



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

DIREZIONE DIDATTICA STATALE SECONDO CIRCOLO DI ACERRA

VIA DEI MILLE N° 2 – 80011 ACERRA (NA) - Tel 081/8857146

C.F. 80103770634 – C.M. NAE10200G

E – mail: naee10200g@istruzione.it Pec: naee10200g@pec.istruzione.it

Web: <http://www.secondocircoloacerra.gov.it>

Prot. 3215A.2.a

Acerra, 26/10/2016

CIG: ZFA1BC2BA2

AVVISO PUBBLICO

INDAGINE DI MERCATO AI SENSI DELL'ART. 36 DEL D. LGS N. 50/2016

Oggetto: Servizio Assicurativo Lotto Unico - RCT/O, Infortuni, Tutela Legale e Assistenza - Alunni e Personale della scuola Anno Scolastico 2016/2017.

L'Istituto Scolastico intende individuare operatori economici a cui affidare il servizio assicurativo in oggetto, ai sensi dell'art.36 comma 2 lettera a) del D. Lgs. n.50/2016.

A tal fine codesto Istituto Scolastico pubblica sul proprio sito internet la presente indagine di mercato, precisando che la stessa non è impegnativa per l'Istituto e viene avviata a scopo esclusivamente conoscitivo dello stato del mercato assicurativo e degli operatori interessati ad operare in detto mercato nel rispetto dei principi di trasparenza, efficacia, economicità, imparzialità, adeguata pubblicità, rotazione, non discriminazione, parità di trattamento e, pertanto, non vincola in alcun modo l'Istituto con alcuno degli Operatori Economici che presenteranno manifestazione di interesse, non trattandosi di avviso di gara o procedura selettiva di natura comparativa.

Si precisa, inoltre, che la presente indagine non costituisce proposta contrattuale, riservandosi in ogni caso ed in qualsiasi momento, il diritto di sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, la presente indagine esplorativa o di non dar seguito ad alcuna procedura di scelta del contraente, senza che ciò possa costituire diritto o pretesa a qualsivoglia risarcimento, indennizzo o rimborso dei costi o delle spese eventualmente sostenute dagli operatori economici per aver fornito informazioni richieste dalla presente indagine.

Descrizione del Servizio

Lotto unico per l'assicurazione della Responsabilità Civile verso Terzi e Prestatori d'Opera, degli Infortuni, della Tutela Legale e dell'Assistenza a scuola ed in viaggio in favore degli alunni e del personale della Scuola, nello svolgimento di tutte le attività scolastiche, parascolastiche, extra-scolastiche e inter-scolastiche, che rientrino nel normale programma di studi, e che siano regolarmente deliberate e messe in atto dagli organismi scolastici competenti od organi da essi autorizzati.

Operatori Economici cui è rivolto il presente Avviso

Il presente avviso è riservato alle Compagnie di assicurazione avente legale rappresentanza e stabile organizzazione in Italia in possesso dell'autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni private con riferimento ai rami oggetto del servizio, in base al D.Lgs. n. 209/2005, nonché in possesso dei requisiti minimi previsti dal presente avviso.

Possono partecipare anche Compagnie di assicurazione appartenenti a Stati membri dell'Unione Europea, purché sussistano le condizioni richieste dalla vigente normativa per l'esercizio dell'attività assicurativa in regime di libertà di stabilimento o in regime di libera prestazione di servizi nel territorio dello Stato Italiano, in possesso dei requisiti minimi di partecipazione previsti dal presente avviso.

Le suddette Compagnie di assicurazione possono esprimere la propria manifestazione di interesse anche per il tramite di una delle proprie agenzie di assicurazione cui è stata conferita idonea procura speciale per operare con la pubblica amministrazione nell'ambito delle procedure di affidamento di contratti pubblici, fermo restando che l'agenzia di assicurazione è tenuta a specificare la compagnia di assicurazione per la quale manifesta interesse ed il relativo possesso dei requisiti di seguito previsti da parte della Compagnia medesima.

Importo del Servizio

Tenendo conto che la popolazione scolastica di cui è composto l'Istituto è di 998 alunni, che la massima spesa pro-capite sostenibile per l'acquisto del servizio assicurativo in oggetto è pari ad € 5,50, l'importo complessivo annuo del servizio è stimato in € . 5.489,00

Requisiti minimi di partecipazione

Le compagnie di assicurazione intenzionate a manifestare interesse devono essere in possesso dei seguenti requisiti minimi di partecipazione:

Requisiti di ordine generale e di idoneità professionale

- a) Inesistenza a carico della Compagnia delle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016;
- b) Specifica autorizzazione, ai sensi del D. Lgs. n. 208/2005, all'esercizio delle attività assicurative nei rami relativi alla copertura assicurativa oggetto della presente indagine;
- c) Iscrizione nel registro delle Imprese della competente Camera di Commercio per attività d'impresa pertinenti con l'oggetto della presente indagine, ovvero in analogo registro dello Stato di appartenenza per il tipo di attività inerente l'oggetto della presente indagine.
- d) Tolleranza sul numero dei paganti del 7%;

Requisiti di capacità economica-finanziaria

- a) di aver realizzato, complessivamente nel triennio 2013/2015, una raccolta premi lorda nell'ambito di Istituti Scolastici Pubblici non inferiore ad € 300.000,00;

In caso di raggruppamento temporaneo di Imprese o di Imprese in coassicurazione, il suddetto requisito dovrà essere posseduto dal raggruppamento nel suo complesso, in ogni caso il soggetto capogruppo dovrà possedere i suddetti requisiti in misura maggioritaria.

Requisiti di capacità Tecnica

- a) di disporre, o di impegnarsi ad attivare entro la data di decorrenza del servizio, di un programma informatico di gestione dei sinistri, da mettere a disposizione dell'Istituto al fine di consentire allo stesso di effettuare le denuncia di sinistro con strumenti telematici.

In caso di raggruppamento temporaneo di Imprese o di Imprese in coassicurazione, i suddetti requisiti dovranno essere posseduti dal raggruppamento nel suo complesso, fermo restando che tale requisito dovrà essere posseduto almeno dalla Capogruppo.

Termine e Modalità di partecipazione

La manifestazione di interesse di cui alla presente indagine di mercato da parte delle compagnie di assicurazione interessate ed in possesso dei requisiti minimi richiesti, dovrà essere inviata nella compilando e sottoscrivendo la dichiarazione di cui al modulo "A" allegato alla presente indagine di mercato al seguente indirizzo: Direzione Didattica 2° Circolo di Acerra, via Dei Mille, 2.

Clausole:

- Rinuncia alla rivalsa e al recesso (linee guida ANAC Del. 8/06/2016)
- Il plico, perfettamente chiuso, dovrà riportare all'esterno la seguente dicitura:
- *"Indagine esplorativa di mercato relativa all'affidamento del servizio assicurativo Lotto unico RCT/O, Infortuni, Tutela legale e Assistenza alunni e personale della scuola A.S. 2016/2017 - CIG ZFA1BC2BA2 - NON APRIRE"*
- Il plico potrà essere inviato con qualsiasi mezzo, raccomandata postale, agenzia di recapito o consegnato a mano e fatto pervenire, ad esclusivo carico del mittente, **pena l'esclusione**, entro e non oltre le ore 14.00 del giorno 10/11/2016. Non saranno presi in considerazione i plichi pervenuti oltre il termine indicato anche se spediti prima della scadenza del termine stesso.

- **Affidamento e Stipula Contratto**
- L'eventuale affidamento del servizio sarà subordinato all'espletamento di successiva procedura selettiva a norma di legge e successiva verifica dell'effettivo possesso dei requisiti minimi richiesti.
- Ai sensi dell'art. 32, comma 14, del D.lgs. n.50/2016, la stipula del contratto avverrà mediante corrispondenza secondo l'uso del commercio consistente in un apposito scambio di lettere anche tramite Posta Elettronica Certificata (PEC).
- Ai sensi dell'art. 32, comma 10, lettera b), non verrà applicato il termine dilatorio per la stipula del contratto.
- Dell'eventuale indizione di procedura comparativa di selezione verrà data comunicazione ai soggetti invitati ovvero mediante pubblicazione di apposito avviso.
- Della sottoscrizione dell'eventuale contratto di appalto verrà data evidenza sul sito internet dell'istituto nella sezione "Amministrazione trasparente"
-
- **Trattamento dati personali**
- Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n.196/2003 e ss.mm.ii. i dati, gli elementi e ogni altra informazione acquisita in sede di procedura, saranno utilizzati dall'Istituto esclusivamente ai fini della presente indagine, garantendo l'assoluta riservatezza, anche in sede di trattamento dati, con sistemi automatici e manuali. Il Titolare e responsabile del trattamento dei dati è il R.U.P - Dr.ssa ROSARIA CORONELLA quale Dirigente scolastico.

- Il presente Avviso, ai sensi dell'art.29 del D.Lgs. n.50/2016, viene pubblicato sul sito internet dell'Istituto nella sezione "Amministrazione trasparente".

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Rosaria Coronella

MODULO A

- MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA -

Spett.le
Istituto Scolastico
Via _____

Oggetto: Indagine esplorativa di mercato relativa all'affidamento del servizio assicurativo Lotto unico RCT/O, Infortuni, Tutela Legale e Assistenza alunni e personale della scuola A.S. 2016/2017 - CIG _____.

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. _____ il
_____ C.F. _____ e residente a _____ Prov. _____ Cap _____
Via _____, in qualità di Legale Rappresentante/Procuratore della
Compagnia _____ con sede legale
in _____ via/piazza _____ Cap _____, C.F. _____
P.IVA _____ Fax _____ Pec _____

MANIFESTA INTERESSE

a partecipare all'indagine di mercato in oggetto e a tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- 1) di partecipare in qualità di:
- Singola Compagnia
 - RTI/Coassicurazione con le seguenti Compagnie:

	Compagnia	Quota di Rischio
Delegataria/ Mandante		%
Coassicuratrice/Mandataria		%
Coassicuratrice/Mandataria		%

- 2) che la Compagnia non si trova in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art.80 del D.lgs. n.50/2016;
- 3) che la Compagnia è autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa nei rami oggetto della presente indagine, ai sensi del D.Lgs. n.208/2005;
- 4) che la Compagnia è iscritta alla CCIAA di _____ con il numero _____ per

attività pertinenti con l'oggetto della presente indagine, ovvero è iscritta in analogo registro dello Stato di appartenenza;

- 5) di aver realizzato complessivamente nel triennio 2013/2015 una raccolta premi lorda nell'ambito degli Istituti Scolastici Pubblici non inferiore ad € 300.000,00;
- 6) di disporre, o di impegnarsi ad attivare entro la data di decorrenza del servizio, di un programma informatico di gestione dei sinistri, da mettere a disposizione dell'Istituto al fine di consentire allo stesso di effettuare la denuncia del sinistro con strumenti informatici;
- 7) che i massimali/capitali offerti sono prestati per sinistro e per singola persona assicurata;
- 8) che il pagamento dell'invalidità permanente è effettuato dal 1° punto di invalidità permanente accertato, senza applicazione di alcuna franchigia;
- 9) che il rimborso delle spese mediche è effettuato a 1° rischio, ovvero senza tener conto dell'esistenza di eventuale polizza regionale già in corso per il medesimo rischio;
- 10) di garantire la copertura del rischio al 100%;
- 11) di garantire, in caso di coassicurazione, la responsabilità solidale in deroga all'art.1911 c.c.;
- 12) di allegare le propria offerta economica comprensiva delle condizioni integrali di polizza;
- 13) di essere a piena conoscenza delle disposizioni di cui all'avviso pubblico di indagine di mercato e di approvarne incondizionatamente il contenuto;
- 14) che il numero fax e/o indirizzo di posta elettronica certificata a cui inviare ogni comunicazione attinente l'indagine in oggetto sono i seguenti:
 - Fax _____
 - PEC _____
- 15) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della D.Lgs 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dell'indagine di mercato in oggetto.

Li

Firma

N.B.

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