

## **AVVISO ESPLORATIVO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE AL PROCEDIMENTO PER ACQUISIRE IL MACCHINARIO DISMESSO DI RISONANZA MAGNETICA MOD. ARTOSCAN C-SCAN S/N 3331 INSTALLATO PRESSO IL CENTRO MEDICO LEGALE INAIL DI CAGLIARI VIA TEMPIO 30-32**

### 1) FINALITA' DELL'AVVISO

Questa Direzione Regionale intende individuare un operatore economico interessato ad acquisire il macchinario dismesso e non più utilizzato ai fini istituzionali, già oggetto di "fuori uso".

Con il presente avviso esplorativo questa Stazione appaltante richiede agli operatori economici, in possesso dei requisiti sotto indicati, di manifestare l'interesse a partecipare alla procedura in parola.

Si evidenzia che in questa fase non è posta in essere alcuna procedura concorsuale; non possono essere previste graduatorie, attribuzioni di punteggi o altre classificazioni di merito. Il presente avviso è da intendersi come mero avviso esplorativo propedeutico all'individuazione degli operatori economici che intendono acquisire il bene a titolo oneroso o a titolo gratuito, ai fini del riuso o dello smaltimento, che saranno successivamente inviati a presentare offerta.

Questo Istituto si riserva la facoltà di attivare la procedura in oggetto anche nel caso di un'unica impresa interessata.

### 2) OGGETTO DELLA PROCEDURA

L'operatore economico interessato ad acquisire il macchinario in oggetto dovrà presentare la propria manifestazione d'interesse compilando l'istanza (Allegato 1). Il macchinario dismesso è installato ed è da prelevare presso la sede Inail di Cagliari, via Tempio n. 30-32. Esso dovrà essere rimosso dal sito con oneri a carico dell'operatore economico che dovrà presentare una offerta onnicomprensiva, con valore positivo o negativo, a seconda che ritenga il bene meritevole di offerta ovvero intenda offrire un prezzo al proprio servizio di rimozione e ritiro da destinare allo smaltimento.

Le ditte che presenteranno la manifestazioni d'interesse entro la data indicata al successivo punto 4) saranno contattate affinché possano presentare la propria offerta previa adeguata valutazione dell'apparecchiatura, con obbligo di sopralluogo.

Ove una ditta ritenesse di voler visionare anticipatamente la RMN per valutare se presentare la manifestazione d'interesse è comunque possibile effettuare un sopralluogo presso la struttura dove è collocata, entro la data del 24/07/2022, previo appuntamento da concordare con i referenti sottoindicati:

Sig. Roberto Muntoni - Tel 070/6052222 - email: [r.muntoni@inail.it](mailto:r.muntoni@inail.it);

Dott. Giuliano Marras - Tel. 070/6052508 - email: [g.marras@inail.it](mailto:g.marras@inail.it)

Il sopralluogo preventivo non escluderà, in caso di presentazione della manifestazione d'interesse, il sopralluogo obbligatorio (per il quale sarà prevista una ricevuta che dovrà essere allegata alla presentazione dell'offerta) che sarà richiesto alle ditte invitate al successivo procedimento.

Si anticipa che in sede di valutazione le offerte di valore positivo prevarranno sulle offerte di natura negativa. Il criterio di riferimento è il maggior importo proposto per l'acquisizione ovvero, nel caso di valore negativo, il minor prezzo.

In caso di ritiro per smaltimento dovrà essere certificato lo smaltimento a norma di legge con consegna del relativo formulario attestante il trasporto e smaltimento effettivo dell'impianto.

### 3) REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

- a) insussistenza delle cause ostative alla partecipazione alle procedure di affidamento e alla stipula dei relativi contratti, indicate dall'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- b) insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 1 bis, comma 14, della Legge 383/2001 e s.m.i.;
- c) insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 9, comma 2 lettera c) del D. Lgs. n. 231/2001 e s.m.i.;
- d) iscrizione all'Albo Nazionale Gestori Ambientali, istituito ai sensi del d.lgs. 152/2006, presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.) per attività di smaltimento di rifiuti pericolosi (solo in caso di smaltimento).

Si precisa che la presentazione della manifestazione di interesse non costituisce prova di possesso dei requisiti richiesti per l'affidamento dei lavori, che andranno accertati in occasione del successivo procedimento di gara.

#### 4) MODALITÀ' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DICHIARAZIONI IN MERITO AL POSSESSO DEI REQUISITI

La manifestazione di interesse, redatta secondo il modello allegato al presente avviso (ALLEGATO 1) dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante o procuratore speciale (in tal caso deve essere allegata la relativa procura) ed essere corredata da copia fotostatica del documento di identità del soggetto dichiarante. La manifestazione di interesse e ogni altro documento allegato dovrà pervenire alla DIREZIONE REGIONALE INAIL PER LA SARDEGNA entro e non oltre le **ore 13,00 del 31/07/2022**, a mezzo PEC, in allegato al messaggio di posta elettronica certificata riportante nell'oggetto la dicitura "*Nome Azienda*" - "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE AL PROCEDIMENTO PER ACQUISIRE IL MACCHIANRIO DISMESSO DI RISONANZA MAGNETICA MOD. ARTOSCAN C-SCAN S/N 3331 INSTALLATO PRESSO IL CENTRO MEDICO LEGALE INAIL DI CAGLIARI VIA TEMPIO 30-32" esclusivamente al seguente indirizzo: [sardegna@postacert.inail.it](mailto:sardegna@postacert.inail.it)

#### 5) TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della normativa del Regolamento UE n. 2016/679 e, per quanto ancora vigente, del d.lgs. n. 196 del 2003 e s.m.i., esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono stati resi e ai sensi della vigente normativa.

#### 6) PUBBLICITÀ'

Il presente avviso sarà diffuso mediante pubblicazione sul sito istituzionale

INAIL: [www.inail.it](http://www.inail.it)

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi a:

Dott.ssa Paola Bargone tel. 070/6052479/ 331 637 6892 –e-mail: [p.bargone@inail.it](mailto:p.bargone@inail.it)

Sig.ra Daniela Zucca tel. 070/6052451/ 366 934 6508 – e mail: [d.zucca@inail.it](mailto:d.zucca@inail.it)

Il Direttore Regionale  
Dott. Alfredo Nicifero