



REGIONE SICILIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

DELIBERA N. 1564
DEL 06 OTT. 2023

OGGETTO: Indizione T.D. sul MEPA per la fornitura in somministrazione eventuale del sistema di microinfusione GlucoMen Day Pump – ADM SHIPPING PACK (cod. 56343) e di materiali di consumo GlucoMen Day Pump – PATCH PUMP (cod. 51776).

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

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE N. 2588
DEL 04/10/2023

L'incaricato dell'istruttoria
Coadiutore Amministrativo
Rag. Concetta Calabrese

Concetta Calabrese

RUP

Responsabile U.O.S. Gare Servizi e Lavori Pubblici
Dott. Salvatore Alessandro Mingrino

Salvatore Alessandro Mingrino

IL DIRETTORE
U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO
DOTT.SSA MARIA CONCETTA PERNA

UOC SERVIZIO PROVVEDITORATO
Il Direttore Sostituto
Dr. Salvatore Alessandro Mingrino

Salvatore Alessandro Mingrino

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. _____ del _____ / _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
L'ASSESSORE AMMINISTRATIVO

Roberto Barbafallo

IL DIRETTORE
DEL SERVIZIO ECONOMICO
FINANZIARIO E PATRIMONIALE
Dott. ssa *R. DILATO*

An

DATA RICEZIONE DELLA PROPOSTA PRESSO UOC STAFF 05.10.2023

PREMESSO:

CHE con nota prot. n. 52598 del 15/05/2023 e la nota 70873 del 03/07/2023, con la quale il Direttore Sanitario del Distretto Territoriale di Piazza Armerina ha chiesto la fornitura del sistema di microinfusione **GlucoMen Day Pump – ADM SHIPPING PACK (cod. 56343)** e di materiali di consumo **GlucoMen Day Pump – PATCH PUMP (cod. 51776)**, dispositivi unico e infungibile ed insostituibili, per i pazienti avente diritto dell'ASP di Enna;

DATO ATTO

CHE, pervengono costantemente richieste per la fornitura di detti sistema di microinfusione e del relativo materiale di consumo di che trattasi;

CHE questa U.O.C. intende avviare procedura di gara negoziata con Trattativa Diretta sul MEPA con l'Operatore Economico A. Menarini Diagnostics srl, distributore esclusivista del microinfusore in argomento, come sotto specificato:

- **Service full-risk** di n. 5 Microinfusori, comprensivi di materiali di consumo per ciascun paziente avente diritto che si prevede di arruolare nell'arco temporale sopra citato, modello **GlucoMen Day Pump ADM SHIPPING PACK (cod. 56343)** e **GlucoMen Day Pump PATCH PUMP (cod. 51776)**;
- **Fornitura in somministrazione eventuale**, n. 45 confezioni **GlucoMen Day Pump ADM SHIPPING PACK (cod. 56343)**, materiale di consumo, per i pazienti già in possesso del dispositivo di che trattasi;

RITENUTO pertanto, alla luce di quanto sopra esposto, di prendere atto delle richieste il Direttore Sanitario del Distretto Territoriale di Piazza Armerina ed indire T.D. sul MEPA ai sensi dell'art dell'art. 50, comma 1, lettera a) del D. Lgs. n. 36/2023 (già art. 63, comma 2, lettera b), punti 2) e 3)) con la ditta A. Menarini Diagnostics srl, relativa alla **fornitura in somministrazione eventuale del sistema di microinfusione GlucoMen Day Pump – ADM SHIPPING PACK (cod. 56343) e di materiali di consumo GlucoMen Day Pump – PATCH PUMP (cod. 51776)**, per mesi 6 e, comunque, fino alla scadenza del contratto ponte della gara di bacino, oltre ad eventuale proroga da parte dell'Azienda Capofila, nelle more dell'espletamento della gara regionale per la quale l'Ufficio Speciale, "Centrale Unica di Committenza per l'Acquisizione di Beni e Servizi" per un importo a base d'asta di € 30.000,00 oltre IVA 4%.

L'anno duemilaventitre il giorno **06 OTT. 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, e da ultimo prorogato con D.A. 28 del 29/06/2023, coadiuvato dal Direttore Amministrativo, Dr.ssa Sabrina Cillia, e dal Direttore Sanitario, Dott. Emanuele Cassarà, e con l'assistenza del Segretario Verbalizzante Dot. SSA ANAIS DE MARCO



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

- 1) Nota prot.n. 52598 del 15/05/2023 del Distretto Sanitario Territoriale di Piazza Armerina di Piazza Armerina
- 2) Nota 70873 del 03/07/2023 del Distretto Sanitario Territoriale di Piazza Armerina di Piazza Armerina;
- 3) Lettera d'invito capitolato;
- 4) Allegato A "MODELLO AUTODICHIARAZIONE EX DPR 445/2000";
- 5) Allegato B "PATTO DI INTEGRITÀ ANTICORRUZIONE";
- 6) Allegato C "DICHIARAZIONE CONTO CORRENTE DEDICATO";
- 7) Allegato D "OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA per l'acquisto;
- 8) Allegato "D1" - offerta economica dettagliata per la fornitura in service full-risk.
- 9) Allegato E "DGUE"

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 PRENDERE ATTO** delle richieste prot. n. 52598 del 15/05/2023 e la nota 70873 del 03/07/2023, con la quale il Direttore Sanitario del Distretto Territoriale di Piazza Armerina ha chiesto la fornitura del sistema di microinfusione **GlucoMen Day Pump – ADM SHIPPING PACK (cod. 56343)** e di materiali di consumo **GlucoMen Day Pump – PATCH PUMP (cod. 51776)**, dispositivi unico e infungibile ed insostituibili, per i pazienti avente diritto dell'ASP di Enna;
2. **DI INDIRE T.D.** sul MEPA ai sensi dell'art. 50, comma 1, lettera a) del D. Lgs. n. 36/2023 (già art. 63, comma 2, lettera b), punti 2) e 3)), con la ditta fornitrice esclusivista, A. Menarini Diagnostics srl, della **fornitura in somministrazione eventuale del sistema di microinfusione GlucoMen Day Pump – ADM SHIPPING PACK (cod. 56343) e di materiali di consumo GlucoMen Day Pump – PATCH PUMP (cod. 51776)**, come sotto specificato:

- **Service full-risk** di n. 5 Microinfusori, comprensivi di materiali di consumo per ciascun paziente avente diritto che si prevede di arruolare nell'arco temporale sopra citato, modello GlucoMen Day Pump ADM SHIPPING PACK (cod. 56343) e GlucoMen Day Pump PATCH PUMP (cod. 51776);
- **Fornitura** in somministrazione eventuale, n. 45 confezioni GlucoMen Day Pump ADM SHIPPING PACK (cod. 56343), materiale di consumo, per i pazienti già in possesso del dispositivo di che trattasi;

per un importo a base d'asta di € 30.000,00 oltre IVA 4%, per mesi 6 e, comunque, fino alla scadenza del contratto ponte della gara di bacino, oltre ad eventuale proroga da parte dell'Azienda Capofila, nelle more dell'espletamento della gara regionale per la quale l'Ufficio Speciale, "Centrale Unica di Committenza per l'Acquisizione di Beni e Servizi".

3. **DI APPROVARE** la lettera d'invito/capitolato tecnico e gli allegati al presente provvedimento per farne parte integrante.
4. **DI RISERVARSI** di autorizzare il costo presunto di €. 30.000,00 oltre IVA 4%, o il minor costo discendente dall'espletamento della procedura di gara in argomento con il provvedimento di aggiudicazione, sul conto n. 502011706 "Altri servizi sanitari da privato" del bilancio corrente.
5. **DI DARE immediata esecutività al presente provvedimento**, al fine di avviare la procedura di gara, in tempi brevi, e di dotare i pazienti avente diritto del territorio dell'A.S.P. di Enna della fornitura del sistema di microinfusione GlucoMen Day Pump – ADM SHIPPING PACK (cod. 56343) e di materiali di consumo GlucoMen Day Pump – PATCH PUMP (cod. 51776).

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr.ssa Sabrina Cillia

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Emanuele Cassata

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Francesco Iudica

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

ASSENTE



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 08 OTT 2023 al 29 OTT. 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 06 OTT. 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

DOT. MINGRINO / C-CALABRESO

15.05.2023

Allegato 1

aspe.ASP ENNA.REGISTRO UFFICIALE.Int.0052598.15-05-2023



URGENTE

C Cod. Fisc./P.IVA 01151450167
Tel. 0935-522.111
- Fa Fax 0935-880.831

UFFICI:

Telefono 0935 981801/981812
FAX 0935 881811

EMAIL:
diretore@asp.enna.it
diretore@asp.enna.it

DATA _____

PROT. _____

Al Direttore dell'U.O.C. Provveditorato

ENNA

OGGETTO: Richiesta di fornitura del sistema di microinfusione GLUCOMEN DAY PUMP per l'infusione continua dell'insulina a favore dell'utente C. M. N. di Aidone.

Per gli adempimenti di competenza si trasmette, in allegato alla presente, la prescrizione specialistica per l'acquisto di quanto meglio specificato in oggetto per l'avente diritto Sig. ra ~~XXXX~~ ~~XXXX~~ di Aidone.

L'acquisto del suddetto presidio riveste carattere di urgenza.

Con l'occasione si porgono distinti saluti e si resta in attesa di riscontro.

DIRETTORE DISTRETTO
DI PIAZZA ARMERINA
(Dr. ssa ~~XXXX~~ Colletto)

Regione Siciliana

A.S.P. ENNA
Distretto di Piazza Armerina
IL DIRETTORE
Dr.ssa Rosa G. Malletto

AZIENDA OSPEDALIERA "CANNIZZARO"

Catania - Via Messina, 829

U.O.C. di Malattie Endocrine, del Ricambio e della Nutrizione

Direttore: Prof. M. Buscema

Scantonzo

Alla Spettabile attenzione della ASP di Enna

Si certifica che la Sign.ra ~~Anna Rosa Malletto~~ ~~Anna Rosa Malletto~~ nata a Piazza Armerina il ~~25/08/1968~~ ~~25/08/1968~~ residente in ~~VIA D. S. ENZA CANIZZO 21, 95031 ENNA~~ ~~VIA D. S. ENZA CANIZZO 21, 95031 ENNA~~ Codice Fiscale ~~07090560901~~ ~~07090560901~~ Recapito Telefonico ~~0935/41052~~ ~~0935/41052~~ è affetta da Diabete Mellito tipo 1 dal 2011 ed è in cura presso questo Centro di Diabetologia.

Poichè il diabete della suddetta assistita è instabile e non controllabile con gli attuali schemi di somministrazione della terapia insulinica con iniezioni multiple giornaliere, si rende necessario l'utilizzo di un apposito microinfusore per insulina personalizzabile sulle specifiche esigenze del paziente.

Il microinfusore (CND Z120402160101 - MICROINFUSORI PORTATILI PER INSULINA) rientra tra i presidi elencati nell'allegato 3 dei nuovi LEA pubblicato in GU n. 65 con il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri (DPCM) del 12 gennaio 2017.

Si ricorda in ogni caso che i presidi ritenuti idonei dallo specialista per la gestione della malattia sono concedibili gratuitamente al paziente in base alla Legge 115/87.

Infine anche il Sistema Nazionale delle Linee Guida dell'Istituto Superiore di Sanità pubblicato ad aprile 2022 riporta le indicazioni di utilizzo di tale tecnologia.

Per questo motivo sulla base delle esigenze terapeutiche, stile di vita e al percorso formativo ed educativo al quale la paziente è stata avviata, si è convenuto di prescrivere l'utilizzo del microinfusore GlucoMen Day Pump

Il sistema di microinfusione senza catetere GlucoMen Day Pump è un dispositivo medico per l'infusione continua di insulina U100 ad azione rapida con quantità e

velocità di infusione programmabili e modificabili. La durata di ogni Patch è di 3, 5 giorni, è dotata di una cannula flessibile in teflon di 4,75 mm. Il sistema può essere controllato anche tramite una App gratuita, certificata come DM.

Per la gestione della terapia annuale con GlucoMen Day Pump si richiede pertanto la fornitura di:

- N.1 GlucoMen Day Pump - ADM Shipping pack IT (codice 56343)
 - N.13 GlucoMen Day Pump - Patch Pump (codice 51776)
- In base al fabbisogno insulinico la sostituzione del serbatoio può essere necessaria ogni 3,5 giorni o più frequentemente.*

Il materiale indicato è unico insostituibile ed infungibile.

Il sistema GlucoMen Day Pump per l'infusione continua dell'insulina è distribuito in esclusiva per l'Italia da:

A.MENARINI DIAGNOSTICS S.R.L. VIA SETTE SANTI,3 - 50131 FIRENZE

NUMERO VERDE 800869110 TELEFONO 05556801 servizioclienti@menarini.it

UFFICIO COMMERCIALE : TEL 057/5680435 EMAIL: diaggare@menarini.it

PEC: diaggare.menarini@legalmail.it

Luogo e Data

Catania 20/04/2023

In fede

Dr. *M. Cannizzaro*
"CANNIZZARO" CT
C. di Malattia Endocrina
di Malattia Nutrizionale
di Malattia Metabolica
di Malattia Chirochirurgica
C.A. 000125 J09M1 - CT 8702

Don. Minerva / CONFERMA CANCELLAZIONE Data 03/07/2023

Ally Ho2

aspe.ASP ENNA.REGISTRO UFFICIALE.Int.0070873.03-07-2023



Cod. Fisc. P.IVA 01151150867
Tel. 0935-520.111
Fax 0935-500.851

UFFICIO:

Telefono 0935 061601/061612
FAX 0935 061611

EMAIL:
direzione.aspe@aspe.ennas.it
direzione.aspe@aspe.ennas.it

DATA _____

PROT. _____

Al Direttore dell'U.O.C. Provveditorato
ENNA

OGGETTO: Richiesta di fornitura del sistema di microinfusione GLUCOMEN DAY PUMP per l'infusione continua dell'insulina a favore dell'utente D.G.C. di Piazza Armerina.

Per gli adempimenti di competenza si trasmette, in allegato alla presente, la prescrizione specialistica per l'acquisto di quanto meglio specificato in oggetto per l'avente diritto Sig. ra ~~XXXX~~ ~~XXXX~~ di Piazza Armerina.

L'acquisto del suddetto presidio avviene carattere di urgenza.
Con l'occasione si porgono distinti saluti e si resta in attesa di riscontro.

DIRETTORE DISTRETTO
DI PIAZZA ARMERINA
(Dr. ssa Rosaria Colletto)
Colletto

REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE ENNA
Branca Specialistica di Diabetologia
Poliambulatorio Piazza Armerina
Dott.ssa P. Vasta Tramontana

Si autorizza
A.S.P. ENNA
DIREZIONE
D.S.S. REGIONALE ENNA

Si certifica che la Signora ~~XXXXXXXXXX~~
Nata in Germania il ~~XXXX/XX/XX~~
Residente a...PIAZZA ARMERINA in... ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~
Codice Fiscale ~~XXXXXXXXXXXX~~
Recapito Telefonico... ~~XXXXXXXXXXXX~~

È affetta da Diabete Mellito Insulinodipendente ed è in cura presso questo Centro di Diabetologia.

Poiché il diabete del suddetto assistito/a è instabile e non controllabile con gli attuali schemi di somministrazione della terapia insulinica con iniezioni multiple giornaliere, si rende necessario l'utilizzo di un apposito microinfusore per insulina personalizzabile sulle specifiche esigenze del paziente.

Il microinfusore (CND Z120402160101 - MICROINFUSORI PORTATILI PER INSULINA) rientra tra i presidi elencati nell'allegato 3 dei nuovi LEA pubblicato in GU n. 65 con il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri (DPCM) del 12 gennaio 2017.

Si ricorda in ogni caso che i presidi ritenuti idonei dallo specialista per la gestione della malattia sono concedibili gratuitamente al paziente in base alla Legge 115/87.

Infine anche il Sistema Nazionale delle Linee Guida dell'Istituto Superiore di Sanità pubblicato ad aprile 2022 riporta le indicazioni di utilizzo di tale tecnologia.

Dott.ssa PAOLA VASTA TRAMONTANA
SPECIALISTA IN ENDOCRINOLOGIA
E MALATTIE DEL RIMANBIO
Cod. ENPAM 350262410G
ISCR. ORD. MED. PA 15201

Per questo motivo sulla base delle esigenze terapeutiche, stile di vita e al percorso formativo ed educativo al quale il paziente è stato avviato, si è convenuto di prescrivere l'utilizzo del microinfusore **GlucoMen Day Pump**

Il sistema di microinfusione senza catetere **GlucoMen Day Pump** è un dispositivo medico per l'infusione continua di insulina U100 ad azione rapida con quantità e velocità di infusione programmabili e modificabili. La durata di ogni Patch è di 3, 5 giorni, è dotata di una cannula flessibile in teflon di 4,75 mm. Il sistema può essere controllato anche tramite una App gratuita, certificata come DM.

Per la gestione della terapia annuale con **GlucoMen Day Pump** si richiede pertanto la fornitura di:

N.1 **GlucoMen Day Pump - ADM Shipping pack_IT** (codice 56343)

N. 15 **GlucoMen Day Pump - Patch Pump** (codice 51776)

In base al fabbisogno insulinico la sostituzione del serbatoio può essere necessaria ogni 3,5 giorni o più frequentemente.

Il materiale indicato è unico insostituibile ed infungibile.

Il sistema **GlucoMen Day Pump** per l'infusione continua dell'insulina è distribuito in esclusiva per l'Italia da:

A.MENARINI DIAGNOSTICS S.R.L. VIA SETTE SANTI, 3 - 50131 FIRENZE

NUMERO VERDE 800869110 TELEFONO 05556801 servizioclienti@menarini.it

UFFICIO COMMERCIALE : TEL 055 5680435 EMAIL: diaggare@menarini.it

PEC: diaggare.menarini@legalmail.it

Luogo e Data

Piazza Armerina 27/06/2023

In fede

Dr.ssa Paola Vasta Tramontana

Dot.ssa PAOLA VASTA TRAMONTANA

SPECIALISTA IN ENDOCRINOLOGIA

E MALATTIE DEL RIVASCULO

Cod. ENPAM 350364 093



Regione Sicilia
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867
U.O.C. Servizio Provveditorato

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

Direttore: Dott.ssa Maria Concetta Perna

e-mail: direttore.provveditorato@asp.enna.it

pec: provveditorato@pec.asp.enna.it

U.O.S. Gare Servizi e Lavori Pubblici

Responsabile U.O.S e RUP: Dott. Salvatore Alessandro Mingrino

Tel. Tel. 0935/520348

EMAIL: salvatore.mingrino@asp.enna.it

Punto Istruttore: Rag. Concetta Calabrese Tel. 0935/520342

EMAIL: concetta.calabrese@asp.enna.it

provveditorato@pec.asp.enna.it

WEB: <http://www.asp.enna.it/>

Spett.le A. Menarini Diagnostics srl
Via Sette Santi, 3
50131 Firenze

Oggetto: Fornitura in somministrazione eventuale, per mesi 6, del sistema di microinfusione GlucoMen Day Pump – ADM SHIPPING PACK (cod. 56343) e di materiali di consumo GlucoMen Day Pump – PATCH PUMP (cod. 51776).

CIG: _____

La scrivente ASP intende avviare T. D. con l'Operatore Economico in indirizzo, relativa alla fornitura, in somministrazione eventuale, come sotto specificata:

- **Service full-risk** di n.5 Microinfusori, comprensivi di materiali di consumo per ciascun paziente avente diritto che si prevede di arruolare nell'arco temporale sopra citato, modello GlucoMen Day Pump ADM SHIPPING PACK (cod. 56343) e GlucoMen Day Pump PATCH PUMP (cod. 51776);
- **Fornitura in somministrazione eventuale**, n. 45 confezioni GlucoMen Day Pump ADM SHIPPING PACK (cod. 56343), materiale di consumo, per i pazienti già in possesso del dispositivo di che trattasi.

per la durata di mesi 6 e comunque, fino alla scadenza del contratto ponte della gara di bacino, oltre ad eventuale proroga da parte dell'Azienda Capofila, nelle more dell'espletamento della gara regionale per la quale l'Ufficio Speciale, "Centrale Unica di Committenza per l'Acquisizione di Beni e Servizi" per un importo a base d'asta di € 30.000,00 oltre IVA 4%.

A tal fine si chiede di formulare la migliore offerta secondo il modello di offerta economica dettagliata unitamente alla presentazione della seguente documentazione:



Regione Sicilia
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867
U.O.C. Servizio Provveditorato

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

- Lettera d'invito/capitolato tecnico;
- Dichiarazione di cui agli artt. 94 e 95 del D. Lgs n. 36/2023, 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 (modello "A") inserito nella documentazione richiesta;
- Patto d'integrità anticorruzione (modello "B");
- Dichiarazione ottemperante all'obbligo della tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. n. 136 del 13.08.2010, come modificato dall'art.7 della L. 12.11.2010 n. 187, e, pertanto, di impegnarsi ad indicare uno o più conti correnti bancari o postali, accessi presso banche o presso la Società Poste Italiane, ovvero altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni e di tutti i movimenti finanziari relativi al presente appalto (modello "C");
- Schede tecniche.
- Dichiarazione di esclusività dei prodotti offerti.
- Dichiarazione relativa al Brevetto Industriale.
- DGUE.

Nel campo documentazione tecnica dovranno essere inseriti i seguenti documenti:

- Offerta economica senza prezzi con indicazione del bene offerto marca, modello, nome della ditta produttrice CND e repertorio;
- Scheda tecnica dei prodotti offerti ed eventuale materiale illustrativo in lingua italiana indicanti tutti gli elementi necessari e indispensabili all'individuazione dei requisiti tecnici dei prodotti;
- 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;

Nel campo offerta economica dovranno essere inseriti i seguenti documenti:

- Offerta economica come generata dal sistema;
- CND e Repertorio, ove assegnati.



Regione Sicilia
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867
U.O.C. Servizio Provveditorato

Offerta economica dettagliata: con indicazione del prezzo unitario e complessivo nonché "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 come da modello allegato (Modello "D" e "D1").

Adempimenti successivi all'aggiudicazione:

- La formalizzazione del rapporto contrattuale avverrà attraverso la stipula nei modi e nelle forme di legge;
- Deposito cauzionale definitivo pari al 10% del valore della fornitura IVA esclusa, nei modi previsti dell'art. 103 del D. Lgs 50/2016, entro 10 giorni dalla data di richiesta;
- **Consegna:** presso il domicilio del paziente, **su preciso ordine informatico (N.S.O.) espresso, emesso dai Direttori dei Distretti Sanitari territorialmente competenti dell'ASP di Enna,** franco di ogni spesa, entro 5 giorni lavorativi dalla data dell'ordine.
- Nessun ritardo, a qualsiasi causa dovuto, è ammesso nella consegna dei dispositivi 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 pari all' 0,5 per mille dell'ammontare netto contrattuale, come stabilito dall'art. 126 del D. Lgs 36/2023;
- Le penali non potranno comunque superare, complessivamente il 10% del suddetto valore netto contrattuale;
- 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;
- Quest'Azienda, al fine di assicurare la continuità nell'erogazione delle prestazioni sanitarie, si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di acquistare i beni nel libero mercato, addebitando gli eventuali maggiori costi al fornitore inadempiente;
- Pagamento: entro 60 giorni dalla ricezione della fattura che dovrà pervenire dopo il ricevimento, collaudo positivo, le verifiche di legge e gli adempimenti amministrativi delle forniture;

L'azienda può chiedere la risoluzione del contratto:



Regione Sicilia
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867
U.O.C. Servizio Provveditorato

- a) In qualunque momento, durante l'esecuzione della fornitura, avvalendosi della facoltà consentita dall'art. 1671 del codice civile;
- b) In caso di frode, di grave negligenza, di controversia nell'esecuzione degli obblighi e condizioni contrattuali;
- c) In caso di cessione dell'azienda, cessazione dell'attività, concordato preventivo, fallimento, stati moratorie e conseguenti atti di sequestro o di pignoramento a carico dell'aggiudicatario;
- d) Nei casi di cessione e di subappalto non autorizzati dall'Azienda;
- e) Nei casi di morte dell'imprenditore, quando la considerazione della sua persona sia motivo determinante di garanzia;
- f) Nel caso in cui la prestazione non sia stata eseguita entro i termini prescritti;
- g) Nel caso in cui ometta, anche parzialmente, di assicurare il servizio;
- h) Nel caso in cui non assicuri la prestazione in modo regolare e soddisfacente;
- i) Nel caso in cui la fornitura sia stata eseguita in modo difforme rispetto alle indicazioni del capitolato tecnico di gara;

In caso di risoluzione del contratto per inadempienza dell'affidataria, l'Azienda ha facoltà di incamerare, ove previsto, il deposito cauzionale definitivo, a titolo di penale e 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.

È 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.

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



Regione Sicilia
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867
U.O.C. Servizio Provveditorato

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

Con l'occasione si porgono distinti saluti.

Seguono allegati:

1. Allegato A "MODELLO AUTODICHIARAZIONE EX DPR 445/2000";
2. Allegato B "PATTO DI INTEGRITÀ ANTICORRUZIONE";
3. Allegato C "DICHIARAZIONE CONTO CORRENTE DEDICATO";
4. Allegato D "OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA per l'acquisto;
5. Allegato "D1" - offerta economica dettagliata per la fornitura in service full-risk.
6. Allegato E "DGUE"

Il Commissario Straordinario
Dott. Francesco Iudica

ALLEGATO "A"

MODELLO AUTODICHIARAZIONE EX DPR 445/2000

Procedura per la fornitura di _____

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

dichiara:

- se impresa individuale:

- che il direttore tecnico è: _____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____;

- se s.n.c.:

• che i soci sono:

- _____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____;
- _____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____;
- _____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____;
- _____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____;
- _____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____;
- _____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____;

- che il direttore tecnico è: _____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____;

- se s.a.s.:

- che i soci accomandatari sono:



_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc.
_____;

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc.
_____;

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc.
_____;

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc.
_____;

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc.
_____;

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc.
_____;

- che il direttore tecnico è: _____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____;

- **se altro tipo di società o consorzio:**

- che gli amministratori muniti di potere di rappresentanza sono:
_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc.
_____;

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc.
_____;

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc.
_____;

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc.
_____;

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc.
_____;

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc.
_____;

- che il direttore tecnico è: _____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____;

- che il socio unico è: _____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____;

- che il socio di maggioranza, se società con meno di quattro soci, è: _____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____;

che la ditta/società/consorzio/cooperativa _____;

partecipa come impresa singola;

- **in caso di associazione, raggruppamento di imprese o consorzio:**

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

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

Che la ditta _____ risulta essere iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ o nel registro professionale o commerciale di stato membro per i non residenti in Italia, nella categoria equivalente all'oggetto della contrattazione al n. _____ cod. attività _____;

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;

- 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.14238 (ora art. 6 del D.lg. 159/2011 – n.d.r.) o di una delle cause ostative previste dall'art.10 della legge 31/05/1965 n.575 sostituito dall'art. 3 della L. n. 55 del 19/03/1990;
- 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);
- 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;
- 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;
- 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.



- 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);
- 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;
- Di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art.17 della legge 55/1990;
- Che la ditta non si trova in alcuna delle condizioni ostative previste dall'art.80 D.Lgs.50/2016;
- Che la ditta ha la 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 D.lgs.50/2016;
- Che la ditta ha la 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 D.lgs.50/2016;
- 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;
- Di avere preso visione della lettera di invito e capitolato e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le clausole in essa contenute;
- 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;
- Rispettare il divieto di cessione del credito, fatta salva l'esistenza di carenza di liquidità che non consenta il rispetto dei termini di pagamento.
- Di accettare l'applicazione di interessi moratori più favorevoli, rispetto ai tassi di riferimento previsti dal D.lgs. 231/02;
- Che il prezzo offerto non è superiore a quello applicato alle altre Aziende Sanitarie;
- 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;
- Che l'offerta presentata ha una validità di 180 giorni lavorativi dalla data di scadenza fissata per la ricezione delle offerte;
- Indicazione dello status posseduto dalla ditta concorrente rispetto al prodotto offerto (produttore/distributore/rivenditore/importatore etc.);
- 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;
- 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;



- Di aver preso visione dei locali e di aver valutato tutti gli elementi che possano influire sulla determinazione del prezzo;
- Di accettare che il relativo pagamento avvenga entro 60 giorni dalla data di accredito delle somme da parte della Regione Sicilia, previo regolare funzionamento delle macchine e collaudo con esito positivo;
- 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;
- 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 altre 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 usurario 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;
- Di essere in regola con tutti gli adempimenti previsti dalla normativa vigente;
- In caso di RTI e consorzi d'impresa di impegnarsi in caso di aggiudicazione della gara a conformarsi alla disciplina di cui agli artt. 45 e 48 del D.lgs. n.50/2016;
- Il DUVRI è pari a zero;
- Di accettare, ai sensi dell'art.23 del Dlg. 30/06/2003, n.196 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali", il trattamento dei dati forniti;
- Di accettare, nel caso di reclamo formale dell'Azienda Sanitaria Provinciale e pervenuto entro 30 gg. dalla data di consegna, di sostituire la merce consegnata nel caso di imperfezioni dovute alla fabbricazione ovvero al trasporto della merce;



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

Mileto 5



REGIONE SICILIANA

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Codice Fiscale e partita IVA 01151150867

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

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 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.....

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Francesco Iudica

ALLEGATO "C"

- 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, in caso di aggiudicazione, 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.



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

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

G.62

| | |
|-----------------|--|
| RAZIONE 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,

DICHIESA

- 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 | |
| INTERBANK | |

Generalità della persona delegata ad operare su di esso:

| | |
|----------------|--|
| COGNOME E NOME | |
| COD. FISCALE | |

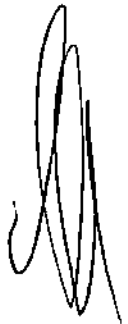
N.B.: si precisa che in caso la ditta utilizzi ulteriori conti correnti ed altre persone siano delegate ad operare su tali conti, vi è l'obbligo di comunicarli tutti.

- 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)

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



- Allegare fotocopia del documento di riconoscimento

relativa alla richiesta di offerta per la fornitura _____

MODELLO AUTODICHIARAZIONE EX DPR 445/2000

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

DICHIARA:

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

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

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

- 1) _____ €. _____
 2) _____ €. _____
 3) _____ €. _____

Li _____

Timbro e Firma Leggibile

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA (Allegato "D1")

Allegato 8

R.d.O. n. _____

relativa alla richiesta di offerta per la fornitura _____

MODELLO AUTODICHIARAZIONE EX DPR 445/2000

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

dichiara:

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

| Descrizione prodotto | Codice prodotto | CND e Repertorio | Quantità offerta | Prezzo offerto unitario del service mensile a paziente | Prezzo complessivo annuale in service offerto a paziente | % di sconto applicato sul listino |
|----------------------|-----------------|------------------|------------------|--|--|-----------------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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

- 1) _____ €.
- 2) _____ €.
- 3) _____ €.

Li _____

Timbro e Firma Leggibile

Ally 9/E

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 ⁽¹⁾. Riferimento della pubblicazione del pertinente avviso o bando ⁽²⁾ nella *Gazzetta ufficiale dell'Unione europea*:

GU UE S numero [], data [], pag. [],

Numero dell'avviso nella GU 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 rinvio 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 ⁽³⁾ | Risposta: |
|---|-----------|
| Nome: | [] |
| Codice fiscale | [] |
| Di quale appalto si tratta? | Risposta: |
| Titolo o breve descrizione dell'appalto ⁽⁴⁾ : | [] |
| Numero di riferimento attribuito al fascicolo dall'amministrazione aggiudicatrice o ente aggiudicatore (ove esistente) ⁽⁵⁾ : | [] |
| CIG | [] |
| CUP (ove previsto) | [] |
| Codice progetto (ove l'appalto sia finanziato o cofinanziato con fondi europei) | [] |

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

⁽¹⁾ 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⁾ Per le amministrazioni aggiudicatrici: un avviso di informazione 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⁾ 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⁾ Cfr. punti II.1.1. e II.1.3. dell'avviso o bando pertinente.

⁽⁵⁾ Cfr. punto II.1.1. dell'avviso o bando pertinente.

Parte II: Informazioni sull'operatore economico

A: INFORMAZIONI SULL'OPERATORE ECONOMICO

| Dati identificativi | Risposta: |
|--|--|
| Nome: | [] |
| Partita IVA, se applicabile: Se non è applicabile un numero di partita IVA indicare un altro numero di identificazione nazionale, se richiesto e applicabile | [] [] |
| Indirizzo postale: | [.....] |
| Persone di contatto ⁽⁶⁾ : Telefono: PEC o e-mail: (indirizzo Internet o sito web) (ove esistente): | [.....] [.....] [.....] [.....] |
| Informazioni generali: | Risposta: |
| L'operatore economico è una microimpresa, oppure un'impresa piccola o media ⁽⁷⁾ ? | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| Solo se l'appalto è riservato ⁽⁸⁾ : l'operatore economico è un laboratorio protetto, un' "impresa sociale" ⁽⁹⁾ o provvede all'esecuzione del contratto nel contesto di programmi di lavoro protetti (articolo 112 del Codice)? In caso affermativo, qual è la percentuale corrispondente di lavoratori con disabilità o svantaggiati? Se richiesto, specificare a quale o quali categorie di lavoratori con disabilità o svantaggiati appartengono i dipendenti interessati: | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No [.....] [.....] |
| 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? In caso affermativo: Rispondere compilando la 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. a) Indicare la denominazione dell'elenco o del certificato e, se pertinente, il pertinente numero di iscrizione o della certificazione b) Se il certificato di iscrizione o la certificazione è disponibile elettronicamente, indicare: 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 ⁽¹⁰⁾ : | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non applicabile a) [.....] b) (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....][.....][.....] c) [.....] |

⁽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 60 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>d) L'iscrizione o la certificazione comprende tutti i criteri di selezione richiesti?</p> <p>In caso di risposta negativa alla lettera d):</p> <p>Inserire inoltre tutte le informazioni mancanti nella parte IV, sezione A, B, C, o D secondo il caso</p> <p>SOLO se richiesto dal pertinente avviso o bando o dai documenti di gara:</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>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>In caso affermativo:</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>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.</p> | |
| <p>Forma della partecipazione:</p> | <p>Risposta:</p> |
| <p>L'operatore economico partecipa alla procedura di appalto insieme ad altri ⁽¹⁾?</p> | <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> |
| <p>In caso affermativo, accertarsi che gli altri operatori interessati forniscano un DGUE distinto.</p> | |
| <p>In caso affermativo:</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>b) Indicare gli altri operatori economici che compartecipano alla procedura di appalto:</p> <p>c) Se pertinente, indicare il nome del raggruppamento partecipante:</p> <p>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.</p> | <p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> <p>c): [.....]</p> <p>d): [.....]</p> |

⁽¹⁾ I riferimenti e l'eventuale classificazione sono indicati nella certificazione.
⁽¹⁾ Specificamente nell'ambito di un raggruppamento, consorzio, joint-venture o altro



| Lotti | Risposta: |
|---|-----------|
| 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 istitori, dell'operatore economico ai fini della procedura di appalto in oggetto; se intervengono più legali rappresentanti ripetere tante volte quanto necessario.

| Eventuali rappresentanti: | Risposta: |
|--|---------------------|
| Nome completo; se richiesto, indicare altresì data e luogo di nascita: | [.....]; [.....] |
| 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)

| Affidamento: | Risposta: |
|--|---------------|
| 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 |
| In caso affermativo: Indicare la denominazione degli operatori economici di cui si intende avvalersi; | [.....] |
| Indicare i requisiti oggetto di avvalimento: | [.....] |
| <i>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 III, dalla parte IV ove pertinente e dalla parte VI. 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.</i> | |

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).

| Subappaltatore: | Risposta: |
|---|-----------------|
| L'operatore economico intende subappaltare parte del contratto a terzi? | [] Si [] No |
| In caso affermativo: Elencare le prestazioni o lavorazioni che si intende subappaltare e la relativa quota (espressa in percentuale) sull'importo contrattuale: | [.....] [.....] |
| Nel caso ricorrano le condizioni di cui all'articolo 105, comma 6, del Codice, indicare la denominazione dei subappaltatori proposti: | [.....] |

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 ⁽¹²⁾ |
| 2. | Corruzione ⁽¹³⁾ |
| 3. | Frode ⁽¹⁴⁾ ; |
| 4. | Reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche ⁽¹⁵⁾ ; |
| 5. | Riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento al terrorismo ⁽¹⁶⁾ ; |
| 6. | Lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani ⁽¹⁷⁾ . |
| CODICE | |
| 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); |

| 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): | Risposta: |
|--|---|
| 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? | <p><input type="checkbox"/> Sì <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):</p> <p>[.....][.....][.....] ⁽¹⁸⁾</p> |
| <p>In caso affermativo, indicare ⁽¹⁸⁾:</p> <p>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.</p> <p>b) dati identificativi delle persone condannate []:</p> <p>c) se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria, indicare:</p> | <p>a) Data: [], durata [], lettera comma 1, articolo 80 [], motivi: []</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) durata del periodo d'esclusione [.....], lettera comma 1, articolo 80 [],</p> |

⁽¹²⁾ 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⁾ 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⁾ 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⁾ Quelli 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 l'istigazione, il concorso, il tentativo di commettere uno di tali reati, come indicato all'articolo 4 di detta decisione quadro.

⁽¹⁶⁾ Quelli 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⁾ Quelli 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 2002/629/GAI (GU L 101 del 15.4.2011, pag. 1).

⁽¹⁸⁾ Ripetere tante volte quanto necessario.

⁽¹⁹⁾ Ripetere tante volte quanto necessario.

| | |
|--|---|
| 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 ²⁰ (autodisciplina o "Self-Cleaning", cfr. articolo 80, comma 7)? | <input type="checkbox"/> Sì <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"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| 2) Se la sentenza definitiva di condanna prevede una pena detentiva non superiore a 18 mesi? | <input type="checkbox"/> Sì <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"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| - si sono impegnati formalmente a risarcire il danno? | <input type="checkbox"/> Sì <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 (dove) a prevenire ulteriori illeciti o reati? | <input type="checkbox"/> Sì <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): [.....][.....][.....][.....] |
| 5) se le sentenze di condanne 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"/> Sì <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"/> Sì <input type="checkbox"/> No | c1) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| - Tale decisione è definitiva e vincolante? | - <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No | - <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| - Indicare la data della sentenza di condanna o della decisione. | - [.....] | - [.....] |
| - Nel caso di una sentenza di condanna, se stabilita <u>direttamente</u> nella sentenza di condanna, la durata del periodo d'esclusione: | - [.....] | - [.....] |
| 2) In altro modo? Specificare: | c2) [.....] | c2) [.....] |
| d) L'operatore economico ha ottemperato od ottempererà ai suoi | d) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No | d) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |

²⁰ In conformità alle disposizioni nazionali di attuazione dell'articolo 57, paragrafo 6, della direttiva 2014/24/UE.

| | | |
|--|---|---|
| <p>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>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate: [.....]</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) ⁽²¹⁾: [.....][.....][.....]</p> | |

C: MOTIVI LEGATI A INSOLVENZA, CONFLITTO DI INTERESSI O ILLECITI PROFESSIONALI ⁽²²⁾

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, ⁽²³⁾ 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 - ha risarcito interamente il danno? - si è impegnato formalmente a risarcire il danno?</p> <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><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>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: - 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, lette. a) del Codice)?</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 gli estremi dei provvedimenti [.....] [.....]</p> |

⁽²¹⁾ Ripetere tante volte quanto necessario.

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

⁽²³⁾ 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>- 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>In caso di risposta affermativa alla lettera d): - 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 In caso affermativo indicare l'impresa ausiliaria [.....]</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 In caso affermativo indicare l'impresa ausiliaria [.....]</p> |
| <p>L'operatore economico si è reso colpevole di gravi illeciti professionali ⁽²⁴⁾ di cui all'art. 80 comma 5 lett. c) del Codice?</p> <p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito:</p> | <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>[.....]</p> |
| <p>In caso affermativo, l'operatore economico ha adottato misure di autodisciplina?</p> <p>In caso affermativo, indicare:</p> <p>1) L'operatore economico: - ha risarcito interamente il danno? - si è impegnato formalmente a risarcire il danno?</p> <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>L'operatore economico è a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi ⁽²⁵⁾ legato alla sua partecipazione alla procedura di appalto (articolo 80, comma 5, lett. d) del Codice)?</p> <p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate sulle modalità con cui è stato risolto il conflitto di interessi:</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>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire le possibili distorsioni della concorrenza:</p> | <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>[.....]</p> |
| <p>L'operatore economico può confermare di:</p> <p>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,</p> <p>b) non avere occultato tali informazioni?</p> | <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</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.

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: |
|--|--|
| <p>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)?</p> | <p><input type="checkbox"/> Sì <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):</p> <p>[.....][.....][.....][.....] ⁽²⁶⁾</p> |
| <p>L'operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni?</p> <p>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);</p> <p>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);</p> <p>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)?</p> <p>In caso affermativo: - indicare la data dell'accertamento definitivo e l'autorità o organismo di emanazione: - la violazione è stata rimossa?</p> <p>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 i);</p> <p>5. è stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale 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><input type="checkbox"/> Sì <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):</p> <p>[.....][.....][.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <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):</p> <p>[.....][.....][.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <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):</p> <p>[.....][.....][.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non è tenuto alla disciplina legge 68/1999</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....][.....][.....]</p> <p>Nel caso in cui l'operatore non è tenuto alla disciplina legge 68/1999 indicare le motivazioni:</p> <p>(numero dipendenti e/o altro) [.....][.....][.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> |

(26) Ripetere tante volte quanto necessario.



| | |
|--|--|
| <p>In caso affermativo:</p> <p>- ha denunciato i fatti all'autorità giudiziaria?</p> <p>- ricorrono i casi previsti all'articolo 4, primo comma, della Legge 24 novembre 1981, n. 689 (articolo 80, comma 5, lettera l)?</p> <p>6. si trova rispetto ad un altro partecipante alla medesima procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile 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><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):</p> <p>[.....][.....][.....]</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 α 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 ⁽²⁷⁾</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⁾ 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 ⁽²⁸⁾:</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p> | <p>esercizio: [.....] fatturato: [.....] [...] valuta esercizio: [.....] fatturato: [.....] [...] valuta esercizio: [.....] fatturato: [.....] [...] valuta</p> <p>(numero di esercizi, fatturato medio): [.....], [.....] [...] valuta</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....][.....][.....]</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 ⁽²⁹⁾:</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p> | <p>esercizio: [.....] fatturato: [.....] [...] valuta esercizio: [.....] fatturato: [.....] [...] valuta esercizio: [.....] fatturato: [.....] [...] valuta</p> <p>(numero di esercizi, fatturato medio): [.....], [.....] [...] valuta</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....][.....][.....]</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 ⁽³⁰⁾ 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 ⁽³¹⁾, e valore) [.....], [.....] ⁽³²⁾</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....][.....][.....]</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): [.....][.....][.....]</p> |
| <p>6) Per quanto riguarda gli eventuali altri requisiti economici o finanziari specificati nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara, l'operatore economico dichiara che:</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.

| | |
|--|---|
| Se la documentazione pertinente eventualmente specificata nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara è disponibile elettronicamente, indicare: | (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....][.....][.....] |
|--|---|

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⁽³³⁾ 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): [...] Lavori: [.....]</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....][.....][.....]</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 la 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⁽³⁴⁾:</p> | <p>Numero di anni (periodo specificato nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara): [.....]</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 ⁽³⁵⁾, citando in particolare quelli responsabili del controllo della qualità:</p> <p>Nei 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⁽³⁶⁾ delle sue capacità di produzione o strutture tecniche e, se necessario, degli strumenti di studio e di ricerca di cui egli dispone, nonché delle misure adottate per garantire la qualità?</p> | <p>[] Sì [] No</p> | | | | | | | | |
| <p>6) Indicare i titoli di studio e professionali di cui sono in possesso:</p> | | | | | | | | | |

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

(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.

| | |
|--|--|
| <p>a) lo stesso prestatore di servizi o imprenditore, e/o (in funzione dei requisiti richiesti nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara)</p> <p>b) i componenti della struttura tecnica-operativa/ gruppi di lavoro:</p> | <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> |
| <p>7) L'operatore economico potrà applicare durante l'esecuzione dell'appalto le seguenti misure di gestione ambientale:</p> | <p>[.....]</p> |
| <p>8) L'organico medio annuo dell'operatore economico e il numero dei dirigenti negli ultimi tre anni sono i seguenti:</p> | <p>Anno, organico medio annuo: [.....],[.....], [.....],[.....], [.....],[.....], Anno, numero di dirigenti [.....],[.....], [.....],[.....], [.....],[.....]</p> |
| <p>9) Per l'esecuzione dell'appalto l'operatore economico disporrà dell'attrezzatura, del materiale e dell'equipaggiamento tecnico seguenti:</p> | <p>[.....]</p> |
| <p>10) L'operatore economico intende eventualmente subappaltare⁽²⁷⁾ la seguente quota (espressa in percentuale) dell'appalto:</p> | <p>[.....]</p> |
| <p>11) Per gli appalti pubblici di forniture:</p> <p>L'operatore economico fornirà i campioni, le descrizioni o le fotografie dei prodotti da fornire, non necessariamente accompagnati dalle certificazioni di autenticità, come richiesti;</p> <p>se applicabile, l'operatore economico dichiara inoltre che provvederà a fornire le richieste certificazioni di autenticità.</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p> | <p>[] Sì [] No</p> <p>[] Sì [] No</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....][.....][.....]</p> |
| <p>12) Per gli appalti pubblici di forniture:</p> <p>L'operatore economico può fornire i richiesti certificati rilasciati da istituti o servizi ufficiali incaricati del controllo della qualità, 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?</p> <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>[] Sì [] No</p> <p>[.....]</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....][.....][.....]</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>[.....]</p> |

⁽²⁷⁾ 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, veda si parte II, sezione C.

| | |
|--|---|
| Se la documentazione pertinente eventualmente specificata nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara è disponibile elettronicamente, indicare: | (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....][.....][.....] |
|--|---|

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>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> |

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 ⁽³⁹⁾, indicare per ciascun documento:</p> | <p>[.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No ⁽³⁹⁾</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....][.....][.....](⁴⁰)</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.

Ferre 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 ⁽⁴¹⁾, oppure*
- b) a decorrere al più tardi dal 18 aprile 2018 ⁽⁴²⁾, 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: [.....]



⁽³⁶⁾ Indicare chiaramente la voce cui si riferisce la risposta.

⁽³⁷⁾ Ripetere tante volte quanto necessario.

⁽³⁸⁾ 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.