



Comune di Poggio Nativo

Provincia di Rieti

Codice Fiscale: 00122390578
(0765) 872764

Via Roma 15

C.A.P. 02030

Tel. (0765) 872025

Fax

e-mail demografici@comune.poggionativo.ri.it

Posta certificata: comune@pec.comune.poggionativo.ri.it

<http://www.comune.poggionativo.ri.it>

Prot. 3919 del 11/07/2016

SOGGIORNO MARINO ANZIANI ANNO 2016 SERVIZIO DI SISTEMAZIONE ALBERGHIERA E RISTORAZIONE AVVISO PER INDAGINE ESPLORATIVA DI MERCATO PER RACCOGLIERE LA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

(Art. 36, comma 2, lett. a D.lgs. 50/2016)

Si rende noto che il Comune di Poggio Nativo con sede in Poggio Nativo Via Roma, 15 C.F. 00122390578 tel. 0765872025 fax 0765872764 pec. comune@pec.comune.poggionativo.ri.it e-mail demografici@comune.poggionativo.ri.it in esecuzione della determina a contrarre n. 97 del 11/07/2016, nell'ambito degli interventi volti a favore del miglioramento della vita dei cittadini anziani del Comune, intende effettuare una indagine di mercato per individuare i soggetti interessati ad espletare il servizio di sistemazione alberghiera e ristorazione per il soggiorno marino anziani anno 2016.

• **Caratteristica del servizio**

1. Località: San Benedetto del Tronto – Alba Adriatica e zone limitrofe
2. Periodo: giorni 15 (14 notti), periodo 01/09/2016 – 15/09/2016;
3. Struttura alberghiera: di categoria tre stelle e/o superiore, con camere singole, matrimoniali e doppie in grado di ospitare fino ad un massimo di 20 persone;
4. Distanza dal mare inferiore a mt. 100/150;

• **Forniture**

1. Trattamento di pensione completa comprendente: prima colazione, pranzo e cena compreso acqua e vino (deve essere garantito per ogni soggiornante un quarto di vino e mezzo litro di acqua minerale o naturale a pasto) l'alimentazione deve essere equilibrata e adeguata alla particolare categoria di utenti, con possibilità di effettive variazioni dietetiche senza supplemento di prezzo a carico dei partecipanti il soggiorno. Il cibo deve essere garantito sotto l'aspetto igienico e del confezionamento, inoltre per le persone affette da celiachia dovrà essere garantito il pasto alternativo compatibile con il menù del giorno.
2. Servizio in spiaggia comprensivo dell'ingresso allo stabilimento ombrellone, sdraio/lettino per ogni partecipante;
3. Servizio igienico per ogni camera;
4. Ascensore;

• **Età minima degli utenti** 65 anni , autosufficienti;

• **Importo presunto:** per una spesa totale presunta compresa IVA pari ad € 12.000,00

• **Criterio di aggiudicazione:** affidamento diretto ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera a9 del D.Lgs. n. 50/2016;

• **Iscrizione alla camera di Commercio;**

• **Modalità di presentazione della manifestazione d'interesse:** i soggetti interessati, in possesso dei requisiti di cui sopra, possono presentare domanda utilizzando il modello allegato al presente avviso, scaricabile dal sito internet <http://www.comune.poggionativo.ri.it> che dovrà pervenire al protocollo dell'Ente entro le ore 12:00 del 26/07/2016 a mezzo:

- ❖ Posta certificata comune@pec.comune.poggionativo.ri.it
- ❖ A mano
- ❖ Raccomandata ricevuta di ritorno

Non saranno prese in considerazione le manifestazioni d'interesse pervenute oltre il termine prescritto e non sottoscritte dal legale rappresentante;
responsabile del procedimento: Tiziana Fortunati

Il Responsabile del Servizio
Tiziana Fortunati

SOGGIORNO MARINO ANZIANI 2016

PERIODO 01/09/2016 – 15/09/2016

SERVIZIO DI SISTEMAZIONE ALBERGHIERA E RISTORAZIONE

MODELLO DI DOMANDA

AL COMUNE DI POGGIO NATIVO
VIA ROMA, 15
02030 POGGIO NATIVO

Io sottoscritto _____ nato a
_____ il _____ nella sua qualità di _____
autorizzato a rappresentare legalmente la impresa/società _____
codice fiscale _____
partita I.V.A _____
tel. _____ fax. _____
e-mail _____
Posta certificata _____

DICHIARA

Di essere iscritta alla Camera di Commercio di _____ con il
n. _____ per la seguente attività _____.

Di aver preso visione dell'avviso per indagine di mercato per raccogliere la manifestazione di interesse inerente il servizio in argomento prot. _____ del _____.

Di essere in possesso dei requisiti richiesti nell'avviso succitato;

CHIEDE

Di essere inserito nell'elenco delle imprese da prendere in considerazione per l'affidamento del servizio in oggetto.

Data e luogo _____

Timbro della società e firma leggibile del titolare/ legale
rappresentante _____

La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di un documento valido di identità del sottoscrittore.