

AVVISO PER LA FORNITURA DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE, SOCCORSO STRADALE E  
INSTALLAZIONE RICAMBI ORIGINALI O EQUIVALENTI DEI MEZZI DELLA CROCE ROSSA ITALIANA  
COMITATO REGIONALE PUGLIA – DURATA 4 ANNI PROROGABILE DI ULTERIORI 12 MESI

Smart C.I.G. Z2121D652C

ART. 1 OGGETTO

Si rende noto che, il Comitato Regionale PUGLIA dell'Associazione della Croce Rossa Italiana con sede legale in Roma alla via Toscana 12 e sede operativa in Lecce al viale dell'Università 33 (p.iva e c.f. 13669721006), intende affidare il servizio di manutenzione, il soccorso stradale e la fornitura di ricambi, originali o equivalenti, degli automezzi in dotazione, anche temporaneamente, al Comitato stesso.

Il servizio si esplicherà direttamente per importi sotto la soglia di € 40.000,00 (quarantamila/00 Euro).

I Servizi richiesti per tutti i mezzi in dotazione alla Croce Rossa Italiana – Comitato Regionale PUGLIA sono i seguenti:

MECCANICA	per veicoli di massa complessiva inferiore a 35 q.li		
CARROZZERIA	“	“	“
ELETTRAUTO	“	“	“
SOCCORSO	“	“	“
FORNITURA RICAMBI (ORIGINALI O EQUIVALENTI)	“	“	“

ART. 2 REQUISITI RICHIESTI

Per poter contrarre, l'operatore economico dovrà essere in possesso dei requisiti di cui alle lettere a) e b) seguenti e riportate nell'allegato A:

- a) Requisiti di ordine generale;
- b) Requisiti di idoneità professionale.

ART. 3 TERMINI DI PRESENTAZIONE DOMANDA DA PARTE DEI SOGGETTI INTERESSATI

Gli operatori economici in possesso dei requisiti richiesti possono produrre la loro offerta presentando domanda in carta semplice.

La domanda, come da modello allegato A, dovrà pervenire entro le ore 23.59 del 18.02.2018 via PEC all'indirizzo [cr.puglia@cert.cri.it](mailto:cr.puglia@cert.cri.it) di CROCE ROSSA ITALIANA COMITATO REGIONALE PUGLIA.

La domanda dovrà recare all'oggetto la seguente dicitura *“Domanda per l'aggiudicazione della fornitura del servizio di manutenzione, soccorso stradale e fornitura ricambi (originali o equivalenti) periodo 2018/2022”*.

L'aggiudicazione sarà valida fino al 31/12/2022, prorogabile di ulteriori 12 mesi.

ART. 4 DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Gli operatori economici che intendono partecipare all'avviso in oggetto devono presentare la domanda di iscrizione mediante il modello allegato unitamente alla seguente documentazione:

- fotocopia del documento di identità del legale rappresentante;
- documento unico di regolarità contributiva (DURC) con emissione non antecedente i 120 giorni la data del 31 dicembre 2017;

Le domande pervenute successivamente alla scadenza del termine (ore 23.59 del 18/02/2018), saranno esaminate ed inserite nell'elenco fornitori con aggiornamento trimestrale che si avrà cura di formare e che avrà validità sino al 31.12.2022, prorogabile per ulteriori 12 mesi.

Ai fini del mantenimento dell'aggiudicazione, è fatto obbligo all'operatore economico di comunicare le eventuali variazioni intervenute rispetto alle dichiarazioni rese.

#### ART. 5 CRITERI PER LA SELEZIONE

La Croce Rossa Italiana Comitato Regionale PUGLIA procederà alla scelta dell'operatore economico aggiudicatario applicando il principio del minor prezzo.

Resta ferma la facoltà di Croce Rossa Italiana – Comitato Regione PUGLIA - nel caso in cui il particolare oggetto o specializzazione richiesta, non rendano possibile l'affidamento al contraente, o qualora l'amministrazione, sulla base delle proprie conoscenze di mercato, ritenga utile ampliare la concorrenzialità rispetto all'aggiudicatario - di invitare o interpellare anche altri soggetti per la fornitura di preventivi specifici. In relazione alla specificità delle forniture e dei servizi da affidare in economia, l'Amministrazione si riserva la facoltà inoltre di prescrivere condizioni e requisiti ulteriori.

#### ART. 6 ANNULLAMENTO DELLA PROCEDURA

La Croce Rossa Italiana Comitato Regionale PUGLIA procederà all'annullamento della presente nei seguenti casi:

1. richiesta dell'operatore economico interessato;
2. perdita o falsa dichiarazione di uno o più requisiti indicati all'art. 2 del presente avviso;
3. inadempienze e negligenze nell'esecuzione delle prestazioni affidate.

#### ART. 7 PUBBLICAZIONE AVVISO ED ALBO

Il presente avviso è pubblicato all'indirizzo internet: [www.cri.it/puglia](http://www.cri.it/puglia) dal giorno 24 gennaio 2018 al giorno 08 febbraio 2018.

#### ART. 8 FORMALIZZAZIONE CONTRATTUALE

L'approvazione dell'offerta formulata e riferita alla presente procedura, verrà formalizzata con comunicazione resa tempestivamente dal Comitato Regionale CRI Puglia alla controparte contraente; avrà valore di accettazione la sottoscrizione dell'allegato A di cui al presente atto, salvo rinuncia dell'offerente.

#### ART. 9 RINVIO ALLE NORME DI LEGGE

Tutto quanto previsto, statuito, esplicito e dichiarato nella presente fa riferimento al rapporto tra il soggetto Croce Rossa Italiana Comitato Regionale Puglia e il contraente intesi come soggetti di diritto privato. Ogni controversia sarà affrontata in sede di mediazioni e solo in caso di mancata conciliazione, il foro competente per ogni controversia sarà quello di Lecce. Si rinvia ad ogni norma di legge per quanto non previsto dal presente avviso.

#### ART. 10 TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I dati personali relativi agli operatori economici verranno trattati ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 per le finalità indicate nel presente avviso.

Titolare del trattamento è Ass.ne della Croce Rossa Italiana, Comitato Regionale Puglia, via Toscana 12 ROMA – C.F./P.IVA 13669721006 - telefono 0832-301444.



Comitato Regionale CRI PUGLIA  
Il Segretario Regionale  
Gianluca Petraroli

ALLEGATO A

Spett.le

CROCE ROSSA ITALIANA COMITATO REGIONALE PUGLIA  
sede operativa di VIALE DELL' UNIVERSITA' N 33  
73100 LECCE

**OGGETTO: Domanda per l'aggiudicazione della fornitura del servizio di manutenzione, soccorso stradale e fornitura ricambi (originali o equivalenti) per il periodo periodo 2018/2022.**

Il sottoscritto ..... nato a ..... il ..... residente in  
..... Via ..... n. .... avente  
codice fiscale..... in qualità di ..... della ditta  
..... con sede legale in ..... Via/Piazza  
..... avente partita I.V.A. .... tel.: ..... fax  
....., email ..... con la presente, presa  
visione dell'avviso di selezione Prot. Segr. Reg. CRI Puglia n.12/2018 del 23.01.2018;

### C H I E D E

di partecipare all'avviso per il servizio di manutenzione e fornitura ricambi originali o equivalenti dei mezzi della Croce Rossa Italiana Comitato Regionale PUGLIA per il quadriennio 2018/2022, prorogabile di ulteriori 12 mesi, per i seguenti servizi (*barrare la casella che interessa*):

MECCANICA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	per veicoli di massa complessiva inferiore a 35 q.li
CARROZZERIA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	per veicoli di massa complessiva inferiore a 35 q.li
ELETTRAUTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	per veicoli di massa complessiva inferiore a 35 q.li
SOCCORSO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	per veicoli di massa complessiva inferiore a 35 q.li
FORNITURA RICAMBI	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

e dichiara:

- che le attività di cui sopra saranno svolte per qualsiasi veicolo (marca e modello) mobile e trainabile in dotazione, anche temporaneamente, alla Croce Rossa Italiana Comitato Regionale Puglia;
- che sono integralmente accettate le condizioni di pagamento delle prestazioni eseguite che avverranno esclusivamente tramite bonifico bancario entro 60 (sessanta) giorni a seguito di presentazione di fattura indicante lo smart cig indicato nell'avviso, contenente l'elenco dettagliato per ciascun veicolo delle attività svolte, delle ore lavorate, dei pezzi di ricambio e materiali utilizzati.
- che la ditta rappresentata si impegna ad effettuare le attività di riparazione con solerzia e per i casi urgenti (soprattutto veicoli di soccorso) concedendo priorità assoluta (entro 8 ore lavorative dalla richiesta).

Anche al fine dell'iscrizione nell'albo fornitori,

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

D I C H I A R A

*REQUISITI DI ORDINE GENERALE*

di essere in regola con gli obblighi previdenziali e assicurativi

- INPS matricola numero ..... presso la sede di.....
- INAIL codice numero ..... presso la sede di .....

#### REQUISITI DI IDONEITA' PROFESSIONALE

Che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti (per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

o N. iscrizione.....

o Data di iscrizione.....

o N. Repertorio Economico Amministrativo.....

o Durata della ditta/data termine.....

o Denominazione.....

o Forma giuridica..... Sede.....

Titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza)

.....

.....

.....

.....

o Attività svolta risultante dal certificato originale

.....

.....

.....

.....

#### ELENCO PREZZI

**I prezzi dovranno rimanere validi ed immutati per un anno a decorrere dall'inserimento nell'Albo e successivamente saranno adeguati esclusivamente all'indice ISTAT. I prezzi indicati si intendono IVA esclusa.**

##### MECCANICA

VEICOLI <35 Q.LI MANO D'OPERA € \_\_\_\_\_, \_\_\_ /ORA

SCONTO MINIMO SUI PEZZI DI RICAMBIO ORIGINALI \_\_\_\_\_, \_\_\_% (1)

SCONTO MINIMO PEZZI DI RICAMBIO EQUIVALENTI \_\_\_\_\_, \_\_\_% (1)

##### CARROZZERIA

VEICOLI <35 Q.LI MANO D'OPERA € \_\_\_\_\_, \_\_\_ /ORA

SCONTO MINIMO PEZZI DI RICAMBIO ORIGINALI \_\_\_\_\_, \_\_\_% (1)

SCONTO MINIMO PEZZI DI RICAMBIO EQUIVALENTI \_\_\_\_, \_\_% (1)

**ELETTRAUTO**

VEICOLI <35 Q.LI MANO D'OPERA € \_\_\_\_, \_\_/ORA

SCONTO MINIMO PEZZI DI RICAMBIO ORIGINALI \_\_\_\_, \_\_% (1)

SCONTO MINIMO PEZZI DI RICAMBIO EQUIVALENTI \_\_\_\_, \_\_% (1)

(1) SUL PREZZO DI LISTINO UFFICIALE DELLA CASA PRODUTTRICE RELATIVO ALL'ANNO.

**SOCCORSO STRADALE (RECUPERO E TRASPORTO SENZA UTILIZZO MEZZI SPECIALI)**

VEICOLI <35 Q.LI URBANA (<20KM) € \_\_\_\_, \_\_/KM € \_\_\_\_, \_\_ CHIAMATA

Trasporto gratuito se riparazioni effettuate dalla stessa ditta? SI  NO

EXTRAURB. (>20KM) € \_\_\_\_, \_\_/KM € \_\_\_\_, \_\_ CHIAMATA

Trasporto gratuito se riparazioni effettuate dalla stessa ditta? SI  NO

luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
timbro e firma per esteso del legale rappresentante o  
titolate della ditta

*(ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL L.R.P.T.)*