



* 0 0 0 5 6 5 5 7 9 0 *

INDAGINE DI MERCATO ESPLORATIVA NON VINCOLANTE PER RICERCA DI UN IMMOBILE DA DESTINARE AD USO UFFICIO PUBBLICO E AMBULATORI, DA LOCARE A SEDE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI SOVERATO POLO SANITARIO TERRITORIALE E SERVIZI DISTRETTUALIZZATI NEL COMUNE DI SOVERATO O LIMITROFI.

L'**Azienda Sanitaria di Catanzaro**, con sede in Via Vinicio Cortese, n.9 Catanzaro, in esecuzione alle delibere della Commissione Straordinaria, quali atti d'indirizzo per la razionalizzazione sul territorio del Patrimonio dell'Azienda Provinciale di Catanzaro, dando atto che, secondo quanto attualmente previsto dalla normativa in materia, segnatamente all'art. 1 comma 388, L.27/12/2013, n.147, è già stata precedentemente avanzata richiesta all'Agenzia Regionale del Demanio della Calabria, alla Regione Calabria, nonché al Comune di Soverato, al fine di ottenere da questi l'eventuale disponibilità, senza alcun onere per l'amministrazione, di immobili aventi le superfici sopra indicate.

RENDE NOTO

che intende individuare nella città di Soverato, e/o zone limitrofe proposte immobiliari in locazione da destinare a sede di uffici pubblici per i seguenti Uffici Distrettualizzati dell'ASPCZ:

- DISTRETTO SOCIO SANITARIO SOVERATO
- DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE SEDE DI SOVERATO
- DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE SEDE DI SOVERATO
- DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE CSM

L'individuazione del contraente avverrà, successivamente, conformemente alle previsioni del Decreto Legislativo n. 50/2016" Codice dei Contratti Pubblici e ss.mm.ii

Al fine di individuare gli operatori economici da consultare, viene pubblicato preventivamente il presente avviso, teso a rendere note le caratteristiche minime del bene richiesto e raccogliere manifestazioni d'interesse da soggetti che abbiano i requisiti necessari.

1.CARATTERISTICHE DELL'IMMOBILE DA LOCARE

Requisiti normativi:

- Legge regionale n. 24 del 18 luglio 2008;
- Legge regionale 23 luglio 1998, n. 8 "Eliminazione delle barriere architettoniche";
- D.L.gs 81/2008;
- D.L. 95/2012.

Requisiti dimensionali:

superficie utile complessiva di circa 3.100 mq, con disponibilità di spazi annessi per parcheggio esterni minimo mq. 2000 mq da suddividersi indicativamente come segue:

DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI SOVERATO			
DESTINAZIONE LOCALI	N. STANZE	N. UNITA' LAVORATI VE	MQ.
DIREZIONE DISTRETTO	n.5 (n. 2 front.office)	n.6	
SERVIZI SOCIALI	n.2(n.1 front. office)	n.3	
U.O. SPECIALISTICA	n.1	n.2	
U.O. CURE PRIMARIE	n.2	n.3	
P.U.A.	n.2 (n.1 front. office)	n.4	
S.S.D. Fe C.I	n.6 (n. 2 front. office)	n.9	
U.O. ADI/Hospice	n.4 (n. 2 front. office)	n.8	
P.S.T. SOVERATO UFFICI. AMM.VI	n. 4	n.8	
P.S.T. AMBULATORI	n.11	n.16	
P.S.T. SALA PRELIEVI	n.2	n.5	
P.S.T. SPOGLIATOIO INFERMIERISTICA	n.1		
P.S.T.DEPOSITO E ARCHIVIO	n. 3		
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE			
VETERINARI AREA A/ B/C	n. 15		
UOISP	n.8	n.8 +4 co.co.co	
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE			
CONSULTORIO			
AMBULATORI	n.2	n. 5	
SALA MULTIFUNZIONE	n.1		
ATTIVITA'PROFE SSIONALE	n.3(n.1 fro nt.office)	n.5	
BAGNI	n.2		
U.O. TUTELA DONNA E INFANZIA			
AMBULATORIO- ATTIVITA'DIREZIONE	n.1		
SALA D'ATTESA	n.1		
BAGNI	n.3		
ARCHIVIO	n.1		
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE			
AMBULATORI	n. 2	n.13	
TRATTAMENTO PAZIENTI	n.7		
ATTIVITA' PROFESSIONALE	n.3		

DIREZIONE	n.1		
SALA D'ATTESA	n.2		
BAGNI	n.3		
DEPOSITO	n.1		
CENTRO SALUTE MENTALE E CENTRO DIURNO			
AMBULATORI	n. 10		
CENTRO DIURNO	n. 2		
CUCINA	n.1		
RIPOSTIGLI	n. 2		
CENTRALINO	n.1		
GUARDIA MEDICA	n.2		
BAGNI	n.11		
SALA ATTESA	n.1		
TOTALE SUPERFICI			Mq 3100,00

2. Requisiti ubicazionali ed autonomia funzionale richieste

Tipologia Edilizia: Edificio unico o più immobili che consentano di non frazionare gli uffici di ciascuna Unità Operativa;

Quindi verranno prese in considerazione anche proposte di più edifici purché ciascun edificio assicuri l'intera copertura allocativa totale come sopra espressa.

Costituirà titolo preferenziale la tipologia edilizia che si configura come Edificio unico cielo- terra.

l'immobile deve essere dotato di tutti gli impianti e certificazioni necessari alla sua consegna chiavi in mano;

gli impianti devono essere adeguatamente predisposti alla utilizzazione delle sedi richieste, ivi compresa l'alimentazione dell'impiantistica e degli accessori necessari all'ottenimento del Certificato di Prevenzione incendi per attività inclusa nell'Allegato I del DPR 151/2011;

Prima della consegna della struttura all'ASP, i locali saranno visionati da una commissione istituita dalla Direzione del Distretto di Soverato, dal Dipartimento di Prevenzione, dal Dipartimento Materno Infantile e dall'ufficio Gestione Tecnico Patrimoniale, per la verifica delle allocazioni degli uffici/ambulatori da destinare all'uso convenuto;

Per quanto sopra non specificato i locali che devono essere messi a disposizione devono rispettare tutti i punti pertinenti dell'Allegato IV del D.Lgs. 81/08 e s.m.i. e saranno completamente adeguati, ove non lo fossero, a cura e spese del proprietario concedente.

2- TEMPI DI CONSEGNA ED ADEGUAMENTO LOCALI

Il soggetto partecipante alla manifestazione di interesse deve indicare la data in cui l'immobile potrà essere consegnato all'Azienda Sanitaria, con le caratteristiche tipologiche indicate al punto precedente.

Sono interamente a carico del locatore gli interventi necessari per rendere i locali funzionali alla destinazione richiesta ed adeguarli alla vigente normativa regionale in materia di autorizzazione/accreditamento delle strutture sanitarie.

All'atto della consegna, dovranno essere prodotte dal locatore tutte le certificazioni previste dalla vigente normativa con le relative autorizzazioni di struttura sanitaria e precisamente quelle relative a impiantistica, infortunistica, antincendio, barriere architettoniche e urbanistica, e l'immobile dovrà risultare accatastato per le categorie per cui viene locato.

3- DURATA E VALORE DELLA LOCAZIONE

La locazione avrà la durata di anni 6, con possibilità di rinnovo previo nulla osta dell'Agencia del Demanio.

Il canone di locazione sarà inferiore, o al minimo consentito ai parametri presenti nella banca dati dell'Agencia del Territorio e relativi alle caratteristiche dello specifico immobile da locare, il canone offerto verrà sottoposto a valore di congruità da parte dell'Agencia del Demanio, si fa presente per completezza d'informazione, che giusta previsione normativa ex art. 3 d.l. n. 95/2012 convertito in l.n. 135/2012, il predetto canone di locazione congruito verrà ridotto del 15% in fase di stipula del contratto.

Si precisa fin d'ora, che, L'Amministrazione ha facoltà di recedere dal contratto in qualunque momento, salvo preavviso di 6 mesi, in caso di sopravvenuta disponibilità di immobili demaniali, appartenenti al fondo immobili pubblici, ai beni confiscati alla criminalità organizzata, nonché nell'ipotesi di costruzione di immobili di proprietà.

4- MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

Possono partecipare alla manifestazione di interesse le persone fisiche e giuridiche che dispongano, in proprietà od altro diritto reale di godimento, di un immobile ubicato nel Comune di SOVERATO, O ZONE LIMITROFE con le caratteristiche richieste ovvero che intendano adeguarlo ad esse dagli artt. 3 comma 1 lettera p), 45 e seguenti del D. Lgs 50/2016 e ss.mm.ii., recante la disciplina in materia di contratti pubblici.

Tra i partecipanti alla manifestazione di interesse non saranno ammessi coloro che si trovano nelle condizioni di cui all'art.80 D.lgs 50/2016 e ss.mm.ii.

La scelta del soggetto con cui contrarre avverrà, successivamente, mediante procedura di gara conformemente alle prescrizioni del Decreto Legislativo 50/2016 e ss.mm.ii., recante la disciplina in materia di contratti pubblici.

L'Azienda si riserva la facoltà di consentire la partecipazione alla gara anche ad altri operatori economici, nei modi e termini consentiti dalla vigente normativa in materia di procedure di affidamento, ove ciò fosse opportuno ai fini di assicurare adeguata concorrenzialità.

5- MODALITA' E TERMINI PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

La manifestazione di interesse, redatta in carta semplice, deve essere **indirizzata alla pec git@pec.asp.cz.it Direttore Responsabile dell'Ufficio Gestione Tecnico Patrimoniale, con l'indicazione dell'oggetto "INDAGINE DI MERCATO ESPLORATIVA NON VINCOLANTE PER RICERCA DI UN IMMOBILE DA DESTINARE AD USO UFFICIO PUBBLICO E AMBULATORI, DA LOCARE A SEDE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI SOVERATO POLO SANITARIO TERRITORIALE E SERVIZI DISTRETTUALIZZATI NEL COMUNE DI SOVERATO O LIMITROFI."**

La domanda, pena esclusione dalla procedura, deve essere **firmata, senza autenticazione** allegando il documento d'identità del partecipante.

La data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell'Ufficio postale accettante. **Non saranno, in ogni caso prese in considerazione le domande che, pur spedite nei termini a mezzo raccomandata, non siano pervenute entro la data di scadenza del termine fissato dall'avviso.**

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di smarrimento o ritardo nelle comunicazioni.

Il termine di presentazione scade il trentesimo giorno (30 gg.) successivo a quello della pubblicazione sull'albo pretorio del ASP/CZ. Ove tale scadenza coincida con una festività la stessa è prorogata al primo giorno seguente non festivo.

La presente manifestazione di interesse deve essere corredata di autocertificazione ai sensi delle vigenti normative in materia di appalti D.lgs. 50/2016. (*allegato n°1*) contenente i seguenti dati:

- Dati personali della persona privata, dell'impresa o dell'ente ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, N. 445 e art.3 comma 1 "p" e 45;
- la esatta ubicazione dell'immobile dati catastali con planimetria della zona; estremi del certificato di abilità /agibilità;
- la disponibilità dello stesso (natura del diritto vantato da colui che presenta la manifestazione di interesse);
- elaborati grafici, planimetrie, prospetti, sezioni, etc. in numero e scala adeguata a fornire una descrizione completa e permettere una comprensione il piu' possibile esaustiva dell'immobile.
- Richiesta economica con l'indicazione del canone annuo di locazione, al netto dell'I.V.A.;
- la rispondenza dell'immobile alle caratteristiche richieste al punto 1) o la disponibilità ad adeguarlo;
- la data in cui l'immobile, con le citate caratteristiche, potrà essere consegnato all'ASP per l'inizio del rapporto locativo, rispettando le richieste del punto 1 e 2 del presente avviso ai sensi del art.83 del codice appalti requisiti finanziari;
- dichiarazione ai sensi della ai sensi dell'art.80 D.lgs 50/2016.

Prima della stipula del contratto di locazione, l'Amministrazione procederà alle necessarie verifiche anche in ordine al rispetto della vigente Normativa antimafia.

6. OFFERTE PRESENTATE DA ENTI PUBBLICI

Alla presente indagine di mercato potranno aderire anche le Amministrazioni dello Stato, gli Enti pubblici non economici e le Amministrazioni locali.

7. La competenza per il presente procedimento è della Direzione GESTIONE TECNICO PATRIMONIALE ASP.CZ., ci si potrà rivolgere per eventuali informazioni a questo ufficio.

Sulla base delle proposte pervenute e previa verifica di idoneità delle stesse si procederà alla successiva fase di negoziazione, ovvero a richiedere la presentazione dell'eventuale offerta economica relativa al canone di locazione. L'Azienda si riserva la facoltà di apportare integrazioni e/o rettifiche al presente avviso dandone semplice comunicazione sul sito internet aziendale.

8. NORME COMPLEMENTARI E FINALI

Il presente Avviso non costituisce offerta al pubblico e riveste mero carattere di ricerca di mercato non vincolante in alcun modo per la Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro e pertanto l'Avviso pubblico non impegna la Azienda alla conclusione del relativo procedimento.

La presentazione di Proposte locative non comporta alcuna aspettativa per i soggetti Proponenti. Nessun diritto sorge in capo al Proponente per il semplice fatto della presentazione della Proposta neppure a titolo di rimborso degli oneri derivanti dalla partecipazione alla ricerca di mercato esperita.

L'esito della presente indagine sarà reso noto nella specifica pagina web del portale internet aziendale: <http://www.asp.cz.it/>

Il RUP

Dott.ssa Squillace Maria

Fto in originale

IL DIRETTORE U.O.C. G.T.P.
Ing. Maurizio Benvenuto

Fto in originale



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO



REGIONE CALABRIA

*Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie*

U.O.C. Gestione Tecnico Patrimoniale

Direttore: Ing. Maurizio Benvenuto

SETTORE PATRIMONIO

AVVISO IMMOBILIARE

ESTRATTO DELL'AVVISO

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro, avvia la ricerca di un immobile in locazione passiva da adibire a sede del Distretto Socio Sanitario di Soverato e Uffici Distrettualizzati

L'immobile dovrà avere le seguenti caratteristiche:

- ubicazione nella città di Soverato (CZ), o zone limitrofe;
- compatibilità dei locali offerti in locazione alle vigenti norme urbanistiche-edilizie relativamente alla destinazione pubblica dei locali a servizi sanitari;
- superficie di almeno 3.100mq;
- esistenza dell'immobile all'atto di partecipazione alla presente selezione (preferibilmente di recente costruzione o ristrutturazione);

L'avviso pubblico è consultabile insieme agli altri documenti di gara sul sito <http://www.asp.cz.it/>.

Le offerte dovranno pervenire entro 30 giorni dalla pubblicazione

sede legale ASP CZ via Vinicio Cortese Catanzaro TEL.0961/ 7033230-211-239- SOVERATO 0967/539526.

PEC: git@pec.asp.cz.it

ALLEGATO A

All'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro
U.O. Gestione Tecnico Patrimoniale
Pec: gjt@pec.asp.cz.it

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il sottoscrittoC..F.....nato
ilaresidente inCAP
..... via n.in
qualità di dell'operatore economico
.....con sede legale in
c.a.p.....Via.....Tel.....Fax.....
..... e-mail PEC.....con codice fiscale n .
.....con partita IVA n.

Iscrizione C.C.I.A.A. n. sede di
Provincia..... dal

CHIEDE

Di partecipare alla procedura per individuazione, di un immobile

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e *s.m.i consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate* di non trovarsi in nessuna situazione di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti di cui all'art. 80 del Decreto Legislativo n. 50 del 18.04.2016 e s.m.i..

Data e luogo _____

(*firma del legale rappresentante

***La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia di documento d'identità del sottoscrittore**