



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

DETERMINA N 553 DEL 26 LUG 2022

OGGETTO: Indizione procedura aperta sul MEPA per la fornitura, in somministrazione biennale, di n° 7.200 Brick di Integratore liquido espressamente riferito a pazienti oncologici in trattamento radio/chemioterapico o pre-intervento chirurgico, in A.F.I. dell' ASP di Enna.

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

Proposta N 489906 del 25/02/2022

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Assistente Amministrativo

Dott.ssa Claudia Digeronimo

Claudia Digeronimo

IL RESPONSABILE U.O.S. GARE BENI

Dott.ssa Francesca La Paglia

Francesca La Paglia

IL DIRETTORE

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

Dott.ssa Maria Concetta Perna

Maria Concetta Perna

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente determina.

Autorizzazione n. _____ del _____

C.E.

C.P.

Il Responsabile del procedimento

L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

Sig.ra Lorenza Di Stefano

Lorenza Di Stefano

IL DIRETTORE DEL SEFP

DIRETTORE DEL SERVIZIO

ECONOMICO-FINANZIARIO E PATRIMONIALE

Dr. ssa Concetta Perna

Registro Provvisorio n. _____ del 26.07.2022

IL DIRETTORE DELL' U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

L'anno duemilaventidue il giorno 26 LUG 2022 del mese di nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, a seguito di atto di "Delega competenze al Dirigente della UOC Servizio Provveditorato" Prot. N°431135 del 24/04/2019 del Direttore Generale Dr. Francesco Iudica.

VISTO il D.Lgs. n. 502/92 s.m.i.;

VISTA la L.R. n. 5/2009 e ss.mm.ii.;

VISTA la delibera n.1 del 22/09/2009 con la quale è stato approvato l'atto costitutivo dell'ASP di Enna;

VISTO l'Atto Aziendale approvato in via definitiva con delibera n.857 del 12/06/2020, parzialmente rettificata con delibera n.902 del 19/06/2020;

VISTO il Regolamento di organizzazione e funzionamento di questa A.S.P., Area Amministrativa, adottato con delibera n. 829/2016, che stabilisce le attività della U.O.C. Servizio Provveditorato e le competenze conseguentemente attribuite al Responsabile del predetto Servizio;

VISTO l'atto di Delega competenze al Dirigente della UOC Servizio Provveditorato prot. n. 431135 del 24/04/2019 a firma del Direttore Generale Dr. Francesco Iudica, che conferma le competenze del Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato, definite nei superiori atti normativi e regolamentari alle quali afferisce l'adozione della presente determina;

DATO ATTO

CHE, con nota prot n°73513 del 19/07/2022, il Direttore dell'U.O.C. Farmacia Ospedaliera del P.O. Umberto I Di Enna ha richiesto:

N° 7.200 pz- Brick da almeno 200 ML di Integratore liquido espressamente riferito a pazienti oncologici in trattamento radio/ chemioterapico o pre-intervento chirurgico, in somministrazione biennale, destinati all' erogazione ai pazienti aventi diritto in A.F.I.;

CHE il prezzo unitario presunto per millilitro e' stato desunto dalle risultanze di gara di cui alla RDO n° 2877489 dell' anno 2021 e di seguito specificato: **prezzo unitario di € 0,024 per ML , per un importo complessivo biennale della fornitura richiesta pari a € 34.560,00 oltre IVA 4%**;

CHE, per l'integratore da acquistare, non vi sono gare esperite o in programmazione da parte dell'Ufficio Speciale della "Centrale Unica di Committenza" Regionale, e non sono in itinere gare di Bacino, ai sensi della Circolare Assessoriale n. 225/2010 e dei verbali del 19/06/2020 e del 16/07/2020, del Comitato di Bacino Sicilia Orientale, non sono attive convenzioni CONSIP;

RITENUTO che occorre indire idonea procedura di gara, tramite MEPA, per l'individuazione di una ditta a cui affidare la fornitura dell'integratore in argomento;

CONSIDERATO che, ai sensi dell'art. 2 della Legge 6 luglio 2012 n. 94, "le P.P.A.A. sono tenute, per gli acquisti di beni e servizi di importo inferiore alla soglia di rilievo comunitario, a fare ricorso al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione";

VERIFICATO che le caratteristiche dell'integratore in argomento, sono state fornite dal Responsabile della Struttura richiedente;

CHE sul MEPA e' presente l'integratore di che trattasi;

RITENUTO che il metodo di acquisizione, che si ritiene più confacente alla fattispecie in esame, la cui spesa presunta da porre a base d'asta è di € 34.560,00 oltre IVA 4%, risulta essere la procedura aperta, ai sensi dell'art. 60, comma 1 e comma 3 (considerata l'urgenza dell'acquisizione dell'integratore in argomento, per assicurare le prestazioni assistenziali ai pazienti) del Decreto Legislativo 50/2016 e ss.mm.ii., invitando tutte le ditte iscritte e abilitate per la categoria merceologia in argomento, e del Regolamento Aziendale per gli acquisti sotto soglia, da aggiudicarsi, attese le caratteristiche standardizzate e definite dal mercato, in base al criterio di aggiudicazione del prezzo più basso di cui all'art. 95, comma 4, lett. b) D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii., anche in presenza di una sola offerta valida;

DATO ATTO che, per la gara in questione, sarà data adeguata informazione provvedendo alla pubblicazione dell'avviso di gara sul sito internet aziendale;

RITENUTO di aggiudicare la fornitura, in un unico lotto, con il criterio del prezzo più basso nel rispetto delle prescrizioni tecniche indicate nella lettera d'invito, ai sensi dell'art.95, comma 4, lett.b), del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii., anche in presenza di una sola offerta valida;

DATO ATTO, a seguito dell'istruttoria effettuata, che il presente provvedimento, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo ed 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 2022/2024;

DETERMINA

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

1) DI INDIRE procedura aperta, ai sensi dell'art. 60, comma 1 e comma 3, considerata l'urgenza dell'acquisizione dell'integratore in argomento, per assicurare le prestazioni assistenziali ai pazienti, invitando tutte le ditte iscritte e abilitate per la categoria merceologica in argomento, e del Regolamento Aziendale per gli acquisti sotto soglia, mediante RDO sul MEPA per la fornitura dell'integratore indicato nella lettera d'invito, da destinare all'erogazione ^{ai} ~~dei~~ pazienti aventi diritto in A.F.I. *B...*

2) DI APPROVARE la seguente documentazione da allegare alla procedura da espletare sulla piattaforma MEPA:

- A. Nota Prot.75513 del 19/07/2022 del Direttore dell'U.O.C. Farmacia Ospedaliera P.O. Umberto I di Enna;
- B. Lettera di invito/Capitolato Tecnico;
- C. Allegato B – Modello Autodichiarazione ex DPR 445/2000;
- D. Modello Patto d'integrità anticorruzione;
- E. Modello offerta economica dettagliata;
- F. MOD Comunicazione C.C. dedicato;

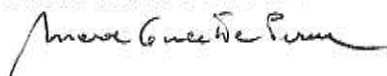
3) DI RISERVARSI di aggiudicare la fornitura alla ditta che, per l'intero lotto, avrà presentato l'offerta più bassa nel rispetto delle caratteristiche tecniche riportate nell'Allegato accluso alla lettera d'invito, ai sensi dell'art. 95, comma 4, lett. b) D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii., attese le caratteristiche standardizzate e definite dal mercato, anche in presenza di una sola offerta valida;

PAGINA NON UTILIZZABILE

4) DI DARE ATTO che la spesa presunta di € **34.560,00 (base d'asta)** oltre IVA 4%, pari a € **35.942,40 IVA 4 % inclusa**, o la minor spesa che potrà essere accertata a seguito dell'esperimento di gara in argomento, graverà sul pertinente conto economico del bilancio corrente e che verrà assunta con successivo provvedimento di aggiudicazione.

5) DI DICHIARARE immediatamente esecutivo il presente provvedimento stante l'urgenza di acquisire la fornitura di che trattasi.

Il Direttore
U.O.C. Servizio Provveditorato
Dr.ssa Maria Concetta Perna



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 31 LUG 2022 al 4 AGO 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 25 LUG

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

AD'A
Nim

REGIONE SICILIANA



UOC FARMACIA OSPEDALIERA
P.O. Umberto I
Contrada Ferrante 94100 Enna

Direttore dott.ssa Maria Ruscica

Telefono 0935/516769

e.mail farmacia.umberto@asp.enna.it

Responsabile del Procedimento:

dott.ssa Carla Linguanti

tel: 0935 516772

email: carla.linguanti@asp.enna.it

Enna, 07/06/2022

Al Direttore UOC Provveditorato

OGGETTO: RICHIESTA INTEGRAZIONE QUINTO D'OBBLIGO + INDIZIONE NUOVA GARA

Si chiede alla S.V. l'integrazione del quinto d'obbligo del contratto 2021/965 ditta Nestlè e contemporanea indizione di nuova gara, almeno biennale, per il prodotto:

- **Integratore liquido espressamente riferito a pazienti oncologici in trattamento radio/ chemioterapico o pre- intervento chirurgico.** Valore energetico > 130 kcal/ 100 ml. Deve contenere nucleotidi, arginina, acidi grassi ω-3, fibre solubili.
Fabbisogno annuale: 1800 brick/anno.

Il Direttore UOC Farmacia Ospedaliera

Dott.ssa Maria Ruscica

Nim



UOC FARMACIA OSPEDALIERA
P.O. Umberto I
Contrada Ferrante 94100 Enna

Direttore dott.ssa Maria Ruscica
Telefono 0935/516769 e.mail farmacia.umberto@asp.enna.it

Responsabile del Procedimento:
dott.ssa Carla Linguanti
tel: 0935 516772
email: carla.linguanti@asp.enna.it

Protocollo 58265 del 7/6/22

Enna, 07/06/2022

Al Direttore UOC Provveditorato

OGGETTO: RICHIESTA INTEGRAZIONE QUINTO D'OBBLIGO + INDIZIONE NUOVA GARA

Si chiede alla S.V. l'integrazione del quinto d'obbligo del contratto 2021/965 ditta Nestlé e contemporanea indizione di nuova gara, almeno biennale, per il prodotto:

- Integratore liquido espressamente riferito a pazienti oncologici in trattamento radio/ chemioterapico o pre- intervento chirurgico. Valore energetico > 130 kcal/ 100 ml. Deve contenere nucleotidi, arginina, acidi grassi ω -3, fibre solubili. Fabbisogno annuale: 1800 brick/anno.

Il Direttore UOC Farmacia Ospedaliera

Dott.ssa Maria Ruscica

19/07/2021
A CORREZIONE DEL FABBISOGNO PRECEDENTEMENTE COMUNICATI, SI
INDICA NUOVO FABBISOGNO IN 3.600 BRICK/ ANNO.
CONTENZIONE BRICK DA ALMENO 200 ML. @

A. L. "P"
D. S.



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
E N N A

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867
U.O.C. Servizio Provveditorato/ U.O.S. Appalti e Gare
Tel 0935/520819 – fax 0935/520711

U.O.C. Servizio Provveditorato

EMAIL: francesca.lapaglia@asp.enna.it
Octies.cesarezirilli@asp.enna.it
direttore.provveditorato@asp.enna.it
provveditorato@pcc.asp.enna.it

Oggetto: Richiesta di preventivo per la fornitura, in somministrazione biennale, di n° 7.200 Brick da almeno 200 ml, di Integratore liquido espressamente riferito a pazienti oncologici in trattamento radio/ chemioterapico o pre- intervento chirurgico.

Spett.le ditta

Si prega codesta spettabile ditta di far pervenire offerta economica sul ME.PA. per la fornitura, in somministrazione biennale, di n° 7.200 Brick da almeno 200 ml, di Integratore liquido espressamente riferito a pazienti oncologici in trattamento radio/ chemioterapico o pre- intervento chirurgico, destinati all' erogazione dei pazienti aventi diritto in A.F.I.; come da allegato "A" accluso alla presente richiesta.

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;
- Dichiarazione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016, 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 inserito nella documentazione richiesta;
- Patto d'integrità anticorruzione;
- Dichiarazione ottemperante all'obbligo della tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. n. 136 del 13.08.2010, come modificato dall'art. 7 della L. 12.11.2010 n. 187, e, pertanto, di impegnarsi ad indicare uno o più conti correnti bancari o postali, accessi presso banche o presso la Società Poste Italiane, ovvero altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni e di tutti i movimenti finanziari relativi al presente appalto.



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 0935/520711

Nel campo documentazione tecnica dovranno essere inseriti i seguenti documenti:

- Offerta economica senza prezzi, con indicazione di marca e nome della ditta produttrice;
- CND e repertorio (ove previsto);
- Scheda tecnica + depliantes,

Nel campo offerta economica dovranno essere inseriti i seguenti documenti:

- Offerta economica come generata dal sistema;
- Offerta dettagliata economica con indicazione del prodotto offerto, marca e nome della ditta produttrice e il prezzo complessivo per l'intero lotto, IVA esclusa, come da modello allegato ;

Il prezzo dovrà comprendere: confezionamento, trasporto, consegna franco magazzino Farmacia Ospedaliera dei vari PP.OO. dell'ASP di Enna e quant'altro connesso alla fornitura.

L'aggiudicazione avverrà in favore della ditta che avrà presentato l'offerta più bassa nel rispetto delle caratteristiche tecniche richieste.

Adempimenti successivi all'aggiudicazione:

- La formalizzazione del rapporto contrattuale avverrà attraverso la stipula di lettera 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 informatico (NSO);
- consegna, verifica di conformità entro 20 gg. lavorativi dalla stipula del contratto: UOC Farmacia Ospedaliera P.O. Umberto I di Enna ;
- I prodotti di consumo dovranno essere consegnati presso la Farmacia Ospedaliera dei vari PP.OO. della ASP di Enna, come indicato nei rispettivi ordinativi, franco di ogni spesa e nelle ore che saranno indicate dall'Azienda, entro 10 giorni dalla ricezione dell'ordine.
- Qualora la ditta non abbia la disponibilità dei prodotti, dovrà segnalarlo, entro 3 giorni dall'ordine, al Servizio di Farmacia dell'Azienda;
- Tutti i prodotti soggetti a scadenza, al momento della consegna dovranno avere i $\frac{3}{4}$ della loro validità. Non verranno accettati dal Magazzino Farmacia prodotti privi del marchio CE (salvo quanto previsto dalla normativa vigente).
- I prodotti dovranno essere conformi alle normative di sicurezza. I prodotti dovranno essere forniti in confezione originale, sigillata e recare, tassativamente, stampigliato, la denominazione dell'impresa, le caratteristiche del prodotto e, comunque, tutte le indicazioni stabilite dalle norme di legge. Eventuali consegne non effettuate presso i rispettivi Magazzini saranno considerate come non eseguite.
- **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;**

Gli integratori dovranno essere consegnati entro il termine perentorio di 20 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



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 0935/520711

eventuali ulteriori danni, applicherà a carico del fornitore una penale nella misura giornaliera dello 0,5 per mille dell'ammontare netto contrattuale; tali penali non potranno, comunque superare, complessivamente, il 10% di detto ammontare netto contrattuale. Trascorso questo termine, la mancata consegna della merce, comporterà il passaggio al secondo migliore offerente, con oneri a carico della ditta inadempiente.

Successivamente alla consegna gli integratori saranno sottoposti a verifica di conformità, da parte del Sanitario utilizzatore.

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 prodotti forniti spetta al Direttore dell'esecuzione del contratto; 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 è obbligata, a propria cura e spese, al ritiro ed alla sostituzione con materiale conforme entro 7 giorni dalla contestazione.

In caso contrario, saranno applicate le penali sopra previste. Il regolare utilizzo dei beni e la dichiarazione di presa in consegna non esonera, comunque, la ditta per eventuali non conformità e manomissioni che non siano emersi al momento della consegna, ma vengano accertati al momento dell'impiego.

L'Azienda può chiedere la risoluzione del contratto:

- a) in qualunque momento durante l'esecuzione avvalendosi della facoltà consentita dall'art. 1671 del codice civile;
- b) per motivi di interesse pubblico specificati nel relativo atto deliberativo;
- c) in caso di frode, di grave negligenza, di contravvenzione nella esecuzione degli obblighi e condizioni contrattuali;
- d) 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;
- e) nei casi di cessione e di subappalto non autorizzati dall'Azienda;
- f) nei casi di morte dell'imprenditore, quando la considerazione della sua persona sia motivo determinante di garanzia;
- g) nel caso in cui la prestazione non sia stata eseguita entro i termini prescritti;
- h) in caso di motivato esito negativo dei controlli e delle verifiche in corso di esecuzione;
- i) 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.



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 0935/520711

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.

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 Responsabile del Procedimento
Assistente Amministrativo
Dott.ssa Claudia Digeronimo

Il Responsabile UOS Gare Beni
Dott.ssa Francesca La Paglia

Il Direttore
U.O.C. Servizio Provveditorato
Dr.ssa Maria Concetta Perna



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 0935/520711

ALLEGATO "A"

CAPITOLATO TECNICO

n° 7.200 BRICK da almeno 200 ML , di Integratore liquido espressamente riferito a pazienti oncologici in trattamento radio/ chemioterapico o pre- intervento chirurgico. Valore energetico > 130 kcal/ 100 ml .Deve contenere nucleotidi, arginina, acidi grassi ω -3, fibre solubili,destinati all' erogazione dei pazienti aventi diritto in A.F.I.;

IMPORTO A BASE D'ASTA TOTALE € 34.560,00 oltre IVA 4%

CIG

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Neri'.



ALLEGATO
C
Barra

Allegato B

MODELLO AUTODICHIARAZIONE EX DPR 445/2000

Procedura per la fornitura di _____

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____, residente a _____, (prov.) _____, in
via _____, n. _____, codice fiscale
/ / / / / / / / / / / / / / / /, consapevole della responsabilità e delle
sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le false attestazioni e mendaci
dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, in qualità di *(Indicare se titolare, legale
rappresentante, procuratore speciale o altra persona avente i poteri di impegnare l'impresa)*
_____ dell'impresa _____,
con sede legale in _____ Codice fiscale/Partita
Iva _____ telefono: _____ fax: _____ e-
mail: _____, pec mail _____ dell'ufficio
gare, con riferimento alla procedura in oggetto,

dichiara:

- se impresa individuale:

- che il direttore tecnico è:

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

- se s.n.c.:

- che i soci 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:



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 _____:

Man
2



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 CC.IAA. 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

Bian
3



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

Bianchi
h



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 Dlgs. 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

B...



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-corruzione 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 a il
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 assegnato 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 UOC Servizio Provveditorato
Dr.ssa Maria Concetta Perna

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA

R.d.O. n. _____

ALLEGATO E
Bmrelativa alla richiesta di offerta per la fornitura _____

_____.**MODELLO AUTODICHIARAZIONE EX DPR 445/2000**

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, residente a _____, (prov.) _____, in via _____, n. _____, codice fiscale _____, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, in qualità di (*Indicare se titolare, legale rappresentante, procuratore speciale o altra persona avente i poteri di impegnare l'impresa*) _____ dell'impresa _____, con sede legale in _____ Codice fiscale/Partita Iva _____ telefono: _____ fax: _____ e-mail: _____, pec mail _____ dell'ufficio gare, con riferimento alla procedura in oggetto,

dichiara:

A) che il prezzo (specificare se unitario o complessivo) offerto è, nel dettaglio, composto dalle seguenti voci:

Descrizione prodotto	Codice prodotto	CND e Repertorio	Quantità offerta	Prezzo Unitario di listino	Prezzo unitario offerto	Prezzo complessivo offerto	% di sconto applicato sul listino

Indicare una delle due opzioni a pena di esclusione:

B) che i prezzi unitari offerti con la presente non sono superiori a quelli praticati per analoghe forniture effettuate presso altre Aziende Sanitarie e/ o Enti Pubblici come di seguito specificato:

Es. Ente _____ descrizione bene _____ prezzo unitario.

C) Dichiarazione di non aver effettuato forniture uguali a quelle oggetto della presente procedura presso altre ASP o Enti Pubblici.

Li _____

Timbro e Firma Leggibile



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.



- **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.

B...