



**Bekanntmachung  
Interessenbekundung für die Schenkung  
von ausgedienten Wäschestücken des  
Südtiroler Sanitätsbetrieb -  
Gesundheitsbezirk Bozen.**

**1. Auftraggebende Behörde**

Der Südtiroler Sanitätsbetrieb – Gesundheitsbezirk Bozen (im Folgenden „Gesundheitsbezirk oder Spender“ genannt) beabsichtigt, eine Vorabbefragung durchzuführen, um Verbände, gemeinnützige/ONLUS-Organisationen oder Non-Profit-Akteure zu ermitteln, die an der kostenlosen Spende von ausgedienter Wäsche aus dem Gesundheitsbezirk interessiert sind.

**2. Zweck der Interessenbekundung**

Mit dieser Bekanntmachung lädt der Gesundheitsbezirk alle Verbände, gemeinnützige Organisationen oder Subjekte mit kollektiven Interessen, die nicht auf Gewinn ausgerichtet sind (kurz auch „Teilnehmer oder Beschenkten“), ein, sich zu beteiligen, indem sie die „Interessenbekundung“ (Anhang 1) ausfüllen, die darauf abzielt, mögliche Subjekte zu identifizieren, die an der **Spende von ausgedienten Wäschestücken** interessiert sind.

Die vorläufige Befragung ermöglicht es, den Beteiligten die Bedingungen und die Liste der zu verschenkenden ausgedienten Vermögenswerte vorzulegen. Die vorläufige Befragung dient also dazu, die Bedürfnisse der Beteiligten zu vergleichen, um mögliche Kriterien für die Aufteilung der gespendeten Vermögenswerte festzulegen.

Die folgende Tabelle zeigt die Gesamtmenge und die Art der gespendeten Wäschestücke:

**Paletten/Bancali**

2  
10  
3  
3  
1  
1  
7

**Beschreibung / Descrizione**

Wolldecken/Coperte in lana 180x260  
Kopfkissen/Cuscini 50x80  
Inkontinenzlagen/Traverse per incontinenza  
Kittel für stationäre Patienten/Camici degenti  
Langärmelige Kittel/Camici manica lunga  
Steppdecken/Trapunte 180x260  
Tagesdecken/Copriletti 180x260

**Avviso di manifestazione d'interesse ai fini  
della donazione di biancheria in disuso  
dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige –  
Comprensorio Sanitario di Bolzano.**

**1. Stazione appaltante**

L'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige – Comprensorio di Bolzano (in breve "Comprensorio sanitario o Donante") intende instaurare una consultazione preliminare al fine di individuare associazioni, organizzazioni no profit/ONLUS o soggetti portatori di interessi collettivi che non abbiano fini di lucro interessati alla donazione, a titolo gratuito, di biancheria in disuso del Comprensorio sanitario.

**2. Oggetto della manifestazione d'interesse**

Con il presente avviso il Comprensorio sanitario invita tutte le associazioni, organizzazioni no profit/ONLUS o soggetti portatori di interessi collettivi che non abbiano fini di lucro (in breve anche "Partecipante o Donatario") a partecipare mediante la compilazione della "manifestazione di interesse", (Allegato 1) finalizzata all'individuazione degli eventuali soggetti interessati alla **donazione di biancheria in disuso**.

La consultazione preliminare consente di sottoporre ai soggetti interessati le condizioni e l'elenco dei beni in disuso oggetto di donazione. La consultazione preliminare è propedeutica quindi al confronto delle esigenze degli interessati al fine di stabilire eventuali criteri di suddivisione dei beni oggetto di donazione.

Nella seguente tabella sono riportati i quantitativi totali e la tipologia di biancheria in disuso oggetto della donazione:

3	Große Kissenbezüge/Federe grandi 60x80
2	Badehandtuch/Telo bagno
8	Leintücher/Lenzuola 160x280

Die Befragung ist nicht dazu gedacht, die gespendeten Güter automatisch zu vergeben.

La consultazione non è finalizzata all'aggiudicazione in automatico dei beni oggetto di donazione.

### 3. Bedingungen für die Teilnahme

Die Teilnahme steht allen Verbänden, gemeinnützigen /ONLUS-Organisationen oder Subjekten mit kollektiven Interessen offen, die gemeinnützig sind und ihre Interessenbekundung fristgerecht und in der unten beschriebenen Weise eingereicht haben.

**Alle Transport- oder sonstigen Kosten gehen vollständig zu Lasten des Beschenkten.**

### 3. Condizioni per la partecipazione

Possono partecipare tutte le associazioni, organizzazioni no profit/ONLUS o soggetti portatori di interessi collettivi che non abbiano fini di lucro e che abbiano presentato manifestazione di interesse nei tempi e con le modalità di seguito descritte.

**Tutte le spese di trasporto o di qualsiasi altro genere sono completamente a carico del donatario.**

### 4. Hinweise zur Einreichung des Vorschlags

Senden Sie die ausgefüllte „Interessenbekundung“ (Anhang 1) an die E-Mail-Adresse [vl.bz@sabes.it](mailto:vl.bz@sabes.it)

Es kann per E-Mail ein individueller Besuch vor Ort vereinbart werden.

### 4. Istruzioni per la presentazione della proposta

Invio della “manifestazione di interesse” compilata (Allegato 1) all’indirizzo di posta elettronica [da.bz@sabes.it](mailto:da.bz@sabes.it)

È possibile concordare via mail un eventuale sopralluogo individuale.

### 5. Mitteilungen, Informationen und Klarstellungen im Zusammenhang mit den vorläufigen Marktbefragungen

Alle Informationen und Klarstellungen können vom Teilnehmer ausschließlich per E-Mail an die E-Mail-Adresse [vl.bz@sabes.it](mailto:vl.bz@sabes.it) beim Gesundheitsbezirk angefordert werden.

### 5. Comunicazioni, informazioni e chiarimenti relativi alle consultazioni preliminari di mercato

Eventuali informazioni e chiarimenti potranno essere richiesti al Comprensorio sanitario dal Partecipante esclusivamente via e-mail all’indirizzo di posta elettronica [da.bz@sabes.it](mailto:da.bz@sabes.it).

### 6. Modalitäten für die Einreichung der Interessenbekundung

Der Interessent sollte die ausgefüllte „Interessensbekundung“ (Anhang 1) unter Angabe von:

- Betreff: “VORBEREITENDE BEFRAGUNG – SPENDE VON ENTSORGTEN WÄSCHESTÜCKEN”.
- Namen des Unternehmens

an die E-Mail\_ Adresse [vl.bz@sabes.it](mailto:vl.bz@sabes.it) senden.

Die Teilnehmer sollten im Text der E-Mail auch Folgendes angeben:

- alle anderen Informationen, die nützlich sind, um die eventuelle Verwendung der als

### 6. Modalità di presentazione della manifestazione di interesse

Il soggetto interessato dovrà inviare la “manifestazione di interesse” compilata (Allegato 1), all’indirizzo di posta elettronica [da.bz@sabes.it](mailto:da.bz@sabes.it)

indicando:

- oggetto: “CONSULTAZIONE PRELIMINARE – DONAZIONE BIANCHERIA IN DISUSO”
- denominazione sociale

I Partecipanti dovranno inoltre indicare nel testo dell’e-mail:

- Spenden erhaltenen Güter zu rekonstruieren;
- alle anderen Spenden, die vom Gesundheitsbezirk in den letzten 2 Jahren erhalten wurden;
  - die Zusage, die Waren nicht für kommerzielle Zwecke zu verwenden oder über ihre Herkunft zu spekulieren.

Durch die Teilnahme an der Vorabbefragung ergeben sich keine Erwartungen an den Gesundheitsbezirk, und die Interessenten können diesbezüglichen keine Rechte geltend machen. Der Gesundheitsbezirk behält sich das Recht vor, allen oder einigen der TeilnehmerInnen weitere Fragen zu stellen.

#### **7. Auswirkungen von Unvereinbarkeiten aufgrund der Teilnahme an der Befragung**

Der spendende Gesundheitsbezirk hat das Recht, Vereine oder Organisationen, die nicht zu gemeinnützigen Zwecken oder mit Gewinnerzielungsabsicht tätig sind, von jeder Spende auszuschließen.

Die Direktion

#### **Anhänge:**

Anhang 1 – Formular für die Teilnahme an der Interessenbekundung

- ogni altra eventuale informazione utile a ricostruire l'eventuale utilizzo dei beni ricevuti in donazione;
- eventuali altre donazioni già ricevute dal Comprensorio sanitario negli ultimi 2 anni;
- l'impegno a non utilizzare i beni per scopi commerciali o speculando sulla loro provenienza.

La partecipazione alla consultazione preliminare non determina alcuna aspettativa, nei confronti del Comprensorio sanitario e gli interessati non possono rivendicare alcun diritto al riguardo. Il Comprensorio sanitario si riserva il diritto di sottoporre a tutti o ad alcuni partecipanti domande di approfondimento.

#### **7. Effetti di incompatibilità determinati dalla partecipazione alla consultazione**

Il Comprensorio sanitario donante ha la facoltà di escludere dall'eventuale donazione, associazioni od organizzazioni che non operano a scopo benefico o che operano a fini di lucro.

La Direzione

#### **Allegati:**

Allegato 1 – Modulo di partecipazione alla manifestazione di interesse