



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN CAMILLO FORLANINI



REGIONE  
LAZIO

*Area Governo delle Risorse Strumentali  
UOC Acquisizione Beni e Servizi*

*San Camillo Forlanini  
Prot. Uscita N. 0024910/2021  
Del 23/06/2021*



## AVVISO PUBBLICO PER LA RICEZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

### OGGETTO DELL'AVVISO:

**Affidamento, tramite Mercato elettronico della PA (MEPA), ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b) del codice degli appalti, mediante concessione in uso di appositi locali, del servizio di gestione di n. 1 Bar all'ingresso situato in prossimità dell'accesso dell'Azienda Ospedaliera S. Camillo Forlanini da Circonvallazione Gianicolense n. 87 – 00152 Roma fino al 31/12/2021 con un canone mensile soggetto a rialzo di € 7.000,00 + IVA.**

L'Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini, ha la presumibile necessità di procedere all'affidamento del servizio in oggetto.

Al fine di conoscere i potenziali concorrenti e gli operatori interessati, si ritiene di svolgere, ai sensi dell'articolo 66 del D.Lgs. 50/2016, una consultazione preliminare di mercato.

Si precisa che l'indagine di mercato ha esclusivamente finalità esplorativa ed è preordinata ad individuare la presenza sul mercato di operatori in grado di fornire il servizio richiesto.

Gli operatori economici non potranno, per il solo interesse manifestato nei confronti della presente indagine esplorativa, vantare alcun titolo, pretesa o priorità in ordine all'eventuale affidamento del servizio per il quale hanno espresso interesse.

Il presente avviso pertanto non costituisce avvio di una procedura di gara o di affidamento. L'indagine di mercato avviata attraverso la pubblicazione del presente avviso sul sito dell'Azienda Ospedaliera San Camillo - Forlanini, si concluderà con la ricezione e la conservazione agli atti delle manifestazioni di interesse pervenute.

Il presente avviso non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Azienda Ospedaliera ad avviare procedure di alcun tipo; il procedimento avviato potrà essere interrotto in qualsiasi momento senza che i soggetti richiedenti od interessati possano vantare alcuna pretesa.

**L'operatore economico che intende dimostrare il proprio interesse a partecipare ad una eventuale selezione orientata all'ottenimento del servizio dovrà inviare all'indirizzo pec [aoscamilloforlanini\\_benieservizi@pec.it](mailto:aoscamilloforlanini_benieservizi@pec.it), la propria manifestazione d'interesse ad effettuare il servizio ed il modello Allegato 1 debitamente compilato.**

**L'oggetto della suddetta PEC dovrà essere il medesimo della presente manifestazione di interesse.**

Non saranno ritenute valide manifestazioni di interesse incomplete o parziali.

La manifestazione di interesse unitamente al modello Allegato 1, sottoscritti mediante firma digitale, dovranno essere trasmessi all'indirizzo pec sopracitato entro e non oltre le ore 12:00 del decimo giorno successivo alla pubblicazione del presente invito sul sito <http://www.scamilloforlanini.rm.it/bandi-di-gara>

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, 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.

Il Direttore  
*(Dott. Paolo Farfusoli)*



**Manifestazione di interesse per invito alla procedura negoziata di affidamento, tramite Mercato elettronico della PA (MEPA), ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b) del codice degli appalti, mediante concessione in uso di appositi locali, del servizio di gestione di n. 1 Bar all'ingresso situato in prossimità dell'accesso dell'Azienda Ospedaliera S. Camillo Forlanini da Circonvallazione Gianicolense n. 87 - 00152 Roma fino al 31/12/2021 con un canone mensile soggetto a rialzo di € 7.000,00 + IVA.**

Spett.le Azienda Ospedaliera San Camillo - Forlanini  
UOC Acquisizione Beni e Servizi  
Circ.ne Gianicolense, 87 - 00152 Roma  
PEC:  
[aoscamilloforlanini\\_benieservizi@pec.it](mailto:aoscamilloforlanini_benieservizi@pec.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(luogo) (prov.)

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

in qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_  
(ragione sociale)

con sede legale in \_\_\_\_\_

partita iva \_\_\_\_\_, cod. fiscale \_\_\_\_\_ e N. Tel \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ indirizzo PEC \_\_\_\_\_

iscritto alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ per attività di \_\_\_\_\_

### MANIFESTA

il proprio interesse ad essere invitato alla procedura negoziata di cui all'oggetto e dichiara sin d'ora di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e speciale previsti *dall'Avviso per la manifestazione di interesse*

### AUTORIZZA



- l'invio delle comunicazioni inerenti al presente procedimento al seguente indirizzo pec:  
\_\_\_\_\_
- ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003, la raccolta dei dati personali che saranno trattati con e senza l'ausilio di strumenti elettronici per l'espletamento delle attività relative al presente procedimento ed alla connessa procedura.

**Il sottoscritto allega alla presente copia fotostatica di proprio documento di riconoscimento in corso di validità.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Rappresentante l'impresa  
(il presente documento potrà essere  
sottoscritto anche con firma digitale)

\_\_\_\_\_

