

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 1706
del 14 DIC. 2020

OGGETTO : DISTRETTO SOCIO SANITARIO N.12 – CONVERSANO. ACQUISIZIONE “MATERASSI A BOLLE D’ARIA CON STRUTTURA A MICROINTERSCAMBIO CON COMPRESSORE” – COD. 04.33.06.015 - DI CUI ALL’ALLEGATO 5, ELENCO 2B DEL DPCM 12/01/2017. INDIZIONE GARA AI SENSI DELL’ART.36 – COMMA 2 – DEL D.LGS. 50/2016.

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la deliberazione n. 1492/DG del 05/09/2018, con l’assistenza del Segretario, sulla base della istruttoria e della proposta formulata dal Direttore del Distretto Socio Sanitario n.12 – Dott. Antonio Milano, che attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legalità, considera e determina quanto segue.

PREMESSO CHE :

- il DPCM 12/01/2017 detta regole per la fornitura agli assistiti di ausili protesici nell’ambito dei nuovi Livelli Essenziale di Assistenza (LEA), attraverso l’evidenza pubblica con procedure selettive di approvvigionamento;
- con nota prot.A00005000185 del 22/05/2017, la Regione Puglia invitava i Direttori Generali delle ASL ad attivarsi per avviare apposita procedura ad evidenza pubblica per la fornitura di dispositivi inclusi negli elenchi di cui al DPCM 12/01/2017, elenchi 2 A e 2B, contestualmente specificando : *“a tal fine presso l’Assessorato alla Sanità verrà utilizzata una cabina di regia che dia indicazioni alle ASL sulle procedure ad evidenza pubblica di cui innanzi”*;
- in tale ambito, con nota del Direttore Amministrativo Dipartimento Assistenza Primaria prot.11029 del 19/03/2020 è stato assegnato al Distretto Socio Sanitario n.12 l’obiettivo *“Procedura di gara sottosoglia affidate dalla Direzione Amministrativa DAPI”*, con autorizzazione a contrarre procedura di gara su portale telematico EMPULIA per la fornitura di *“Materassi a bolle d’aria con struttura a microinterscambio con compressore”* – Cod. 04.33.06.015 - DPCM 12/01/2017 ;
- trattandosi di gara a valenza aziendale, il Dss12, con nota prot.n.108880/Dss12 del 21/07/2020, ha richiesto il fabbisogno annuo dell’ausilio suddetto a tutti i Distretti Socio Sanitari della ASLBA;
- con comunicazioni a mezzo email, regolarmente acquisite agli atti dell’istruttoria, presso il Dss12, i Distretti Socio Sanitari della ASLBA hanno riscontrato la richiesta in parola fornendo i dati richiesti che si riportano nel seguente prospetto

STRUTTURA	FABBISOGNO ANNUO (Quantità)
DSS1	121
DSS2	129
DSS3	200
DSS4	256
DSS5	120
DSS BARI	220
DSS9	50
DSS10	120
DSS11	100
DSS12	120
DSS13	150
DSS14	120
TOTALE	1706

- si ritiene opportuno valutare quale congruo il prezzo unitario da porre a base d'asta di € 60,00= (IVA esclusa), per un importo totale di € 102.360,00= (oltre IVA) a fronte della fornitura di complessivi n.1706 "Materassi a bolle d'aria";

VISTI :

- l'art.17 del DPCM 12/01/2017 che disciplina l'assistenza protesica;
- la L.R. n.4 del 25/02/2010;
- la L.R. n.18 del 06/06/2017;
- la Delibera G.R. n.659 del 24/04/2019;

CONSIDERATO che, ad oggi, nessuna procedura di gara di pari oggetto è stata attivata dalla Centrale Regionale di Committenza, né tantomeno risulta attiva una convenzione CONSIP;

VISTA la delibera n.1261 dell'11/07/2016 recante all'oggetto : "AGP. Approvazione regolamento aziendale per la disciplina delle procedure di acquisto di beni e servizi sottosoglia comunitaria";

RITENUTO di individuare, ai sensi dell'art.36 del D.LGS. 50/2016, il Dott. Roberto Forcella, Dirigente Amministrativo Dss12, quale Responsabile Unico del Procedimento;

CONSIDERATO, altresì, che :

- l'Ufficio procedente ha istruito gli atti di gara elaborando i documenti di seguito allegati :
 - a) lettera di invito
 - b) capitolato di gara
 - c) dichiarazione sostitutiva
 - d) schema di offerta economica

RITENUTO, pertanto, di indire una procedura negoziata, ai sensi dell'art.36 – comma 2 – lett.b) del "Codice dei Contratti", D.Lgs. 50/2016, con il criterio di aggiudicazione al prezzo più basso, ex art.95 del Codice degli Appalti, per la fornitura in somministrazione, con consegna a domicilio, di n.1706 "Materassi a bolle d'aria con struttura a microinterscambio con compressore" – Cod. 04.33.06.015 - DPCM 12/01/2017, per assistiti del Servizio Assistenza Protesica di diversi Distretti Socio Sanitari della ASLBA, con invito a partecipare riservato solo ad aziende pugliesi, al fine di garantire la migliore logistica del servizio di consegna a domicilio;

L'Istruttore dell'atto

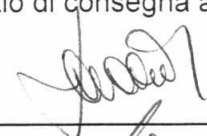
Luigi Laruccia

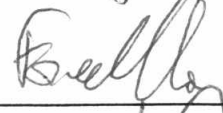
Il Dirigente Amministrativo – R.U.P.


Dott. Roberto Forcella

Il Direttore del Distretto Socio Sanitario n.12

Dott. Antonio Milano







Preso atto di quanto formulato dal Direttore del Distretto Socio Sanitario n.12, che ne attesta la regolarità formale

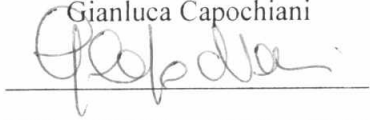
Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

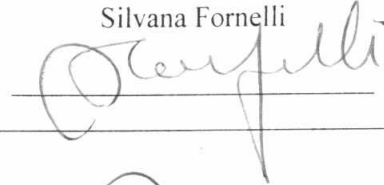
Assunto quanto in premessa :

- 1) Di approvare l'istruttoria finalizzata all'indizione della procedura negoziata, ai sensi dell'art.36 – comma 2 – lett.b) del "Codice dei Contratti" - D.Lgs. 50/2016, per la fornitura in somministrazione di n.1706 "Materassi a bolle d'aria con struttura a microinterscambio con compressore" – Cod. 04.33.06.015 - DPCM 12/01/2017, destinati ad assistiti del Servizio Assistenza Protesica di diversi Distretti Socio Sanitari dell'Azienda ASLBA.
- 2) Di approvare i documenti elencati in premessa, allegati al presente provvedimento di cui costituiscono parte integrante.
- 3) Di demandare al RUP l'indizione della procedura di gara di cui si tratta.
- 4) Di specificare che la procedura oggetto del presente atto è disciplinata dal D.Lgs. 50/2016, dal DPCM 12/01/2017, dalla L.R.n.18/2017 e dalla DGR n.659/2018.
- 5) Di quantificare in € 106.454,4= (IVA 4% inclusa), la spesa complessivamente occorrente, che deve far carico al Conto Economico 706.115.00005 del Bilancio 2020.
- 6) Di rinviare al RUP la pubblicazione del presente provvedimento sul sito della ASLBA, nella sezione "Amministrazione Trasparente".
- 7) Di trasmettere copia del presente atto all'Area Gestione Patrimonio, ai Direttori dei Dss interessati ed all'Area Gestione Risorse Finanziarie, per gli adempimenti di rispettiva competenza.
- 8) Di dare atto che l'acquisto di cui si tratta riveste carattere di indispensabilità, essenzialità ed indifferibilità ed é funzionale al corretto esercizio dell'attività di assistenza protesica svolta presso i Distretti Socio Sanitari.

Parere del Direttore Amministrativo
Gianluca Capochiani



Parere del Direttore Sanitario
Silvana Fornelli



IL SEGRETARIO



IL DIRETTORE GENERALE
Antonio Sanguedolce



AREA GESTIONE RISORSE FINANZIARIE

Esercizio 2020

La spesa relativa al presente provvedimento è stata registrata sul seguente conto :

Conto economico n. 706.115.00005 per € 106.454,40

.....
(rigo da utilizzare per indicare finanziamenti a destinazione vincolata)

Il Funzionario

Il Dirigente dell'Area

.....

.....

SERVIZIO ALBO PRETORIO

Pubblicazione n. **0155**

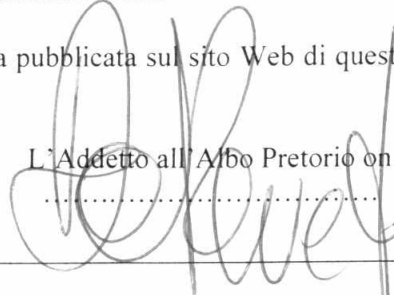
Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata sul sito Web di questa ASL BA in data

..... **15 DIC, 2020**

L'Addetto all'Albo Pretorio on line

Bari:

15 DIC, 2020



Ai sensi della vigente normativa, la presente deliberazione – con nota n. del è stata/non è stata trasmessa alla Regione Puglia per gli adempimenti di competenza.



AZIENDA SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI Codice Fiscale e P.I. 06534340721
DISTRETTO SOCIO SANITARIO N.12 - CONVERSANO
Via De Amicis - P.T.A. "Iaia" - 70014 Conversano - Tel. 080/4091407

Prot. n. _____ /Dss12

Conversano, _____

OGGETTO : Procedura EMPULIA. Invito procedura di gara per la fornitura in somministrazione di "n.1706 Materassi a bolle d'aria con struttura a micro-intercambio (con compressore) – Cod. 04.33.06.015 - DPCM 12/01/2017", con consegna a domicilio, per utenti del Servizio Assistenza Protesica dei Distretti Socio sanitari della ASLBA.

CIG _____

Spett.le Ditta _____

Si invita codesta ditta a far pervenire, **entro e non oltre le ore 12.00 del _____ come indicato nella procedura telematica EMPULIA** - la propria offerta per la fornitura del dispositivo protesico "Materasso a bolle d'aria con struttura a micro-intercambio (con compressore) – Cod. 04.33.06.015 - DPCM 12/01/2017" **nel quantitativo di n.1706 unità**, occorrenti per utenti del Servizio Assistenza Protesica dei Distretti Socio Sanitari della ASLBA per la durata di un anno.

Importo complessivo a base d'asta € 102.360,00 (IVA esclusa)

L'offerta, firmata digitalmente, intestata all'Azienda Sanitaria Locale BA – Distretto Socio Sanitario n.12, va inoltrata per via telematica sulla piattaforma EMPULIA, secondo la seguente procedura :

- 1) accedere al sito www.empulia.it e cliccare su "Entra" (presente nel riquadro in alto a destra); **inserire** la propria terna di valori (**codice di accesso, nome utente e password**) e cliccare su **ACCEDI**;
- 2) cliccare nella sezione "INVITI" e in seguito sulla lente "VEDI" situata nella colonna "DETTAGLIO" in corrispondenza dell'oggetto della procedura;
- 3) visualizzare gli atti di gara allegati presenti nella sezione "DOCUMENTAZIONE" e gli eventuali chiarimenti pubblicati;
- 4) creare la propria offerta telematica cliccando sul link "PARTECIPA" (tale link scomparirà automaticamente al raggiungimento del termine di scadenza previsto per la presentazione delle offerte);
- 5) Denominare la propria offerta;
- 6) Busta "DOCUMENTAZIONE": inserire i documenti richiesti utilizzando il comando "Aggiungi Allegato";
- 7) Preparazione "OFFERTA": inserire i documenti e le informazioni richieste, presenti nell'"Elenco Prodotti", afferenti all'offerta economica secondo le modalità indicate nei successivi paragrafi;
- 8) **Verifica informazioni**: funzione che permette di controllare il corretto inserimento dei dati;
- 9) **Aggiorna Dati Bando**: funzione che permette di ripristinare i campi predisposti dalla stazione appaltante che non si intende, ovvero non è possibile, modificare;
- 10) **Creazione "Busta Economica"**: tale sezione viene automaticamente compilata dal sistema, dopo aver perfezionato il corretto inserimento nella riga "Elenco Prodotti" dei dati e documenti così come richiesti nei paragrafi successivi;
- 11) **Genera PDF della "Busta Economica"**: con tale funzione il sistema genererà, in formato.pdf, la busta economica che dovrà essere salvata sul proprio PC;
- 12) **Apporre la firma digitale** alle buste generate attraverso le modalità innanzi descritte;
- 13) **Allegare il pdf firmato**: utilizzare il comando "Allega pdf firmato" al fine di allegare il file pdf della busta economica, nella sezione "Busta Economica". Il Sistema provvederà a effettuare una procedura di controllo della firma;
- 14) **Invio dell'offerta**: cliccare sul comando "INVIA".

Si precisa che il prezzo complessivo offerto (espresso in cifre ed in lettere) si deve riferire all'intera fornitura. Cionondimeno, occorrerà che le ditte partecipanti indichino nel dettaglio dell'offerta anche il prezzo unitario dell'articolo proposto.

L'offerta deve essere corredata dalla descrizione delle caratteristiche tecniche dell'articolo proposto, anche a mezzo di depliant illustrativo.

Le Ditte concorrenti dovranno presentare, in formato elettronico, a pena di esclusione, la modulistica (che si invia in allegato) relativa a *"Dichiarazione di assenza di cause di esclusione"* ai sensi dell'art.80 D. LGS 50/2016.

L'aggiudicazione verrà effettuata con il criterio del prezzo più basso, ai sensi dell'art. 95 - comma 4) - lett. C, del D. Lgs. n. 50/2016, per l'intera fornitura, previa verifica della idoneità/conformità da parte di un organismo tecnico preposto.

Il prezzo proposto deve comprendere sia i prodotti offerti sia ogni onere gravante sulla fornitura come imballo, trasporto e consegna al luogo di destinazione (il domicilio dell'assistito che verrà specificato nell'ordine), facchinaggio, istruzione all'uso del dispositivo ai fini dell'immediata e corretta fruibilità dello stesso da parte dell'assistito, nonché garanzia come per legge. E' esclusa dal prezzo la sola aliquota IVA, la cui percentuale deve essere sempre chiaramente indicata dalla Ditta.

Resta inteso che tutti i documenti prodotti in gara devono essere sottoscritti con firma digitale.

Eventuali informazioni complementari e/o chiarimenti sulla documentazione di gara, potranno essere trasmesse direttamente attraverso il Portale EmpULIA utilizzando l'apposita funzione.

Il dispositivo offerto deve essere conforme alla vigente normativa e recare il marchio CE previsto dalle direttive europee in materia.

L'apertura telematica dei plichi, ai fini della verifica della completezza e della regolarità formale della documentazione richiesta e presentata e della conseguente ammissione delle Ditte, avrà luogo – in seduta pubblica – nel giorno e negli orari indicati sulla piattaforma Empulia presso la sede del **Distretto Socio Sanitario N° 12 – Presidio Territoriale di Assistenza 4° piano – Via De Amicis n.36 – 70014 Conversano (BA)**. Alla seduta pubblica, potrà assistere il titolare della Ditta o suo incaricato che dovrà esibire, prima dell'avvio delle operazioni di gara, apposita delega conferita da avente titolo, allegando fotocopia di documento di identità in corso di validità, sia del delegante che del delegato. Qualora venga esibita procura speciale dovranno essere specificati i poteri attribuiti. Si precisa che solo ai titolari delle imprese concorrenti o ai loro delegati (muniti di procura speciale) sarà data facoltà di intervenire e/o di chiedere la verbalizzazione di proprie dichiarazioni.

La ASL si riserva la facoltà di prorogare la data di scadenza della gara, di procedere all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta valida, di acquistare solo parte degli articoli richiesti (trattandosi di fornitura in somministrazione), di non procedere all'aggiudicazione, dandone comunicazione ai concorrenti, senza che gli stessi possano accampare alcuna pretesa a riguardo.

Inoltre, è fatta salva la possibilità, per sopravvenute esigenze, da parte della stazione appaltante, ai sensi dell'art.106 del Dgls. 50/2016 (Codice degli Appalti), di modificare in aumento la fornitura, alle medesime condizioni di aggiudicazione, sino alla concorrenza del 100% dell'aggiudicazione stessa.

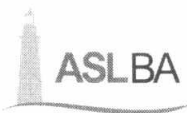
L'invito a partecipare è riservato solo ad aziende pugliesi, al fine di garantire la migliore logistica del servizio di consegna a domicilio

Per eventuali chiarimenti tel.080/4091216 – e mail : luigi.laruccia@asl.bari.it

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE PROCEDURA DI GARA
DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DSS12
Dott. Roberto Forcella





AZIENDA SANITARIA LOCALE BA
DISTRETTO SOCIO SANITARIO N.12 - CONVERSANO
Via De Amicis, 36 70014 Conversano - Tel. 080/4091407

**PROCEDURA DI GARA PER LA FORNITURA DI N.1706 "MATERASSI
A BOLLE D'ARIA CON STRUTTURA A MICROINTERSCAMBIO CON
COMPRESSORE" - COD. 04.33.06.015**

CAPITOLATO DI GARA

(Caratteristiche tratte dal Nomenclatore delle Protesi e degli Ausili, secondo i nuovi L.E.A. - G.U. 18.3.2017)

04.33.06.015 Materasso a bolle d'aria con struttura a micro-intercambio (con compressore)

Costituito da bolle d'aria (o celle) che permettono di mantenere una pressione costante all'interno e mantenere le celle morbide in tutte le condizioni ambientali; l'indipendenza delle celle favorisce un maggior flusso d'aria fra le stesse mediante canali di ventilazione; di solito, si deve potere lavare in autoclave e deve essere completo di pompa per il gonfiaggio e della fodera il cui materiale va scelto prima dell'acquisto in relazione alle indicazioni della prescrizione. Lo spessore del materasso deve essere almeno 12 cm.

IMPORTO COMPLESSIVO A BASE D'ASTA € 102.360,00 (IVA esclusa)

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dott. Roberto Forcella

DICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE/DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI ESCLUSIONE

ART. 80 D. Lgs 50/2016

PER LA PROCEDURA DI GARA

PRESENTATA IN QUALITA' DI

- IMPRESA CONCORRENTE**
- IMPRESA CONSORZIATA**
- IMPRESA AUSILIARIA**

Il/la **sottoscritto/a**.....
nato/a.....(Prov.....), il...../...../19.....,
C.F..... residente a (Prov.....)
CAP Via/Piazza n., nella sua
qualità di **titolare/legale rappresentante/procuratore legale¹** della impresa/società
..... con
sede legale in, Via/P.zza,
n....., C.F. e P.I.

DICHIARA

che intende partecipare alla gara in oggetto per il/i lotto/i n.....

AL FINE DELLA PARTECIPAZIONE, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47, 75 e 76 DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445 e ss.mm.ii., CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' PENALI CUI PUO' ANDARE INCONTRO NEL CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, NONCHE' DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE DI ESCLUSIONE DALLE GARE DI CUI AL D.LGS. 50/2016 E ALLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA

IN QUALITA' DI

- Impresa singola;
- Consorzio stabile o di cooperative - art. 45, comma 2 lett. b) o c);
- Consorziata preaffidataria di consorzi di cui all'art. 45, comma 2 lett. b) o c);
- mandataria /impresa aggregata mandataria di ATI/Aggregazioni ex art. 45, comma 2 lett. d), f)
- mandante/impresa aggregata mandante di ATI/Aggregazioni ex art. 45, comma 2 lett. d) , f)
- consorziata di consorzio ordinario ex art. 45, comma 2 lett. e)

¹ Nel caso, allegare copia conforme all'originale della procura generale/speciale



Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Carica Sociale	Relativa scadenza	Residenza (indirizzo completo)

PROCURATORI CON POTERE DI FIRMA

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Carica Sociale	Estremi procura generale/ speciale	Residenza (indirizzo completo)

- la **rappresentanza legale** nell'anno precedente alla data di pubblicazione del bando era attribuita alle seguenti persone:

AMMINISTRATORI

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Carica Sociale	Relativa scadenza	Residenza (indirizzo completo)

PROCURATORI CON POTERE DI FIRMA

Cognome	Nome	Data di nascita	di	Luogo di nascita	di	Codice Fiscale	Carica Sociale	Estremi procura generale/ speciale	Residenza (indirizzo completo)

- i **direttori tecnici** sono/erano:

DIRETTORI TECNICI ATTUALI (dati anagrafici)

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Residenza (indirizzo completo)

DIRETTORI TECNICI anno antecedente la data di pubblicazione del bando:

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Residenza (indirizzo completo)

(per le società in nome collettivo)

- attualmente i soci sono i Sigg.ri :

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Residenza (indirizzo completo)

- nell'anno antecedente alla data di pubblicazione del bando i soci erano i Sigg.ri:

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Residenza (indirizzo completo)

(per le società in accomandita semplice)

- attualmente i soci accomandatari sono i sigg.ri:

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Residenza (indirizzo completo)

- nell'anno antecedente alla data di pubblicazione del bando i soci accomandatari erano i sigg.ri:

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Residenza (indirizzo completo)

(per altri tipi di società o consorzi)

- attualmente il SOCIO UNICO persona fisica o SOCIO DI MAGGIORANZA (in caso di società con meno di 4 Soci) è il Sig.:

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Residenza (indirizzo completo)

- nell'anno antecedente alla data di pubblicazione del bando il SOCIO UNICO persona fisica o SOCIO DI MAGGIORANZA (in caso di società con meno di 4 Soci) è il Sig.:

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Residenza (indirizzo completo)

- **che i titolari di incarichi di direzione, vigilanza e controllo (incluso il collegio sindacale e gli organismi di vigilanza ex L. 231/201) sono attribuiti ai seguenti sig.ri**

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	carica	Residenza (indirizzo completo)

(per tutti - eventuale)

- il seguente/i legale/i rappresentante/i:

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Residenza (indirizzo completo)

ha/hanno firma congiunta con il/seguito/i altro legale/i rappresentante/i:

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Residenza (indirizzo completo)

(per tutti - eventuale)

- nel corso **dell'anno** antecedente alla data di pubblicazione del bando sono state INCORPORATE/FUSE le seguenti società:

RAGIONE SOCIALE	C.F. - P.IVA	Data di fusione/ incorporazione	Atto

- i cui Rappresentanti Legali/Direttori Tecnici/Soci di Maggioranza erano:

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Carica

2. REQUISITI FORMALI DI PARTECIPAZIONE



(art. 80 del D. Lgs. 50/2016)

Il sottoscritto dichiara altresì di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 ed in particolare:

2.1. che, **per quanto a propria conoscenza**, con riferimento alle ipotesi di esclusione di cui all'art. 80, comma 1 del D.Lgs. 50/2016, i soggetti di cui all'art. 80, comma 3 del citato Decreto, **sia attuali che cessati** nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara:

non hanno riportato condanne a seguito di sentenza di condanna passata in giudicato, decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale

(in alternativa)

Dichiarano, singolarmente, l'assenza di condanne mediante compilazione di n. _____ modelli A.1.1.

hanno riportato le condanne a seguito di sentenza di condanna passata in giudicato, decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, di cui alle dichiarazioni rese mediante compilazione dei modelli A1.1. o A.1.2 allegati alla presente dichiarazione, ma ricorrono i presupposti di cui al comma 7 e 10 dell'art. 80, come da documentazione utile a provare i risarcimenti o gli impegni al risarcimento nonché i concreti provvedimenti adottati ed allegata alle predette dichiarazioni.

N.B.

Sono esclusi dall'obbligo dichiarativo i reati per i quali sia intervenuta la depenalizzazione ovvero per i quali sia intervenuta la riabilitazione, ovvero quando il reato sia stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima, **come da dichiarazione.**

MODALITA' DI UTILIZZO DEL MODELLO A.1.1

- **Modello A.1.1** - utilizzabile nel caso in cui le dichiarazioni vengano rese SINGOLARMENTE DA TUTTI I SOGGETTI che ricoprono le cariche di cui all'art.80 comma 3 D. Lgs. n.50/2016

2.2. che, **per quanto a propria conoscenza** e con riferimento all'art. 80, comma 2 del DLgs. 50/2016, non sussistono cause di decadenza, sospensione e divieto di cui all'articolo 67 del D.Lgs.159/2011, poiché a carico dei soggetti di cui all'art. 85 del predetto Decreto non sono state pronunciate condanne o misure di prevenzione ivi previste e non sono in corso procedimenti per la loro adozione

(in alternativa)

Dichiarano, singolarmente, l'assenza delle suddette cause mediante compilazione di n. _____ modelli A.1.1. (*barrare in caso affermativo*).

Al medesimo scopo, dichiara altresì che la impresa :
(*barrare la casella di interesse*)

È iscritta nella "White List" della Prefettura di _____

Non è iscritta in alcuna "White List"

2.3. di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse. A tal fine indica l'Agenzia delle Entrate competente per territorio, ai sensi art. 80, comma 4 D. Lgs. 50/2016

Agenzia delle Entrate di

Ufficio competente.....

via/Piazza..... n. CAP.....

Tel. Fax mail/PEC.....

- 2.4. di non aver 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 stabilito, ai sensi art. 80, comma 4 D. Lgs. 50/2016:

INPS sede di _____ matricola azienda _____

INAIL sede di _____ codice ditta _____

- 2.5. di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro di cui all'art. 30, comma 3 del D.Lgs. 50/2016 (art. 80, comma 5, lett. a)

- 2.6. che l'impresa, società, consorzio o altro soggetto non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di cui all'art. 186-bis del DL 267/1942, ovvero non ha in corso alcun procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni, ai sensi dell'art. 80 comma 5, lett. b) D. Lgs. 50/2016. A tal fine indica il Tribunale Fallimentare di riferimento, ai sensi art. 80, comma 5, lett. b) del D. Lgs. 50/2016

Tribunale Fallimentare di

via/Piazza..... n. CAP.....

Tel. Fax mail/PEC.....

- 2.7. di non aver commesso gravi illeciti professionali, tali da rendere dubbia la propria integrità o affidabilità, ai sensi dell'art. 80 comma 5 lett. c) D. Lgs. 50/2016 e delle Linee guida ANAC

- 2.8. che non sussiste alcuna situazione di conflitto di interesse, ai sensi dell'art.42 comma 2 D. Lgs. 50/2016, tra i propri organi (così come risultano indicati nella documentazione di gara) ed il personale della stazione appaltante

- 2.9. che, nei propri confronti, non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art.9 comma 2, lettera c) del D. Lgs. 231/2001, non sono stati adottati provvedimenti interdittivi ex art.14 D. Lgs. 81/2008, n. 81 e non sussiste alcun divieto a contrarre con la Pubblica Amministrazione (ad esempio: per atti o comportamenti discriminatori in ragione della razza, del gruppo etnico o linguistico, della provenienza geografica, della confessione religiosa o della cittadinanza, ai sensi dell'art. 44 comma 11, D.Lgs. n.286/1998; per emissione di assegni senza copertura, ai sensi degli articoli 5 comma 2 e 5-bis della Legge n. 386 del 1990)

- 2.10. che nel Casellario informatico delle imprese, istituito c/o l'Osservatorio dell'Autorità (ANAC), non risulta nessuna iscrizione per aver prestato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito ai requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l'affidamento di subappalti;

- 2.11. di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art. 17 della L. 55/1990, nei limiti di cui all'art. 80 comma 5 lett. h) D. Lgs. n.50/2016

- 2.12. (barrare la casella di interesse)

che la ditta non è assoggettata agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla Legge 68/99, in quanto occupa non più di 15 dipendenti o per la seguente ragione:

(indicare il numero dei dipendenti, alla data di presentazione della presente dichiarazione)

oppure

che la ditta non è assoggettata agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla Legge 68/99, in quanto occupa da 15 a 35 dipendenti, ma non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000

(indicare il numero dei dipendenti alla data di presentazione della presente dichiarazione)

oppure

(nel caso di concorrente che occupa più di 35 dipendenti o da 15 a 35 dipendenti qualora abbia effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000)

che la ditta è tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (indicare il numero dei dipendenti alla data di presentazione della presente dichiarazione), in ottemperanza alla Legge 12.03.1999, n.68 e di essere ottemperante, come risulta dall'iscrizione presso

l'Ufficio, della Provincia di

Via n. CAP

Tel Fax, mail/PEC

- 2.13. che i soggetti dotati di rappresentanza legale non si trovano nella circostanza prevista dall'art. 80 comma 5, lettera l) D.Lgs. 50/2016 (norma antiracket)
- 2.14. **(Solo per le Cooperative)** di applicare il contratto collettivo di lavoro anche per i soci della cooperativa
- 2.15. di non trovarsi in una delle condizioni di cui all'art.13 del D.L. 04/07/2006 n. 223, convertito con L. 248/06
- 2.16. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196 del 30.06.2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa
- 2.17. Di non aver conferito, a far data dal 28 novembre 2012, incarichi o aver attivato rapporti di attività lavorativa o professionale con dipendenti pubblici, cessati dal rapporto di impiego che, negli ultimi tre anni di servizio, abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1 comma 2 del DLgs. 165/2001 e di cui l'impresa abbia beneficiato, ai sensi dell'art. 53 comma 16ter del DLgs. 165/2001

N.B. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente punto sono nulli ed e' fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni, con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti.

Le disposizioni di cui all'articolo 53 comma 16-ter, secondo periodo, del decreto legislativo 30 marzo 2001 n.165, introdotto dall'art.1 comma 42 della Legge 190/2012, non si applicano ai contratti già sottoscritti alla data di entrata in vigore di tale Legge.

La stazione appaltante, ai fini degli accertamenti relativi alle cause di esclusione, procede alle verifiche d'ufficio, nel rispetto di quanto disposto dallo stesso art. 86 del D. Lgs. 50/2016

3- ULTERIORI DICHIARAZIONI

Il sottoscritto dichiara infine:

Di accettare, come previsto dall'art. 76 del D.Lgs. n. 50/2016, la ricezione di tutte le comunicazioni inerenti il procedimento di gara, ivi compresa l'aggiudicazione, ai seguenti indirizzi:

e-mail (PEC obbligatoria) _____

Recapito corrispondenza (utilizzato in via residuale):

indirizzo _____

fax _____

all'attenzione di *(se del caso segnalare anche un cellulare)* _____

che AI FINI DEL PRESENTE APPALTO IL REFERENTE PER L'AMMINISTRAZIONE è:

(la persona indicata sarà considerata dal ns ufficio quale riferimento per tutti i passaggi/comunicazioni relativi alla presente gara)

Sig. _____

email _____

Tel. *(se del caso segnalare anche un cellulare)* _____

La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma digitale da parte del soggetto dichiarante

N.B: Modalità di compilazione della dichiarazione:

- Barrare le parti di interesse.
- Nel caso in cui lo spazio predisposto non risultasse sufficiente, potranno essere allegate allo stampato pagine aggiuntive, recanti richiamo numerico al paragrafo di riferimento

PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA IN SOMMINISTRAZIONE DI "N.1706 MATERASSI A BOLLE D'ARIA CON STRUTTURA A MICRO-INTERSCAMBIO (CON COMPRESSORE)" CON CONSEGNA A DOMICILIO, PER UTENTI DEL SERVIZIO ASSISTENZA PROTESICA DEI DISTRETTI SOCIO SANITARI - ASLBA.

MODULO PER L' OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto:

Sig. / Sig.a

Nella sua qualità di legale rappresentante della
Ditta

giusta poteri allo stesso conferiti da
sede legale in

Via

P. IVA

domiciliato ai fini del presente atto in

Via

Telefono / fax / posta elettronica

Con riferimento alla Procedura in oggetto esperita dall'ASL BA, avendo preso conoscenza di ogni elemento conoscitivo necessario per formulare la propria proposta,

DICHIARA

- di approvare e di accettare tutte le clausole e condizioni menzionate nel disciplinare di gara e nei documenti ad esso allegati, nessuna esclusa o eccettuata;
- di avere tenuto conto, nel formulare l'offerta, dei costi aziendali per gli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori (ex art. 86, comma 3 bis, D. Lgs. 163/2006) pari ad € _____ (*indicazione obbligatoria*);
- che i prezzi unitari sotto elencati sono comprensivi, pro-quota, dei predetti costi aziendali per l'adempimento degli obblighi di sicurezza.
- di prendere atto che non sussistono costi di sicurezza per rischi da interferenza;
- esprime pertanto la seguente offerta economica :



- 1) Prezzo del dispositivo offerto, con quotazione :
 a) di tutte le componenti richieste in dotazione;
 b) degli accessori compresi nella proposta;

Oggetto (con indicazione di: produttore, modello, codice CND, n. repertorio Banca Dati dispositivi medici)	Q.tà	Prezzo unitario IVA esclusa (lettere)	Prezzo unitario IVA esclusa (cifre)	Totale IVA esclusa (cifre)	Percentuale sconto su listino vigente	IVA

- 2) Prezzo del servizio di assistenza tecnica post garanzia di tipo “full risk, per le apparecchiature elettromedicali. Si precisa che il servizio deve includere anche l’eventuale fornitura e sostituzione di tutti i pezzi di ricambio ad esclusione dei “consumabili” elencati e quotati al successivo punto 3).

Oggetto	Prezzo annuo IVA esclusa (cifre e lettere)	IVA
Prezzo servizio assistenza tecnica post-garanzia 1° anno		
Prezzo servizio assistenza tecnica post-garanzia 2° anno		
Prezzo servizio assistenza tecnica post-garanzia 3° anno		
TOTALE COMPLESSIVO		

N.B. La suindicata quotazione è da intendersi a titolo informativo per eventuale sottoscrizione di contratto full-risk, a cura della competente U.O. Ingegneria Clinica allo scadere del periodo di garanzia previsto per legge.

- 3) Elenco analitico dei prezzi relativi alle opzioni, agli accessori e ai consumabili **non compresi nella proposta**, ma disponibili per le future esigenze di gestione, inclusivi dei costi di imballaggio, trasporto, facchinaggio, installazione, test, collaudo e garanzia degli stessi, con indicazione delle aliquote I.V.A. applicabili, validi per tre anni dalla presentazione della proposta tecnico-economica.

Oggetto (con indicazione di: produttore, modello, codice CND, n. repertorio Banca Dati dispositivi medici)	Prezzo IVA esclusa (cifre)	Prezzo IVA esclusa (lettere)	IVA

- 4) Dichiarazione di disponibilità ad applicare il seguente sconto sul prezzo di listino dei ricambi relativi alla fornitura e non compresi in essa, inclusivi di trasporto e mano d’opera, per un periodo di tre anni dalla presentazione della proposta tecnico-economica

Sconto in percentuale

N.B. Questo documento non ha valore se privo della sottoscrizione a mezzo firma digitale.

