



CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

DIREZIONE POLITICHE SOCIALI PUBBLICA ISTRUZIONE POLITICHE GIOVANILI

SPORT ATTIVITA' PRODUTTIVE CULTURA TURISMO

Ufficio Integrazione Scolastica - Disabilità Sensoriale

Via ROMA n.19, 90133 PALERMO – Tel. 091/6628903 Fax 091/6628803/8675 --

AVVISO DI PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO (ART. 36 C. 2 lett. b) D.Lgs. n. 50/2016)

Oggetto: Manifestazione di interesse a partecipare alla procedura negoziata per l'acquisizione del servizio di accompagnamento sugli scuolabus adibiti al trasporto scolastico nel Comune di Palermo.

Con il presente avviso la Città Metropolitana di Palermo avvia un'indagine di mercato al fine di individuare gli operatori economici da invitare alla procedura negoziata, per l'affidamento del servizio in oggetto, ai sensi dell'art. 36 c.2 lett. b) D.Lgs.50/2016.

La presente indagine si qualifica come mero procedimento preselettivo, non vincolante per l'Amministrazione, finalizzato alla sola raccolta di manifestazione d'interesse da parte dei soggetti interessati, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza.

La Città Metropolitana di Palermo si riserva la possibilità di sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, il procedimento avviato e di non dar seguito all'indizione della successiva procedura negoziata per l'affidamento del servizio di cui trattasi, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

STAZIONE APPALTANTE: Città Metropolitana di Palermo – Direzione Politiche Sociali

Responsabile del procedimento: Dott.ssa Michela Sclafani

DESCRIZIONE DEL SERVIZIO:

Il servizio consiste nella fornitura di n.25 accompagnatori volontari sugli scuolabus adibiti al trasporto scolastico afferente le Scuole Secondarie di II° grado situate nel territorio del Comune di Palermo e servite dal trasporto, gli stessi viaggeranno su ciascun veicolo e avranno il compito di vigilare sull'incolumità degli utenti trasportati, di assistenza ed aiuto agli stessi nel salire e scendere dagli automezzi, nell'allacciamento delle cinture di sicurezza, nonché, di accompagnare gli utenti trasportati dal loro domicilio all'interno della struttura di destinazione e di consegnarli agli operatori di riferimento.

DURATA DEL SERVIZIO: il servizio si svolgerà a partire da settembre 2017 e durante le giornate di lezione previste dal calendario scolastico per l'anno scolastico 2017/18.

IMPORTO GIORNALIERO : l'importo giornaliero unitario è di € 14,46 .Il pagamento è previsto a cadenza mensile.

SOGGETTI AMMESSI ALLA PROCEDURA: sono ammessi a partecipare alla presente procedura le associazioni singole o riunite ovvero che intendano riunirsi ;

Requisiti di ordine generale: Associazioni e Onlus . I concorrenti non devono trovarsi nelle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016.

Requisiti di idoneità tecnica: avere gestito, negli anni 2015 ,2016 e 2017 attività rivolta a minori disabili fra 14 e 17 anni - anche non continuativi – nel triennio.

CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE

L'aggiudicazione avverrà con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa ex art. 95 c.3 lett. a)D.Lgs. 50/2016.

TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Gli interessati dovranno far pervenire la loro manifestazione di interesse ad essere invitati alla successiva procedura negoziata composta esclusivamente dalla domanda allegata corredata della copia di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, curriculum entro le ore 12.00 del giorno 27/09/2017 utilizzando esclusivamente il modello allegato debitamente compilato ed inviato alla seguente PEC:

Città Metropolitana di Palermo Direzione Politiche Sociali
PEC:politiche sociali@cert.cittametropolitana.pa.it

Si precisa che in tale richiesta le associazioni dovranno dichiarare il possesso dei prescritti requisiti.

INDIVIDUAZIONE DELLE DITTE DA INVITARE: la procedura di gara sarà successivamente attivata con specifica lettera d'invito. Qualora il numero delle manifestazioni di interesse sia elevato (indicativamente superiore a n. 8), si procederà alla selezione degli operatori economici da invitare mediante sorteggio.

Per ottemperare a quanto disposto dal c.2 dell'art. 53 "Accesso agli atti e riservatezza" del D.Lgs. n.50/2016, l'eventuale sorteggio avverrà in maniera riservata.

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Responsabile del procedimento è la dott.ssa Michela Sclafani

ALLEGATO : modello richiesta di invito, Curriculum

Alla Città Metropolitana di
Palermo Direzione Politiche
Sociali
Via Maqueda ,100
Palermo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(da restituire in carta libera debitamente compilata e sottoscritta)

OGGETTO:

Il /La sottoscritt.... _____ nat.... a
_____ il _____ e residente a
_____ C.A.P. _____ in Via
_____ n° _____ in qualità di Legale Rappresentante di:

ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO _____
_____ con sede in _____
_____ Via _____ n. _____
P.I./C.F. _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

- che l'Organizzazione si è costituita il _____;
 - che il numero dei volontari aderenti alla Organizzazione è pari a _____;
 - che i volontari messi a disposizione sono in possesso delle cognizioni tecniche e pratiche necessarie allo svolgimento delle attività oggetto di selezione;
- oppure:
- che i volontari messi a disposizione per le attività richieste verranno appositamente formati

Data _____

**TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE
RAPPRESENTANTE**

Allegato:

documento di identità del sottoscrittore

n. curriculum/a

NOTA: Si informa che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati forniti dai concorrenti saranno utilizzati solo ed esclusivamente ai fini istituzionali e per la selezione in corso.

CURRICULUM**MOD. ALLEGATO 2**

DATI GENERALI

ASSOCIAZIONE

ISCRIZIONE REGISTRO ...

(tipo)
(n. e anno)

dei/degli:

numero:

anno:

SIG.R/SIG.RA

RUOLO NELLA ASSOCIAZIONE

ESPERIENZA SPECIFICA DELL'ASSOCIAZIONE NELLA GESTIONE DI
SERVIZI/ATTIVITA' ANALOGHE

DESCRIZIONE DELLE COMPETENZE TECNICHE E PROFESSIONALI DEI VOLONTARI

CONSISTENZA NUMERICA DEI VOLONTARI DA IMPIEGARSI NELL'ATTIVITA'

CONTINUITA' DEI VOLONTARI IMPIEGATI NELL'ATTIVITA'
GARANTITA PER L'INTERA DURATA DELL'AFFIDAMENTO

DESCRIZIONE DELL'ORGANIZZAZIONE	SUL TERRITORIO

_____, li _____

**Timbro e
Firma del Legale
rappresentante**