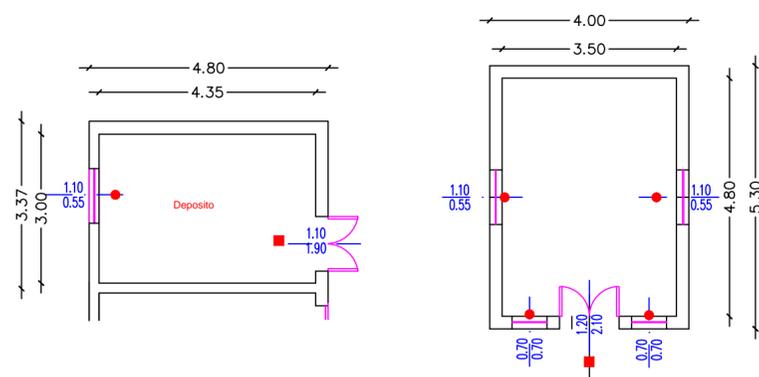
Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it



PIANTA PIANO TERRA
Sup. mq 72,75

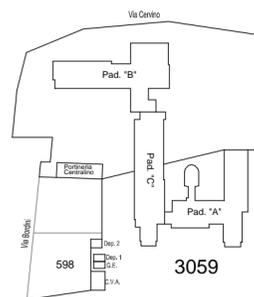


PIANTA PIANO TERRA
Sup. mq 46,50



PIANTA DEPOSITO 1
Sup. mq 16,18

PIANTA DEPOSITO 2
Sup. mq 21,20



PLANIMETRIA GENERALE

REV:	DATA:	MOTIVO:	REVISORE:
REV:	DATA:	MOTIVO:	REVISORE:
REV:	DATA:	MOTIVO:	REVISORE:
REV:	DATA:	MOTIVO:	REVISORE:

Sistema Socio Sanitario
 Regione
Lombardia
ASST Sette Laghi

OSPEDALE CARLO ONDOLI DI ANGERA

S.C. Tecnico Patrimoniale Circolo Viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel. 0332 / 278915 - Fax. 0332 / 265180

TAVOLA:	UNICA	FABBRICATI ISOLATI A DISPOSIZIONE
DATA:	Maggio 2021	
SCALA :	1:200	PIANTA PIANO TERRA

FILE:		
IL DIRETTORE S.C. T.P. VERBANO: Ing. Giovanni Poggialini	IL R.U.P.:	IL PROGETTISTA:
IL DIRETTORE DEI LAVORI:	IL REFERENTE TECNICO: Geom. Tiziano Monteggia	IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO: Dott. Ugo Palaoro
IL DIRETTORE GENERALE: Dott. Gianni Bonelli	IL DIRETTORE SANITARIO: Dott. Lorenzo Maffioli	IL DIRETTORE SOCIO SANITARIO: Dott. Ivan Alessandro Mazzoleni



Tecnico Patrimoniale

Direttore: Ing. Roberto Guarnaschelli

Allegato A- Istanza

OGGETTO: Avviso pubblico per la stipula di un contratto di concessione in uso di alcuni locali siti in via Bordini n. 9 – presso il Presidio Ospedaliero di Angera (VA), per lo svolgimento di servizio di pubblica utilità di trasporto infermi.

Il sottoscritto nato a.....
il..... C.F....., nella sua qualità di legale rappresentante/altro
(specificare) dell'impresa/associazione/altro
(specificare).....
C.F..... P.IVA
numero registrazione (Terzo settore/ONLUS ecc. - specificare)
.....
con sede legale a in via
..... n
e sede operativa a in via
..... n
indirizzo mail
indirizzo P.E.C..... Tel

In nome e per conto dell'impresa/associazione/altro che rappresenta, manifesta il proprio interesse a partecipare alla procedura in oggetto e a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA
(barrare le caselle)

- che il soggetto che rappresenta:

è iscritto nel registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Provincia di al n. per le seguenti attività

Codice ATECO:
ovvero

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

che non sussiste l'obbligo di iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (motivare)
Codice ATECO: ;

che il soggetto che rappresenta possiede i requisiti richiesti nell'Avviso pubblico in oggetto;

di allegare **breve relazione (MASSIMO 1 FACCIATA FOGLIO A4, FONT 12)** in cui descrive l'attività che intende svolgere, evidenziando:

- la descrizione di analoghi servizi prestati, ritenuti dal candidato significativi della propria esperienza, assimilabile a quella oggetto del presente avviso, per natura e tipologia d'attività,
- la presentazione della mission del soggetto candidato.

di allegare **offerta economica** al rialzo sul canone annuo di concessione presunto, espressa in percentuale di rialzo sul totale annuo, redatta su carta semplice.

che il soggetto che rappresenta accetta incondizionatamente e integralmente la documentazione facente parte della presente procedura, i relativi allegati e tutti i termini e le condizioni previste.

_____,
Luogo, data

(firmato digitalmente ai sensi di legge)