



COMUNE DI TRAVACO' SICCOMARIO PROVINCIA DI PAVIA

Via Marconi n. 37 – 27020 Travacò Siccomario
C.F. 00468090188 Tel. 0382 482003 – 482230 Fax 0382 482303
e_mail: giovanna.bailo@comune.travacosiccomario.pv.it
Pec: protocollo@pec.comune.travacosiccomario.pv.it
www.comune.travacosiccomario.pv.it

AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DIRETTO SU PIATTAFORMA SINTEL DEL SERVIZIO DI GESTIONE DELLA BIBLIOTECA COMUNALE- PERIODO DA GENNAIO 2018 A DICEMBRE 2020 CIG: ZBA20ECEA0

IL RESPONSABILE AREA AMMINISTRATIVA

AVVISA

che in ossequio alla determinazione n. 269/RG in data 23/11/2017 si procederà con la presente indagine di mercato ad acquisire la manifestazione d'interesse da parte di **Cooperative Sociali di Tipo B** interessate all'affidamento del Servizio di:

“GESTIONE DELLA BIBLIOTECA COMUNALE”

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni d'interesse per favorire la partecipazione e la consultazione del maggior numero di operatori economici nel rispetto dei principi di parità di trattamento, trasparenza e proporzionalità.

Le manifestazioni d'interesse avranno l'unico scopo di comunicare al Comune la disponibilità ad essere invitati a presentare offerta tramite la **piattaforma SINTEL di ARCA Regione Lombardia** e pertanto non vincolano in alcun modo l'Amministrazione, né possono far insorgere nei soggetti partecipanti alcun diritto in ordine all'eventuale affidamento del servizio.

L'Amministrazione affidante si riserva di sospendere, modificare o annullare la procedura relativa al presente avviso e di non dar seguito all'eventuale affidamento del servizio.

L'eventuale affidamento del servizio sarà effettuato con successiva e separata procedura tramite affidamento diretto, previa richiesta di preventivi, ai sensi dell'art. 36, comma 2 lett. a) del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. da eseguirsi sulla piattaforma SINTEL di Regione Lombardia.

L'Amministrazione si riserva altresì:

- a) di procedere all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta se valida e congrua;
- b) di non procedere ad alcuna aggiudicazione se nessuna offerta risulta conveniente.

In relazione alla presente procedura si precisa quanto segue:

1) STAZIONE APPALTANTE

Comune di Travacò Siccomario

Indirizzo: Via Marconi n. 37 – Cap. 27020 – Travacò Siccomario (PV)

Sito Internet: www.comune.travacosiccomario.pv.it

Ufficio Pubblica Istruzione

Responsabile del Procedimento: BAILO GIOVANNA

Informazioni Amministrative: Bailo Giovanna Tel. 0382482003 e mail: giovanna.bailo@comune.travacosiccomario.pv.it; protocollo@pec.comune.travacosiccomario.pv.it;

2) OGGETTO

Il servizio oggetto del presente appalto, che sarà meglio dettagliato in sede di successiva richiesta d'offerta da effettuarsi tramite la procedura informatica SINTEL di Regione Lombardia, è il servizio di "Assistente di Biblioteca" e si svolge presso la Biblioteca Comunale di Travacò Siccomario sita in Via Po n. 18 – Frazione Mezzano.

A supporto del servizio reso dall'Assistente di Biblioteca ed in un'ottica di mantenimento degli attuali standard qualitativi del servizio, è previsto l'impiego di N. 2 volontari (soggetti svantaggiati).

Il servizio di "Assistente di Biblioteca" prevede lo svolgimento di 12 ore settimanali, attualmente articolate su 4 (quattro) giorni: martedì, giovedì, sabato pomeriggio dalle ore 15.00 alle ore 18.00 e mercoledì mattina dalle ore 9.00 alle ore 12.00. L'orario di servizio coincide con l'orario di apertura al pubblico della Biblioteca, nei giorni sopra indicati. Nel caso in cui l'Assistente di biblioteca debba partecipare a riunioni del Comitato Tecnico del Sistema Bibliotecario in orari che si sovrappongono all'orario di apertura al pubblico, la medesima deve essere garantita, per quanto possibile, attraverso l'impiego di volontari.

Dovrà inoltre essere garantita l'apertura della biblioteca nella giornata di venerdì dalle ore 15.00 alle ore 18.00 tramite il servizio svolto dai due volontari di cui al comma precedente.

L'orario di apertura settimanale della biblioteca è attualmente di 15 ore settimanali, ma lo stesso potrà subire variazioni nel corso della durata contrattuale.

Considerato che la Biblioteca Comunale osserva, quale periodo di chiusura, l'intero mese di agosto e 15 giorni nel periodo natalizio, (presumibilmente dal 24/12 al 6/1 di ogni anno), in tale periodo il servizio viene sospeso.

Il totale presunto di ore di servizio è di massimo 552 ore/anno (46 settimane/anno x 12 ore settimanali x 3 anni. Totale ore contrattuali 1.656).

Il servizio dovrà essere reso nel rispetto delle norme sancite dal D.Lgs. 9 aprile 2008 n. 81 e s.m.i., in materia di sicurezza e della salute dei lavoratori sul luogo di lavoro nonché nel rispetto della normativa in materia CCNL e degli accordi integrativi, territoriali ed aziendali, per il settore di attività di appartenenza e per la zona dove si svolgono i servizi, rispettando tutte le norme in materia retributiva, contributiva, previdenziale, assistenziale, assicurativa, sanitaria previste per i dipendenti e/o soci lavoratori dalla vigente normativa.

3) DURATA

Il contratto, sia per quanto attiene il servizio di "assistente di biblioteca" che per l'impiego dei volontari decorre dal GENNAIO 2018 (alla riapertura dopo la pausa natalizia) e termina il 31 DICEMBRE 2020 per una durata complessiva di anni 3 (TRE).

4) IMPORTO STIMATO DEL SERVIZIO

L'importo complessivo del contratto è stimato in € **31.659,00 (trentunomilaseicentocinquantanove/00) Iva esente**, nei limiti di quanto fissato dalla Risoluzione dell'Agenzia delle Entrate n. 135 del 6 dicembre 2006 ai sensi dell'art. 10 del DPR 633/1972, di cui € **195,00 (centonovantacinque/00) Iva esclusa non soggetti a ribasso per oneri** per la sicurezza calcolati a corpo derivanti dal DUVRI.

Tale importo è comprensivo di qualsiasi onere senza diritto a nuovi compensi.

La tariffa oraria omnicomprensiva, **posta a base d'asta**, riferita al servizio di Assistente di biblioteca comprendente anche gli oneri di gestione di n. 2 volontari impiegati con finalità di socializzazione, è di € 19,00 (diciannove/00) IVA ESENTE, ai sensi dell'art. 10 del D.P.R. 633/1972 relativa allo svolgimento di massimo n. 552 ore annue (46 settimane/anno x 12 ore settimanali x 3 anni. Totale ore 1.656).

5) SOGGETTI AMMESSI

Sono ammesse a partecipare esclusivamente le **Società Cooperative di Tipo B** in possesso dei requisiti richiesti.

6) REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

I soggetti di cui al precedente punto 5) dovranno essere iscritti alla piattaforma **SINTEL di ARCA Regione Lombardia** ed essere in possesso dei seguenti requisiti:

Requisiti di ordine generale:

- 1) Assenza di cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- 2) Essere in regola con le norme che disciplinano i diritti dei soggetti disabili ai sensi della Legge n. 68/99;
- 3) Essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi assicurativi e previdenziali (INPS-INAIL) a favore dei lavoratori/soci lavoratori e applicare le norme previste dal CCNL delle Cooperative Sociali;
- 4) Essere in regola con gli obblighi relativi alla sicurezza sul lavoro;

Requisiti di idoneità professionale:

- l'iscrizione alla competente C.C.I.A.A. per la specifica attività oggetto dell'appalto;
- l'iscrizione all'albo delle società cooperative di cui al D.M. 23 giugno 2004 istituito presso il Ministero delle attività produttive;
- l'iscrizione all'apposito Albo Regionale delle Cooperative Sociali di cui alla Legge n. 381/1991 – Sezione B;

Requisiti di capacità tecnico-professionale

- aver svolto, **con buon esito**, nel triennio precedente alla pubblicazione del presente avviso (2014-2015-2016), **servizi analoghi a quelli previsti dal presente affidamento** per conto di pubbliche amministrazioni.

I suddetti requisiti sono attestati mediante dichiarazione sostitutiva, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, come da modello “Allegato A” da presentare unitamente all'istanza e a copia del documento d'identità del legale rappresentante. La provata mancanza di tali requisiti comporterà l'esclusione dalla gara.

7) TERMINI E MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

I soggetti interessati alla formulazione di un preventivo, e in possesso dei suddetti requisiti, dovranno far pervenire al protocollo comunale entro e non oltre

LE ORE 12:30 DEL 9 DICEMBRE 2017

LA PROPRIA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE, come da modello allegato, in uno dei seguenti modi:

- a mezzo PEC all'indirizzo: protocollo@pec.comune.travacosiccomario.pv.it (la mail certificata deve essere intestata alla persona fisica o giuridica che presenta la manifestazione d'interesse) e l'istanza deve essere firmata digitalmente;
- con consegna a mano all'Ufficio protocollo del Comune di Travacò Siccomario (orari di apertura: dal lunedì al sabato dalle ore 8,30 alle ore 12,30);
- per posta, con raccomandata A.R. all'indirizzo indicato al punto 1)

FA FEDE LA DATA DI ACQUISIZIONE DELL'ISTANZA AL PROTOCOLLO COMUNALE

Non saranno prese in considerazione le proposte di manifestazione d'interesse pervenute oltre il termine di scadenza del presente avviso.

8) MODALITA' DI ESPLETAMENTO DELLA PROCEDURA

Successivamente alla ricezione delle manifestazioni d'interesse da parte delle Cooperative Sociali di Tipo B) interessate alla formulazione di un preventivo di spesa, il Responsabile di servizio avvierà, sulla **piattaforma SINTEL di ARCA Regione Lombardia**, la procedura di "Affidamento diretto previa richiesta di preventivi" **con solo i primi 5 (cinque) soggetti che hanno presentato regolare istanza e sono risultati in possesso dei requisiti richiesti secondo l'ordine di arrivo al protocollo.**

L'aggiudicazione sarà disposta nei confronti del soggetto che presenterà la miglior offerta economica a ribasso sul valore posto a base d'asta. In caso di parità si procederà al sorteggio.

9) TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., si precisa che il trattamento dei dati personali ha la finalità di consentire l'accertamento della idoneità dei concorrenti a partecipare alla procedura di affidamento di cui trattasi. Il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

Si informa che i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza presentata e per le formalità ad esse connesse. I dati non verranno comunicati a terzi.

10) PUBBLICITA'

Il presente avviso è pubblicato all'Albo Pretorio on line del Comune di Travacò Siccomario per 15 giorni consecutivi ed è disponibile sul sito web del Comune: www.comune.travacosiccomario.pv.it alla sezione Avvisi e Bandi in home page.

11) RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il Responsabile del procedimento è il Responsabile Area Amministrativa

Bailo Giovanna	Telefono	0382/482003 oppure 0382/ 482230
	Fax	0382/482303
	e-Mail:	servizisociali@comune.travacosiccomario.pv.it
	PEC:	protocollo@pec.comune.travacosiccomario.pv.it

Travacò Siccomario, lì 24 novembre 2017



Il Responsabile del Procedimento

Bailo Giovanna

Allegato: Modello A) Istanza di manifestazione d'interesse

Da riportare su carta intestata della Cooperativa

SPETT.LE
COMUNE DI
TRAVACO' SICCOMARIO
Via Marconi n. 37
27020 – Travacò Siccomario

Oggetto:

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'INVITO ALLA FORMULAZIONE DI
PREVENTIVO SU PIATTAFORMA SINTEL PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI
GESTIONE DELLA BIBLIOTECA COMUNALE – PERIODO DA GENNAIO 2018 A
DICEMBRE 2020**

Il sottoscritto: Cognome.....Nome:.....

Nato aProv.....il

Residente a Via tel

Codice Fiscale

In qualità di della Ditta

.....

con sede Legale in Via N.....

Codice Fiscale, Partita Iva

Tel..... Fax.....

PEC.....

e Sede operativa in:.....

Via n.....

Tel..... Fax.....

PEC.....

Con espresso riferimento alla Ditta che rappresenta, e presa visione dell'Avviso Pubblico relativo all'oggetto;

CHIEDE

Di essere invitato alla formulazione di preventivo su piattaforma SINTEL per l'affidamento diretto del servizio di Gestione della Biblioteca Comunale – Periodo da Gennaio 2018 a Dicembre 2020

A tale proposito:

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi dell'art.76, DPR n. 445/2000

DICHIARA

1. che la Ditta è presente sulla piattaforma SINTEL di ARCA Regione Lombardia;

2. di non avere cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i;
3. di essere in regola con le norme che disciplinano i diritti dei soggetti disabili ai sensi della Legge n. 68/99;
4. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi assicurativi e previdenziali (INPS-INAIL) a favore dei lavoratori/soci lavoratori e applicare le norme previste dal CCNL delle Cooperative Sociali;
5. di essere in regola con gli obblighi relativi alla sicurezza sul lavoro;
6. che la Ditta è iscritta al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio Industria, Artigianato e Agricoltura diper categoria adeguata a quella oggetto di affidamento, e precisamente per la seguente attività:
.....
.....
.....
e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti:
- numero di iscrizione
- data di iscrizione
- durata della ditta/data termine
- forma giuridica.....
7. che la Cooperativaè iscritta all'Albo Nazionale delle Cooperative Sociali di cui al D.M. 23 giugno 2004 istituito presso il Ministero delle attività produttive con numerodal.....
8. che la Cooperativa..... è iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali di cui alla Legge n. 381/1991 alla Sezione B con numerodal.....
9. di aver svolto, con buon esito, negli ultimi tre anni (2014-2015-2016) servizi analoghi a quelli previsti dal presente affidamento per conto di Pubbliche Amministrazioni, **come da elenco allegato**;
10. di impegnarsi a rispettare il Patto d'integrità approvato dal Comune di Travacò Siccomario con delibera di Giunta Comunale n. 85 del 20/05/2017 (Legge n. 190/2012 anticorruzione)

11. Ulteriori elementi informativi sulla Cooperativa :

responsabile Sig.
 recapiti telefonici tel. fax cell
 sito web
 posta certificata.....

Le comunicazioni inerenti la presente procedura dovranno essere inoltrate al seguente indirizzo mail:

.....
 La presente dichiarazione, (esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455 se ONLUS) viene presentata unitamente a copia fotostatica non autentica di un documento di identità del dichiarante.

Data _____

 Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Allegare fotocopia documento identità