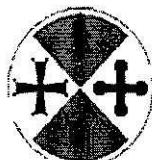




Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie



AZIENDA OSPEDALIERA
"Annunziata – Mariano Santo
S. Barbara"
Cosenza



REGIONE CALABRIA

AVVISO DI INDAGINE CONOSCITIVA DI MERCATO

A seguito delle iniziative intraprese e già avviate dalla Regione Calabria è interesse di questa Azienda accertare l'esistenza sul mercato di strutture qualificate a prestare un **servizio alberghiero al personale medico** proveniente da Cuba chiamato a prestare attività di collaborazione per il Servizio Sanitario Regionale.

Durata:

- mesi sei prorogabili per ulteriori sei mesi.

In particolare il richiesto servizio dovrà essere articolato come segue:

- n°6 posti in prossimità del PO "ANNUNZIATA" di Cosenza



AO Cosenza
Protocollo Generale

N. 0011648 del 18/07/2024

le soluzioni abitative dovranno essere dotate di:

- acqua – luce – gas – mobilio – elettrodomestici – utensili da cucina o servizio pasti – ricambio biancheria o presenza di lavatrice – internet – climatizzazione (caldo freddo).

Dal presente avviso non deriva per questa Azienda alcun vincolo a contrarre, essendo finalizzato alla raccolta di manifestazione di interesse del maggior numero di operatori qualificati secondo quanto consentito all'art.66 del codice dei contratti pubblici.

REQUISITI DEI POPONENTI – Sono ammessi a partecipare gli operatori economici che siano in possesso dei requisiti di capacità a contrarre con la PA di cui all'art.80 del codice dei contratti pubblici.

A dimostrazione di detti requisiti gli operatori, all'istanza di partecipazione redatta in conformità al modello "A" allegato al presente avviso, rendono in forma di autocertificazione, a firma del legale rappresentante, le dichiarazioni contenute del modello "B", pure indicate al presente avviso.

MODALITA' E TERMINI DI PARTECIPAZIONE – l'istanza di partecipazione, la dichiarazione di autocertificazione dei requisiti devono essere sottoscritti, a pena di esclusione, dal legale rappresentante dell'operatore economico partecipante, mediante firma digitale, ovvero di pugno con allegazione di copia non autentica del documento di identità del sottoscrittore.

L'istanza di partecipazione, la dichiarazione di autocertificazione dei requisiti e la relazione illustrativa della proposta devono pervenire, a pena di esclusione, entro il termine del **29 Luglio p.v. ore 24:00** mediante spedizione a mezzo pec all'indirizzo aziendaospedalieracosenza@pec.aocs.it.it
Nell'oggetto deve essere indicato :"Avviso di indagine di mercato per servizio alberghiero a personale medico".

Allegato "A" – modello di domanda di partecipazione
Allegato "B" – modello di autocertificazione dei requisiti

Il Direttore UOC Affari Generali e Assicurativi
f.to Dott. Teodoro Gabriele