



Comune di Marano di Napoli

SETTORE Lavori Pubblici Servizio Igiene Urbana

AVVISO

Oggetto: Servizio di Conferimento delle frazioni differenziate: MEDICINALI (C.E.R. 20.01.32) TONER (C.E.R. 08.03.17) PLASTICA (C.E.R. 20.01.39) SIRINGHE (C.E.R. 18.01.03) BATTERIE (C.E.R. 20.01.33) provenienti dalla raccolta differenziata del Comune di Marano di Napoli

Il presente avviso è finalizzato ad espletare apposita indagine di mercato ai fini dell'affidamento del servizio in oggetto con trattativa diretta a mezzo Me. Pa. ai sensi dell'art. 50 lett. b) D. Lgs. 36/2023. Gli operatori economici interessati dovranno inviare preventivo di sconto con le modalità e nei termini di cui in seguito.

PARTE I INFORMAZIONI SUL SERVIZIO

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) Amministrazione, indirizzi e punti di contatto

- I.1.1) Stazione Appaltante: **Comune di Marano di Napoli**
- I.1.2) Punti di contatto: **Settore LL.PP.**
- I.1.3) Telefono: + **39081/5769332**
- I.1.4) Posta elettronica: **igieneurbana@pec.comune.marano.na.it**
- I.1.5) Indirizzi internet: **<http://www.comune.marano.na.it>**
- I.1.6) Responsabile del Procedimento: **Iorio Vittorio**

SEZIONE II: OGGETTO

II.1) Informazioni di carattere generale

II.1.1) Denominazione conferita al servizio: "Servizio di Conferimento delle frazioni differenziate: MEDICINALI (C.E.R. 20.01.32) TONER (C.E.R. 08.03.17) PLASTICA (C.E.R. 20.01.39) SIRINGHE (C.E.R. 18.01.03) BATTERIE (C.E.R. 20.01.33) provenienti dalla raccolta differenziata del Comune di Marano di Napoli"

II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione: **Servizio di Conferimento – Impianto di Conferimento in uso all'affidatario autorizzato ai sensi della vigente normativa in materia;**

II.1.3) Descrizione del servizio: **il servizio riguarda il conferimento delle Frazioni oggetto del servizio provenienti dalla Raccolta Differenziata nel Comune di Marano di Napoli**

II. 1.4) Offerte in aumento: **no**

II. 1.5) Durata del Servizio: **mesi sei (6) a decorrere dalla consegna del servizio e comunque fino al raggiungimento del corrispettivo di appalto.**

In caso di necessità, l'amministrazione si riserva la facoltà di cui all'art. 76 ed art. 120 del D.Lgs. 36/23

II.2) Quotazione costi ed entità dell'appalto ed informazioni generali:

MEDICINALI	20.01.32	1.350 €/ton	800 Kg
TONER	08.03.17	1.467 €/ton	500 Kg
PLASTICA	20.01.39	137 €/ton	25.000 Kg
SIRINGHE	18,01,03	1.900 €/ton	10 Kg
BATTERIE	20,01,33	1.000 €/ton	1.300 Kg

Importo di appalto pari ad € 39.345,00 oltre IVA al 10%

II.2.1) Finanziamento: Bilancio Comunale

II.2.2) Pagamenti: mensili a seguito di rilascio del certificato regolare esecuzione redatto dal DEC;

II.2.3) Il contratto non può essere ceduto, a pena di nullità, salvo quanto previsto nel merito dalle vigenti disposizioni normative;

II.2.5) Subappalto: non consentito;

SEZIONE III: INFORMAZIONI DI CARATTERE CONTRATTUALE

III.1) Tipo di appalto: servizio di conferimento

III.2) L'aggiudicatario, in regola con il DURC e iscritto alla White List, con la stipula del Contratto, o parimenti con l'accettazione della consegna del servizio sotto riserva di legge:

III.2.2) dichiara implicitamente di:

- Essere consapevole che sono considerati gravi inadempimenti:
la violazione di norme che comportano il sequestro del luogo di conferimento da parte dall'autorità giudiziaria;
l'inottemperanza alle prescrizioni imposte dagli organi ispettivi;
- essere obbligato ad accendere presso un intermediario bancario uno o più conti contraddistinti dalla dicitura "**conto dedicato**" per effettuare attraverso tali conti ed esclusivamente mediante bonifico bancario, tutti gli incassi ed i pagamenti superiori a tremila euro relativi ai contratti connessi con l'esecuzione dell'opera, ivi compresi il reperimento, in Italia e/o all'estero, delle necessarie risorse finanziarie ed il loro successivo rimborso da effettuarsi anche per il tramite di terzi ai fini delle esigenze di finanziamento di cui all'art. 9 comma 12 del D.Lgs. 190/02. Sono da escludersi i pagamenti a favore di dipendenti, Enti previdenziali, assicurativi ed istituzionali;
- doverincaricare l'intermediario bancario di trasmettere, mensilmente, per via telematica, alla banca dati della Camera di Commercio di Napoli, l'estratto conto relativo alle movimentazioni finanziarie connesse con la realizzazione dell'opera, delle quali dovrà essere specificata la causale, con indicazione, in caso di operazione in accredito, del conto da cui proviene l'introito. Fino alla costituzione della predetta banca dati, l'estratto conto sarà custodito a cura dell'impresa;
- dovercomunicare alla Camera di Commercio di Napoli, con modalità telematica e con sottoscrizione a firma digitale, non oltre il termine di 30 giorni dall'accensione dei "**conti dedicati**", i dati relativi agli intermediari bancari presso cui sono stati accessi i conti, comprensivi di denominazione dell'istituto, del numero di conto corrente, del CIN, dell'ABI, del CAB e dell'IBAN e delle eventuali successive modifiche nonché delle generalità e del codice fiscale dei soggetti delegati ad operare su detti conti;
- poter estinguere il "**conto dedicato**" solo quando su di esso sarà transitato almeno il 95% dell'importo del contratto;

PARTE II
PRESENTAZIONE OFFERTA ECONOMICA

Sezione IV: Requisiti

IV.1) iscrizione al Me. Pa.

IV.2) iscritto alla White List competente per territorio

IV.3) DURC in regola

**Il modello A) va inoltrato entro le ore 12:00 del giorno 5 Aprile 2024 a mezzo pec:
igieneurbana@pec.comune.marano.na.it**

Il Responsabile
Ing. Giovanni Napoli





Comune di Marano di Napoli

**SETTORE Lavori Pubblici
Servizio Igiene Urbana**

Modello A)

Spett.le

**Comune di Marano di Napoli
Settore Igiene Urbane**

OFFERTA DI SCONTO

Oggetto: Servizio di “Conferimento delle frazioni differenziate: MEDICINALI (C.E.R. 20.01.32) TONER (C.E.R. 08.03.17) PLASTICA (C.E.R. 20.01.39) SIRINGHE (C.E.R. 18.01.03) BATTERIE (C.E.R. 20.01.33) provenienti dalla raccolta differenziata del Comune di Marano di Napoli”

il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ Prov. _____ il _____ e residente nel

Comune di _____ Prov. _____, Stato _____,

Via/Piazza _____ n° _____ in qualità di _____

dell'impresa, _____, con sede nel Comune di _____

Prov. _____, Via/Piazza _____ n° _____,

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____,

che partecipa alla gara ai sensi del D.P.R. 445/00

DICHIARA

che l'Impresa è disposta ad eseguire il servizio in oggetto applicando uno sconto pari al _____ % sull'importo di € 39.345,00 consapevole che lo stesso sarà indistintamente utilizzato sui prezzi indicati per ogni tipologia di conferimento.

(Firma) _____