



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 – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

Struttura Operativa competente:

S.S. INGEGNERIA CLINICA

Direttore: Arch BIANCO Ferruccio Tel 0172 1408951

Responsabile dell'istruttoria: RAVINA Valeria

Recapiti a cui rivolgersi:

✓ personalmente: Strada del. Tanaro n. 7 - VERDUNO
(CN) 3° piano

✓ telefonicamente:– 0172 1408374:

tramite e-mail: vravina@aslcn2.it

Classificazione	1	5	05
-----------------	---	---	----

SPETT.LE

3B SRL

VIA VITTIME DELLE FOIBE 20/A
10036 SETTIMO TORINESE – TO

2021/2025 richiesta di offerta

OGGETTO:	RICHIESTA DI OFFERTA CONTRATTO ASSISTENZA TECNICA E MANUTENZIONE FULL-RSK APPARECCHIATURE RADIOLOGICHE CARESTREAM HEALTH PERIODO 01/07/2021 AL 30/6/2025 CIG: 8768365BB1
-----------------	---

Questa Azienda Sanitaria Locale intende procedere all'affidamento del contratto di assistenza tecnica e manutenzione Full-Risk in oggetto **per il periodo 01/07/2021 al 30/6/2025** per l'importo di € 600.000,00 + IVA 22% a seguito dell'entrata in vigore ai sensi dell'art. 36 comma 2 lettera b) del D.Lgs. 50/2016 e dal D.L. 76/2020 mediante procedura di affidamento diretto.

La Vs. Spett.le ditta è stata individuata dalla scrivente S.C. Servizi Tecnici – S.S. Ingegneria Clinica quale possibile affidataria del servizio in oggetto e con la presente si richiede pertanto alla Vs. Spett.le ditta di trasmettere un'offerta economica per l'aggiudicazione del servizio in oggetto.

L'offerta dovrà pervenire a mezzo email all'indirizzo PEC: aslcn2@legalmail.it

entro le **ore 12,00 del giorno 11/06/2021** con trasmissione a rischio del mittente.

L'Amministrazione declina ogni responsabilità per le offerte non pervenute e per quelle giunte fuori termine che non saranno prese in considerazione.

E' fatto salvo il diritto dell'Azienda di non procedere all'aggiudicazione della gara qualora l'offerta non fosse ritenuta economicamente conveniente.

Questa Azienda si riserva il diritto insindacabile di revocare o sospendere la presente gara per ragioni di opportunità o di interesse.

Inoltre si richiede di voler elencare dettagliatamente eventuali migliorie tecniche ed economiche.

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELLE APPARECCHIATURE RADIOLOGICHE CARESTREAM HEALTH oggetto del contratto

Inventario	S/N - Matric.	Tipologia	Modello	Presidio	Scad. garanzia	Data Collaudo
69769	1813	PORTATILE PER RADIOGRAFIA	DRX-REVOLUTION	Ospedale di Verduno	09/09/2017	08/09/2015
69770	1814	PORTATILE PER RADIOGRAFIA	DRX-REVOLUTION	Ospedale di Verduno	08/09/2017	08/09/2015
	6083	SISTEMA DI RADIOLOGIA DIGITALE	DRX-EVOLUTION	Ospedale di Verduno	22/09/2015	22/09/2015
96642	3663	PORTATILE PER RADIOGRAFIA	DRX-REVOLUTION	Ospedale di Verduno	01/04/2021	02/04/2020
99896	7574	PORTATILE PER RADIOGRAFIA	DRX-REVOLUTION	Ospedale di Verduno	20/01/2023	21/01/2021
68500	2304442	SISTEMA DI RADIOLOGIA DIGITALE	DR 9000	Ospedale San Lazzaro Alba	23/12/2005	23/12/2004
68524	2279321	SISTEMA DI RADIOLOGIA DIGITALE	DR 3000	Ospedale Santo Spirito Bra	21/12/2007	21/12/2006
72080	4990	SISTEMA DI RADIOLOGIA DIGITALE	CR 975	Ospedale Santo Spirito Bra	26/04/2011	26/04/2010
72080	13982	SISTEMA DI RADIOLOGIA DIGITALE	CR ELITE	Ospedale Santo Spirito Bra	26/04/2000	26/04/2010
72080	68004481	RIPRODUTTORE VIDEO O DIGITALE DI BIOIMMAGINI	DRYVIEW 6800	Ospedale Santo Spirito Bra	26/04/2011	26/04/2010
72080	3108	SISTEMA DIGITALE RADIOGRAFIE DEL TORACE	LONG LENGHT	Ospedale Santo Spirito Bra	26/04/2011	03/01/2011
	47453766	SISTEMA DI RADIOLOGIA DIGITALE	CR ELITE	Presidio di Canale	06/08/2013	06/08/2012

si richiede che i rapporti d'intervento siano consegnati alla capo sala del reparto e spediti via mail al servizio di ingegneria clinica all'indirizzo ingclinica.alba@aslcn2.it

TIPOLOGIA DI CONTRATTO: FULL RISK

N° interventi programmati: 2
N° interventi su chiamata: Inclusi - Illimitati

Eventuali parti di ricambio compresi o esclusi (esempio tubi...)

Parti di ricambio incluse: si
Parti di ricambio escluse:

Tempi d'intervento: 24 ore



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

INTERVENTI ESCLUSI DA CONTRATTO:

.....

L'Amministrazione si riserva la facoltà di richiedere l'inserimento nel contratto in oggetto di eventuali ulteriori apparecchiature (previa contrattazione tra le parti).

Inoltre l'amministrazione si riserva la facoltà di decidere in modo unilaterale l'interruzione dal contratto in oggetto, con comunicazione scritta nei seguenti casi di oggettiva impossibilità di mantenere in vita l'apparecchiatura:

- a) FINE USO o FUORI USO dedotto da questa S.S. Ingegneria Clinica per vetustà o irreperibilità o mancanza di sicurezza
- b) Interruzione di erogazione del servizio
- c) Non reperibilità delle parti di ricambio
- d) Non superamento della verifica di sicurezza elettrica o della verifica funzionale dell'apparecchiatura

1) CONDIZIONI ECONOMICHE

I prezzi offerti dovranno rimanere invariati per tutta la durata della fornitura del servizio.

La durata della fornitura del servizio è fissata in 36 mesi dal 01/07/2021 al 30/6/2025.

Ai sensi dell'art. 106 del D.Lgs 50/2016. L'Azienda si riserva allo scadere del contratto il diritto di proroga alle medesime condizioni contrattuali, limitatamente al tempo strettamente necessario alla conclusione delle procedure per l'individuazione di un nuovo contraente.

2) SUBAPPALTO

La ditta aggiudicataria non potrà cedere né subappaltare in tutto o in parte la fornitura, senza l'autorizzazione preventiva dell'Amministrazione.

3) STIPULA DEL CONTRATTO

Il contratto verrà stipulato tramite scambio di lettere commerciali.

4) MODALITA' DI FATTURAZIONE

Le fatture dovranno essere redatte a norma di legge a seguito dell'entrata in vigore del disposto del D.M. 55 del 3 aprile 2013, ai sensi della Legge 244/2007 (art. 1 dal comma 209 al 214) che ha fissato come termine inderogabile il 31 marzo 2015 per l'obbligo di fatturazione elettronica nei confronti delle Pubbliche Amministrazioni tra cui, quindi, anche le Aziende Sanitarie.

Le fatture dovranno essere indirizzate:

ASL CN 2

Via Vida 10 – 12051 ALBA.

si precisa che il Codice Univoco Ufficio per l'invio delle fatture elettroniche per questa Azienda è il seguente: UFXS51

L'articolo 25 del D.L. 66/2014 stabilisce che in ogni fattura venga inserito il codice CIG (salvo nei casi di esclusione dall'obbligo di tracciabilità).

L'Azienda Sanitaria pertanto non potrà procedere al pagamento delle fatture elettroniche qualora non venga riportato il codice CIG. oltre numero di determinazione di aggiudicazione, l'oggetto del contratto e il periodo di fatturazione che verrà comunicato con lettera di aggiudicazione.

Le fatture dovranno essere semestrali posticipate.

5) MODALITA' DI PAGAMENTO





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

I pagamenti saranno effettuati nei termini di legge.
Il termine di pagamento resterà interrotto qualora l'ASL chieda chiarimenti e/o copia di documentazione.

TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI Legge n. 136 del 13/08/2010

A seguito della legge n. 136 del 13/08/2010 vengono introdotte nuove procedure per i pagamenti di appalti ed interventi con finanziamenti pubblici in quanto diventa obbligatoria la tracciabilità dei flussi finanziari.

L'art.3 delle Legge precisa, che per assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari finalizzata a prevenire infiltrazioni criminali, gli appaltatori, i subappaltatori ed i subcontraenti della filiera delle imprese nonché i concessionari di finanziamenti pubblici anche europei a qualsiasi titolo interessati ai lavori, ai servizi ed alle forniture pubblici devono utilizzare uno o più conti correnti bancari o postali, accesi presso banche o presso la società Poste italiane Spa, dedicati, anche non in via esclusiva alle commesse pubbliche.

Tutti i movimenti finanziari relativi ai lavori, ai servizi ed alle forniture pubblici nonché alla gestione dei finanziamenti pubblici devono essere registrati sui conti correnti dedicati e devono essere effettuati esclusivamente tramite lo strumento del bonifico bancario o postale.

6) OBBLIGHI IN MATERIA DI SICUREZZA

Il committente in merito alla presenza dei rischi dati da interferenza, dovrà prendere atto del DUVRI **allegato D**).

Gli oneri relativi risultano pari a zero in quanto non sussistono rischi interferenti da valutare; restano immutati gli obblighi a carico delle imprese e/o lavoratori autonomi in merito alla sicurezza sul lavoro.

7) RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

L'Azienda Sanitaria può procedere all'immediata risoluzione del contratto unicamente comunicando alla Ditta aggiudicataria la propria decisione senza, con ciò, rinunciare al diritto di chiedere il risarcimento dei danni eventualmente subiti:

- a) in caso di ripetuta o grave inosservanza delle clausole contrattuali;
- b) per grave negligenza o frode nell'esecuzione degli obblighi contrattuali;
- c) per cessione dell'Azienda, per cessazione di attività oppure nel caso di concordato preventivo, di fallimento, di stato di moratoria e di conseguenti atti di sequestro o di pignoramento a carico del contraente;
- d) per cessione del contratto o subappalto non autorizzati dall'Azienda Sanitaria;
- e) qualora la fornitura venisse sospesa o interrotta per motivi non dipendenti da cause di forza maggiore;
- f) per motivi di pubblico interesse;
- g) in qualsiasi momento dell'esecuzione, avvalendosi delle facoltà concesse dal codice civile.
- h) qualora nell'arco della durata del contratto la ditta cambiasse la ragione sociale, o qualsiasi altra situazione non descritta nei punti precedente deve darne immediata comunicazione pena la risoluzione del contratto.
- i) qualora nel corso del contratto si verificano delle inadempienze gravi conseguenti a incapacità del personale o disorganizzazione lavorativa della Ditta o gravi atti di insubordinazione questa Amministrazione si riserva, in modo unilaterale, la facoltà di richiedere la sostituzione del tecnico inadempiente e in ogni caso si riserva la facoltà di rescissione del contratto a seguito di contestazioni scritte e documentate.
- j) nel caso in cui i ritardi nell'esecuzione degli interventi riparativi delle apparecchiature siano immotivati e determinino danni economici o di immagine a questa A.S.L., a seguito di richiami scritti potrà richiedere unilateralmente la risoluzione del contratto.



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

In ogni caso l'ASL si riserva il diritto di addebitare all'Impresa aggiudicataria l'importo dei maggiori danni imputabili a quest'ultimo e/o risolvere il contratto a seguito di tre contestazioni nel corso del contratto. P.I./Cod. Fisc. 02419170044

7) RISOLUZIONE DEL CONTRATTO AI SENSI DELLA LEGGE 13/08/2010 n. 136

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

Il contratto si intende nullo qualora l'aggiudicatario non assuma gli obblighi di tracciabilità di cui all'art.10 del Capitolato speciale d'appalto.

8) PENALI

L'Azienda si riserva la facoltà di applicare, fatto salvo quanto previsto al punto 7) una penale nel seguente caso:

non rispetto degli accordi nelle modalità e nella tempistica di realizzazione degli interventi di manutenzione preventiva o ripartiva o su chiamata - € 200,00 nella prima fatturazione;

Fanno eccezione casi di ritardo espressamente autorizzati.

Tali importi saranno comunicati all'Area Finanziaria dell'Azienda Sanitaria Locale che emetterà fattura attiva fuori campo IVA e che verrà successivamente recuperata in sede di pagamento delle fatture passive emesse dal fornitore.

Le penalità sono notificate all'impresa, restando escluso qualsiasi avviso di costituzione in mora.

Se la ditta aggiudicataria è in associazione temporanea d'impresa queste sanzioni saranno a carico del trasgressore.

In ogni caso l'ASL si riserva il diritto di addebitare all'Impresa aggiudicataria l'importo dei maggiori danni imputabili a quest'ultimo e/o di risolvere il contratto.

9) DEROGA AL FORO COMPETENTE

Le parti contraenti riconoscono come unico Foro competente per qualsiasi controversia quello di Asti.

10) RIFERIMENTI AD ALTRE NORME

Per quanto non disposto nel presente capitolato si fa espresso riferimento, in quanto non contrastanti con le presenti disposizioni, alle leggi ed ai regolamenti vigenti e disciplinanti la materia oggetto della fornitura.

10) INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI D.LEG.VO N. 196/03

Ai sensi dell'art. 13 del D. Leg. vo n. 196/03 i dati personali forniti dalle ditte/impresе saranno raccolti presso l'A.S.L. CN2, con modalità sia manuale che informatizzata, mediante l'inserimento negli archivi e nelle banche dati dell'Azienda per le finalità di gestione della procedura e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto contrattuale per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

La raccolta e il trattamento dei dati è finalizzato alla fornitura di prestazioni, beni e/o servizi richiesti dall'A.S.L. CN2

Il conferimento di tali dati è facoltativo, ma il diniego al trattamento comporterà l'esclusione dalla procedura medesima.

I dati potranno essere conosciuti dai Responsabili del trattamento e dal personale "incaricato", nonché comunicati alla Regione Piemonte e/o ad altri soggetti pubblici e

privati direttamente interessati allo svolgimento della procedura o qualora ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, in ottemperanza alle disposizioni di legge o regolamentari che disciplinano la materia e, in particolare, il D.leg.vo n.109/94, n. 50/2016 e il Regolamento aziendale approvato con atto n. 1089/06.



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

Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale CN2 Alba - Bra, con sede in via Vida, 10 – 12051 ALBA. ^{P.I./Cod. Fisc. 02419170044}

Responsabile del trattamento è il Direttore della S.O.C. che espleta la procedura e l'elenco dei Responsabili individuati nell'A.S.L. CN2 è disponibile sul sito web: www.aslcn2.it

La società gode, inoltre, dei diritti di cui all'art. 7 del citato decreto.

Responsabile per il riscontro è il Responsabile dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico e Relazioni Esterne.

Inoltre si dovranno allegare i seguenti documenti debitamente compilati e firmati digitalmente:

Allegato A:

DGUE - Modello di formulario per il documento di gara unico europeo firmato dal legale rappresentante dell'impresa.

Il concorrente compila il DGUE di cui allo schema allegato al DM del Ministero delle Infrastrutture e Trasporti del 18 luglio 2016 e successive modifiche e trasmesso alla Vs. Spett.le Ditta unitamente alla presente Nota.

Il documento è composto da:

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:

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



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

Il subappaltatore deve possedere i requisiti previsti dall'art. 80 del Codice dichiarati in ^{P.I./Cod. Fisc. 02419170044} gara mediante presentazione di un proprio DGUE, da compilare nelle parti pertinenti.

Il concorrente, per ciascun subappaltatore, allega:

- 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, ove richiesto, quanto segue:

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

Parte V – 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.

Allegato B - Patto di integrità: firmato digitalmente per accettazione;

Allegato C - Informativa per il trattamento dei dati personali: firmata digitalmente per accettazione;

Allegato D – DUVRI: da completare pagina 5 e pagina 60 firmare e restituire

Allegato E - PASSOE

di cui all'art. 2, comma 3 lett. b) della delibera ANAC n. 157/2016, relativo al concorrente; in aggiunta, nel caso in cui il concorrente ricorra all'avvalimento ai sensi dell'art. 49 del Codice, anche il PASSOE relativo all'ausiliaria; in caso di subappalto anche il PASSOE dell'impresa subappaltatrice.

Tutti i soggetti interessati alla partecipazione alla procedura di gara devono, obbligatoriamente, registrarsi al sistema AVCPass, accedendo all'apposito link sul portale dell'Anac (servizi – servizi ad accesso riservato – AVCPass operatore economico), secondo le istruzioni ivi contenute, ed acquisire il "PassOE" (Documento che attesta che l'Operatore Economico può essere verificato tramite AVCPass), da inserire nella busta contenente la documentazione amministrativa.

Fermo restando l'obbligo per l'operatore economico di presentare le autocertificazioni richieste dalla normativa vigente in ordine al possesso dei requisiti per la partecipazione alla presente procedura, il "PASSOE" rappresenta lo strumento necessario per procedere alla verifica dei requisiti stessi da parte della stazione appaltante.



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

Si precisa che:

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

- il mancato inserimento del presente documento all'interno della documentazione amministrativa – non sarà motivo di esclusione dalla gara né di sanzione pecuniaria di cui all'art. 83 comma 9 del Codice, ma sarà oggetto di richiesta di integrazione senza applicazione di sanzione. La non integrazione del documento nei termini sarà oggetto di esclusione dalla gara;
- in caso di accertato malfunzionamento del sistema AVCPass e al fine di agevolare il celere svolgimento della procedura di gara, la stazione appaltante si riserva di procedere alla verifica dei requisiti di partecipazione di carattere generale, nonché di carattere economico-finanziario e tecnico-organizzativo, mediante richiesta scritta al concorrente della relativa documentazione cartacea, prodotta nelle forme di legge.

Si richiede, ai fini della comprova dei requisiti dell'AVCPass, di allegare copia del documento di identità in corso di validità corredato da codice fiscale di tutti i soggetti con potere di firma.

Ricevuta del versamento della contribuzione A.N.A.C di € 70,00 – CIG 8768365BB1

dovuta ai sensi dell'art. 1 comma 67 della legge 23/12/2005 nr. 266, così come determinata dalla Deliberazione dell'Autorità per la vigilanza sui contratti pubblici di lavori servizi e forniture. Il pagamento deve essere effettuato con le modalità e secondo le istruzioni operative presenti sul sito dell'Autorità per la Vigilanza sui contratti pubblici.

La ditta offerente deve allegare, a dimostrazione dell'avvenuto pagamento della contribuzione:

- **Ricevuta di pagamento** rilasciata dal nuovo servizio di Riscossione (nel caso di pagamento on line)

oppure

- **Scontrino Lottomatica** (nel caso di pagamento presso punto vendita della rete tabaccai lottisti abilitati al pagamento di bollette e bollettini) con esatta indicazione del CIG.

Distinti saluti.

IL COLL. TECNICO PROF.LE
S.S. SERVIZIO DI INGEGNERIA CLINICA
(Ing. Marco Cerrato)

IL DIRETTORE
S.C. SERVIZI TECNICI
Arch. Ferruccio BIANCO

Il presente documento è sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 21 del D.lgs. 82/2005