

**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: aslc2@legalmail.it – www.aslc2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

S.C. Logistica, Patrimonio, Servizi e AcquistiDirettore: **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: aslc2@legalmail.it

Archivio: I.5.04.01|2017|99

Spett.le Ditta
ESSEDUE Group S.r.l.
00186 - Roma

OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA DI STENT ALLIUM URETERALI RICHIESTA DEL RINNOVO DEL CONTRATTO TRAMITE **TRATTATIVA DIRETTA MEPA N. 1275098** AI SENSI DEGLI ART. 36 E 63 DEL D.LGS. 50/2016 E DEL REGOLAMENTO ACQUISIZIONI DI SERVIZI E FORNITURE DI IMPORTO INFERIORE ALLE SOGLIE DI RILEVANZA COMUNITARIA– DURATA 36 MESI - **SMART CIG ZCE2CC76F2**

Con la presente si comunica che il contratto per la fornitura in oggetto, affidato con determinazione n. 425 del 04/05/2017 è in scadenza il 03/05/2020.

Il capitolato speciale di gara all'art. 10 prevedeva che alla scadenza il contratto potesse essere rinnovato per un ulteriore periodo di 36 mesi alle medesime condizioni economiche in essere.

Si chiede, pertanto, a codesta Spett.le Ditta la disponibilità di proseguire la fornitura in oggetto alle medesime condizioni contrattuali ed economiche attualmente in essere o migliorative di cui alla Vs. offerta di seguito riassunta (si prega di controllare l'esattezza dei codici inseriti), per un ulteriore periodo di 36 mesi e per un importo complessivo presunto pari ad **€ 18.000,00** (IVA esclusa):

descrizione	cod. ditta	CND	REP. DM	prezzo unitario
ALLIUM MEDICAL URS Stent Ureterale Retrogrado diametro 8mm - lunghezza 120mm	URS-R-8-120	U020399	8720	€ 2.000,00
ALLIUM MEDICAL URS Stent Retrogrado senza ancora diametro 10mm - lunghezza 120mm	URS-O-R-10-120	U020399	757576	€ 2.000,00

Premesso quanto sopra, al fine di procedere ai conseguenti provvedimenti amministrativi si invita codesta Spett.le Ditta a trasmettere con cortese sollecitudine e



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 – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

comunque non oltre **29/04/2020** la risposta a quanto richiesto, tramite il portale MEPA, allegando i seguenti documenti:

- 1) **La presente lettera di richiesta rinnovo** firmata digitalmente in segno di accettazione e conferma;
- 2) **Allegato A – DGUE Modello di formulario per il documento di gara unico europeo 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 amministrazione trasparente - Bandi e Contratti secondo quanto di seguito indicato.

- **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 ciascun 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



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 – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

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 nei limiti del 40% dell'importo complessivo del contratto in conformità a quanto previsto dall'art. 105 del Codice.

Il subappaltatore deve possedere i requisiti previsti dall'art. 80 del Codice dichiarati in gara mediante presentazione di un proprio DGUE, da compilare nelle parti pertinenti.

Il concorrente, per ciascun subappaltatore, allega:

- 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 e s.m.i.(Sez. A-B-C-D del DGUE).

- 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;



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 – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

- 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 digitalmente in segno di accettazione e conferma;

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

Ai sensi dell'art. 83, comma 9 del D.Lgs n. 50/2016 s.m.i., le carenze di qualsiasi elemento formale della domanda possono essere sanate attraverso la procedura del soccorso istruttorio.

In particolare, la mancanza, l'incompletezza ed ogni altra irregolarità essenziale degli elementi della documentazione di gara con esclusione di quelle afferenti all'offerta tecnica ed economica, la Stazione Appaltante assegnerà al concorrente un termine non superiore a dieci giorni, perché siano rese, integrate o regolarizzate le dichiarazioni necessarie, indicandone il contenuto e i soggetti che le devono rendere.

In caso di inutile decorso del termine di regolarizzazione il concorrente è escluso dalla gara.

Costituiscono irregolarità essenziali non sanabili le carenze della documentazione che non consentono l'individuazione del contenuto o del soggetto responsabile della stessa.

Si richiede inoltre ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari ex art. 3. legge 13 agosto 2010 n. 136, come modificato dal D.Legge 12 novembre 2010 n. 187 di comunicare (qualora non si sia già adempiuto):

- gli estremi identificativi dei conti correnti bancari o postali dedicati con l'indicazione della fornitura alla quale sono dedicati;
- generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operare sugli stessi;

Qualora le transazioni vengano eseguite senza avvalersi di banche o della società Poste italiane Spa, ai sensi della Legge 136/2010 il contratto sarà risolto.

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

IL RESPONSABILE UNICO DEL
PROCEDIMENTO
Dott. Claudio MONTI



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 – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

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



www.regione.piemonte.it/sanita