

AVVISO PER ACQUISIRE OFFERTE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO ASSICURATIVO VOLTO A FORNIRE UNA POLIZZA DI ASSICURAZIONE SANITARIA INTEGRATIVA PER IL RIMBORSO DELLE SPESE DI CURA IN CASO DI MALATTIA ED INFORTUNIO A FAVORE DEI DIPENDENTI DELL’AUTORITA’ DI SISTEMA PORTUALE DEL MAR LIGURE OCCIDENTALE
RUP: AVV. ERIKA PODESTA’

L’Autorità di Sistema Portuale del Mar Ligure Occidentale (di seguito “Autorità” o “AdSP”) ricerca Operatori economici interessati a fornire la prestazione di cui all’oggetto da svolgersi nel rispetto scrupoloso delle modalità e dei termini appresso indicati.

Si precisa che il presente Avviso costituisce consultazione del mercato volta ad acquisire offerte e non proposta contrattuale o bando di gara. Questa Amministrazione si riserva, pertanto, il diritto di sospendere, revocare, modificare o annullare anche definitivamente la procedura come pure il diritto di non procedere all’affidamento di alcun contratto.

OGGETTO E DURATA DELLA PRESTAZIONE

La prestazione consiste nel fornire una copertura assicurativa sanitaria integrativa per la copertura delle spese di cura in caso di malattia ed infortunio a favore dei dipendenti dell’Autorità di Sistema Portuale, della **durata di 12 (dodici) mesi**.

Il numero di dipendenti da assicurare è pari **a 249** (duecentoquarantanove) ed i relativi dati anagrafici sono riportati nell’**Allegato A** al presente Avviso; fermo restando che detto elenco potrà subire variazioni o modifiche in aumento o in diminuzione nel corso del contratto con le relative rideterminazioni economiche.

Le condizioni minime ed inderogabili del servizio sono riportate nel Capitolato allegato al presente Avviso (**Allegato B**) quale sua parte integrante e reperibile sul sito internet **<http://www.portsofgenoa.com>** nella sezione **E-procurement**.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono presentare una offerta con relativa quotazione i soggetti di cui all’art. 45 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.

Ai consorzi stabili si applicano le disposizioni di cui all’art. 47 del Codice; ai raggruppamenti temporanei ed ai consorzi ordinari di concorrenti si applicano le disposizioni di cui al successivo art.48.

Gli operatori economici di cui all’art. 47 e 48 del D. Lgs. n 50/2016 e s.m.i. dovranno fornire la documentazione prevista ai sensi di legge.

L’operatore economico che intende presentare una quotazione deve essere in possesso dei seguenti requisiti:

- a) assenza delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 (requisiti generali);
- b) iscrizione nel registro della C.C.I.A.A. dalla quale emerga che l’operatore economico svolge attività nel settore oggetto del presente appalto, abbia legale rappresentanza e stabile



organizzazione in Italia e che sia in possesso dell'autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni private con riferimento alla prestazione per la quale si presenta l'offerta. Possono partecipare anche Compagnie di assicurazione appartenenti ad altri stati membri dell'Unione Europea, purché sussistano le condizioni richieste dalla vigente normativa per l'esercizio dell'attività assicurativa in regime di libertà di stabilimento (art. 23 D. Lgs. 209/2005 e ss.mm.ii) o in regime di libera prestazione di servizi (art. 24 D. Lgs. 209/2005 e ss.mm.ii.) nel territorio dello stato italiano, in possesso dei requisiti minimi di partecipazione richiesti (requisiti di idoneità professionale).

Il contratto non può essere ceduto, a pena di nullità dell'atto di cessione, come stabilito dall'art. 105, comma 1, del D. Lgs 50/2016 e s.m.i.

IMPORTO DELL'APPALTO

Il valore stimato dell'appalto su base annua è inferiore ad € 150.000,00; non saranno di conseguenza prese in considerazione quotazioni pari o superiori a tale importo.

Non sussistono rischi da interferenza, pertanto, il relativo costo specifico per la sicurezza è pari a 0 (zero).

Si evidenzia che per il presente contratto non è prevista l'intermediazione di alcun broker.

MODALITA' E TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLA QUOTAZIONE

Tutti gli operatori economici interessati ed in possesso dei requisiti richiesti possono far pervenire apposita quotazione, al seguente indirizzo PEC: garesf@pec.portsofgenoa.com entro e non oltre le ore **12:00 del giorno 2.09.2020**, indicando nell'oggetto la seguente dicitura "offerta per polizza assicurativa sanitaria integrativa per le spese di cura in caso di malattie ed infortunio a favore dei dipendenti della AdSP MALO".

Si richiede, inoltre, la compilazione del modello di Manifestazioni di interesse (**Allegato C**) con accettazione delle condizioni tutte di cui al capitolato ed al presente avviso ed il Documento di Gara Unico Europeo da allegare alla manifestazione di interesse (Allegato D).

Unitamente alla quotazione, in cui dovranno essere accettate tutte le condizioni di cui all'allegato Capitolato, l'Operatore Economico potrà indicare, ai fini della valutazione delle propria offerta le condizioni migliorative offerte rispetto a quelle richieste restando inteso che dovrà essere comunque garantito il rispetto delle condizioni minime ed inderogabili previste dall'allegato capitolato.

Il recapito della manifestazione di interesse rimane ad esclusivo rischio del mittente.

Non saranno prese in considerazione quotazioni:

- pervenute oltre il limite temporale sopra citato o trasmesse in altre modalità;
- non sottoscritte digitalmente o non corredate da copia documento di identità in corso di validità in caso di firma autografa.

PUBBLICITA'



Autorità di Sistema Portuale
del Mar Ligure Occidentale

Palazzo San Giorgio - Via della Mercanzia 2 - 16124 Genova - CF/P.IVA 02443880998 - Tel. +39.010.2411
www.portsofgenoa.com - E-mail: segreteria.generale@porto.genova.it - Pec: segreteria.generale@pec.porto.genova.it

Il presente avviso è pubblicato sul sito istituzionale dell'Autorità di Sistema Portuale del Mar Ligure Occidentale: **<http://www.portsofgenoa.com>** nella sezione **E-procurement**, e sull'Albo Pretorio del Comune di Genova.

INFORMAZIONI

Per eventuali chiarimenti sarà possibile contattare il RUP, Avv. Erika Podestà, ai seguenti recapiti: tel. 019.85541 – *e-mail*. erika.podesta@portsofgenoa.com

IL DIRETTORE

Dott.ssa Elda Traverso

ALLEGATI:

All. A – Elenco dipendenti AdSP

All. B – Capitolato

All. C - Modello manifestazione di interesse

All. D – DGUE e istruzioni per compilazione

All. E - Dichiarazione assenza sinistri annualità precedente