

**A.S.L. CN2**Azienda Sanitaria Locale  
di Alba e BraVia Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)  
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480  
e-mail: [aslcn2@legalmail.it](mailto:aslcn2@legalmail.it) – [www.aslcn2.it](http://www.aslcn2.it)

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

**S.S. Logistica, Acquisti e Servizi**Responsabile: **Dott. Claudio MONTI**

Responsabile dell'istruttoria: Anna Maria MOLINARO

Recapiti a cui rivolgersi:

✓ personalmente: Via Vida n. 10, Alba (CN) – piano primo

✓ telefonicamente: 0173/316069

✓ tramite fax: 0173/316480

tramite e-mail: [aslcn2@legalmail.it](mailto:aslcn2@legalmail.it)

Archivio: I.5.04.01 | 2017 | 19 |

Spett.le Ditta

**AUTOLAVAGGIO DEL VIALE di Dervishaj  
Erion**

V.le Madonna dei Fiori, 37/E

12042 BRA (CN)

**OGGETTO:** FORNITURA DEL SERVIZIO DI LAVAGGIO AUTOMEZZI OCCORRENTE ALL'A.S.L. CN2 –  
Lotto 2 - DURATA 24 MESI. **SMART CIG Z4129899AC**  
**Richiesta di rinnovo**

Con la presente si comunica che il contratto per il servizio in oggetto, affidato con determinazione n. 221 del 03/03/2017 è scaduto il 28/02/2019.

Il capitolato speciale di gara all'art. 9 prevedeva che alla scadenza il contratto potesse essere rinnovato per un eguale o minore periodo alle medesime condizioni economiche in essere.

Si chiede, pertanto, a codesta Spett.le Ditta la disponibilità di proseguire il servizio in oggetto alle medesime condizioni economiche attualmente in essere o migliorative per un ulteriore periodo di 24 mesi, per un importo complessivo presunto pari ad **€ 3.000,00** (IVA esclusa).

Premesso quanto sopra, al fine di procedere ai conseguenti provvedimenti amministrativi si invita codesta Spett.le Ditta a trasmettere, con cortese sollecitudine e comunque non oltre il **06/09/2019** tramite PEC all'indirizzo [aslcn2@legalmail.it](mailto:aslcn2@legalmail.it) i seguenti documenti:

- 1) la presente lettera di invito** controfirmata per accettazione dal legale rappresentante;
- 2) Modello di formulario** per il documento di gara unico europeo (**DGUE**) (**Allegato A**) firmato dal legale rappresentante dell'impresa:

Il concorrente compila il DGUE (**Allegato A**) di cui allo schema allegato al DM del Ministero delle infrastrutture e Trasporti del 18 luglio 2016 e successive modifiche messo a disposizione sul sito della Stazione Appaltante al seguente indirizzo [www.aslcn2.it](http://www.aslcn2.it) amministrazione trasparente - Bandi e Contratti secondo quanto di seguito indicato:



**A.S.L. CN2**

Azienda Sanitaria Locale  
di Alba e Bra

Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)  
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480  
e-mail: [aslcn2@legalmail.it](mailto:aslcn2@legalmail.it) – [www.aslcn2.it](http://www.aslcn2.it)

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

- ✓ **Parte I – Informazioni sulla procedura di appalto e sull'amministrazione aggiudicatrice o ente aggiudicatore (a cura della stazione appaltante);**
- ✓ **Parte II – Informazioni sull'operatore economico (a cura del concorrente):**

Il concorrente rende tutte le informazioni richieste mediante la compilazione delle parti pertinenti.

***In caso di ricorso all'avvalimento si richiede la compilazione della sezione C:***

Il concorrente indica la denominazione dell'operatore economico ausiliario e i requisiti oggetto di avvalimento.

Il concorrente, per ciascuna ausiliaria, allega:

- 1) DGUE, a firma dell'ausiliaria, contenente le informazioni di cui alla parte II, sezioni A e B, alla parte III, alla parte IV, in relazione ai requisiti oggetto di avvalimento, e alla parte VI;
- 2) dichiarazione sostitutiva di cui all'art. 89, comma 1 del Codice, sottoscritta dall'ausiliaria, con la quale quest'ultima si obbliga, verso il concorrente e verso la stazione appaltante, a mettere a disposizione, per tutta la durata dell'appalto, le risorse necessarie di cui è carente il concorrente;
- 3) dichiarazione sostitutiva di cui all'art. 89, comma 7 del Codice sottoscritta dall'ausiliaria con la quale quest'ultima attesta di non partecipare alla gara in proprio o come associata o consorziata;
- 4) originale o copia autentica del contratto di avvalimento, in virtù del quale l'ausiliaria si obbliga, nei confronti del concorrente, a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie, che devono essere dettagliatamente descritte, per tutta la durata dell'appalto. A tal fine il contratto di avvalimento contiene, a pena di nullità, ai sensi dell'art. 89 comma 1 del Codice, la specificazione dei requisiti forniti e delle risorse messe a disposizione dall'ausiliaria;
- 5) in caso di operatori economici ausiliari aventi sede, residenza o domicilio nei paesi inseriti nelle c.d. "black list": dichiarazione dell'ausiliaria del possesso dell'autorizzazione in corso di validità rilasciata ai sensi del d.m. 14 dicembre 2010 del Ministero dell'economia e delle finanze ai sensi (art. 37 del d.l. 78/2010, conv. in l. 122/2010) oppure dichiarazione dell'ausiliaria di aver presentato domanda di autorizzazione ai sensi dell'art. 1 comma 3 del d.m. 14.12.2010 con allegata copia dell'istanza di autorizzazione inviata al Ministero.

***In caso di ricorso al subappalto si richiede la compilazione della sezione D:***

Il concorrente, pena l'impossibilità di ricorrere al subappalto, indica l'elenco delle prestazioni che intende subappaltare con la relativa quota percentuale dell'importo complessivo del contratto nonché, ai sensi dell'art. 105, comma 6 del Codice, la denominazione dei tre subappaltatori proposti.

Il concorrente, per ciascun subappaltatore, allega:



**A.S.L. CN2**

Azienda Sanitaria Locale  
di Alba e Bra

Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)  
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480  
e-mail: [aslcn2@legalmail.it](mailto:aslcn2@legalmail.it) – [www.aslcn2.it](http://www.aslcn2.it)

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

1) DGUE, a firma del subappaltatore, contenente le informazioni di cui alla parte II, sezioni A e B, alla parte III, sezioni A, C e D, e alla parte VI;

✓ **Parte III - Motivi di esclusione (a cura del concorrente):**

Il concorrente dichiara di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del Dlgs 50/2016 (Sez. A-B-C-D del DGUE).

*(Fino all'aggiornamento del DGUE al decreto correttivo di cui al d.lgs. 19 aprile 2017 n. 56, ciascun soggetto che compila il DGUE allega una dichiarazione integrativa in ordine al possesso dei requisiti di cui all'art. 80, comma 5 lett. f-bis e f-ter del Codice).*

✓ **Parte IV – Criteri di selezione (a cura del concorrente):**

Il concorrente dichiara di possedere tutti i requisiti richiesti dai criteri di selezione barrando direttamente la sezione «**α**» ovvero compilando quanto segue:

- 1) la sezione A per dichiarare il possesso del requisito relativo all'idoneità professionale **se richiesti**;
- 2) la sezione B per dichiarare il possesso del requisito relativo alla capacità economico-finanziaria **se richiesti**;
- 3) la sezione C per dichiarare il possesso del requisito relativo alla capacità professionale e tecnica **se richiesti**;
- 4) la sezione D per dichiarare il possesso del requisito relativo ai sistemi di garanzia della qualità e norme di gestione ambientale **se richiesti**.

✓ **Parte VI – Dichiarazioni finali (a cura del concorrente)**

Il concorrente rende tutte le informazioni richieste mediante la compilazione delle parti pertinenti compresa la firma.

**Il DGUE deve essere presentato:**

- nel caso di raggruppamenti temporanei, consorzi ordinari, GEIE, da tutti gli operatori economici che partecipano alla procedura in forma congiunta;
- nel caso di aggregazioni di imprese di rete da ognuna delle imprese retiste, se l'intera rete partecipa, ovvero dall'organo comune e dalle singole imprese retiste indicate;
- nel caso di consorzi cooperativi, di consorzi artigiani e di consorzi stabili, dal consorzio e dai consorziati per conto dei quali il consorzio concorre;

In caso di incorporazione, fusione societaria o cessione d'azienda, le dichiarazioni di cui all'art. 80, commi 1, 2 e 5, lett. l) del Codice, devono riferirsi anche ai soggetti di cui all'art. 80 comma 3 del Codice che hanno operato presso la società incorporata, fusasi o che ha ceduto l'azienda nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara.

**3) Patto di integrità “Allegato B”** firmato d in segno di accettazione e conferma;

**4) Informativa per il trattamento dei dati personali “Allegato C”** firmato in segno di accettazione e conferma;



**A.S.L. CN2**

Azienda Sanitaria Locale  
di Alba e Bra

Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)  
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480  
e-mail: [aslc2@legalmail.it](mailto:aslc2@legalmail.it) – [www.aslc2.it](http://www.aslc2.it)

---

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

**5) Modulo offerta “Allegato D”, compilato in ogni sua parte, datato e firmato.**

In attesa di un cordiale cenno di riscontro, si porgono distinti saluti.

IL RESPONSABILE UNICO DEL  
PROCEDIMENTO  
Dott. Claudio MONTI

*Il presente documento è sottoscritto con firma  
Digitale ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. 82/2005*