

**AVVISO ESPLORATIVO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PER L'INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE A PROCEDURA NEGOZIATA, AI SENSI
DELL'ART. 36 C.2 D.L.SG. 50/2016 SS.MM.II., MEDIANTE MEPA PER L'ACQUISTO, CONSEGNA ED
INSTALLAZIONE DI n. 45 ARMADIETTI SPOGLIATOIO PER LE ESIGENZE DELLE SCUOLE DI
SPECIALIZZAZIONE DEL DIPARTIMENTO - CIG Z023319C11 (lotto unico)**

L'affidamento del servizio in oggetto avverrà tramite MEPA, Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione in base al criterio del prezzo più basso ai sensi dell'art. 95 del D.Lgs n. 50/2016 e ss.mm.ii.

Oggetto della fornitura ACQUISTO CONSEGNA ED INSTALLAZIONE DI N° 45 ARMADIETTI SPOGLIATOIO PER LE ESIGENZE DELLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DEL DIPARTIMENTO come di seguito specificato:

a) N. 30 ARMADIETTI SPOGLIATOIO MONOPOSTO DIVISORE SPORCO/PULITO ACCIAIO DIMENSIONI H180XL50XP50 di cui:

- 15 da consegnare ed installare presso Caserta ,AORN Sant'Anna e San Sebastiano, Edificio C, piano 1 Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare;

- 15 da consegnare ed installare presso Napoli, AO Monaldi, Centro Ricerche piano terra, zona Rossa Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare

E' richiesta la consegna nelle due sedi della Scuola PREVIO APPUNTAMENTO con referente amministrativo (dott.ssa R. Riccio 081/7062815)

b) N°. 15 ARMADIETTI SPOGLIATOIO 2 POSTI 2 ANTE DIVISORE SPORCO/PULITO ACCIAIO DIMENSIONI H180XL100XP50

E' richiesta la consegna presso la sede della Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio – Ospedale Monaldi Via Leonardo Bianchi 80131 Napoli - Linea Verde V° Piano - PREVIO APPUNTAMENTO con referente amministrativo (dott.C.Rubinacci 081.7062232;7062365;Fax.081.7062365.Cell.333.2226502mail : carlo.rubinacci@unicampania.it)

Requisiti di partecipazione e modalità di presentazione delle candidature

Le manifestazioni di interesse dovranno essere presentate, utilizzando il modello allegato, parte integrante del presente avviso, entro e non oltre, le ore 12.00 del giorno 08/10/2021:

a mezzo PEC, al seguente indirizzo: dip.scienzemedichetraslazionali@pec.unicampania.it (indicando nell'oggetto del messaggio la seguente dicitura "manifestazione di interesse CIG: Z023319C11)

Dopo la scadenza del suddetto termine saranno esaminate le candidature ed elaborato l'elenco delle candidature ammissibili rispetto alle prescrizioni del presente avviso. Detto elenco sarà pubblicato sul sito dell'Università degli Studi della Campania nell'apposita sez. Amministrazione Trasparente – bandi e gare Scuole e Dipartimenti. Avverso eventuali esclusioni gli interessati potranno presentare segnalazioni alla suddetta Segreteria entro 5gg dalla pubblicazione.

Gli operatori ammessi verranno invitati a presentare offerta tramite MEPA.

Responsabile del procedimento: Prof. Paolo Golino- Direttore del Dipartimento.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
(Prof. Paolo GOLINO)



**AVVISO ESPLORATIVO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PER L'INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE A PROCEDURA NEGOZIATA,
AI SENSI DELL'ART. 36 C.2 D.L.SG. 50/2016 SS.MM.II., MEDIANTE MEPA - CIG: Z023319C11**

Il/La sottoscritto/a C.F.
nato/a il.....
in qualità di (barrare una casella) titolare legale rappresentante procuratore legale
dell'impresa
con sede legale nel Comune di Provincia
via/piazza n.
C.F. P. IVA
tel. fax
posta elettronica
posta elettronica certificata (PEC)

in nome e per conto della ditta che rappresenta

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad essere invitato dal Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" a presentare un'offerta per la fornitura di **ACQUISTO CONSEGNA ED INSTALLAZIONE DI:**

N. 30 ARMADIETTI SPOGLIATOI MONOPOSTO DIVISORE SPORCO/PULITO ACCIAIO DIMENSIONI H180XL50XP50

N. 15 ARMADIETTI SPOGLIATOIO 2 POSTI 2 ANTE DIVISORE SPORCO/PULITO ACCIAIO DIMENSIONI H180XL100XP50

- il cui procedimento, ai sensi dell'art. 36, comma 2, letterab) del D.Lgs.n. 50/2016ss.mm.ii., verrà effettuato tramite la procedura da espletarsi attraverso il portale MEPA di Consip spa.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze di cui all'art. 75 dello stesso DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1. che l'operatore economico è **abilitato al MEPA, Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione di Consip spa ed attivo almeno nella seguente iniziativa:**
 - a. _____
2. che per sé, per l'impresa e per tutti gli altri amministratori muniti di poteri di rappresentanza non sussistono cause di esclusione ex art. 80 del D.Lgs. n.50/2016 ss.mm.ii.e che la stessa è in regola con i versamenti contributivi previsti dalla vigente normativa;
3. di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
4. di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti richiesti per l'affidamento del servizio in oggetto che invece dovrà essere dichiarato dall'interessato ed accertato dalla stazione appaltante nei modi di legge in occasione della procedura di affidamento;

Luogo e data,TIMBRO e FIRMA
.....

NB: Alla dichiarazione devono essere allegati a pena di esclusione:copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.