

AZIENDA OSPEDALIERA “S. MARIA”

TERNI

AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE D’INTERESSE RELATIVO ALLA PROCEDURA NEGOZIATA ESPLETATA AI SENSI DELL’ART. 36, COMMA 2, LETT. B), DEL D.Lgs. 50/2016 E S.M.I., PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE LAVORO TEMPORANEO PER N. 10 OSS, OCCORRENTE ALL’AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA DI TERNI.

Questa Azienda Ospedaliera S. Maria, intende procedere, ai sensi dell’art. 36, comma 2, lett. b), del D.Lgs. n.50/2016 e s.m.i., all’attivazione di una procedura negoziata per l’affidamento *del Servizio di Somministrazione lavoro temporaneo per un numero di 10 OSS*, per un importo presunto di :

✓ Costo del lavoro € 194.000,00;

✓ Importo presunto aggio di agenzia € 3.960,00 oltre IVA.

Durata del contratto: 6 mesi, con possibilità di recesso anticipato in caso di attivazione graduatorie regionali per analogo profilo.

Con il presente avviso si richiede agli operatori economici di manifestare l’interesse ad essere invitati alla procedura per la fornitura in oggetto.

PROCEDURA DI AFFIDAMENTO

La procedura verrà espletata con le modalità previste dall’ art. 36, comma 2, lettera b) del D.Lgs. n.50/2016 e s.m.i.

CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

Gli operatori economici che intendono partecipare alla procedura in oggetto, dovranno presentare apposita istanza a questa Azienda Ospedaliera sulla piattaforma informatica “Net4market” entro il **19/04/2023 ore 12:00:00** con le modalità indicate nel documento **Allegato A** “Disciplinare Telematico” dichiarando:

- che non ricorrono le cause di esclusione di cui all'articolo 80, del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.,
- di essere iscritta alla C.C.I.A.A. per l'esercizio dell'attività oggetto della fornitura.

La richiesta dovrà essere corredata da fotocopia fronte/retro, non autenticata, di un valido documento di identità del soggetto sottoscrittore ai sensi del D.P.R. 445/00 e s.i.m.; per la redazione della medesima potrà essere utilizzato il modello in formato editabile messo a disposizione unitamente al presente **Avviso (Allegato B)**.

AVVERTENZE:

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni d'interesse per favorire la partecipazione del maggior numero di operatori economici; le manifestazioni d'interesse non vincolano in alcun modo l'Azienda Ospedaliera, in quanto hanno come unico scopo di rendere noto all'Amministrazione la disponibilità ad essere invitati a presentare l'offerta.

ULTERIORI INFORMAZIONI

L'Istanza di partecipazione e le dichiarazioni sopra richieste dovranno pervenire sulla piattaforma sopracitata con le modalità indicate nel documento **Allegato B** "Disciplinare telematico" entro il termine perentorio delle **ore 12:00:00 del giorno 19.04.2023**.

Responsabile unico del Procedimento: Dott.ssa Cinzia Angione
Per informazioni e/o chiarimenti rif.: Tel: 0744 205284 – email
c.angione@aosppterni.it