



**AZIENDA TERRITORIALE PER L'EDILIZIA RESIDENZIALE**

VIA ROMA49 64100 TERAMO(TE)CASELLA POSTALE N.3 TEL.:0861 43931 -FA X: 0861 211973 - E MAIL:ater.te@aterteramo.it  
PEC ater.te@cert.aterteramo.it

PROT .....AMM./RM

TERAMO .....

**OGGETTO: SERVIZIO DI COPERTURA ASSICURATIVA DEI FABBRICATI DI ERP IN PROPRIETA' E GESTIONE ATER SITI NELLA PROVINCIA DI TERAMO- (ALL RISKS-RCT/O)  
-INDIZIONE GARA PER L'APPALTO DEL SERVIZIO PER L'ANNO ASSICURATIVO  
APRILE 2013 /2014;**

**-INDAGINE DI MERCATO-**

**L'ATER DI TERAMO**

- RICHIAMATO IL D.lgs. 12/04/2006 n. 163 ss.mm.ii.
- RICHIAMATO il regolamento dell'Ente per l'esecuzione in economia di lavori, forniture e servizi approvato con delibera CDA n.16/66 del 28/02/2008;
- VISTA la determina n.218 DEL 9/5/12 che tra l'altro indice la gara relativa;
- RITENUTO opportuno eseguire un'indagine di mercato, a scopo esplorativo, attraverso idonee forme di pubblicità, nel rispetto dei principi di trasparenza, rotazione e parità di trattamento;

**RENDE NOTO**

che intende espletare una gara tra ditte in possesso dei requisiti di legge per l'appalto ANNUALE del servizio in oggetto:

Lotto	Descrizione	IMPORTO A BASE D'ASTA €.	Oneri di sicurezza	CIG
<b>Lotto 1</b>	<b>ALL RISKS</b>	<b>119.288,58</b>	<b>0</b>	<b>4778807C47</b>
<b>Lotto 2</b>	<b>Responsabilità civile terzi e prestatori d'opera (RCT/O)</b>	<b>50.000,00</b>	<b>0</b>	<b>47788618D8</b>

**PROCEDURA**

L'indagine di mercato viene avviata a scopo esplorativo, al fine di procedere successivamente alla gara d'appalto in economia alla quale parteciperanno almeno 5 ditte in possesso dei requisiti di legge, se esistenti, tra quelle che si saranno segnalate.

La gara di cui al punto a) sarà esperita con procedura negoziata (art. 125 del D.lgs.163/06 ss mm ii e con il criterio di cui all'art. 82/b del D.lgs. 163/06 ss.mm.ii. ( prezzo più basso sull'importo a base di gara).

Eventuali chiarimenti possono essere richiesti all'ufficio amministrativo : dott.ssa R. Mancini tel. 0861 439333 o direttamente al Broker tel. 085 45 111 94;

**A TAL PROPOSITO SI INFORMA CHE ATTUALMENTE IL SERVIZIO DI INTERMEDIAZIONE ASSICURATIVA VIENE SVOLTO DALLA SAS MEDIASS GPA PIAZZA E. TROILO PESCARA ,pertanto i pagamenti all'impresa aggiudicataria avverranno tramite Broker.**

**L'appalto dei due lotti potrà aggiudicarsi anche disgiuntamente a seconda delle migliori offerte ed anche all'unica offerta pervenuta o non aggiudicarsi affatto qualora il risultato non sia ritenuto conveniente a giudizio insindacabile dell' Amministrazione senza che le concorrenti possano eccepire o pretendere alcunchè.**

**Per tutte le informazioni relative alla "SINISTROSITA" pregressa dell'ENTE ed al capitolato d'oneri riguardante entrambe le polizze rivolgersi DIRETTAMENTE al BROKER: 085 4511194**

**Scadenza tassativa per la segnalazione di interesse: 31/GENNAIO/2013 ;**

**Documentazione:**

1. richiesta di invito,
2. dichiarazione possesso requisiti art. 38 Dlgs 163/06 s.m.i. corredata di idoneo documento di riconoscimento ,
3. dichiarazione circa l'iscrizione al registro imprese della CCIAA ( numero e data) .Qualora venga presentato il relativo certificato o copia conforme si raccomanda cortesemente che sia comprensivo di situazione fallimentare e nulla-osta antimafia ;
4. di essere impresa validamente autorizzata all'esercizio delle assicurazioni a norma dell'art. 65 del R.D. N.966 /1923 ed iscritta all'ALBO GRUPPI ASSICURATIVI ed all'ALBO DELLE IMPRESE DI ASSICURAZIONE E RIASSICURAZIONE con precisazione della data di iscrizione

**Il presente avviso, finalizzato ad una ricerca di mercato ,non vincola in alcun modo l'Ente** che potrà recedere dalla presente procedura di appalto a suo insindacabile giudizio e senza che le ditte possano eccepire alcunché, oppure, qualora non ritenga sufficiente il numero di richieste pervenute a garantire la concorrenzialità delle gare, potrà discrezionalmente ampliare il numero delle ditte da invitare, reperendole direttamente sul mercato.

Distinti saluti

IL Responsabile Unico del Procedimento  
( Dott.Raffaele Foschini)

**Oggetto: INDAGINE DI MERCATO PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SERVIZIO DI COPERTURA ASSICURATIVA DEI FABBRICATI DI ERP IN PROPRIETA’ E GESTIONE ATER SITI NELLA PROVINCIA DI TERAMO- (ALL RISKS-RCT/O)**

**-INDIZIONE GARA PER L’APPALTO DEL SERVIZIO PER L’ANNO ASSICURATIVO APRILE 2013 /2014;**

**-richiesta invito ed autocertificazione ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445 -**

**ALL’ATER DI TERAMO  
VIA Roma 49  
64100 TERAMO**

**dati obbligatori:**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Nella sua qualità di

Titolare dell’impresa individuale

Amministratore o legale rappresentante della società di capitali o di persone o della soc. cooperativa o del consorzio

denominata \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

iscritta in data \_\_\_\_\_ al Registro delle Imprese presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

cod. fisc. \_\_\_\_\_

part.IVA \_\_\_\_\_

capitale sociale \_\_\_\_\_ ( solo per società)

codice attività \_\_\_\_\_ ( dich. IVA)

volume d’affari \_\_\_\_\_ ( ultima dich. IVA)

AI SENSI DELL’ ART.47 DEL DPR 445/2000 CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE PENALI ED AMMINISTRATIVE PREVISTE DAGLI ARTT.75 E 16 DEL DPR 445/2000, CUI POTRA’ ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE O CONTENENTE DATI NON RISPONDENTI A VERITA’, ED AL CORRENTE CHE, A I SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI AL **D. LGS 30.06.2003 N. 196** , I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI,ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL’AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA,

**CON LA PRESENTE DICHIARA:**

- 1. di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all’art. 38 del D. Lgs 163/06 ss.mm.ii. che integralmente si richiamano ;**
- 2. che la ditta è tuttora validamente iscritta alla C.C.I.A.A. , come specificato in epigrafe, in categoria adeguata al servizio in oggetto ;**

**3. di essere impresa validamente autorizzata all'esercizio delle assicurazioni a norma dell'art. 65 del R.D.L. n.966 /1923 ed iscritta all'Albo dei GRUPPI ASSICURATIVI al n. \_\_\_\_\_ ed all'ALBO DELLE IMPRESE DI ASSICURAZIONE E RIASSICURAZIONE al n. \_\_\_\_\_.**

**PERTANTO CHIEDE**

**Che la società da me rappresentata sia invitata alla procedura negoziata per l'APPALTO IN OGGETTO;**

**precisa che ogni comunicazione in merito deve essere inviata al seguente indirizzo \_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_;**

**referente**

**sig. \_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_;**

**Tel. \_\_\_\_\_; ( obbligatorio)**

**Tel. MOBILE \_\_\_\_\_;**

**Fax \_\_\_\_\_;( obbligatorio)**

**Indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_;**

**PEC \_\_\_\_\_.**

**DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE**

\_\_\_\_\_

**allegare fotocopia leggibile di un documento d'identita' del dichiarante , in corso di validita'.**