

GSM.M.



COMUNE DI ROCCAPALUMBA
CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

SETTORE 2
LL.PP

OGGETTO: Affidamento della gestione del servizio di analisi chimico-microbiologiche dell'acqua utilizzata per il consumo umano, del Comune di Roccapalumba e della Frazione Regalgioffoli, per la durata di anni uno.

CIG: ZDO2725FEB

AVVISO PUBBLICO
"manifestazione di interesse"

In esecuzione della **determinazione a contrattare n 110 del 19.02.2019 Reg.Gen.** il Comune di Roccapalumba, promuove manifestazione d'interesse al fine di affidare il servizio delle analisi chimico-microbiologiche dell'acqua utilizzata per il consumo umano, del Comune di Roccapalumba e della Frazione Regalgioffoli, per la durata di anni uno, a decorrere dalla consegna e, in ogni caso, a completamento delle verifiche e controlli effettuati nel corso dell'anno, come di seguito elencati.

Con il presente avviso si intende verificare sul mercato l'interesse di professionisti o titolari di laboratori di analisi iscritti all'albo regionale approvato con decreto dell'Assessorato alla salute del 5/9/2012 e pubblicato nella G.U.R.S. n° 43 del 12/10/2012 e successive modifiche ed aggiornamenti, titolati ad espletare il servizio di autocontrollo igienico - sanitario, con sistema HACCP.

Il servizio prevede:

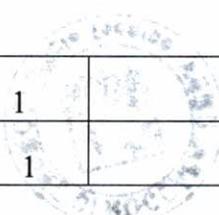
Sulla base del Sistema di autocontrollo redatto nell'anno passato e che rimane invariato, con il quale sono stati individuate I CCP (punti critici di controllo) e delle azioni preventive e correttive per prevenire e/o correggere ogni possibile causa di contaminazione, necessita effettuare i controlli analitici microbiologici e/o chimico-fisici, necessari per il monitoraggio delle procedure di controllo e di sorveglianza, nel corso dell'anno, dovranno essere effettuati con le seguenti modalità:

Comune di Roccapalumba A

controllo routine	frequenza annua 4		Tab. A d.lgs n 31/2001
verifica	“ “ 1		Tab. b1
piano autocontrollo			

Frazione Regalgioffoli B

controllo routine	frequenza annua 1		
verifica	“ “ 1		



La spesa annua ammonta ad € 2.069,67 oltre ad € 455,33 per I.V.A. per un totale di € 2.525,00. La Presente procedura non riveste carattere selettivo e non comporta la stesura di alcuna graduatoria.

Tale avviso ha come finalità una mera ricognizione del mercato al fine dell'espletamento della procedura negoziata ai sensi dell'art.36 comma 2 del d.lgs n.50/2016 e s.m.i.

Per i laboratori titolati ad espletare il servizio di autocontrollo igienico – sanitario, con sistema HACCP che comunicheranno la loro disponibilità, è richiesta l'iscrizione all'albo regionale approvato con decreto dell'Assessorato alla salute del 5/9/2012 e pubblicato nella G.U.R.S. n° 43 del 12/10/2012 e successive modifiche ed aggiornamenti.

Nel caso di partecipazione di professionisti, che obbligatoriamente per le analisi dovranno rivolgersi ai laboratori iscritti all'albo regionale, è richiesta la laurea in:

- laurea in farmacia;
- laurea in chimica;
- laurea in scienze biologiche;
- laurea in tecniche della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro (o titolo equipollente);
- laurea in scienze e tecnologia alimentare (o titolo equipollente);

Si precisa:

Alla manifestazione di interesse non dovrà essere allegata alcuna documentazione ed offerta economica.

I laboratori e/o i professionisti aventi i requisiti idonei e che manifesteranno il proprio interesse all'esecuzione del servizio in argomento, dovranno presentare apposita istanza al Comune di Roccapalumba, come da modello allegato, esente da bollo ai sensi dell'art. 37 DPR 445/2000.

L'istanza dovrà essere sottoscritta dal professionista o dal titolare o legale rappresentante del laboratorio e contenere la dichiarazione attestante la capacità di contrarre con la pubblica amministrazione, nonché dichiarazione attestante il possesso di capacità e requisiti di ordine tecnico organizzativo per l'esecuzione del servizio. All'istanza deve essere allegata fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.

Il Comune si riserva la facoltà di procedere a verificare, a campione, la veridicità delle dichiarazioni rilasciate dai partecipanti .

Le istanze potranno essere consegnate a mano, o inviate mediante la propria posta elettronica certificata alla PEC protocollo@pec.comune.roccapalumba.pa.it e dovranno pervenire, entro le **ore 12.00 del 04.03.2019**, all'Ufficio Protocollo del Comune di Roccapalumba Via L. Avellone n.30.

Le istanze pervenute dopo tale termine non saranno prese in considerazione ai fini dell'inserimento nell'elenco dei laboratori da invitare per la procedura di affidamento del servizio.

In caso pervenga una sola richiesta di partecipazione alla manifestazione d'interesse si procederà all'affidamento diretto all'unica ditta partecipante.

Per ulteriori eventuali informazioni è possibile contattare telefonicamente il Servizio comunale competente al n. 0918215523 Geom. Di Chiara Antonino Responsabile Settore2.

Ai sensi del D. Lgs. 196/03, si informa che i dati forniti dai richiedenti saranno trattati dal Comune Di Roccapalumba per le finalità connesse al presente avviso e potranno essere oggetto di comunicazione al personale dipendente dell'Amministrazione comunque coinvolto nel procedimento per ragioni di servizio e a tutti i soggetti aventi titolo ai sensi della Legge 241/90 e del D. Lgs. 267/2000.

Roccapalumba 20.02.2019



Il Responsabile del Settore II
Geom. Di Chiara Antonino

Pec: protocollo@pec.comune.roccapalumba.pa.it
AL COMUNE DI ROCCAPALUMBA
CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO
Via L. Avellone n.30-Roccapalumba

Oggetto: manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio delle analisi chimico-microbiologiche dell'acqua utilizzata per il consumo umano, del Comune di Roccapalumba e della Frazione Regalgioffoli, per la durata di anni uno.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, codice fiscale _____ residente in
_____, Via _____, n. _____ tel.
_____ in qualità di professionista e/o titolare/legale rappresentante del laboratorio di
analisi sito a In via Comune
..... prov. (.....)
Partita IVA tel.
CELL..... indirizzo posta elettronica
..... preso atto dell'avviso pubblico relativo alla
manifestazione di interesse per il servizio di cui all'oggetto, consapevole che la falsità in atti comporta
l'applicazione delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo DPR 445/2000,

DICHIARA

1. che il sottoscritto/a
professionista titolare/legale rappresentante del laboratorio di analisi..... sito a
..... prov ()
via..... N°.....è in possesso dei requisiti necessari per la capacità a contrarre con la pubblica
amministrato, previsti dalla normativa vigente;
2. di non trovarsi in alcune delle condizioni di esclusione previste dall'art.80 del d.lgs n.50/2016 e s.m.i.
3. che il laboratorio di analisi di cui ho dichiarato di essere il titolare/legale rappresentante è iscritto all'albo
regionale approvato con decreto dell'Assessorato alla salute del 5/9/2012 e pubblicato nella G.U.R.S. n° 43 del
12/10/2012 e successive modifiche ed aggiornamenti, titolato ad espletare il servizio di delle analisi chimico-
microbiologiche dell'acqua utilizzata per il consumo umano, del Comune di Roccapalumba e della Frazione
Regalgioffoli, per la durata di anni uno.
4. di essere in possesso della laurea in e
che in caso di affidamento del servizio, le analisi saranno effettuate presso il laboratorio
iscritto all'albo regionale (solo per i professionisti non titolari di laboratori)
5. di manifestare il proprio interesse a partecipare a un'eventuale procedura per l'affidamento del
servizio indetta dal Comune di Roccapalumba;
6. di essere consapevole che l'avviso pubblico datato _____ del Comune di Roccapalumba a non pone in
essere alcuna procedura concorsuale e che ha, esclusivamente, come finalità una ricognizione del mercato al fine di
espletare procedura negoziata restando nella discrezionalità di questo Ente procedere all'affidamento diretto del
servizio in caso di partecipazione di una sola ditta.
7. di voler ricevere ogni ulteriore eventuale comunicazione relativa alla presente dichiarazione, al
seguente numero di fax e/o indirizzo di posta elettronica
certificata:.....

_____ li _____
IL DICHIARANTE

(Si allega fotocopia in carta semplice del documento di identità)