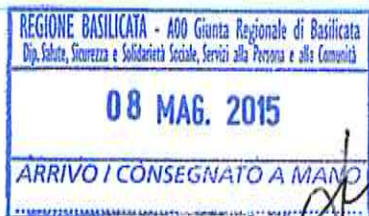




SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

PROT. 20150066577/02

**U.O. PROVVEDITORATO-ECONOMATO**  
**VIA TORRACA, 2 -85100 POTENZA**  
**Tel. 0971310549**  
**Fax 0971310527-296**



**- 8 MAG. 2015**

**SPETT.LE**  
**REGIONE BASILICATA**  
**DIPARTIMENTO SALUTE, SICUREZZA**  
**E SOLIDARIETA' SOCIALE, SERVIZI**  
**ALLA PERSONA E ALLA COMUNITA'**  
**OSSERVATORIO REGIONALE DEI PREZZI,**  
**DEI SERVIZI E DELLE TECNOLOGIE NEL**  
**SETTORE DELLA SANITA'**  
**Via Vincenzo Verrastro, 9**  
**85100 POTENZA**

**OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per l'affidamento di servizi esternalizzati ai sensi della D.G.R. 2 Febbraio 2010, n. 139.**

S'invia allegato alla presente, n. 1 modulo di richiesta rilascio dell'autorizzazione preventiva all'affidamento dei seguenti servizi esternalizzati:

- Servizio di pulizia dei Presidi e Strutture Territoriali ubicate nell'ambito del Distretto Sanitario di Potenza.

Si rappresenta la necessità di un sollecito rilascio dell'autorizzazione de qua, stante la necessità di dar corso con urgenza alla procedura di gara, avendo l'attuale impresa appaltatrice manifestato la non disponibilità a continuare l'espletamento del servizio.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**DR. GIOVANNI BATTISTA BOCHICCHIO**

L'ESTENSORE

## MODULO DI RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI ESTERNALIZZATI

## 1. Dati del richiedente:

<b>AZIENDA:</b>	AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
<b>STRUTTURA:</b>	DISTRETTO SANITARIO DI POTENZA
<b>U.O./SERVIZIO:</b>	PRESIDI E STRUTTURE UBICATE NELL'AMBITO DEL DISTRETTO SANITARIO DI POTENZA

## 2. OGGETTO DELLA RICHIESTA:

2.1. Descrizione del servizio: Servizio di pulizia dei Presidi e Strutture Territoriali ubicate nell'ambito del Distretto Sanitario di Potenza.

**2.1.1. Durata: 24 (in mesi)**

2.1.2. In caso di procedura negoziata con unico fornitore (privativa industriale), specificare: \_\_\_\_\_

2.1.2.1. Fornitore: \_\_\_\_\_

2.1.2.2. Motivazioni della scelta del servizio e del fornitore: \_\_\_\_\_

## 3. PROCEDURA DI AGGIUDICAZIONE:

☒ procedura aperta   ☐ procedura ristretta   ☐ procedura negoziata con pubblicazione del bando  
☐ procedura negoziata senza pubblicazione del bando   ☐ dialogo competitivo   ☐ accordo quadro  
☐ altro \_\_\_\_\_

3.1. criterio di aggiudicazione: ☒ prezzo più basso   ☐ offerta economicamente più vantaggiosa

## 4. PRINCIPALI MOTIVAZIONI DELLA RICHIESTA:

☐ nuova funzione e/o attività

☒ altro:.

## 5. BASE D'ASTA € 515.000,00/anno (I.V.A. esclusa)

5.1 Modalità di definizione della base d'asta (descrivere): vedi prospetto riassuntivo allegato

## 6. VALORE TOTALE STIMATO (in accordo all'art. 29 del D.Lgs 163/06)

€ 1.030.000,00 (I.V.A. esclusa)

7. ESISTENZA DI CONVENZIONI CONSIP:   ☐ sì   ☒ no

7.1. Il controllo è avvenuto in data 06/05/2015

7.2 Motivo della mancata adesione a tale convenzione .....

## 8. DESCRIZIONE DELLE NECESSITA' E DEI RISULTATI ATTESI .....

## 9. ANALISI "MAKE OR BUY" (solo nel caso di base d'asta superiore a € 1.000.000,00): allegare

## 10. ULTERIORI INFORMAZIONI RITENUTE UTILI A COMPLETARE LA RICHIESTA: \_\_\_\_\_

**Elenco Allegati trasmessi in formato elettronico sul CD allegato:**

- 1- disciplinare di gara e relativi allegati**
- 2- capitolato speciale di appalto**
- 3- capitolato tecnico e relativi allegati**

**Relativamente al DUVRI di cui all'art. 26 del D.Lgs. 9 Aprile 2008, n. 81 e s.m.i., si fa riserva di trasmissione del documento, non appena lo stesso verrà acquisito dal competente Servizio di Prevenzione e Protezione Aziendale.**

**IL DIRETTORE GENERALE  
DR. GIOVANNI BATTISTA BOCHICCHIO**

