



REGIONE SICILIANA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
ENNA

DELIBERA N. ..... 410 .....

DEL ..... 19 6 MAR 2023 .....

OGGETTO: Delibera a contrarre, mediante procedura negoziata sul MEPA, con la ditta Intermedica srl, per il noleggio triennale dei palmari "Securblood", comprensivo del materiale consumabile e del servizio di assistenza full risk per tutta la durata contrattuale, da destinare ai SS.II.MM.TT. aziendali dell'ASP di Enna PROG. 374

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

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE N. 652

DEL 09/03/2023

IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA  
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Lucia Macaluso

IL RUP  
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*

IL CAPO DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO

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. 47 sub 1 del 2023 /c.e. 504020401

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

*Lucia Macaluso*

IL DIRETTORE DEL S.E.F.P.  
DEL SERVIZIO ECONOMICO  
FINANZIARIO E PATRIMONIALE

Dott.ssa *M. Perna*

DATA RICEZIONE DELLA PROPOSTA PRESSO UOC STAFF \_\_\_\_\_

## **PREMESSO:**

**Che** il Servizio Provveditorato ha ricevuto diverse richieste, a firma del Direttore U.O.C. Servizio di Medicina Trasfusionale e dei Responsabili di varie UU.OO. dei Presidi Ospedalieri dell'ASP di Enna, di cui alle note prot. nn.57268 e 57281 del 06/06/2022, 75173 del 18/07/2022, 77394 del 25/07/2022, 79601 del 30/07/2022, 80075 del 01/08/2022, 80462 del 02/08/2022, 81036 del 03/08/2022, 93232 del 14/09/2022, 93644 del 15/09/2022, 104507 del 13/10/2022, 125984 del 15/12/2022, 12999 del 03/02/2023, tutte aventi ad oggetto la richiesta di dotare di terminali Securblood le suddette Strutture, prive degli stessi o in possesso di terminali non più riparabili;

**Che** le suddette attrezzature sono indispensabili per garantire i migliori standard di sicurezza nell'ambito delle procedure trasfusionali e costituiscono, pertanto, un importante investimento per garantire la piena ed efficace tutela dei pazienti e, al contempo, del personale sanitario, come analiticamente riportato nella "Procedura sulla prevenzione della reazione trasfusionale da incompatibilità ABO", adottata da questa Azienda;

**Che** il Direttore U.O.C. Servizio di Medicina Trasfusionale, alla luce delle superiori esigenze e delle svariate richieste di dotazione del suddetto sistema Securblood, a causa della mancanza o della non riparabilità dei relativi terminali, ha richiesto al Servizio Provveditorato e al Servizio Tecnico, con nota prot. n. 70780 del 05/07/2022, di verificare anche la possibilità ed eventuale convenienza di una fornitura in service dell'intero sistema;

**Che**, al fine di procedere alla indizione di idonea procedura e alla contrattualizzazione del servizio in argomento, con nota prot. n. 20629 del 22/02/2023, il Servizio Provveditorato ha trasmesso al Responsabile f.f. della U.O.C. Servizio Tecnico la suddetta nota prot. 70780/2022, a quest'ultimo indirizzata dal Direttore Sanitario Aziendale, per la valutazione della fattibilità e convenienza di quanto ivi richiesto;

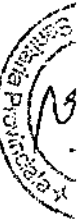
**Che** in calce alla suddetta nota, il Responsabile f.f. della U.O.C. Servizio Tecnico ha espresso parere favorevole alla contrattualizzazione del servizio, e il Direttore Generale ha apposto la propria autorizzazione sulla richiesta prot. n. 70780/2022;

**Che**, anche alla luce dei costi sostenuti nel corso di precedenti procedure di acquisto dei terminali Securblood e della necessità di provvedere alla immediata riparazione e/o sostituzione degli stessi in caso di guasto, al fine di non privare i reparti di tale importante apparecchiatura a presidio della sicurezza delle procedure trasfusionali, appare opportuno e conveniente procedere ad una fornitura in noleggio dei palmari Securblood, con incluso service full risk, in luogo di singoli acquisti, per di più reiterati nel tempo vista la frequenza con la quale si riscontrano guasti non riparabili in quelli già acquistati;

## **RILEVATO**

**che** il Servizio Provveditorato ha condotto una consultazione preliminare di mercato, ai sensi dell'art. 66 del D.Lgs n. 50/2016 e ss.mm.ii, allo scopo di acquisire eventuali manifestazioni di interesse da parte di operatori economici in grado di fornire la suddetta apparecchiatura, necessariamente compatibile con tutto il sistema "Securblood" già in uso presso l'ASP di Enna, e di determinare, al contempo, una congrua base d'asta;

**che** alla consultazione preliminare di mercato ha dato riscontro unicamente la ditta Intermedica srl, con sede in San Gregorio di Catania, dichiarando di essere esclusivista per



la commercializzazione delle attrezzature in argomento nella Regione Sicilia, come risulta anche dalla dichiarazione resa dalla B.B.S. srl, produttrice dei prodotti della linea "Securblood";

**PRESO ATTO**, pertanto, che per le caratteristiche e le compatibilità richieste sussistono evidenti ragioni di esclusività e infungibilità rispetto ai beni forniti dalla ditta Intermedica srl;

**RITENUTO**, per l'effetto, che il metodo di acquisizione che si ritiene più confacente alla fattispecie in esame, in relazione all'entità della spesa per il noleggio triennale dei palmari "Securblood", incluso il materiale consumabile e il servizio di assistenza full risk per tutta la durata contrattuale, pari a circa €. 105.000,00 oltre IVA 22%, risulta essere la procedura negoziata senza previa pubblicazione del bando di gara, ai sensi dell'art. 63, comma 2, lettera b), punti 2) e 3), del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii. ai sensi del quale è possibile ricorrere alla procedura negoziata senza previa pubblicazione del bando di gara nel caso in cui la concorrenza è assente per motivi tecnici e nel caso di beni la cui produzione è garantita da privativa industriale, previa acquisizione di idonea dichiarazione di esclusività;

#### **RILEVATO**

**che**, per il servizio in argomento, non sono in programmazione gare centralizzate da parte dell'Ufficio Speciale "Centrale Unica di Committenza per l'Acquisizione di Beni e Servizi" regionale, 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 e non sono attive convenzioni CONSIP;

**che**, ai sensi dell'art. 7 comma 2, della Legge 6 luglio 2012 n. 94, "le PP.AA. 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";

#### **DATO ATTO**

**che**, per la procedura in questione, sarà data adeguata informazione provvedendo alla pubblicazione dell'avviso di gara sul sito Internet Aziendale;

L'anno duemilaventitre il giorno 16 MAR 2023 del mese di ..... nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna

#### **IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

Dott. Francesco Iudica, nominato con Decreto Assessoriale n. 53/2022 del 29/12/2022, rettificato con D.A. 1/2023 del 02/01/2023, coadiuvato dal Direttore Amministrativo, Dr.ssa Sabrina Cillia, e dal Direttore Sanitario, Dott. Emanuele Cassarà, e con l'assistenza del Segretario Verbalizzante \_\_\_\_\_

#### **VISTI**

- La Legge Regionale 5 /2009 e s.m.i.;
- L'Atto Aziendale adottato con delibera n.857 del 12/06/2020, parzialmente rettificata con delibera n.902 del 19/06/2020;

- Il Regolamento di organizzazione e funzionamento – Area Amministrativa di questa ASP, adottato con delibera n°829 del 24/10/2016;

**VISTI I SEGUENTI ALLEGATI PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE DELLA PRESENTE DELIBERAZIONE**

- A. note prot. nn.57268 e 57281 del 06/06/2022, 75173 del 18/07/2022, 77394 del 25/07/2022, 79601 del 30/07/2022, 80075 del 01/08/2022, 80462 del 02/08/2022, 81036 del 03/08/2022, 93232 del 14/09/2022, 93644 del 15/09/2022, 104507 del 13/10/2022, 125984 del 15/12/2022, 12999 del 03/02/2023;
- B. nota prot. n. 20629 del 22/02/2023 a firma del Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato e nota prot. n. 70780 del 05/07/2022 a firma del Direttore U.O.C. Servizio di Medicina Trasfusionale;
- C. nota di consultazione preliminare di mercato condotta dal Servizio Provveditorato, avente prot. n. 10647 del 30/01/2023;
- D. Manifestazione di interesse della ditta Intermedica con dichiarazione di esclusiva per la Regione Sicilia prot. n. 12572 del 02/02/2023;
- E. Lettera di invito/Capitolato tecnico;
- F. Dichiarazione di cui all'art.80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii. (mod.B);
- G. Documento di Gara Unico Europeo (DGUE) di cui all'art.80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;
- H. Patto d'integrità anticorruzione;
- I. Modello Offerta economica dettagliata;
- J. Modello comunicazione 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 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;

**ACQUISITO** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

**DELIBERA**

Per le motivazioni espresse in premessa, che qui s'intendono integralmente riportate:

- 1) **DI AVVIARE** procedura negoziata senza previa pubblicazione del bando di gara, ai sensi dell'art. 63 comma 2, lettera b) punti 2) e 3) del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii, tramite Trattativa Diretta ME.PA. con la ditta Intermedica srl, con sede in via Umberto n. 32 – San Gregorio di Catania (CT), per il noleggio triennale dei palmari "Securblood", incluso il materiale consumabile e il servizio di assistenza full risk per tutta la durata contrattuale, per la spesa presunta, da porre a base d'asta, di €. 105.000,00 oltre IVA 22%, per il triennio 2023/2026.
- 2) **DI APPROVARE** la lettera d'invito/capitolato tecnico e i relativi allegati.
- 3) **DI PROCEDERE** alla pubblicazione dell'avviso di gara sul sito Internet Aziendale.

4) **DI DARE ATTO** che gli oneri complessivamente necessari (presumibilmente € 128.100,00 IVA del 22% compresa) per l'assolvimento delle obbligazioni contrattuali scaturenti dalla procedura che si indice con il presente provvedimento, o il minor costo discendente dall'espletamento della stessa, che verrà assunto con successivo provvedimento di affidamento, graveranno sul conto economico n. 504020101 "Canoni di noleggio - area sanitaria" del bilancio corrente, a valere sul progetto aziendale n. 374/2020 "Incentivazione alla produzione di plasma" ex D.A. 15/12/2010 - Fonte di finanziamento 60 - Contributi FSR finalizzati anno 2020.

5) **DI DARE ATTO** che, ai sensi dell'art. 31 del Codice degli Appalti e della Linea Guida n. 3 dell'ANAC, il Direttore della U.O.C. Servizio Provveditorato individua, tra i dipendenti della U.O.C., il gruppo di lavoro per la gestione della procedura di acquisizione, nei termini sotto indicati:

- RUP: Dott.ssa Francesca La Paglia - Responsabile U.O.S. Gare Beni
- Responsabile dell'Istruttoria: Dott.ssa Lucia Macaluso - Assistente Amministrativo

6) **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di procedere in tempi brevi al necessario acquisto, al fine di evitare conseguenze negative sulle attività delle Strutture richiedenti.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

D.ssa Sabrina Cilia

IL DIRETTORE SANITARIO

Dr. Emanuele Cassarà

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dr. Francesco Iudica

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Luisa Tranchida

## PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, 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 19 MAR 2023

al 02 APR 2023

L'incaricato

PER DELEGA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
IL Dirigente U.O.C. COORD. STAFF

Notificata al Collegio Sindacale il ..... con nota prot. n° .....

### DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

dell'Assessorato Regionale Sanità ex L.R. n° 5/09 trasmessa in data \_\_\_\_\_ prot. n° \_\_\_\_\_

SI ATTESTA

che l'Assessorato Regionale Sanità:

- ha pronunciato l'approvazione con provvedimento n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- ha pronunciato l'annullamento con provvedimento n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n° 5/09 dal \_\_\_\_\_

### DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- 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 16 MAR 2023

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO

### REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

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

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO

DR. <sup>22</sup> LA PAGLIA / DR. <sup>22</sup> MACALUSO Nimes 06/06/2022

aspe.ASP ENNA.REGISTRO UFFICIALE.Int.0057268.06-06-2022

*Al-A*  
*Ben*

REGIONE SICILIANA



**U.O.S. Servizio di Immunoematologia  
e Medicina Trasfusionale P.O. Basilotta.  
Via San Giovanni 94014 Nicosia**

Responsabile U.O.S.: Dott.ssa Lúciána Spedale  
Telefono: 0935671278 e.mail: immunoematologia.basilotta@asp.enna.it

Nicosia li 06/06/2022

AL DIRETTORE U.O.C. SIMT

ENNA

OGGETTO: ACQUISTO SECURBLOOD

Si richiede l'acquisto di N.1 palmare securblood da destinare all'U.O.S.D. di Cardiologia del P.O. Basilotta di Nicosia.

Distinti Saluti

IL RESPONSABILE U.O.S.

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
DISTRETTO OSP EN 2  
P.O. "C. BASILOTTA" - NICOSIA  
U.O.S. DI MEDICINA TRASFUSIONALE  
DOTT. S.SA LUCIANA SPEDALE  
RESPONSABILE  
COD. ENPAM 300241089H  
C.F.: SPDLN74M70F892S  
ASCR. ORDINE EN 1605

REGIONE SICILIANA



U.O.C. SERVIZIO DI IMMUNOEMATOLOGIA  
E MEDICINA TRASFUSIONALE  
P.O. Umberto I  
Contrada Ferrante 94100 Enna

Direttore: Dott. Francesco Spedale  
Telefono: 0935516124/122 e.mail: simtenna@asp.enna.it

Enna li 06/06/2022

AL DIRETTORE PROVVEDITORATO  
AL CAPO DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

**O G G E T T O: Richiesta terminale Securblood**

Si richiede l'acquisto di N.2 terminali Securblood.

Tale acquisto e' necessario in quanto, come da rapporto tecnico allegato, il terminale matr.717 risulta non riparabile e l'U.O.S.D. di Cardiologia del P.O. Basilotta di Nicosia ne e' sprovvista (si allega richiesta U.O.S. SIMT Nicosia).

L'acquisto puo' essere effettuato con i progetti incentivo plasma.

Sicuro di un sollecito riscontro in modo da garantire i livelli di sicurezza trasfusionale si porgono

Distinti saluti

IL DIRETTORE

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - ENNA  
P.O. UMBERTO I  
U.O.C. DI MEDICINA TRASFUSIONALE  
Dott. Francesco Spedale  
Cod. INFAM 300167932Q  
Iscr. Ordine Medici: EN 1288





**Ordine di Lavoro / Rapporto Tecnico**

**OdL nr.:**  
**Assegnato a:** ANZED  
**Richiedente:** SCSA  
**# Rich. Ente:** SCSA  
**Problema:**

**Data / Ora:**  
**Tipo di Int.:**  
**Telefono:**  
**Data/Ora Rich Ente:**

**FM:**

**DATI CHIUSURA**

**Data / Ora:** 03/06/22  
**L'apparecchio funziona correttamente:**   
**Tecnico:**  
**Firma:**   
**Accettazione:**  
**Firma:**   
**Personale non presente:**

**Inventario N.:**  
**Produttore:** OBS  
**Matricola:** 717  
**Reparto:** SHT  
**Tipologia:** TERMINALE  
**Sede:** p.o. ENNA  
**Modello:** SECURE BOND 2  
**Unita:**

**ESTREMI DEGLI INTERVENTI**

| Tecnico | Descrizione   | Data/H Inizio | Data/H Fine | Codici Intervento |
|---------|---|---------------|-------------|-------------------|
|         | Casa da comunicazione casa mobile; il terminale risulta non riparabile. Si conclude l'intervento. | 03/06/22      | 03/06/22    | 8800              |

**Ricambi**

| Codice | Descrizione | RRM | Q.tà | udm |
|--------|-------------|-----|------|-----|
|        |             |     |      |     |

**Interventi Esternti**

| Data Inizio | Data Fine | Vit | Manutentore |
|-------------|-----------|-----|-------------|
|             |           |     |             |

**Note**



**INTERMEDICA**  
**SRL**

San Gregorio 01/06/2022

SPETT.LE

Althea Italia S.p.A.  
Viale Alexandre Gustave Eiffel 13,  
00148 Roma

Prot. 36/2022

Oggetto: PREVENTIVO RIPARAZIONE TERMINALE SECURBLOOD

In riferimento alla richiesta di preventivo (Vs. DDT n°23/AEN del 12/04/2022) relativa alla riparazione del terminale Securblood in dotazione del P.S. di Enna cod. 716 - 717, Vi indichiamo quanto segue:

**Matricola n° 717**

**NON RIPARABILE**

**Matricola n° 716**

Ri-configurazione e riallineamento dei dati € 50,00  
Inizializzazione e mano d'opera (50 minuti) € 50,00

€ 100,00

Prezzo complessivo iva esclusa:  
Iva 22%

€ 100,00  
€ 22,00

Totale

€ 122,00

**Note:**

matr. n° 717 - Il controllo della scheda madre ha rilevato microfrazioni di alcune componenti e alcune piste danneggiate. Non è possibile ripristinare il corretto funzionamento del terminale. Pertanto si dichiara che lo strumento non è più riparabile.

**Condizioni:**

Pagamento Anticipato  
Spese di spedizione Vs. carico

Con l'occasione porgiamo cordiali saluti

Intermedica S.r.l.  
Giuseppe Lupo  
(Amministratore Unico)

Via Umberto N° 32 CAP 95027 S. Gregorio di Catania (CT)  
Tel. +(39) 3358356841 Telefax. +(39) 095-7211020

Cod. fisc./P. IVA 03388380879  
intermedicasrl@interfreepec.it



ENNA 18/07/2022

AL DIRETTORE DEL CENTRO TRASFUSIONALE P.O. UMBERTO I, ENNA

Oggetto: richiesta dotazione di SECURBLOOD

Il sottoscritto dott. Salvatore Maira, Responsabile dell'U.O. di ORL del P.O. Umberto I di Enna, a seguito del continuo incremento degli interventi chirurgici di tipo oncologico, richiede n° 1 terminale SCUREBLOOD ai fini di innalzare i livelli di sicurezza trasfusionale.

Cordiali saluti

Salvatore Maira

Dott. Salvatore Maira  
P.O. Umberto I  
Contrada Ferrante  
94100 Enna  
Tel. 0935516412-456  
e-mail: otorinolaringoiatria\_umberto@asp.enna.it

*Ben*

Dr. <sup>ne</sup> LA PAGLIA / Dr. <sup>ne</sup> MACALUSO *Enna* 18-07-2022

aspe.ASP ENNA.REGISTRO UFFICIALE.Int.0075298.18-07-2022



URGENTE

Enna li 18/07/2022

AL CAPO DIPARTIMENTO DEI SERVIZI  
AL DIRETTORE PROVVEDITORATO

**O G G E T T O:** Richiesta terminale Securblood ORL

I SIMT dell'ASP di Enna per innalzare i livelli di sicurezza trasfusionale utilizzano il sistema Securblood.

Si allega richiesta di acquisto di n.1 terminale Securblood effettuata dall'U.O. di Otorino.

Si precisa che detta U.O., in atto, e' sprovvista di terminale in quanto solo ora sta incrementando gli interventi chirurgici con il conseguente invio di richieste trasfusionali.

Distinti saluti

IL DIRETTORE

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - ENNA  
P.O. UMBERTO I  
U.O.C. DI MEDICINA TRASFUSIONALE  
Dott. Francesco Spedale  
Cod. ENNA 300167932Q  
Iscr. Ordine Medici: EN 1288

*Enna*

*Dott. se La Pucella / Dott. se Macalego*

aspe.ASP ENNA.REGISTRO UFFICIALE.Int.0077394.25-07-2022

REGIONE SICILIANA



U.O.C. SERVIZIO DI IMMUNOEMATOLOGIA  
E MEDICINA TRASFUSIONALE

P.O. Umberto I.

Contrada Ferrantè 94100 Enna

Direttore: Dott. Francesco Spedale

Telefono: 0935516124-122

e.mail: simtenna@asp.enna.it

Enna li 25/07/2022

AL DIRETTORE PROVVEDITORATO

AL CAPO DIPARTIMENTO DEI SERVIZIO

e p.c.

DIRETTORE U.O.C. UROLOGIA

**O G G E T T O:** Acquisto terminale Securblood Urologia

Per gli adempimenti consequenziali si trasmette richiesta acquisto terminale Securblood U.O.C. Urologia.

Distinti saluti

IL DIRETTORE

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - ENNA  
P.O. UMBERTO I  
U.O.C. DI MEDICINA TRASFUSIONALE  
Dott. Francesco Spedale  
Cod. ENPAM 3001679320  
Iscr. Ordine Medici: EN 1288

*Bm*



REGIONE SICILIANA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE- ENNA  
PRESIDIO OSPEDALIERO "UMBERTO I" - ENNA  
UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA DI UROLOGIA  
Direttore: Dott. Giovanni Bologna



AL DIRETTORE CENTRO TRASFUSIONALE

OGGETTO: SOSTITUZIONE SECURBLOOD

SI COMUNICA CHE IN DATA 13/7/2022 IL SECURBLOOD IN DOTAZIONE AL REPARTO UROLOGIA CON MATRICOLA 711 HA RILEVATO UNA ANOMALIA E' STATO MANDATO IN INGEGNERIA CLINICA PER LA RIPARAZIONE , OGGI GIORNO 25/7/2022 COMUNICANO CHE NON PUO' ESSERE RIPARATO ALLEGO CERTIFICAZIONE . SI RICHIEDE LA SOSTITUZIONE DEL SECURBLOOD.  
IN ATTESA DI UN VOSTRO RISCONTRO CORDIALI SALUTI.

ENNA LI 25/7/2022

REGIONE SICILIANA  
ASP ENNA P.O. UMBERTO I  
U.O. DI UROLOGIA  
Direttore Dr. GIOVANNI BOLOGNA

**Ordine di Lavoro / Rapporto Tecnico n. 17**

**Dräger** Qualitas  
Assegnato a: **ANZALDI**  
Richiedente:  
# Rich. Ente:  
Problema: **AVVISO**

Data / Ora:  
Tipo di Int.:  
Telefono:  
Data/Ora Rich Ente:

FM:

**Dati di CHIUSURA**

Data / Ora: **25/7/22**

**10,15**

L'apparecchio funziona correttamente?  
Tecnico:

Firma:

Accettazione:

Firma:

Personale non presente:

Inventario N.:  
Produttore: **BBS**  
Matricola: **711 / 19202**  
Sede: **P.O. EMVA**  
Reparto: **CH.P. / 19202**  
Unità:  
Tipologia: **TECNIKATI**  
Modello: **SECURBLOOD**

**ESTREMI DEGLI INTERVENTI**

| Tecnico | Descrizione   | Data / H Inizio | Data / H Fine | Codici Intervento |
|---------|---|-----------------|---------------|-------------------|
|         | Non da comunicare alla casa madre non è possibile procedere alla riparazione. Si conclude l'intervento. | 25/7/22         | 25/7/22       |                   |
|         |   | 10,00           | 10,15         |                   |

**Ricambi**

| Descrizione | RRM | Qtà | udm |
|-------------|-----|-----|-----|
|             |     |     |     |

**Interventi Esterni**

| Data Inizio | Data Fine | Vit | Manutentore |
|-------------|-----------|-----|-------------|
|             |           |     |             |

**Note**



**INTERMEDICA**  
SRL

San Gregorio 19/07/2022

SPETT.LE

Althea Italia S.p.A.  
Viale Alexandre Gustave Eiffel 13,  
00148 Roma

Prot. 48/2022

Oggetto: PREVENTIVO RIPARAZIONE TERMINALE SECURBLOOD

In riferimento alla richiesta di preventivo (Vs. DDT n°50/AEN del 30/06/2022) relativa alla riparazione del terminale Securblood in dotazione del P.S. di Enna cod. 711, Vi indichiamo quanto segue:

Matricola n° 711  
**NON RIPARABILE**

**Note:**

matr: n° 711– Il controllo della scheda madre ha rilevato microfratture di alcune componenti e alcune piste danneggiate. Non è possibile ripristinare il corretto funzionamento del terminale. Pertanto si dichiara che lo strumento non è più riparabile

**Condizioni:**

Spese di spedizione Vs. carico

Con l'occasione porgiamo cordiali saluti

Intermedica S.r.l.  
Giuseppe Laccò  
(Amministratore Unico)





Enna li 30/07/2022

AL CAPO DIPARTIMENTO DEI SERVIZI  
AL DIRETTORE PROVVEDITORATO  
e.p.c. AL DIRETTORE PRONTO SOCCORSO ENNA

**O G G E T T O:** Richiesta terminale Securblood Pronto Soccorso Enna

Con nota n.79559 del 29/07/2022, allegata alla presente, il Direttore del Pronto Soccorso di Enna comunicava che non stato piu' possibile reperire il terminale Securblood in dotazione all'U.O. .

Con la stessa nota il Direttore, per mantenere alti i livelli di sicurezza trasfusionale, richiede l'acquisto di un nuovo terminale Securblood.

Distinti saluti

IL DIRETTORE

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - ENNA  
P.O. UMBERTO I  
U.O.C. DI MEDICINA TRASFUSIONALE  
Dott. Francesco Spedale  
Cod. ENPAI 300167932Q  
Iscr. Ordine Medici: EN 1288

*Nome*



Enna li 01/08/2022

AL CAPO DIPARTIMENTO DEI SERVIZI  
AL DIRETTORE PROVVEDITORATO  
AL DIRETTORE U.O.C. MEDICINA

e p.c.

**O G G E T T O:** Richiesta terminale Securblood U.O.C. Medicina

I SIMT dell'ASP di Enna per innalzare i livelli di sicurezza trasfusionale utilizzano il sistema Securblood.

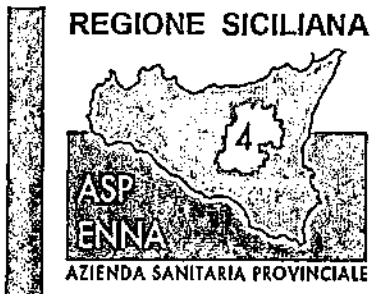
Si allega richiesta di acquisto di n.1 terminale Securblood effettuata dell'U.O. di Medicina.

Distinti saluti

IL DIRETTORE

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - ENNA  
P.O. UMBERTO I  
U.O.C. DI MEDICINA TRASFUSIONALE  
Dott. Francesco Spedale  
Cod. UNPAI 300167932Q  
Iscr. Ordine Medici: EN 1288

*Handwritten signature*



Enna, 1.8.2022

Al Direttore UOC SIMT

SEDE

**OGGETTO: Richiesta SECURBLOOD.**

Si richiede la fornitura di un SECURBLOOD per l'istituenda UOC Medicina Interna.

Si precisa che il SECURBLOOD in dotazione è, in atto, utilizzato nei Reparti COVID di questo Presidio ospedaliero

Tanto per quanto di dovere.

Cordialmente ringrazia.

Mauro Sapienza  
Direttore UOC

Dr. ne U.F. PAGLIA / Dr. na M. V. CAZUS Date 04-08-2022

aspe.ASP ENNA.REGISTRO UFFICIALE.Int.0080462.02-08-2022



U.O.C. SERVIZIO DI IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE P.O. Umberto I Contrada Ferrante 94100, Enna Direttore: Dott. Francesco Spedale Telefono: 0935516124-122 e.mail simtenna@asp.enna.it

Enna li 02/08/2022

AL CAPO DIPARTIMENTO DEI SERVIZI AL DIRETTORE PROVVEDITORATO e p.c. AL DIRETTORE U.O.C. MEDICINA PIAZZA ARMERINA

O G G E T T O: Richiesta terminale Securblood U.O.C. Medicina Piazza Armerina

I SIMT dell'ASP di Enna per innalzare i livelli di sicurezza trasfusionale utilizzano il sistema Securblood.

Si allega richiesta di acquisto di n.1 terminale Securblood effettuata dell'U.O. di Medicina di Piazza Armerina il cui terminale (matr.706), attualmente in uso, risulta essere non riparabile.

Distinti saluti

IL DIRETTORE

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - ENNA P.O. UMBERTO I U.O.C. DI MEDICINA TRASFUSIONALE Dott. Francesco Spedale Cod. ENPA01 300167932Q Iscr. Ordine Medici: EN 1288

Handwritten signature



Cod. fisc./P.IVA 01151150867  
Tel. 0935-520.411  
- Fax 0935-520.891

DIREZIONE U.O.C. MEDICINA GENERALE  
P.O. "CHIELLO" PIAZZA ARMERINA

WEB: <http://www.aspena.it/>

Prot. n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Al Direttore della UOC di Medicina Trasfusionale ed Ematologia  
Dott Francesco Spedale  
Al responsabile U.O.S. SIMT Piazza Armerina  
Dott. Barbera

Oggetto: richiesta di sostituzione securblood, obiettivo di budget 2022

Il securblood matricola 706 in dotazione alla U.O.C. Medicina Generale P.O. "Chiello" Piazza Armerina risulta NON RIPARABILE come evidenziato dal rapporto tecnico del 29/06/2022 e da comunicazione della casa madre del 28/06/2022. Al fine di assicurare il tracciamento corretto della trasfusione si richiede sostituzione con un nuovo apparecchio.

Si ringrazia anticipatamente e si porgono cordiali saluti.

02/08/2022

Il Direttore  
U.O.C. Medicina Generale  
P.O. "Chiello" Piazza Armerina  
U.O. di Medicina  
Ambulatorio di Proctologia  
Dott. (ra) Giuseppe

... ..



Con. Siciliana 8/11/1987  
Tel. 0923-620111  
Fax 0923-620431

DIREZIONE U.O.C. MEDICINA GENERALE  
P.O. "CHIELLO" PIAZZA ARMERINA  
W.P.R. 0923/620431

Prot. n. 000137 del 2/8/22

Al Direttore della UOC di Medicina, Trasfusionale ed Ematologia  
Dott. Francesco Spedale  
Al responsabile U.O.S. SIMT Piazza Armerina  
Dott. Barbera

Oggetto: richieste di sostituzione securblood, obiettivo di budget 2022.

Il securblood matricola 706 in dotazione alla U.O.C. Medicina Generale P.O. "Chiello" Piazza Armerina risulta **NON RIPARABILE** come evidenziato dal rapporto tecnico del 29/06/2022 e da comunicazione della casa madre del 28/06/2022. Al fine di assicurare il tracciamento corretto della trasfusione si richiede sostituzione con un nuovo apparecchio.

Si ringrazia anticipatamente e si porgono cordiali saluti.

02/08/2022

Il Direttore  
U.O.C. Medicina Generale  
P.O. "Chiello" Piazza Armerina  
U.O. di Dr. Giuseppe Traci

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

Da me LA PAGLIA / Azine MARCUSO Nume 01-08-2022

aspe.ASP ENNA.REGISTRO UFFICIALE.Int.0081036.03-08-2022

REGIONE SICILIANA



U.O.C. SERVIZIO DI IMMUNOEMATOLOGIA  
E MEDICINA TRASFUSIONALE

P.O. Umberto I

Contrada Ferrante 94100 Enna

Direttore: Dott. Francesco Spedale,  
Telefono: 0935516124-122 e.mail simtenha@asp.enna.it

Enna li 03/08/2022

AL CAPO DIPARTIMENTO DEI SERVIZI  
AL DIRETTORE PROVVEDITORATO

**O G G E T T O:** Richiesta Securblood SIMT Nicosia

Si allega richiesta acquisto terminale Securblood SIMT Nicosia.

Distinti saluti

IL DIRETTORE

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - ENNA  
P.O. UMBERTO I  
U.O.C. DI MEDICINA TRASFUSIONALE  
Dott. Francesco Spedale  
Cod. ENPAM 3001679320  
Iscr. Ordine Medici: EN 1288

*Bian*

REGIONE SICILIANA



U.O.S. Servizio di Immunoematologia  
e Medicina Trasfusionale P.O. Basilotta  
Via San Giovanni 94014 Nicosia

Responsabile U.O.S. Dott.ssa Luciana Spedale  
Telefono: 0935671278 e-mail: immunoematologia.basilotta@asp.enna.it

Nicosia li 03/08/2022

AL DIRETTORE U.O.C. SIMT  
ENNA

OGGETTO: ACQUISTO SECURBLOOD

Si richiede l'acquisto di N.1 terminale securblood da utilizzare in caso di guasto di uno tra quelli già in dotazione alle UU.OO..

Distinti Saluti

IL RESPONSABILE U.O.S.

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
DISTRETTO OSP EN 2  
P.O. "C. BASILOTTA" - NICOSIA  
U.O.S. DI MEDICINA TRASFUSIONALE  
DOTT. SSA LUCIANA SPEDALE  
RESPONSABILE  
COD. ENPAM 300241089H  
C.F.: SPDLN74M70F892S  
ISCR. ORDINE EN 1605



Dr. ma Macolusa

14/9/2022

aspe.ASP ENNA.REGISTRO UFFICIALE.Int.0093232.14-09-2022

la Sopra  
REGIONE SICILIANA



U.O.C. SERVIZIO DI IMMUNOEMATOLOGIA  
E MEDICINA TRASFUSIONALE  
P.O. Umberto I  
Contrada Ferrante 94100 Enna

Direttore: Dott. Francesco Spedale  
Telefono: 0935516124-122 e-mail: simtenna@asp.enna.it

Enna li 14/09/2022

AL CAPO DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

AL DIRETTORE PROVVEDITORATO

e p.c.

AL DIRETTORE U.O.C. UTIN

**O G G E T T O:** Richiesta terminale Securblood U.O.C. Medicina Piazza Armerina

I SIMT dell'ASP di Enna per innalzare i livelli di sicurezza trasfusionale utilizzano il sistema Securblood.

Si allega richiesta di acquisto di n.1 terminale Securblood effettuata dall'U.O. UTIN di Enna il cui terminale (matr.1200), attualmente in uso, risulta essere non riparabile.

Distinti saluti

IL DIRETTORE

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - ENNA  
P.O. UMBERTO I  
U.O.C. DI IMMUNOLOGIA TRASFUSIONALE  
Dott. Francesco Spedale  
Cod. BNFAM 3001679320  
Iscr. Ordine Medici: EN 1288

*Man*

REGIONE SICILIANA



UOC TERAPIA INTENSIVA NEONATALE

P.O. Umberto I

Contrada Ferrante 94100 Enna

Direttore: Dr. Sabrina Morreale

Telefono: 0935/51622

mailto:unita@comatologia.umberto@aspe.ennas.it

A PRIMARIO SERVIZIO DI IMMUNOEMATOLOGIA

OGGETTO FORNITURA TERMINALE SECURBLOOD

Con la presente si richiede la fornitura di un nuovo terminale di securblood poiche' quello in nostra dotazione ( matricola 1200 ), come da certificazione allegata da casa madre; non e' possibile effettuare il ripristino della scheda madre

**Dr. Sabrina Morreale**  
Direttore Medico  
DISTINTIVO UMBERTO I ENNA  
CON EMPAN 3002048942  
DIRETTORE SABRINA MORREALE



San Gregorio 06/09/2022

SPETT.LE

Althea Italia S.p.A.  
Viale Alexandre Gustave Eiffel 13,  
00148 Roma

Prot. 59/2022

Oggetto: PREVENTIVO RIPARAZIONE TERMINALI SECURBLOOD

In riferimento alla richiesta di preventivo (Vs. DDT n°56/AEN del 19/07/2022 e n°60/AEN del 09/08/2022) relativa alla riparazione del terminale Securblood in dotazione del P.S. di Enna cod. 806 - 1200, Vi indichiamo quanto segue:

Matricola n° 806  
NON RIPARABILE

Matricola n° 1200  
NON RIPARABILE

**Note:**

matr. n° 806 – Danneggiamento irreversibile alla parte del circuito vicino al connettore del modem sulla scheda madre;

matr. n° 1200 – Il controllo della scheda madre ha rilevato microfrazioni di alcune componenti e alcune piste danneggiate. Non è possibile ripristinare il corretto funzionamento del terminale.

Pertanto si comunica che gli strumenti non sono più riparabili.

**Condizioni:**

Spese di spedizione Vs. carico

Con l'occasione porgiamo cordiali saluti

Intermedica S.r.l.  
Giuseppe Lupo  
(Amministratore Unico)

REGIONE SICILIANA



U.O.C. SERVIZIO DI IMMUNOEMATOLOGIA  
E MEDICINA TRASFUSIONALE

P.O. Umberto I

Contrada Ferrante 94100 Enna

Direttore Dott. Francesco Spedale

Telefono: 0935516124-122

e-mail: simtenna@asp.enna.it

Enna li 14/09/2022

AL CAPO DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

AL DIRETTORE PROVVEDITORATO

e.p.c.

AL DIRETTORE U.O.C. UTIN

**O G G E T T O:** Richiesta terminale Securblood U.O.C. Medicina Piazza Armerina

I SIMT dell'ASP di Enna per innalzare i livelli di sicurezza trasfusionale utilizzano il sistema Securblood.

Si allega richiesta di acquisto di n.1 terminale Securblood effettuata dell'U.O. UTIN di Enna il cui terminale (matr.1200), attualmente in uso, risulta essere non riparabile.

Distinti saluti

IL DIRETTORE

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - ENNA  
P.O. UMBERTO I  
U.O.C. DI MEDICINA TRASFUSIONALE  
Dott. Francesco Spedale  
Cod. UNPA M 320167932Q  
Iscr. Ordine Medici EN-1288

*Per quanto di competenza  
Se ne autorizza l'acquisto*

*[Signature]*

ASP ENNA  
DIPARTIMENTO DEI SERVIZI  
IL DIRETTORE  
dott. Enrico M. Di Maggio

*[Signature]*



Enna li 13/10/2022

e p.c. AL DIRETTORE PROVVEDITORATO  
AL DIRETTORE TERAPIA INTENSIVA NICOSIA

**O G G E T T O:** Richiesta Securblood Terapia Intensiva Nicosia

I SIMT dell'ASP di Enna per innalzare i livelli di sicurezza trasfusionale utilizzano il sistema Securblood.

Si allega richiesta di acquisto di n.1 terminale Securblood effettuata dell'U.O. Terapia Intensiva del P.O. Basilotta Nicosia.

Distinti saluti

IL DIRETTORE

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - ENNA  
P.O. UMBERTO I  
U.O.C. DI MEDICINA TRASFUSIONALE  
Dott. Francesco Spedale  
Cod. ENPAI 500167932Q  
Iscr. Ordine Medici: EN 1288

*Num*



Prot. ....

Nicosia li 13/10/2022

Al Direttore U.O.C. SIMT  
Asp Enna

Oggetto: Richiesta urgente secur blod

Al fine di garantire i migliori standard di sicurezza nei confronti di un qualsiasi paziente che necessita di trasfusione ematica presso questa U.O. di Terapia Intensiva di Nicosia si rende necessario ed urgente essere dotati dello strumento securblod.

Cordiali Saluti

Il Responsabile  
U.O. Terapia Intensiva  
Dott. Di Fabrizio Davide Nava



Al Direttore Dipartimento dei Servizi

Al Provveditorato

ASP 4 Enna

Piazza Armerina, 15-12-2022

Si chiede la fornitura di due nuovi apparecchi Securblood, fornitura esplicabile attingendo alla gara in somministrazione, da distribuire al reparto di Medicina del PO Chiello e al PO di Leonforte, in quanto il SIMT di Piazza Armerina non possiede in atto apparecchi funzionanti da utilizzare a tale scopo, per guasti non riparabili agli strumenti acquisiti con la prima fornitura.

Il Responsabile del SIMT

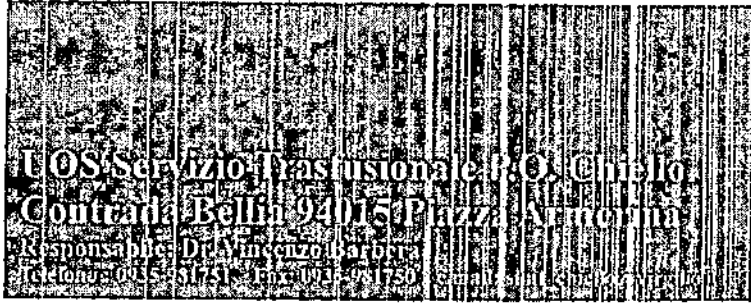
Dr. Vincenzo Barbera

Visto si autorizza

Il Direttore della UOC SIMT ENNA

Dr. F. Spedale

di me la Capria / Enna Macaluso  
16/12/2022



Al Direttore Dipartimento dei Servizi

Al Provveditorato

ASP 4 Enna

Piazza Armerina, 15-12-2022

Si chiede la fornitura di due nuovi apparecchi Securblood, fornitura esplicabile attingendo alla gara in somministrazione, da distribuire al reparto di Medicina del PO Chiello e al PO di Leonforte, in quanto il SIMT di Piazza Armerina non possiede in atto apparecchi funzionanti da utilizzare a tale scopo, per guasti non riparabili agli strumenti acquisiti con la prima fornitura.

Il Responsabile del SIMT

Dr. Vincenzo Barbera

Visto si autorizza

Il Direttore della UOC SIMT ENNA

Dr. F. Spedale





Distretto Enna 1

**U.O. COMPLESSA DI CARDIOLOGIA - UTIC**

PRESIDI OSPEDALIERI UMBERTO I - ENNA E CHIELLO - PIAZZA ARMERINA

Direttore: Dott. C. Vasco

segreteria: 0935516232  
FAX: 0935516295  
email: [cardiologia.enna@in.it](mailto:cardiologia.enna@in.it)

Dr. <sup>ne</sup> LA PAGLIA / Dr. <sup>ne</sup> MACALUSO (RUP)  
Venue  
07-02-2023

Enna, 03/02/2023

Al Resp. Ufficio Provveditorato

e.p.c. Al Resp. Centro Trsfusionale

**Oggetto: acquisto urgente .**

Si richiede, l'acquisto urgente, di n. 1 terminale Securblood a causa dello smarrimento dell'apparecchio in dotazione al reparto di Cardiologia , dispositivo necessario a garantire elevati livelli di sicurezza trasfusionale.

Si allega si invia copia del verbale di denuncia.

DIRETTORE U.O.C. CARDIOLOGIA\_UTIC

ASP ENNA AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
PRESIDI OSPEDALIERI UMBERTO I  
P.O. CARDIOLOGIA - UTIC  
Dott. C. Vasco  
Dott. Calogero Fas.

*Handwritten signature*

Oggetto: denuncia di smarrimento<sup>1</sup>.

Il sottoscritto/la sottoscritta

Cognome

Nome

data di nascita

comune di nascita

provincia o nazione

comune di residenza

via/piazza e numero civico

recapito telefonico

codice fiscale

tipo di documento

numero del documento

autorità che lo ha rilasciato

data di rilascio

scadenza

stato civile

cognome del marito

dichiara per tutti gli effetti di legge consapevole delle conseguenze previste dall'art.495 c.p., per chi fornisce false dichiarazioni, in data imprecisata, all'interno del reparto di cardiologia U.T.I.C. dell'Ospedale Umberto I° di Enna il personale ivi operante ha smarrito il Palmare "Securblood BBS0714" in dotazione al reparto

data e luogo dello smarrimento: ENNA 02.02.2023

LUOGO E DATA DELLA DENUNCIA

Enna 02/02/2023

IL DENUNCIANTE



QUESTURA DI ENNA

U.P.G.S.P.

Ufficio Denunce

Cat.Q.1-5/20

Enna, 02/02/2023

La superiore denuncia di smarrimento è stata presentata, in data odierna, dal soprascritto/la

Se ne rilascia ricevuta, a richiesta dell'interessato e per gli usi consentiti dalla Legge.

ENPQ10 | 2023 | 0 | 0 | 0 | 0

L'UFFICIALE DI P.G.  
V. Ispettore della Polizia di Stato

Eugenio Riero AMATO

<sup>1</sup> Art.495 codice penale. False attestazioni o dichiarazioni a un pubblico ufficiale sulla identità o su qualità personali proprie o di altri. Chiunque dichiara o attesta falsamente al pubblico ufficiale (357 c.p.p.), in un atto pubblico (2699 c.c.), l'identità o altre qualità della propria o della altrui persona è punito con la reclusione fino a tre anni. Alla stessa pena soggiace chi commette il fatto in una dichiarazione destinata a essere riprodotta in un atto pubblico. La reclusione non è inferiore ad un anno: 1) se si tratta di dichiarazione in atti dello stato civile; 2) se la falsa dichiarazione sulla propria identità o sulle proprie qualità personali è resa da un imputato all'Autorità Giudiziaria ovvero se per effetto della falsa dichiarazione, nel casellario giudiziale una decisione penale viene iscritta sotto falso nome. La pena è diminuita se chi ha dichiarato il falso intendeva ottenere, per sé o per altri, il rilascio di certificati o di autorizzazioni amministrative sotto falso nome, con altre indicazioni mendaci.

ALL. B  
Perna



Prot.n°

Data

U.O.C. Servizio Provveditorato  
 Direttore: Dott.ssa Maria Concetta Perna  
 e-mail: direttore.provveditorato@asp.enna.it  
 provveditorato@pec.asp.enna.it  
 U.O.S. Gare Beni  
 Responsabile: Dott.ssa Francesca La Paglia  
 tel. 0935/520711  
 e-mail francesca.lapaglia@asp.enna.it  
 Punto Istruttore o Responsabile del  
 Procedimento:  
 Dott.ssa Lucia Macaluso  
 tel. 0935/520751  
 e-mail:  
 lucia.macaluso@asp.enna.it

Al Responsabile ff. del Servizio Tecnico

SEDE

**Oggetto:** Verifica possibilità aggiornamento tecnologico e/o fornitura in noleggio triennale, in somministrazione eventuale, del palmari "Securblood", comprensivo del materiale consumabile e del servizio di assistenza full risk per tutta la durata contrattuale, da destinare ai SS.II.MM.TT. aziendali dell'ASP di Enna

Il Servizio Provveditorato ha ricevuto diverse richieste, a firma del Direttore U.O.C. Servizio di Medicina Trasfusionale e dei Responsabili di varie UU.OO. dei Presidi Ospedalieri dell'ASP di Enna, tutte aventi ad oggetto la richiesta di dotare di terminali Securblood le suddette Strutture, prive degli stessi o in possesso di terminali non più riparabili

Tali attrezzature, infatti, sono indispensabili per garantire i migliori standard di sicurezza nell'ambito delle procedure trasfusionali e costituiscono, pertanto, un importante investimento per garantire la piena ed efficace tutela dei pazienti e, al contempo, del personale sanitario, come analiticamente riportato nella "Procedura sulla prevenzione della reazione trasfusionale da incompatibilità ABO", adottata da questa Azienda.

Al fine di procedere alla indizione di idonea procedura e alla contrattualizzazione del servizio in argomento, si trasmette la nota prot. n. 70780 del 05/07/2022, indirizzata alla S.V. dal Direttore Sanitario Aziendale, affinché venga valutata la fattibilità e convenienza di un aggiornamento tecnologico o di una fornitura in service dell'intero sistema.

Si porgono distinti saluti.

Il Responsabile U.O.S. Gare Beni  
 Dott.ssa Francesca La Paglia

*F. La Paglia*

L'Assistente Amministrativo  
 Dott.ssa Lucia Macaluso

*L. Macaluso*

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

*M. Perna*

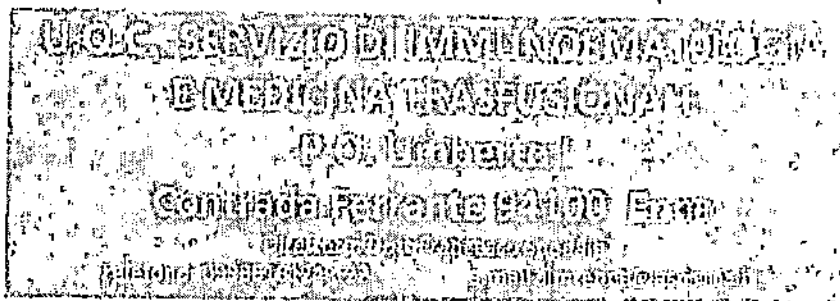
*SI CONDIVIDE IL PERCORSO*

*E SI ESPRIME PARERE FAVOREVOLE.*

*22.02.22*

*U. O. C.*

U.O.C. SERVIZIO TECNICO  
 Il Direttore F.F.  
 DR. CIRO VISCUSO



Enna li 05/07/2022

AL DIRETTORE SERVIZIO TECNICO  
c.a. ING. SALVATORE CORDOVANA  
AL PROVVEDITORATO

**O G G E T T O:** Sistema Securblood – verifica possibilita'aggiornamento -

Presso il PP.OO. dell'ASP di Enna e' stato implementato il sistema di sicurezza trasfusionale Securblood e tutte le UU.OO. sono dotati dell'apposito terminale il cui utilizzo innalza i livelli di sicurezza permettendo un'identificazione univoca e certa del paziente.

Con determina n.170 dell'8 marzo 2022 sono stati acquistati n.3 terminali Securblood di ultima generazione che risultano essere piu' maneggevoli e con una ricezione migliore rispetto a quelli attualmente in uso.

Alla luce di quanto sopra si chiede alla S.V. di verificare la possibilita' di un aggiornamento tecnologico e/o l'eventuale convenienza di una fornitura in service di tutto il sistema.

Distinti saluti

IL DIRETTORE

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE – ENNA  
P.O. UMBERTO I  
U.O.C. DI MEDICINA TRASFUSIONALE  
Dott. Francesco Spedale  
Cod. UNPA 1301679320  
Iscr. Ordine Medici: EN 1288

*Don Vincenzo*  
IL DIRETTORE SANITARIO

*Bem*

AQ-C  
Pina



Regione Siciliana  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
ENNA**

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867

Viale Diaz 7/9 - 94100- ENNA

**U.O.C. Servizio Provveditorato**

Direttore: Dott.ssa Maria Concetta Perna  
e-mail: direttore.provveditorato@asp.enna.it

pec: [provveditorato@pec.asp.enna.it](mailto:provveditorato@pec.asp.enna.it)

**U.O.S. Gare Beni**

Responsabile: Dott.ssa Francesca La Paglia  
tel: 0935/520711

e-mail: [francesca.lapaglia@asp.enna.it](mailto:francesca.lapaglia@asp.enna.it)

**Responsabile del Procedimento**

Dr.ssa Lucia Macaluso

Tel.0935/520751

e-mail: [lucia.macaluso@asp.enna.it](mailto:lucia.macaluso@asp.enna.it)

Alle Ditte interessate

**OGGETTO: Avviso per manifestazione di interesse a partecipare alla procedura per la fornitura in service full risk, per anni tre, di palmari "Securblood", comprensivi di tutto il materiale di consumo necessario per le terapie trasfusionali.**

Questa Azienda intende procedere, ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett b, del D.Lgs 50/16 e ss.mm.ii. alla procedura per la fornitura in service full risk, per anni tre, di palmari Securblood, comprensivi di tutto il materiale di consumo necessario per le terapie trasfusionali.

A tal fine, si intende effettuare una consultazione preliminare di mercato, ai sensi dell'art. 66 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii., allo scopo di conoscere se, diversamente dalle informazioni in possesso di questa Azienda, oltre all'operatore economico già individuato quale distributore esclusivo, vi siano altri operatori economici in grado di fornire il service in argomento, nonché per determinare una congrua base d'asta.

Si invitano, pertanto, gli operatori economici a dare comunicazione dell'interesse a partecipare alla procedura in argomento, inviando anche il relativo preventivo contenente l'ammontare del canone di noleggio annuale di n. 17 palmari "Securblood", onnicomprensivo di assistenza tecnica e consumabili, con specificazione delle singole voci offerte, entro e non oltre 5 giorni dalla pubblicazione del presente avviso, al seguente indirizzo di posta elettronica [provveditorato@pec.asp.enna.it](mailto:provveditorato@pec.asp.enna.it).

In mancanza di detto riscontro entro tale data, questa Azienda procederà ad espletare la procedura per l'affidamento della fornitura in argomento all'unico operatore individuato, ai sensi dell'art.63, comma 2, lett. b) del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii..

Distinti saluti

Il Responsabile del Procedimento

Dott.ssa Lucia Macaluso

Il Responsabile

U.O.S. Gare Beni

Dott.ssa Francesca La Paglia

Il Direttore

U.O.C. Servizio Provveditorato

Dr.ssa Maria Concetta Perna

ASP DI ENNA

In sostituzione del Direttore  
della UOC Servizio Provveditorato

Il Dirigente Amministrativo

Dr. Salvatore Alessandro Mingrino

All. D



C.A.

U.O.C. Servizio Provveditorato - Dott.ssa M.C. Perna

U.O.S. Gare Beni -

Dott.ssa F. La Paglia

Resp.le del Procedimento - Dott.ssa L. Macaluso

Gent.

me,

in allegato alla presente inviamo quanto richiesto con Vs. prot. 0010647 del 30-01-2023.

Con l'occasione porgiamo cordiali saluti.

Adele Buscema

Resp.

le Amm.vo

Intermedica srl



**INTERMEDICA**  
SRL

Spett.Le

Azienda Sanitaria Provinciale  
ENNA  
Viale Armando Diaz n. 7/9 – 94100 Enna

C.A. U.O.C. Servizio Provveditorato  
U.O.S. Gare Beni  
Resp.le del Procedimento

Prot. N° 04/2023

**OGGETTO: Manifestazione di interesse.**

“Avviso per manifestazione di interesse a partecipare alla procedura per la fornitura in service full risk, per tre anni, di palmari “Securblood”, comprensivi di tutto il materiale di consumo necessariodiper le terapie trasfusionali, (RIF. VS. PROT. 0010647 DEL 30/01/2023)”.

Il sottoscritto Lacona Giuseppe, nato a Catania il 04 Agosto 1966, residente in S.Gregorio (CT) in Via Umberto 32, in qualità di Amministratore Unico della Ditta Intermedica S.r.l. con sede a San Gregorio (CT) in Via Umberto n.32, C.F./P.I.V.A. 03388380879, regolarmente iscritta alla C.C.I.A.A. di Catania al n.231740,

### COMUNICA

di essere interessato a partecipare alla procedura di cui all’oggetto in qualità di:

✓ concorrente singolo

### DICHIARA

Di essere in grado di fornire apparecchiature assistenza e materiale di consumo così come indicato nell’avviso pubblico n. prot. 0010647 del 30/01/2023

Di essere esclusivista per la regione Sicilia per la commercializzazione dei prodotti e servizi da Voi richiesti:

### DICHIARA inoltre

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

1. di essere in possesso dei requisiti generali richiesti dal D.Lgs. 50/2016 e che non sussistono a proprio carico cause di esclusione e/o di incompatibilità previste dall’art. 80 del D.Lgs. 50/2016;



**INTERMEDICA**  
**SRL**

2. di essere iscritto nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura con attività esercitata relativa alla stessa tipologia oggetto di manifestazione d'interesse;
3. di essere a conoscenza che la presente manifestazione di interesse non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure.

San Gregorio di Catania li 02/02/2023

FIRMA

**Intermedica S.r.l.**  
Giuseppe Lacòna  
(Amministratore Unico)

**N.B.** La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità in corso di validità o altro documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35 comma 2 del DPR 445/2000, del sottoscrittore.





**INTERMEDICA**  
SRL

Spett.Le

Azienda Sanitaria Provinciale

ENNA

Viale Armando Diaz n. 7/9 – 94100 Enna

C.A. U.O.C. Servizio Provveditorato

U.O.S. Gare Beni

Resp.le del Procedimento

Prot. N° 05/2023

**Oggetto: PREVENTIVO**

**“Avviso per manifestazione di interesse a partecipare alla procedura per la fornitura in service full risk, per tre anni, di palmari “Securblood”, comprensivi di tutto il materiale di consumo necessariodiper le terapie trasfusionali, (RIF. VS. PROT. 0010647 DEL 30/01/2023)”.**

Il sottoscritto Lacona Giuseppe, nato a Catania il 04 Agosto 1966, residente in S.Gregorio (CT)in Via Umberto 32, in qualità di Amministratore Unico della Ditta Intermedica S.r.l. con sede a San Gregorio (CT) in Via Umberto n.32, C.F./P.I.V.A. 03388380879, regolarmente iscritta alla C.C.I.A.A. di Catania al n.73797 formula migliore offerta per il materiale di seguito elencato:

Fornitura in Noleggio per 5 anni di N° 17 Palmari Securblood Mobile da allocare presso:

Centro Trasfusionale Enna N° 6  
Centro Trasfusionale Nicosia N° 6  
Centro Trasfusionale Piazza Armerina N° 5

Comprensivo di tutto il materiale necessario per effettuare le seguenti terapie trasfusionali/anno :

Centro Trasfusionale Enna N° 1350  
Centro Trasfusionale Nicosia N° 750  
Centro Trasfusionale Piazza Armerina N° 850

| Codice   | Descrizione   | Confezioni                           |
|----------|---|--------------------------------------|
| 60707070 | Etichette Barcode richiesta (marca/ditta produttrice: BBS)  | N° 10<br>Confezione (1000 Etichette) |
| 60505050 | Ricarica Refil (1x2500)(marca/ditta produttrice: BBS)       | N° 10 Confezione                     |
| 60909093 | Braccialetto paziente (1x900)(marca/ditta produttrice: BBS) | N° 4 Confezione                      |

Via Umberto N° 32 CAP 95027 S. Gregorio di Catania (CT)  
Tel. +(39) 3358356841 Telefax. +(39) 095-7211020

Cod. fisc./ P. IVA 03388380879  
intermedicasrl@interfreepec.it



**INTERMEDICA**  
**SRL**

**I sopraelencati materiali verranno consegnati a seguito formale richiesta del centro durante tutta la durata della fornitura, costi compresi nel canone di noleggio**

**CANONE DI NOLEGGIO MENSILE OMNICOMPRESIVO DI ASSISTENZA TECNICA E MONOUSO:**

**Euro 2950,00 (Duemilanovecentocinquantaeuro/00)**

**CANONE DI NOLEGGIO ANNUALE OMNICOMPRESIVO DI ASSISTENZA TECNICA E MONOUSO:**

**Euro 35400,00 (Trentacinquemilaquattrocentoeuro/00)**

**Condizioni:**

Le apparecchiature e le attrezzature fornite sono coperte da garanzia per vizi e difetti di funzionamento (art. 1490 c.c.), per mancanza di qualità promesse o essenziali all'uso cui la cosa è destinata (art. 1497 c.c.), nonché la garanzia per buon funzionamento (art. 1512 c.c.) per 12 mesi a partire dalla data di emissione dell'attestazione di regolare fornitura da parte della Stazione Appaltante Asp di Enna

Durante tale periodo Intermedica srl garantirà, senza oneri aggiuntivi per l'Amministrazione, il necessario supporto tecnico finalizzato al corretto funzionamento dei prodotti forniti, nonché, ove occorra, la fornitura gratuita e la relativa installazione di tutti i materiali di ricambio che si rendessero necessari a sopperire eventuali vizi o difetti di fabbricazione, ovvero, qualora necessaria o opportuna, la sostituzione delle apparecchiature.

L'Amministrazione Asp di Enna avrà diritto alla riparazione o alla sostituzione gratuita ogni qualvolta, nel termine di 60 mesi, decorrenti a partire dalla data dell'attestazione di regolare fornitura, si verifici il cattivo o mancato funzionamento delle apparecchiature stesse, senza bisogno di provare il vizio o difetto di qualità.

La manutenzione di tutte le apparecchiature e di quant'altro oggetto del presente contratto, sarà del tipo "Full risk" a partire dalla data di emissione dell'attestazione di regolare fornitura, pertanto compreso l'anno di garanzia.

Intermedica srl per gli anni, a partire dalla data del collaudo positivo, fornirà i servizi di assistenza e manutenzione full risk sul sistema tutto, sulle apparecchiature e sui dispositivi accessori.

Sono comprese nel servizio la riparazione e la sostituzione della singola apparecchiatura in tutte le sue componenti, degli eventuali materiali di consumo soggetti ad usura.

Intermedica srl garantirà un servizio di assistenza tecnica e manutenzione delle attrezzature e/o singole componenti e/o accessori, per i difetti di costruzione e per i guasti dovuti all'utilizzo e/o ad eventi accidentali.



**INTERMEDICA**  
SRL

Sarà inoltre ripristinata la piena funzionalità delle apparecchiature in seguito a guasti di qualunque natura e di qualunque causa, senza alcun onere aggiuntivo per questa ASP, compresi quelli attribuirà ad eventi accidentali, sbalzi di tensione, etc.

**L' indicazione dei costi relativi alla sicurezza sono i seguenti:**

- costi relativi alla sicurezza sono pari al 2% dell'importo dell'offerta

Tutti i prezzi sopra elencati si intendono comprensivi delle spese di trasporto ed ogni altro onere, salvo l'IVA al 22% che sarà a carico del cliente, comprendente: consegna, messa in funzione e quant'altro connesso alla fornitura.

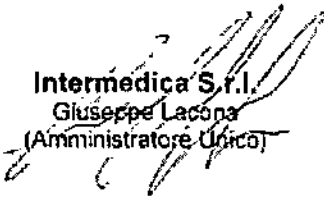
Consegna presso Centro Trasfusionale di Enna

Termini di pagamento: Rimessa Diretta 60 gg DF

Validità dell'offerta: 30/12/2023

San Gregorio di Catania li 02/02/2023

FIRMA

  
Intermedica S.r.l.  
Giuseppe Lacòna  
(Amministratore Unico)

*Sum*

Regione Siciliana  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**ENNA**

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867

U.O.C. Servizio Provveditorato  
 Direttore: Dott.ssa Maria Concetta Pema  
 e-mail: [direttore\\_provveditorato@asp.enna.it](mailto:direttore_provveditorato@asp.enna.it)  
[provveditorato@pec.asp.enna.it](mailto:provveditorato@pec.asp.enna.it)  
 U.O.S. Gare Beni  
**Responsabile Unico del Procedimento:**  
 Dott.ssa Francesca La Paglia  
 tel. 0935/520711  
 e – mail [francesca.lapaglia@asp.enna.it](mailto:francesca.lapaglia@asp.enna.it)  
**Responsabile dell'Istruttoria:**  
 Dott.ssa Lucia Macaluso  
 tel. 0935/520751  
 e – mail:  
[lucia.macaluso@asp.enna.it](mailto:lucia.macaluso@asp.enna.it)

Spett.le Intermedica srl  
 pec: [intermedicasrl@interfreepec.it](mailto:intermedicasrl@interfreepec.it)

Oggetto: Lettera di invito per il noleggio triennale, in somministrazione eventuale, dei palmari "Securblood", comprensivo del materiale consumabile e del servizio di assistenza full risk per tutta la durata contrattuale, da destinare ai SS.II.MM.TT. aziendali dell'ASP di Enna

**Importo presunto a base d'asta €. 105.000,00 oltre IVA del 22%**

CIG: \_\_\_\_\_

*mg*

Si invita codesta spettabile ditta a far pervenire offerta economica sul ME.PA per il noleggio triennale, in somministrazione eventuale, dei palmari "Securblood", comprensivo del materiale consumabile e del servizio di assistenza full risk per tutta la durata contrattuale, da destinare ai SS.II.MM.TT. aziendali dell'ASP di Enna.

Le apparecchiature e le attrezzature fornite saranno coperte da garanzia per vizi e difetti di funzionamento, mancanza di qualità promesse o essenziali all'uso, garanzia per il buon funzionamento per 12 mesi, a partire dalla data di emissione dell'attestazione di regolare fornitura da parte della Stazione Appaltante.

Durante il periodo contrattuale la ditta garantirà, senza alcun onere aggiuntivo per l'Amministrazione, il necessario supporto tecnico finalizzato al corretto funzionamento dei prodotti forniti, la fornitura gratuita e relativa installazione di tutti i materiali di ricambio necessari in caso di vizi o difetti di fabbricazione, ovvero la sostituzione delle apparecchiature.

L'Amministrazione ha diritto alla riparazione o sostituzione gratuita ogni qualvolta, nel periodo di vigenza contrattuale, si verifichi un cattivo o mancato funzionamento delle apparecchiature fornite, senza onere di provare il vizio o il difetto di qualità.

La manutenzione di tutte le apparecchiature e di tutto ciò che è oggetto della fornitura è del tipo "full risk" a partire dalla data del collaudo positivo, e a partire da tale data la ditta è obbligata a fornire i servizi di assistenza e manutenzione full risk sull'intero sistema, sulle apparecchiature e sui dispositivi accessori. Sono compresi nel servizio, senza alcun onere aggiuntivo a carico

U.O.C. Servizio Provveditorato/U.O.S. Gare Beni - Viale Armando Diaz n. 7/9 - 94100 Enna  
 Tel. 0935/520751 - 0935/520711



Regione Siciliana  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**ENNA**  
Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867

dell'Amministrazione, la riparazione e la sostituzione della singola apparecchiatura in tutte le sue componenti e degli eventuali materiali di consumo soggetti ad usura.

La ditta è obbligata a garantire un servizio di assistenza tecnica e manutenzione delle attrezzature e/o singole componenti e/o accessori, per i difetti di costruzione e per i guasti dovuti all'utilizzo e/o ad eventi accidentali.

La ditta si impegna a ripristinare la piena funzionalità delle apparecchiature in seguito a guasti di qualunque natura e dovuti a qualunque causa, senza che ciò comporti alcun onere aggiuntivo per l'ASP, compresi quelli ascrivibili ad eventi accidentali (a titolo meramente esemplificativo sbalzi di tensione, etc.)

#### Aggiornamento tecnologico

Qualora la ditta partecipante alla presente trattativa, durante il periodo di validità della stessa, immetta in commercio nuove attrezzature che costituiscano evoluzione tecnologica diretta rispetto a quelle offerte, le stesse dovranno essere fornite, su richiesta, agli stessi prezzi, patti e condizioni di fornitura, in service full-risk, per come disciplinato nell'ambito della presente procedura, senza alcun onere aggiuntivo per l'ASP.

La documentazione per la partecipazione alla presente procedura dovrà essere presentata secondo le modalità di seguito esplicate:

Nel campo documentazione amministrativa/tecnica dovranno essere inseriti i seguenti documenti:

- 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;
- Patto d'integrità anticorruzione;
- Dichiarazione cc dedicato;
- PASSOE che attesta che l'OE può essere verificato tramite il FVOE.
  
- Dichiarazione di esclusività e infungibilità con il sistema "Securblood" già in dotazione ai SS.II.MM.TT. aziendali dell'ASP di Enna;
- Dichiarazione distributore autorizzato in esclusiva sul territorio regionale;
- Descrizione dell'attrezzatura offerta in noleggio (marca, modello e nome della ditta produttrice), del materiale consumabile e del service full risk;
- Scheda tecnica dei prodotti e servizi offerti, depliant;

U.O.C. Servizio Provveditorato/U.O.S. Gare Beni - Viale Armando Diaz n. 7/9 - 94100 Enna  
Tel. 0935/520751 - 0935/520711



Regione Siciliana  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**ENNA**

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867

- Descrizione garanzia offerta, – durata minima 24 mesi - full risk su tutti gli inconvenienti, di qualsiasi natura, che si dovessero riscontrare durante il periodo di garanzia con l'obbligo di eliminazioni;
- Dichiarazione con la quale la ditta, ove richiesta, si impegna a fornire demo delle attrezzature offerte;
- Dichiarazione relativa alla formazione gratuita, in favore del personale sanitario utilizzatore dei beni in argomento, per il tempo necessario all'apprendimento.

**Nel campo offerta economica** dovranno essere inseriti, completi in ogni singola voce, a pena di esclusione, i seguenti documenti:

- Offerta economica come generata dal sistema con indicazione dei prodotti e del servizio offerto, marca, modello e nome della ditta produttrice e il prezzo complessivo per l'intero lotto, IVA esclusa;
- Offerta economica dettagliata indicante i prezzi unitari IVA esclusa e l'importo complessivo, come da modello allegato;
- CND e Repertorio, ove assegnati.

Il prezzo dovrà comprendere: consegna, collaudo e quant'altro connesso alla fornitura.

Ai sensi della Delibera ANAC n. 464/2022 si precisa che:

- a) **La verifica del possesso dei requisiti di carattere generale, tecnico – organizzativo ed economico finanziario** comprovabili mediante Visura Registro delle Imprese fornita da Unioncamere, Certificato del casellario giudiziale integrale, Anagrafe delle sanzioni amministrative – selettivo ex art. 39 D.P.R. n. 313/2002 dell'impresa, Comunicazione di regolarità fiscale fornita dall'Agenzia delle Entrate, Comunicazione Antimafia fornita dal Ministero dell'Interno, annotazioni nel casellario informatico dei contratti pubblici, di cui all'art. 213, comma 10, del Codice, avviene attraverso l'utilizzo della BDNCP gestita dall'Autorità e, nello specifico, mediante il FVOE;
- b) **L'operatore economico partecipante alla procedura deve obbligatoriamente registrarsi al sistema accedendo all'apposito link sul portale ANAC (Servizi ad accesso riservato – FVOE) secondo le istruzioni ivi contenute.**



Regione Siciliana  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**ENNA**

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867

**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
- All'atto della formalizzazione del rapporto contrattuale andrà versato il deposito cauzionale definitivo pari al 10% del valore del service IVA esclusa, da costituirsi ai sensi dell'art.103 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii..
- **Il service e la fornitura dovranno essere eseguiti a seguito di esplicito ordine informatico (N.S.O.), e la consegna delle attrezzature e l'effettuazione del service andrà espletata sulla base di quanto di volta in volta contenuto nel relativo ordine;**
- **consegna dell'apparecchiatura entro 30 gg. lavorativi dall'emissione dell'ordine informatico (NSO), nei locali dei Magazzini Economici di volta in volta indicati nell'ordine.**
- I beni dovranno essere consegnati a cura e spese del Fornitore nei luoghi e nei locali indicati dall'Amministrazione.
- La ditta dovrà provvedere a proprie spese, al ritiro e allo smaltimento di tutti gli imballi e/o contenitori resi necessari per la consegna dei beni.
- Al termine delle operazioni di consegna e, comunque, entro 3 (tre) giorni lavorativi dalla stessa, il Fornitore dovrà procedere alle operazioni di collaudo sia dell'apparecchiatura che degli eventuali dispositivi opzionali, pena l'applicazione delle penali.
- I collaudi verranno effettuati nel rispetto delle indicazioni riportate nella Direttiva dei Dispositivi Medici 93/42 CEE e nella Guida CEI 62-122 e sue eventuali successive revisioni. Il collaudo deve essere effettuato in contraddittorio con l'ASP, alla presenza del Sanitario utilizzatore, di un tecnico incaricato dall'Azienda e dalla Ditta affidataria. In tale sede il Fornitore dovrà produrre la certificazione dell'azienda di produzione attestante la data di fabbricazione, il numero di matricola e le dichiarazioni di conformità attestanti la rispondenza delle attrezzature fornite alle vigenti norme di sicurezza. Il Fornitore, a proprio carico, dovrà procurare gli eventuali dispositivi/attrezzature o quant'altro dovesse rendersi necessario ai fini del collaudo. Il collaudo, con esito positivo, non solleva comunque il fornitore dalle responsabilità per le proprie obbligazioni in ordine ai vizi apparenti ed occulti del bene stesso. Qualora il bene consegnato non risultasse in possesso dei requisiti richiesti, potrà essere rifiutato da questa Azienda non solo alla consegna, ma anche successivamente, e ciò nei casi in cui il bene dovesse palesare qualche difetto non rilevato e non immediatamente rilevabile.
- Le attrezzature devono essere consegnate unitamente alla manualistica d'uso in lingua italiana. Le vecchie attrezzature dovranno essere smontate e smaltite, a cura della ditta

U.O.C. Servizio Provveditorato/U.O.S. Gare Beni - Viale Armando Diaz n. 7/9 - 94100 Enna

Tel. 0935/520751 - 0935/520711



Regione Siciliana  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**ENNA**

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867

aggiudicataria, a proprie spese, senza ulteriori oneri aggiuntivi, con certificazione di avvenuto smaltimento, secondo la normativa vigente.

- Il Fornitore per i primi 24 (ventiquattro) mesi, a decorrere dalla data del collaudo positivo dovrà fornire i servizi di assistenza e manutenzione full risk sulla strumentazione e gli eventuali dispositivi opzionali ordinati. Sono comprese nel servizio di assistenza e manutenzione la riparazione e la sostituzione dell'apparecchiatura comprensiva di accessori, con la sola esclusione del materiale di consumo necessario all'ordinario utilizzo. Il servizio di manutenzione full risk dovrà prevedere la riparazione e/o la sostituzione in permuta, includendo le cause accidentali, purché non derivanti da dolo da parte dell'Amministrazione.
- **Il fornitore sarà tenuto a ritirare il bene contestato, a sue spese, con l'obbligo di restituire nel tempo indicato dall'Azienda il bene corrispondente nella qualità e quantità.**

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 e documentate.

#### **Penalità e danni**

L'impresa avrà a disposizione per la fornitura un periodo di tempo della durata complessiva di 30 giorni lavorativi decorrenti dalla data della comunicazione dell'ordine da parte del competente Responsabile di Magazzino.

In caso di ritardato adempimento oltre i termini prestabiliti si applicheranno, ai sensi dell'art.113-bis del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii., le penali in misura giornaliera dello 0,5 x mille dell'ammontare netto contrattuale. Le penali non possono comunque superare complessivamente, il 10 % di detto ammontare netto contrattuale. L'eventuale importo dovuto sarà detratto senza alcuna particolare formalità da quello della liquidazione finale e/o dal deposito cauzionale definitivo, fatti salvi eventuali danni che questa Azienda potrebbe subire per effetto della ritardata consegna. Tuttavia l'impresa qualora per cause ad essa non imputabili, non fosse in grado di completare le forniture entro il termine prestabilito, avrà la possibilità di chiedere con domanda motivata, prima della scadenza del termine stesso, un congruo periodo di proroga.

Il controllo sulla quantità e qualità della strumentazione e dei prodotti 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 sull'apparecchiatura consegnata 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 della stessa non conforme, entro 10 giorni dalla contestazione.





Regione Siciliana  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**ENNA**  
Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867

In caso contrario, saranno applicate le penali sopra previste. Il regolare utilizzo delle attrezzature 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.

**Pagamento: entro 60 (sessanta) giorni dalla ricezione della fattura che dovrà pervenire dopo il ricevimento e collaudo, con esito positivo, dei beni forniti, le verifiche di Legge delle forniture e gli adempimenti amministrativi.**

*L'Azienda può chiedere la risoluzione del contratto, nei seguenti casi:*

- A. fornitura di prodotti difformi dai requisiti tecnici richiesti e contestati oltre la seconda volta;
- B. ritardo nella fornitura totale o parziale reiterato oltre la seconda volta;
- C. mancata sostituzione dei prodotti contestati reiterata oltre la seconda volta;
- D. in qualunque momento durante l'esecuzione avvalendosi della facoltà consentita dall'art. 1671 del codice civile;
- E. per motivi di interesse pubblico specificati nel relativo atto deliberativo;
- F. in caso di frode, di grave negligenza, di contravvenzione nella esecuzione degli obblighi e condizioni contrattuali;
- G. 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;
- H. nei casi di cessione e di subappalto non autorizzati dall'Azienda;
- I. nei casi di morte dell'imprenditore, quando la considerazione della sua persona sia motivo determinante di garanzia;
- J. nel caso in cui la prestazione non sia stata eseguita entro i termini prescritti;
- K. in caso di motivato esito negativo dei controlli e delle verifiche in corso di esecuzione;
- L. 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, e 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.**



Regione Siciliana  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**ENNA**  
Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867

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 IVA: a carico dell'A.S.P.**

**SEGUE ALLEGATO "A"**

IL Commissario Straordinario  
Dott. Francesco Judica

AL-B  
Bem

## ALLEGATO

### MODELLO DI FORMULARIO PER IL DOCUMENTO DI GARA UNICO EUROPEO (DGUE)

#### Parte I: Informazioni sulla procedura di appalto e sull'amministrazione aggiudicatrice o ente aggiudicatore

Per le procedure di appalto per le quali è stato pubblicato un avviso di indizione di gara nella *Gazzetta ufficiale dell'Unione europea* le informazioni richieste dalla parte I saranno acquisite automaticamente, a condizione che per generare e compilare il DGUE sia utilizzato il servizio DGUE elettronico <sup>(1)</sup>. Riferimento della pubblicazione del pertinente avviso o bando <sup>(2)</sup> nella *Gazzetta ufficiale dell'Unione europea*:

GU UE S numero , data , pag. .

Numero dell'avviso nella GU S: /S -

Se non è pubblicato un avviso di indizione di gara nella GU UE, l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore deve compilare le informazioni in modo da permettere l'individuazione univoca della procedura di appalto:

Se non sussiste obbligo di pubblicazione di un avviso nella *Gazzetta ufficiale dell'Unione europea*, fornire altre informazioni in modo da permettere l'individuazione univoca della procedura di appalto (ad esempio il rimando ad una pubblicazione a livello nazionale):

#### INFORMAZIONI SULLA PROCEDURA DI APPALTO

Le informazioni richieste dalla parte I saranno acquisite automaticamente a condizione che per generare e compilare il DGUE sia utilizzato il servizio DGUE in formato elettronico. In caso contrario tali informazioni devono essere inserite dall'operatore economico.

|   |                      |
|---|----------------------|
| Identità del committente <sup>(3)</sup> AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA   | Risposta:            |
| Nome:   | <input type="text"/> |
| Codice fiscale 01151150867  | <input type="text"/> |
| Di quale appalto si tratta?   | Risposta:            |
| Titolo o breve descrizione dell'appalto <sup>(4)</sup> :  | <input type="text"/> |
| Numero di riferimento attribuito al fascicolo dall'amministrazione aggiudicatrice o ente aggiudicatore (ove esistente) <sup>(5)</sup> : | <input type="text"/> |
| CIG   | <input type="text"/> |
| CUP (ove previsto)  | <input type="text"/> |
| Codice progetto (ove l'appalto sia finanziato o cofinanziato con fondi europei)   | <input type="text"/> |

- 1 <sup>(1)</sup> I servizi della Commissione metteranno gratuitamente il servizio DGUE in formato elettronico a disposizione delle amministrazioni aggiudicatrici, degli enti aggiudicatori, degli operatori economici, dei fornitori di servizi elettronici e di altre parti interessate.
- 2 <sup>(2)</sup> Per le amministrazioni aggiudicatrici: un avviso di preinformazione utilizzato come mezzo per indire la gara oppure un bando di gara. Per gli enti aggiudicatori: un avviso periodico indicativo utilizzato come mezzo per indire la gara, un bando di gara o un avviso sull'esistenza di un sistema di qualificazione.
- 3 <sup>(3)</sup> Le informazioni devono essere copiate dalla sezione I, punto I.1 del pertinente avviso o bando. In caso di appalto congiunto indicare le generalità di tutti i committenti.
- 4 <sup>(4)</sup> Cfr. punti II.1.1. e II.1.3. dell'avviso o bando pertinente.
- 5 <sup>(5)</sup> Cfr. punto II.1.1. dell'avviso o bando pertinente.

Tutte le altre informazioni in tutte le sezioni del DGUE devono essere inserite dall'operatore economico

## Parte II: Informazioni sull'operatore economico

### A: INFORMAZIONI SULL'OPERATORE ECONOMICO

| Dati identificativi  | Risposta:   |
|--|---|
| Nome:  | [ ]   |
| Partita IVA, se applicabile:<br>Se non è applicabile un numero di partita IVA indicare un altro numero di identificazione nazionale, se richiesto e applicabile  | [ ]<br>[ ]  |
| Indirizzo postale:   | [.....]   |
| Persone di contatto <sup>(6)</sup> :<br>Telefono:<br>PEC o e-mail:<br>(indirizzo Internet o sito web) (ove esistente):   | [.....]<br>[.....]<br>[.....]<br>[.....]  |
| Informazioni generali:   | Risposta:   |
| L'operatore economico è una microimpresa, oppure un'impresa piccola o media <sup>(7)</sup> ?   | [ ] Sì [ ] No   |
| Solo se l'appalto è riservato <sup>(8)</sup> : l'operatore economico è un laboratorio protetto, un' "impresa sociale" <sup>(9)</sup> o provvede all'esecuzione del contratto nel contesto di programmi di lavoro protetti (articolo 112 del Codice)?<br><br>In caso affermativo,<br>qual è la percentuale corrispondente di lavoratori con disabilità o svantaggiati?<br>Se richiesto, specificare a quale o quali categorie di lavoratori con disabilità o svantaggiati appartengono i dipendenti interessati:  | [ ] Sì [ ] No<br><br>[.....]<br>[.....]   |
| Se pertinente: l'operatore economico è iscritto in un elenco ufficiale di imprenditori, fornitori, o prestatori di servizi o possiede una certificazione rilasciata da organismi accreditati, ai sensi dell'articolo 90 del Codice?<br><br>In caso affermativo:<br><br>Rispondere compilando le altre parti di questa sezione, la sezione B e, ove pertinente, la sezione C della presente parte, la parte III, la parte V se applicabile, e in ogni caso compilare e firmare la parte VI.<br><br>a) Indicare la denominazione dell'elenco o del certificato e, se pertinente, il pertinente numero di iscrizione o della certificazione<br><br>b) Se il certificato di iscrizione o la certificazione è disponibile elettronicamente, | [ ] Sì [ ] No [ ] Non applicabile<br><br>a) [.....]<br><br>b) (indirizzo web, autorità o organismo di |

6 « » Ripetere le informazioni per ogni persona di contatto tante volte quanto necessario.

7 « » Cfr. raccomandazione della Commissione, del 6 maggio 2003, relativa alla definizione delle microimprese, piccole e medie imprese (GU L 124 del 20.5.2003, pag. 36). Queste informazioni sono richieste unicamente a fini statistici.  
Microimprese: imprese che occupano meno di 10 persone e realizzano un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di EUR.  
Piccole imprese: imprese che occupano meno di 50 persone e realizzano un fatturato annuo o un totale di bilancio annuo non superiori a 10 milioni di EUR.  
Medie imprese: imprese che non appartengono alla categoria delle microimprese né a quella delle piccole imprese, che occupano meno di 250 persone e il cui fatturato annuo non supera i 50 milioni di EUR e/o il cui totale di bilancio annuo non supera i 43 milioni di EUR.

8 « » Cfr. il punto III.1.5 del bando di gara.

9 « » Un' "impresa sociale" ha per scopo principale l'integrazione sociale e professionale delle persone disabili o svantaggiate.

|  |  |
|--|--|
| <p>indicare:</p> <p>c) Indicare i riferimenti in base ai quali è stata ottenuta l'iscrizione o la certificazione e, se pertinente, la classificazione ricevuta nell'elenco ufficiale <sup>(10)</sup>:</p> <p>d) L'iscrizione o la certificazione comprende tutti i criteri di selezione richiesti?</p> <p><b>In caso di risposta negativa alla lettera d):</b></p> <p><b>Inserire inoltre tutte le informazioni mancanti nella parte IV, sezione A, B, C, o D secondo il caso</b></p> <p><b>SOLO se richiesto dal pertinente avviso o bando o dai documenti di gara:</b></p> <p>e) L'operatore economico potrà fornire un certificato per quanto riguarda il pagamento dei contributi previdenziali e delle imposte, o fornire informazioni che permettano all'amministrazione aggiudicatrice o all'ente aggiudicatore di ottenere direttamente tale documento accedendo a una banca dati nazionale che sia disponibile gratuitamente in un qualunque Stato membro?</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p> | <p>emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione)</p> <p>[.....][.....][.....]</p> |
| <p>Se pertinente: l'operatore economico, in caso di contratti di lavori pubblici di importo superiore a 150.000 euro, è in possesso di attestazione rilasciata da Società Organismi di Attestazione (SOA), ai sensi dell'articolo 84 del Codice (settori ordinari)?</p> <p>ovvero,</p> <p>è in possesso di attestazione rilasciata nell'ambito dei Sistemi di qualificazione di cui all'articolo 134 del Codice, previsti per i settori speciali</p> <p><b>In caso affermativo:</b></p> <p>a) Indicare gli estremi dell'attestazione (denominazione dell'Organismo di attestazione ovvero Sistema di qualificazione, numero e data dell'attestazione)</p> <p>b) Se l'attestazione di qualificazione è disponibile elettronicamente, indicare:</p> <p>c) Indicare, se pertinente, le categorie di qualificazione alla quale si riferisce l'attestazione:</p> <p>d) L'attestazione di qualificazione comprende tutti i criteri di selezione richiesti?</p>   | <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>a) [.....]</p> <p>b) (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>          |
| <p><b>Si evidenzia che gli operatori economici, iscritti in elenchi di cui all'articolo 90 del Codice o in possesso di attestazione di qualificazione SOA (per lavori di importo superiore a 150.000 euro) di cui all'articolo 84 o in possesso di attestazione rilasciata da Sistemi di qualificazione di cui all'articolo 134 del Codice, non compilano le Sezioni B e C della Parte IV.</b></p>   |  |
| <p><b>Forma della partecipazione:</b></p>  | <p><b>Risposta:</b></p>  |
| <p>L'operatore economico partecipa alla procedura di appalto insieme ad altri <sup>(11)</sup>?</p>   | <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>   |
| <p><b>In caso affermativo, accertarsi che gli altri operatori interessati forniscano un DGUE distinto.</b></p>   |  |
| <p><b>In caso affermativo:</b></p> <p>a) Specificare il ruolo dell'operatore economico nel raggruppamento, ovvero consorzio, GEIE, rete di impresa di cui all' art. 45, comma 2, lett. d), e), f) e g) e all'art. 46, comma 1, lett. a), b), c), d) ed e) del Codice (capofila, responsabile di compiti specifici, ecc.):</p>  | <p>a) [.....]</p>  |

10 ( ) I riferimenti e l'eventuale classificazione sono indicati nella certificazione.

11 ( ) Specificamente nell'ambito di un raggruppamento, consorzio, joint-venture o altro

|   |                            |
|---|----------------------------|
| b) Indicare gli altri operatori economici che compartecipano alla procedura di appalto:   |                            |
| c) Se pertinente, indicare il nome del raggruppamento partecipante:   | b): [.....]                |
| d) Se pertinente, indicare la denominazione degli operatori economici facenti parte di un consorzio di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) e c), o di una società di professionisti di cui all'articolo 46, comma 1, lett. f) che eseguono le prestazioni oggetto del contratto. | c): [.....]<br>d): [.....] |
| <b>Lotti</b>  | <b>Risposta:</b>           |
| Se pertinente, indicare il lotto o i lotti per i quali l'operatore economico intende presentare un'offerta:   | [ ]                        |

**B: INFORMAZIONI SUI RAPPRESENTANTI DELL'OPERATORE ECONOMICO**

*Se pertinente, indicare nome e indirizzo delle persone abilitate ad agire come rappresentanti, ivi compresi procuratori e institori, dell'operatore economico ai fini della procedura di appalto in oggetto; se intervengono più legali rappresentanti ripetere tante volte quanto necessario.*

|  |                     |
|--|---------------------|
| <b>Eventuali rappresentanti:</b>   | <b>Risposta:</b>    |
| Nome completo;<br>se richiesto, indicare altresì data e luogo di nascita:                          | [.....]:<br>[.....] |
| Posizione/Titolo ad agire:   | [.....]             |
| Indirizzo postale:   | [.....]             |
| Telefono:  | [.....]             |
| E-mail:  | [.....]             |
| Se necessario, fornire precisazioni sulla rappresentanza (forma, portata, scopo, firma congiunta): | [.....]             |

**C: Informazioni sull'affidamento SULLE Capacità di altri soggetti (Articolo 89 del Codice - **AVVALIMENTO**)**

|   |                  |
|---|------------------|
| <b>Affidamento:</b>   | <b>Risposta:</b> |
| L'operatore economico fa affidamento sulle capacità di altri soggetti per soddisfare i criteri di selezione della parte IV e rispettare i criteri e le regole (eventuali) della parte V?  | [ ] Si [ ] No    |
| <b>In caso affermativo:</b><br>Indicare la denominazione degli operatori economici di cui si intende avvalersi:   | [.....]          |
| Indicare i requisiti oggetto di avvalimento:  | [.....]          |
| <small>In caso affermativo, indicare la denominazione degli operatori economici di cui si intende avvalersi, i requisiti oggetto di avvalimento e presentare per ciascuna impresa ausiliaria un DGUE distinto, debitamente compilato e firmato dai soggetti interessati, con le informazioni richieste dalle sezioni A e B della presente parte, dalla parte II, dalla parte IV ove pertinente e dalla parte VI.<br/>Si noti che dovrebbero essere indicati anche i tecnici o gli organismi tecnici che non facciano parte integrante dell'operatore economico, in particolare quelli responsabili del controllo della qualità e, per gli appalti pubblici di lavori, quelli di cui l'operatore economico disporrà per l'esecuzione dell'opera.</small> |                  |

**D: INFORMAZIONI CONCERNENTI I SUBAPPALTATORI SULLE CUI CAPACITÀ L'OPERATORE ECONOMICO NON FA AFFIDAMENTO (ARTICOLO 105 DEL CODICE - SUBAPPALTO)**

*(Tale sezione è da compilare solo se le informazioni sono esplicitamente richieste dall'amministrazione aggiudicatrice o dall'ente aggiudicatore).*

|                        |                  |
|------------------------|------------------|
| <b>Subappaltatore:</b> | <b>Risposta:</b> |
|------------------------|------------------|

|  |  |
|--|--|
| <p>L'operatore economico intende subappaltare parte del contratto a terzi?</p> <p><b>In caso affermativo:</b></p> <p>Elencare le prestazioni o lavorazioni che si intende subappaltare e la relativa quota (espressa in percentuale) sull'importo contrattuale:</p> <p>Nel caso ricorrano le condizioni di cui all'articolo 105, comma 6, del Codice, indicare la denominazione dei subappaltatori proposti:</p> | <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p><br><p>[.....] [.....]</p><br><p>[.....]</p> |
|--|--|

**Se l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore richiede esplicitamente queste informazioni in aggiunta alle informazioni della presente sezione, ognuno dei subappaltatori o categorie di subappaltatori interessati dovrà compilare un proprio D.G.U.E. fornendo le informazioni richieste dalle sezioni A e B della presente parte, dalla parte III, dalla parte IV ove pertinente e dalla parte VI.**



**PARTE III: MOTIVI DI ESCLUSIONE (Articolo 80 del Codice)**

**A: MOTIVI LEGATI A CONDANNE PENALI**

|   |   |
|---|---|
| L'articolo 57, paragrafo 1, della direttiva 2014/24/UE stabilisce i seguenti motivi di esclusione (Articolo 80, comma 1, del Codice): |   |
| 1.  | Partecipazione a un'organizzazione criminale <sup>(12)</sup>  |
| 2.  | Corruzione <sup>(13)</sup>  |
| 3.  | Frode <sup>(14)</sup>   |
| 4.  | Reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche <sup>(15)</sup>   |
| 5.  | Riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento al terrorismo <sup>(16)</sup>   |
| 6.  | Lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani <sup>(17)</sup>   |
| <b>CODICE</b>   |   |
| 7.  | Ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione (lettera g) articolo 80, comma 1, del Codice): |

|  |   |
|--|---|
| <b>Motivi legati a condanne penali ai sensi delle disposizioni nazionali di attuazione dei motivi stabiliti dall'articolo 57, paragrafo 1, della direttiva (articolo 80, comma 1, del Codice):</b>   | <b>Risposta:</b>  |
| I soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice sono stati condannati con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena richiesta ai sensi dell'articolo 444 del Codice di procedura penale per uno dei motivi indicati sopra con sentenza pronunciata non più di cinque anni fa o, indipendentemente dalla data della sentenza, in seguito alla quale sia ancora applicabile un periodo di esclusione stabilito direttamente nella sentenza ovvero desumibile ai sensi dell'art. 80 comma 10? | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No<br><br>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):<br><br>[.....][.....][.....][.....] <sup>(18)</sup> |
| <b>In caso affermativo, indicare <sup>(18)</sup>:</b><br><br>a) la data della condanna, del decreto penale di condanna o della sentenza di applicazione della pena su richiesta, la relativa durata e il reato commesso tra quelli riportati all'articolo 80, comma 1, lettera da a) a g) del Codice e i motivi di condanna,<br><br>b) dati identificativi delle persone condannate [ ]:   | a) Data: [ ], durata [ ], lettera comma 1, articolo 80 [ ], motivi: [ ]<br><br>b) [.....]<br><br>c) durata del periodo d'esclusione [.....], lettera comma 1, articolo 80 [ ]   |

- 12 <sup>(1)</sup> Quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio, del 24 ottobre 2008, relativa alla lotta contro la criminalità organizzata (GU L 300 dell'11.11.2008, pag. 42).
- 13 <sup>(1)</sup> Quale definita all'articolo 3 della convenzione relativa alla lotta contro la corruzione nella quale sono coinvolti funzionari delle Comunità europee o degli Stati membri dell'Unione europea (GU C 195 del 25.6.1997, pag. 1) e all'articolo 2, paragrafo 1, della decisione quadro 2003/568/GAI del Consiglio, del 22 luglio 2003, relativa alla lotta contro la corruzione nel settore privato (GU L 192 del 31.7.2003, pag. 54). Questo motivo di esclusione comprende la corruzione così come definita nel diritto nazionale dell'amministrazione aggiudicatrice (o ente aggiudicatore) o dell'operatore economico.
- 14 <sup>(1)</sup> Ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee (GU C 316 del 27.11.1995, pag. 48).
- 15 <sup>(1)</sup> Quali definiti agli articoli 1 e 3 della decisione quadro del Consiglio, del 13 giugno 2002, sulla lotta contro il terrorismo (GU L 164 del 22.6.2002, pag. 3). Questo motivo di esclusione comprende anche istigazione, il concorso, il tentativo di commettere uno di tali reati, come indicato all'articolo 4 di detta decisione quadro.
- 16 <sup>(1)</sup> Quali definiti all'articolo 1 della direttiva 2005/60/CE del Parlamento europeo e del Consiglio, del 26 ottobre 2005, relativa alla prevenzione dell'uso del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento del terrorismo (GU L 309 del 25.11.2005, pag. 15).
- 17 <sup>(1)</sup> Quali definiti all'articolo 2 della direttiva 2011/36/UE del Parlamento europeo e del Consiglio, del 5 aprile 2011, concernente la prevenzione e la repressione della tratta di esseri umani e la protezione delle vittime, e che sostituisce la decisione quadro del Consiglio 2002/829/GAI (GU L 101 del 15.4.2011, pag. 1).
- 18 <sup>(1)</sup> Ripetere tante volte quanto necessario.
- 19 <sup>(1)</sup> Ripetere tante volte quanto necessario.

|  |  |
|--|--|
| c) se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria, indicare:   |  |
| In caso di sentenze di condanna, l'operatore economico ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di esclusione <sup>20</sup> (autodisciplina o "Self-Cleaning", cfr. articolo 80, comma 7)? | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No  |
| In caso affermativo, indicare:   |  |
| 1) la sentenza di condanna definitiva ha riconosciuto l'attenuante della collaborazione come definita dalle singole fattispecie di reato?  | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No  |
| 2) Se la sentenza definitiva di condanna prevede una pena detentiva non superiore a 18 mesi?   | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No  |
| 3) in caso di risposta affermativa per le ipotesi 1) e/o 2), i soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice:   |  |
| - hanno risarcito interamente il danno?  | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No  |
| - si sono impegnati formalmente a risarcire il danno?  | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No  |
| 4) per le ipotesi 1) e 2) l'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati?   | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No  |
|  | In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [ ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):<br>[.....][.....][.....][.....] |
| 5) se le sentenze di condanna sono state emesse nei confronti dei soggetti cessati di cui all'art. 80 comma 3, indicare le misure che dimostrano la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:                                    | [.....]  |

#### B: MOTIVI LEGATI AL PAGAMENTO DI IMPOSTE O CONTRIBUTI PREVIDENZIALI

|  |   |   |
|--|---|---|
| Pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali (Articolo 80, comma 4, del Codice):   | Risposta:   |   |
| L'operatore economico ha soddisfatto tutti gli obblighi relativi al pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali, sia nel paese dove è stabilito sia nello Stato membro dell'amministrazione aggiudicatrice o dell'ente aggiudicatore, se diverso dal paese di stabilimento? | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No     |   |
| In caso negativo, indicare:  | Imposte/tasse   | Contributi previdenziali                                    |
| a) Paese o Stato membro interessato  | a) [.....]  | a) [.....]  |
| b) Di quale importo si tratta  | b) [.....]  | b) [.....]  |
| c) Come è stata stabilita tale inottemperanza:   |   |   |
| 1) Mediante una decisione giudiziaria o amministrativa:  | c1) <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | c1) <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| - Tale decisione è definitiva e vincolante?  | - <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No   | - <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No   |
| - Indicare la data della sentenza di condanna o della decisione.   | - [.....]   | - [.....]   |

<sup>20</sup> ( ) In conformità alle disposizioni nazionali di attuazione dell'articolo 57, paragrafo 8, della direttiva 2014/24/UE.

|  |   |   |
|--|---|---|
| <p>- Nel caso di una sentenza di condanna, se stabilita <b>direttamente nella sentenza di condanna</b>, la durata del periodo d'esclusione:</p> <p>2) <b>In altro modo?</b> Specificare:</p> <p>d) L'operatore economico ha ottemperato od ottempererà ai suoi obblighi, pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte, le tasse o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o multe, avendo effettuato il pagamento o formalizzato l'impegno prima della scadenza del termine per la presentazione della domanda (articolo 80 comma 4, ultimo periodo, del Codice)?</p> | <p>- [.....]</p> <p>c2) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate: [.....]</p> | <p>- [.....]</p> <p>c2) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate: [.....]</p> |
| <p>Se la documentazione pertinente relativa al pagamento di imposte o contributi previdenziali è disponibile elettronicamente, indicare:</p>   | <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione)<sup>(21)</sup>:</p> <p>[.....][.....][.....]</p>                           |   |

**C: MOTIVI LEGATI A INSOLVENZA, CONFLITTO DI INTERESSI O ILLECITI PROFESSIONALI <sup>(22)</sup>**

**Si noti che ai fini del presente appalto alcuni dei motivi di esclusione elencati di seguito potrebbero essere stati oggetto di una definizione più precisa nel diritto nazionale, nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara. Il diritto nazionale può ad esempio prevedere che nel concetto di "grave illecito professionale" rientrino forme diverse di condotta.**

| Informazioni su eventuali situazioni di insolvenza, conflitto di interessi o illeciti professionali   | Risposta:  |
|---|--|
| <p>L'operatore economico ha violato, per quanto di sua conoscenza, obblighi applicabili in materia di salute e sicurezza sul lavoro, di diritto ambientale, sociale e del lavoro, <sup>(23)</sup> di cui all'articolo 80, comma 5, lett. a), del Codice ?</p> <p>In caso affermativo, l'operatore economico ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di esclusione (autodisciplina o "Self-Cleaning, cfr. articolo 80, comma 7)?</p> <p>In caso affermativo, indicare:</p> <p>1) L'operatore economico</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ha risarcito interamente il danno?</li> <li>- si è impegnato formalmente a risarcire il danno?</li> </ul> <p>2) l'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati ?</p> | <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p><br><p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p><br><p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [ ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....][.....][.....][.....]</p> |
| <p>L'operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni oppure è sottoposto a un procedimento per l'accertamento di una delle seguenti situazioni di cui all'articolo 80, comma 5, lett. b), del Codice:</p> <p>a) fallimento</p> <p>In caso affermativo:</p>  | <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>   |

21 <sup>(1)</sup> Ripetere tante volte quanto necessario.

22 <sup>(1)</sup> Cfr. articolo 57, paragrafo 4, della direttiva 2014/24/UE.

23 <sup>(1)</sup> Così come stabiliti ai fini del presente appalto dalla normativa nazionale, dall'avviso o bando pertinente o dai documenti di gara ovvero dall'articolo 18, paragrafo 2, della direttiva 2014/24/UE.

|   |  |
|---|--|
| <p>- il curatore del fallimento è stato autorizzato all'esercizio provvisorio ed è stato autorizzato dal giudice delegato a partecipare a procedure di affidamento di contratti pubblici (articolo 110, comma 3, lett. a) del Codice) ?</p> <p>- la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell'art. 110, comma 5, all'avvalimento di altro operatore economico?</p> <p>b) liquidazione coatta</p> <p>c) concordato preventivo</p> <p>d) è ammesso a concordato con continuità aziendale</p> <p><b>In caso di risposta affermativa alla lettera d):</b></p> <p>- è stato autorizzato dal giudice delegato ai sensi dell' articolo 110, comma 3, lett. a) del Codice?</p> <p>- la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell'art. 110, comma 5, all'avvalimento di altro operatore economico?</p> | <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo indicare gli estremi dei provvedimenti<br/>[.....] [.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo indicare l'impresa ausiliaria<br/>[.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo indicare l'impresa ausiliaria<br/>[.....]</p> |
| <p>L'operatore economico si è reso colpevole di gravi illeciti professionali<sup>(24)</sup> di cui all'art. 80 comma 5 lett. c) del Codice?</p> <p><b>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito:</b></p>   | <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>[.....]</p>  |
| <p><b>In caso affermativo, l'operatore economico ha adottato misure di autodisciplina?</b></p> <p><b>In caso affermativo, indicare:</b></p> <p>1) L'operatore economico:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ha risarcito interamente il danno?</li> <li>- si è impegnato formalmente a risarcire il danno?</li> </ul> <p>2) l'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati ?</p>   | <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [ ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....][.....][.....][.....]</p>  |
| <p>L'operatore economico è a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi<sup>(25)</sup> legato alla sua partecipazione alla procedura di appalto (articolo 80, comma 5, lett. d) del Codice)?</p> <p><b>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate sulle modalità con cui è stato risolto il conflitto di interessi:</b></p>  | <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>[.....]</p>  |
| <p>L'operatore economico o un'impresa a lui collegata ha fornito consulenza all'amministrazione aggiudicatrice o all'ente aggiudicatore o ha altrimenti partecipato alla preparazione della procedura d'aggiudicazione (articolo 80, comma 5, lett. e) del Codice?</p> <p><b>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire le possibili distorsioni della concorrenza:</b></p>  | <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>[.....]</p>  |

24 ( ) Cfr., ove applicabile, il diritto nazionale, l'avviso o bando pertinente o i documenti di gara.

25 ( ) Come indicato nel diritto nazionale, nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara.

|  |   |
|--|---|
| L'operatore economico può confermare di:   |   |
| a) non essersi reso gravemente colpevole di false dichiarazioni nel fornire le informazioni richieste per verificare l'assenza di motivi di esclusione o il rispetto dei criteri di selezione, | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| b) non avere occultato tali informazioni?  | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |

**D: ALTRI MOTIVI DI ESCLUSIONE EVENTUALMENTE PREVISTI DALLA LEGISLAZIONE NAZIONALE DELLO STATO MEMBRO DELL'AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE O DELL'ENTE AGGIUDICATORE**

| Motivi di esclusione previsti esclusivamente dalla legislazione nazionale (articolo 80, comma 2 e comma 5, lett. f), g), h), i), l), m) del Codice e art. 53 comma 16-ter del D. Lgs. 165/2001   | Risposta:  |
|--|--|
| Sussistono a carico dell'operatore economico cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto, fermo restando quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia (Articolo 80, comma 2, del Codice)? | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No<br>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):<br>[.....][.....][.....] (26)                        |
| L'operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni ?  |  |
| 1. è stato soggetto alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 (Articolo 80, comma 5, lettera f);   | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No<br>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):<br>[.....][.....][.....]                              |
| 2. è iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione (Articolo 80, comma 5, lettera g);   | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No<br>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):<br>[.....][.....][.....]                              |
| 3. ha violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55 (Articolo 80, comma 5, lettera h)?   | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No  |
| In caso affermativo :<br>- Indicare la data dell'accertamento definitivo e l'autorità o organismo di emanazione:<br><br>- la violazione è stata rimossa ?  | [.....][.....][.....]<br><br><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No<br>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):<br>[.....][.....][.....] |
| 4. è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 (Articolo 80, comma 5, lettera j);   | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non è tenuto alla disciplina legge 68/1999<br>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento                  |

|   |   |
|---|---|
| <p>5. è stato vittima dei reati previsti e puniti dagli <u>articoli 317 e 629 del codice penale</u> aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203?</p> <p>In caso affermativo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ha denunciato i fatti all'autorità giudiziaria?</li> <li>- ricorrono i casi previsti all'articolo 4, primo comma, della Legge 24 novembre 1981, n. 689 (articolo 80, comma 5, lettera l) ?</li> </ul> <p>6. si trova rispetto ad un altro partecipante alla medesima procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'<u>articolo 2359 del codice civile</u> o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale (articolo 80, comma 5, lettera m)?</p> | <p>preciso della documentazione):<br/>[.....][.....][.....]</p> <p>Nel caso in cui l'operatore non è tenuto alla disciplina legge 68/1999 indicare le motivazioni:<br/>(numero dipendenti e/o altro) [.....][.....][.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):<br/>[.....][.....][.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> |
| <p>7. L'operatore economico si trova nella condizione prevista dall'art. 53 comma 16-ter del D.Lgs. 165/2001 (pantouflage o revolving door) in quanto ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, ha attribuito incarichi ad ex dipendenti della stazione appaltante che hanno cessato il loro rapporto di lavoro da meno di tre anni e che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa stazione appaltante nei confronti del medesimo operatore economico ?</p>  | <p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>  |

Parte IV: Criteri di selezione

In merito ai criteri di selezione (sezione α o sezioni da A a D della presente parte) l'operatore economico dichiara che:

**α: INDICAZIONE GLOBALE PER TUTTI I CRITERI DI SELEZIONE**

L'operatore economico deve compilare questo campo solo se l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore ha indicato nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara ivi citati che l'operatore economico può limitarsi a compilare la sezione β della parte IV senza compilare nessun'altra sezione della parte IV:

| Rispetto di tutti i criteri di selezione richiesti | Risposta  |
|--|---|
| Soddisfa i criteri di selezione richiesti:         | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |

**A: IDONEITÀ (Articolo 83, comma 1, lettera a), del Codice)**

Tale Sezione è da compilare solo se le informazioni sono state richieste espressamente dall'amministrazione aggiudicatrice o dall'ente aggiudicatore nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara:

| Idoneità  | Risposta  |
|---|---|
| <p>1) Iscrizione in un registro professionale o commerciale tenuto nello Stato membro di stabilimento <sup>(27)</sup></p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p>  | <p>[.....]</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....][.....][.....]</p>   |
| <p>2) Per gli appalti di servizi:</p> <p>È richiesta una particolare autorizzazione o appartenenza a una particolare organizzazione (elenchi, albi, ecc.) per poter prestare il servizio di cui trattasi nel paese di stabilimento dell'operatore economico?</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p> | <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo, specificare quale documentazione e se l'operatore economico ne dispone: [...] <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....][.....][.....]</p> |

27 <sup>(1)</sup> Conformemente all'elenco dell'allegato XI della direttiva 2014/24/UE; gli operatori economici di taluni Stati membri potrebbero dover soddisfare altri requisiti previsti nello stesso allegato.

B: CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA (Articolo 83, comma 1, lettera b), del Codice)

Tale Sezione è da compilare solo se le informazioni sono state richieste espressamente dall'amministrazione aggiudicatrice o dall'ente aggiudicatore nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara.

| Capacità economica e finanziaria  | Risposta:   |
|---|---|
| <p>1a) Il fatturato annuo ("generale") dell'operatore economico per il numero di esercizi richiesto nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara è il seguente:</p> <p>e/o,</p> <p>1b) Il fatturato annuo medio dell'operatore economico per il numero di esercizi richiesto nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara è il seguente <sup>(28)</sup>:</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p>   | <p>esercizio: [.....] fatturato: [.....] [...] valuta<br/>                     esercizio: [.....] fatturato: [.....] [...] valuta<br/>                     esercizio: [.....] fatturato: [.....] [...] valuta</p> <p>(numero di esercizi, fatturato medio):<br/>                     [.....], [.....] [...] valuta</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):<br/>                     [.....][.....][.....]</p> |
| <p>2a) Il fatturato annuo ("specifico") dell'operatore economico nel settore di attività oggetto dell'appalto e specificato nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara per il numero di esercizi richiesto è il seguente:</p> <p>e/o,</p> <p>2b) Il fatturato annuo medio dell'operatore economico nel settore e per il numero di esercizi specificato nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara è il seguente <sup>(29)</sup>:</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p> | <p>esercizio: [.....] fatturato: [.....] [...] valuta<br/>                     esercizio: [.....] fatturato: [.....] [...] valuta<br/>                     esercizio: [.....] fatturato: [.....] [...] valuta</p> <p>(numero di esercizi, fatturato medio):<br/>                     [.....], [.....] [...] valuta</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):<br/>                     [.....][.....][.....]</p> |
| <p>3) Se le informazioni relative al fatturato (generale o specifico) non sono disponibili per tutto il periodo richiesto, indicare la data di costituzione o di avvio delle attività dell'operatore economico:</p>   | <p>[.....]</p>  |
| <p>4) Per quanto riguarda gli indici finanziari <sup>(30)</sup> specificati nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara ai sensi dell'art. 83 comma 4, lett. b), del Codice, l'operatore economico dichiara che i valori attuali degli indici richiesti sono i seguenti:</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p>  | <p>(indicazione dell'indice richiesto, come rapporto tra x e y <sup>(31)</sup>, e valore)<br/>                     [.....], [.....] <sup>(32)</sup></p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):<br/>                     [.....][.....][.....]</p>  |
| <p>5) L'importo assicurato dalla copertura contro i rischi professionali è il seguente (articolo 83, comma 4, lettera c) del Codice):</p> <p>Se tali informazioni sono disponibili elettronicamente, indicare:</p>  | <p>[.....] [...] valuta</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):<br/>                     [.....][.....][.....]</p>  |
| <p>6) Per quanto riguarda gli eventuali altri requisiti economici o</p>   | <p>[.....]</p>  |

28 ( ) Solo se consentito dall'avviso o bando pertinente o dai documenti di gara.

29 ( ) Solo se consentito dall'avviso o bando pertinente o dai documenti di gara.

30 ( ) Ad esempio, rapporto tra attività e passività.

31 ( ) Ad esempio, rapporto tra attività e passività.

32 ( ) Ripetere tante volte quanto necessario.



|   |  |
|---|--|
| <p>finanziari specificati nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara, l'operatore economico dichiara che:</p> <p>Se la documentazione pertinente eventualmente specificata nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara è disponibile elettronicamente, indicare:</p> | <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....][.....][.....]</p> |
|---|--|

C: CAPACITÀ TECNICHE E PROFESSIONALI (Articolo 83, comma 1, lettera c), del Codice)

Tale Sezione è da compilare solo se le informazioni sono state richieste espressamente dall'amministrazione aggiudicatrice o dall'ente aggiudicatore nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara.

| Capacità tecniche e professionali   | Risposta:   |             |             |      |             |  |  |  |  |
|---|---|-------------|-------------|------|-------------|--|--|--|--|
| <p>1a) Unicamente per gli appalti pubblici di lavori, durante il periodo di riferimento<sup>(33)</sup> l'operatore economico ha eseguito i seguenti lavori del tipo specificato:</p> <p>Se la documentazione pertinente sull'esecuzione e sul risultato soddisfacenti dei lavori più importanti è disponibile per via elettronica, indicare:</p>                          | <p>Numero di anni (periodo specificato nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara): [...]</p> <p>Lavori: [.....]</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....][.....][.....]</p>   |             |             |      |             |  |  |  |  |
| <p>1b) Unicamente per gli appalti pubblici di forniture e di servizi:</p> <p>Durante il periodo di riferimento l'operatore economico ha consegnato le seguenti forniture principali del tipo specificato o prestato i seguenti servizi principali del tipo specificato: Indicare nell'elenco gli importi, le date e i destinatari, pubblici o privati<sup>(34)</sup>:</p> | <p>Numero di anni (periodo specificato nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara):</p> <p>[.....]</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Descrizione</th> <th>importi</th> <th>date</th> <th>destinatari</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | Descrizione | importi     | date | destinatari |  |  |  |  |
| Descrizione   | importi   | date        | destinatari |      |             |  |  |  |  |
|   |   |             |             |      |             |  |  |  |  |
| <p>2) Può disporre dei seguenti tecnici o organismi tecnici <sup>(35)</sup>, citando in particolare quelli responsabili del controllo della qualità:</p> <p>Nel caso di appalti pubblici di lavori l'operatore economico potrà disporre dei seguenti tecnici o organismi tecnici per l'esecuzione dei lavori:</p>   | <p>[.....]</p> <p>[.....]</p>   |             |             |      |             |  |  |  |  |
| <p>3) Utilizza le seguenti attrezzature tecniche e adotta le seguenti misure per garantire la qualità e dispone degli strumenti di studio e ricerca indicati di seguito:</p>  | <p>[.....]</p>  |             |             |      |             |  |  |  |  |
| <p>4) Potrà applicare i seguenti sistemi di gestione e di tracciabilità della catena di approvvigionamento durante l'esecuzione dell'appalto:</p>   | <p>[.....]</p>  |             |             |      |             |  |  |  |  |
| <p>5) Per la fornitura di prodotti o la prestazione di servizi complessi o, eccezionalmente, di prodotti o servizi richiesti per una finalità particolare:</p> <p>L'operatore economico consentirà l'esecuzione di verifiche<sup>(36)</sup> delle sue capacità di produzione o strutture</p>  | <p>[ ] SI [ ] No</p>  |             |             |      |             |  |  |  |  |

33 ( ) Le amministrazioni aggiudicatrici possono richiedere fino a cinque anni e ammettere un'esperienza che risale a più di cinque anni prima.

34 ( ) In altri termini, occorre indicare tutti i destinatari e l'elenco deve comprendere i clienti pubblici e privati delle forniture o dei servizi in oggetto.

35 ( ) Per i tecnici o gli organismi tecnici che non fanno parte integrante dell'operatore economico, ma sulle cui capacità l'operatore economico fa affidamento come previsto alla parte II, sezione C, devono essere compilati DGUE distinti.

|     |   |   |
|-----|---|---|
|     | <b>tecniche e, se necessario, degli strumenti di studio e di ricerca di cui egli dispone, nonché delle misure adottate per garantire la qualità?</b>  |   |
| 6)  | Indicare i <b>titoli di studio e professionali</b> di cui sono in possesso:<br>a) lo stesso prestatore di servizi o imprenditore,<br>e/o (in funzione dei requisiti richiesti nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara)<br>b) i componenti della struttura tecnica-operativa/ gruppi di lavoro:   | a) [.....]<br><br>b) [.....]  |
| 7)  | L'operatore economico potrà applicare durante l'esecuzione dell'appalto le seguenti <b>misure di gestione ambientale</b> :  | [.....]   |
| 8)  | L' <b>organico medio annuo</b> dell'operatore economico e il numero dei dirigenti negli ultimi tre anni sono i seguenti:  | Anno, organico medio annuo:<br>[.....],[.....],<br>[.....],[.....],<br>[.....],[.....],<br>Anno, numero di dirigenti<br>[.....],[.....],<br>[.....],[.....],<br>[.....],[.....] |
| 9)  | Per l'esecuzione dell'appalto l'operatore economico disporrà dell' <b>attrezzatura, del materiale e dell'equipaggiamento tecnico</b> seguenti:  | [.....]   |
| 10) | L'operatore economico intende eventualmente <b>subappaltare</b> <sup>(37)</sup> la seguente quota (espressa in percentuale) dell'appalto:   | [.....]   |
| 11) | Per gli <b>appalti pubblici di forniture</b> :<br><br>L'operatore economico fornirà i campioni, le descrizioni o le fotografie dei prodotti da fornire, non necessariamente accompagnati dalle certificazioni di autenticità, come richiesti;<br><br>se applicabile, l'operatore economico dichiara inoltre che provvederà a fornire le richieste certificazioni di autenticità.<br><br>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: | [ ] Sì [ ] No<br><br>[ ] Sì [ ] No<br><br>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):<br>[.....],[.....],[.....]             |
| 12) | Per gli <b>appalti pubblici di forniture</b> :<br><br>L'operatore economico può fornire i richiesti <b>certificati rilasciati da istituti o servizi ufficiali incaricati del controllo della qualità</b> , di riconosciuta competenza, i quali attestino la conformità di prodotti ben individuati mediante riferimenti alle specifiche tecniche o norme indicate nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara?   | [ ] Sì [ ] No   |

36

( ) La verifica è eseguita dall'amministrazione aggiudicatrice o, se essa acconsente, per suo conto da un organismo ufficiale competente del paese in cui è stabilito il fornitore o il prestatore dei servizi.

37

( ) Si noti che se l'operatore economico ha deciso di subappaltare una quota dell'appalto e fa affidamento sulle capacità del subappaltatore per eseguire tale quota, è necessario compilare un DGUE distinto per ogni subappaltatore, vedasi parte II, sezione C.

|  |   |
|--|---|
| <p>In caso negativo, spiegare perché e precisare di quali altri mezzi di prova si dispone:</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p>  | <p>[.....]</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....][.....][.....]</p> |
| <p>13) Per quanto riguarda gli eventuali altri requisiti tecnici e professionali specificati nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara, l'operatore economico dichiara che:</p> <p>Se la documentazione pertinente eventualmente specificata nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara è disponibile elettronicamente, indicare:</p> | <p>[.....]</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....][.....][.....]</p> |

**D: SISTEMI DI GARANZIA DELLA QUALITÀ E NORME DI GESTIONE AMBIENTALE (ARTICOLO 87 DEL CODICE)**

**L'operatore economico deve fornire informazioni solo se i programmi di garanzia della qualità e/o le norme di gestione ambientale sono stati richiesti dall'amministrazione aggiudicatrice o dall'ente aggiudicatore nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara ivi citati.**

| Sistemi di garanzia della qualità e norme di gestione ambientale  | Risposta:   |
|---|---|
| <p>L'operatore economico potrà presentare certificati rilasciati da organismi indipendenti per attestare che egli soddisfa determinate norme di garanzia della qualità, compresa l'accessibilità per le persone con disabilità?</p> <p>In caso negativo, spiegare perché e precisare di quali altri mezzi di prova relativi al programma di garanzia della qualità si dispone:</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p> | <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>[.....][.....]</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....][.....][.....]</p> |
| <p>L'operatore economico potrà presentare certificati rilasciati da organismi indipendenti per attestare che egli rispetta determinati sistemi o norme di gestione ambientale?</p> <p>In caso negativo, spiegare perché e precisare di quali altri mezzi di prova relativi ai sistemi o norme di gestione ambientale si dispone:</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p>   | <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>[.....][.....]</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....][.....][.....]</p> |

**Parte V: Riduzione del numero di candidati qualificati (ARTICOLO 91 DEL CODICE)**

L'operatore economico deve fornire informazioni solo se l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore ha specificato i criteri e le regole obiettivi e non discriminatori da applicare per limitare il numero di candidati che saranno invitati a presentare un'offerta o a partecipare al dialogo. Tali informazioni, che possono essere accompagnate da condizioni relative ai (tipi di) certificati o alle forme di prove documentali da produrre eventualmente, sono riportate nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara ivi citati.

Solo per le procedure ristrette, le procedure competitive con negoziazione, le procedure di dialogo competitivo e i partenariati per l'innovazione:

L'operatore economico dichiara:

| Riduzione del numero  | Risposta:   |
|---|---|
| <p>Di soddisfare i criteri e le regole obiettivi e non discriminatori da applicare per limitare il numero di candidati, come di seguito indicato :</p> <p>Se sono richiesti determinati certificati o altre forme di prove documentali, indicare per ciascun documento se l'operatore economico dispone dei documenti richiesti.</p> <p>Se alcuni di tali certificati o altre forme di prove documentali sono disponibili elettronicamente <sup>(38)</sup>, indicare per ciascun documento:</p> | <p>[.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <sup>(39)</sup></p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....][.....][.....]<sup>(40)</sup></p> |

**Parte VI: Dichiarazioni finali**

*Il sottoscritto/i sottoscritti dichiara/dichiarano formalmente che le informazioni riportate nelle precedenti parti da II a V sono veritiere e corrette e che il sottoscritto/i sottoscritti è/sono consapevole/consapevoli delle conseguenze di una grave falsa dichiarazione, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/2000.*

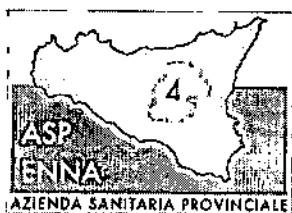
*Ferme restando le disposizioni degli articoli 40, 43 e 46 del DPR 445/2000, il sottoscritto/i sottoscritti dichiara/dichiarano formalmente di essere in grado di produrre, su richiesta e senza indugio, i certificati e le altre forme di prove documentali del caso, con le seguenti eccezioni:*

- a) se l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore hanno la possibilità di acquisire direttamente la documentazione complementare accedendo a una banca dati nazionale che sia disponibile gratuitamente in un qualunque Stato membro <sup>(41)</sup>, oppure
- b) a decorrere al più tardi dal 18 aprile 2018 <sup>(42)</sup>, l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore sono già in possesso della documentazione in questione.

*Il sottoscritto/i sottoscritti autorizza/autorizzano formalmente [nome dell'amministrazione aggiudicatrice o ente aggiudicatore di cui alla parte I, sezione A] ad accedere ai documenti complementari alle informazioni, di cui [alla parte/alla sezione/al punto o ai punti] del presente documento di gara unico europeo, ai fini della [procedura di appalto: (descrizione sommaria, estremi della pubblicazione nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea, numero di riferimento)].*

Data, luogo e, se richiesto o necessario, firma/firme: [.....]

- 38 ( ) Indicare chiaramente la voce cui si riferisce la risposta.
- 39 ( ) Ripetere tante volte quanto necessario.
- 40 ( ) Ripetere tante volte quanto necessario.
- 41 ( ) A condizione che l'operatore economico abbia fornito le informazioni necessarie (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione) in modo da consentire all'amministrazione aggiudicatrice o all'ente aggiudicatore di acquisire la documentazione. Se necessario, accludere il pertinente assenso.
- 42 ( ) In funzione dell'attuazione nazionale dell'articolo 59, paragrafo 5, secondo comma, della direttiva 2014/24/UE.



*AQ. H*  
*Ben*

**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'espreso 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 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 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 Commissario Straordinario  
Dott. Francesco Iudica



B) che il prezzo offerto non è superiore al prezzo praticato alle altre Azienda Sanitarie e, nella fattispecie, tale prezzo ( specificare se unitario o complessivo), è stato offerto presso:

1) \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ + IVA \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ + IVA \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ + IVA \_\_\_\_\_

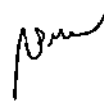
.....

.....

.....

Li \_\_\_\_\_

Timbro e Firma Leggibile





Spett. le

ASP di Enna  
Viale Diaz n. 7/9  
94100 Enna

AS  
na

**Oggetto: Comunicazione degli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale (CCB/CCP) dedicato ad appalti/commesse pubbliche, relativa alla fornitura di:**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, CF  
\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_  
C.F./P.IVA \_\_\_\_\_, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei  
movimenti finanziari previsti dall'art. 3 comma 7 legge 136/2010 e ss.mm.ii. e consapevole della  
decadenza dei benefici e sanzione penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenute  
dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli art.75 e 76 del DPR 445/2000

**COMUNICA**

*ai sensi del comma 7 dell'art. 3 della Legge 136/2010, e s.m.i.*

- l'esistenza del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi alla  
fornitura/ servizio/lavoro a far data dal \_\_\_\_\_, presso la Banca \_\_\_\_\_,  
oppure presso le Poste Italiane SpA;

- i seguenti estremi identificati del ccb dedicato:

**Codice IBAN (27 caratteri)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

intestatario del conto: \_\_\_\_\_

- i seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per la ditta saranno  
delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

**Cognome e nome**

\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_  
Codice Fiscale

\_\_\_\_\_  
Comune di residenza e provincia

**Cognome e nome**

\_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_  
Codice Fiscale

\_\_\_\_\_  
Comune di residenza e provincia

**Cognome e nome**

\_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_  
Codice Fiscale

\_\_\_\_\_  
Comune di residenza e provincia

- che in caso di accensioni di ulteriori e diversi conti correnti bancari o postali dedicati ovvero di variazioni del conto corrente dedicato sopraindicato provvederà a comunicarne gli estremi identificativi entro 7 gg., nonché, nello stesso termine, le generalità e il Codice Fiscale della persona delegate ad operare.

Luogo e data  
rappresentante

Il legale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti



informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data  
rappresentante

---

Il legale

---

*Bianchi*