

## **AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Servizio di manutenzione e riparazione carrozzeria per automezzi di proprietà dell'ASL 2 – Ambiti territoriali Albenganese/Finalese e Savonese/Bormide.

### **1. AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE:**

- a) Denominazione: A.S.L. 2 – sede legale: Via Manzoni 14 -17100 Savona
- b) Punto di contatto: S.C. Economato e Logistica (Pec: [protocollo@pec.asl2.liguria.it](mailto:protocollo@pec.asl2.liguria.it))

### **2. OGGETTO**

- a) **Descrizione:** Servizio di manutenzione e riparazione carrozzeria di automezzi
- b) **Durata mesi:** 24.
- c) **Importo stimato:** complessivi € 150.000,00=IVA esclusa di cui:
  - Lotto 1) Albenganese/Finalese € 50.000,00= IVA esclusa;
  - Lotto 2) Savonese/Bormide € 100.000,00= IVA esclusa;
- d) **Luogo di esecuzione:** Ambiti territoriali Albenganese/Finalese e Savonese/Bormide.  
In rapporto all'oggetto ed alla peculiarità del servizio, saranno ammesse a presentare offerta per ciascun lotto in gara, a pena di esclusione, esclusivamente le imprese la cui sede operativa (centrale o distaccata) sia ubicata all'interno dello specifico ambito territoriale indicato per il lotto stesso.
- e) **Criterio di aggiudicazione:** minor prezzo.
- f) **Modalità di finanziamento:** Fondi propri.
- g) **Criterio selezione:** esperienze maturate nel settore specifico, o in altro settore ritenuto assimilabile, nell'anno precedente o in altro intervallo temporale ritenuto significativo.

### **3. MODALITA' DI PARTECIPAZIONE**

I soggetti interessati dovranno far pervenire all'Ufficio Protocollo dell'A.S.L. 2, entro il termine perentorio delle ore 12.00 del giorno 30/03/2018, apposita domanda di partecipazione, da compilare utilizzando il fac-simile allegato sub A) al presente atto per formarne parte integrante e sostanziale.

#### **La domanda di partecipazione dovrà:**

- essere compilata tassativamente mediante utilizzo del modello "Domanda di partecipazione" e riportare gli estremi della procedura;
- essere inviata esclusivamente mediante Posta Elettronica Certificata (P.E.C.) all'indirizzo: [protocollo@pec.asl2.liguria.it](mailto:protocollo@pec.asl2.liguria.it)

Non saranno prese in considerazione le istanze pervenute oltre il citato termine perentorio.

Ai sensi del D.L.vo 30.06.2003 n. 196 e s.m.i., si informa che i dati personali dei partecipanti comunicati a questa Azienda Sanitaria Locale 2 saranno trattati nell'ambito della presente procedura.