RAVENNA FARMACIE Srl

Società sottoposta a direzione e coordinamento di Ravenna Holding S.p.A.
Capitale Sociale i.v. €.2.943.202,00
Via Fiume Montone Abbandonato n. 122
48124 Ravenna
Tel. 0544289111 – Fax. 0544289137
e-mail: info@farmacieravenna.com
Sito Web www.farmacieravenna.com

Ravenna, lì 25.10.2023

Prot. n. 2521/23

1. Premessa

L'Ente rende noto che intende affidare, ai sensi dell'art. 50 del D.Lgs. 36/2023, i seguenti servizi assicurativi:

- ALL RISKS DANNI DIRETTI/INDIRETTI
- RESPONSABILITA' CIVILE TERZI E DIPENDENTI
- TUTELA LEGALE
- INFORTUNI CUMULATIVA (Amministratori, Sindaci, Dirigenti e Dipendenti)

Con il presente avviso di indagine di mercato si intende acquisire manifestazioni di interesse da parte di operatori economici, che saranno successivamente invitati a presentare offerta. Con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di comparazione e/o di confronto competitivo né sono previste graduatorie di merito e/o attribuzioni di punteggio.

Trattasi di semplice indagine esplorativa del mercato finalizzata all'individuazione di operatori economici da invitare successivamente a presentare offerta.

A seguito dell'acquisizione delle manifestazioni di interesse, Aon S.p.A., Broker incaricato dall'Ente, invierà richiesta di quotazione in merito all'oggetto del presente avviso, che riporterà:

- ✓ Capitolato Speciale d'Appalto relativo a ciascun servizio assicurativo;
- ✓ Statistica sinistri pregressi;
- ✓ Criteri ed elementi per la valutazione delle offerte;
- ✓ Modalità di predisposizione e invio dell'offerta.

2. Dati della Stazione Appaltante

Nome Ente: Ravenna Farmacie S.r.l.
Indirizzo: Via Fiume Montone Abbandonato, 122 – 48124 Ravenna (RA)
E-mail: info@farmacieravenna.com
PEC: postacertificata@pec.farmacieravenna.com
Codice fiscale e Partita IVA: 01323720399
Sito web istituzionale: https://www.farmacieravenna.com

3. Durata dell'appalto

La durata dell'appalto sarà resa nota nella richiesta di quotazione.

4. Modalità di scelta dell'offerente e di stipula del contratto

A seguito di richiesta di quotazione, Aon S.p.A., Broker incaricato dall'Ente, procederà al confronto tra le offerte pervenute. Qualora l'Ente ritenesse di procedere con l'affidamento, quest'ultimo sarà effettuato a favore dell'offerta che sarà ritenuta più adeguata alle esigenze della Stazione Appaltante. La valutazione sarà effettuata sulla base di criteri ed elementi che saranno resi noti nella richiesta di quotazione.
L'Ente formulerà, sulla base della propria discrezionalità tecnica, un giudizio complessivo per ciascuna offerta e sceglierà il fornitore che avrà formulato la miglior offerta rispetto ai criteri ed elementi sopra citati, tenendo conto anche della significatività o meno delle differenze tra le offerte rispetto a uno stesso criterio.

5. Requisiti di ordine generale

L'operatore economico che intende essere invitato deve possedere i requisiti di carattere generale previsti dall'art. 94 del D.Lgs.36/2023.

6. Requisiti di capacità economico - finanziaria e tecnico-professionale

L'operatore economico che intende essere invitato deve possedere i seguenti requisiti:

- ✓ Iscrizione nel Registro della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (o equivalente) per attività analoga e coerente con l'oggetto della presente manifestazione di interesse;
- ✓ Autorizzazione IVASS (o altra documentazione analoga rilasciata dal Ministero competente) relativa all'esercizio in Italia nei rami assicurativi per cui si presenterà offerta, o in caso di Stato terzo, documentazione equipollente ai sensi del D.Lgs. 209/2005 ss.mm.ii.;
- ✓ Raccolta premi assicurativi nel ramo danni, nel triennio antecedente la data di pubblicazione del presente avviso, non inferiore a Euro 10.000.000,00;
- ✓ Stipula di almeno 5 servizi nei rami assicurativi per cui si presenterà offerta in favore di Pubbliche Amministrazioni e/o destinatari privati, nel triennio antecedente la data di pubblicazione del presente avviso.

Il possesso dei requisiti deve essere dichiarato dall'operatore economico tramite la compilazione e l'invio, nelle modalità descritte, dell'**Allegato A – Manifestazione di interesse.**

7. Modalità e termini di presentazione della manifestazione di interesse

L'operatore economico deve manifestare il proprio interesse, inviando, tramite propria casella PEC, all'indirizzo postacertificata@pec.farmacieravenna.com entro il giorno **08.11.2023 alle ore 12:00**, l'**Allegato A – Manifestazione di interesse** opportunamente compilato.
Si precisa che l'oggetto della comunicazione dovrà essere **Manifestazione di interesse per servizi assicurativi.**

Attenzione! Non saranno prese in considerazione manifestazioni di interesse inviate tramite caselle di posta non certificate.

8. Trattamento e protezione dei dati

I dati comunicati dagli operatori di mercato saranno trattati dall'Ente e dai soggetti autorizzati nel rispetto della normativa vigente e unicamente per le finalità concesse dalla stessa.

9. Responsabile del Procedimento

Il Responsabile del Procedimento è la Dott.ssa Barbara Pesci, Direttrice Generale di Ravenna Farmacie S.r.l..

10. Pubblicità, informativa e trasparenza

Il presente avviso è pubblicato al link https://trasparenza.ravennaholdingspa.it/page/56/Bandi-e-gare

11. Informazioni sull'avviso e comunicazioni

Per eventuali informazioni e delucidazioni inerenti la presente indagine di mercato, è possibile inviare una richiesta all'indirizzo postacertificata@pec.farmacieravenna.com

12. Allegati

Allegato A – Manifestazione di interesse

Il Responsabile del Progetto
La Direttrice Generale
Dott.ssa Barbara Pesci
documento firmato elettronicamente

Firmato digitalmente da:
PESCI BARBARA
Firmato il 25/10/2023 11:49
Seriale Certificato: 967229
Valido dal 01/12/2021 al 01/12/2024
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA