



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: DA
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0002928
DATA: 21/02/2024
OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE ED EROGAZIONE A FAVORE DEL PERSONALE IOR DI BENEFICI DI NATURA ASSISTENZIALE E SOCIALE (WELFARE INTEGRATIVO)

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Francesca Comellini

CLASSIFICAZIONI:

- [03-04]
- [03-07]

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0002928_2024_Lettera_firmata.pdf:	Comellini Francesca	BF41B2C3DA68DAE35B8BA19E159447A4 F471F9627B2D89232EE75F921FF877D2
PG0002928_2024_Allegato1.pdf:		6C2A9435894801A176DE5D08C74CC0A6 207B743C30B19F37CBBF3E464A8CE0E8



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



A CHI DI COMPETENZA
LORO SEDI
00000

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE ED EROGAZIONE A FAVORE DEL PERSONALE IOR DI BENEFICI DI NATURA ASSISTENZIALE E SOCIALE (WELFARE INTEGRATIVO)

Con la presente si intende espletare indagine di mercato avente ad oggetto il servizio gestione ed erogazione a favore del personale IOR di benefici di natura assistenziale e sociale (welfare integrativo), al fine di individuare, nel rispetto dei principi di non discriminazione, concorrenza, parità di trattamento, rotazione e trasparenza, le ditte da invitare alla procedura di acquisizione del servizio.

Il provider dovrà garantire, attraverso la messa a disposizione di una specifica piattaforma welfare, i seguenti ambiti di servizi:

- supporto all’istruzione: baby sitting, asilo nido, scuola materna, rette scolastiche di ogni ordine e grado, mensa scolastica, servizi pre e post scuola, gite ed iniziative previste nell’offerta formativa scolastica, test scolastici, ludoteche, centri estivi ed invernali
- sostegno al reddito della famiglia: servizi di assistenza per i propri familiari anziani che abbiano compiuto i 75 anni di età o familiari per i quali ci sia una certificazione medica di non autosufficienza
- ricreazione: prestazioni da fruire in centri convenzionati per le tipologie da concordarsi in sede di avvio del servizio.

PROCEDURA: Affidamento tramite Trattativa Diretta su piattaforma SATER di Intercent-ER in base al miglior rapporto qualità/prezzo.

DURATA: dalla determina di affidamento sino al 31.12.2024

IMPORTO: massimo complessivo presunto del servizio: € 28.000 oltre IVA

REQUISITI RICHIESTI:

- 1) Assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 94 e 95 del D.Lgs. n. 36/2023;
- 2) Abilitazione alla piattaforma SATER di Intercent-ER;
- 3) Aver realizzato almeno tre servizi analoghi per aziende di medio-grandi dimensioni nei 3 (tre) anni precedenti alla data di pubblicazione del presente avviso;



4) Aver realizzato un fatturato specifico medio annuo pari ad almeno € 100.000 - per servizi analoghi - negli ultimi tre esercizi.

La manifestazione di interesse a partecipare alla procedura dovrà essere esclusivamente inviata a mezzo pec all'indirizzo: acquisti@pec.ior.it **entro le ore 12 del giorno 8 marzo 2024**, attraverso compilazione del fac simile allegato al presente avviso.

Il presente avviso è finalizzato ad un'indagine di mercato, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione, che sarà libera di interrompere il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

Cordiali saluti.

Firmato digitalmente da:

Francesca Comellini
(Dirigente Responsabile

S.S. Gare e Procedure contrattuali)

Responsabile procedimento:
Francesca Comellini

Fac simile manifestazione di interesse

Oggetto: Servizio gestione ed erogazione a favore del personale IOR di benefici di natura assistenziale e sociale (welfare integrativo).

Il sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____ (Prov.) _____

e residente a _____ in via _____

in qualità di (barrare obbligatoriamente la casella che interessa e compilare ove occorre)

Titolare;

Rappresentante legale;

Amministratore;

Altro: _____

della ditta _____

con sede in _____ (Prov.) _____

via/piazza _____ n. _____

PEC _____

Tel. _____

Codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Partita IVA | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

CHIEDE

di partecipare all'indagine di mercato in oggetto.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale in materia di falsità degli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici

DICHIARA

che la ditta:

- 1) non si trova nelle situazioni che costituiscono causa ostativa alla partecipazione alle procedure di gara e alla stipula di contratti di cui agli articoli 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023;
- 2) è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____ dal _____ per la seguente attività _____;
- 3) è abilitata alla piattaforma SATER di Intercent-ER;

- 4) ha realizzato, negli ultimi tre esercizi finanziari, un fatturato medio annuo pari almeno a € 100.000,00 (centomila/00) per servizi analoghi.
- 5) ha eseguito negli ultimi tre esercizi almeno tre servizi analoghi per aziende di medio grandi dimensioni.

Distinti saluti

data _____

Timbro e firma

Allegati:

- **copia della carta di identità del firmatario in corso di validità.**