



Sede Legale  
 Viale Strasburgo n.233 - 90146 Palermo  
 Tel 0917801111 - P.I. 05841780827  
**U.O.C. APPALTI E FORNITURE**  
 Fax. 091.7808394

**Prot. 0017973/5**

**Palermo, 12/07/2012**

**Oggetto:** Invito a procedura negoziata per la fornitura di dispositivi SCS ad alta frequenza Nevro Senza <sup>TM</sup> per l'U.O.C. di Anestesia e Rianimazione Terapia del Dolore dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello".

A tutte le ditte interessate

PAGINE n° 16 compresa questa

E' intenzione di questa Amministrazione procedere, mediante procedura negoziata, ai sensi del D.lgs 163/2006, per l'aggiudicazione della fornitura dei seguenti prodotti nelle tipologie e quantitativi seguenti per una spesa complessiva di € 45.800,00IVA esclusa **CIG: 44247234ED**

Sistema di neuromodulazione spinale impiantabile ad alta frequenza (10.000 HZ)

| N. | DESCRIZIONE                                                            | QUANTITA' ANNUA |
|----|------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 1  | Generatore d'impulsi impiantabile Nevro Senza <sup>TM</sup>            | 2 pz            |
| 2  | Kit elettrocatteter Nevro Senza <sup>TM</sup>                          | 3 pz            |
| 3  | Kit adattatore S8 Nevro Senza <sup>TM</sup>                            | 4 pz            |
| 4  | Kit estensione Nevro Senza <sup>TM</sup>                               | 4 pz            |
| 5  | Tunnellizzatore Nevro Senza <sup>TM</sup>                              | 2 pz            |
| 6  | Kit di supporto per la fase di trial Nevro Senza <sup>TM</sup>         | 2 pz            |
| 7  | Kit di controllo remoto Nevro Senza <sup>TM</sup> per il paziente      | 2 pz            |
| 8  | Caricabatteria per generatore d'impulsi Nevro Senza                    | 2 pz            |
| 9  | Lo stimolatore esterno Nevro Senza deve essere fornito in uso gratuito | //////////      |

Qualora la descrizione di qualcuno dei prodotti messi a gara dovesse individuare una fabbricazione o provenienza determinata o un procedimento particolare, un marchio o un brevetto determinato, un

tipo o un'origine o una produzione specifica che avrebbero come effetto di favorire o eliminare talune imprese o prodotti detta indicazione deve intendersi integrata dalla menzione **“o equivalente”**.

L'Impresa concorrente che propone prodotti equivalenti ai requisiti definiti dalle specifiche tecniche è obbligato a segnalarlo con separata dichiarazione da allegare alla relativa scheda tecnica.

I quantitativi sopra indicati non impegnano l'Ente, potendo essere variati in relazione al consumo da parte delle Unità Operative interessate.

Le quantità effettive dei beni da somministrare verranno perciò determinate dall'Ente secondo le proprie necessità.

Le quantità indicate sono riferite al consumo prevedibile nel periodo contrattuale e sono meramente indicative, potendo variare in più o in meno in relazione al mutato fabbisogno e ciò ai sensi dell'art. 1560 – 1° comma del Codice Civile in cui l'entità della quantità stessa non è determinata ma si intende pattuita con quella corrispondente al normale-reale fabbisogno dell'Azienda Ospedaliera.

Nessuna pretesa potrà muovere la Ditta fornitrice per eventuali variazioni quantitative.

A tal fine si invita codesta Ditta a partecipare alla procedura negoziata per la fornitura in oggetto.

La procedura negoziata è regolata dalla normativa vigente e nonché da quanto stabilito dalla presente lettera d'invito.

I beni in questione devono essere consegnati presso il Magazzino Farmacia dell'Azienda Ospedaliera “Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello” entro 15 giorni dal ricevimento dell'ordine per corrispondenza o per fax, salvo concordato diversamente.

All'atto della consegna, il bene sarà sottoposto a controllo qualitativo dall'incaricato dell'Azienda.

Il controllo e l'accettazione dei beni da parte dell'incaricato non solleva il fornitore dalle responsabilità per le proprie obbligazioni in ordine ai vizi apparenti ed occulti del bene stesso.

Il bene consegnato se non risulta in possesso dei requisiti richiesti potrà essere rifiutato da questa Azienda non solo alla consegna, ma anche successivamente, e ciò nei casi in cui il bene dovesse palesare qualche difetto non rilevato e non immediatamente rilevabile.

Il fornitore sarà tenuto a ritirare il bene contestato, a sue spese, con l'obbligo di restituire nel tempo indicato dall'Azienda il bene corrispondente nella qualità.

I prodotti aggiudicati dovranno essere forniti in confezioni che ne garantiscono la buona conservazione durante il trasporto, il facile immagazzinamento per sovrapposizione e riportare ben leggibili, in lingua italiana, la descrizione tecnico-quantitativa del contenuto, il nome e la ragione sociale del produttore ed ogni altra informazione utile al loro riconoscimento.

Tutti i prodotti forniti dovranno corrispondere, per caratteristiche e confezioni, alle norme di legge e di regolamento che ne disciplinano la produzione, la vendita ed il trasporto.

I prodotti, al momento della consegna, dovranno avere una validità di almeno 2/3 della validità complessiva, in caso contrario la consegna potrà essere rifiutata e sarà l'impresa aggiudicataria farsi carico del ritiro e della sostituzione.

La consegna dovrà essere effettuato presso il Magazzino centrale dell'Unità Operativa Farmacia secondo le modalità che saranno impartite e secondo i seguenti orari:

dal lunedì al venerdì (escluso i festivi )      dalle ore 08.30 alle ore 13.00.

Giovedì      dalle ore 14.00 alle ore 17.00;

L'Impresa aggiudicataria dovrà concordare con l'U.O.C. Farmacia dell'Azienda il giorno e l'ora previsti per la consegna.

I beni dovranno essere consegnati esclusivamente nei quantitativi richiesti dall'U.O.C. Farmacia. Eventuale consegne non effettuate nel Magazzino Sanitario (o Economale) verranno considerate come non eseguite, ai fini del pagamento.

I prodotti dovranno essere forniti in confezione originale e sigillata e recare, tassativamente, stampigliato la denominazione dell'Impresa, le caratteristiche del prodotto e comunque tutte le indicazioni stabilite dalle norme di legge ed in particolare la data di scadenza.

Dette diciture devono figurare sia sul confezionamento primario e sia sull'imballaggio esterno come previsto dal D.lgs 540/92. Il codice a barra dovrà essere leggibile con la penna ottica.

Dovranno inoltre essere confezionati ed imballati con materiali atti a garantirne i requisiti igienici e la corretta conservazione, consegnati con mezzi di trasporto idonei a garantire che i prodotti siano conservati a temperatura ambiente o congelata e nel rispetto delle norme vigenti, direttamente presso il magazzino Farmacia dell'Azienda, franco trasporto ed ogni altro onere accessorio.

Ogni confezione dovrà contenere le istruzioni, redatte in lingua italiana, per l'utilizzo del prodotto, le modalità di conservazione, le indicazioni circa la stabilità del materiale e le indicazioni per il controllo di qualità.

All'atto della consegna il fornitore deve presentare ad un incaricato del Magazzino Farmacia dell'Azienda l'apposito documento di trasporto in duplice esemplare od altro documento idoneo, nel quale siano indicate specie e quantità dei singoli beni forniti, numero di riferimento e data dell'ordine e numero del lotto e la data di scadenza degli stessi.

Il fornitore che consegni la fornitura in ritardo, rispetto ai tempi massimi previsti nella presente lettera di invito o, o che consegnandola di qualità non conforme a quella stabilita e invitato a sostituirla, vi provveda in ritardo, contravviene ai patti stabiliti. L'Azienda si riserva, nella forma che riterrà più opportuna, di intervenire in merito alla verifica della gestione della fornitura.

- In caso di inadempimento relativamente allo svolgimento della fornitura, l'Azienda si riserva di applicare, un contraddittorio con l'Impresa aggiudicataria.

L'Azienda, dispone che il termine massimo di ritardo della consegna non possa eccedere comunque i giorni 20 (venti); trascorso detto termine l'Amministrazione potrà avvalersi della facoltà di aggiudicare la fornitura ad altra impresa, fatti salvi i propri diritti di risarcimento danni.

Si intende fatto salvo il diritto dell'Azienda al risarcimento di eventuali ulteriori danni subiti o delle maggiore spese sostenute a causa dell'inadempimento contrattuale.

**L'aggiudicazione riguarderà l'intero lotto e verrà aggiudicata alla ditta che presenterà l'offerta più vantaggiosa per l'Ente, cioè al prezzo più basso.**

L'offerta economica, sottoscritta dal titolare della ditta o dal legale rappresentante della società con firma leggibile apposta per esteso dal sottoscrittore, deve contenere le indicazioni che sono elencate

nello schema di offerta allegata alla presente lettera d'invito, allegando alla stessa, copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

**La ditta partecipante dovrà allegare quanto segue:**

#### **BUSTA N.1 DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA**

1. Allegato B debitamente compilato
2. Documentazione attestante il possesso della marcatura CE e classe di appartenenza del dispositivo secondo il Decreto Legislativo n.46 del 24 Febbraio 1997 e successive modificazioni ed integrazioni in attuazione Direttiva 93/42/CEE concernente i dispositivi medici ( Dichiarazioni del fabbricante o certificazioni di conformità rilasciate dal laboratorio ed ente indipendente ). Nel caso che la casa produttrice sia una ditta straniera la documentazione di cui al punto precedente dovrà prevedere la traduzione in lingua italiana del testo, e dovrà essere corredata da una dichiarazione di conformità all'originale. Tale dichiarazione dovrà essere autenticata ai sensi dell'art 38 del DPR 445 del 28/12/2000.
3. Dichiarazione indicante la Ditta produttrice esclusivista e lo stabilimento di produzione effettiva ( luogo ed indirizzo ) l'eventuale esclusività alla produzione nonché **dichiarazione di privativa industriale** e dichiarazione attestante l'eventuale esclusività alla commercializzazione dei prodotti in questione sul territorio nazionale o regionale.
4. Numero di brevetto

#### **BUSTA N. 2 DOCUMENTAZIONE TECNICA**

.descrizione dettagliata riportante per ogni prodotto:

1. il nome commerciale;
2. il codice di identificazione prodotto, della tipologia, della marca del prodotto, del nome dell'impresa produttrice e del paese d'origine ed eventuale codice assegnato successivamente dal rivenditore con nome e paese d'ordine di quest'ultimo ed il codice attribuito ad ogni singolo articolo secondo la Classificazione Nazionale dei dispositivi medici (CND), Decreto 22 Settembre 2005;
3. N. di repertorio;
4. il taglio delle confezioni offerte;
5. eventuali annotazioni.
6. schede tecniche originali del produttore, contenenti le caratteristiche tecniche dei prodotti offerti redatte in lingua italiana o con annessa traduzione giurata in lingua italiana.. In modo particolare le schede tecniche dovranno essere complete di tutte le informazioni e/o dichiarazioni di seguito specificate:
  - ◆ Destinazione d'uso;
  - ◆ La composizione e caratteristiche dei materiali e controlli effettuati;
  - ◆ Biocompatibilità con i tessuti e/o test di atossicità;

- ◆ Classe di rischio CE del prodotto ed indicazione dell'organismo notificato;
  - ◆ Dimensioni del dispositivo offerto;
  - ◆ metodo di sterilizzazione utilizzato con dichiarazione di conformità alla normativa vigente e modalità di risterilizzazione in caso di danneggiamento dell'involucro originale;
  - ◆ Condizioni specifiche di conservazione e manipolazione e relativa modalità;
  - ◆ Periodo di validità;
  - ◆ Controlli effettuati durante il processo produttivo e sul prodotto finito;
  - ◆ Aderenza a norme nazionali ed internazionali che ne definiscano qualità, specificità, sensibilità e sicurezza per l'operatore e per il paziente;
  - ◆ Data di introduzione sul mercato e quella di introduzione sul mercato italiano, se diversa dalla precedente;
  - ◆ Misure disponibili, tipo di confezione proposta e numero di pezzi per confezione, caratteristiche del confezionamento primario e secondario e del materiale impiegato per esso;
  - ◆ Eventuali avvertenze per l'uso e lo stoccaggio;
7. Foglio illustrativo presente nella confezione del dispositivo medico con le istruzioni per l'uso in lingua italiana;
  8. Copia dell'etichetta;

### **BUSTA N. 3 OFFERTA ECONOMICA**

La busta contenente l'offerta economica dovrà riportare, come sopra, oltre al nominativo della ditta la dicitura "OFFERTA ECONOMICA" debitamente sigillata e controfirmata sui lembi.

N.B. Nel caso di partecipazione a più lotti, ogni offerta dovrà essere contenuta in singola busta, debitamente sigillata, recante dicitura "OFFERTA ECONOMICA – LOTTO N°...."; tali buste dovranno poi essere inserite in quella indicata al precedente capoverso (Busta n. 3 – offerta economica).

Per tutti i LOTTI: L'offerta/ e dovrà/ non essere formulate esclusivamente secondo la scheda allegata – ALL. "A"

Verranno esclusi prodotti offerte alternative se non alle medesime condizioni economiche.

Nel caso di Concorrente singolo, l'offerta deve essere firmata dal titolare dell'impresa o dal suo legale rappresentante con il relativo timbro, senza cancellature o correzioni che non siano chiaramente sottoscritti.

Per le società commerciali, le cooperative, l'offerta deve essere sottoscritta da chi ha la firma sociale o da un mandatario provvisto di regolare procura.

In caso di Raggruppamento Temporaneo d'impresa, così come previsto da D. L.vo 163/06 e s.m.i., le offerte (economica e tecnica) dovranno essere sottoscritte da tutte le imprese raggruppate, dovranno specificare le parti della fornitura che saranno eseguite da singole imprese e dovranno contenere l'impegno che, in caso di aggiudicazione della gara, le stesse imprese si conformeranno alla disciplina

prevista nella citata normativa, specie per quanto riguarda il mandato speciale con rappresentanza ad impresa capogruppo.

La busta contenente l'offerta dovrà essere indirizzata al Responsabile dell'U.O.C. Approvvigionamenti. Su frontalino della busta dovrà essere inoltre scritta in evidenza la dicitura: **“PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVO DI SCS AD ALTA FREQUENZA NEVROSENZA™ PER L'U.O.C. DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE TERAPIA DEL DOLORE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA “OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA-CERVELLO”** e il nominativo dell'offerente e dovrà essere fatta pervenire **entro le ore 11,00 del 23/07/2012 presso l'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ospedaliera “Ospedaliera Villa Sofia-Cervello” – Viale Strasburgo 233 – 90146 PALERMO.**

Oltre detto termine non sarà valida alcuna offerta anche se sostituita o aggiuntiva ad offerta precedente.

Le offerte redatte in modo imperfetto, o contenenti comunque condizioni aleatorie e/o indeterminate non verranno accettate e saranno considerate nulle.

Le offerte telegrafiche o a mezzo telefax non saranno considerate valide.

Il prezzo indicato nell'offerta dovrà rimanere fisso ed invariabile e sarà, inoltre, comprensivo di trasporto, imballaggio presso l'Azienda Ospedaliera destinataria e di tutti gli oneri di natura fiscale esclusa l'I.V.A. che sarà addebitata a norma di legge.

Alla ditta aggiudicataria verranno corrisposti i prezzi unitari indicati in sede di gara per ogni singolo prodotto della fornitura aggiudicata.

L'importo della fattura viene pagato tramite la Tesoreria dell'Azienda, ai sensi del D.Lgs. n. 231/2002 è da considerarsi “corretta prassi commerciale” nel settore, ai sensi dell'Art. 7 del citato D.Lgs. n. 231/2002, i pagamenti per le forniture effettuate verranno eseguiti a 90 (novanta) giorni dalla data di ricevimento della fattura, a fornitura regolarmente eseguita ed a controllo avvenuto.

Tale termine resta interrotto qualora l'Azienda chieda chiarimenti.

Si intendono pervenute il 15 del mese, tutte le fatture registrate tra il 1° e il 15° giorno del mese stesso; il 30 del mese tutte le fatture registrate tra il 16° e l'ultimo giorno del mese stesso.

In caso di ritardo nei pagamenti, viene indicato, a titolo di proposta contrattuale, un tasso di mora in misura pari al tasso BCE stabilito semestralmente e pubblicato con comunicazione del Ministero dell'Economia e delle Finanze sulla GURI, secondo quanto previsto dall'art. 5 del D.Lgs. 231 del 9 ottobre 2002, maggiorato di un punto percentuale.

Si comunica che le contestazioni formalizzate inibiscono, fino a completa definizione, il diritto al pagamento delle relative fatture.

L'Impresa aggiudicataria non ha diritto alla corresponsione degli interessi qualora il ritardo del pagamento sia determinato dai ritardati accreditamenti delle quote economiche necessarie a far fronte alle obbligazioni economiche dell'Azienda, ovvero in qualsiasi altro caso in cui il ritardato pagamento sia determinato dal'altra causa di impossibilità della prestazione non imputabile all'Azienda.

L'Azienda inoltre fa divieto di ricorrere alla cessione del credito.

Le fatture relative alla fornitura dovranno essere intestate a:

AZIENDA OSPEDALIERA “OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA-CERVELLO” – PALERMO –  
Viale Strasburgo 233 – 90146 PALERMO P.I. 05841780827.

La fattura, per la liquidabilità, oltre a contenere oltre i dati obbligatori per legge ed essere conforme a quanto previsto nell'ordine d'acquisto e deve contenere le seguenti indicazioni:

- ◆ riportare il numero d'ordine;
- ◆ essere corredata da copia dell'ordine e copia fotostatica del documento di trasporto e altro documento equipollente;
- ◆ riportare il numero di conto economico e quello del centro di costo indicato sull'ordine.

La data di arrivo della fattura é attestata dal timbro apposto dal Protocollo dell'Azienda Ospedaliera. Il pagamento delle fatture non contestate libera l'Azienda da qualsiasi rivendicazione economica da parte dell'aggiudicatario.

Il pagamento sarà effettuato:

- con versamento su c/c postale o bancario;
- con mandato di riscossione nominativo.

L'Impresa aggiudicataria dovrà comunicare (in occasione dell'invio della fattura) la modalità di pagamento prescelta con lettera a firma del legale rappresentante.

Il presente invito non costituisce impegno per questa Azienda.

La gara sarà ritenuta valida anche nel caso sia presentata una sola offerta.

Per eventuali chiarimenti codesta spettabile ditta potrà rivolgersi all'U.O.C. Approvvigionamenti dell'Azienda Ospedaliera “Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello” ( Tel. 091/7808305 Sig.ra Ciulla) .

Distinti saluti.

REFERENTE DELLA PRATICA  
(Sig.ra C. Ciulla)

IL RESPONSABILE DELL'U.O.C.  
APPROVVIGIONAMENTI  
(Dr.ssa A. Lupo)

**Allegati:**

**ALLEGATO “ A “ schema di offerta da restituire compilata e firmata;**

**ALLEGATO “ B “ modello per le dichiarazioni rilasciate dalle imprese in ordine al possesso dei requisiti di partecipazione alla gara da restituire compilato e firmato.**

**Informativa ai sensi dell’articolo 13 del D.Lgs.30 giugno 2003, n. 196**

La presente comunicazione è volta a rendere noto che i trattamenti di dati effettuati dalla scrivente si svolgono in conformità al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, denominato “Codice in materia di protezione dei dati personali”, il quale prevede la tutela delle persone fisiche e giuridiche e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Ai sensi dell’art. 13 D. Lgs. 196/2003 l’Azienda Ospedaliera “ V. Cervello “ di Palermo, comunica quanto segue:

1. Il trattamento cui saranno sottoposti i Suoi dati personali comuni – dati da Lei resi in occasione della stipula del contratto o in fase precontrattuale, in occasione dell’ordine o della fatturazione del prodotto/servizio da Lei fornitoci ha la finalità di provvedere alla corresponsione dell’importo dovutoLe, alla stesura delle scritture contabili ed ai connessi adempimenti di legge e di contratto.
2. Il trattamento sarà effettuato con e senza l’ausilio di mezzi elettronici, o comunque automatizzati, e comprenderà, nel rispetto dei limiti e delle condizioni poste dall’art. 11 del D.Lgs. 196/03, tutte le operazioni o complesso di operazioni previste dall’art. 4, comma 1, lett. a) D.Lgs. 196/03 e necessarie al trattamento in questione, ivi inclusa la comunicazione ai soggetti di cui al successivo punto 3 della presente informativa e comunque con l’osservanza delle misure minime cautelative della sicurezza e riservatezza dei dati previste dalla normativa vigente.
3. I dati personali relativi al trattamento in questione verranno comunicati:
  - a) A soggetti cui la facoltà di accedere ai Suoi dati sia riconosciuta da disposizioni di legge, di regolamento, da norme comunitarie, da procedure e istruzioni operative interne.
  - b) A professionisti incaricati dell’elaborazione dei dati ai fini della corresponsione del compenso dovutoLe e delle registrazioni contabili;
  - c) Agli Istituti di Credito, al fine di effettuare l’accreditamento del compenso dovutoLe.
4. Il conferimento dei dati personali ha natura obbligatoria. L’eventuale parziale o totale rifiuto del consenso comporterà, pertanto, l’impossibilità di perseguire la sopra richiamata finalità.
5. Ai sensi dell’art. 7 del D.Lgs. 196/03, Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come essi vengono utilizzati, nonché il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento facendone esplicita richiesta al sotto citato Responsabile del trattamento.



**SCHEMA DI OFFERTA**  
(da ritornare compilata e firmata)

**OGGETTO: FORNITURA DISPOSITIVO DI SCS AD ALTA FREQUENZA PER L' U.O.C. DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE TERAPIA DEL DOLORE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA "OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA-CERVELLO".**

Io sottoscritto ..... nato a ..... il ..... in qualità di titolare o legale rappresentante dell'Impresa .....

.....Partita I.V.A..... codice fiscale ..... (sia la partita I.V.A. che

il codice fiscale si riferiscono all'Impresa partecipante) con sede amministrativa in .....Via/C.so/P.za.....

.....telefono.....

fax.....con sede legale in.....

.....Via/C.so/P.za .....

.....telefono.....fax.....e-

mail .....

**DICHIARA**

di essere disposto di offrire i prezzi ( in cifre e in lettere ) indicati nelle tabelle allegate alla presente offerta.

Inoltre, dichiara inoltre:

- ◆ che la presente offerta economica è giudicata remunerativa ed irrevocabile ed impegnativa sino al 180° giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa;
- ◆ che la presente offerta economica è omnicomprensiva ed è stata formulata tenendo conto delle modalità di svolgimento della fornitura indicate nel Capitolato speciale d'appalto;
- ◆ che la presente offerta economica è stata formulata tenendo conto delle disposizioni contenute nel C.C.N.L. di categoria e degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori.

li

Firma leggibile  
del rappresentante legale dell'Impresa  
e timbro dell'Impresa (1)

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

- 1) Firma per esteso e leggibile.

**FORNITURA DISPOSITIVO DI SCS**

Allegato " A1 " Prospetto per la formulazione dell'offerta economica.

| N | DESCRIZIONE | fabbisogn<br>o presunto<br>annuo | Nome<br>Commerciale del<br>presidio e codice<br>Ditta | Pezzi<br>per<br>confezio<br>ne | Prezzo per<br>confezione<br>( in cifre e<br>lettere )<br>I.V.A<br>ESCLUSA | Prezzo<br>unitario<br>( in cifre e<br>lettere )<br>I.V.A<br>ESCLUSA | Importo<br>fornitura<br>( in cifre e<br>lettere )<br>I.V.A<br>ESCLUSA | I.V.A.<br>percentuale<br>da<br>applicare | CND/REP |
|---|-------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------|
|   |             |                                  |                                                       |                                |                                                                           |                                                                     |                                                                       |                                          |         |

DATA.....

Prezzo complessivo offerto EURO .....= I.V.A. ESCLUSA

( diconsi EURO.....)I.V.A. ESCLUSA

FIRMA LEGGIBILE  
DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA DITTA  
E TIMBRO DELLA DITTA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL DPR 445/2000 RILASCIATA DALLE IMPRESE CANDIDATE IN ORDINE AL POSSESSO DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA**

PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI DISPOSITIVO SCS AD ALTA FREQUENZA NEVRO SENZA <sup>TM</sup>

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ nella sua qualità di (barrare la voce che interessa):

titolare *(per le imprese individuali)*

legale rappresentante

socio *(per le società in nome collettivo)*

socio accomandatario *(per le società in accomandita semplice)*

amministratore munito di poteri di rappresentanza *(per gli altri tipi di società)*

direttore tecnico *(per le imprese individuali, le società di persone e gli altri tipi di società sopra elencati)*

il socio unico in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società

il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di

Società dell’impresa/società/altro soggetto \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

partita I.V.A. \_\_\_\_\_,

- AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000, AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PRESENTE PROCEDURA DI AFFIDAMENTO, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI POSSO ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI, NONCHÉ DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE DI ESCLUSIONE DALLE GARE DI CUI ALL’ART. 38, COMMA 1, LETTERA H), DEL D.LGS. N. 163/2006 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI;
- CONSAPEVOLE, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL’ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000, DELLA RESPONSABILITÀ E DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE IN CASO DI RILASCIO DI DICHIARAZIONI MENDACI E/O FORMAZIONE DI ATTI FALSI E/O USO DEGLI STESSI;
- CONSAPEVOLE CHE, QUALORA FOSSE ACCERTATA, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL’ART. 71 E 75 DEL DPR 445/2000, LA NON VERIDICITÀ DEL CONTENUTO DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, L’IMPRESA VERRA’ ESCLUSA DALLA PROCEDURA AD EVIDENZA PUBBLICA PER LA QUALE E’ RILASCIATA O, SE RISULTATA AGGIUDICATARIA, DECADRA’ DALLA AGGIUDICAZIONE MEDESIMA;

**DICHIARA**

- 1) che la società/impresa/altro soggetto, che rappresenta, 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;
- 2) che nei confronti del sottoscritto non è pendente alcun procedimento 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 maggio 1965, n. 575;
- 3) che nei confronti del sottoscritto non è stata pronunciata alcuna sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale. In ogni caso l'esclusione e il divieto operano anche nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara, qualora l'impresa non dimostri che vi sia stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata. L'esclusione e il divieto in ogni caso non operano quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima;
- 4) che nei confronti del sottoscritto non è stata pronunciata alcuna sentenza di condanna passata in giudicato per reati di partecipazione ad organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, così come definiti dagli atti comunitari citati dall'art. 45, paragrafo 1, direttiva 2004/18/CE. In ogni caso l'esclusione e il divieto operano anche nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara, qualora l'impresa non dimostri che vi sia stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata. L'esclusione e il divieto in ogni caso non operano quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima;
- 5) che non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55; l'esclusione ha durata di un anno decorrente dall'accertamento definitivo della violazione e va comunque disposta se la violazione non è stata rimossa;
- 6) che non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
- 7) che non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla stazione appaltante che bandisce la gara; o che non ha commesso un errore grave nell'esercizio della attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte della stazione appaltante;
- 8) che non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;
- 9) che nei confronti del sottoscritto, ai sensi del comma 1-ter, non risulta l'iscrizione nel casellario informatico di cui all'[articolo 7, comma 10](#), per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito a requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti;
- 10) che non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti:

INPS di (indirizzo completo).....

n. matricola ..... Posizione assicurativa ..... Fax.....

Estremi ultimo versamento:.....

INAIL di (indirizzo completo).....

n. matricola ..... Posizione assicurativa n..... Fax.....

Estremi ultimo versamento:.....



- a) Cognome e Nome .....
- Luogo e data di nascita .....
- Residenza .....
- Incarico Societario.....
- b) Cognome e Nome .....
- Luogo e data di nascita .....
- Residenza .....
- Incarico Societario.....
- c) Cognome e Nome .....
- Luogo e data di nascita .....
- Residenza .....
- Incarico Societario.....
- d) Cognome e Nome .....
- Luogo e data di nascita .....
- Residenza .....
- Incarico Societario.....

### **DICHIARA INOLTRE**

1a) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento di gara ed in caso di aggiudicazione per la stipula e gestione del contratto e di prestare, con la sottoscrizione della presente, il consenso al trattamento dei propri dati;

1b) che ha preso conoscenza ed ha tenuto conto, nella preparazione dell'offerta, delle condizioni contrattuali, degli obblighi relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, delle condizioni di lavoro, degli obblighi in materia di previdenza ed assistenza e dei conseguenti oneri a carico dell'azienda;

1c) che, con riferimento alla presente gara, non ha in corso intese e/o pratiche restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile, ivi inclusi gli artt. 81 e seguenti del Trattato CE e artt. 2 e seguenti della Legge n. 287/1990 e che l'offerta è stata predisposta nel pieno rispetto di tale normativa;

1d) di non essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui all'articolo 1-bis comma 14 della Legge 18.10.2001, n. 383 ovvero di essersi avvalso degli stessi e di aver concluso il periodo di emersione (*eliminare la dizione che non interessa*);

1e) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

1f) di essersi recato sui posti dove deve essere eseguita la fornitura e di aver preso piena conoscenza delle condizioni locali, nonché degli allegati, capitolati, etc....., riconoscendo che la fornitura da attuarsi rimane così perfettamente individuata in ogni sua parte e di accettare tutte le condizioni che regolano la fornitura;

1g) di essere in possesso di tutte le autorizzazioni e licenze per lo svolgimento della fornitura oggetto della procedura e di impegnarsi a comunicare immediatamente alla Stazione Appaltante le eventuali sospensioni o revoche delle autorizzazioni e licenze di cui sopra;

1h) che la fornitura in questione sarà svolta nella totale conformità delle vigenti normative in materia;

1i) di essere a conoscenza che l'Azienda Ospedaliera si riserva di procedere d'ufficio a verifiche anche a campione in ordine alla veridicità delle presenti dichiarazioni;

1l) di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa verrà esclusa dalla gara o, se risultata aggiudicataria, decadrà dall'aggiudicazione medesima, che verrà annullata e/o revocata; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione o della documentazione presentata fosse accertata dopo la stipula del contratto, questo potrà essere risolto di diritto dall'Azienda Ospedaliera, ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.;

1m) di dare atto che l'offerta è improntata a serietà, integrità, indipendenza e segretezza e che conformerà il proprio comportamento ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza; che non si è accordata e non si accorderà con altri partecipanti alla gara allo scopo di limitare o escludere la concorrenza;

1n) di impegnarsi, pena il recesso del contratto, a collaborare con le forze di polizia, denunciando ogni tentativo di estorsione, intimidazione, o condizionamento di natura criminale;

1o) di prendere atto che qualora le insufficienze, le inadempienze, la violazione totale o parziale delle condizioni e degli obblighi contrattuali dovessero rivestire carattere di tale gravità da compromettere la funzionalità della fornitura, l'Azienda Ospedaliera dovrà affidarne la prosecuzione ad altri. La risoluzione del contratto per una delle cause sopracitate comporterà l'incameramento della cauzione e la richiesta del risarcimento delle maggiori spese sostenute dall'Azienda Ospedaliera per assicurare la fornitura, anche senza il ricorso a procedura concorsuale per la scelta del contraente. Oltre i casi in cui, ope legis, è previsto lo scioglimento del contratto, questa Azienda Ospedaliera recederà in qualsiasi tempo dal contratto o revocherà l'autorizzazione della fornitura al verificarsi dei presupposti stabiliti dall'art. 11 comma 3 del D.P.R- 03/06/98 n. 252.

Letto, confermato e sottoscritto

Località e data .....

Firma del legale rappresentante dell'Impresa

e timbro dell'impresa

.....

Ovvero, nel caso in cui il dichiarante non sia il legale rappresentante dell'Impresa,

Località e data .....

Timbro della Impresa/Società/Altro soggetto

Firma del dichiarante

.....

N.B.- Le suindicate dichiarazioni devono essere rese, ai sensi dell'art. 38, comma 1, lettere b) e c), del D.Lgs. n. 163/2006 ed smi nonché ai sensi dell'art. 4 del D.L. 70 del 13.5.11, dal Legale Rappresentante dell'Impresa/Ditta/Società o altro Soggetto, nonché dal titolare e dal/dai direttore/i tecnico/i se si tratta di impresa individuale, da tutti i soci e dal/dai direttore/i tecnico/i se si tratta di società in nome collettivo, dai soci accomandatari e dal/dai direttore/i tecnico/i in caso di società in accomandita semplice, dagli amministratori muniti di potere di rappresentanza e dal/dai direttore/i tecnico/i se si tratta di altro tipo di società.

Tutte le dichiarazioni, riferite al singolo soggetto dichiarante, vanno rese da tutti i suindicati soggetti. Le dichiarazioni rese, invece, per conto ed in rappresentanza della Impresa, Società, Ditta e riferite a quest'ultima, devono essere rese solo dal Legale Rappresentante della stessa.

Al presente modello deve essere allegata copia fotostatica, fronte/retro, di un documento di identità in corso di validità del soggetto sottoscrittore del modello stesso.