



A.S.P. LAURA RODRIGUEZ Y LASO DE' BUOI

Via Emilia, 36 – 40068 San Lazzaro di Savena (Bologna)

Tel. 051/6270172 – fax 051/6270238

Codice fiscale: 80007270376 - P.I.02861171201

Protocollo 2430/2014

Data 06/11/2014

**AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA
PROCEDURA PER LA CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI TESORERIA
DELL'ASP LAURA RODRIGUEZ Y LASO DE BUOI PER IL PERIODO
01.01.2015-31.12.2018 – CIG: 59970233EF**

L'Asp Laura Rodriguez – in esecuzione della determinazione del Direttore n.36 del 05/11/2014 intende affidare la concessione del servizio di Tesoreria dell'Azienda, ai sensi degli artt. 208 e ss. del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

Durata del servizio: dal 01/01/2015 al 31/12/2018, rinnovabile alla scadenza, per un medesimo periodo, previo accertamento della sussistenza di ragioni di convenienza e pubblico interesse, art. 210 D.lgs 267/2000, alle medesime condizioni contrattuali o con atto espresso.

Descrizione del servizio: il servizio di tesoreria ha per oggetto il complesso di operazioni legate alla gestione finanziaria dell'Azienda, finalizzato in particolare alla riscossione delle entrate e al pagamento delle spese facenti capo all'Azienda e dalla medesima ordinate, alla custodia dei titoli e dei valori ed agli adempimenti connessi previsti dalla legge, dallo Statuto e dai regolamenti dell'Azienda.

Al fine di consentire agli istituti che intendono partecipare alla gara di valutare il tipo di servizio si comunicano i sotto indicati dati:

Dati anno 2013:

n. ordinativi di pagamento emessi 314 – pagamenti € 5.297.305,12

n. ordinativi di incasso emessi 306 – riscossioni € 5.308.098,72

Modalità di gara: procedura ai sensi del combinato disposto dell'art. 210 del D.Lgs. 267/00 e dell'art.30, comma 3 del D.Lgs. 163/06.

Modalità di aggiudicazione: offerta economicamente più vantaggiosa, sulla base dei criteri tecnico-economici che saranno dettagliati nella lettera d'invito.

L'Asp si riserva la facoltà di procedere all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta, purché valida e congrua. In caso di offerte che abbiano riportato uguale punteggio, si procederà in primo luogo all'aggiudicazione a chi dei due ha offerto il miglior saggio di interessi passivo, in secondo luogo a chi ha offerto il miglior contributo migliorativo dell'attività dell'ente, se ancora in parità, mediante sorteggio.

Resta comunque impregiudicata la facoltà dell'Asp di non procedere all'aggiudicazione, qualora nessuna offerta, anche unica, risulti conveniente od idonea in relazione all'oggetto del contratto (art 81 comma 3 D.lgs 163/2006).

Il servizio di tesoreria sarà svolto a titolo gratuito.

Soggetti legittimati a manifestare interesse:

- i soggetti abilitati a svolgere il servizio di tesoreria ai sensi dell'art 208 D.Lgs 267/2000 e s.m.i.
- i soggetti iscritti alla CCIAA di qualsiasi provincia e che si impegnano a garantire e mantenere in San Lazzaro di Savena centro, escluse le frazioni, una filiale o sportello operativo destinato prevalentemente al servizio di tesoreria a far data dal 01/01/2015 al 31/12/2018 e per tutta la durata della convenzione.
- i soggetti che non si trovino in nessuna delle condizioni di cui all'art 38 del D.Lgs 163/06.

Costituiscono inoltre condizioni obbligatorie per l'ammissione alla gara le seguenti:

- Gratuità del servizio di tesoreria.
- Accredito, anche presso Istituti di credito diversi, delle retribuzioni del personale dipendente con valuta compensata e senza addebito di spese.
- Impegno al collegamento informatico con l'Asp a cura e spese del Tesoriere entro il 01/01/2015.
- Accettazione di quant'altro previsto come adempimento obbligatorio nel presente avviso.

Requisiti generali e tecnico-economici di ammissione: i soggetti legittimati ai sensi dell'art. 208 del D. Lgs. 267/00 debbono inoltre:

- avere sede legale in un Paese U.E.;
- essere iscritti al registro delle Imprese della C.C.I.A.A. per l'attività concernente il servizio in oggetto;
- non trovarsi in alcune delle cause di esclusione di cui all'art.38 del D.Lgs. 163/2006 e s.mm.ii.;
- non avere chiuso in perdita il bilancio dell'ultimo esercizio;
- avere gestito il servizio di tesoreria per almeno 3 Enti pubblici per un periodo di almeno 3 anni compiuti consecutivi negli ultimi 5 anni.
- possedere almeno uno sportello ubicato nel Comune di San Lazzaro di Savena centro, escluse le frazioni, da dedicarsi al servizio di tesoreria, ovvero di impegnarsi ad aprirne almeno uno nel Comune di San Lazzaro di Savena centro, escluse le frazioni, che dovrà essere operativo, per cinque giorni a settimana, non più tardi del 01.01.2015;
- garantire, già a partire dal 1.1.2015, la trasmissione, da parte dell'Ente, degli ordinativi di incasso e degli ordinativi di pagamento, in forma esclusivamente telematica.

Modalità di manifestazione dell'interesse: i soggetti interessati dovranno far pervenire all'Asp Laura Rodriguez – Via Emilia 36 – 40068 San Lazzaro di Savena, entro il termine delle **ore 12,00 del 20/11/2014** la manifestazione di interesse redatta in lingua italiana (in caso di altre lingue i documenti dovranno essere corredati da traduzione giurata in lingua italiana) secondo il modello allegato (all. A) al presente avviso, sottoscritto ed accompagnato da un documento di identità in corso di validità, in plico chiuso, sigillato e controfirmato sui lembi di chiusura.

Il plico dovrà riportare all'esterno:

- nominativo ed indirizzo del mittente, numero di telefono e di fax;
- la dicitura **“NON APRIRE. Manifestazione di interesse per concessione servizio tesoreria dell'Asp Laura Rodriguez”**.

Il plico potrà essere recapitato mediante raccomandata del servizio postale o da agenzia di recapito ovvero presentato direttamente a mano (dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12,00) ovvero per PEC all'indirizzo asp@pec.asplaurarodriguez.it

La consegna del plico è a totale ed esclusivo rischio del mittente, restando esclusa qualunque responsabilità dell'Asp destinataria, ove per qualsiasi motivo il plico stesso non pervenisse entro il termine sopra indicato. A tal fine fa fede la registrazione al protocollo dell'Asp, salvo per l'invio della PEC, per il quale fa fede l'invio con regolare ricevuta di accettazione e consegna.

Nel caso di invio tramite PEC, il soggetto dovrà compilare l'allegato “A”, sottoscriverlo, scansionarlo ed inviarlo, unitamente ad un documento d'identità in corso di validità, all'indirizzo PEC sopraindicato.

Si evidenzia che l'allegato "A" deve essere presentato in bollo. Per l'istanza inviata per PEC si dovrà apporre la marca da bollo richiesta di € 16,00 sul modello A, annullarla con un timbro o una sigla su di un bordo, e procedere come da avviso.

Lettera di invito: quanti avranno utilmente formulato la manifestazione di interesse, se in possesso di tutti i necessari requisiti, saranno invitati alla successiva fase della procedura, mediante apposita lettera di invito.

Il Responsabile del Procedimento: Dott. Silvano Brusori, Direttore dell'Asp Laura Rodriguez y Laso de Buoi – Via Emilia,36 - 40068 San Lazzaro di Savena (Bo) – tel. 0516270172 – fax 0516279067- – email s.brusori@asplaurarodriguez.it – protocollo asplaurarodriguez@asplaurarodriguez.it

N.B. EVENTUALI COMUNICAZIONI ATTINENTI AL PRESENTE AVVISO SARANNO PUBBLICATE SUL PROFILO DI COMMITTENTE www.asplaurarodriguez.it – sezione "Amministrazione trasparente" – sottosezione "Gare e appalti".

San Lazzaro di Savena , 06/11/2014

Il Direttore
Dott. Silvano Brusori
F.to (Silvano Brusori)

**Marca da
bollo
da € 16,00**

ALLEGATO "A"

**All'Asp Laura Rodriguez y Laso de Buoi
Via Emilia 36
40068 S.Lazzaro di Savena (Bo)**

OGGETTO: Istanza di manifestazione di interesse e dichiarazione di possesso dei requisiti per la partecipazione alla procedura per l'affidamento del servizio di tesoreria dal 1.1.2015 al 31.12.2018.

Il sottoscritto: _____ nato il _____ a _____
prov. ___ residente in _____ prov. _____
via _____ n. ___ in qualità di _____
dell'impresa _____ con sede in _____
prov. _____ via _____ n. ___ codice fiscale
_____ partita IVA _____ telefono
_____ fax _____ e-mail _____
PEC _____

CHIEDE

Di essere inviato a partecipare alla procedura di gara per l'affidamento della concessione del servizio di tesoreria dell'Asp Laura Rodriguez per il periodo 01.01.2015-31.12.2018

A tal fine consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste dalla legge,

DICHIARA

(barrare le caselle che interessano)

- di avere la sede legale nel seguente Paese U.E. _____;
- di essere un soggetto che ai sensi dell'art. 208, comma 1,
 lett. a) lett. b) lett. c)
del D.Lgs. 267/00 - è ammesso a partecipare alla procedura;
- di essere iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al
numero _____ per la seguente attività _____ (indicare codice
ATECO)

- la sede competente per l'Agenzia delle Entrate è _____
- il numero di matricola INPS è _____ con sede in _____
- la sede competente INAIL è _____ codice azienda _____
P.A.T. _____;
- di possedere i seguenti requisiti di partecipazione di ordine generale previsti dall'art. 38 del D. Lgs n. 163/2006 e s.m.i.:
- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, né di avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- di non avere chiuso in perdita il bilancio dell'ultimo esercizio;
- di avere gestito il servizio di tesoreria per almeno tre Enti Pubblici per un periodo di almeno 3 anni compiuti consecutivi negli ultimi 5 anni;
- di possedere almeno uno sportello ubicato nel Comune di San Lazzaro di Savena centro, escluse frazioni, da dedicarsi al servizio di tesoreria

Ovvero

- di impegnarsi ad aprirne almeno uno nel Comune di San Lazzaro di Savena centro, escluse frazioni, che dovrà essere operativo, per cinque giorni a settimana, non più tardi del 01.01.2015;
- garantire, già a partire dal 1.1.2015, la trasmissione, da parte dell'Asp, degli ordinativi di incasso e degli ordinativi di pagamento, in forma esclusivamente telematica;
- di autorizzare espressamente l'Asp Laura Rodriguez ad effettuare tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura di concessione del servizio di tesoreria, **esclusivamente** mediante PEC all'indirizzo: _____

Luogo e data

FIRMA

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE:

Il presente modulo deve essere compilato con mezzi meccanici o in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte. Il presente modulo di autocertificazione va sottoscritto dal legale rappresentante e ad esso va allegata la copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "Procuratore/i" della società dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (generale o speciale) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza. Si rammenta che la falsa dichiarazione comporta l'applicazione di sanzioni penali e costituisce causa di esclusione dalla partecipazione alla procedura di affidamento del servizio in oggetto.