



Federazione Italiana Tennistavolo
Prot. n 1545
05/04/2018

Segreteria Generale

AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI

La FITET - Federazione Italiana Tennistavolo (nel prosieguo denominata "Federazione"), nel rispetto dei principi di economicità, efficacia, concorrenza, non discriminazione, trasparenza e pubblicità, intende espletare con il presente avviso un'indagine di mercato finalizzata all'individuazione di almeno n. 5 operatori economici da invitare alla procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b), del d.lgs. 50/16, per l'affidamento del servizio assicurativo **Convenzione Multirischi per l'assicurazione infortuni, responsabilità civile generale a favore della FITET, dei suoi Organi Centrali e Periferici, delle Società Affiliate ed Aggregate e dei suoi Tesserati.**

1. STAZIONE APPALTANTE

Federazione Italiana Tennistavolo
Piazzale Stadio Olimpico Curva Nord 00135 Roma
Tel. 06/89320121; Fax 06/89320197;
PEC: segreteria@pec.fitet.org
Responsabile Unico del Procedimento: Giuseppe Marino – Segretario Generale

2. OGGETTO E DURATA DEL SERVIZIO

- **Breve descrizione dell'appalto:**
Servizi assicurativi relativi a Convenzione Multirischi Infortuni / RCTO
- **Durata dell'Appalto:** anni TRE e, precisamente, dalle ore 24.00 del 30.06.2018 alle ore 24.00 del 30.06.2021 + eventuale proroga di 180 gg.

3. QUANTITATIVO - ENTITÀ TOTALE:

- **Divisione in Lotti:** NO - Lotto unico
- **Importo annuo a base d'asta:** 27.433,00=
- **Importo complessivo a base d'asta per l'intero periodo:** Euro 96.015,50 =

Gli importi sopra indicati sono comprensivi di ogni imposta e/o oneri fiscali.

4. TIPOLOGIA DI PROCEDURA E CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

Procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b), del d.lgs. 50/16

Offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi dell'art. 95, comma 3, D. LGS. 50/2016 e s.m.i., sulla scorta dei criteri di valutazione delle offerte che saranno indicati nella lettera d'invito.

5. SOGGETTI AMMESSI A PARTECIPARE:

Sono ammesse alla presentazione dell'offerta le Compagnie in possesso di regolare autorizzazione all'esercizio dell'attività di assicurazione nei rami oggetto dell'appalto, con le seguenti precisazioni:

ITTF • ETTU



- Sono ammessi a partecipare alla procedura di affidamento i soggetti di cui all'art. 45 del d.lgs 50/2016, nonché concorrenti con sede in altri Stati alle condizioni di cui all'art. 49 del medesimo decreto;
- Non è consentito subappaltare, in tutto o in parte, le prestazioni oggetto del presente appalto in considerazione della peculiarità del servizio assicurativo.
- Possono partecipare alla gara Compagnie di Assicurazione, in forma singola, in Raggruppamento Temporaneo d'Imprese ai sensi dell'art. 48 del d.lgs. 50/2016 o in coassicurazione ai sensi dell'art. 1911 del Codice Civile;
- la partecipazione è riservata alle Società di assicurazione, singole o associate, unicamente tramite le proprie Direzioni Generali, Rappresentanze Generali o Gerenze, Agenzie munite di autorizzazione all'esercizio dell'attività assicurativa sul territorio italiano, ai sensi della normativa di settore, nei rami relativi alle coperture oggetto di appalto e in possesso dei requisiti indicati nel successivo art.6.

6. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Gli operatori economici interessati alla partecipazione alla presente procedura dovranno, a pena di esclusione, essere in possesso dei seguenti requisiti:

- a) assenza motivi di esclusione di cui all'art. 80 D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- b) requisiti di idoneità professionale:
 - ✓ iscrizione nel Registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura o analogo Albo dello Stato di appartenenza per i partecipanti aventi sede legale in uno Stato dell'Unione Europea per attività coerente con quella oggetto del presente appalto;
 - ✓ possesso dell'autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni private, con riferimento al ramo oggetto dell'offerta, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 209/2005 e ss.mm.ii.; possono partecipare anche concorrenti 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 della Stato italiano, in possesso dei prescritti requisiti minimi di partecipazione.
- c) Requisiti di capacità economico-finanziaria:
 - ✓ Il Concorrente deve produrre in sede di gara nr.2 (due) dichiarazioni rilasciate da Istituto bancario o intermediario autorizzato ai sensi del D. Lgs. N. 385/1993 a dimostrazione della adeguata capacità economico-finanziaria a fronte delle obbligazioni assunte con il presente appalto. Le suddette dichiarazioni bancarie, in caso di operatore economico con identità plurisoggettiva (ad es: RTI, coassicurazione, consorzio), dovranno essere prodotte da ogni soggetto componente.
- d) Requisiti di capacità tecnico-professionale:
 - ✓ Ogni operatore dovrà (anche in caso di RTI, coassicurazione, consorzio) aver stipulato in ciascun anno del triennio 2013/2016, almeno tre polizze relative a ciascuno dei rami (Infortuni/RCTO) oggetto della procedura, ovvero polizze Multirischi di uguale oggetto, con Enti Sportivi riconosciuti dal CONI (Federazioni Sportive nazionali, Discipline Sportive Associate, Enti di promozione Sportiva, Associazioni Benemerite).

7. TERMINI E MODALITÀ DI INVIO DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE

La manifestazione di interesse per la procedura in oggetto dovrà essere trasmessa **entro le ore 12.00 del 20/04/2018** esclusivamente a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo PEC: segreteria@pec.fitet.org, utilizzando il modello allegato al presente avviso (Allegato A), sottoscritto digitalmente dal legale

rappresentante o procuratore con allegata copia del documento di identità in corso di validità e, nel caso di procuratore, della procura speciale.

Le manifestazioni pervenute oltre tale data non saranno prese in considerazione.

8. CRITERI DI SELEZIONE DEI CONCORRENTI

Saranno invitati alla procedura non meno di n. 5 operatori in possesso dei prescritti requisiti.

Qualora le manifestazioni di interesse validamente presentate fossero inferiori a cinque, la Federazione si riserva la facoltà di invitare altri operatori economici qualificati ed in possesso dei prescritti requisiti, laddove esistenti, fino al raggiungimento delle cinque unità.

9. ALTRE INFORMAZIONI

Il presente avviso è pubblicato sul profilo di committente (<http://www.fitet.org/>) dal 05/04/2018

Eventuali richieste di chiarimenti potranno essere inoltrate, esclusivamente a mezzo PEC, all'indirizzo di posta elettronica certificata indicato all'art.1 del presente avviso, entro e non oltre il termine del sesto giorno antecedente la data di scadenza del termine per la presentazione delle manifestazioni d'interesse.

Il presente avviso è finalizzato all'indagine di mercato per l'individuazione di operatori economici da invitare alla successiva procedura negoziata, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Federazione, che sarà libera di avviare o meno la procedura.

La Federazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento e per qualsiasi ragione il procedimento avviato senza che gli operatori che hanno presentato la manifestazione di interesse possano vantare alcuna pretesa ad alcun titolo o ragione.

La Federazione è assistita dal Broker MAG JLT S.p.A., incaricato ai sensi dell'art. 109 comma 2 lettera b) del Decreto Lgs. 209/2005 nella stipulazione, gestione ed esecuzione dei contratti, inclusa ogni connessa attività amministrativa. La remunerazione del Broker è posta a carico delle imprese di Assicurazione aggiudicatarie nella misura della percentuale che sarà indicata nella lettera d'invito.

Roma, 05/04/2018

Il Responsabile del Procedimento
Giuseppe MARINO





Allegato: MODELLO A

Spettabile
FEDERAZIONE ITALIANA TENNISTAVOLO
STADIO OLIMPICO CURVA NORD – FORO ITALICO
00135 ROMA
PEC: segreteria@pec.fitet.org

OGGETTO: Procedura Negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2 lettera b), del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., per l'affidamento del servizio assicurativo Convenzione Multirischi per l'assicurazione infortuni, responsabilità civile generale a favore della FITET, dei suoi Organi Centrali e Periferici, delle Società Affiliate ed Aggregate e dei suoi Tesserati per il periodo 30.06.2018/30.06.2021 + eventuale proroga di 180 gg. - Manifestazione di interesse.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
C.F. _____ residente in (città ed indirizzo) _____
nella sua qualità di _____ per l'impresa concorrente _____
con sede legale in (città ed indirizzo) _____
Codice fiscale _____ partita IVA n. _____
telefono n. _____ fax n. _____
e - mail _____ pec _____

(in caso di R.T.I. costituendo o coassicurazione)¹:

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
C.F. _____ residente in (città ed indirizzo) _____
nella sua qualità di _____ per l'impresa concorrente _____
con sede legale in (città ed indirizzo) _____
Codice fiscale _____ partita IVA n. _____
telefono n. _____ fax n. _____
e - mail _____ pec _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
C.F. _____ residente in (città ed indirizzo) _____
nella sua qualità di _____ per l'impresa concorrente _____
con sede legale in (città ed indirizzo) _____

¹ In caso di spazio insufficiente aggiungere altri fogli numerati progressivamente.



Codice fiscale _____ partita IVA n. _____

Manifesta interesse ad essere invitato a partecipare alla procedura in oggetto come:

- Società singola:
- in Raggruppamento Temporaneo già costituito²
- in Raggruppamento Temporaneo costituendo
- in Coassicurazione, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.1911 c.c.
- in Consorzio _____

- composizione del raggruppamento/ consorzio/ coassicurazione:

Nome Impresa	Ruolo	Parte del Servizio/ Percentuale di partecipazione

- (solo in caso di R.T.I. costituendo) si impegna a conformarsi alla disciplina prevista dall'art. 48 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. e, pertanto, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'Impresa individuata come Capogruppo/Mandataria;

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità e l'uso di atti falsi, sono puniti con le sanzioni penali richiamate nell'art. 76 del DPR n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

Dichiara

- 1) Che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio I.A.A. di per la seguente attività e che gli estremi di iscrizione sono i seguenti:
 - numero di iscrizione
 - data di iscrizione
 - durata della ditta / data termine
 - forma giuridica
- 2) Che il titolare, i soci, il direttore tecnico, i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o controllo, oltre al sottoscritto sono i seguenti (indicare nome, cognome, carica ricoperta, data e luogo di nascita, luogo di residenza):
 -
 -

² Allegare originale o copia conforme dell'atto costitutivo del raggruppamento

-
-
-
-
-
-
-

3) Che i soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la pubblicazione del bando sono i seguenti (indicare nome, cognome, carica ricoperta, data di cessazione, data e luogo di nascita, luogo di residenza):

-
-
-

4) Che l'impresa non versa in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure d'appalto previste dall'art.80 del D. Lgs.50/2016 e s.m.i., che qui si intende integralmente richiamato;

5) Che a carico del sottoscritto e, per quanto a propria conoscenza, a carico dei soggetti di cui ai precedenti punti 2 e 3, non sussistono le cause di esclusione di cui all'art.80, comma 1, del D. lgs. 50/2016 e s.m.i.;

6) Di essere in possesso dell'autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni private, con riferimento al ramo oggetto dell'offerta, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 209/2005 e ss.mm.ii.;

7) Di essere in possesso dei requisiti di capacità economico-finanziaria e tecnico-professionale indicati nell'avviso di indagine esplorativa;

8) Di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le condizioni contenute nell'avviso esplorativo emesso dalla Federazione;

9) Che il domicilio eletto ed il recapito presso il quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni attinenti al presente procedura è il seguente: Via Città(Prov.....) CAP..... Telefono Fax..... E-mail Pec..... Referente

ed autorizza/ano l'invio delle comunicazioni inerenti la presente procedura a mezzo

- Fax, al numero indicato sopra
- PEC, all'indirizzo di posta elettronica indicato sopra.

10) Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 e ss. del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Luogo e data

Il dichiarante

.....



Documenti allegati alla presente:

- 1. Copia fotostatica documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, in conformità a quanto disposto dall'art. 38, comma 3, del DPR 445/2000;***

N.B.:

- il presente documento deve essere firmato dal legale rappresentante/procuratore munito di idonei poteri
- in caso di operatori partecipanti alla procedura in forma plurisoggettiva, ciascuna impresa costituente il RTI/Consorzio/coassicurazione dovrà presentare il presente modulo.