

# A.S.L. AT



Azienda Sanitaria Locale  
di Asti

**S.C. TECNICO PATRIMONIALE LOGISTICA E APPROVVIGIONAMENTI**  
**P.O. Logistica Beni e attrezzature non sanitari – Servizi Economici**

Prot. n. 63437 del 19.10.2024

**AVVISO PUBBLICO**

**CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO**

**SERVIZIO DI TRASPORTO, INUMAZIONE O CREMAZIONE DELLE PARTI ANATOMICHE AMPU-  
TATE E DEI PRODOTTI ABORTIVI A PAZIENTI RICOVERATI PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIE-  
RO CARDINAL MASSAIA DI ASTI**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Questa Amministrazione intende avviare una procedura negoziata avente valore inferiore alla soglia comunitaria mediante affidamento diretto, ai sensi dell'art. 36 comma 2 lett. a) del Decreto Legislativo 18.04.2016 n. 50 e s.m.i., per il servizio di trasporto, inumazione o cremazione delle parti anatomiche amputate e dei prodotti abortivi a pazienti ricoverati presso il Presidio Ospedaliero Cardinal Massaia di Asti e ha individuato preliminarmente come soggetto del servizio l'Azienda Servizi Pubblici SPA (ASP) di Asti per un importo complessivo presunto annuo di € 4.000,00 Iva compresa.

Obiettivo del presente avviso è quello di accertare, ai sensi dell'art. 68 del Decreto Legislativo 18.04.2016 n. 50 e s.m.i., se vi sono altri operatori economici, oltre a quello direttamente individuato da questa Amministrazione, che siano in grado di fornire le seguenti attività:

- Prelievo, confezionamento e trasporto di arti e prodotti abortivi
- Inumazione
- Cremazione
- Chiamata al servizio cimiteriale dalla Direzione Sanitaria dell'ospedale Cardinal Massaia di Asti al fine di stabilire data ed ora del servizio;
- Invio al servizio cimiteriale via fax dell'autorizzazione rilasciata della Direzione Sanitaria che autorizza il trasporto e lo smaltimento;
- Confezionamento del materiale da smaltire in apposita cassetta di legno dolce atta al trasporto;
- Trasporto in apposita valigia ermetica della cassetta al cimitero urbano con mezzo autorizzato;
- Immediato smaltimento mediante inumazione o cremazione;
- Invio all'ASL AT di un verbale ufficiale di esecuzione del servizio;
- Fatturazione elettronica del servizio.

SC TECNICO PATRIMONIALE LOGISTICA  
E APPROVVIGIONAMENTI  
Direttore Responsabile Lidia Beccuti  
Tel 0141.484350  
Fax 0141 .484234  
Email: [lbeccuti@asl.at.it](mailto:lbeccuti@asl.at.it)  
Responsabile del procedimento/ Per  
informazioni:  
tel. 0141.484230/4249

Via Conte Verde 125 – 14100 ASTI  
Casella Postale 130  
Tel. +39 0141.48.1111  
Fax +39 0141. 48.40.95  
Pec: [protocollo@pec.asl.at.it](mailto:protocollo@pec.asl.at.it)  
P.I / C.F. 01120620057



# A.S.L. AT



Azienda Sanitaria Locale  
di Asti

## S.C. TECNICO PATRIMONIALE LOGISTICA E APPROVVIGIONAMENTI P.O. Logistica Beni e attrezzature non sanitari – Servizi Economici

I servizi richiesti (dal prelievo al verbale ufficiale di esecuzione) verranno remunerati tutti allo stesso prezzo fissato in sede di gara.

Gli operatori economici interessati potranno inoltrare apposita richiesta, secondo l'unito modello, per essere successivamente interpellati per la formulazione di un eventuale e successivo preventivo di spesa, previo il possesso dei requisiti generali di partecipazione prescritti dall'art. 80 del Decreto Legislativo 18.04.2016 n. 50 e s.m.

Si precisa che il presente avviso e la successiva ricezione delle manifestazioni di interesse non vincolano in alcun modo la Stazione appaltante e non costituiscono diritti o interessi legittimi a favore degli aspiranti soggetti coinvolti. Le dichiarazioni di manifestazione di interesse, infatti, hanno il solo scopo di comunicare la disponibilità ad essere invitati a presentare offerta.

Gli operatori economici interessati, incluso il soggetto fornitore già individuato preliminarmente da questa stazione appaltante, sono pertanto invitati a presentare all'ASL AT di Asti, manifestazione d'interesse **entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 02.11.2021**.

La manifestazione d'interesse dovrà essere conformata secondo lo schema allegato A, **essere trasmessa esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo [protocollo@pec.asl.at.it](mailto:protocollo@pec.asl.at.it)**, e dovrà riportare tassativamente l'oggetto "SERVIZIO DI TRASPORTO, INUMAZIONE O CREMAZIONE DELLE PARTI ANATOMICHE AMPUTATE E DEI PRODOTTI ABORTIVI A PAZIENTI RICOVERATI PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO CARDINAL MASSAIA DI ASTI – MANIFESTAZIONE D'INTERESSE", il numero di protocollo e data del presente avviso (n. prot. 63437 data

19.10.21).

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazione di interesse da parte degli operatori economici e costituisce, pertanto, indagine di mercato, in attuazione dei principi di pubblicità, di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza.

Qualora venisse confermata la circostanza per la quale l'operatore economico indicato risultasse l'unico soggetto in grado di fornire il servizio in oggetto, questa Azienda si riserva la possibilità di concludere e formalizzare il relativo contratto, previa negoziazione delle condizioni contrattuali.

SC TECNICO PATRIMONIALE LOGISTICA  
E APPROVVIGIONAMENTI

Direttore Responsabile Lidia Beccuti

Tel 0141.484350

Fax 0141.484234

Email: [lbeccuti@asl.at.it](mailto:lbeccuti@asl.at.it)

Responsabile del procedimento/ Per  
informazioni:

tel. 0141.484230/4249

Via Conte Verde 125 – 14100 ASTI

Casella Postale 130

Tel. +39 0141.48.1111

Fax +39 0141. 48.40.95

Pec: [protocollo@pec.asl.at.it](mailto:protocollo@pec.asl.at.it)

P.I./C.F. 01120620057



REGIONE  
PIEMONTE

# A.S.L. AT



Azienda Sanitaria Locale  
di Asti

## **S.C. TECNICO PATRIMONIALE LOGISTICA E APPROVVIGIONAMENTI** **P.O. Logistica Beni e attrezzature non sanitari – Servizi Economici**

L'A.S.L. AT si riserva la facoltà di sospendere, modificare, annullare o revocare il presente avviso nonché la relativa procedura di gara per sopravvenute ragioni di interesse pubblico. Il trattamento dei dati inviati dai soggetti interessati si svolgerà conformemente alle disposizioni contenute nel Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 e s.m.i. per finalità unicamente connesse alla presente procedura.

Responsabile del Procedimento: Dr. Ivaldi Claudio.

Informazioni sulla procedura possono essere richieste al n. telefonico 0141.484230 o via mail all'indirizzo [rmeschia@asl.at.it](mailto:rmeschia@asl.at.it).

Il Responsabile della P.O.

Dr. Claudio Ivaldi

SC TECNICO PATRIMONIALE LOGISTICA  
E APPROVVIGIONAMENTI  
Direttore Responsabile Lidia Beccuti  
Tel 0141.484350  
Fax 0141.484234  
Email: [lbeccuti@asl.at.it](mailto:lbeccuti@asl.at.it)  
Responsabile del procedimento/ Per  
informazioni:  
tel. 0141.484230/4249

Via Conte Verde 125 – 14100 ASTI  
Casella Postale 130  
Tel. +39 0141.48.1111  
Fax +39 0141. 48.40.95  
Pec: [protocollo@pec.asl.at.it](mailto:protocollo@pec.asl.at.it)  
P.I/ C.F. 01120620057

 REGIONE  
PIEMONTE



## ALLEGATO A

### MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO, INUMAZIONE O CREMAZIONE DELLE PARTI ANATOMICHE AMPUTATE E DEI PRODOTTI ABORTIVI A PAZIENTI RICOVERATI PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO CARDINAL MASSAIA DI ASTI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa/società \_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ indirizzo PEC \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_ pos. \_\_\_\_\_ INPS di \_\_\_\_\_ matr. n. \_\_\_\_\_ pos. \_\_\_\_\_ INAIL \_\_\_\_\_ dl \_\_\_\_\_ matr. n. \_\_\_\_\_ n.P.A.T. \_\_\_\_\_ Ufficio delle Entrate di riferimento \_\_\_\_\_

### MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura negoziata di cui all'oggetto in qualità di:

- concorrente singolo ( ditta cooperativa )
- RTI/Consorzio

---

---



---

A tal fine, consapevole della responsabilità penale nella quale incorre chi rende dichiarazioni mendaci a norma dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

## DICHIARA

- che la ditta/ cooperativa è iscritto alla CCIAA di .....oppure se trattasi di cooperative di essere iscritto al registro delle cooperative della regione .....al n.....;
- l'assenza di cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs 18/04/2016 n. 50 e s.m. e i. nel testo in vigore;
- di essere in regola con le norme che riguardano la sicurezza sul luogo di lavoro;
- di autorizzare l'invio delle comunicazioni all' indirizzo PEC sopra indicato;
- di autorizzare, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, la Stazione appaltante a compiere il trattamento dei dati forniti dal dichiarante nel presente procedimento al solo fine di svolgere la propria attività istituzionale.

Si allega:

- copia fotostatica di valido documento di identità.

Data \_\_\_\_\_

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(timbro e firma)

