



REGIONE SICILIANA
 AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

DETERMINA N 861 DEL 16 NOV 2022

OGGETTO: Indizione trattativa diretta con la Ditta Halsa srl, per la fornitura di n.302 tra maschere e cuffiette ncpap di diversa tipologia, taglia e misura, per la U.O.C. Terapia Intensiva Neonatale del P.O. Umberto I di Enna.

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

Proposta N 490848 del 14/11/2022

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
 Il Collaboratore Amministrativo Prof.le
 Dott. Antonio Zingali

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

IL DIRETTORE
 U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO
 Dott.ssa Maria Concetta Perna
 02.11.2022

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente determina.

Autorizzazione n. _____ del CP CP _____

Il Responsabile del procedimento
 Dr. Salvatore Pistone

IL DIRETTORE DEL SEFP
 DEL SERVIZIO ECONOMICO
 FINANZIARIO E PATRIMONIALE
 Dott.ssa M. GUSTO

Registro Provvisorio n. _____ del 16.11.2022

IL DIRETTORE DELL' U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

L'anno duemilaventidue il giorno 16 NOV 2022 del mese di _____
 nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, a seguito di atto di "Delega competenze al Dirigente della UOC Servizio Provveditorato" Prot. N°431135 del 24/04/2019 del Direttore Generale Dr. Francesco Iudica.

VISTO il D.Lgs.n.502/92 s.m.i.;

VISTA la L.R.n.5/2009 e ss.mm.ii.;

VISTA la delibera n.1 del 22/09/2009 con la quale è stato approvato l'atto costitutivo dell'ASP di Enna;

VISTO l'Atto Aziendale approvato in via definitiva con delibera n.857 del 12/06/2020, parzialmente rettificata con delibera n.902 del 19/06/2020;

VISTO il Regolamento di organizzazione e funzionamento di questa A.S.P., Area Amministrativa, adottato con delibera n. 829/2016, che stabilisce le attività della U.O.C. Servizio Provveditorato e le competenze conseguentemente attribuite al Responsabile del predetto Servizio;

VISTO l'atto di Delega competenze al Dirigente della UOC Servizio Provveditorato prot. n. 431135 del 24/04/2019 a firma del Direttore Generale Dr. Francesco Iudica, che conferma le competenze del Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato, definite nei superiori atti normativi e regolamentari alle quali afferisce l'adozione della presente determina;

PREMESSO che, con nota prot. n.102896 del 10/10/2022 a firma del Direttore della U.O.C. Farmacia Ospedaliera del P.O. Umberto I di Enna, sulla quale è stato apposto parere favorevole dal Direttore Sanitario, è stato richiesto l'acquisto n.302 tra maschere e cuffiette ncpap di diversa tipologia, taglia e misura, per la U.O.C. Terapia Intensiva Neonatale del P.O. Umberto I di Enna, per un fabbisogno triennale, allegando copia dell'unicità dei suddetti materiali di consumo per il ventilatore polmonare neonatale Fabia HFO dalla Ditta Produttrice e copia di infungibilità;

VISTA la comunicazione del 13/10/2022, con la quale la Ditta Burke&Burke, dichiara che la Ditta Halsa s.r.l. con sede legale in Via Pizzo Ferro, 8/A, 95030 Pedara CT, P.IVA 03014960870, è l'unica ditta autorizzata, in regime di esclusiva per la Regione Sicilia Orientale, a trattare i suddetti dispositivi, e che la stessa ditta è autorizzata ed attrezzata a prestare servizio di assistenza tecnica pre e post garanzia;

DATO ATTO che occorre indire Trattativa Diretta tramite portale Me.Pa., per l'affidamento della fornitura in argomento;

CHE il metodo di acquisizione che si palesa più confacente alla fattispecie in esame, in relazione all'entità della spesa, presumibilmente di €.6.000,00 oltre IVA è la Trattativa Diretta, ai sensi dell'art. 63 comma 2, lett. b), punti 2 e 3 e lett. c) (considerata l'urgenza di acquisire quanto richiesto per garantire immediata disponibilità ai piccoli pazienti che ne necessitano) del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.;

CHE, per quanto richiesto, non vi sono gare esperite o in programmazione da parte dell'Ufficio Speciale della "Centrale Unica di Committenza per l'Acquisizione di Beni e Servizi" Regionale, non sono in itinere gare di Bacino, ai sensi della Circolare Assessoriale n.225/2010 e dei verbali del 19/06/2020 e del 16/07/2020, del Comitato di Bacino Sicilia Orientale e non sono attive convenzioni CONSIP;

DATO ATTO, a seguito dell'istruttoria effettuata, che il presente provvedimento, 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;

DETERMINA

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

- 1) **DI INDIRE** procedura a Trattativa Diretta, tramite portale Me.Pa., ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett.b), punti 2 e 3 e lett. c) del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii., per la fornitura di n.302 tra maschere e cuffiette ncpap di diversa tipologia, taglia e misura, per la U.O.C. Terapia Intensiva Neonatale del P.O. Umberto I di Enna, per un importo complessivo presunto a base d'asta di €.6.000,00 oltre IVA.
- 2) **DI APPROVARE** la seguente documentazione da allegare alla procedura da espletare sulla piattaforma Me.Pa.:
 - A. Lettera di invito/Capitolato Tecnico;
 - B. Modello Autodichiarazione ex DPR 445/2000;
 - C. Modello Patto d'integrità anticorruzione;
 - D. Modello offerta economica dettagliata;
 - E. Modello tracciabilità dei flussi.
- 3) **DI RISERVARSI** di affidare la fornitura dei dispositivi in argomento, alla ditta Halsa s.r.l., con sede legale in Via Pizzo Ferro, 8/A, 95030 Pedara CT, P.IVA 03014960870, tel: 0957513200 con successivo provvedimento, a conclusione della procedura a Trattativa Diretta, tramite Me.PA., che si indice con il presente provvedimento.
- 4) **DI DARE ATTO** che la spesa presunta di €.**6.000,00 oltre IVA** o la minore spesa derivante dall'espletamento della suddetta Trattativa Diretta, graverà sul pertinente conto del bilancio di competenza, per l'importo che verrà specificato con successivo provvedimento di affidamento della fornitura.
- 5) **DI DICHIARARE immediatamente esecutivo il presente provvedimento** stante l'urgenza di acquisire la fornitura di che trattasi.

Il Direttore
U.O.C. Servizio Provveditorato
Dr.ssa Maria Concetta Perna
Maria Concetta Perna
02.11.2022

Si dichiara che la presente determina è stata trasmessa all'Ufficio Delibere in data _____

L'Incaricato _____

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina, 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 ~~20 NOV 2022~~ al ~~04 DIC 2022~~

L'incaricato

PER DELEGA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
IL DIRIGENTE AMM. VO U.O.C. COORDINAMENTO STAFF

Notificata al Collegio Sindacale il con nota prot. n°

ESECUTIVITA' DETERMINA

- esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L.R. n° 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n° 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____
- immediatamente esecutiva dal ~~16 NOV 2022~~

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO UFFICIO DELIBERE

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n°. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n°. _____ del _____

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Enna

10-10-2022

ALEGATO A1

Enna



UOC TERAPIA INTENSIVA NEONATALE
P.O. Umberto I
Contrada Ferrante 94100 Enna
 P.F. Direttore Dr. Sabrina Morreale
 Telefono 0935/516224 utinnephatologia.umberto@asp.enna.it

- A DIRIGENTE UOC FARMACIA
- A DIRIGENTE DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE
- A DIRIGENTE UOC PROVVEDITORATO

OGGETTO CONTRATTUALIZZAZIONE PRESIDI

Con la presente si chiede la fornitura per tre anni de i seguenti presidi dedicati:

- N 40 maschera ncpap Inspire taglia piccola codice IHC609/10
- N 70 maschera nCPAP Inspire taglia media codice IHC610/10
- N 40 maschera ncpap Inspire taglia grande codice IHC611/10
- N 20 cuffiette ncpap inspire misura 0 colore rosa codice IHBPK0/10
- N 20 cuffiette ncpap inspire misura 1 colore marrone chiaro IHBBR1/10
- N 30 cuffiette ncpap inspire misura 2 colore giallo codice IHBYE2/10
- N 40 cuffiette ncpap inspire misura 3 colore azzurro codice IHBBL3/10
- N 20 cuffiette ncpap inspire misura 5 colore verde chiaro IHBGR5/10
- N 20 cuffiette ncpa inspire misura 6 colore bordeaux IHBBU6/10
- N 1 confezione di membrana per valvola espiratoria riutilizzabile codice HLQ217038
- N 1 confezione cuffiette ncpap 1/9 codice IHB- MIX 9

Insospite Ferrante
Ferrante
 IL DIRETTORE UFFICIALE
 Dott. Emanuele Cassarà

Si allega alla presente copia dell'unicita' del materiale di consumo del ventilatore polmonare neonatale Fabia HFO dalla Ditta Produttrice e copi ad infungibilita'.

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

Dr. Sabrina Morreale
 Direttore
 U.O.C. Terapia Intensiva Neonatale
 P.O. Umberto I
 Contrada Ferrante 94100 Enna
 Telefono 0935/516224

A CHI DI COMPETENZA

Il sottoscritto Giusto Bonandrini, nato a Dovera (CR) il 7.10.1955 e residente a Lodi (LO) (Cap 26900) in Corso Roma n. 124, Codice Fiscale BNNGST55R07D358R, in qualità di Amministratore Delegato alle vendite della società "Burke & Burke S.p.A." avente sede legale ad Assago (Mi), Via A. Einstein n. 32,

dichiara

- che nostro agente e rivenditore autorizzato in regime di esclusiva per la regione Sicilia Orientale dei suddetti prodotti è la ditta:

HALSA s.r.l.
Via Pizzo Ferro n. 8/a
95030 Pedara (CT)

Tel. 095/7513200 - Fax 095/7511333;

- che la stessa è autorizzata ed attrezzata altresì a prestare servizio di assistenza tecnica pre e post garanzia sui prodotti dalla scrivente distribuiti, avvalendosi di tecnici specializzati ed addestrati dalla nostra sede.

In fede.

BURKE & BURKE S.p.A.
Giusto Bonandrini
Amministratore Delegato alle vendite



Dot.ssa LA PARRA / Dott. RUSCICA / Servizi Supporto infermieristico

aspe.ASP ENNA.REGISTRO UFFICIALE.Int.0103279.11-10-2022

11-10-2022



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
Codice Fiscale e Partita IVA: 01151150887
Tel: 0935/516111 - fax 0935/516727

All B

Prot. N. _____ Data _____

Al Responsabile U.O. C. Provveditorato
Sede

Oggetto: **RICHIESTA ACQUISIZIONE DISPOSITIVI MEDICI INFUNGIBILI**
ex art. 57, comma 2, lettera b) del D.Lgs n. 163/2006

UO richiedente: UTN INFONATOLOGIA

Dipartimento: EMERGENZA/URGENTE - MATERNITA' INFANTILE

Dispositivo richiesto, descrizione e caratteristiche tecniche: VENTILATORE POLMONARE MECCANICO FABIAN HF 5.

Numero di repertorio: N. 40 MASCHERA COD. 1HC609/10

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

- A NO - N. 40 MASCHERA COD. 1HC610/10
- SI - N. 40 MASCHERA COD. 1HC611/10
- numero di inventario caspiti N. 30 CUFFIETE COD. 1HB BR 1/10 (ROSA)
- modello N. 30 CUFFIETE COD. 1HB BR 1/10 (MANNONE)
- fornitore N. 30 CUFFIETE COD. 1HB 45/10 (GIALLI)
- ubicazione N. 40 CUFFIETE COD. 1HB BR 3/10 (FERRARO)

Fornitore: N. 30 CUFFIETE COD. 1HB BR 3/10 (VERONE)

Fabbisogno presunto annuo in unità di misura: N. 30 CUFFIETE COD. 1HB BR 4/10 (BONAZZINI)

Spesa presunta in Euro iva esclusa: N. 40 MASCHERE MECCANICHE PER VENTILAZIONE

Durata proposta del contratto di fornitura: TRIPARTITA RINNOVABILE COD. HL 027038

Informazioni aggiuntive: N. 40 MASCHERE CUFFIETE COD. 1HB MIX 9

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

Il sottoscritto dichiara/no che per le indicazioni tecniche, diagnostiche e terapeutiche sopra specificate non sono disponibili nel repertorio nazionale DM prodotti alternativi con caratteristiche equivalenti, sia in termini prestazionali che funzionali, e di essere a conoscenza delle possibili responsabilità di natura civile, penale, disciplinare ed amministrativo-contabile, in merito all'attestazione di informazioni false, inesatte od erronee e di essere informati che, ai sensi dell'art. 76 DPR 28/12/2000, n.445 "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso"

Dr. Sabina Motta
Dirigente Medico
UTN UO INFONIA
COD/EMPAM 300204642

Il Direttore della UO Osp. o Terr. richiedente _____ Dr. _____

Il Direttore del Dipartimento _____ Dr. _____

Il Direttore Sanitario del Distretto Osp. o Terr. richiedente _____ Dr. _____

Il Direttore Farmacia Osp. o Terr. _____ Dr. RUSCICA

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

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

Assago, 18 Gennaio 2019

A CHI DI COMPETENZA**OGGETTO: UNICITÀ MATERIALE DI CONSUMO DEL VENTILATORE POLMONARE
NEONATALE/PEDIATRICO FABIAN HFO**

Il ventilatore polmonare Neonatale/Pediatrico fabian HFO (Produttore: Acutronic Medical System AG, Svizzera), distribuito in esclusiva su tutto il territorio nazionale dalla società Burke&Burke S.p.A., per funzionare correttamente necessita di materiale di consumo dedicato, che è da considerarsi unico e infungibile:

AC151111	Sensore di Flusso, Neo, monouso
AC151120	Sensore di Flusso, Neo, riutilizzabile
AC151121	Sensore di Flusso, Pdt, riutilizzabile
AC151501	Membrana per Valvola Espiratoria, riutilizzabile
AC151520.01	Blocco valvola espiratoria in policarbonato, autoclavabile
HL0217012	Cavo per sensore di flusso
AC498101	Sensore O ₂
BB07330	Circuito Paziente a doppio riscaldamento a bassa compliance, Neo, monouso
BB07450	Circuito Paziente a doppio riscaldamento a bassa compliance, Pdt, monouso
BB07387/IHC600-F	Generatore nCPAP Inspire™ per Fabian con circuito paziente con adattatore per nCPAP, Neo, monouso
BB07498	Set cuvette per il campionamento del NO, monouso
BB07421	Kit NO con valvola di non ritorno, monouso

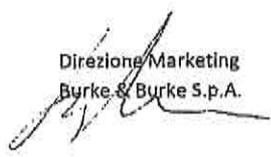
IHC4069/20N	Generatore nCPAP Inspire™ Inspire per Fabian con circuito Paziente non riscaldato, neonatale, monouso
BB06270	Circuito Paziente a doppio tubo non riscaldato per trasporto, Neonatale, monouso
IHBWH000/10	Cuffiette nCPAP Inspire™, Misura 000 - colore bianco Diametro circonferenza cranica 16-18 cm
IHBGY00/10	Cuffiette nCPAP Inspire™, Misura 00 - colore grigio Diametro circonferenza cranica 20-22 cm
IHBPK0/10	Cuffiette nCPAP Inspire™, Misura 0 - colore rosa Diametro circonferenza cranica 22-24 cm
IHBBR1/10	Cuffiette nCPAP Inspire™, Misura 1 - colore marrone chiaro Diametro circonferenza cranica 24-26 cm
IHBYE2/10	Cuffiette nCPAP Inspire™, Misura 2 - colore giallo Diametro circonferenza cranica 26-28 cm
IHBBL3/10	Cuffiette nCPAP Inspire™, Misura 3 - colore azzurro Diametro circonferenza cranica 28-30 cm
IHBGO4/10	Cuffiette nCPAP Inspire™, Misura 4 - colore oro Diametro circonferenza cranica 30-32 cm
IHBGR5/10	Cuffiette nCPAP Inspire™, Misura 5 - colore verde chiaro Diametro circonferenza cranica 32-34 cm
IHBBU6/10	Cuffiette nCPAP Inspire™, Misura 6 - colore bordeaux Diametro circonferenza cranica 34-36 cm
IHBOR7/10	Cuffiette nCPAP Inspire™, Misura 7 - colore arancione Diametro circonferenza cranica 36-38 cm
IHBDG8/10	Cuffiette nCPAP Inspire™, Misura 8 - colore verde scuro Diametro circonferenza cranica 38-40 cm
IHBNA9/10	Cuffiette nCPAP Inspire™, Misura 9 - colore blu scuro Diametro circonferenza cranica 40-42 cm
IHC604/10	Nasocannula nCPAP Inspire™, taglia extra piccola
IHC609/10	Maschera nCPAP Inspire™, taglia piccola
IHC610/10	Maschera nCPAP Inspire™, taglia media
IHC611/10	Maschera nCPAP Inspire™, taglia grande
IHC612/10	Maschera nCPAP Inspire™, taglia molto grande



Sede Legale e Uffici Commerciali: 20090 ASSAGO (MI) - Via Einstein, 32
Tel. 02 36570100 - Fax. 02 45704245 - E-mail: info@burkeburke.com

Questo materiale è dotato di marchio CE 93/42/CEE ed è registrato nel repertorio del Ministero della Salute.

Direzione Marketing
Burke & Burke S.p.A.

A handwritten signature in black ink is written over the printed text of the "Direzione Marketing" and "Burke & Burke S.p.A." block.

Berna



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867
 U.O.C. Servizio Provveditorato/ U.O.S. Gare Beni
 Tel 0935/520200-520711

Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato:
 Dott.ssa Maria Concetta Perna
 e-mail: direttore.provveditorato@asp.enna.it
U.O.S. Gare Beni
 Il Responsabile UOS Gare Beni
 Dott.ssa Francesca La Paglia
 Tel. 0935/520711
 Email:francesca.lapaglia@asp.enna.it
Collaboratore Amm.vo Professionale
 Dott. Antonio Zingali
 Tel. 0935/520200
 E mail:antonio.zingali@asp.enna.it

Oggetto:

Richiesta di offerta economica per la fornitura di n.302 tra maschere e cuffiette ncpap di diversa tipologia, taglia e misura.

Spett.le ditta
 Halsa s.r.l.
 Via Pizzo Ferro 8/a
 95030 Pedara (CT)
 Email:halsa@halsa.it

Si prega codesta spettabile ditta di far pervenire offerta economica sul Me.Pa., per la fornitura di n.302 tra maschere e cuffiette ncpap di diversa tipologia, taglia e misura, per la U.O.C. Terapia Intensiva Neonatale del P.O. Umberto I di Enna, come da allegato "A" accluso alla presente richiesta.

Si precisa che le specifiche tecniche indicate nell'allegato "A" si devono intendere espresse ai sensi dell'art. 68 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii., cioè seguendo pedissequamente il seguente assunto, elaborato dalla dottrina e fatto proprio da questa Stazione appaltante:

L'individuazione delle caratteristiche dell'oggetto dell'appalto consente alla stazione appaltante di disporre di un parametro di riferimento sulla cui base poter procedere alla valutazione delle offerte ricevute e, successivamente, verificare la corrispondenza tra quanto richiesto e la prestazione ricevuta dall'aggiudicatario.

Diversamente, sotto il secondo profilo, l'individuazione delle caratteristiche dell'oggetto dell'appalto permette agli operatori economici di poter circoscrivere la propria offerta verificando, eventualmente, la legittimità dell'aggiudicazione.

U.O.C. Servizio Provveditorato/U.O.S. Gare Beni - Viale Armando Diaz n. 7/9 - 94100 Enna
 Tel. 0935/520200-520711

Berna



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867
U.O.C. Servizio Provveditorato/ U.O.S. Gare Beni
Tel 0935/520200-520711

La formulazione delle specifiche tecniche deve avvenire nel rispetto delle regole della corretta concorrenza tra gli operatori economici del mercato e, di conseguenza, nel rispetto dei principi in cui la concorrenza è tradizionalmente declinata, quali il principio di non discriminazione, il principio di parità di trattamento e il principio di massima partecipazione.

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

Nel campo documentazione amministrativa dovranno essere inseriti i seguenti documenti:

1. Lettera d'invito/capitolato;
2. Dichiarazione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016, resa ai sensi del D.P.R. 445/00, comprensiva della dichiarazione di regolarità contributiva con indicazione dei nn. iscrizione INPS e INAIL, sedi e numero dei dipendenti o copia del DURC come da allegato inserito nella documentazione richiesta;
3. Patto d'integrità anticorruzione;
4. 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.

Nel campo documentazione tecnica dovranno essere inseriti i seguenti documenti:

- Offerta economica senza prezzi, con indicazione di marca e nome della ditta produttrice;
- CND e repertorio (ove previsto);
- R.C.P. (riassunto caratteristiche prodotto);
- Schede tecniche.

Nel campo offerta economica dovranno essere inseriti i seguenti documenti:

- ▲ Offerta economica dettagliata come da modello allegato.
- ▲ Template compilato

Il prezzo dovrà comprendere: consegna franco magazzino e quant'altro connesso alla fornitura.

- L'aggiudicazione avverrà in favore della ditta che avrà presentato l'offerta più bassa nel rispetto delle caratteristiche tecniche richieste.

Adempimenti successivi all'aggiudicazione:

- ▲ La formalizzazione del rapporto contrattuale avverrà attraverso la stipula del contratto nei modi e nelle forme di legge da registrare solo in caso d'uso;
- ▲ deposito cauzionale definitivo pari al 10% dell'importo aggiudicato;
- ▲ **la fornitura dovrà essere eseguita a seguito di esplicito ordine informatico (N.S.O.);**
- ▲ **consegna entro 10 gg. lavorativi dalla stipula del contratto;**

U.O.C. Servizio Provveditorato/U.O.S. Gare Beni - Viale Armando Diaz n. 7/9 - 94100 Enna
Tel. 0935/520200-520711



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
E N N A

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867
U.O.C. Servizio Provveditorato/ U.O.S. Gare Beni
Tel 0935/520200-520711

- i beni dovranno essere consegnati presso il Magazzino Economale dei P.P.OO. territorialmente competenti dell'ASP di Enna come indicato nei rispettivi ordinativi, franco di ogni spesa e nelle ore che saranno indicate dall'Azienda, entro 10 giorni dalla ricezione dell'ordine.

Qualora la ditta non abbia la disponibilità dei beni, dovrà segnalarlo, entro 3 giorni dall'ordine, al Magazzino Economale dell'Azienda, territorialmente competente.

➤ I beni dovranno essere conformi alle normative di sicurezza. I beni dovranno essere forniti in confezione originale, sigillata e recare, tassativamente, stampigliato, la denominazione dell'impresa, le caratteristiche del prodotto e, comunque, tutte le indicazioni stabilite dalle norme di legge. Eventuali consegne non effettuate presso i rispettivi Magazzini saranno considerate come non eseguite.

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

^ I beni dovranno essere consegnati entro il termine perentorio di 10 giorni lavorativi dalla data dell'ordine. Nessun ritardo, a qualsiasi causa dovuto, è ammesso nella consegna del bene 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 nella misura giornaliera dello 0,5 per mille dell'ammontare netto contrattuale. Le penali non potranno, comunque, superare complessivamente il 10% di detto ammontare netto contrattuale. Trascorso questo termine, la mancata consegna della merce, comporterà il passaggio al secondo migliore offerente, con oneri a carico della ditta inadempiente.

^ 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.

^ Questa Azienda, al fine di assicurare la continuità nell'erogazione delle prestazioni sanitarie, si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di acquistare il bene nel libero mercato, addebitando gli eventuali maggiori costi al fornitore inadempiente.

^ Il controllo sulla quantità e qualità del prodotto fornito spetta al Direttore dell'esecuzione del contratto, anche su segnalazione dell'U.O. utilizzatrice; in ogni caso, la ditta aggiudicataria è tenuta a prestare sul prodotto consegnato idonea garanzia; in caso di merce contestata, in quanto ritenuta non conforme, la ditta è obbligata, a propria cura e spese, al ritiro ed alla sostituzione con materiale conforme entro 2 giorni dalla contestazione.

L'Azienda può chiedere la risoluzione del contratto:

- a) in qualunque momento durante l'esecuzione avvalendosi della facoltà consentita dall'art. 1671 del codice civile;
- b) per motivi di interesse pubblico specificati nel relativo atto deliberativo;
- c) in caso di frode, di grave negligenza, di contravvenzione nella esecuzione degli obblighi e condizioni contrattuali;
- d) in caso di cessione dell'azienda, di cessazione dell'attività oppure in caso di concordato preventivo, di fallimento, di stati di moratorie e di conseguenti atti di sequestro o di pignoramento a carico dell'aggiudicatario;

U.O.C. Servizio Provveditorato/U.O.S. Gare Beni - Viale Armando Diaz n. 7/9 - 94100 Enna
Tel. 0935/520200-520711

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]



Regione Siciliana
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA**

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867
U.O.C. Servizio Provveditorato/ U.O.S. Gare Beni
Tel 0935/520200-520711

- e) nei casi di cessione e di subappalto non autorizzati dall'Azienda;
- f) nei casi di morte dell'imprenditore, quando la considerazione della sua persona sia motivo
- g) nel caso in cui la prestazione non sia stata eseguita entro i termini prescritti;
- h) in caso di motivato esito negativo dei controlli e delle verifiche in corso di esecuzione;
- i) in caso di risoluzione del contratto per inadempienza dell'affidataria, l'Azienda ha diritto di incamerare, ove previsto, il deposito cauzionale definitivo, a titolo di penale, di affidare a terzi la fornitura o la parte rimanente di essa, anche in danno dell'inadempiente.

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

E' fatto salvo ogni e qualsiasi provvedimento di autotutela (annullamento, revoca, etc.), che potrà essere attivato senza che le concorrenti possano avanzare richieste di risarcimento od altro.

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

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

La Fattura dovrà essere intestata a: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA - V.LE DIAZ, 7/9 - 94100 - ENNA - P.I. 01151150867

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il Collaboratore Amministrativo Prof.le
Dr. Antonio Zingali

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

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

Maria Concetta Perna
02.11.2022



Regione Siciliana
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
E N N A**

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867
U.O.C. Servizio Provveditorato/ U.O.S. Gare Beni
Tel 0935/520200-520711

ALLEGATO A

Fornitura fabbisogno triennale di n.302 tra maschere e cuffiette ncpap di diversa tipologia, taglia e misura, per la U.O.C. Terapia Intensiva Neonatale del P.O. Umberto I di Enna

Importo presunto a base d'asta: €.6.000,00 oltre IVA fabbisogno triennale

Handwritten signature in blue ink.

- 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:

Handwritten signature and number 2

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

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

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

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

INPS sede di _____ N. _____ dal _____

INAIL sede di _____ N. _____ dal _____

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

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



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




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

N...

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

Li _____

Timbro e Firma Leggibile





ALLEGATO C
N.

PATTO DI INTEGRITÀ' TRA L'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA E I PARTECIPANTI ALLA GARA PER LA FORNITURA.....

Questo documento, approvato contestualmente agli atti di gara dal Direttore del Servizio Provveditorato di questa Azienda su delega del Direttore Generale, 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'espresso impegno anti-corrruzione di non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari, al fine dell'assegnazione del contratto e/o al fine di distorcerne la relativa corretta esecuzione.

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

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

Il sottoscritto Operatore economico
nato ail.....
residente in.....Via.....
Codice Fiscale n.....
In qualità di
dell'Impresa iscritta al n.....del Registro delle imprese della Camera di
Commercio di....., Partita Iva.....

in qualità di eventuale affidataria delle forniture in oggetto o aggiudicataria o subappaltatrice, si impegna a segnalare all'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione nelle fasi di svolgimento della gara e/o durante l'esecuzione dei contratti, da parte di ogni interessato o addetto o di chiunque possa influenzare le decisioni relative alla gara .
Il sottoscritto Operatore economico dichiara di non trovarsi in situazioni di controllo o di collegamento (formale e/o sostanziale) con altri concorrenti e che non si è accordato e non si accorderà con altri partecipanti alla gara.

Il sottoscritto Operatore economico si impegna a rendere noti, su richiesta dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, tutti i pagamenti eseguiti e riguardanti il contratto eventualmente assegnatole a seguito delle gare in oggetto inclusi quelli eseguiti a favore di intermediari e consulenti. La remunerazione di questi ultimi non deve superare il "congruo ammontare dovuto per servizi legittimi".

[Handwritten signature]



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Codice Fiscale e partita IVA 01151150867

Il sottoscritto Operatore economico prende nota e accetta che nel caso di mancato rispetto degli impegni assunti con il presente Patto di Integrità, comunque accertato dall'Amministrazione, potranno essere applicate le seguenti sanzioni:

1. risoluzione o perdita del contratto;
2. escussione della cauzione di validità dell'offerta;
3. responsabilità per danno arrecato all'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna nella misura dello 1% del valore del contratto, impregiudicata la prova dell'esistenza di un danno maggiore;
4. esclusione del concorrente dalle gare d'appalto indette dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna per due anni.

Il presente Patto di Integrità e le relative sanzioni applicabili resteranno in vigore sino alla completa esecuzione del contratto assegnato a seguito della gara in oggetto.

Ogni controversia relativa all'interpretazione ed esecuzione del presente patto d'integrità fra l'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna ed i concorrenti e tra gli stessi concorrenti sarà risolta dall'Autorità Giudiziaria competente.

Data _____

Titolare o legale rappresentante

della Ditta.....

(timbro e firma)

Per l'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna

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

(Handwritten signatures)

DELEGATO E

N. 1111

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

MODELLO PER COMUNICAZIONE EX LEGGE 136/2010 "TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI".	
G.I.G. _____	

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

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

DICHIARA

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

Estremi identificativi del conto corrente:

CODICE IBAN	
INTESTATO A	

Generalità delle persone delegate ad operare su di esso:

COGNOME E NOME	
COD. FISCALE	

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

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

Data

.....
(Timbro e Firma)

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