



COMUNE DI MEZZANEGO
Città Metropolitana di Genova

Mezzanego, 30.08.2018

Prot. n. 3134

**AVVISO ESPLORATIVO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER
LOCAZIONE DI AMBIENTI E SPAZI DISPONIBILI PER UN ULTERIORE
STUDIO MEDICO POSTO AL PIANO TERRA DELL' IMMOBILE COMUNALE
SITO IN VIA CAP. F. GANDOLFO, 115.**

SI RENDE NOTO CHE

- l'Amministrazione Comunale intende favorire l'ampliamento dell'attuale offerta di attività medica specialistica e sanitaria all'interno di locali di proprietà comunale, posti al piano terra dell'immobile sito in via Cap. F. Gandolfo, 115, attraverso la locazione in libero regime di mercato di un locale e di spazi-comuni, in particolare di uno studio da destinare all'attività medico-sanitaria in regime di libera professione identificato nell'allegata planimetria con la declaratoria di **STUDIO "A"**.
- il Comune intende sollecitare l'interesse da parte di soggetti singoli e/o associati disponibili ad utilizzare in regime di locazione in libero regime di mercato le porzioni immobiliari sotto descritte da destinare ad attività di medicina specialistica e professioni sanitarie in regime di libera professione.

Tutto ciò premesso ed in attuazione ai principi di parità di trattamento non discriminazione, proporzionalità e trasparenza è consentito, a chiunque interessato, in possesso dei requisiti di legge, di manifestare il proprio interesse per ottenere in locazione per le finalità indicate nel presente avviso, gli ambienti sopra indicati.

I locali di cui al presente avviso, sono posti al piano terra del municipio in via Cap. Gandolfo 115 in loc. Prati di Mezzanego, di proprietà del Comune e consistono nella parte residua dei complessivi n. 2 studi, di cui n.1 già messo a disposizione della medicina generale, con pregressa attività contrattuale.

Il piano terra del municipio, dove è ubicato lo studio, è dotato di parti comuni e consistenti in una sala di attesa e nel servizio igienico.

Il locale Studio A dispone di un suo arredamento eventualmente da integrare in relazione alle necessità del medico il cui onere competerà al medesimo.

1. DURATA DELLA LOCAZIONE

La locazione avrà durata di anni sei (6), rinnovabile con atto scritto per altri sei (6) anni a conclusione della positiva esperienza, intendendo la locazione riferita a due fasce orarie ed al programma di funzionamento giornalieri degli studi medici.

2. CANONE DI LOCAZIONE

Il canone di locazione è definito in **€. 290,85 (euro duecentonovanta virgola ottantacinque)** comprensivi delle spese di utenze e pulizia dei locali a carico del locatario.

Il canone di locazione sarà aggiornato annualmente in base alle variazioni Istat.

3. CONDIZIONI DELLA LOCAZIONE

Gli ambienti sopra descritti saranno locati nello stato di fatto e di diritto in cui si trovano. La manutenzione straordinaria sarà a carico del Comune.

Il pagamento del canone è effettuato in rate mensili anticipate, ed a garanzia dovrà essere prestata una fideiussione bancaria o assicurativa, a scelta del contraente, pari all'importo di una rata semestrale del canone di locazione. La garanzia avrà validità per tutta la durata del contratto e servirà per coprire l'eventuale mancato pagamento del canone di locazione.

Tale garanzia deve prevedere espressamente la rinuncia al beneficio della preventiva escussione del debitore principale, la rinuncia alla eccezione di cui all'articolo 1957, comma 2, del Codice civile.

4. IMPEGNI DEL LOCATARIO

Il candidato singolo e/o associato interessato alla locazione dovrà impegnarsi a:

1. sottoscrivere il contratto di locazione fornendo idonea certificazione attestante la possibilità di svolgere attività libero professionale;
2. assumere tutti gli obblighi derivanti dal contratto di locazione;
3. rispettare la struttura concessa in locazione e gli arredi ivi presenti, esonerando il Comune da ogni responsabilità derivante dall'attività svolta.
4. fornire idonea polizza assicurativa per responsabilità civile.

5. REQUISITI PER L'AMMISSIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Sono ammessi a partecipare all'indagine di mercato medici e professionisti dell'area sanitaria, **singoli e/o associati**, in possesso di idoneo titolo di studio e di regolare iscrizione al proprio albo professionale, abilitati alla libera professione e titolari di P.IVA, in forma singola o associata (nelle forme previste dalla legge), in possesso dei requisiti di ordine generale per poter contrarre con la pubblica amministrazione, di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i..

Il conduttore dovrà farsi carico della presentazione delle istanze necessarie da richiedere a tutte le Autorità competenti al fine del rilascio delle autorizzazioni necessarie allo svolgimento della propria attività in ambulatorio senza alcun onere a carico del Comune. Contestualmente alla stipula del contratto di locazione, si costituirà per il conduttore l'obbligo di corrispondere il canone di affitto come sopra determinato.

I soggetti interessati (singoli e/o associati) potranno condividere lo studio con altre figure professionali sempre nell'area sanitaria e delle professioni sanitarie, secondo un calendario prestabilito di utilizzo.

Si specifica che l'altro studio medico, attualmente già locato svolge i propri servizi nel seguente orario:

Lunedì ore 9:00 – 12:00 – Martedì ore 9:00 – 11:00 – Mercoledì ore 10:00 – 12:00 – Venerdì 9:00 – 11:00.

6. MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

Possono essere ammessi a partecipare alla procedura i soggetti interessati alla locazione che avranno fatto pervenire per iscritto, a mezzo raccomandata o PEC una lettera contenente manifestazione di interesse (secondo il modulo allegato A), debitamente sottoscritta dal candidato allegando un documento di identità dal sottoscrittore in corso di validità.

Le domande in originale devono pervenire, a pena di inammissibilità alla fase istruttoria, **entro le ore 12.00 del giorno 20 SETTEMBRE 2018.**

La lettera di manifestazione dovrà contenere i dati identificativi della persona fisica o giuridica interessata, nonché dichiarazione di espressa accettazione del presente invito e di impegno alla riservatezza in ordine alle informazioni che saranno acquisite nel corso della relativa procedura.

Il plico contenente la domanda dovrà contenere sull'esterno, il nominativo e l'indirizzo del partecipante in forma singola o associata con l'indicazione di numero di fax di recapito, dell'indirizzo di posta elettronica certificata e la seguente dicitura "MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'AFFITTO DI UNO STUDIO MEDICO IN VIA CAP. F. GANDOLFO, 115

MEZZANEGO. Analogamente la documentazione trasmessa mediante posta certificata dovrà riportare al suo oggetto la medesima dicitura.

Il recapito del plico o l'invio PEC rimarrà a rischio esclusivo del mittente.

7. ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PROCEDURA

A conclusione dell'intera procedura, gli assegnatari, che avranno accettato l'assegnazione, dovranno stipulare il contratto di locazione nel termine perentorio di **30 (trenta)** dalla comunicazione di assegnazione. Tutte le spese contrattuali e di registrazione del contratto conseguente saranno a carico del conduttore, il quale a titolo di deposito cauzionale della locazione, dovrà versare una caparra pari a una rata semestrale alla stipula del contratto di locazione.

Il Comune si riserva:

1. in presenza di più offerte la possibilità di procedere all'assegnazione dei locali, previa valutazione delle richieste a mezzo di commissione tecnica, appositamente nominata. La stessa procederà alla redazione di apposita graduatoria sulla base dei seguenti criteri ed elementi di valutazione:

a) disponibilità del candidato ad investire in attrezzare e/o dispositivi diagnostici (punteggio massimo 30 punti);

b) promuovere e praticare iniziative e/o test gratuiti per la diagnosi preventiva di malattie (punteggio massimo 20 punti);

c) altro da proporre (punteggio massimo 30 punti);

d) importo canone di affitto (offerta in aumento rispetto al canone di cui al punto 2 del presente avviso – punteggio massimo 30 punti).

2. ogni decisione in merito all'ammissione dei candidati, nonché la possibilità di modificare i termini, sospendere ed interrompere in ogni momento, senza preavviso, le procedure avviate ovvero di recedere in ogni momento delle trattative eventualmente instaurate, qualunque sia il grado di avanzamento delle stesse, senza che per ciò i candidati possano avanzare alcuna pretesa a titolo risarcitorio o di indennizzo delle spese sostenute, ancorché di solo interesse negativo.

Nessun diritto può sorgere ad alcun titolo in capo ai soggetti che presenteranno manifestazione di interesse.

In relazione al numero e alla tipologia delle proposte pervenute, la fase conclusiva dell'assegnazione potrà anche essere determinata con la modalità della trattativa individuale.

Il presente avviso ha carattere di ricerca di mercato e le proposte che perverranno non saranno assolutamente impegnative per il Comune di Mezzanego.

.....

Il trattamento dei dati pervenuti avverrà in conformità alle disposizioni del decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n.196 e del GDPR n. 679/2016.

Ai sensi dell'art. 11 del medesimo D. Lgs. si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza. Titolare del trattamento è il Comune di Mezzanego, nei cui confronti il soggetto interessato potrà far valere i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i..

Per informazioni e richiesta visita locali :

orari ricevimento pubblico Giovedì ore 9:00-12:00

Tel. 0185336085 (Segretario), oppure ufficio tecnico 0185336085 int. 2 (Ufficio tecnico)

e-mail : segretario@comunemezzanego.it

e-mail pec :comunemezzanego@pec.it

Allegati: Modulo di partecipazione

Il Segretario Comunale

Dott. Piero Lari

**AVVISO ESPLORATIVO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LOCAZIONE DI
AMBIENTI E SPAZI DISPONIBILI PER ULTERIORE STUDIO MEDICO AL PIANO
TERRA DEL MUNICIPIO DI VIA CAP. GANDOLFO 115
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ED OFFERTA**

Nome:	Cognome:	
Nato/a a	il	
Residente a		
Via	n.	
Comune:	Provincia:	C.A.P.
Codice fiscale		
(si ricorda di allegare copia CI in corso di validità o di documento equipollente)		
in proprio in qualità di legale rappresentante della società/ studio associato		
Denominazione:		
Con sede:		
Via	n.	
Codice fiscale		
Indirizzo dove viene esercitata l'attività		
Via	n.	
Comune:	Provincia:	C.A.P.
Descrizione attività:		
Partita IVA:		
Recapito a cui si desidera ricevere comunicazioni:		
Indirizzo:		
Telefono:	Fax:	
E-mail:	Cellulare:	

Il firmatario del presente documento manifesta il proprio interesse per quanto in oggetto.

A tal fine **DICHIARA**

- di essere interessato alla locazione del locale studio medico al piano terra del municipio (Studio "A");
- descrizione specialità per la quale intende prestare attività:

Giorni e fascia oraria (fascia 1 o 2 od entrambe) desiderati per lo svolgimento della stessa e possibile decorrenza: _____

Altre informazioni utili (quali eventuale piano di impiego dello studio):

PROPONE, ai fini della possibile valutazione tecnica della richiesta, le seguenti opzioni aggiuntive:

piano di impiego dello studio medico (breve descrizione):

disponibilità del candidato ad investire in attrezzature e/o dispositivi diagnostici quali:

promuovere e praticare iniziative e/o test gratuiti per la diagnosi preventiva di malattie quali :

altro : _____

OFFRE

L'importo di Euro _____ diconsì (Euro _____ virgola _____) come canone mensile di locazione dello studio medico.

Si impegna a:

- 1) sottoscrivere il contratto di locazione fornendo idonea certificazione attestante la possibilità di svolgere attività libero professionale;

- 2) assumere tutti gli obblighi derivanti dal contratto di locazione;
- 3) rispettare la struttura concessa in locazione e gli arredi ivi presenti, esonerando il Comune da ogni responsabilità derivante dall'attività svolta.

DICHIARA che il sottoscritto e/o la società e/o associazione che rappresenta è/sono in possesso dei requisiti di ordine generale per poter contrarre con la pubblica amministrazione, di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016 e s.m.i..

Firma del dichiarante

N.B.: Allegare copia documento di identità in corso di validità