



ASP
PALERMO
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Sede legale: Via G. Cusmano, 24 – 90141 PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

Dipartimento Provveditorato e Tecnico
U.O.C. Progettazione e Manutenzioni

Via Pindemonte, 88 - 90129 Palermo
Telefono: 091 703.3334 – Fax: 091 703.3057

EMAIL: dapt@ausl6palermo.org

WEB : www.asppalermo.org

Al Direttore dell'UOC Progettazione e
Manutenzioni

SEDE

Procedura per affidamento in cottimo fiduciario secondo il regolamento per l'acquisizione in economia di beni servizi e lavori in esecuzione al D. A. della Salute n° 01283 del 03 luglio 2013, approvato con Delibera del Commissario Straordinario 0035 del 22/07/2013. Importo inferiore a €. 20.000,00.

Oggetto: Lavori di manutenzione ordinaria dei locali al piano rialzato da adibire ad ambulatori e PPI del PTA Biondo del Presidio Pisani.

Ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. b) del regolamento per l'affidamento di lavori in economia, approvato con Delibera 0035 del 22/07/2013, si richiede l'autorizzazione all'esecuzione dei lavori in oggetto, il cui importo è di circa €. **18.874,27**, oltre oneri della sicurezza pari ad €. 433,98 ed IVA.

Note Allegate:

- prot. n° 2246/PTA del 20/03/2013

Si precisa che saranno acquisiti almeno 5 preventivi-offerta, attingendo gli operatori economici dall'albo dei fornitori di fiducia aziendale.

Il RUP
Geom. Antonino Leto

Spazio riservato per l'autorizzazione

Visto, si autorizza l'attuazione della disposizione
dell'U.O.C.

Il Direttore dell'UOC
Arch. Giuseppe Armato

Palermo li 12/04/13

Il Direttore dell'UOC
(Ing. Nicolò Perrone)

MODELLO "A" AUTODICHIARAZIONE

IL SOTTOSCRITTO _____ IN QUALITA' DI

_____ DELLA DITTA _____ AI SENSI DEL D.P.R.
445/2000 E CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONI
MENDACI, DICHIARA QUANTO SEGUE:

1. Che la ditta risulta essere iscritta alla CC.I.AA. di _____
al N° _____ nella categoria equivalente all'oggetto della gara;
2. Di non trovarsi in una delle situazioni di esclusione di cui all'art.38 del D.Lgs.n°163/06;
3. Che la ditta è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e di essere in possesso della certificazione di cui all'art.17 della L.68/99, ovvero, che avendo un numero di _____ dipendenti di non essere soggetta agli obblighi di cui alla predetta legge;
4. Di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, pena il recesso del contratto, a collaborare con le Forze di Polizia, denunciando ogni tentativo di estorsione, intimidazione o condizionamento di natura criminale;
5. Che, in caso di aggiudicazione, questa ditta si impegna sin da adesso a comunicare un numero di conto corrente unico o dedicato, anche in via non esclusiva all'appalto precisando altresì, il nominativo della persona o delle persone abilitate ad effettuare operazioni su suddetto conto, in cui confluiranno tutte le somme relative alla presente procedura;
6. Di avere preso visione della lettera invito e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le clausole in esso contenute;
7. Che i tempi di esecuzione dei lavori sono: _____ GG. 10 _____, data ordine;
8. Dichiaro di non avere mai commesso errore grave nelle esecuzioni di lavori pubblici e di assumere a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, nonché che osserverà le norme vigenti in materia di retribuzione di lavoratori dipendenti.
9. **Attesta di essersi recato sul luogo di esecuzione, di avere preso visione dei lavori che dovranno essere eseguiti a perfetta regola d'arte al fine di rendere gli impianti perfettamente funzionanti e di essere a conoscenza delle condizioni locali, nonché di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione dei prezzi, di avere effettuata la verifica della disponibilità della mano d'opera necessaria per l'esecuzione dei lavori nonché della disponibilità di attrezzature adeguate all'entità, tipologia e categoria dei lavori in appalto e di avere giudicato il prezzo remunerativo e tale da consentire l'offerta che si propone.**
10. di essere in possesso dell'abilitazione di cui al D.M. 37/2008 per le attività previste alle lettere a), b), c), d), e), g).
11. di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della Legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
12. di acconsentire, altresì, al trattamento dei propri dati personali da parte dell'Azienda ASP ai sensi della Legge 196/2003, nell'ambito delle norme vigenti, esclusivamente per le finalità connesse al presente;

IL DICHIARANTE
(timbro firma e data)

N.B.

Il presente modulo deve essere firmato e deve essere allegata copia di un valido documento d'identità del sottoscrittore.

ALLEGATO "B"
DICHIARAZIONE AMMINISTRATIVA
RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Prov. _____, Via _____

C.F. _____, tel _____;

in qualità di Titolare/ legale rappresentante/ procuratore generale/speciale,
giusta procura Rep. n. _____ del _____ notaio _____

per l'impresa _____ con sede legale in _____

Prov. _____ Via _____ e con sede

operativa/amministrativa in _____ Prov. _____ Via _____

Codice fiscale _____ P.I. _____

Tel , Fax e indirizzo di posta elettronica dell'Ufficio gare _____

Ufficio Imposte- Agenzia delle entrate competente per territorio _____

_____ (inserire l'indirizzo completo)

Iscritta presso INPS :matricola azienda _____ sede competente _____

Iscritta presso INAIL :codice ditta _____ e P.A.T. _____;

C.C.N.L. applicato: (specificare quale:) _____;

Totale addetti/dipendenti : _____

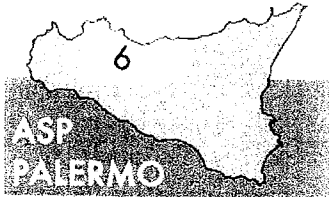
Totali dipendenti per la realizzazione dell'opera _____:

Data _____

Timbro e firma

N.B.

Il presente modulo deve essere firmato e deve essere allegata copia di un valido documento d'identità del sottoscrittore.



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Sede legale: Via G. Cusmano, 24 - 90141
PALERMO

C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

Dipartimento Provveditorato e Tecnico

U.O.C. Progettazione e Manutenzioni

Via Pindemonte, 88 - 90129 Palermo

Telefono: 091 703.3974 - Fax: 091 703.3057

EMAIL:

WEB : www.asppalermo.org

Palermo 17 SET. 2013

Prot. N. 10094

Alla Ditta _____

Comunicazione trasmessa solo via fax
SOSTITUISCE L'ORIGINALE
Ai sensi dell'art. 6, comma 2, L. 42/1991

Oggetto: Richiesta Preventivo.

Ai sensi del vigente regolamento aziendale sui lavori in economia, approvato con Delibera n°035 del 22/07/13, si invita Codesta Spett.le Ditta a formulare apposito preventivo per l'esecuzione dei lavori di seguito elencati:

Descrizione lavori	U.O.	Presidio	Indirizzo
Lavori di manutenzione ordinaria dei locali al piano rialzato da adibire ad ambulatori e PPI Pediatrico del PTA Biondo Presidio Pisani. Importo dei lavori €. 18.847,27	PTA Biondo	Pisani Distretto 42	Via G. La Loggia

I lavori dovranno essere eseguiti nel tempo massimo di **gg. 10** lavorativi e decorrenti dalla data di ricevimento dell'ordine.

Il presente invito non costituisce impegno per questa Azienda che si riserva l'insindacabile facoltà di non procedere all'affidamento, qualora non ritenesse il preventivo congruo.

Il preventivo dovrà pervenire, in busta chiusa, presso l'ufficio protocollo del Dipartimento Provveditorato e Tecnico, **entro e non oltre le ore 12.00 del 01/10/2013** termine oltre il quale lo stesso non sarà ritenuto accoglibile e di conseguenza escluso.

Il preventivo di spesa, in busta chiusa, dovrà essere inserito in un'altra busta la quale dovrà contenere al suo interno oltre al preventivo di spesa la seguente documentazione:

Autodichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 secondo l'accluso **modello "A"** nonché dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. attestante quanto indicato nel **modello "B"** con allegato copia di un documento di riconoscimento, ai fini degli adempimenti di cui all'art. 15, L. 12/11/2011, N. 183, da parte dell'Azienda.

Al fine di snellire le ns. procedure interne pregasi indicare nell'offerta le seguenti informazioni:

Riferimenti ns. richiesta preventivo (numero di protocollo e data);

Nominativo Vs. referente e relativo recapito telefonico.

La busta dovrà riportare all'esterno, pena l'invalidità, la dicitura "oggetto lavori" e "nome del Rup"

Gli elaborati tecnici sono disponibili e visionabili, presso questa U.O.C. nei giorni Lunedì e Venerdì dalle ore 10:00 alle ore 12:00.

Il Responsabile Unico del Procedimento
Geom. Antonino Leto

Il Direttore dell'UOS
Arch. Giuseppe Armato

Il Direttore dell'UOC Progettazione e Manutenzioni
Ing. Nicolò Perrone