



## **CONSORZIO FARMACEUTICO INTERCOMUNALE**

Prot. n. 7933 del 17.10.2011

### **AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE MEDIANTE INDAGINE DI MERCATO DI UN IMMOBILE IN LOCAZIONE DA DESTINARE ALLA SESTA SEDE FARMACEUTICA IN CAPACCIO - LOCALITA' PONTE BARIZZO.**

#### **Il Direttore Generale**

Vista la Deliberazione del Consiglio Comunale di Capaccio n. 5672011;  
Visto il Verbale del Consiglio di Amministrazione del C.F.I. n. 233/2011  
Vista la nota dello STAP Regione Campania prot. n. 2011.0753874 del 06.10.2011  
trasmessa dal Comune di Capaccio con nota prot. n. 37136 del 12.10.2011 (assunta al  
Protocollo del CFI al n. 7758);

#### **r e n d e n o t o**

che il Consorzio Farmaceutico Intercomunale (CFI) intende mediante il presente avviso pubblico procedere ad un'indagine di mercato finalizzata all'individuazione di un immobile destinato ad ospitare in locazione la Sesta Sede Farmaceutica di Capaccio da istituire il località Ponte Barizzo, gestita dal medesimo Consorzio Farmaceutico Intercomunale (CFI), e che la ricerca è limitata ad immobili siti nel territorio del predetto Comune ed insistenti in una delle strade situate in Località Ponte Barizzo.

Potranno partecipare alla selezione i soggetti proprietari di immobili aventi i seguenti **requisiti essenziali** :

1. localizzato nel Comune di Capaccio presso una delle strade situate in Località Ponte Barizzo alla distanza di almeno 200metri da altri esercizi farmaceutici;
2. superficie commerciale minima di 100 mq;
3. essere situato a piano terra con presenza di almeno n. 1 vetrina per esposizione pubblicitaria inerente prodotti farmaceutici o parafarmaceutici e di un accesso diretto e funzionale, esistente, che consenta anche l'accesso ai diversamente abili e, quindi, con assenza di barriere architettoniche;
4. collocazione in prossimità di aree di parcheggio o nelle quali sia comunque possibile la sosta di autoveicoli.
5. agibilità dei locali, ivi compreso il profilo igienico-sanitario;
6. conformità alle vigenti norme edilizie, in materia di prevenzione degli incendi ed in materia di abbattimento delle barriere architettoniche;
7. conformità urbanistica dei locali e la loro idoneità alla destinazione d'uso commerciale, nel rispetto della normativa ad essi applicabile;
8. conformità di allaccio alla rete fognaria comunale ovvero in regola con il vigente sistema legislativo in materia di scarichi e depurazione;
9. essere liberi da qualsiasi vincolo locativo o diritto reale.



I soggetti partecipanti dovranno, inoltre, possedere, a pena di esclusione i seguenti requisiti di ordine generale:

- a) non avere in corso procedure di fallimento, di concordato preventivo, di amministrazione controllata o di liquidazione coatta amministrativa, aperte in virtù di sentenze o di decreti negli ultimi cinque anni;
- b) non avere carichi penali e di prevenzione pendenti tali da precludere la capacità di contrattare con la pubblica Amministrazione;
- c) essere in regola con il pagamento di imposte e tasse;
- d) di non avere fornito false dichiarazioni e di essere informato sulle sanzioni penali per le dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi previste del DPR 445/2000;

La selezione verrà esperita sulla base dei seguenti criteri:

- a) dimensione dei locali e loro corrispondenza alle esigenze della farmacia;
- b) decoro architettonico del fabbricato;
- c) visibilità dei locali di vendita;
- d) eventuali accessori (locali magazzino/deposito; locali di pertinenza da adibire a parcheggio, ecc.)
- e) disponibilità di aree di parcheggio o nelle quali sia comunque possibile la sosta di autoveicoli a distanza (misurata secondo il percorso pedonale) non superiore a mt. 50 dall'ingresso principale
- f) offerta economica.

Il CFI si riserva di sottoporre a valutazione di congruità l'offerta pervenuta nei termini stabiliti in relazione alla tipologia dei locali e del canone proposto.

Il CFI, inoltre, si riserva di prorogare o riaprire i termini della presente procedura nonché di procedere alla valutazione anche in presenza di una sola offerta valida, fermo restando comunque il diritto insindacabile di non procedere ad alcuna scelta tra le offerte pervenute, e di richiedere all'offerente documentazione probante relativamente a quanto dichiarato.

Il vincitore della selezione rimarrà vincolato alla stipula del contratto di locazione con il CFI, fermo restando il canone di cui all'offerta economica presentata, per 180 giorni dalla formale individuazione del locatore.

Gli interessati potranno far pervenire le offerte di locazione in plichi, i quali - **pena l'esclusione dalla selezione** - dovranno essere idoneamente sigillati, controfirmati sui lembi di chiusura e riportare la seguente dicitura:



OFFERTA PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN IMMOBILE IN LOCAZIONE DA  
DESTINARE ALLA SESTA SEDE FARMACEUTICA IN CAPACCIO –  
LOCALITA' PONTE BARIZZO

e pervenire pena l'esclusione dalla selezione entro le **ore 12.00 del giorno 24.10.2011** all'ufficio protocollo, al seguente indirizzo: Consorzio Farmaceutico Intercomunale Via S. Leonardo, Traversa Migliaro, Fab. A, Int. 4 Salerno 84131.

Il recapito tempestivo dei plichi rimane ad esclusivo rischio dei mittenti.

I plichi dovranno contenere al loro interno **pena l'esclusione**:

**1) DICHIARAZIONE (vedasi allegato modello A) di possesso dei requisiti previsti dal bando e di accettazione delle clausole regolanti la presente selezione**, redatta in carta semplice e sottoscritta dal soggetto partecipante (proprietario) o legale rappresentante della ditta/società proprietaria dell'immobile o da un suo procuratore (in questi ultimi casi è necessario allegare **pena esclusione**, copia dell'atto societario, dell'atto notarile o del certificato della C.C.I.A.A. dal quale risulti la qualifica di legale rappresentante ovvero copia dell'atto notarile con il quale viene conferito il relativo potere procuratorio ), accompagnata da copia fotostatica di documento d'identità **pena esclusione**;

**In caso di comproprietà dell'immobile la dichiarazione dovrà essere firmata da tutti i comproprietari allegando copia fotostatica di documento d'identità di tutti i sottoscrittori **pena esclusione**.**

**2) DICHIARAZIONE (vedasi allegato modello A) da cui si evincano le caratteristiche dell'immobile anche ai fini della valutazione secondo i criteri di cui al presente Avviso**, redatta in carta semplice e sottoscritta dal soggetto partecipante (proprietario) o da un suo procuratore (in quest'ultimo caso è necessario allegare **pena esclusione** copia dell'atto notarile con il quale viene conferito il relativo potere procuratorio);

**In caso di comproprietà dell'immobile la dichiarazione dovrà essere firmata da tutti i comproprietari pena esclusione.**

**3) OFFERTA ECONOMICA (vedasi allegato modello B)** contenete l'indicazione del canone annuo di locazione, al netto dell'IVA se dovuta, riferibile ad un contratto di locazione della durata di sei anni rinnovabile per altri sei anni

L'offerta economica non sottoscritta dal soggetto partecipante non potrà essere presa in considerazione.

In caso di non corrispondenza tra i numeri scritti in cifre e quelli scritti in lettere, prevalgono questi ultimi.



Dovranno, inoltre, essere allegati:

- **DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA** riportante tutti i prospetti dell'edificio;
- **CERTIFICATO CATASTALE;**
- **PLANIMETRIA DEI LOCALI** con l'indicazione della superficie commerciale, quella eventuale per deposito/magazzino ed altri locali di pertinenza( per es. spazi di parcheggio)
- **COPIA DI VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA'**

Il presente avviso è pubblicato all'Albo Pretorio del Comune di nonché sul Sito Internet del suddetto Comune e sul sito internet del Consorzio Farmaceutico Intercomunale

I dati raccolti saranno trattati, ai sensi dell'art.13 del D.lgs. n. 196/2003 esclusivamente nell'ambito della presente selezione.

Per ulteriori informazioni, rivolgersi negli orari di ufficio (dal lunedì al venerdì 8,30-12,30 e martedì pomeriggio 14,30-17,00) al Dott. Romeo Nesi (tel 089 – 3076111 cell..335-490536).

Salerno, 17.10.2011

Il Direttore Generale  
Dott. Francesco Sorrentino  




allegato A

Oggetto: "AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN IMMOBILE IN LOCAZIONE DA DESTINARE ALLA SESTA SEDE FARMACEUTICA IN CAPACCIO - LOCALITA' PONTE BARIZZO."

AL Consorzio Farmaceutico  
Intercomunale  
Via S. Leonardo, Traversa Migliaro,  
Fab. A, Salerno 84131.

..l.sottoscritt.....nat.....il.....  
.....  
.....a..... residente  
a.....in  
via..... n. civico  
.....  
C.F..... partita IVA .....telefono.....,

CHIEDE

di partecipare alla selezione in oggetto in qualità di PROPRIETARIO/LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA PROPRIETARIA..... dell'immobile classificato al NCEU di ..... al foglio n. \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

A tal, fine ai sensi del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvato con Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modificazioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato T.U., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

1. non avere in corso procedure di fallimento, di concordato preventivo, di amministrazione controllata o di liquidazione coatta amministrativa, aperte in virtù di sentenze o di decreti negli ultimi cinque anni;
2. non avere carichi penali e di prevenzione pendenti tali da precludere la capacità di contrattare con la pubblica Amministrazione;
3. essere in regola con il pagamento di imposte e tasse
4. di non avere fornito false dichiarazioni e di essere informato sulle sanzioni penali per le dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi previste del DPR 445/2000;



5. che l'immobile è libero da vincoli, pesi, oneri reali e di altra natura, trascrizioni ed iscrizioni pregiudizievoli, privilegi, nonché da servitù passive, tali da impedirne o limitarne l'uso per i fini di cui al presente avviso;
6. che i locali sono a destinazione d'uso commerciale secondo il regolamento edilizio comunale
7. che l'immobile è situato in Via ..... n. civico ..... nel territorio del Comune di .....
8. che la superficie di vendita è posta interamente a piano terra,
9. che l'immobile ha le caratteristiche corrispondenti ai requisiti essenziali previsti nel presente avviso :
10. che la dimensione del locale vendita è pari a mq \_\_\_\_\_ di superficie netta
11. che la dimensione delle eventuali superfici diverse da quelle di vendita, ovvero: (specificare)..... è pari a mq \_\_\_\_\_
12. di accettare le condizioni contenute nell'AVVISO PUBBLICO e in particolare che il vincitore della selezione rimarrà vincolato alla stipula del contratto di locazione, fermo restando il canone di cui all'offerta economica presentata, per 180 giorni dalla formale individuazione del locatore.
13. di impegnarsi ad eseguire a proprie spese tutte le eventuali trasformazioni necessarie per adeguarsi

SI ALLEGANO:

- DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA riportante tutti i prospetti dell'edificio;
- CERTIFICATO CATASTALE;
- PLANIMETRIA DEI LOCALI con l'indicazione della superficie commerciale, quella eventuale per deposito/magazzino ed altri locali di pertinenza( per es. spazi di parcheggio)
- COPIA DI VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA'

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**allegato B**

Oggetto: "AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN IMMOBILE IN LOCAZIONE DA DESTINARE ALLA SESTA SEDE FARMACEUTICA IN CAPACCIO - LOCALITA' PONTE BARIZZO

Al Consorzio Farmaceutico  
Intercomunale  
Via S. Leonardo, Traversa Migliaro,  
Fab. A, Salerno 84131.

..l. sottoscritt.....nat.....il.....  
.....  
.....a..... residente  
a.....in  
via..... n. civico  
.....  
C.F.....telefono..... in qualità di  
PROPRIETARIO/ LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA  
PROPRIETARIA.....  
dell'immobile classificato al NCEU di ..... al foglio  
n. \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

di offrire in locazione il predetto immobile, avente tutte le caratteristiche indicate nell'Avviso pubblico di cui all'oggetto, per il canone annuo di locazione pari ad € ..... (in lettere ...../.....), al netto dell'IVA se dovuta, riferibile ad un contratto di locazione della durata di sei anni rinnovabile per altri sei anni:

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_