



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE

.O.C. Provveditorato  
Via F.Iannaccone,21  
83100 Avellino  
Direttore f.f. : Avv. Raffaele Petrosino  
Tel.0825/164400-2213-Fax 0825/164400-2295  
rpetrosino@aslavellino.it

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PROPEDEUTICA  
ALL'INDIZIONE DI UNA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO  
DEL SERVIZIO DI SUPPORTO TECNICO-SPECIALISTICO SULLA  
PIATTAFORMA SIAC A FAVORE DELL'ASL DI AVELLINO**

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni d'interesse in modo non vincolante per la Stazione Appaltante **al fine di individuare operatori economici da invitare a successiva Procedura negoziata, suddivisa in tre lotti**; le manifestazioni d'interesse hanno l'unico scopo di comunicare la disponibilità a essere invitati a presentare l'offerta.

L'ASL di Avellino si riserva di individuare i soggetti idonei ai quali sarà richiesto, con lettera d'invito, di presentare l'offerta.

L'Asl di Avellino si riserva di sospendere, modificare o annullare la procedura relativa al presente avviso e di non dar seguito all'indizione della successiva gara per l'affidamento del servizio.

In questa prospettiva, si chiede a tutti gli operatori economici di settore interessati di inviare la propria manifestazione di interesse, secondo le modalità di seguito specificate.

In relazione all'appalto da affidare si precisa quanto segue:

**STAZIONE APPALTANTE:**

A.S.L. Avellino sita in Via degli Imbimbo 10/12 – 83100 Avellino;

**OGGETTO, IMPORTO E LUOGO DI ESECUZIONE DELL'APPALTO:**

L'appalto ha per oggetto in generale il servizio di supporto tecnico-specialistico sulla piattaforma Siac a favore dell'Asl di Avellino.

L'appalto decorrerà dalla data di stipula del contratto.

Il luogo di esecuzione dell'appalto è l'ASL di Avellino intesa sia quale sede centrale, sia sedi territoriali (PP.OO., Distretti, etc.)

Il servizio oggetto dell'appalto in particolare consiste nelle attività di supporto tecnico-specialistico ed affiancamento per i moduli SAP FI/CO e MM e per gli applicativi del sistema SAP-FIORI suddiviso nei seguenti tre lotti:

**Lotto 1: contabilità analitica, budget, gestione e correzione dei flussi informativi- 20 giornate dedicate- importo presunto € 8.000,00 oltre iva;**

**Lotto2: contabilità/bilancio (elaborazione bilancio d'esercizio, problematiche ostatiche alla registrazione delle fatture, verifica correttezza della migrazione delle scritture, dei dati contabili e dei cespiti) - 20 giornate dedicate - importo presunto € 8.000,00 oltre iva;**

**Lotto 3: logistica (gestione dei beni capitalizzabili, gestione dei movimenti di magazzino, richieste di prelievo, distribuzione diretta del farmaco, gestione armadietti di reparto)- 20 giornate dedicate - importo presunto € 8.000,00 oltre iva;**

**Tutte le attività sopra indicate dovranno essere garantite e gestite on site ed in modo contestuale.**

Il numero complessivo delle giornate previste è di **60** che saranno articolate previo accordo con questa Stazione Appaltante e che potranno essere aumentate, all'occorrenza, fino ad un massimo di 90 giornate.

Nell'ambito di dette giornate dovrà altresì essere prestata attività di formazione agli addetti/operatori nei vari settori al fine di renderli autonomi nello svolgimento delle funzioni di competenza ed in grado di risolvere le problematiche fornendo soluzioni in fattispecie analoghe

### **REQUISITI DI PARTECIPAZIONE**

Sono ammessi a partecipare alla procedura i soggetti di cui all'art. 45 del D. Lgs. 50/2016 costituiti sia in forma singola o associata. Ai soggetti che intendano riunirsi o consorziarsi si applicano le disposizioni di cui all'art. 48 del D. lgs 50/2016.

I partecipanti devono essere in possesso dei requisiti di ordine generale (art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016), di idoneità professionale (art. 83 comma 1 lett. a del D. Lgs. n. 50/2016) e di capacità economico-finanziaria e tecnico - professionali (art. 83 comma 1 lett. b e c del D. Lgs. n. 50/2016) come di seguito riportati:

- Essere iscritti alla Camera di Commercio per attività coincidente con quella oggetto della presente gara .

- Essere in possesso dei seguenti requisiti di **capacità economico - finanziaria**: al fine di individuare un soggetto economicamente solido ed in grado di assolvere ad un corretto ed efficace espletamento dei servizi oggetto del presente affidamento, l'operatore economico deve possedere un

fatturato nel settore di attività oggetto dell'appalto negli ultimi tre esercizi disponibili in base alla data di costituzione o all'avvio delle attività dell'operatore economico;

- Essere in possesso delle risorse umane e tecniche e dell'esperienza necessarie per eseguire l'appalto con un adeguato standard di qualità. A tal fine, i partecipanti devono aver svolto nell'ultimo triennio un servizio analogo a quello oggetto del presente affidamento a favore di un minimo di tre enti/Società di cui almeno uno pubblico sanitario;

#### **MODALITA' DI PRESENTAZIONE:**

Le manifestazioni di interesse relative al presente avviso, redatte in lingua italiana, dovranno essere inviate **a mezzo posta elettronica certificata al seguente indirizzo: provveditorato@pec.aslavellino.it** dovranno riportare il seguente oggetto:

#### **AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PROPEDEUTICA ALL'INDIZIONE DI UNA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO TECNICO-SPECIALISTICO SULLA PIATTAFORMA SIAC A FAVORE DELL'ASL DI AVELLINO**

e dovranno contenere:

La manifestazione di interesse (istanza di partecipazione), a firma del legale rappresentante dell'impresa o di un suo procuratore (in tale ultima ipotesi dovrà essere allegata copia della procura);

I partecipanti dovranno fornire la/le predetta/e dichiarazione/i sostitutive allegando il documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Si invitano gli operatori economici ad utilizzare preferibilmente il fac-simile messo a disposizione dalla Stazione Appaltante (Allegato A al presente avviso).

#### **MODALITA' DI ESPLETAMENTO E FASE SUCCESSIVA ALLA RICEZIONE DELLE CANDIDATURE**

Ai fini dell'attivazione della procedura negoziata, la Stazione Appaltante selezionerà, tra le istanze pervenute **entro il termine perentorio del 10.04.2020, ore 12,00** gli operatori economici da invitare a presentare offerte; si procederà come di seguito illustrato:

Con successiva Delibera si provvederà, se del caso, ad indire procedura negoziata ed ad invitare a presentare offerta, sulla base delle prescrizioni previste nella **lettera di invito**, tutti gli operatori economici in possesso dei requisiti di partecipazione che avevano manifestato interesse alla partecipazione. Verrà data comunicazione dell'esito delle verifiche dei requisiti di partecipazione dell'elenco degli operatori ammessi alla successiva procedura negoziata.

Si riserva, altresì, la possibilità di indire la procedura di gara anche nel caso in cui pervenga una sola manifestazione di interesse valida.

L'appalto verrà aggiudicato mediante procedura negoziata con il criterio del minor prezzo, in quanto il servizio richiesto presenta caratteristiche standardizzate.

### **RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO E RICHIESTE CHIARIMENTI**

Il Responsabile Unico del Procedimento è il Dott. Andrea de Franchis; per eventuali chiarimenti di natura procedurale/amministrativa e per ulteriori informazioni il concorrente potrà rivolgersi a mezzo e-mail/p.e.c. al seguente indirizzo: [provveditorato@pec.aslavellino.it](mailto:provveditorato@pec.aslavellino.it)

### **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati raccolti saranno trattati ai sensi dell'art. 13 della Legge 196/2003 e s.m.i., esclusivamente nell'ambito della presente manifestazione d'interesse.

### **ALTRE INFORMAZIONI**

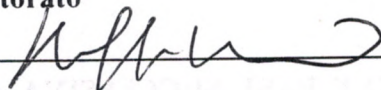
Il presente Avviso, finalizzato ad una indagine di mercato, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione Appaltante che sarà libera di non procedere agli inviti alla procedura negoziata o di avviare altre procedure.

L'Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento la presente indagine, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

Per quanto non espressamente richiamato e disciplinato si rinvia alla normativa vigente.

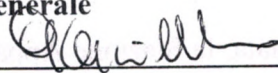
**IL Direttore f.f. UOC Provveditorato**

Avv. Raffaele Petrosino \_\_\_\_\_



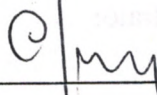
**Il Direttore UOC Contabilità Generale**

Dott.ssa Anna Cerciello \_\_\_\_\_



**Il Direttore UOC S.I.I.**

Dott. Gaetano Capone \_\_\_\_\_



### **ALLEGATI**

**Allegato a) : Istanza di partecipazione;**

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PROPEDEUTICA ALL'INDIZIONE  
DI UNA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI  
SUPPORTO TECNICO-SPECIALISTICO SULLA PIATTAFORMA SIAC A  
FAVORE DELL'ASL DI AVELLINO**

**ALLEGATO A - "ISTANZA DI PARTECIPAZIONE"**

***Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000***

Il/la sottoscritto/a  nato/a  il / / , C.F.   
 domiciliato/a per la carica ove appresso in qualità di  (o altro, specificare: )  
 della impresa  con sede legale in , Via   
, C.F. , P. IVA , iscritta presso il Registro delle Imprese  
di  dal / / , n. REA , per le seguenti attività   
, pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art.  
76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi  
ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

**MANIFESTA il proprio interesse**

ad essere destinatario dell'invito alla partecipazione ad un'eventuale selezione per l'affidamento del Servizio di  
supporto tecnico-specialistico sulla piattaforma Siac a favore dell'Asl di Avellino;  
e, all'uopo,

**a) dichiara** di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nell'Avviso  
di Manifestazione di interesse;

**b) dichiara** che l'indirizzo pec è il seguente:

**c) dichiara** che il numero di telefono è il:

**d) comunica** che l'Ente Certificatore dell'ottemperanza alle norme sul diritto al lavoro dei disabili (art. 17, legge  
68/99) è:  (indicare anche la sede/ufficio competente), indirizzo di PEC   
(indicare l'indirizzo PEC dell'ufficio competente);

**e) indica**, relativamente alla propria impresa, che la Sede competente dell'Agenzia dell'Entrate (indirizzo e PEC) è  
la seguente .

**f) dichiara di non trovarsi nelle cause di esclusione di cui all'art. 80 del Dlgs 50/2016;**

**g) dichiara di essere in possesso** dei requisiti di ordine generale (art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016), di idoneità  
professionale (art. 83 comma 1 lett. a del D. Lgs. n. 50/2016) e di capacità economico-finanziaria e tecnico -

professionali (art. 83 comma 1 lett. b e c del D. Lgs. n. 50/2016) seguito riportati nell'Avviso di manifestazione di interesse;

**h) attesta** (Barrare il punto relativo alla propria situazione):

di **NON** avere sede, residenza o domicilio nei paesi inseriti nelle c.d. "black list", di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 21 novembre 2001;

**Ovvero**

di avere sede, residenza o domicilio nei paesi inseriti nelle c.d. "black list", di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 21 novembre 2001 e di essere in possesso dell'autorizzazione rilasciata ai sensi del D.M. 14 dicembre 2010 del Ministero dell'economia e delle finanze (art. 37 del D.L. 31 maggio 2010, n. 78), oppure, avere in corso un procedimento per il rilascio della predetta autorizzazione;

**i) attesta** di essere informato, ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa

*Si avvisano i concorrenti che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 «Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso».*

Firma del partecipante, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

FIRMATO DIGITALMENTE