



COMUNE DI CAMPOFORMIDO

PROVINCIA DI UDINE

Largo Municipio, 9 - 33030 Campoformido C.F. 80004790301 P.I. 00485010300

Protocollo n. 17144/2016

**AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO MEDIANTE AVVISO PUBBLICO AI SENSI DELL'ART.216 CO.9) DEL D.LGS 50/2016 PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SPORTELLO AMICO PRESSO LA SCUOLE SECONDARIA DI PRIMO GRADO DI CAMPOFORMIDO , PER IL PERIODO 01.10.2016/30.06.2017.
CIG: Z8E1B006DF**

COMUNE CAMPOFORMIDO.

SI RENDE NOTO

Con il presente Avviso il Comune di Campoformido intende effettuare un'indagine di mercato per individuare gli Operatori Economici da invitare alla procedura negoziata per il SERVIZIO DI SPORTELLO AMICO PRESSO LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO DI CAMPOFORMIDO PER IL PERIODO 01.10.2016/30.06.2017

1. STAZIONE APPALTANTE:

COMUNE DI CAMPOFORMIDO – Largo Municipio 9 – 33030 CAMPOFORMIDO

Comune di Campoformido: ☎ 0432.653511 📠 0432663581

🌐 www.comune.campoformido.it ✉ protocollo@pec.comune.campoformido.ud.iit

2. PROCEDURA DI GARA

Il presente Avviso è utilizzato dalla Stazione Appaltante, secondo quanto previsto nell'art.216 del D. Lgs. 50/2016 comma 9, nella scelta di Operatori Economici da invitare nelle procedure negoziate ai sensi del D.Lgs.n.50/2016, articolo 36 co.2 - lettera a) per l'acquisizione di servizi di importo inferiore a € 40.000,00 e inferiore alle soglie di cui all'art.35 del D.Lgs. 50/2016.-

3. OGGETTO DELL'APPALTO

L'appalto prevede il SERVIZIO DI "SPORTELO AMICO" OVVERO CONSULENZA INDIVIDUALE PRESSO LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO INDIRIZZATA AGLI STUDENTI, INSEGNANTI/COLLABORATORI E GENITORI DELLE SCUOLE DEL COMUNE DI CAMPOFORMIDO NONCHE' SERVIZIO, ATTRAVERSO PSICOLOGI, DI ACCOMPAGNAMENTO ED AFFIANCAMENTO DEGLI INTERVENTI IN CLASSE NELL'AMBITO DEI PROCESSI AVVIATI CON IL PROGETTO SPERIMENTALE SULLA PREVENZIONE DELLE DIPENDENZE FUMO-ALCOL-DROGA E DEI COMPORTAMENTI A RISCHIO, PROMOSSO DALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE E DAGLIA ALTRI SOGGETTI COINVOLTI

Periodo: 01.10.2016- 30.06.2017;

Tipo appalto: PRESTAZIONE DI SERVIZI;

Luogo esecuzione: COMUNE DI CAMPOFORMIDO;

Finanziamento: FONDI PROPRI DI BILANCIO E DELL'AMBITO DISTRETTUALE DELL'UDINESE N. 4.5



COMUNE DI CAMPOFORMIDO

PROVINCIA DI UDINE

Largo Municipio, 9 - 33030 Campoformido C.F. 80004790301 P.I. 00485010300

4. IMPORTO E NATURA DEI LAVORI

SPORTELLI DI ASCOLTO A CADENZA SETTIMANALE PRESSO LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO DI CAMPOFORMIDO CON LA PRESENZA DI ALMENO 3 ORE DURANTE L'ORARIO SCOLASTICO PER CONSULENZA INDIVIDUALE RIVOLTA A STUDENTI, INSEGNANTI/COLLABORATORI E GENITORI DELLE SCUOLE DI CAMPOFORMIDO FINALIZZATA A CONTRASTARE E PREVENIRE LE VARIE FORME DI DISAGIO GIOVANILE. MONITORAGGIO ATTIVITA' CON RILEVAZIONE DATI, VERIFICA CON ASSISTENTE SOCIALE O RAPPRESENTANTE DEL COMUNE DI CAMPOFORMIDO, INCONTRI CON INSEGNANTI.

PARTECIPAZIONE A "GRUPPO MONITOR DI BASE", ATTRAVERSO PSICOLOGI, PER AFFIANCAMENTO E SUPERVISIONE DEGLI INTERVENTI IN CLASSE E COORDINAMENTO PROGETTUALE CON MANTENIMENTO DEI PROCESSI AVVIATI CON IL PROGETTO SULLA PREVENZIONE DELLE DIPENDENZE FUMO-ALCOL-DROGHE E COMPORTAMENTI A RISCHIO PROMOSSI DALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI CAMPOFORMIDO IN COLLABORAZIONE CON L'UNIVERSITA' DI UDINE, L'AZIENDA SANITARIA N.4 "FRIULI CENTRALE" E L'ISTITUTO COMPRENSIVO DI POZZUOLO DEL FRIULI.

BASE D'ASTA

€. 5700,00

5. TERMINE PER L'ESECUZIONE DEI LAVORI

Il servizio ha decorrenza 01.10.2016/30.06.2017

6. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono presentare la manifestazione di interesse a partecipare alle procedure previste dal presente Avviso tutti i soggetti di cui all'articolo 45 del D.Lgs.n.50/2016 che al momento della presentazione della domanda siano in possesso dei seguenti requisiti:

- a) iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura, per attività coerenti con l'oggetto della presente procedura negoziata;
- b) assenza di cause di esclusione stabilite dall'articolo 80 del D.Lgs.n.50/2016;
- c) Esecuzione (conclusa o in corso) negli ultimi 3 esercizi finanziari (2013-2014-2015) approvati alla data di pubblicazione del presente avviso, presso Enti Pubblici di prestazioni di servizi analoghi a quelli oggetto della presente procedura.

7. CONTROLLI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA

Le dichiarazioni richieste per la gara relativamente al possesso dei requisiti di ordine speciale, ossia dell'idonea attestazione di qualificazione SOA, saranno soggette a controllo ai sensi e per gli effetti dell'art.32 D.Lgs 50/2016 e del D.P.R.445/2000.

Le dichiarazioni richieste per la gara relativamente al possesso dei requisiti di ordine Generale di cui all'art.80 del D.Lgs 50/2016, saranno soggette a verifica ai sensi e per gli effetti dello stesso articolo 80 e del D.P.R. 445/2000.



COMUNE DI CAMPOFORMIDO

PROVINCIA DI UDINE

Largo Municipio, 9 - 33030 Campoformido C.F. 80004790301 P.I. 00485010300

Ogni altra dichiarazione rilasciata per la presente gara è soggetta a verifica ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

8. MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA D'INVITO

Gli Operatori Economici possono presentare la manifestazione di interesse a partecipare alle procedure previste dal presente avviso, in relazione ai servizi di cui al precedente Art.1, co.2, secondo la seguenti modalità:

- a) spedizione dell'istanza e della documentazione allegata all'indirizzo di posta elettronica certificata protocollo@pec.comune.campoformido.ud.it
- b) Le manifestazioni di interesse devono pervenire entro il **13.09.2016 ore 13,00** (fa fede la data e l'ora di arrivo della pec).
- c) Nell'oggetto della mail deve essere riportato il mittente e la seguente dicitura:

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SPORTELLO AMICO - PERIODO 01.10.2016/30.06.2017.

9. SELEZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE:

- a) Le manifestazioni di interesse pervenute sono esaminate dal Responsabile del Procedimento che, previa verifica della completezza delle dichiarazioni in ordine al possesso dei requisiti previsti al precedente art.3, stila l'elenco degli Operatori Economici ammessi.
- b) La Stazione Appaltante, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, si riserva la possibilità di verificare la veridicità dei dati indicati nella domanda e di richiedere in qualsiasi momento i documenti giustificativi.
- c) La presentazione della manifestazione di interesse non comporta alcun impegno di effettivo affidamento a carico della Stazione Appaltante, restando l'affidamento medesimo soggetto esclusivamente alla disciplina comunitaria e nazionale in materia di contratti pubblici, né vale come certificazione delle competenze e/o esperienze dichiarate dagli Operatori Economici ammessi.

10. AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO

La selezione degli Operatori Economici da invitare è ispirata ai principi di trasparenza, rotazione e parità di trattamento di cui all'art. 36 comma 1 del D.Lgs. n.50/2016 nonché a tutti gli altri principi stabiliti all'articolo 30 del D.Lgs. n.50/2016.

È fatta salva la facoltà della Stazione Appaltante di scegliere gli operatori da invitare alla successiva procedura negoziata anche senza fare ricorso dal presente Avviso qualora non sia pervenuto un numero sufficiente di manifestazioni di interesse tali da garantire che la procedura negoziata si svolga con il numero minimo di operatori ritenuto congruo dalla Stazione Appaltante e comunque almeno pari a quello minimo previsto dal Nuovo Codice.-

Eventuali altre informazioni potranno essere richieste ai seguenti funzionari:

Responsabile dell'Istruttoria:



COMUNE DI CAMPOFORMIDO

PROVINCIA DI UDINE

Largo Municipio, 9 - 33030 Campoformido C.F. 80004790301 P.I. 00485010300

dott.ssa Emanuela Visentin – Tel 0432.653526

Campoformido, 29 AGOSTO 2016



IL RESPONSABILE SERVIZIO SOCIALE

Dott.ssa Emanuela Visentin

Allegati:

MODELLO A – ISTANZA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE