



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

DELIBERA N. 591
DEL 20 APR 2022

OGGETTO: Indizione Trattativa Diretta sul MEPA, ai sensi dell'art 36, comma 2, lett a) del D.Lgs.50/2016 e ss.mm.ii., per la fornitura di prodotti inerenti al lotto 110 della gara di bacino orientale della Sicilia di Anestesia e Rianimazione, occorrenti a varie UU.OO.CC. del P.O. Umberto I dell' ASP di Enna.

U.O. PROPONENTE : U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO -U.O.S BENI GARE

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE N. 488 954
DEL 22/04/22.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
DR.SSA CLAUDIA DIGERONIMO
Claudia Digeronimo

IL RESPONSABILE U.O.S GARE BENI
DR.SSA FRANCESCA LA PAGLIA
Francesca La Paglia

IL DIRETTORE
U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO
DR.SSA MARIA CONCETTA PERNA
Maria Concetta Perna

IL CAPO DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
Dr.ssa Ornella Monasteri

S.E.F.P.

Si attesta la copertura finanziaria e la compatibilità con il bilancio di previsione vigente.

[] come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.

[] Autorizzazione n. _____ del _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
IL COLLABORATORE AMMINISTRATIVO
Dr. Salvatore Pistone
Salvatore Pistone

IL DIRETTORE DEL S.E.F.P.
Dr.ssa Ornella Monasteri
Ornella Monasteri

DATA RICEZIONE DELLA PROPOSTA PRESSO UOC STAFF 13/04/2022

PREMESSO

CHE, con deliberazione n° 366 del 2/3/2020, si è proceduto a recepire le deliberazioni n. 734 del 31/10/2019, n.911 del 16/12/2019 e n.117 del 6/02/2020 con le quali l'ASP di Siracusa ha disposto le aggiudicazioni della gara triennale, suddivisa in n°438 lotti, per la fornitura di dispositivi medici per anestesia e rianimazione occorrenti alle AA.SS. ed Ospedaliere del Bacino Orientale;

CHE, con deliberazione n° 535 del 02/04/2020, si è proceduto a recepire la deliberazione n° 355 del 26/03/2020, con la quale l'ASP di Siracusa ha preso atto e approvato il verbale della seduta pubblica del 06/03/2020, ed i verbali del RUP del 26/02/2020 e del 06/03/2020 concernenti la gara di che trattasi;

CHE, con deliberazione n°1586 del 11/11/2019, si è proceduto a recepire le deliberazioni n° 698/2019,700/2019 e 876/2020 con le quali l'ASP di Siracusa ha disposto le ulteriori aggiudicazioni e determinazioni concernenti la gara di che trattasi;

CHE,

- con nota prot.n.19078 del 23/02/2022, vistata dal Direttore UOC Farmacia Ospedaliera, il Direttore U.O.C. Medicina Covid del P.O. Umberto I° di Enna ha richiesto la fornitura annuale dei seguenti dispositivi, inerenti al Lotto 110 SUB B, aggiudicati alla FORMEDICAL CO Srl della gara di bacino sopracitata, come di seguito elencati:

Nome Commerciale	Q.Tà Annuale	Lotto
Maschera Oronasale Monopaziente AF 531 small	100	110 Sub B
Maschera Oronasale Monopaziente AF 531 medium	200	110 Sub B
Maschera Oronasale Monopaziente AF 531 large	100	110 Sub B

- a suo tempo, per i prodotti sopraelencati, non sono stati espressi i fabbisogni;
- con nota prot.n.24398 del 08/03/2022, a tutt'oggi senza riscontro, il Servizio Provveditorato ha richiesto la possibilità di utilizzare il quinto d'obbligo, per il lotto in oggetto;

RITENUTO necessario acquistare i dispositivi richiesti, al fine di garantire l'assistenza ai pazienti del reparto COVID richiedente, nella quantità corrispondente al fabbisogno stimato al 31/12/2022 (data di scadenza della sopracitata gara di Bacino), come di seguito elencati:

Nome Commerciale	Q.ta al 31/12/2022	Prezzo Unitario di agg.ne Gara Bacino	Importo Totale	Lotto
Maschera Oronasale Monopaziente AF 531 small	100	€ 67,50	€ 6.750,00	110 Sub B
Maschera Oronasale Monopaziente AF 531 medium	200	€ 67,50	€ 13.500,00	110 Sub B
Maschera Oronasale Monopaziente AF 531 large	100	€ 67,50	€ 6.750,00	110 Sub B
Totale			€ 27.000,00	

CHE il metodo di acquisizione che si palesa più confacente alla fattispecie in esame, in relazione all'entità della spesa, di € 27.000,00 oltre IVA al 22 %, (calcolato sulla base del prezzo unitario di aggiudicazione per i quantitativi richiesti), è la trattativa diretta, senza previa pubblicazione del bando di gara, ai sensi dell'art.36, comma 2 lett.a), del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii.;

20 APR 2022

L'anno duemilaventidue, il giorno del mese di nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Francesco Iudica nominato con Decreto Presidenziale n.189/serv.1/S.G. del 04/04/2019, coadiuvato dal Direttore Amministrativo, Dr.ssa Sabrina Cillia e dal Direttore Sanitario, Dott. Emanuele Cassarà, e con l'assistenza del Segretario Verbalizzante

VISTI

- A. La Legge Regionale 5 /2009 e ss.mm.ii. ;
- B. L'Atto Aziendale adottato con delibera n.857 del 12/06/20, parzialmente modificata con deliberazione n° 902 del 19/06/2020;
- C. Il Regolamento di organizzazione e funzionamento – Area Amministrativa di questa ASP, adottato con delibera n°829 del 24/10/2016.

VISTI I SEGUENTI ALLEGATI ALLA PRESENTE DELIBERAZIONE

- A) Nota prot. 19078 del 23/02/2022 del Direttore U.O.C. Medicina Covid del P.O. Umberto I di Enna ;
- B) Nota n° 26301 del 14/3/22 del Servizio Provveditorato-Richiesta disponibilità del quinto d'obbligo relativo al lotto 110;
- C) Lettera invito/capitolato Ditta FORMEDICAL CO SRL
- D) Dichiarazione di cui all'art.80 del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii.;
- E) Patto d'integrità anticorruzione;
- F) Offerta economica dettagliata;
- G) Mod. C/C Dedicato

DATO ATTO, che il Direttore della U.O.C. che propone il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.3 del D.L. 23 ottobre 1996, come modificato dalla L.20 dicembre 1996 n.639, e che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della Legge 6 novembre 2012 n.190 – Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione – nonché nell'osservanza dei contenuti del Piano aziendale della prevenzione della corruzione 2021/2023”;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono integralmente riportate:

1. **DI INDIRE** trattativa diretta , tramite ME.PA., ai sensi dell'art.36, comma 2, lett.a), del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii., con la Ditta **FORMEDICAL CO.Srl** per la fornitura in somministrazione eventuale, sino al 31/12/2022, dei seguenti dispositivi e per le quantità a fianco di ciascuno di essi indicate :

Nome Commerciale	Q.ta al 31/12/2022	Prezzo Unitario di agg.ne Gara Bacino	Importo Totale	Lotto
Maschera Oronasale Monopaziente AF 531 small	100	€ 67,50	€ 6.750,00	252 Sub B
Maschera Oronasale Monopaziente AF 531 medium	200	€ 67,50	€ 13.500,00	252 Sub B
Maschera Oronasale Monopaziente AF 531 large	100	€ 67,50	€ 6.750,00	255 Sub B
Totale			€ 27.000,00	

2. **DI INDIRE** Trattativa Diretta , tramite ME.PA., ai sensi dell'art.36, comma 2, lett.a), del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii., con la **DITTA FORMEDICAL CO. Srl** per la fornitura dei dispositivi sopracitati ,inerenti al Lotto 110 SUB B,per un totale di **€ 27.000,00 oltre IVA 22%**.
3. **DI APPROVARE** le lettere d'invito/capitolato e relativi allegati, parte integrante del presente provvedimento.
4. **DI RISERVARSI DI AFFIDARE** la fornitura dei prodotti in argomento alla Ditta FORMEDICAL SRL, aggiudicataria degli stessi nella gara triennale a procedura aperta, suddivisa in n° 438 lotti, per la fornitura di dispositivi medici per anestesia e rianimazione occorrenti alle AA.SS. e Ospedaliere del Bacino Orientale, con successivo provvedimento a conclusione della procedura che si indice con il presente provvedimento.
5. **DI DARE ATTO** che la spesa presunta di **€. 27.000,00 oltre IVA al 22 %**, o la minore somma derivante dalla Trattativa Diretta tramite MEPA , che si indice con il presente provvedimento, graverà sui pertinenti conti di costo del bilancio corrente e verrà assunta con successivo provvedimento di affidamento della fornitura in argomento.
6. **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di procedere in tempi brevi ai necessari acquisti, al fine di consentire un più veloce iter di predisposizione di tutti gli atti consequenziali alle determinazioni assunte.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr.ssa Sabrina Cilia

Sabrina Cilia

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Emanuele Cassarà

Emanuele Cassarà

IL DIRETTORE GENERALE
- Dr. Francesco Judica -

Francesco Judica

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Giuseppa Tornabene

Giuseppa Tornabene



Si dichiara che la presente determina è stata trasmessa all'Ufficio Delibere in data _____

L'Incaricato _____

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'Albo Pretorio Informatico dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n° 30/93 s.m.i., e dell'art.32 della L.n.69 del 18/06/2009

dal 24 APR 2022 al 00 MAR 2022

L'incaricato

PER DELEGA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
IL DIRIGENTE AMM. VO U.O.C. COORDINAMENTO STAFF

Notificata al Collegio Sindacale il con nota prot. n°

ESECUTIVITA' DETERMINA

- esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L.R. n° 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n° 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____
- immediatamente esecutiva dal 20 APR 2022

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO UFFICIO DELIBERE

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n° _____ del _____
- Modifica con provvedimento n° _____ del _____

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Alk A P

REGIONE SICILIANA



UOC MEDICINA COVID P.O. "Umberto I"



Contrada Ferrante 94100 Enna

Direttore: *Mauro Sapienza*

Telefono: 0935.516602- 258-358-169-046-086-603-156-620-212-360-142

e.mail: medicinainterna.umberto@asp.enna.it

Enna, 11.2.2022

Al Direttore
UOC Farmacia
SEDE

Oggetto: Maschere per NIV: fabbisogno annuale stimato

Considerato che per il Lotto 110 anestesia e rianimazione antitempo non è stato trasmesso il fabbisogno annuale, si comunica, di seguito, che il fabbisogno stimato per il lotto sub-B di maschere oronasali per la ventilazione non invasiva è di circa 2000.

Si richiede pertanto

- n. 100 di maschere oro-nasali monopaziente mod. AF531 sub-B misura small codice gara 1061727 confezione 10 pezzi
- n. 200 di maschere oro-nasali monopaziente mod. AF531 sub-B misura medium codice gara 1061728 confezione 10 pezzi
- n. 100 di maschere oro-nasali monopaziente mod. AF531 sub-B misura large codice gara 1061729 confezione 10 pezzi.

In attesa di gentile riscontro, si porgono cordiali saluti.

Mauro Sapienza
Direttore UOC

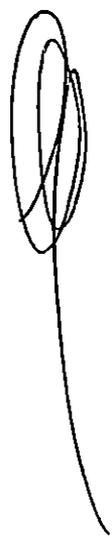
ASP Enna
Direttore
U.O.C. Farmacia Ospedaliera
Dot.ssa Maria Ruscica

Al "B"



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867
U.O.C. Servizio Provveditorato/ U.O.S. Appalti e Gare
Tel 0935/520190 - fax 0935/520345



U.O.C. Servizio Provveditorato
EMAIL: francesca.lapaglia@asp.enna.it
direttore.provveditorato@asp.enna.it
provveditorato@pec.asp.enna.it

Enna li,
Viale Diaz n° 7/9- Cap. 94100
Enna

Protocollo 24388 06 del 3/27
n.

Spett.le A.S.P. di Siracusa
Corso Gelone n° 17
Siracusa
provveditorato@pec.asp.sr.it

Oggetto: Gara con procedura aperta per la fornitura triennale di dispositivi medici per Anestesia e Rianimazione per le AA.SS. ed AA.OO. del Bacino Orientale della Sicilia. Richiesta disponibilità del quinto d'obbligo per i dispositivi inerenti il lotto 110 Sub B.

Con riferimento alla gara in oggetto si chiede relativamente al lotto 110 Sub B (MASCHEA ORONASALE MONOPAZIENTE varie misure) ,per la quale la scrivente ASP non ha espresso alcun fabbisogno,di poter utilizzare il quinto d'obbligo per un importo indicativo, sino al 31/12/2022,data di scadenza contrattuale ,pari a € 108.000,00.

In attesa di Vs. cortese riscontro della presente stante l'urgenza di assicurare la fornitura di che trattasi, si porgono

Distinti Saluti

Il Responsabile
UOS GARE BENI
D^{ssa} Francesca La Paglia
[Signature]

Il Direttore
UOC Servizio Provveditorato
Dott.ssa Maria Concetta Perna
[Signature]

Alc 11



Regione Siciliana
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA**

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867
U.O.C. Servizio Provveditorato/ U.O.S. Appalti e Gare
Tel 0935/520819 - fax 0935/520345

U.O.C. Servizio Provveditorato
EMAIL: francesca.lapaglia@asp.enna.it
octies.cesarezirilli@asp.enna.it
provveditorato@pec.asp.enna.it

Enna li,
Viale Diaz n° 7/9- Cap. 94100
Enna

Protocollo

Del

Oggetto: Richiesta di preventivo per la fornitura ,in somministrazione sino al 31/12/2022, di dispositivi medici inerenti al Lotto 110 Sub B della gara a procedura aperta, per la fornitura di dispositivi medici per anestesia e rianimazione occorrenti alle AA.SS. ed Ospedaliere del Bacino Orientale. Capofila ASP di Siracusa.

Spett.le ditta FORMEDICAL CO SRL

Atteso che la scrivente Amministrazione non ha espresso alcun fabbisogno dei dispositivi inerenti al Lotto 110 Sub B ,della gara citata in oggetto, si chiede a codesta Ditta aggiudicataria della fornitura in argomento di far pervenire offerta economica sul ME.PA. per la fornitura ,in somministrazione sino al 31/12/2022 , dei dispositivi necessari per l' U.O.C. Medicina Covid del P.O. "Umberto I" di Enna come da allegato "A" accluso alla presente richiesta, applicando una miglioria, come da normativa vigente (anche di pari importo in sconto merce) in considerazione dell'elevata quantità richiesta, come da allegato accluso,oppure confermando i prezzi di aggiudicazione.

La documentazione per la partecipazione alla gara dovrà essere presentata secondo le modalità di seguito esplicitate.

Nel campo documentazione amministrativa dovranno essere inseriti i seguenti documenti:

- Lettera d'invito/capitolato ;
- Offerta economica dettagliata come da modello allegato,
- Il prezzo dovrà comprendere: consegna franco magazzino Farmacia, conformità e quant'altro connesso alla fornitura;
- Dichiarazione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii., resa ai sensi del D.P.R. 445/00, comprensiva della dichiarazione di regolarità contributiva con indicazione dei nn.iscrizione INPS e INAIL, sedi e numero dei dipendenti o copia del DURC come da allegato (modello B), inserito nella documentazione richiesta;

bu 7



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867
U.O.C. Servizio Provveditorato/ U.O.S. Appalti e Gare
Tel 0935/520819 - fax 0935/520345

- Patto d'integrità anticorruzione;
- CND e repertorio (ove previsto);
- I prodotti dovranno essere conformi alle normative di sicurezza e alla direttiva CEE 93/42 e dovranno essere forniti in confezione originale e sigillata e recare, tassativamente, stampigliato, la denominazione della ditta, le caratteristiche del prodotto e, comunque, tutte le indicazioni stabilite dalle norme di legge

Adempimenti successivi all'aggiudicazione:

- La formalizzazione del rapporto contrattuale avverrà attraverso la stipula del contratto nei modi e nelle forme di legge da registrare solo in caso d'uso;
- deposito cauzionale definitivo pari al 10% dell'importo aggiudicato;
- **la fornitura dovrà essere eseguita a seguito di esplicito ordine scritto informatico (NSO) ;**
- **consegna, verifica di conformità entro 7 gg. lavorativi dal ricevimento dell'ordine : P.O. Umberto I di Enna c/o Farmacia Ospedaliera;**
- **pagamento: entro 60 (sessanta) giorni dalla ricezione della fattura che dovrà pervenire dopo il ricevimento dei beni forniti, le verifiche di Legge delle forniture e gli adempimenti amministrativi;**
- I dispositivi dovranno essere consegnate entro il termine di 7 giorni lavorativi dalla data dell'ordine. Nessun ritardo, a qualsiasi causa dovuto, è ammesso nella consegna del bene oggetto del presente contratto. In caso di ritardo, l'ASP, a suo insindacabile giudizio, e con riserva di addebito di eventuali ulteriori danni, applicherà a carico del fornitore una penale nella misura giornaliera dello 0,5 per mille dell'ammontare netto contrattuale per ogni giorno di ritardo ;tale penale non potrà comunque superare complessivamente il 10 % di detto ammontare netto contrattuale. **Trascorso questo termine, la mancata consegna della merce, comporterà il passaggio al libero mercato , con oneri a carico della ditta inadempiente.**
- Le cause di forza maggiore o gli eventi indipendenti dalla volontà dell'impresa, quali scioperi nei settori operativi interessati o in quelli collegati e, perciò influenti nelle forniture e nelle prestazioni di servizi, debbono essere tempestivamente segnalate o documentate.
- Questa Azienda, al fine di assicurare la continuità nell'erogazione delle prestazioni sanitarie, si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di acquistare i beni nel libero mercato, addebitando gli eventuali maggiori costi al fornitore inadempiente.
- Il controllo sulla quantità e qualità dei dispositivi forniti spetta al Direttore dell'esecuzione del contratto, anche su segnalazione dell'U.O. utilizzatrice; in ogni caso, la ditta aggiudicataria è tenuta a prestare sui prodotti consegnati idonea garanzia da tutti gli inconvenienti non derivanti da cause di forza maggiore; in caso di merce contestata, in quanto ritenuta non conforme, la ditta



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867
U.O.C. Servizio Provveditorato/ U.O.S. Appalti e Gare
Tel 0935/520819 - fax 0935/520345

- è obbligata, a propria cura e spese, al ritiro ed alla sostituzione con materiale conforme entro 5 giorni dalla contestazione.
- In caso contrario, saranno applicate le penali sopra previste. Il regolare utilizzo dei presidi e la dichiarazione di presa in consegna non esonera, comunque, la ditta per eventuali difetti ed imperfezioni che non siano emersi al momento della consegna, ma vengano accertati al momento dell'impiego.
- Tutti i beni oggetto della presente gara devono essere coperti da garanzia per un periodo non inferiore a 24 mesi dalla data dell'accettazione positiva degli stessi.

L'Azienda può chiedere la risoluzione del contratto:

- ▲ in qualunque momento durante l'esecuzione avvalendosi della facoltà consentita dall'art. 1671 del codice civile;
- ▲ per motivi di interesse pubblico specificati nel relativo atto deliberativo;
- ▲ in caso di frode, di grave negligenza, di contravvenzione nella esecuzione degli obblighi e condizioni contrattuali;
- ▲ in caso di cessione dell'azienda, di cessazione dell'attività oppure in caso di concordato preventivo, di fallimento, di stati di moratorie e di conseguenti atti di sequestro o di pignoramento a carico dell'aggiudicatario;
- ▲ nei casi di cessione e di subappalto non autorizzati dall'Azienda;
- ▲ nei casi di morte dell'imprenditore, quando la considerazione della sua persona sia motivo determinante di garanzia;
- ▲ nel caso in cui la prestazione non sia stata eseguita entro i termini prescritti;
- ▲ in caso di motivato esito negativo dei controlli e delle verifiche in corso di esecuzione;
- ▲ in caso di risoluzione del contratto per inadempienza dell'affidataria, l'Azienda ha diritto di incamerare, ove previsto, il deposito cauzionale definitivo, a titolo di penale, di affidare a terzi la fornitura o la parte rimanente di essa, anche in danno dell'inadempiente.

Nel rispetto dei principi sanciti dagli articoli 1337 e 1338 del Codice Civile, il Direttore Generale potrà, a suo insindacabile giudizio, non stipulare alcun contratto, nel caso in cui non ritenga meritevoli di approvazione e/o convenienti, sotto il profilo tecnico-economico, i risultati dell'attività negoziale.

E' fatto salvo ogni e qualsiasi provvedimento di autotutela (annullamento, revoca, etc.), che potrà essere attivato senza che le concorrenti possano avanzare richieste di risarcimento od altro.

E' fatto espresso **divieto di cessione del credito**, fatta salva l'esistenza di carenza di liquidità che non consenta il rispetto dei termini di pagamento.



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867
U.O.C. Servizio Provveditorato/ U.O.S. Appalti e Gare
Tel 0935/520819 - fax 0935/520345

Per qualsiasi controversia che dovesse insorgere, in relazione al contratto di cui alla presente procedura, è competente esclusivamente il Foro di Enna.

**La Fattura dovrà essere intestata a: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA –
V.LE DIAZ, 7/9 – 94100 – ENNA – P.I. 01151150867**

Segue allegato "A"

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Francesco Iudica



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867
U.O.C. Servizio Provveditorato/ U.O.S. Appalti e Gare
Tel 0935/520819 - fax 0935/520345

ALLEGATO "A" CARATTERISTICHE

Nome Commerciale	Q.ta al 31/12/2022	Prezzo Unitario di agg.ne Gara Bacino	Importo Totale	Lotto
Maschera Oronasale Monopaziente AF 531 small	100	€ 67,50	€ 6.750,00	110 Sub B
Maschera Oronasale Monopaziente AF 531 medium	200	€ 67,50	€ 13.500,00	110 Sub B
Maschera Oronasale Monopaziente AF 531 large	100	€ 67,50	€ 6.750,00	110 Sub B

Totale Fornitura € 27.000,00 oltre Iva 22%
CIG _____

I prodotti dovranno essere conformi alle normative di sicurezza e alla direttiva CEE 93/42 e dovranno essere forniti in confezione originale e sigillata e recare, tassativamente, stampigliato, la denominazione della ditta, le caratteristiche del prodotto e, comunque, tutte le indicazioni stabilite dalle norme di legge.



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Codice Fiscale e partita IVA 01151150867

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

- se s.a.s.:

- che i soci accomandatari sono:

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

- che il direttore tecnico è:

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

- se altro tipo di società o consorzio:

- che gli amministratori muniti di potere di rappresentanza sono:

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

- che il direttore tecnico è:

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

- che il socio unico è:

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

- che il socio di maggioranza, se società con meno di quattro soci, è:

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

- che la ditta/società/consorzio/cooperativa _____:



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Codice Fiscale e partita IVA 01151150867

partecipa come impresa singola;

in caso di associazione, raggruppamento di imprese o consorzio:

partecipa come mandataria capogruppo dell'associazione, raggruppamento di imprese o consorzio _____;

partecipa come mandante dell'associazione, raggruppamento di imprese o consorzio _____;

1. Che la ditta _____ risulta essere iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ o nel registro professionale o commerciale di stato membro per i non residenti in Italia, nella categoria equivalente all'oggetto della contrattazione al n. _____ cod. attività _____;
2. Che la ditta non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
3. Che il titolare o il direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale, tutti i soci o il direttore tecnico se si tratta di società in nome collettivo, i soci Accomandatari o il direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice, gli amministratori muniti di potere di rappresentanza o il direttore tecnico se si tratta di altro tipo di società, non hanno pendenti procedimenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art.3 della legge 27 dicembre 1956 n.1423 o di una delle cause ostative previste dall'art.10 della legge 31/05/1965 n.575, sostituito con l'art.3 della legge 19 marzo 1990, n°55;
4. Che il titolare o il direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale, tutti i soci o il direttore tecnico se si tratta di società in nome collettivo, i soci Accomandatari o il direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice, gli amministratori muniti di potere di rappresentanza o il direttore tecnico se si tratta di altro tipo di società, e i soggetti cessati dalla carica (indicare i soggetti) nell'anno antecedente la data di pubblicazione della presente lettera invito, non hanno riportato sentenze di condanna passate in giudicato, o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art.444 del c.p.p. per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale e non abbiano, altresì, riportato condanne, con sentenze passate in giudicato, per uno o più reati di partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Codice Fiscale e partita IVA 01151150867

comunitari citati all'art.45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18 (indicare cognome, nome, luogo, data di nascita e incarico societario);

5. Che il concorrente non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dall'Azienda o che, nell'esercizio della propria attività professionale, non ha commesso alcun errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova dalla Amministrazione aggiudicatrice;
6. che la ditta non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilita;
7. Che la Ditta non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilita ed è regolarmente iscritta alle seguenti posizioni dei registri:

INPS sede di _____ N. _____ dal _____

INAIL sede di _____ N. _____ dal _____

Dichiara inoltre la propria regolarità contributiva essendo in perfetto ordine con i pagamenti dei contributi dovuti e che nulla osta al rilascio del DURC.

8. Che la ditta è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e di essere in possesso della certificazione di cui art. 17 della L. 68/99, ovvero di non essere soggetta agli obblighi di cui alla predetta legge (specificando la causa);
9. Di non avere riportato sanzione interdittiva di cui all'art.9 comma 2, lett. C), del D.lgs n.231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
10. Di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art.17 della legge 55/1990;
11. Che la ditta non si trova in alcuna delle condizioni ostative previste dall'art.80 D.Lgs.50/16 e smi;
12. Che la ditta è in possesso della necessaria capacità economica e finanziaria e si impegna in caso di assegnazione, se richiesto, a comprovare tale capacità in uno dei modi previsti dall'art. 83 del Dlgs.50/16;
13. Che la ditta è in possesso della necessaria capacità tecnica e si impegna in caso di aggiudicazione, se richiesto, a comprovare tale capacità in uno dei modi previsti dall'art. 83 del Dlgs.50/16;
14. Di non trovarsi in situazioni di controllo o di collegamento (formale e/o sostanziale) con altri concorrenti e di non essersi accordato, né si accorderà, con altri partecipanti alla gara;
15. Di avere preso visione della lettera di invito e capitolato e di accettare, senza riserva



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Codice Fiscale e partita IVA 01151150867

alcuna, tutte le clausole in essa contenute;

16. Di impegnarsi ai sensi del D.P.R.445/00 ad Osservare il Codice di comportamento generale, approvato con D.P.R. n. 62/2013, il Codice di comportamento aziendale e la Carta etica aziendale, e ad accettare, inoltre, la clausola di risoluzione o decadenza dal rapporto con questa A.S.P. in caso di violazione degli obblighi derivanti da tali Codici;
17. Di accettare l'applicazione di interessi moratori più favorevoli, rispetto ai tassi di riferimento previsti dal D.Lgs. 231/02;
18. Che il prezzo offerto non è superiore a quello praticato alle altre Aziende Sanitarie;
19. Che il prezzo è determinato al netto delle spese relative al costo del personale, valutato sulla base dei minimi salariali definiti dalla contrattazione collettiva nazionale di settore tra le organizzazioni sindacali dei lavoratori e le organizzazioni dei datori di lavoro comparativamente più rappresentative sul piano nazionale, delle voci retribuite previste dalla contrattazione integrativa di secondo livello e delle misure di adempimento alle disposizioni in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.
20. Che l'offerta presentata ha una validità di 180 giorni lavorativi dalla data di scadenza fissata per la ricezione delle offerte;
21. Indicazione dello status posseduto dalla ditta concorrente rispetto al prodotto offerto (produttore/distributore/rivenditore/importatore etc);
22. Che i prodotti offerti rispondono ai requisiti previsti dalle leggi e regolamenti in vigore all'atto dell'offerta ed a tutti quelli che venissero emanati durante la fornitura;
23. Che i prodotti offerti, sono costruiti a perfetta regola d'arte, sono conformi alla normativa vigente in materia di sicurezza e prevenzione degli infortuni, e sono in possesso del marchio CE;
24. Di aver preso visione dei locali e di aver valutato tutti gli elementi che possano influire sulla determinazione del prezzo
25. Di impegnarsi a fornire i pezzi di ricambio per almeno 10 anni dalla data di collaudo;
26. Di accettare che il relativo pagamento avvenga entro 60 giorni dalla data di ricevimento della fattura, previa verifica del regolare funzionamento delle macchine e collaudo con esito positivo;
27. Di accettare, ai sensi dell'art.23 del Dlg. 30/06/2003, n.196 "Codice in materia di protezione di dati personali", il trattamento dei dati forniti.
28. Di impegnarsi, in caso di aggiudicazione a:
 - a) denunciare alle Autorità giudiziaria e/o agli organi di polizia ogni illecita richiesta di denaro, prestazione od altra utilità formulata anche prima della gara o nel corso di esecuzione,



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Codice Fiscale e partita IVA 01151150867

del contratto, anche a propri agenti, rappresentanti o dipendenti, e, comunque, ogni illecita interferenza nelle procedure di aggiudicazione o nella fase di adempimento del contratto o eventuale sottoposizione ad attività estorsiva o a tasso usuraio da parte di organizzazioni o soggetti criminali;

b) rispettare puntualmente la normativa in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro ed in materia previdenziale;

c) di essere a conoscenza che la violazione, debitamente accertata, dei superiori punti 1 e 2 costituirà causa di risoluzione del contratto ai sensi degli artt. 1455 e 1456 del c.c.;

d) di impegnarsi al rispetto delle previsioni di cui alla Legge regionale 15/08.

e) di ottemperare all'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L.n° 136 del 13.08.2010 come modificato e integrato dall'art.7 della L. 12.11.2010 n° 187 e di cui all'art. 2, comma 1 della L.R. n° 15/2008 come modificato e integrato dall'art.28, comma 1, lett. a) e b) della L.R. n° 6/2009 e pertanto di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad indicare uno o più conti correnti bancari o postali, accesi presso banche o presso la società Poste Italiane S.P.A., ovvero altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni e di tutti i movimenti finanziari relativi al presente appalto, compresi i pagamenti delle retribuzioni al personale;

29. Di essere in regola con tutti gli adempimenti previsti dalla normativa vigente;

30. In caso di RTI e consorzi d'impresa di impegnarsi in caso di aggiudicazione della gara a conformarsi alla disciplina vigente ai sensi del D.Lgs n.50/2016;

31. Il DUVRI è pari a zero;

32. Di accettare, ai sensi dell'art.23 del Dlg. 30/06/2003, n.196 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali", il trattamento dei dati forniti;

33. Di accettare, nel caso di reclamo formale dell'Azienda Sanitaria Provinciale e pervenuto entro 30 gg. dalla data di consegna, di sostituire la merce consegnata nel caso di imperfezioni dovute alla fabbricazione ovvero al trasporto della merce.

34. **di accettare tutte le condizioni della lettera d'invito, degli allegati e delle eventuali richieste di chiarimenti pervenute con le relative risposte;**

Li _____

Timbro e Firma Leggibile



PATTO DI INTEGRITÀ' TRA L'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA E I PARTECIPANTI ALLA

Questo documento, approvato contestualmente agli atti di gara dal Direttore Generale di questa Azienda, deve essere obbligatoriamente sottoscritto e presentato insieme all'offerta da ciascun partecipante alla gara in argomento, costituisce parte integrante della presente gara d'appalto e di qualsiasi contratto assegnato dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna.

Questo patto d'integrità stabilisce la reciproca, formale obbligazione dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna e dei partecipanti alla gara in oggetto di conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza nonché l'esplicito impegno anti-corrruzione di non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari, al fine dell'assegnazione del contratto e/o al fine di distorcerne la relativa corretta esecuzione.

Il personale, i collaboratori ed i consulenti dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna impiegati ad ogni livello nell'espletamento della presente gara e nel controllo dell'esecuzione del relativo contratto assegnato, sono consapevoli del presente Patto d'Integrità, il cui spirito condividono pienamente, nonché delle sanzioni previste a loro carico in caso di mancato rispetto del presente Patto. L'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna si impegna a rendere pubblici i dati più rilevanti riguardanti la gara: l'elenco dei concorrenti ed i relativi prezzi quotati, l'elenco delle offerte respinte con la motivazione dell'esclusione e le ragioni specifiche per l'assegnazione del contratto il vincitore con relativa attestazione del rispetto dei criteri di valutazione indicati nel capitolato di gara.

Il sottoscritto Operatore economico
nato ail.....
residente in.....Via.....
Codice Fiscale n.....
In qualità di

dell'Impresa iscritta al n.....del Registro delle imprese della Camera di
Commercio di....., Partita Iva.....

in qualità di eventuale affidataria dei lavori in oggetto o aggiudicataria o subappaltatrice si impegna a segnalare all'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione nelle fasi di svolgimento della gara e/o durante l'esecuzione dei contratti, da parte di ogni interessato o addetto o di chiunque possa influenzare le decisioni relative alla gara in oggetto.

Il sottoscritto Operatore economico dichiara di non trovarsi in situazioni di controllo o di collegamento (formale e/o sostanziale) con altri concorrenti e che non si è accordato e non si accorderà con altri partecipanti alla gara.

Il sottoscritto Operatore economico si impegna a rendere noti, su richiesta dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, tutti i pagamenti eseguiti e riguardanti il contratto eventualmente assegnatole a seguito delle gare in oggetto inclusi quelli eseguiti a favore di intermediari e consulenti. La remunerazione di questi ultimi non deve superare il "congruo ammontare dovuto per servizi legittimi".

Il sottoscritto Operatore economico prende nota e accetta che nel caso di mancato rispetto degli impegni assunti con il presente Patto di Integrità comunque accertato dall'Amministrazione, potranno essere applicate le seguenti sanzioni:

1. risoluzione o perdita del contratto;
2. escussione della cauzione di validità dell'offerta;



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Codice Fiscale e partita IVA 01151150867

3. responsabilità per danno arrecato all'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna nella misura del 1% del valore del contratto, impregiudicata la prova dell'esistenza di un danno maggiore;
4. esclusione del concorrente dalle gare d'appalto indette dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna per anni 2.

Il presente Patto di Integrità e le relative sanzioni applicabili resteranno in vigore sino alla completa esecuzione del contratto assegnato a seguito della gara in oggetto.

Ogni controversia relativa all'interpretazione, ed esecuzione del presente patto d'integrità fra l'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna ed i concorrenti e tra gli stessi concorrenti sarà risolta dall'Autorità Giudiziaria competente.

Data _____

Il Dirigente U.O

Titolare o legale rappresentante
della Ditta.....

Per l'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna
Il Direttore Generale



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Codice Fiscale e partita IVA 01151150867

ALLEGATO "G"
g

All'Azienda Sanitaria Provinciale
Viale A. Diaz, 7/9
94100 ENNA

MODELLO PER COMUNICAZIONE EX LEGGE 136/2010 "TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI .
CIG.

RAGIONE SOCIALE	
PARTITA I.V.A.	
INDIRIZZO	
TELEFONO/FAX	
PEC MAIL	

Il soggetto di cui sopra al fine di poter assolvere agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L.n° 136 del 13/08/2010 , relativi al pagamento di forniture e servizi effettuati a favore dell'Amministrazione in indirizzo:

DICHIARARE

che gli estremi identificativi dei conti correnti "dedicati " ai pagamenti dei contratti stipulati con l'Azienda Sanitaria Provinciale di ENNA sono:

Estremi identificativi del conto corrente:

CODICE IBAN	
INTESTATO A	

Generalità delle persone delegate ad operare su di esso:

COGNOME E NOME	
COD. FISCALE	

n.b. si precisa che in caso che la ditta utilizzi conti correnti ed altre persone siano delegate ad operare su tali conti, vige l'obbligo di comunicarli tutti.



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Codice Fiscale e partita IVA 01151150867

- Che la ditta utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative alle commesse pubbliche il conto corrente dedicato sopra indicato;
- di essere a conoscenza degli obblighi a proprio carico disposti dalla legge 136/2010 e di prendere atto che in caso di affidamento il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari oltre alle sanzioni specifiche, comporta la nullità assoluta del contratto, nonché determina la risoluzione di diritto del contratto nel caso di mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni;
- che in caso di variazione del conto corrente, ne sarà data tempestiva comunicazione
- allego copia di un documento d'identità valido

data _____

Timbro e Firma Leggibile

Mediante apposizione di timbro e firma del legale rappresentante si autorizza anche il trattamento e l'utilizzo dei dati ai sensi del D.LGS 196/2003.