Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Brescia

AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DELLE ATTIVITÀ PREVISTE PER LO SVILUPPO DELL'AZIONE P3 – AREA DGA DEL PIANO LOCALE DIPENDENZE 2026/2027 DELL'ATS DI BRESCIA

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente ad acquisire manifestazioni di interesse da parte del maggior numero di operatori economici interessati ad essere consultati ed invitati ad un'eventuale procedura di gara mediante la piattaforma informatica regionale Sintel, per l'affidamento delle attività previste per lo sviluppo dell'azione P3 – Area DGA del Piano Locale Dipendenze 2026/2027 dell'ATS di Brescia, nel rispetto dei principi enunciati dal D.Lgs. n. 36/2023, in modo non vincolante per l'ATS di Brescia.

L'avviso costituisce una mera indagine conoscitiva finalizzata alla verifica dell'assetto del mercato, dei potenziali concorrenti e degli operatori interessati, senza che ciò comporti l'instaurazione di rapporti giuridici o di obblighi negoziali nei confronti dell'ATS di Brescia.

L'ATS di Brescia si riserva la facoltà di sospendere, modificare, revocare o annullare il presente procedimento o di non dar seguito alla gara per l'affidamento del servizio in parola, senza che possa essere avanzata pretesa alcuna da parte degli operatori economici che hanno manifestato interesse.

Oggetto della procedura	**Valore complessivo (IVA esclusa) posto a base d'asta**	**Periodo contrattuale indicativo**
Attività previste per lo sviluppo dell'azione P3 – Area DGA del Piano Locale Dipendenze 2026/2027 dell'ATS di Brescia	€ 30.000,00 (IVA inclusa)	Entro il 30.04.2027

In relazione al servizio da affidare si precisa quanto segue:

1. **STAZIONE APPALTANTE**

ATS di Brescia

2. **OGGETTO DELL'APPALTO**

L'appalto ha per oggetto l'affidamento delle attività previste per lo sviluppo dell'azione P3 – Area DGA del Piano Locale Dipendenze 2026/2027 dell'ATS di Brescia.

3. **VALORE DELL'APPALTO**

L'importo complessivo presunto a base d'asta dell'appalto è stimato pari ad **€ 30.000,00** (IVA inclusa).

4. **DURATA CONTRATTUALE**

Le attività oggetto dell'affidamento dovranno essere concludersi entro 30.04.2027.

Documento con Contrassegno Elettronico - Pag 1/3 - 23/11/2026 11:07:00 - Numero Protocollo: 0116651/26 - Data Protocollo: 20/11/2026

5. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

- ***Requisiti di ordine generale (Capo II D.Lgs. n. 36/2023)***

Nei confronti dei concorrenti non dovrà sussistere alcuna delle cause di esclusione previste dagli artt. 94 e 95 del D.Lgs. n. 36/2023, nonché ogni altra causa di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione.

6. PRESNTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Gli operatori economici interessati, presa visione dell'avviso, dovranno esprimere la propria manifestazione di interesse **attraverso la piattaforma telematica Sintel e mediante la compilazione dell'Allegato "A" al presente avviso**, **entro e non oltre il giorno:**

30/11/2026 ore 12:00

Ai fini della partecipazione alla successiva procedura di affidamento, le candidature pervenute oltre il termine indicato non saranno prese in considerazione.

Si precisa che l'ATS di Brescia si riserva di non procedere all'espletamento della procedura di affidamento od alla sua aggiudicazione, senza che l'operatore economico partecipante all'indagine preliminare di mercato abbia nulla a pretendere.

7. NORMATIVA SULLA PRIVACY

L'Operatore Economico dichiara di aver preso visione dell'Informativa sulle Gare d'appalto e altre procedure di acquisizione beni e servizi, consultabile al link: 20250627 Informativa Gare d'appalto e altre procedure di acquisizione beni e servizi.pdf"

Il presente avviso è pubblicato nella sezione Amministrazione Trasparente dell'ATS di Brescia ove rimarrà pubblicato sino al 30.11.2026.

Per ulteriori informazioni: SC Gestione Acquisti e Tecnico patrimoniale, Viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia, tel. 030-3838245 – Direttore SC Gestione Acquisti e Tecnico Patrimoniale e RUP: Dott.ssa Elena Soardi email: acquistietecnicopatrimoniale@ats-brescia.it

Il RESPONSABILE UNICO DEL PROGETTO
Dott.ssa Elena Soardi

Allegato:
- Manifestazione interesse

ELENA
SOARDI
20.11.2026
16:37:16
GMT+01:00

Contrassegno Elettronico

TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC FDD41A493D22CAD60E385CFE1F96BF5A1B903A5EE3A4CB024D613D1B7E2DF044

Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato pdf: ELENA SOARDI

Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0116651/26
Data Protocollo 20/11/2026
Primo Destinatario (Comp.) UFFICIO ATTI AZIENDALI
Oggetto TRASMETTE PER PUBBLICAZIONE AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DELLE ATTIVITÀ PREVISTE PER LO SVILUPPO DELL'AZIONE P3 – AREA DGA DEL PIANO LOCALE DIPENDENZE 2026/2027 DELL'ATS DI BRESCIA

Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

URL https://protocollo.ats-brescia.it/PortaleGlifo/

IDENTIFICATIVO ATSBS-07WF3-743477

PASSWORD Qfmtl

DATA SCADENZA 23-12-2026

Ai sensi dell'art. 23 comma 2-bis del CAD (DLgs 82/2005 e ss.mm.ii.), si attesta che il presente documento, estratto in automatico dal sistema di gestione documentale è conforme al documento elettronico originale.

Scansiona il codice a lato per verificare il documento

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Brescia

ALLEGATO MODULO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il/La sottoscritto/a ……

Nato/a a ……. Prov (……)

il……..

residente nel Comune di ..... Prov (……)

Via/Piazza.....

in qualità di (specificare se titolare, legale rappresentante, altro)

……

della ditta ……

con sede nel Comune di.....Prov (……)

Via/Piazza ……

Codice Fiscale ……Partita I.V.A. ……

Telefono ……

Indirizzo PEC ……

Indirizzo e-mail ……

Manifesta

l'interesse ad essere invitato/a alla procedura: AFFIDAMENTO ATTIVITÀ PREVISTE PER LO SVILUPPO DELL'AZIONE P3 – AREA DGA DEL PIANO LOCALE DIPENDENZE 2026/2027 DELL'ATS DI BRESCIA

Dichiara

ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. 445/00 ss.mm.ii., di essere in possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione alla procedura di gara in oggetto.

Luogo e data _____

Il dichiarante _____

Firmato digitalmente