



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
"SANTOBONO PAUSILIPON"
Via Teresa Ravaschieri, 8
(già via della Croce Rossa, 8) – 80122 NAPOLI

AORN Santobono - Pausilipon



Prot. nr. 0018949
del 30/09/2021
alle 10:45

AVVISO DI INDAGINE CONOSCITIVA DI MERCATO

OGGETTO: Indagine conoscitiva di mercato finalizzata alla stipula di una convenzione per l'utilizzo diurno e notturno di stalli di sosta/ area parcheggio a favore dei dipendenti dell'AORN ed equiparati con tariffe agevolate.

Questa AORN intende avviare un'indagine conoscitiva di mercato finalizzata all'individuazione di soggetti gestori di aree di parcheggio interessati alla stipula di una convenzione che disciplini l'utilizzo di stalli ed aree di sosta destinate a parcheggio, diurno e notturno, a favore di dipendenti ed equiparati del Presidio Ospedaliero Santobono con tariffe agevolate.

I costi relativi all'utilizzo delle predette aree di sosta cederanno esclusivamente a carico dell'utenza fruitrice secondo le modalità che saranno concordate alla stipula dell'accordo.

Fabbisogno:

Il fabbisogno stimato è di circa 250 posti auto per la durata di un anno, eventualmente prorogabile, attese le esigenze tecniche rappresentate che impediscono di prevedere la possibilità di riutilizzo del parcheggio interno al Presidio Ospedaliero.

L'utenza occuperà le aree secondo una articolazione oraria non contemporanea, tale da consentire l'utilizzo dello stallo di sosta anche da parte di più utenti nell'arco della medesima giornata.

In particolare l'articolazione oraria si svilupperà secondo le seguenti modalità:

- **Turno antimeridiano:** ingresso ore 06:00/07:00 – uscita 13:00/15:00 per almeno 130 auto;
- **Turno antimeridiano:** ingresso ore 08:00/09:00 – uscita 15:00/18:00 per almeno 70 auto;
- **Turno pomeridiano:** ingresso ore 13:00/14:00 – uscita 20:00/21:00 per almeno 100 auto;
- **Turno notturno:** ingresso ore 20:00/21:00 – uscita 06:00/07:00 per almeno 70 auto;

L'ubicazione delle aree di sosta dovrà pertanto trovarsi in prossimità del Presidio Ospedaliero Santobono, sito in Napoli, alla Via M. Fiore, n. 6, e dovrà essere tale da consentire agli utenti di raggiungere agevolmente il P.O. Santobono.

Modalità di svolgimento dell'indagine di mercato:

Coloro che intendano rispondere alla presente indagine conoscitiva di mercato dovranno trasmettere la propria manifestazione d'interesse evidenziando la collocazione geografica delle aree di sosta e la tariffa proposta per l'utilizzo delle stesse mediante la compilazione del modello "All. A" in allegato, ovvero rappresentare eventuali soluzioni alternative che consentano, comunque, il soddisfacimento del fabbisogno rappresentato.

Modalità e termini per l'invio della manifestazione di interesse:

Gli interessati, sono pregati di far pervenire la dichiarazione di interesse in busta chiusa recante la dicitura in oggetto, al protocollo generale dell'Ente, sito in Via Teresa Ravaschieri, n. 8 (già via della Croce Rossa), Napoli, entro e non oltre le ore **12:00** del giorno **10/10/2021**, sottoscritta dal legale rapp. tep.t. della società di gestione delle aree di sosta ovvero dal proprietario delle aree o da altro soggetto comunque legittimato a disporre per i fini in oggetto.

Gli Operatori Economici per il solo fatto dell'interesse manifestato alla presente indagine non potranno vantare alcun titolo, pretesa, preferenza o priorità in ordine alla stipula della predetta convenzione.

Informazioni e contatti:

Per ulteriori informazioni in merito ai contenuti del presente avviso è possibile contattare la Direzione Medica del P.O. Santobono ai seguenti recapiti: tel. 0812205831, mail: dmposantobono@santobonopausilipon.it.

Il Direttore Generale

Dr. Rodolfo Conenna



ALLEGATO A

OGGETTO: Indagine conoscitiva di mercato finalizzata alla stipula di una convenzione per l'utilizzo diurno e notturno di stalli di sosta/ area parcheggio a favore dei dipendenti dell'AORN ed equiparati con tariffe agevolate.

Il sottoscritto _____ C.F. _____

nato a _____ (____) il _____

domiciliato per la carica ove appreso, in qualità di¹(indicare titolo legittimante all'utilizzo delle aree per in fini oggetto) _____

dell'area di sosta ad uso parcheggio

con sede in _____ (____), Via _____

OFFRE					
Turno	Fascia oraria	N. posti auto	Tariffa offerta mensile*	Tariffa offerta annuale *	Tariffa oraria utenze occasionali *
Turnoantimeridiano	Ingresso: 06:00/7:00 Uscita: 13:00/15:00	130			
Turnoantimeridiano	Ingresso: 08:00/9:00 Uscita: 15:00/18:00	70			
Turnopomeridiano	Ingresso: 13:00/14:00 Uscita: 20:00/21:00	100			
Turnonotturno	Ingresso: 20:00/21:00 Uscita: 06:00/07:00	70			

* È facoltà dell'offerente indicare una tariffa unica offerta indipendentemente dalla fascia oraria di utilizzo.

Dichiara che:

- Le aree sono idonee all'uso richiesto ed in possesso dei titoli legittimanti all'esercizio della attività di sosta di veicoli.

_____, li _____

..... **Firma**

Si allega fotocopia di un documento d'identità, in corso di validità del dichiarante.

¹ La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest'ultimo caso deve essere fornito dall'impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma.