

**AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI****CIG: 7416328379**

La **Fondazione Museo delle Antichità Egizie di Torino ("Fondazione")**, 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, attraverso il criterio dell'offerta economicamente vantaggiosa ai sensi dell'art. 95, comma 3 del d.lgs. 50/2016, per l'affidamento della copertura assicurativa inerente alla - a) giacenza (quinquennale) della collezione di reperti gestita dalla Fondazione - e per l'affidamento dei servizi assicurativi in riferimento ai - b) reperti destinati a mostre temporanee da effettuarsi presso la sede del Museo e - c) prestiti di reperti del Museo ad altre istituzioni museali o culturali per mostre temporanee o altre finalità.

**1. STAZIONE APPALTANTE**

Fondazione Museo Antichità Egizie  
Via Accademia delle Scienze n. 6, 10123 Torino  
Tel. 011.5617776; Fax 011.5623157  
PEC: [fme.torino@pec.museoegizio.it](mailto:fme.torino@pec.museoegizio.it)  
Responsabile Unico del Procedimento: dott. Massimiliano Mautone

**2. OGGETTO E DURATA DEL SERVIZIO**

- **Breve descrizione dell'appalto:**  
Copertura assicurativa in riferimento alla:  
a) giacenza (quinquennale) dei reperti della collezione gestita dalla Fondazione.  
Servizi assicurativi relativi ai:  
b) reperti destinati a mostre temporanee da effettuarsi presso la sede del Museo e  
c) prestiti di reperti del Museo ad altre istituzioni museali o culturali per mostre temporanee o altre finalità.
- **CPV (Vocabolario comune per gli appalti):** CPV 66510000-8
- **Codice luogo esecuzione del contratto (NUTS):** ITC11
- **Durata dell'Appalto:** anni cinque e, precisamente, dalle ore 24.00 del **30/09/2018** alle ore 24.00 del **30/09/2023**.

**3. QUANTITATIVO - ENTITÀ TOTALE:**

- **Divisione in Lotti:** NO - Lotto unico - CIG 7416328379
- **Importo annuo a base d'asta:** €. 35.000,00
- **Importo complessivo a base d'asta per l'intero periodo:** €. 175.000,00

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:

- 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;
- 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 ;
- non saranno ammesse offerte provenienti da Compagnie facenti parte del medesimo Gruppo Assicurativo (art. 82 D.lgs. 7 settembre 2005, n°209), pena esclusione delle stesse.

## **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:
  - essere in possesso di un indice di solvibilità pari al 125% (centoventicinque percento);
- d) Requisiti di capacità tecnico-professionale:
  - aver sottoscritto nel triennio precedente la pubblicazione del presente avviso almeno n. 2 polizze all-risks per opere d'arte/reperti con un valore assicurato complessivo non inferiore a €. 100.000.000,00 (centomilioni/00).

In caso di raggruppamenti temporanei di imprese, i requisiti di capacità economica e tecnica devono essere posseduti in modo maggioritario dall'impresa capogruppo mandataria.

AmMESSO l'avvalimento alle condizioni dell'art. 49 del d.lgs. 50/16.

Gli operatori economici con sede, residenza o domicilio nei paesi inseriti nelle cosiddette "black list" devono essere in possesso, pena l'esclusione, dell'autorizzazione rilasciata ai sensi del DM Economia e Finanza 14 dicembre 2010 (art. 37 del DL 78/2010).

## **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 del 27 aprile 2018** esclusivamente a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo PEC: **fme.torino@pec.museoegizio.it** utilizzando il modello allegato al presente avviso (Allegato A), sottoscritto

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 n. 5, la Fondazione si riserva la facoltà di invitare altri operatori economici qualificati ed in possesso dei prescritti requisiti, laddove esistenti, fino al raggiungimento delle n. 5 unità.

#### **9. ALTRE INFORMAZIONI**

Il presente avviso è pubblicato sul profilo di committente (<http://www.museoegizio.it/bandi-di-gara/>) a partire dal 5 aprile 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 **17 aprile 2018**.

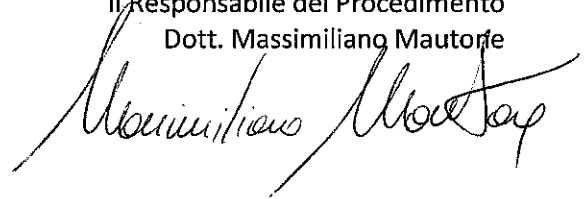
Il presente avviso è finalizzato all'indagine di mercato per l'individuazione di operatori economici da invitare alla successiva procedura negoziata, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Fondazione, che sarà libera di avviare o meno la procedura.

La Fondazione 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 Fondazione è assistita dal Broker MAG JLT S.p.A., incaricato ai sensi dell'art. 109 comma 2 lettera b) del d.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.

Torino, 5 aprile 2018

Il Responsabile del Procedimento  
Dott. Massimiliano Mautone



Allegato: MODELLO A

Spettabile  
FONDAZIONE MUSEO DELLE ANTICHITA' EGIZIE DI TORINO  
Via Accademia delle Scienze n° 6  
10123 – TORINO (TO)

**OGGETTO:** procedura negoziata per l'affidamento della/dei:

Copertura assicurativa in riferimento alla:

a) giacenza (quinquennale) dei reperti della collezione gestita dalla Fondazione.

Servizi assicurativi relativi a:

b) reperti destinati a mostre temporanee da effettuarsi presso la sede del Museo e

c) prestiti di reperti del Museo ad altre istituzioni museali o culturali per mostre temporanee o altre finalità.

### 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)<sup>1</sup>:

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) \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> In caso di spazio insufficiente aggiungere altri fogli numerati progressivamente.

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 \_\_\_\_\_

**Chiede di essere invitato a partecipare alla procedura in oggetto come:**

- Società singola
- in Raggruppamento Temporaneo già costituito<sup>2</sup>
- 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 che:**

- 1) l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ per la seguente attività \_\_\_\_\_ e che gli estremi di iscrizione sono i seguenti:
  - numero di iscrizione \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Allegare originale o copia conforme dell'atto costitutivo del raggruppamento

- data di iscrizione .....
- durata della ditta / data termine .....
- forma giuridica .....

**2) 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):**

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

**3) 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) 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) 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 di un indice di solvibilità pari al 125% (centoventicinque per cento);**

**8) di aver sottoscritto nel triennio precedente la pubblicazione del presente avviso almeno n. 2 polizze all-risks per opere d'arte/reperti con un valore assicurato complessivo non inferiore a €. 100.000.000,00 (centomilioni/00);**

**9) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le condizioni contenute nell'avviso esplorativo emesso dalla Fondazione;**

**10) 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.....**

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.

**11)** 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;

**12)** Dichiara inoltre di non essere presente in altre candidature per la procedura in oggetto.

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.