



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

DELIBERA N. 1223
DEL 29 AGO 2024

OGGETTO: Approvazione atti di gara relativi alla T.D., tramite portale Me.Pa., con l'Operatore Economico Mediavoice s.r.l., ID n.4474533, della fornitura di n.1 comunicatore simbolico dinamico 100 caselle COD ISO 21.42.06.003, sintetizzatore vo-cale cod. ISO 21.09.15.003 e macchina dattilobrace cod. ISO 21.15.06.003 del Nomenclatore ausili tecnici di serie, per paziente avente diritto. - CONTRATTO AREAS: 582/2024 - CIG: B2429BECA7

U.O. PROPONENTE: U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO - UOS Gare Beni

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE N. 2158
DEL 21/08/2024

Responsabile del Procedimento Amm.vo
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Dott. Antonio Zingali

RUP
Il Responsabile UOS Gare Beni
Dott.ssa Francesca La Paglia

Il Direttore
U.O.C. Servizio Provveditorato
Dott.ssa Maria Concetta Perna
UOC SERVIZIO PROVVEDITORATO
Il Direttore Sostituto
Dr. Salvatore Alessandro Mingrino

IL DIRETTORE DEL 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. 25 sub 18 del 27/08/2024 CE \ CP 101020905

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
IL COLLABORATORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Maria Concetta Perna

IL DIRETTORE DEL S.E.F.P.
Dr.ssa Nicolina Palato

DATA RICEZIONE DELLA PROPOSTA PRESSO U.O.C. STAFF 27/08/2024

PREMESSO che, con nota prot. n.67387 del 21/06/2024, il Direttore del Distretto Sanitario Territoriale di Agira, ha chiesto di provvedere all'acquisizione di n.1 comunicatore simbolico dinamico 100 caselle COD ISO 21.42.06.003, sintetizzatore vocale cod. ISO 21.09.15.003 e macchina dattilobrilie cod. ISO 21.15.06.003 del Nomenclatore ausili tecnici di serie, per paziente avente diritto affetto da maculopatia areolare centrale atrofica in 00, con allegata relativa prescrizione specialistica della Sezione Territoriale di Enna dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti e preventivo di spesa dell'Operatore Economico Mediavoice s.r.l.;

DATO ATTO

CHE, conseguentemente, è stata avviata T.D. con l'Operatore Economico Mediavoice s.r.l., ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) del D.Lgs. n.36/2023, tramite portale Me.Pa., con - ID n.4474533;

CHE, entro il termine di scadenza delle ore 10:00 del 04/07/2024, è pervenuta, tramite portale Me.Pa., n.1 offerta da parte dell'Operatore Economico Mediavoice s.r.l., P.IVA:0638613004, al prezzo complessivo di € 1.346,15 oltre IVA al 4%, pari a € 1.399,99 compresa IVA al 4%, pari a una miglioria del 5% sul prezzo posto a base d'asta;

CHE, l'Operatore Economico Mediavoice s.r.l., ha dichiarato che i prezzi unitari offerti non sono superiori a quelli praticati per analoghe forniture effettuate presso altre Aziende Sanitarie e/o Enti Pubblici;

RITENUTO, pertanto, di dover acquistare dall'Operatore Economico Mediavoice s.r.l., P.IVA 06386131004, con sede legale in Via Laurentina, n.569, cap:00143, Roma (RM), Tel:0645653290, la fornitura di n.1 comunicatore simbolico dinamico 100 caselle COD ISO 21.42.06.003, sintetizzatore vocale cod. ISO 21.09.15.003 e macchina dattilobrilie cod. ISO 21.15.06.003 del Nomenclatore ausili tecnici di serie, per paziente avente diritto affetto da maculopatia areolare centrale atrofica in 00, al prezzo complessivo di € 1.346,15 oltre IVA al 4%, pari a € 1.399,99 compresa IVA al 4%;

DATO ATTO che la spesa ammontante ad € 1.346,15 oltre IVA al 4%, pari a € 1.399,99 compresa IVA al 4%, graverà sul conto economico n.501010509 "Supporti o ausili tecnici per persone disabili (D)" del bilancio corrente anno 2024; N. 124020905 "ATTASCELATURAZIONE IN ROMANOTICHE" *Atf*

L'anno duemilaventiquattro, il giorno 29 AGO 2024 del mese di nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Mario Zappia nominato con Decreto Presidenziale n.312/Serv.1°/s.G. del 21/06/2024, coadiuvato dal Direttore Amministrativo, Dott.ssa Sabrina Cillia e dal Direttore Sanitario, Dr. Emanuele Cassarà, e con l'assistenza del Segretario Verbalizzante DR. VITO CARLOSTAN MACCARULLI

VISTI

- La legge Regionale 5/2009 e s.m.i.
- L'Atto Aziendale adottato con Delibera n.857 del 12/06/2020, parzialmente rettificato con delibera n.902 del 19/06/2020;
- Il Regolamento di organizzazione e funzionamento di questa ASP – Area Amministrativa adottato con delibera n.829 del 24/10/2016;

VISTI I SEGUENTI ALLEGATI ALLA PRESENTE DELIBERAZIONE

- A. Nota prot. n. 67387 del 21/06/2024, a firma del Direttore del Distretto Sanitario Territoriale di Agira, con allegata prescrizione specialistica;
- B. Offerta Economica dell'Operatore Economico Mediavoice s.r.l.;

DATO ATTO che la Direzione della U.O.C. che propone il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 3 del D.L. 23 ottobre 1996, come modificato dalla L. 20 dicembre 1996 n. 639, e che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della Legge 6 novembre 2012 n. 190- Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione - nonché nell'osservanza dei contenuti della Sezione di programmazione Rischi corruttivi e trasparenza del vigente P.I.A.O. (Piano Integrato di Attività e Organizzazione);

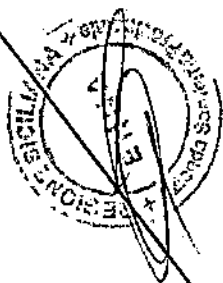
Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

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

1. **DI PRENDERE ATTO** della nota prot. n.67387 del 21/06/2024, con la quale il Direttore del Distretto Sanitario Territoriale di Agira ha chiesto di provvedere all'acquisizione di n.1 comunicatore simbolico dinamico 100 caselle COD ISO 21.42.06.003, sintetizzatore vocale cod. ISO 21.09.15.003 e macchina dattilobrilie cod. ISO 21.15.06.003 del Nomenclatore ausili tecnici di serie, per paziente avente diritto affetto da maculopatia areolare centrale atrofica in 00, allegando relativa prescrizione specialistica della Sezione Territoriale di Enna dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti e preventivo di spesa dell'Operatore Economico Mediavoice s.r.l.;
2. **DI APPROVARE** gli atti della T.D. con l'Operatore Economico Mediavoice s.r.l., ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) del D.Lgs. n.36/2023, tramite portale Me.Pa., con - ID n.4474533;
3. **DI AFFIDARE** all'Operatore Economico Economico Mediavoice s.r.l., P.IVA 06386131004, con sede legale in Via Laurentina, n.569, cap:00143, Roma (RM),Tel:0645653290, la fornitura di n.1 comunicatore simbolico dinamico 100 caselle COD ISO 21.42.06.003, sintetizzatore vocale cod. ISO 21.09.15.003 e macchina dattilobrilie cod. ISO 21.15.06.003 del Nomenclatore ausili tecnici di serie, per paziente avente diritto affetto da maculopatia areolare centrale atrofica in 00, al prezzo complessivo di € 1.346,15 oltre IVA al 4%, pari a € 1.399,99 compresa IVA al 4%;

CONTRATTO AREAS: 582/2024 – CIG: B2429BECA7



4. **DI DARE ATTO** che la spesa ammontante ad € 1.346,15 oltre IVA al 4%, pari a € 1.399,99 compresa IVA al 4%, graverà sul conto economico n.501010509 "Supporti o ausili tecnici per persone disabili (Y)" del bilancio corrente anno 2024; N. 101/20 POS: "ATTIVITÀ TURISMO 10420,178716
5. **DI DARE MANDATO** al Responsabile dei Magazzini Economici Area Sud per il tramite dell'addetto al Magazzino del P.O. Umberto I di Enna, di provvedere, dopo la ricezione della comunicazione dell'avvenuta stipula contrattuale, all'emissione dell'ordine informatico (N.S.O.) e al ricevimento informatico e al Direttore della U.O.C. Amministrativa Area Sud di provvedere alle procedure di liquidazione delle spettanze, con contestuale trasmissione al SEFP del "fascicolo di liquidazione", firmato digitalmente, per il pagamento, dietro presentazione di regolare fattura da parte della ditta individuata per la fornitura in argomento, previa attestazione di regolarità espressa dal Direttore dell'Esecuzione del Contratto di seguito individuato;
6. **DI NOMINARE**, ai sensi dell'art.114 del D.Lgs. n.36/2023, quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto, il il Direttore del Distretto Sanitario Territoriale di Agira, per gli adempimenti successivi connessi alla gestione del contratto in argomento;
7. **DI NOTIFICARE** il presente provvedimento al Direttore dell'Esecuzione del Contratto individuato al punto precedente, al Responsabile dei Magazzini Economici Area Sud, al Direttore U.O.C. Amministrativa Area Sud e al Direttore del SEFP, per i consequenziali adempimenti di rispettiva competenza;
8. **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di procedere in tempi brevi al necessario acquisto, al fine di evitare conseguenze negative sulla struttura richiedente.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Sabrina Cilia

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Emanuele Cassarà

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Mario Carmelo Zappia

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Dr. Vito Christian Macchiavello
Collaboratore Amministrativo

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 01 SET. 2024 al 15 SET 2024

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 29 AGO 2024

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



Cod. Fisc./P.IVA 01151150867
Tel. 0935-520.111
F Fax 0935-500.851
DIREZIONE DISTRETTO DI AGIRA
Telefono: 0935697014
FAX: 0935697042
EMAIL: distrettosan.egira@asp.enna.it

Delegato

UOC Provveditorato

OGGETTO: Richiesta acquisto presidi

Si richiede per l'assistito ~~_____~~ Laconforte (EN) il 16/02/1958 ed ivi residente in ~~_____~~ affetto da patologia per la quale risulta avente diritto, secondo la normativa vigente, la fornitura del presidio prescritto:

- Comunicatore simbolico 100 caselle cod. ISO 21.42.06.003;
- Sintetizzatore vocale cod. ISO 21.09.15.003;
- Macchina dattilobrilie cod. ISO 21.15.06.003;

concedibili tramite le procedure d'acquisto da parte di codesto ufficio, secondo le caratteristiche specificate nella prescrizione specialistica.

Si allegano alla presente:

- copia della prescrizione specialistica;
- copia preventivo;
- copia verbale invalidità;
- copia documenti di riconoscimento;
- consenso informato;
- delega.

Il Direttore di Distretto
Dr. G. Boranno



Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti
ETS-APS



Sezione Territoriale di Biuna
Ente Convenzionato al S.S.N.

Referente: Dott.ssa Zocco Adriana tel. 0935/500927-26071 INTERNO 24 cell. 388-7529593

EROGAZIONE FORNITURE PROTESICHE

PARTE I DATI ANAGRAFICO AMMINISTRATIVI	N. PRATICA	DATA PRESENTAZIONE DOMANDA	TIPO FORNITURA		
			1° FORNITURA	RINNOVO	RIPARAZIONE
RICHIEDENTE COD. FISC. _____ COGNOME _____ NOME _____ Località _____ via _____ n. _____ cap. _____	SESSO		LUOGO E DATA DI NASCITA		
	M		F		
	AVENTI DIRITTO:				
	IPOVEDENTE <input type="checkbox"/>		CIECO <input checked="" type="checkbox"/>		CIECO <input type="checkbox"/>
	GRAVE		PARZIALE		ASSOLITO
	VERBALE DEL 20/10/2016				
PARTE II DIAGNOSI PRESCRIZIONE	DIAGNOSI MACULOPATIA AREOLARE CENTRALE ATROFICA IN OO				
	PRESCRIZIONE DEL MEDICO SPECIALISTA				
	n.	PRESIDIO		CODICE	
	1	COMUNICATORE SIMBOLICO 100 CASELLE		21.42.06.003	
	2	SINTETIZZATORE VOCALE		21.09.15.003	
	3	MACCHINA DATTILOBRILLE		21.15.06.003	
	4				
	5				
6					
7					
TIMBRO E FIRMA _____ DATA 15/05/2014					
PARTE III DICHIARAZIONI RICHIEDENTI	IL RICHIEDENTE VISTA LA PRESCRIZIONE DICHIARA:				
	<p>di scegliere la Ditta <u>MEDIAVOLTA</u></p> <p>Di impegnarsi a sottoporre a collaudo del Medico prescrittore la protesi che riceverà, entro 10 giorni successivi alla consegna</p> <p>Di non aver ottenuto la sopradetta da altre istituzioni od Enti e che tantomeno la richiederà</p> <p>Di impegnarsi a restituire la protesi ricevuta qualora non sia più necessaria od alle proprie esigenze</p> <p>Di essere a conoscenza della gratuità della fornitura di protesi e della illegittimità di richiesta di pagamento da parte della ditta fornitrice</p> <p>Di essere a conoscenza delle procedure per la fornitura delle protesi o ausili tecnici.</p> <p>DATA _____ FIRMA DEL RICHIEDENTE (o chi ne ha la tutela) _____</p>				
PARTE IV AUTORIZZAZIONE	Verificare le condizioni di avente diritto del Richiedente e di concessibilità del presidio presritto e autorizza la spesa per la fornitura della protesi o ausilio tecnico per l'importo (comprensivo dell'I.V.A) di € _____ (in cifre)				
	Prot. N. _____	Data _____	IL LEGALE RAPPRESENTANTE		
PARTE V CONSEGNA	CONSEGNA				
	Dalla Ditta Fornitrice _____				
PARTE VI COLLAUDO	Ricevo _____				
	DATA _____	FIRMA DEL RICHIEDENTE (o chi ne ha la tutela) _____			
PARTE VI COLLAUDO	COLLAUDO				
	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo..... DATA _____ FIRMA DEL RICHIEDENTE (o chi ne ha la tutela) _____				

Mittente
 Mediavoice S.r.l.
 Speech Technology Solutions
 Via Laurentina, 569

Spett.le:
 CA [redacted] di Gioia

Oggetto: Preventivo di spesa Speaky Facile. Riferimento alla vs. richiesta preventivo Giovanni Lo Gioco
 Inviamo di seguito la nostra migliore offerta per sistema:

1. Macchina di Lettura Testi con sintesi vocale e riconoscimento vocale (Configurazione proposta Speaky Facile Revolution per non vedenti anziani anche privi di conoscenze tecnologiche. Ricco di funzionalità come Audio libri, Edicola, Enciclopedia, Radio, Posta elettronica, Dizionario e traduttore, Scanner Intelligente (device incluso nella fornitura), e tantissime altre funzioni. È un dispositivo autonomo con funzioni di OCR per riconoscimento e lettura di testi a stampa che comprende anche scanner e sintesi vocale in un'unica unità funzionale. L'utente interagisce con tutte le funzionalità utilizzando comandi vocali in maniera naturale, attraverso un telecomando semplificato con microfono a radiofrequenza. Speaky Facile Revolution per consentire al paziente di aggiungere all'ausilio proposto una tecnologia che consente di poter navigare anche in internet tramite una tecnologia Brevettata. Che si aggiunge alla Tecnologia in dotazione allo Speaky Facile base. Speaky Internet è una tecnologia assistiva che organizza le informazioni delle pagine web in maniera intelligente ed intellegibile comportandosi come uno screen reader. Speaky Internet identifica ed interpreta i servizi e le informazioni presenti nelle pagine web e crea un dialogo efficace ed efficiente con l'utente sfruttando la sua tecnologia di intelligenza artificiale brevettata a livello internazionale. Speaky Internet va oltre gli screen reader approcciandosi in maniera più efficace ed efficiente rispetto al problema principale riguardante l'escrazione e l'organizzazione dei contenuti web ma questo discorso vale ancor di più rispetto agli assistenti vocali (Siri-Alexa-Google).

ASSISTENZA ALL'AVANGUARDIA: Mediavoice garantisce l'allestimento della postazione, la configurazione hardware e software, e la verifica della compatibilità tecnologica dei componenti prescritti, gli eventuali collegamenti, la messa in uso e le istruzioni di base all'assistito e ai care-givers. Mediavoice offre un'assistenza all'avanguardia e in linea con le esigenze dell'utente finale.

Tabella dei codici LEA per riconducibilità funzionale al codice

CODICE	DESCRIZIONE	Prezzo escluso iva	IVA al 4%
21.42.06.003	comunicatore simbolico 100 caselle	€ 485,00	19,28
21.09.15.003	Sintetizzatore di voce	€ 516,00	20,64
21.15.06.003	macchina dattilobrilée	€ 416,00	16,64

Totale: € 1.417,00 56,68
 Gran totale incluso iva 4% € 1.473,68

Validità del preventivo: 120 gg
 Dati per il pagamento:
 Beneficiario: MEDIAVOICE S.r.l. - Via Laurentina 569 - 00143 ROMA
 Banca Intesa Via Tiburtina 582 - 00159 Roma Filiale Roma 28
 IBAN: IT42B030690505210000006682
 Tempi di consegna: Include il trasporto - 11 gg lavorativi dalla data di ricevimento dell'ordine.

Mediavoice Srl



REGIONE SICILIANA



ASSESSORATO DELLA SALUTE

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER LA CONCESSIONE PROTESI E/O AUSILI
(rilasciato ai sensi del D.A. n.780 del 30/07/2021)

DISTRETTO SANITARIO DI AGIRA

Il sottoscritto (cognome e nome) _____
nato a _____ il _____ C.F. _____ residente a _____
in VIA _____ n. _____, ASP di Residenza (_____ TEL. _____)
in qualità di:

- titolare
- parente
- genitore
- altro (specificare):

consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazione mendace, o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità giusta,

DICHIARA ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

che 1 sig. (cognome e nome) _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in via _____ n. _____
si trova in situazione di impedimento temporaneo per ragioni di salute. A tal fine allega apposta **DELEGA.**

CHIEDE

la concessione delle seguenti protesi e/o ausili:

MACCHINA DI COSTRUZIONE TESTI CON SINTESI VOCACE E RICONASCIMENTO
VOCACE

A tal fine consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti al vero, dichiara che l'utente stesso ha ottenuto in precedenza tramite il S.S.N., i seguenti ausili e/o presidi:

Le dichiarazioni sottoscritte sono state rilasciate ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

B 2000 B

Offerta Economica relativa a

Descrizione Richiesta di offerta, tramite portale Me.Pa., ai sensi dell'art.50, comma 1, lett. b) del D.Lgs. n.36/2023, per la fornitura di n.1 comunicatore simbolico dinamico 100 caselle COD ISO RdO nr. 4474533 21.42.06.003, sintetizzatore vocale ISO 21.09.15.003 e macchina dattilobrilie cod. ISO Numero lotto 21.15.06.003 del Nomenclatore ausili tecnici di serie, per paziente avente diritto af-fetto da maculopatia areolare centrale atrofica in OO, all' Operatore Economico Mediavoice S.r.l.

Amministrazione titolare del procedimento

Ente acquirente	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA		
Ufficio	Settore Provveditorato - Provveditorato		
Codice fiscale	01151150867	Codice univoco ufficio	0113C8
Indirizzo sede	Viale diaz n.7		
Città	Enna		
Recapito telefonico	0935520705		
Email	DIRETTORE.PROVVEDITORATO@ASP.ENNA.IT		
Punto ordinante	MARIA CONCETTA PERNA		

Concorrente**Forma di partecipazione**

Singolo operatore economico

Ragione sociale/Denominazione

MEDIASOICE

Partita IVA

06386131004

Tipologia societaria

Società a responsabilità limitata (SRL)

Oggetto dell'Offerta

Formulazione dell'Offerta Economica = Valore economico (Euro)

Nome	Valore
Valore offerto	1346,15

Il Concorrente, nell'accettare tutte le condizioni specificate nella documentazione del procedimento, altresì dichiara:

- che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al termine di conclusione del procedimento, così come previsto nella lex specialis;
- che la presente offerta non vincolerà in alcun modo la Stazione Appaltante/Ente Committente;
- di aver preso visione ed incondizionata accettazione delle clausole e condizioni riportate nel Capitolato Tecnico e nella documentazione di Gara, nonché di quanto contenuto nel Capitolato d'oneri/Disciplinare di gara e, comunque, di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del Contratto e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dei prezzi richiesti e offerti, ritenuti remunerativi;
- di non eccepire, durante l'esecuzione del Contratto, la mancata conoscenza di condizioni o la sopravvenienza di elementi non valutati o non considerati, salvo che tali elementi si configurino come cause di forza maggiore contemplate dal codice civile e non escluse da altre norme di legge e/o dalla documentazione di gara;
- che i prezzi/sconti offerti sono onnicomprensivi di quanto previsto negli atti di gara;
- che i termini stabiliti nel Contratto e/o nel Capitolato Tecnico relativi ai tempi di esecuzione delle prestazioni sono da considerarsi a tutti gli effetti termini essenziali ai sensi e per gli effetti dell'articolo 1457 cod. civ.;
- che il Capitolato Tecnico, così come gli altri atti di gara, ivi compreso quanto stabilito relativamente alle modalità di esecuzione contrattuali, costituiranno parte integrante e sostanziale del contratto che verrà stipulato con la stazione appaltante/ente committente.

ATTENZIONE: QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE