



I.P.A.B. "G. BISOGNIN"
Servizi Socio Assistenziali
Meledo di Sarego

Prot. n.

Meledo di Sarego, __/__/2016

OGGETTO: AFFIDAMENTO DI SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO .

CODICI CIG PERSONALE INFERMIERISTICO :
PERSONALE AMMINISTRATIVO :
PERSONALE AUSILIARIO :

Spett.le ditta

Trasmessa via posta certificata e posta ordinaria

Questa Agenzia per il lavoro è invitata a prendere parte alla procedura negoziata per l'affidamento (cottimo fiduciario art.125 comma 11 del D.L. 163/2006) del servizio di somministrazione di lavoro a tempo determinato ,con pay- roll , da impiegare in aggiunta al personale dell'Ente, per il periodo **01.06.2016-31.05.2017** .

L'offerta dovrà essere presentata entro e non oltre le ore **12.00** del giorno **04.03.2016** a mezzo posta, corriere o recapito diretto, al protocollo dell'Ente (non si terrà conto della data di spedizione).

Il plico dovrà riportare esternamente la denominazione dell'offerente e la dicitura **"Offerta per il servizio di somministrazione di lavoro a tempo determinato 2016/2017."**

Il plico dovrà contenere le seguenti buste, tutte sigillate e firmate sui lembi di chiusura, che dovranno riportare all'esterno i dati dell'offerente e le seguenti diciture:
busta n. 1 : **Documentazione amministrativa**
busta n. 2 : **Offerta economica.**

Nella busta n. 1 i concorrenti dovranno inserire i seguenti documenti:

- Istanza di partecipazione alla procedura in economia mediante cottimo fiduciario (vedi all. A/1)
- Copia dell'autorizzazione ministeriale all'esercizio dell'attività di fornitura di somministrazione di lavoro in vigore alla data della istanza;
- Dichiarazione individuale inesistenza cause esclusive art. 38 comma 1, lettere b) e D. Lgs. 163/2006 (vedi all. A/2);
- Copia del Capitolato speciale firmato dal legale rappresentante (sottoscrittore dell'istanza di partecipazione) su ogni pagina per accettazione;
- Garanzia a corredo dell'offerta sottoforma di cauzione o fideiussione provvisoria del valore del 2% base di gara (131.000,00) con assegno circolare non trasferibile intestato all' Ipab G. Bisognin o polizza assicurativa o bancaria;
- Copia D.U.R.C. in data non anteriore a 60 gg;
- Fotocopia del documento di identità della persona sottoscrittore istanza di partecipazione e di offerta economica.

Nella busta n. 2 dovrà essere inserita l'offerta economica (all. B), firmata dal legale rappresentante.

PROCEDURA DI GARA: mediante cottimo fiduciario ai sensi dell'art. 125, comma 1, lett. S, D.Lgs.163/06 s.m.i.

MOTIVI DI ESCLUSIONE : si procederà all'esclusione della gara nei seguenti casi:

- qualora la busta esterna contenente i 2 plichi pervenga all'Ente oltre il termine stabilito (termine perentorio);
- qualora la busta esterna contenente i 2 plichi non risulti chiusa e sigillata;
- qualora risulti mancante o non adeguatamente sottoscritto qualcuno dei documenti richiesti ai fini dell'ammissione alla gara (istanza ,offerta economica).

Copia del documento di identità del sottoscrittore deve essere presente nell'istanza di partecipazione. Nel caso che la medesima persona firmi anche l'offerta economica non serve allegare nuovamente la copia del documento di identità.

MODALITA' DI AGGIUDICAZIONE: criterio dell'offerta al prezzo più basso complessivamente considerato.

Dopo l'aggiudicazione provvisoria l'Ente procederà a verificare i requisiti di ammissione e l'insussistenza delle cause di esclusione.

Successivamente, in mancanza di irregolarità, si procederà all'aggiudicazione definitiva.

L'offerta vincola il concorrente per 180 giorni dal termine ultimo di presentazione.

La busta contenente il plico e la documentazione amministrativa delle ditte partecipanti verrà aperta in seduta pubblica il **giorno 08/03/2016 alle ore 11.00** presso la sala riunione della Casa di Riposo. In caso di documentazione amministrativa non regolare verrà data alle ditte tempestiva comunicazione

La busta contenente l'offerta economica delle ditte partecipanti con documentazione amministrativa regolare verrà aperta in seduta pubblica presso la sala riunione della Casa di Riposo in data da comunicare all'indirizzo mail posta certificata.

Distinti saluti

F.to Il Direttore
(Petris dr. Luigi)