

CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIALI

(C. I. S. S. - OSSOLA)

Via Mizzoccola, 28 28845 DOMODOSSOLA (VB)

Codice Fiscale 01606830030 - Tel. 0324/52598 - Fax 0324/575770

segreteria@ciss-ossola.it

AVVISO ESPLORATIVO

**PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI
INTERESSATI A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER
L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE DEGLI ESTINTORI
DELL'ENTE. CIG Z9F388C0D4.**

Il Consorzio Intercomunale dei Servizi Sociali Ossola richiede agli Operatori economici interessati, in possesso dei requisiti sotto indicati, di iscriversi all'apposito elenco costituito per l'affidamento in oggetto.

L'iscrizione all'elenco ha l'unico scopo di individuare gli Operatori economici interessati ad essere invitati a presentare offerta. Il presente avviso è pertanto da intendersi come mero procedimento preselettivo che non comporta né diritti di prelazione o preferenza, né impegni o vincoli sia per gli operatori interessati sia per l'Amministrazione. In seguito si avvierà affidamento diretto tra gli Operatori economici, in possesso dei requisiti richiesti, che si saranno iscritti all'elenco per l'affidamento del servizio in oggetto. Il Consorzio si riserva la facoltà di sospendere, modificare, revocare, annullare la presente procedura e di non dare seguito alla successiva gara senza che possa essere avanzata alcuna pretesa da parte degli Operatori economici interessati. Qualora il numero di iscrizioni fosse insufficiente o non pervengano adesioni il Consorzio si riserva la possibilità di invitare direttamente Operatori economici che non si sono iscritti all'elenco.

Si precisa che il presente avviso non costituisce indizione di gara ma unicamente esplorazione della disponibilità ed interesse delle ditte/professionisti a partecipare ad un confronto economico per pervenire ad affidamento previa comparazione delle offerte.

STAZIONE APPALTANTE

Consorzio Intercomunale Servizi Sociali Ossola con sede in Via Mizzoccola, 28 - 28845 Domodossola.

Responsabile del procedimento: RUP/Sostituto del Direttore del Consorzio P.O. Sonia Manini.

Contatti Istr. Dir. Paolo Barcellini, tel 032452598

Mail segreteria@ciss-ossola.it

PEC ciss@pec.ciss-ossola.it

OGGETTO E DESCRIZIONE DEL SERVIZIO

Manutenzione semestrale degli estintori dell'Ente appaltante, senza il prelievo degli stessi, con intervento presso le seguenti sedi ubicate nell'ambito di competenza:

1. Uffici amministrativi: Via Mizzoccola, 28, Domodossola;
2. Ufficio Servizio Sociale Villadossola: Via Fabbri, 33 a Villadossola;
3. Gruppo Appartamento: Via Monte Grappa 16, Domodossola;
4. Centro Autismo: Via dei Caduti 1, Pallanzeno;
5. Centro Diurno Socio Terapeutico Educativo: Via Massari, 23/b, Pieve Vergonte;
6. RAF per Persone Disabili: Piazza Orsi Mosè, 1 Domodossola;
7. Sede Progetto "Ciao io Esco": Piazza Chiesa 1, Cuzzego di Beura Cardezza;
8. Sede Minori: Via I Maggio, Domodossola;

CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIALI

(C. I. S. S. - OSSOLA)

Via Mizzoccola, 28 28845 DOMODOSSOLA (VB)

Codice Fiscale 01606830030 - Tel. 0324/52598 - Fax 0324/575770

segreteria@ciss-ossola.it

9. Struttura di accoglienza “CAS Oasi Frisia”: via Ronco 2, Trontano;

10. Struttura CAS di Craveggia: Via Collegio Borgnis 5, Craveggia;

Si tratta di estintori di vario tipo (anche estintori in dotazione agli autoveicoli dell’Ente) in numero indicativo di 63, sia a polvere e sia a CO₂, di peso variabile indicativamente tra Kg. 1 e Kg. 6, oltre a estintori 26 destinati ad automezzi.

Durante l’appalto potrà essere richiesta la fornitura di estintori in sostituzione di attrezature obsolete o per nuove sedi ed anche la revisione programmata. In tale ipotesi si procederà mediante richiesta di specifico preventivo e liquidazione separata, con riserva di avvalersi di altro fornitore se l’offerta sarà ritenuta incongrua.

CORRISPETTIVO DEL SERVIZIO

Il servizio prevede per la sopracitata fornitura un importo stimato complessivo per tre anni pari ad € 1.245,00 (IVA di legge esclusa).

Il corrispettivo dovuto all’aggiudicatario sarà liquidato a presentazione delle relative fatture elettroniche.

Si informa inoltre l’Ente è soggetto a Split Payment come previsto dalla Legge n. 190/2014 art. 1.

DURATA DEL SERVIZIO

Per il periodo a partire dal 01/01/2026 sino al 31/12/2028.

La Stazione Appaltante si riserva la facoltà di procedere conformemente agli artt. 106, comma 11 del D.Lgs. 50/2016 in quanto applicabili.

La durata del contratto in corso di esecuzione potrà essere modificata per il tempo strettamente necessario alla conclusione delle procedure necessarie per l’individuazione del nuovo contraente ai sensi dell’art. 106 comma 11 del codice. In tal caso il contraente è tenuto all’esecuzione delle prestazioni oggetto del contratto agli stessi prezzi patti e condizioni o più favorevoli.

PROCEDURA E CRITERI DI AFFIDAMENTO

Il servizio in oggetto di gara rientra tra quelli elencati all’allegato IX del D. Lgs 50/2016 e pertanto la gara sarà espletata secondo le modalità di cui all’art. 142 del citato decreto. Il servizio sarà aggiudicato con affidamento diretto, ai sensi dell’art. 36, comma 2, lettera a) del D.lgs. 50/2016. Il servizio sarà affidato con il criterio dell’offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi dell’art. 95 del D. Lgs. 50/2016.

SOGGETTI AMMESSI E REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Per iscriversi all’elenco della gara in oggetto, gli Operatori economici interessati dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti generali



CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIALI

(C. I. S. S. - OSSOLA)

Via Mizzoccola, 28 28845 DOMODOSSOLA (VB)

Codice Fiscale 01606830030 - Tel. 0324/52598 - Fax 0324/575770

segreteria@ciss-ossola.it

- requisiti di ordine generale di cui all'art. 45 commi 1 e 2 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.; Sono esclusi dalla partecipazione alla procedura i soggetti che si trovano in una delle condizioni di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50 del 2016.

E dei seguenti requisiti specifici:

- Iscrizione al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. o all'Albo degli Artigiani, per attività attinenti all'oggetto della gara.
- E' inoltre requisito essenziale per la partecipazione alla gara che tutto il personale impiegato per la manutenzione degli estintori d'incendio portatili sia stato opportunamente formato e qualificato secondo i requisiti di cui alla UNI 9994-2, ed in possesso di specifica certificazione rilasciata da Ente Terzo Abilitato secondo uno schema conforme ai requisiti della norma EN 17024;

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Gli operatori interessati, dovranno far pervenire la domanda di iscrizione all'elenco costituito per la gara, redatta secondo il modello "Allegato A" contenente l'autocertificazione del possesso dei requisiti richiesti, sottoscritta dal legale rappresentante entro il giorno

venerdì 5 dicembre 2025 alle ore 11,00

tramite PEC all'indirizzo ciss@pec.ciss-ossola.it

Il Sostituto del Direttore

P.O. Responsabile Area Territoriale

A.S.S. Sonia Manini

firmato in originale



CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIALI

(C. I. S. S. - OSSOLA)

Via Mizzoccola, 28 28845 DOMODOSSOLA (VB)

Codice Fiscale 01606830030 - Tel. 0324/52598 - Fax 0324/575770

segreteria@ciss-ossola.it

ALLEGATO "A" - MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE

DOMANDA PER COSTITUZIONE ELENCO OPERATORI ECONOMICI INTERESSATI A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE DEGLI ESTINTORI DELL'ENTE.

Il sottoscritto _____
C.F. _____

nato a _____ il _____

residente in _____ via _____

in qualità di _____

dell'Impresa _____

avente sede legale nel Comune di _____

via _____

con sede operativa nel Comune di _____ via _____

Codice Fiscale n. _____

P.IVA _____

n. tel. _____

e-mail _____

pec _____

con la presente

CHIEDE

che l'Operatore economico _____ sia invitato a presentare offerta per l'affidamento del servizio di servizio di manutenzione degli estintori dell'ente

A tal fine, visto il D.P.R. n.445 del 28.12.2000,

DICHIARA

Che l'Operatore economico è in possesso dei requisiti indicati al paragrafo "Soggetti ammessi e requisiti di partecipazione" dell'avviso esplorativo per l'affidamento in oggetto.

Luogo e data _____

Firma _____

Si allega copia del documento d'identità