		<p style="text-align: center;">REGIONE SICILIANA AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE ENNA</p>
<p>DELIBERA N. <u>409</u></p> <p>DEL <u>16 MAR 2023</u></p>		
<p>OGGETTO: Indizione procedura di gara sul MePA, ai sensi dell'art. 63 comma 2, lett.b), punti 2 e 3 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii., per la fornitura, in somministrazione eventuale, del dispositivo medico impiantabile Stimulan Rapid Cure per la U.O.C. e la U.O.S.D. Ortopedia e traumatologia del P.O. Umberto I di Enna e P.O. Chiello di Piazza Armerina .</p>		
<p>U.O. PROPONENTE : U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO – U.O.S. GARE BENI</p>		
<p>PROPOSTA DI DELIBERAZIONE N. <u>669</u></p> <p>DEL <u>10/03/2023</u></p>		
<p>L'Incaricato dell'Istruttoria Dott.ssa Francesca Faraci <i>Francesca Faraci</i> IL R.U.P. RESPONSABILE U.O.S. GARE BENI Dott.ssa Francesca La Paglia <i>Francesca La Paglia</i></p>	<p>IL DIRETTORE U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO Dott.ssa Maria Concetta Perna <i>Maria Concetta Perna</i></p>	
<p style="text-align: center;">IL CAPO DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO</p>		
<p style="text-align: center;">S.E.F.P.</p> <p>Si attesta la copertura finanziaria e la compatibilità con il bilancio di previsione vigente. <input type="checkbox"/> come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera. <input type="checkbox"/> Autorizzazione n. _____ del ____C.E. - C.P.</p>		
<p>IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO D. Salvatore Pistone <i>Salvatore Pistone</i></p>	<p>IL DIRETTORE DEL S.E.F.P. DEL SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE Dott.ssa Maria Concetta Perna <i>Maria Concetta Perna</i></p>	
<p>DATA RICEZIONE DELLA PROPOSTA PRESSO UOC STAFF <u>10/03/2023</u></p>		

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dr. Francesco Iudica nominato con Decreto Presidenziale n.53/22 del 29/12/2022, 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 rettificato con delibera n.902 del 19/06/2020;
- Il Regolamento di organizzazione e funzionamento di questa ASP – Area Amministrativa adottato con delibera n.829 del 24/10/2016;

VISTI I SEGUENTI ALLEGATI ALLA PRESENTE DELIBERAZIONE

- A) nota prot .n. 92429 del 12/09/2022 del Direttore U.O.C. Ortopedia e Traumatologia del P.O. Umberto I di Enna;
- B) nota prot. 9841 del 26/01/2023 del Responsabile U.O.S.D. Ortopedia e Traumatologia del P.O. Chiello di P. Armerina
- C) Avviso per manifestazione di interesse del 01/02/2023;
- D) Nota ditta Biomedica Italia s.r.l. del 02/02/2023;
- E) Lettera invito /capitolato;
- F) Dichiarazione di cui all'art.80 del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii.;
- G) Patto d'integrità anticorruzione;
- H) Tracciabilità dei flussi finanziari;
- I) Modello offerta economica dettagliata;

DATO ATTO, che il Direttore della U.O.C. che propone il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.3 del D.L. 23 ottobre 1996, come modificato dalla L.20 dicembre 1996 n.639, e che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della Legge 6 novembre 2012 n.190 – Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione – nonché nell'osservanza dei contenuti del Piano aziendale della prevenzione della corruzione 2022/2024”;

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

DELIBERA

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

- 1) **DI AUTORIZZARE** l'indizione della procedura negoziata, tramite ME.PA., ai sensi dell'art.63 comma 2, lett.b), punti 2 e 3 del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii., per la fornitura in somministrazione eventuale, per un periodo di un anno, di dispositivo medico impiantabile Stimulan Rapid Cure da 10cc per pazienti affetti da infezioni ossee e nei tessuti molli, come di seguito indicato:

- n. 15 conf. Stimulan rapid cure da 10 cc (U.O.C. Ortopedia e Traumatologia Enna);
- n. 15 conf. Stimulan rapid cure da 10 cc (U.O.S.D. Ortopedia e Traumatologia P.Armerina) al prezzo unitario di € 3.292,00 conf. oltre IVA per un importo complessivo a base d'asta di €. 98.760,00 oltre IVA .

- 2) **DI APPROVARE** la lettera d'invito/capitolato e relativi allegati, parte integrante del presente provvedimento.
- 3) **DI RISERVARSI DI AFFIDARE**, con successivo provvedimento a conclusione della procedura che si indice con il presente provvedimento, la fornitura dei dispositivi in argomento, alla Ditta Biomedica Italia S.r.l. fornitrice in esclusiva degli stessi.
- 4) **DI DARE ATTO** che la spesa presunta di €.98.760,00 oltre IVA o la minor spesa che potrà essere accertata a seguito dell'esperimento di gara in argomento, graverà sul pertinente conto dei bilanci di competenza e che verrà assunta con successivo provvedimento di affidamento della fornitura: *CONTO ECONOMICO N. 501010511 "DISPOSITIVI PROTETTORI IMPIANTABILI E PRODOTTI PER OSTEOSINTESI". Assunze*
- 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: Dirigente Responsabile U.O.S Gare Beni - Dott.ssa Francesca La Paglia
 - Incaricato dell'Istruttoria: Coadiutore Amministrativo - Dott.ssa Francesca Faraci.
- 6) **DI ACCANTONARE** gli incentivi per le funzioni tecniche, che per la presente procedura di gara risultano pari a € 1.975,20 (stanziamento del 2% sul valore posto a base di gara IVA esclusa) destinandoli ad un apposito fondo, ai sensi dell'art. 113, comma 2, del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii. - Conto Economico n. 516041101 "Accantonamenti incentivi funzioni tecniche art.113 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.", del bilancio corrente.
- 7) **DI DARE ATTO** che, allo stato, dette somme saranno solo accantonate, mentre la ripartizione di dettaglio agli aventi diritto avverrà successivamente all'approvazione del regolamento e secondo le modalità e i criteri previsti in sede di contrattazione decentrata integrativa del personale, sulla base dell'emanando Regolamento dell'ASP di Enna (ex art.113, comma 3 del D.Lgs n.50/2016 e ss.mm.ii. e sulla base della giurisprudenza contabile) ai sensi dell'art.5, comma 10, del D.L. n. 121/2021, convertito in L. n. 156/2021.
- 8) **DI DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo**, stante l'urgenza di procedere in tempi brevi ai necessari acquisti, al fine di consentire cure adeguate ai pazienti che ne interessano .

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr.ssa Sabrina Cillia

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 10 2 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 11 6 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



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA

Codice Fiscale e Partita IVA: 01151150867
Tel.: 0935/516111 - fax 0935/516737

ALL. B

Proc. N. _____

Data _____

Al Responsabile U.O. C. Provveditorato
Seda

Oggetto: **RICHIESTA ACQUISSIONE DISPOSITIVI MEDICI INFLANGIBILI**
ex art. 57, comma 2, lettera b) del D. Lgs n. 163/2008

UO richiedente: ORTOPEDIA

Dipartimento: CHIRURGIA

Dispositivo richiesto, descrizione e caratteristiche tecniche: STIMULAN - CARRIER

A BASE DI SOLFATO DI CALCIO - A MARCHIO CE PER IL TRATTAMENTO DELLE
INFEZIONI DEI TESSUTI DURI COME CE OSSA E METESIVI ADULTI

Numero di repertorio: 2.00.962/R

Dispositivo dedicato ad apparecchiatura di proprietà? (scegliere l'opzione di proprio interesse)

A. NO

B. SI

numero di inventario ospiti _____

modelli 10 cc adip. 3a cura

fornitori _____

ubicazione _____

Fornitore: MBA - ITALIA

Fabbisogno presunto annuo in unita di misura: 15 pz.

Spesa presunta in Euro Iva esclusa: € 49.300

Durata proposta del contratto di fornitura: FIPO AL 31/12/2023

Informazioni aggiuntive: _____

Relazione in merito alle ragioni di natura tecnica, correlate ad indicazioni di natura diagnostica e terapeutica, che non consentano l'impiego di prodotti con caratteristiche equivalenti e che giustificano la dichiarazione di infungibilità:

Il sottoscritto dichiara che per le indicazioni tecniche, diagnostiche e terapeutiche sopra specificate non sono disponibili nel repertorio nazionale DM prodotti alternativi con caratteristiche equivalenti, sia in termini prestazionali che funzionali, e di essere a conoscenza delle possibili responsabilità di natura civile, penale, disciplinare ed amministrativo-contabile, in merito all'ottustazione di informazioni false, inesatte od erronee e di alcuna natura che, ai sensi dell'art 78 DPR 28/12/2000, n.445 "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, firma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso"

Il Direttore della UO Osp. e Terr. richiedente _____

Il Direttore del Dipartimento _____ Dr. Russo

Il Direttore Sanitario del Distretto Osp. e Terr. richiedente _____ Dr. Santoluciano

Il Direttore Farmacia Osp. e Terr. _____ Dr. Puscaro

Il Direttore dell'U.O.C. _____ Dr. Russo

Firma leggibile

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Emanuele Russo

Azienda Sanitaria Provinciale Enna
Dott. Arcangelo Russo
U.O. di Diagnostica e Trattamento Logica
Cod. ENPAM: 800214172N
Cod. Iscr. Ordine dei Medici: CL 2204

Il Direttore Sanitario del Provveditorato
Dott. Dr. ANGELO MARANTALIANO

Azienda Sanitaria Provinciale Enna
Dott. Arcangelo Russo
U.O. di Diagnostica e Trattamento Logica
Cod. ENPAM: 800214172N
Cod. Iscr. Ordine dei Medici: CL 2204

*Le per favore firmare
da portare in
Provveditorato*

U.O.C. Farmacia
Dott. Dr. Maria Russo



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA

Codice Fiscale e Partita IVA: 0151160097
Tel: 09351111 - Fax: 09351172

ALL B

Prot. N. _____

Data _____

Al Responsabile U.O. C. Provveditorato
SESS

Oggetto: **RICERCA ACQUIZIZIONE DEPOSITI MEDICI INFUSIBILI**
ex art. 57, comma 2, lettera c) del D. Lgs. n. 163/2006
U. Richiedente: **UOSS ORTOPEDIA**
Dipartimento: **CHIRURGIA**
Dispositivo sanitario, identificazione e caratteristiche tecniche: **STIMULAN - CARRIER A BASE
N SOLFATO. M CALCIO A MARCHIO CE PER IL TRATT. DELLE INFUSIONI**
Numero di rapporto: **190320**
Dispositivo oggetto ed apparecchiatura di proprietà? (segnalare l'opzione di propria iniziativa)
OGRE E TESS. HOLL

A. SI

B. NO

numero di inventario ospiti _____
modello: **10 CC RAPIDE CURS**
azienda _____
ubicazione _____

Fornitore: **MBA - ITALIA**
Fabbisogno presunto in termini di natura: **15 PERZL**
Spesa prevista in Euro (ivi esclusa): **EURO 19380**
Durata proposta del contratto di fornitura: **FINO AL 31-12-2023**
Informazioni aggiuntive: _____

Relazione in merito alle ragioni di natura tecnica, clinica ed indicazioni di natura diagnostica e terapeutica che non comportano l'impiego di prodotti con caratteristiche equivalenti e che giustificano la dichiarazione di inalienabilità:

Il sottoscritto dichiara che per le indicazioni tecniche, diagnostiche e terapeutiche sopra specificate non sono disponibili nel repertorio nazionale DM prodotti alternativi con caratteristiche equivalenti, sia in termini qualitativi che funzionali, e di sapere a conoscenza della possibile responsabilità in materia civile, penale, disciplinare ed amministrativa-contabile, in merito ad omissioni di informazioni false, inesatte od erronee e di essere informato che, ai sensi dell'art. 76 DPR 28/12/2000, n. 445 "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente titolo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'assunzione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità costituisce reato di falso in atto".

REGIONE SICILIANA
ASP 4 ENNA
P.O. M. Chiofalo, Piazza Armerina
Dr. C. Santoro
Spec. Ortopedia e Traumatologia
COD. ENNA 001-1101
Cordin. 26/01/12455

Il Direttore della UO Osp. e Terr.
rispondente: **GIACCAUDDO DR. CAPUTO**
Il Direttore del Dipartimento: **LUCIA DR. LO PRESTI**
Il Direttore Sanitario del Circolo Osp. e Terr.
rispondente: **DR. POLITI**
Il Direttore Farmacia Osp. e Terr.
rispondente: **DR. RUSCICA**
Il Direttore dell'U.O.C. _____

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

ASP ENNA - P.O. UMBERTO
Direttore U.O.C. di Ost. e Gin.
Dott.ssa Lo Presti Lucia
Cod. Albo CT 7159



[Signature]
Scelso per la sua competenza
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Emanuele Castarà

Att. C
[Signature]

AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI GARA " STIMULAN RAPID CURE "

AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI GARA " STIMULAN RAPID CURE "

Con il presente avviso si intende consultare il mercato al fine di conoscere se, diversamente dalle informazioni in possesso di questa Azienda, vi siano altri operatori economici, fornitori dei prodotti in oggetto, con le IDENTICHE caratteristiche di seguito indicate:

- STIMULAN RAPID CURE DA 10cc

Si invitano, pertanto gli operatori economici interessati a manifestare a questa Azienda l'interesse alla partecipazione ad un procedura di gara per la fornitura dei prodotti in argomento, entro il termine di 3gg dalla pubblicazione del presente avviso, dichiarando la possibilità di fornire i prodotti indicati in oggetto con le IDENTICHE caratteristiche richieste.

Qualora venisse confermata la circostanza secondo cui l'impresa indicata dal Sanitario richiedente sia l'unico fornitore segnalato, questa Azienda intende, altresì, ai sensi dell'art. 63, comma 2, del D.Lgs 50/2016 e s.m.i., manifestare l'intenzione di stipulare un contratto, previa negoziazione delle relative condizioni, con l'impresa che ad oggi, risulta l'unico fornitore del prodotto descritto.

Per quanto sopra esposto, si invitano le Ditte fornitrici dei prodotti sopra indicati a comunicare l'interesse a partecipare alla procedura negoziata tramite MEPA, entro non oltre 3gg dalla pubblicazione del presente avviso, al seguente indirizzo di posta elettronica : francesca.faraci@asp.enna.it

Info: Dott.ssa Francesca Faraci – tel 0935/520190

Le manifestazioni di interesse devono essere inviate entro le ore **16:00** di **04/02/2023**

Att. D.
Pm



Spett.le
ASP ENNA
V.LE DIAZ, 7
94100 - ENNA

Assago, 02/02/2022

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI GARA PER
"STIMULAN RAPID CURE"
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Il sottoscritto**PIERLUIGI LEONE**... nato il ...**29/03/1966**.....
a ...**FIRENZE**..... residente in**SCANDICCI (FI)**.....
via ...**SAN MICHELE, 14**..... C.F.**LNEPLG66C29D612U**.....
in qualità di ...**PROCURATORE SPECIALE**..... dell'impresa**BIOMEDICA ITALIA SRL**.....
con sede legale in ...**ASSAGO (MI)**.....via...**EDISON, 6**.....
partita IVA n.....**11408800966**..... telefono**02/49540340**.....
n. di fax.**02/49540350**..... e-mail..... **info@biomedica-italia.it**
PEC... **gare_biomedica_italia@pec.it**

MANIFESTA
il proprio interesse a partecipare alla procedura in oggetto
e
DICHIARA

1. che l'operatore di cui è rappresentante è in possesso:
 - dei requisiti di ordine generale e di non avere motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
2. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Stazione appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
3. di essere distributore esclusivo per l'Italia del Dispositivo Medico **STIMULAN®**, pertanto si allega scheda tecnica e brochure.

Li, **Assago, 02/02/2023**

Dr. Pierluigi Leone
Procuratore Speciale
Biomedica Italia S.r.l.

Oggetto: MANIFESTAZIONE INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI GARA "STIMULAN RAPID CURE"

Mittente: Pamela Telesca <pamela.telesca@biomedica-italia.it>

Data: 02/02/2023, 12:16

A: "francesca.faraci@asp.enna.it" <francesca.faraci@asp.enna.it>

CC: Giulia Ardito <giulia.ardito@biomedica-italia.it>

Gentilissima,

Voglia trovare in allegato la manifestazione di interesse per quanto in oggetto, accompagnata da scheda tecnica e brochure del d.m. Stimulan® Rapid Cure

Ricordiamo inoltre con la presente che in seguito ad un'operazione di fusione per incorporazione, dal 01/01/2023 l'azienda MBA Italia Srl (distributore del d.m. Stimulan) è ora Biomedica Italia Srl.

Si allega relativa documentazione.

A disposizione per qualsiasi ulteriore informazione o chiarimento, porgiamo distinti saluti

Pamela Telesca
T +39 02 495403 40
M + 39 3357166720



Biomedica Italia S.r.l.

Società Unipersonale – Single-Member Company

Via Thomas Alva Edison, 6 - 20057 ASSAGO MI - Italy

T +39 02 4954 0340 - F +39 02 4954 0350 - info@biomedica-italia.it - biomedica_italia@pec.it

P IVA e C.F. – VAT and Fiscal Nr. IT11408800966 – Reg Imp. Milano – R.E.A.Milano 2600265

Capitale Sociale – Share Capital: 1.000.000 € i.v - paid up

Soggetta ad attività di direzione e coordinamento di AddLife Development AB

www.biomedica-italia.it



Le informazioni contenute in questa e-mail e relativi allegati sono riservate e ad uso esclusivo del destinatario.
Qualora il messaggio fosse pervenuto per errore, si prega di eliminarlo senza copiarlo o inoltrarlo a terzi ed avvisarci immediatamente.

The contents of this e-mail and any attachment(s) are confidential and intended for the named recipient(s) only.
If you are not the intended recipient of this e-mail please do not copy it or disclose its content to any other person and delete it and notify the sender immediately.

—Allegati:—

istanza manifestazione interesse.pdf	406 kB
02 ST STIMULAN RC BMI.pdf	2,3 MB
EU-STIMULAN-digital-brochure-MA0074R6_compressed.pdf	2,3 MB
Com. incorporazione MBA Italia - clienti PA rev.pdf	168 kB
1 - Dichiarazione Notaio Pantè.pdf	44,5 kB



01 Gennaio 2022

Alla Cortese attenzione di Tutti i soggetti interessati.

RE: Dichiarazione di esclusività per
STIMULAN® Rapid Cure (Order code 620-005;620-010; 620-020)
STIMULAN® Kit (Order code 600-005;600-010)

Vi ringraziamo per la vostra richiesta di informazioni sul prodotto STIMULAN® Rapid Cure e STIMULAN® Kit di Biocomposites. Di seguito sono descritte in dettaglio le caratteristiche di questo prodotto - (che indicheremo d'ora in poi con la sola denominazione STIMULAN®) - che completa le vostre strategie di gestione delle infezioni.

- STIMULAN® è la prima e unica matrice di calcio a ricevere l'approvazione CE come *carrier* per gli antibiotici nelle infezioni dell'osso e nei tessuti molli.
- È un solfato di calcio perfettamente riassorbibile, specificamente progettato per integrare le vostre strategie di gestione in difetti ossei e infezioni.
- STIMULAN® è un solfato di calcio di grado farmaceutico con struttura cristallina e proprietà uniche.
- STIMULAN® è sottoposto a un processo di ricristallizzazione brevettato che inizia con reagenti di grado farmaceutico e che fornisce prestazioni costanti e affidabili.
- Per la sua purezza controllata, il suo livello di pH fisiologico e le sue proprietà idrofile, STIMULAN® è completamente riassorbibile a velocità ottimizzata, non lasciando *nidus* per l'infezione. STIMULAN® non danneggia le superfici articolari degli impianti protesici.
- STIMULAN® può essere utilizzato in diversi formati: in perle di tre dimensioni, in cilindri di due dimensioni, in pasta iniettabile.
- STIMULAN® ottimizza l'utilizzo nell'osso e nei tessuti molli. Le sue proprietà idrofile e le due opzioni di solidificazione (setting) standard e rapida rendono la sua preparazione semplice e veloce, permettendo di adattarsi ad ogni specifico caso.
- STIMULAN® è approvato per l'utilizzo diretto nel sito infetto.
- L'uso concomitante di antibiotici è approvato e a discrezione del chirurgo.

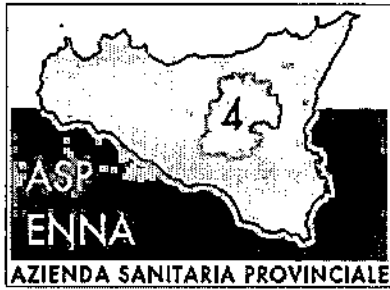
Le specifiche sopra riportate conferiscono a STIMULAN® Rapid Cure e STIMULAN® Kit caratteristica di unicità senza pari.

Non esitate a contattarmi per eventuali ulteriori informazioni riguardanti il prodotto.

Distinti saluti,

Jonathan Mahoney
International Sales Director
Email: jmem@biocomposites.com

Al. E
Nun



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

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

U.O.C. Servizio Provveditorato

EMAIL:

francesca.faraci@asp.enna.it
francesca.lapaglia@asp.enna.it
direttore.provveditorato@asp.enna.it
provveditorato@pec.asp.enna.it

Incaricato dell'Istruttoria:

Dott.ssa Francesca Faraci

R.U.P: Dott.ssa Francesca La Paglia

Enna li,

Viale Diaz n° 7/9- Cap. 94100 Enna

Oggetto:

Richiesta di preventivo per la fornitura, in somministrazione eventuale, di Stimulan Rapid Cure per la U.O.C. Ortopedia e Traumatologia del P.O. Umberto I di Enna e la U.O.S.D. Ortopedia e Traumatologia del P.O. Chiello di Piazza Armerina.

Spett.le Biomedica Italia s.r.l.
Via Edison 6 - Assago (MI)

Si prega codesta spettabile ditta di far pervenire offerta economica sul ME.PA. - per la fornitura, in somministrazione eventuale, fabbisogno annuale, di dispositivo medico impiantabile come di seguito indicato

Fabbisogno di :

- n.15 confezioni Stimulan Rapid Cure da 10cc per U.O.C Ortopedia e Traumatologia P.O.Umberto I - Enna
- n.15 confezioni Stimulan Rapid Cure da 10cc per U.O.S.D. Ortopedia e Traumatologia P.O.Chiello - Piazza Armerina

per un valore totale stimato a base d'asta di €. 98.760,00 oltre IVA.

CIG:

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



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

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

Nel campo documentazione amministrativa/tecnica che deve contenere le prescritte sottoscrizioni, ai fini della relativa validità, mediante firma digitale) dovranno essere inseriti i seguenti documenti:

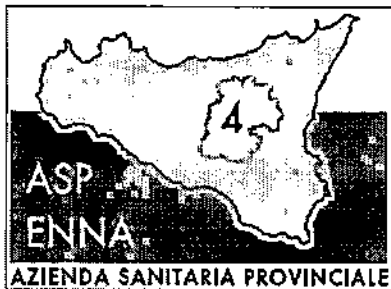
- Dichiarazione di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. resa ai sensi del D.P.R. 445/00, sul possesso dei requisiti generali e di esclusione, comprensiva della dichiarazione di regolarità contributiva con indicazione dei nn. di iscrizione INPS e INAIL, sedi e numero dei dipendenti o copia del DURC, come da allegato inserito nella documentazione richiesta;
- Patto d'integrità anticorruzione;
- Dichiarazione ottemperante all'obbligo della tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L.n. 136 del 13.08.2010, come modificato dall'art.7 della L. 12.11.2010 n. 187, e, pertanto, di impegnarsi ad indicare uno o più conti correnti bancari o postali, accesi presso banche o presso la Società Poste Italiane, ovvero altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni e di tutti i movimenti finanziari relativi al presente appalto;
- CND e repertorio ove previsto;

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

Nel campo offerta economica dovranno essere inseriti i seguenti documenti:

- offerta economica, come generata dal sistema, con indicazione del prodotto offerto, marca, dosaggio e nome della ditta produttrice e il prezzo complessivo dell'intero lotto, IVA esclusa e quant'altro connesso alla fornitura compreso il deposito cui rivolgersi per eventuali ordini: indicare fax e sede.
- offerta dettagliata: "Autodichiarazione ex DPR 445/2000 offerta economica dettagliata" con l'ulteriore specifica che il prezzo offerto non è superiore al prezzo praticato alle altre Aziende Sanitarie con indicazione, in tal caso, del prezzo (unitario o complessivo) offerto;
- template compilato;

Si precisa altresì che il prezzo dovrà comprendere: trasporto e consegna.



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867
U.O.C. Servizio Provveditorato/ U.O.S. Gare Beni
Tel 0935/520190- 520711

Adempimenti successivi all'aggiudicazione:

- La formalizzazione del rapporto contrattuale avverrà attraverso la stipula del contratto nei modi e nelle forme di legge;
- La fornitura deve essere eseguita, in somministrazione eventuale, a seguito di esplicito ordine informatico (NSO) dei Servizi farmaceutici e/o di Magazzino dei PP.OO. dell'ASP di Enna;
- I quantitativi della fornitura indicati nella presente lettera di invito sono approssimativi e, pertanto, possono subire variazioni in aumento o in diminuzione sulla base del reale fabbisogno;
- Tutti i prodotti soggetti a scadenza, al momento della consegna, dovranno avere i $\frac{3}{4}$ della loro validità;
- I prodotti dovranno essere consegnati presso i magazzini dei Servizi Farmaceutici dell'ASP di Enna come indicato nei rispettivi ordinativi, franco di ogni spesa e nelle ore che saranno indicate dall'Azienda, entro 20 giorni dall'ordine. Nessun ritardo, a qualsiasi causa dovuto, è ammesso nella consegna del dispositivo oggetto del presente contratto. In caso di ritardo, l'ASP, a suo insindacabile giudizio, e con riserva di addebito di eventuali ulteriori danni, applicherà a carico del fornitore una penale giornaliera pari all'1 per mille dell'ammontare netto contrattuale e non potrà comunque, superare, complessivamente, il 10% di detto ammontare netto contrattuale. Qualora la Ditta non abbia la disponibilità di quanto richiesto, dovrà segnalarlo entro 10 giorni dall'ordine, ai Servizi Farmaceutici o di Magazzino dei PP.OO. dell'ASP di Enna;
- Le cause di forza maggiore o gli eventi indipendenti dalla volontà dell'impresa, quali scioperi nei settori operativi interessati o in quelli collegati e, perciò influenti nelle forniture e nelle prestazioni di servizi, debbono essere tempestivamente segnalate o documentate;
- Pagamento: entro 60 giorni dalla ricezione della fattura che dovrà pervenire dopo il ricevimento, le verifiche di legge e gli adempimenti amministrativi delle forniture;
- Eventuali consegne non effettuate presso i Magazzini di riferimento saranno considerate come non eseguite;



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

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

- I prodotti, se non risultano in possesso dei requisiti richiesti, potranno essere rifiutati da questa Azienda non solo alla consegna, ma anche successivamente, e ciò nei casi in cui i beni dovessero palesare qualche difetto non rilevato e non immediatamente rilevabile.

Il fornitore sarà tenuto a ritirare il prodotto contestato a sue spese, con l'obbligo di restituire entro brevissimo tempo il prodotto corrispondente nella qualità.

L'Azienda può chiedere la risoluzione del contratto:

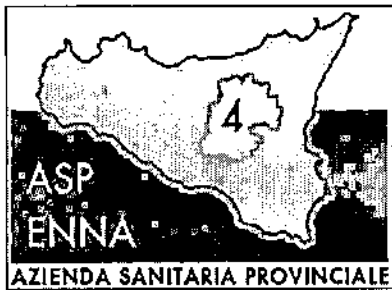
- In qualunque momento, durante l'esecuzione della fornitura, avvalendosi della facoltà consentita dall'art.1671 del codice civile;
- In caso di frode, di grave negligenza, di controversia nell'esecuzione degli obblighi e condizioni contrattuali;
- In caso di cessione dell'azienda, cessazione dell'attività, concordato preventivo, fallimento, atti di messa in mora, moratorie e conseguenti atti di sequestro o di pignoramento a carico dell'aggiudicatario;
- nei casi di cessione e di subappalto non autorizzati dall'Azienda;
- nei casi di morte dell'imprenditore, quando la considerazione della sua persona sia motivo determinante di garanzia;
- nel caso in cui la prestazione non sia stata eseguita entro i termini prescritti;
- in caso di risoluzione del contratto per inadempimento dell'affidataria, l'Azienda ha diritto di incamerare, ove previsto, il deposito cauzionale definitivo, a titolo di penale, di affidare a terzi la fornitura o la parte rimanente di essa, anche in danno dell'inadempiente.

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

E' fatto salvo ogni e qualsiasi provvedimento di autotutela (annullamento, revoca, etc.) che potrà essere attivato senza che la ditta concorrente possa 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.



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

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

La fattura dovrà essere intestata a: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA – VIALE DIAZ, 7/9 – 94100 ENNA – PARTITA IVA 01151150867

Incaricato dell'Istruttoria: Dott.ssa Francesca Faraci – Tel. 0935/520190 – email: francesca.faraci@asp.enna.it

RUP: Dott.ssa Francesca La Paglia – Tel 0935/520711 Email: francesca.lapaglia@asp.enna.it

Con l'occasione si porgono distinti saluti.

Il Commissario Straordinario
Dott. Francesco Iudica

- se s.a.s.:

- che i soci accomandatari sono:

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

- che il direttore tecnico è:

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

- se altro tipo di società o consorzio:

- che gli amministratori muniti di potere di rappresentanza sono:

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

- che il direttore tecnico è:

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

- che il socio unico è:

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

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

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____

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

partecipa come impresa singola;

in caso di associazione, raggruppamento di imprese o consorzio:

N... 2

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

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

1. Che la ditta _____ risulta essere iscritta alla CC.IAA. di _____ o nel registro professionale o commerciale di stato membro per i non residenti in Italia, nella categoria equivalente all'oggetto della contrattazione al n. _____ cod. attività _____;
2. Che la ditta non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
3. Che il titolare o il direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale, tutti i soci o il direttore tecnico se si tratta di società in nome collettivo, i soci Accomandatari o il direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice, gli amministratori muniti di potere di rappresentanza o il direttore tecnico se si tratta di altro tipo di società, non hanno pendenti procedimenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art.3 della legge 27 dicembre 1956 n.1423 o di una delle cause ostative previste dall'art.10 della legge 31/05/1965 n.575, sostituito con l'art.3 della legge 19 marzo 1990, n°55;
4. Che il titolare o il direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale, tutti i soci o il direttore tecnico se si tratta di società in nome collettivo, i soci Accomandatari o il direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice, gli amministratori muniti di potere di rappresentanza o il direttore tecnico se si tratta di altro tipo di società, e i soggetti cessati dalla carica (indicare i soggetti) nell'anno antecedente la data di pubblicazione della presente lettera invito, non hanno riportato sentenze di condanna passate in giudicato, o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art.444 del c.p.p. per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale e non abbiano, altresì, riportato condanne, con sentenze passate in giudicato, per uno o più reati di partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art.45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18 (indicare cognome, nome, luogo, data di nascita e incarico societario);

 3

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

INPS sede di _____ N. _____ dal _____

INAIL sede di _____ N. _____ dal _____

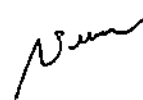
Dichiara inoltre la propria regolarità contributiva essendo in perfetto ordine con i pagamenti dei contributi dovuti e che nulla osta al rilascio del DURC.

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



14. Di non trovarsi in situazioni di controllo o di collegamento (formale e/o sostanziale) con altri concorrenti e di non essersi accordato, né si accorderà, con altri partecipanti alla gara;
15. Di avere preso visione della lettera di invito e capitolato e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le clausole in essa contenute;
16. Di impegnarsi ai sensi del D.P.R.445/00 ad Osservare il Codice di comportamento generale, approvato con D.P.R. n. 62/2013, il Codice di comportamento aziendale e la Carta etica aziendale, e ad accettare, inoltre, la clausola di risoluzione o decadenza dal rapporto con questa A.S.P. in caso di violazione degli obblighi derivanti da tali Codici;
17. Di accettare l'applicazione di interessi moratori più favorevoli, rispetto ai tassi di riferimento previsti dal D.Lgs. 231/02;
18. Che il prezzo offerto non è superiore a quello praticato alle altre Aziende Sanitarie;
19. Che il prezzo è determinato al netto delle spese relative al costo del personale, valutato sulla base dei minimi salariali definiti dalla contrattazione collettiva nazionale di settore tra le organizzazioni sindacali dei lavoratori e le organizzazioni dei datori di lavoro comparativamente più rappresentative sul piano nazionale, delle voci retribuite previste dalla contrattazione integrativa di secondo livello e delle misure di adempimento alle disposizioni in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.
20. Che l'offerta presentata ha una validità di 180 giorni lavorativi dalla data di scadenza fissata per la ricezione delle offerte;
21. Indicazione dello status posseduto dalla ditta concorrente rispetto al prodotto offerto (produttore/distributore/rivenditore/importatore etc);
22. Che i prodotti offerti rispondono ai requisiti previsti dalle leggi e regolamenti in vigore all'atto dell'offerta ed a tutti quelli che venissero emanati durante la fornitura;
23. Che i prodotti offerti, sono costruiti a perfetta regola d'arte, sono conformi alla normativa vigente in materia di sicurezza e prevenzione degli infortuni, e sono in possesso del marchio CE;
24. Di aver preso visione dei locali e di aver valutato tutti gli elementi che possano influire sulla determinazione del prezzo
25. Di impegnarsi a fornire i pezzi di ricambio per almeno 10 anni dalla data di collaudo;
26. Di accettare che il relativo pagamento avvenga entro 60 giorni dalla data di ricevimento della fattura, previa verifica del regolare funzionamento delle macchine e collaudo con esito positivo;

27. Di accettare, ai sensi dell'art.23 del Dlg. 30/06/2003, n.196 "Codice in materia di protezione di dati personali", il trattamento dei dati forniti.
28. Di impegnarsi, in caso di aggiudicazione a:
- a) denunciare alle Autorità giudiziaria e/o agli organi di polizia ogni illecita richiesta di denaro, prestazione od altra utilità formulata anche prima della gara o nel corso di esecuzione, del contratto, anche a propri agenti, rappresentanti o dipendenti, e, comunque, ogni illecita interferenza nelle procedure di aggiudicazione o nella fase di adempimento del contratto o eventuale sottoposizione ad attività estorsiva o a tasso usuraio da parte di organizzazioni o soggetti criminali;
 - b) rispettare puntualmente la normativa in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro ed in materia previdenziale;
 - c) di essere a conoscenza che la violazione, debitamente accertata, dei superiori punti 1 e 2 costituirà causa di risoluzione del contratto ai sensi degli artt. 1455 e 1456 del c.c.;
 - d) di impegnarsi al rispetto delle previsioni di cui alla Legge regionale 15/08.
 - e) di ottemperare all'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L.n° 136 del 13.08.2010 come modificato e integrato dall'art.7 della L. 12.11.2010 n° 187 e di cui all'art. 2, comma 1 della L.R. n° 15/2008 come modificato e integrato dall'art.28, comma 1, lett. a) e b) della L.R. n° 6/2009 e pertanto di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad indicare uno o più conti correnti bancari o postali, accesi presso banche o presso la società Poste Italiane S.P.A., ovvero altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni e di tutti i movimenti finanziari relativi al presente appalto, compresi i pagamenti delle retribuzioni al personale;
29. Di essere in regola con tutti gli adempimenti previsti dalla normativa vigente;
30. In caso di RTI e consorzi d'impresa di impegnarsi in caso di aggiudicazione della gara a conformarsi alla disciplina vigente ai sensi del D.Lgs n.50/2016 e ss.mm.ii;
31. Il DUVRI è pari a zero;
32. Di accettare, ai sensi dell'art.23 del Dlg. 30/06/2003, n.196 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali" e ss.mm.ii., il trattamento dei dati forniti;
33. Di accettare, nel caso di reclamo formale dell'Azienda Sanitaria Provinciale pervenuto entro 30 gg. dalla data di consegna, di sostituire la merce consegnata nel caso di imperfezioni dovute alla fabbricazione ovvero al trasporto della merce.



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

Li _____

Timbro e Firma Leggibile

Ben
7



ALL - G
Nem

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

Questo documento, approvato contestualmente agli atti di gara dal Commissario Straordinario 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-corruzione di non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari, al fine dell'assegnazione del contratto e/o al fine di distorcerne la relativa corretta esecuzione.

Il personale, i collaboratori ed i consulenti dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna impiegati ad ogni livello nell'espletamento della presente gara e nel controllo dell'esecuzione del relativo contratto assegnato, sono consapevoli del presente Patto d'Integrità, il cui spirito condividono pienamente, nonché delle sanzioni previste a loro carico in caso di mancato rispetto del presente Patto.

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna si impegna a rendere pubblici i dati più rilevanti riguardanti la gara: l'elenco dei concorrenti ed i relativi prezzi quotati, l'elenco delle offerte respinte con la motivazione dell'esclusione e le ragioni specifiche per l'assegnazione del contratto il vincitore con relativa attestazione del rispetto dei criteri di valutazione indicati nel capitolato di gara.

Il sottoscritto Operatore economico

nato ail.....

residente in.....Via.....

Codice Fiscale n.....

In qualità di

dell'Impresa iscritta al n.....del Registro delle imprese della Camera di

Commercio di....., Partita Iva.....

in qualità di eventuale affidataria delle forniture 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 .

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".

Nem



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Codice Fiscale e partita IVA 01151150867

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;
3. responsabilità per danno arrecato all'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna nella misura dello 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 due anni.

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

Titolare o legale rappresentante

della Ditta.....

(timbro e firma)

Per l'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna
Il Commissario Straordinario

Nun

All' ASP ENNA
Viale Armando Diaz, 7/9
94100 Enna - EN

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

G.I.G.

RAGIONE SOCIALE	
CODICE FISCALE	
PARTITA I.V.A.	
INDIRIZZO	
TELEFONO/FAX	

Il soggetto di cui sopra, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art.3 della legge n.136/2010, relativi ai pagamenti di forniture e servizi effettuati a favore dell'Amministrazione in indirizzo,

DICHIARA

- che gli estremi identificativi dei conti correnti "dedicati" ai pagamenti dei contratti stipulati con ASP di Enna sono:

Estremi identificativi del conto corrente:

CODICE IBAN	
INTESTATO A	

Generalità delle persone delegate ad operare su di esso:

COGNOME E NOME	
COD. FISCALE	

N.B.: si precisa che in caso la ditta utilizzi ulteriori conti correnti ed altre persone siano delegate ad operare su tali conti, vi è l'obbligo di comunicarli tutti.

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

Data

.....
 (Timbro e Firma)

MEDIANTE APPOSIZIONE DI TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE SI AUTORIZZA ANCHE IL TRATTAMENTO E L'UTILIZZO DEI DATI AI SENSI DEL D.LGS 196/2003.

4) _____ € _____

5) _____ € _____

6) _____ € _____

Li _____

Timbro e Firma Leggibile

AS