


**U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi**
**AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO PER L'AFFIDAMENTO DIRETTO PER IL NOLEGGIO DI UN AUTOVETTURA.**

L'Azienda Ospedaliera San Giovanni – Addolorata intende affidare la fornitura in noleggio di un'autovettura senza conducente ai sensi e per quanto previsto dall'art. 36 comma 2 lett. b) , D.L.vo 50/2016 ;

I soggetti economici interessati potranno inoltrare richiesta di partecipazione alla procedura e relativa offerta economica all'indirizzo;

U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI c/o U.O.S.D. AFFARI GENERALI – UFFICIO PROTOCOLLO – VIA DELL'AMBA ARADAM, 9 – 00184 ROMA ”

L'offerta sottoscritta dal legale rappresentante in un plico non trasparente, chiuso, sigillato con strumenti idonei a garantire la sicurezza contro eventuali manomissioni, e controfirmato sui lembi di chiusura dovrà contenere:

- 1) Dichiarazione, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, attestante
  - Requisiti di ordine generale previsti dall'art. 80 del D.lgs 50/2016
  - Iscrizione al registro C.C.I.A.A. competente per territorio per lo svolgimento dell'attività oggetto dell'affidamento.
- 2) Offerta economica.

I Requisiti di partecipazione sono da possedere all'atto della domanda e dimostrare successivamente

La richiesta dovrà pervenire entro IL 19.09.2016 ORE 12:00

**L'oggetto dell'iniziativa e le caratteristiche del servizio sono configurate nell' allegata scheda (all. 1).**

Il contratto avrà la durata di 24 mesi a decorrere dalla data della stipula dello stesso.

**Importo a base d'asta € 20.000,00 IVA ESCLUSA.**

Dal ricevimento di eventuale offerta per l'Azienda non conseguirà comunque alcun obbligo.

L'Azienda Ospedaliera inoltre si riserva la facoltà di integrare l'elenco dei soggetti economici da invitare alla procedura, con soggetti economici operanti nel settore, già autonomamente individuati in occasione diversa dalla presente ricerca di mercato.

Per qualsiasi ulteriore chiarimento contattare l'U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi tel. 06/77053269 - 067705330  
– E - mail: [approvvigionamenti@hsangiovanni.roma.it](mailto:approvvigionamenti@hsangiovanni.roma.it) .

Il Direttore U.O.C. f.f.  
(Dot. Paolo Cavallari)



**U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi.**

**Allegato 1**

***Noleggio di un' autovettura senza conducente per le esigenze dell'Azienda  
Ospedaliera San Giovanni - Addolorata***

Marca **FIAT**

Modello **500L - 5 PORTE FULL OPTIONAL**

Colore **Bianco**

Cilindrata **1600**

Alimentazione **DIESEL**

**Il noleggio deve ricomprendere l'assicurazione R.C.A. E KASKO nonché il servizio di manutenzione ordinaria e straordinaria**

**La durata del servizio dovrà essere pari a 24 mesi.**

**La consegna dell'autovettura dovrà essere garantita entro e non oltre 60gg. dall'avvenuta comunicazione di affidamento del servizio.**