

**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

S.C. LOGISTICA, PATRIMONIO, SERVIZI E ACQUISTI**Direttore Dott. Claudio MONTI**

Responsabile dell'istruttoria: Sig. Paolo Giaccone

Recapiti a cui rivolgersi:

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

✓ telefonicamente: 0173/594360

✓ tramite fax: 0173/316480

tramite pec: aslcn2@legalmail.it

Archivio: I.5.04.01|2021|1287|

Spett.le Ditta:

TELEFLEX MEDICAL SRL

Via Torino 5

Varedo (MB)

Oggetto:

FORNITURA DI PRODOTTI PER STOMIA OCCORRENTE ALL'ASL CN2 ALBA-BRA. AFFIDAMENTO DIRETTO IN CONFORMITA' ALL'ART. 36 DEL DLGS 50/2016 E S.M.I. E DEL REGOLAMENTO PER L'ACQUISIZIONE DI SERVIZI E FORNITURE DI IMPORTO INFERIORE ALLE SOGLIE DI RILEVANZA COMUNITARIA. ACQUISIZIONE LISTINI. GARA N. 8382360 CIG N. 9020801879. Richiesta documentazione.

Questa Azienda Sanitaria Locale intende procedere ai sensi dell'art. 36 del Decreto Legislativo 50/2016 e s.m.i. ed ai sensi dell'art. 7.1 del Regolamento per l'acquisizione di Servizi e forniture di importo inferiore alle soglie di rilevanza comunitaria, all'affidamento della fornitura di "prodotti per stomia", che verranno richiesti in base alla prescrizione del medico specialista, che potrà orientare la propria scelta nell'ambito di tutti i prodotti ritenuti idonei in base alle necessità clinico terapeutiche dei pazienti.

L'importo complessivo presunto di tale fornitura, per un periodo di mesi 12, è di € 15.000,00 (iva a norma di legge inclusa);

Al fine di poter procedere all'affidamento di cui in premessa, codesta spett.le ditta, dovrà presentare, a mezzo portale MEPA, entro il giorno **20/12/2021 h. 18:00**, i sotto indicati documenti, **firmati digitalmente**:

- 1) **La presente lettera**: firmata per accettazione dal legale rappresentante;
- 2) **Modello del formulario per il documento di gara unico europeo Allegato A - DGUE 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 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;
- 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) **Allegato B - Patto di integrità:** firmato per accettazione;
- 4) **Allegato C - Informativa per il trattamento dei dati personali:** firmata per accettazione;
- 5) **Listino completo con i relativi prezzi,** deve essere quello ufficiale, normalmente impiegato dall'impresa per la propria attività commerciale, **da considerarsi valido per tutta la durata del contratto**, contestualmente dovrà essere indicato lo sconto offerto.



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

La percentuale di sconto dovrà essere fissa ed invariata per tutta la durata del contratto.

Nel listino oltre ad essere specificati codici degli articoli offerti dovranno essere specificati i seguenti dati:

- ✓ il relativo C.N.D. Classificazione Nazionale Dispositivi;
- ✓ il numero identificativo di iscrizione nel Repertorio dei dispositivi medici

L'offerta vincolerà l'aggiudicatario per 180 giorni dal termine fissato per la presentazione delle offerte.

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 (qualora non si sia già adempiuto) si richiede di inviare:

- 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.

Garanzia di esecuzione:

Ai fini dell'esatto adempimento degli obblighi contrattuali assunti, codesta spett.le ditta dovrà costituire, una garanzia, denominata "garanzia definitiva" a sua scelta sotto forma di cauzione o fidejussione con le modalità di cui all'art. 93 commi 2 e 3 pari al 10% dell'importo contrattuale ridotta del 50% qualora in possesso delle certificazioni indicate all'art. 93 comma 7 del D.Lgs. 50/2016, che dovranno essere allegate alla fidejussione definitiva.

La fidejussione bancaria o la polizza fidejussoria dovranno avere una scadenza posteriore di almeno 4 mesi rispetto a quella fissata per la scadenza del contratto. In caso di proroga della fornitura oltre i termini contrattuali stabiliti in sede di aggiudicazione, la cauzione definitiva dovrà essere rinnovata, alle stesse condizioni di cui sopra, per un periodo non inferiore alla durata della proroga.

La cauzione definitiva resterà vincolata fino al termine del rapporto contrattuale e sarà restituita al contraente, senza interessi, previo:

- accertamento che il fornitore abbia adempiuto interamente alle condizioni dell'appalto
- accertamento che il fornitore abbia adempiuto ad ogni altro obbligo inerente la prestazione

Ai sensi dell'art. 103 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., l'esonero di presentazione della garanzia definitiva sarà subordinato ad un miglioramento del prezzo di aggiudicazione;

Stipula del contratto

Il contratto verrà stipulato digitalmente tramite procedura informatizzata su piattaforma Consip e a mezzo lettera commerciale trasmessa via PEC con firma digitale, da ritornare controfirmata digitalmente.



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

Pagamenti:

I pagamenti saranno effettuati nei termini di legge.

Il termine di pagamento resterà interrotto qualora l'A.S.L. chieda chiarimenti e/o copia di documentazione.

Questa Azienda si riserva il diritto insindacabile di revocare o sospendere la presente procedura per ragioni di opportunità o di interesse nonché sospendere/revocare la fornitura qualora, prima della scadenza del contratto, dovessero intervenire aggiudicazioni a livello Regionale e/o Consip.

Nullità del contratto:

Il contratto stipulato con la ditta che si riscontri trovarsi nella fattispecie di cui all'art. 53 comma 16 ter. D. Lgs 165/2001 è nullo.

Modalità di fatturazione:

Le fatture dovranno essere redatte a norma di legge e dovranno fare riferimento al numero d'ordine comunicato dalla Struttura competente.

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, 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 non potrà procedere al pagamento delle fatture elettroniche che non riportino il codice CIG.

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO

Rag.ra Antonella VENEZIA

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



www.regione.piemonte.it/sanita