



UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA PROVVEDITORATO, ECONOMATO E GESTIONE DELLA LOGISTICA

Direttore: Dott.ssa Giuseppina Montolli

Dirigente Vicario: Dott. Roberto Strazieri

P.le Stefani, 1 - 37126 Verona - Tel. 045 812 1712 - Fax 045 812 1736

e-mail: servizio.acquisti@aovr.veneto.it

AREA degli APPALTI e dei BENI ECONOMICI

SEZIONE APPALTI di SERVIZI

Tel. 045 812 1723-1725 - Fax 045 812 1736

Prot. n. 3842

LF/lf

Verona, 22.01.2013

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO URGENTE PER L'EVENTUALE AFFIDAMENTO DI UN SERVIZIO DI TRASPORTO DI CAMPIONI BIOLOGICI E MATERIALE VARIO.

PUBBLICATA SUL PORTALE AZIENDALE

Questa Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata Verona intende procedere all'affidamento urgente di un servizio triennale di trasporto di materiale biologico e merce varia avente le seguenti "caratteristiche tecniche minime":

- servizio a chiamata, per tutti i giorni dell'anno, esclusi festivi e prefestivi, garantito anche in caso di sciopero;
- sistema informatico di tracciabilità delle spedizioni per il monitoraggio in tempo reale dei percorsi del materiale e la conseguente generazione di report riepilogativi delle spedizioni effettuate;
- tempistiche di ritiro e consegna:
La merce dovrà essere ritirata entro le ore 15.00 del giorno della richiesta presso le sedi dell'Ospedale di Borgo Trento e di Borgo Roma, con modalità da concordare in sede di affidamento del servizio.

Per TUTTO IL MATERIALE (materiale biologico e merce varia):

- **la consegna (in tutto il territorio italiano, isole escluse) dovrà avvenire entro le 24 ore dal momento del ritiro, il quale non dovrà avvenire dopo le ore 15.00 del giorno della richiesta;**
- **SOLO per il MATERIALE BIOLOGICO:**
- **gli automezzi utilizzati per il trasporto dovranno essere dotati di vano di carico isoteramico con gruppo frigorifero;**
- **disponibilità di depositi dotati di ambienti atti allo stoccaggio di materiale in temperatura.**

Qualora si verificassero dei trasporti urgenti, gli stessi verranno quantificati di volta in volta.

"Caratteristiche tecniche preferenziali":

- funzionalità aggiuntive rispetto a quelle minime del software per la gestione delle chiamate e delle consegne;
- riduzione delle tempistiche di consegna rispetto alle condizioni minime richieste;



UNITÀ OPERATIVA CON SISTEMA QUALITÀ UNI EN ISO 9001:2008 - Certificato n. 194114

Sede Legale Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata: P.le A. Stefani, 1 - 37126 VERONA -

Tel 045/812 1111 - Fax 045/916735

C.F. e P. Iva 03901420236 - Portale Aziendale: www.aovr.veneto.it

- eventuale parco automezzi dedicato, con particolare riferimento ai mezzi utilizzati per le consegne a temperatura controllata;
- caratteristiche ed attrezzature del magazzino di transito, con particolare riferimento alle dotazioni per lo stoccaggio temporaneo del materiale a temperatura controllata;
- eventuale disponibilità della Ditta a fornire contenitori per il trasporto delle provette.

➤ MODALITA' DI FATTURAZIONE E PAGAMENTO

La fatturazione delle prestazioni dovrà essere effettuata con periodicità di norma mensile, sulla base dei servizi eseguiti e la liquidazione avverrà previa verifica delle prestazioni eseguite.

La ditta appaltatrice dovrà allegare alla fattura un report vidimato dal Direttore dell'Esecuzione del Contratto (DEC) o suo delegato che attesti le avvenute prestazioni.

Sarà cura dell'UOS Economato e Gestione della Logistica, una volta verificata la rispondenza tra il report inviato dalla ditta e le prestazioni effettuate, trasmettere all'UOC Provveditorato Economato e Gestione della Logistica un proprio report sottoscritto, necessario ai fini della liquidazione delle fatture.

L'A.O.U.I. si riserva di fornire ulteriori indicazioni in ordine alle modalità di fatturazione nel corso dell'esecuzione del contratto.

L'A.O.U.I. procederà al pagamento del corrispettivo previa esibizione da parte della ditta appaltatrice della documentazione attestante il versamento dei contributi previdenziali e dei contributi assicurativi obbligatori per gli infortuni sul lavoro e sulle malattie professionali dei dipendenti, con annesso elenco nominativo del personale in servizio relativamente al mese di riferimento, ai sensi dell'art. 5, comma II, L. 05/01/1994, n. 82. I prezzi offerti oggetto del presente documento dovranno intendersi assolutamente onnicomprensivi di qualsiasi spesa: si intendono interamente comprese tutte le prestazioni ed ogni altro onere espresso e non dal presente documento, necessarie per un corretto svolgimento del servizio in tutte le sue articolazioni

Il pagamento delle fatture avverrà nei termini previsti dall'art.4 del D.Lgs.231/2002 e s.m.i.

Tale termine resterà interrotto qualora l'Azienda chieda chiarimenti.

L'A.O.U.I. può sospendere, ferma restando l'applicazione delle eventuali penalità, i pagamenti al fornitore cui sono state contestate inadempienze nell'esecuzione del servizio, fino al completo adempimento degli obblighi contrattuali (art. 1460 Codice Civile). Tale sospensione potrà verificarsi anche qualora sorgano contestazioni di natura amministrativa.

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 6 del Decreto Ministeriale n. 55 del 3 aprile 2013, così come modificato dall'art. 25 del Decreto Legge 66 del 24.4.2014 (convertito nella Legge n. 89 del 23.6.2014), le fatture emesse a partire dal 31.03.2015 dovranno essere trasmesse esclusivamente in forma elettronica, secondo il formato di cui all'allegato A "Formato della fattura elettronica" del citato C.M. n. 55/2013; decorsa tale data, non si potrà procedere ad alcun pagamento, neppure parziale, sino alla ricezione della fattura in formato elettronico.

Per tali finalità questa Amministrazione ha definito il proprio ufficio predisposto al ricevimento delle fatture elettroniche, individuato da un codice che obbligatoriamente deve essere inserito nella fattura elettronica per consentire il corretto recapito al destinatario. L'informazione relativa al Codice Univoco Ufficio deve essere inserita nella fattura elettronica in corrispondenza dell'elemento del tracciato 1.1.4 denominato "Codice Destinatario", nonché il dettaglio delle informazioni necessarie per l'invio della fattura elettronica.

Si fornisce di seguito il dettaglio delle informazioni necessarie:

denominazione ente: AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA – P.le A. Stefani, 1 – 37126 VERONA

codice fiscale e partita IVA: 03901420236

codice IPA: AOUI_ve

nome ufficio: **PROVVEDITORATO SEZIONA APPALTI**

codice univoco ufficio: **115J7M**

Si riportano inoltre le informazioni che obbligatoriamente dovranno essere inserite in fattura al fine di consentirne l'accettazione da parte dell'ufficio ricevente e di permetterne la tempestiva liquidazione da parte degli uffici competenti:

- Codice identificativo gara (CIG) tranne i casi di esclusione dall'obbligo di tracciabilità di cui alle legge 136/2010 campo 2.1.2.7 <codice CIG>
- il codice unico progetti (CUP) in caso di fatture relative a opere pubbliche campo 2.1.2.6 <codice cup>

L'Azienda si riserva di comunicare successivamente ulteriori richieste del tracciato e dei suoi allegati.

Costo complessivo per il servizio per tre anni: € 24.000,00 + IVA calcolato sui seguenti fabbisogni:

Descrizione	Fabbisogno annuo	Fabbisogno triennale
Trasporti di materiale biologico a temperatura controllata (+2°/+8° e -20°)	110	330
Trasporti di materiale vario a temperatura ambiente	180	540

Trattandosi di affidamento diretto ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera a) del D. Lgs. 50/2016, questa Stazione Appaltante rimane investita del più ampio potere discrezionale in ordine all'affidamento di che trattasi e, pertanto, assegnerà il servizio alla ditta in base al rapporto qualità/prezzo in considerazione della maggior corrispondenza del servizio offerto alle caratteristiche tecniche-qualitative che saranno ritenute più rispondenti alle esigenze dell'A.O.U.I.

L'offerta dovrà essere inoltrata all'U.O.C. Provveditorato Economato e Gestione della Logistica, tramite e-mail, agli indirizzi: servizio.acquisti@aovr.veneto.it e nicoletta.catelani@aovr.veneto.it, **entro dieci giorni dal ricevimento della presente**, e dovrà contenere:

- il protocollo di riferimento della presente lettera e l'oggetto del servizio;
- il modello di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 attestante il possesso dei requisiti generali di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. (come da **modello allegato 1**);
- l'importo dell'offerta, IVA esclusa (come da **modello allegato 2**);
- il dettaglio voci di costo (come da **modello allegato 3**);

oltre alla seguente documentazione:

- relazione tecnica particolareggiata illustrante la rispondenza alle caratteristiche minime e preferenziali richieste;
- schede tecniche, depliant o altro materiale pubblicitario/divulgativo ritenuti utili per una più completa presentazione del servizio.

Questa Amministrazione si riserva di formalizzare la procedura di Affidamento Diretto con la ditta che sarà prescelta, mediante piattaforma telematica, invitando fin d'ora le Ditte ad abilitarsi necessariamente alla piattaforma telematica SINTEL, qualora non lo avessero già fatto.

Ai sensi del **Regolamento UE 2016/679 (GDPR)**, si informa che il trattamento dei dati personali conferiti nell'ambito della procedura di acquisizione di beni e/o servizi, o comunque raccolti dall'A.O.U.I. a tale scopo, è finalizzato unicamente all'espletamento della predetta procedura nonché alle attività ad essa correlate e conseguenti.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
Dott.ssa Giuseppina Montolli



Responsabile del procedimento: Dott.ssa Giuseppina Montolli
Responsabile della fase di esecuzione del contratto: Dott. Roberto Strazieri
Referenti amm.vi: D.ssa Laura Fiorini; sig.ra Nicoletta Catelani - tel. 045/8121725

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
Ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ C.F. _____ residente a _____
via/piazza _____ n. _____
in qualità di Legale Rappresentante, con la qualifica di (indicare la qualifica del Legale Rappresentante all'interno dell'impresa) _____
(se procuratore allegare copia semplice della procura notarile, in alternativa dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi del DPR 445/2000, del certificato della CCIAA da cui risultino gli estremi della procura notarile - numero di repertorio, data e luogo di registrazione - e l'indicazione dei poteri conferiti con la medesima oppure copia della delibera del CDA che ha conferito la procura);

consapevole della responsabilità penale in cui posso incorrere in caso di affermazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del citato Decreto

CERTIFICO E DICHIARO

1) CHE I DATI RELATIVI ALL'IMPRESA SONO I SEGUENTI:

Impresa (indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica): _____
con sede legale in _____
Via _____ n. _____ sede
operativa (se diversa dalla sede legale) in _____
Via _____ n. _____
C.F. _____ P. IVA _____
iscritta alla Camera di Commercio di _____
n. REA _____ capitale sociale di euro _____
Tel. _____ e-mail: _____
oggetto sociale: _____

(per le Società Cooperative e per i Consorzi di Cooperative):

che la Cooperativa/Consorzio è iscritta/o all'Albo Nazionale delle Società Cooperative presso la CCIAA di _____

per i quali opera il divieto di partecipazione alla gara in qualsiasi altra forma. In caso di aggiudicazione i soggetti assegnatari non potranno essere diversi da quelli indicati

che il numero dei dipendenti è: **(barrare il quadratino che interessa)**

da 1 a 5 da 6 a 15 da 16 a 50 da 51 a 100 oltre 100;

la regolare iscrizione INPS ed INAIL di tutti i dipendenti e che le posizioni contributive INPS ed INAIL sono le seguenti _____

che, ai fini della richiesta del DURC, il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro (CCNL) applicato ai dipendenti è il seguente: _____

1a) che l'impresa: **(barrare il quadratino che interessa)**

non è

è

un'azienda o società sottoposta a sequestro o confisca ai sensi dell'articolo 12-sexies del decreto-legge 8 giugno 1992, n. 306, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 1992, n. 356 o degli articoli 20 e 24 del decreto legislativo 6 settembre 2011 n. 159, ed affidata ad un custode o amministratore giudiziario o finanziario per le quali, non si applicano, ai sensi del comma 11 del medesimo articolo, le cause di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016, limitatamente a quelle riferite al periodo precedente al predetto affidamento;

2) CHE L'OPERATORE ECONOMICO, ANCHE CON RIFERIMENTO AL PROPRIO SUBAPPALTATORE NEI CASI DI CUI ALL'ART. 105, COMMA 6, DEL D.LGS. N. 50/2016, NON SI TROVA IN ALCUNA DELLE CAUSE DI ESCLUSIONE PREVISTE DALL'ART. 80 COMMI 1, 3, 7, 8, 9 e 10 DEL D. LGS. 50/2016

3) CHE L'OPERATORE ECONOMICO, ANCHE CON RIFERIMENTO AL PROPRIO SUBAPPALTATORE NEI CASI DI CUI ALL'ART. 105, COMMA 6, DEL D.LGS. N. 50/2016, NON SI TROVA IN ALCUNA DELLE CAUSE DI ESCLUSIONE PREVISTE DALL'ART. 80 COMMA 5 DEL D. LGS. 50/2016;

4) CHE L'OPERATORE ECONOMICO NON SI TROVA IN ALCUNA DELLE CAUSE DI ESCLUSIONE PREVISTE DALL'ART. 80 COMMI 2, 4 e 6 DEL D. LGS. 50/2016;

5) DICHIARA INFINE:

5a) di essere in possesso delle previste autorizzazioni di legge rilasciate dalle competenti autorità in ordine allo svolgimento dell'attività oggetto della presente gara, con riferimento all'art.83, comma 3 del D.Lgs. 50/2016;

5b) di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le norme e le condizioni contenute nella lettera d'invito e/o nel disciplinare di gara, nel capitolato speciale d'appalto e nell'eventuale allegato tecnico e di avere la piena conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari che possono aver influito sulla determinazione dei prezzi offerti e delle condizioni contrattuali che possono influire sull'appalto e di aver giudicato inoltre i prezzi remunerativi nel loro complesso;

5c) l'impegno a mantenere valida e vincolata la propria offerta per un periodo di almeno 180 giorni dalla data di presentazione della medesima e di essere disponibile, su semplice richiesta dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata, a prorogarla per ulteriori 180 giorni;

5d) di adempiere agli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge 13 agosto 2010, n. 136;

5e) di assumere a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta del costo del lavoro, degli obblighi connessi in materia di sicurezza e di protezione dei lavoratori, ai sensi della normativa vigente;

5f) di aver preso visione, prima della formulazione dell'offerta, dell'estratto del "Documento di Valutazione dei Rischi" dell'Azienda avendolo consultato sul sito internet aziendale www.ospedaleuniverona.it alla voce "Bandi di gara e contratti/Documentazione/Cerca/Documento di valutazione dei rischi" e di essere in possesso della capacità tecnico-professionale con riferimento agli obblighi previsti dal Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81;

5g) ai sensi dell'art. 53 comma 16 ter del D. Lgs. 165/2001 s.m.i., come introdotto dall'art. 1 della Legge 6 novembre 2012, n. 190, che negli ultimi tre anni non ha prestato attività lavorativa o professionale presso la propria ditta personale già dipendente della stazione appaltante, con poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa, nei tre anni antecedenti la data di pubblicazione della gara;

3h) che in relazione al subappalto: **(barrare il quadratino che interessa)**

di avvalersi della facoltà di subappaltare, previa autorizzazione dell'A.O.U.I., le seguenti attività:
(si fa presente che il subappalto è ammesso nel limite del 30% dell'importo complessivo dell'appalto, ex art.105 del Decreto Legislativo n. 50/2016);

oppure

di non avvalersi della facoltà di subappaltare;

5) di indicare il numero di fax e l'indirizzo di posta elettronica certificata della ditta e di accettare che tutte le successive comunicazioni relative al presente affidamento siano effettuate esclusivamente mediante il sotto indicato **indirizzo di PEC/FAX:**

FAX _____

PEC: _____

3) di allegare fotocopia di un documento d'identità non scaduto.

La presente dichiarazione si compone di n. _____ pagine.

Data _____

Timbro dell'impresa e Firma del Legale Rappresentante

Allegare:

- Documento d'identità
- Eventuale copia della procura

Indagine di mercato finalizzata all'eventuale affidamento diretto del
SERVIZIO DI TRASPORTO DI MATERIALE BIOLOGICO E MERCE VARIA.

_____ sottoscritt _____ nat _____ a _____
 il _____ in qualità di _____
 della ditta _____
 Codice Fiscale _____ partita I.V.A. _____

OFFRE

il servizio per il trasporto di materiale biologico e di merce varia a mezzo vettore, alle seguenti condizioni economiche:

<i>tipo di trasporto</i>	<i>da Kg.</i>	<i>a Kg.</i>	<i>viaggi annui previsti n.</i>	<i>Prezzo a viaggio €</i>	<i>Totale annuo €</i>
materiale biologico a temperatura controllata: +2°/ +8° e -20°	0	10	105		
	11	20	2		
	21	30	1		
	31	50	1		
	51	100	1		
Totale A					
Dicasi in lettere					

<i>tipo di trasporto</i>	<i>da Kg.</i>	<i>a Kg.</i>	<i>viaggi annui previsti n.</i>	<i>Prezzo a viaggio €</i>	<i>Totale annuo €</i>
materiale biologico a temperatura ambiente e merce varia	0	10	175		
	11	20	2		
	21	30	1		
	31	50	1		
	51	100	1		
Totale B					
Dicasi in lettere					

Totale complessivo annuo in cifre (A+B) €.....

Totale complessivo triennale in cifre €.....

Totale complessivo triennale in lettere

Di cui Euro _____ per oneri relativi alla sicurezza interna

Timbro della ditta
Firma del Legale Rappresentante

Data.....

ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' NON SCADUTO

Indagine di mercato finalizzata all'eventuale affidamento diretto del
SERVIZIO DI TRASPORTO DI MATERIALE BIOLOGICO E MERCE VARIA.

SCOMPOSIZIONE OFFERTA ECONOMICA - DETTAGLIO VOCI DI COSTO
(da redigersi in carta semplice e da allegare all'offerta economica)

Voci di costo	Valore voce di costo	Incidenza percentuale sul prezzo offerto
Costo della manodopera		
Costi interni per la sicurezza		
Utile d'impresa		
Totale Prezzo offerto		100%

Si chiede di **compilare la suddetta tabella**, indicando a titolo esemplificativo, il valore e l'incidenza percentuale delle seguenti voci di costo, compreso l'utile d'impresa, sul prezzo offerto:

- costo materia prima;
- costo del personale;
- costo carburante;
- spese generali;
- altri costi (specificare);
- costi interni per la sicurezza (dato obbligatorio da indicare);
- utile di impresa (dato obbligatorio da indicare);

Si chiede, oltre alla compilazione della suddetta tabella, di **fornire adeguate ed esaustive giustificazioni**, in ordine agli elementi che compongono l'offerta presentata, ai sensi di quanto previsto dall'art. 97, comma 5 del D.Lgs 50/2016.

In particolare con riferimento ai costi del personale devono essere specificati il monte ore del personale impiegato nella commessa, tenendo anche delle ore mediante non lavorate (malattia, ferie, ecc.), nonché tipologia, qualifica e tempo di impiego (in caso di appalti di servizi e appalti misti)

Data

Il presente documento dovrà essere sottoscritto con firma digitale dal legale rappresentante della Ditta concorrente

ovvero in caso di RTI, Consorzi dal legale rappresentante della ditta Capogruppo/Referente e dai legali rappresentanti delle Ditte Mandanti / Membri