ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI - SASSARI - - SASSARI

Documento in allegato protocollato in data 06/07/2022

N° di Protocollo - 0003566 -

Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER AFFIDAMENTO BIENNALE ASSICURAZIONE RC MAS.EDU

Data Documento:
Inserito da: Utenza 117 (Ufficio Protocollo)
Sottoclassificazione 1: *A5c- preventivi-determina-ordini-gare
Sottoclassificazione 2:
Sottoclassificazione 3:
Sottoclassificazione 4:
Mittente\Destinatario: tutti gli interessati
Mezzo invio\ricezione: ALBO SITO

← Con Adobe Acrobat, apertura dell'allegato protocollato mediante il tasto 📎 della barra a sinistra.

Per le versioni obsolete utilizzare il menu *Documenti\Allegati file*.

0003566	2022	06072022	2
N° prot.	Anno	Data	1: ent, 2: usc.

I dati saranno conservati e trattati con le garanzie di sicurezza previste dal GDPR - Regolamento UE 2016/679

AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE A PERTECIPARE ALLA SELEZIONE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO BIENNALE DI ASSICURAZIONE PER DANNI (RC) DEL MUSEO MAS.EDU

L'Accademia di Belle Arti "M. Sironi" di Sassari deve procedere all'affidamento biennale dei servizi di copertura assicurativa, per la copertura integrale dei danni alla struttura, alle attrezzature e alle persone, derivanti da qualunque causa dall'uso delle sale espositive del museo Mas.Edu, sito a Sassari in via Giovanni Pascoli n. 16, e in caso di furto e di incendio di importo non inferiore ad euro 3.000.000,00.

A tal fine intende acquisire dichiarazioni di manifestazione di interesse, da parte di soggetti in grado di effettuare la fornitura del servizio.

Gli operatori economici dovranno avere requisiti di idoneità professionale, capacità economica e finanziaria e capacità tecniche e professionali secondo quanto previsto dall'art. 83 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.

Si informa che il presente avviso e la successiva ricezione delle manifestazioni di interesse non vincolano in alcun modo l'Amministrazione e non costituiscono diritti o interessi legittimi a favore dei soggetti coinvolti.

Le dichiarazioni di manifestazione di interesse hanno il solo scopo di comunicare la disponibilità ad essere invitati a presentare l'offerta.

L'importo annuo stimato è di € 3.500,00 iva inclusa.

Procedura di aggiudicazione: procedura negoziata ai sensi dell'art. 36 d.lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii;

criterio di aggiudicazione: il prezzo più basso art. 95 d.lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii,

Le manifestazioni di interesse devono essere inviate all'Accademia di Belle Arti "M.Sironi" di Sassari in via Duca Degli Abruzzi, 4, tramite una delle seguenti modalità:

Per posta ordinaria, raccomandata o qualsiasi altra modalità di recapito (non farà fede il timbro postale), anche a mano presso l'indirizzo sopra specificato (ufficio protocollo),

Tramite mail all'indirizzo: ***info@accademiasironi.it***

Tramite pec all'indirizzo: ***accademiasironi@pec.it***

Le manifestazioni di interesse da presentare compilando il modello allegato 1, dovranno pervenire entro 30 giorni dalla pubblicazione del presente avviso.

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 si informa che i dati forniti saranno trattati da questa Accademia per finalità unicamente connesse alla procedura di affidamento del servizio ed alla eventuale stipulazione e gestione del contratto.

Eventuali ulteriori informazioni e/o chiarimenti possono essere richiesti agli indirizzi mail sopra indicati.

Il presente avviso viene pubblicato all'albo pretorio e sul sito dell'Accademia.

Responsabile del procedimento è il Direttore Amministrativo facente funzioni, Dott. ssa Marzia Spezzigu

Sassari, 06 LUG 2022

ACCADEMIA DI BELLE ARTI SASSARI

Il Presidente

Avv. Antonio Mereu

Allegato 1

AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE A PERTECIPARE ALLA SELEZIONE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO BIENNALE DI ASSICURAZIONE PER DANNI (RC) DEL MUSEO MAS.EDU

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.Le
Accademia di Belle Arti "Mario Sironi"
Via Duca degli Abruzzi, 4
07100 Sassari

Il/La sottoscritta_____nato/a a_____

Prov. di_____il _____e residente a_____

In Via_____, in qualità di titolare e/o rappresentante

legale della ditta _____, con sede in _____

Via _____città _____

Manifesta

Il proprio interesse a partecipare alla selezione per l'affidamento del servizio biennale di assicurazione per danni (RC) del museo Mas.edu di Sassari

A tal fine consapevole delle responsabilità connesse alla dichiarazione di notizie non veritiere, sotto la propria responsabilità dichiara che le informazioni contenute nella presente domanda corrispondono a verità.

Si allega copia del documento di identità del soggetto o del rappresentante legale.

_____ _____

(luogo e data) (firma)