

## Toniol Paola

**Da:** AOU - Luisa Barengo <luisa.barengo@maggioreosp.novara.it>  
**Inviato:** lunedì 24 ottobre 2016 12:26  
**A:** Direzione Segreteria; direzione@asl.novara.it  
**Oggetto:** Fornitura in regime di service di sistemi diagnostici per immagini mediante impiego di videocapsule per indagine endoscopica  
**Allegati:** ALL 1 Istanza.doc; ALL 2 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA.doc; ALLEGATO 3 PATTO INTEGRITA'.doc; ALLEGATO B Offerta economica.doc; Allegato B Offerta economica.xls; bando CEE pubblicato.pdf; CAPITOLATO.doc; delibera indizione per sito.pdf; DUGE.doc; estratto di gara.doc; SCADENZIARIO.doc

Con la presente si richiede di voler pubblicare sui rispettivi siti aziendali la documentazione relativa alla gara in oggetto.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono distinti saluti.

IL RUP DELLA GARA

Dr. Andrea CHIODI

=°=

Luisa Barengo

A.O.U. Maggiore della Carità di Novara

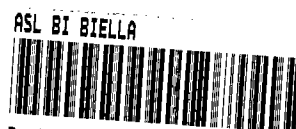
S.C. Provveditorato

Tel. 0321/3732268

fax 0321/3732740

e-mail luisa.barengo@maggioreosp.novara.it

=°=



Prot. 0022643/16 del 26/10/2016

25-10-16 11:55 ASL BI RM



**ALLEGATO 1 – Istanza di partecipazione (BUSTA A)**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**ALLA GARA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA, IN REGIME DI SERVICE, DI SISTEMI  
DIAGNOSTICI PER IMMAGINI MEDIANTE IMPIEGO DI VIDEO CAPSULE PER INDAGINE ENDOSCOPICA  
OCCORRENTI AI SERVIZI DI GASTROENTEROLOGIA DELL’A.O.U. MAGGIORE DELLA CARITA’,  
DELL’A.S.L. NO E DELL’A.S.L. BI  
AFFERENTI ALL’AREA INTERAZIENDALE DI COORDINAMENTO N. 3**

**(Gara numero: 6532944)**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_, NELLA SUA QUALITÀ DI \_\_\_\_\_

(EVENTUALMENTE) GIUSTA PROCURA GENERALE/SPECIALE N. REP. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE LEGALMENTE IL SEGUENTE OPERATORE ECONOMICO:

\_\_\_\_\_, P.I./C.F. \_\_\_\_\_

CON SEDE IN \_\_\_\_\_ (CODICE ISTAT \_\_\_\_\_), VIA \_\_\_\_\_ AL N.

\_\_\_\_\_ - TEL. \_\_\_\_\_, FAX \_\_\_\_\_, MAIL \_\_\_\_\_ E P.E.C.

**CHIEDE**

DI PARTECIPARE ALLA PRESENTE PROCEDURA NELLA SEGUENTE FORMA <sup>(1)</sup>:

\_\_\_\_\_

RELATIVAMENTE AI SEGUENTI LOTTI <sup>(2)</sup>:

\_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> INDICARE LA FORMA DI PARTECIPAZIONE EX ARTICOLO 45 – 2° COMMA, D.Lgs. 50/2016;

<sup>(2)</sup> INDICARE ESCLUSIVAMENTE I LOTTI PER CUI SI INTENDE PRESENTARE OFFERTA;



Azienda Ospedaliero-Universitaria  
Maggiore della Carità  
di Novara

SEDE LEGALE: Corso Mazzini, 18  
28100 Novara - Tel. 0321.3731  
[www.maggioreosp.novara.it](http://www.maggioreosp.novara.it)

---

Cod. Fiscale - Part. IVA: 01521330033

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DEL DICHIARANTE



**ALLEGATO 2**

**“DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
EX ART. 47 DPR 445/2000”**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via/c.so/p.zza \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza (indicare se diversa da quella italiana)  
\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ e quindi di legale  
rappresentante del soggetto giuridico \_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) - c.a.p. \_\_\_\_\_ - via/c.so/p.zza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_ e-mail certificata (PEC) \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

consapevole della sussistenza di responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i., in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni non rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali, di possedere i requisiti tecnico professionali ai sensi dell'art. 26 c. 1 a) del D.Lgs. 81/08 e in particolare:

1. di essere in possesso del documento di valutazione dei rischi di cui all'art. 17 del D.Lgs. 81/08;
2. di aver provveduto alla nomina del RSPP, del Medico Competente (ove previsto), degli addetti alle misure di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione e primo soccorso e gestione dell'emergenza;
3. di essere in possesso della specifica documentazione attestante la conformità alle disposizioni di cui al D.Lgs. 81/08 per le macchine, le attrezzature e le eventuali opere provvisorie utilizzate per l'esecuzione dei lavori oggetto del contratto;
4. di essere in possesso dei verbali di consegna dei dispositivi di protezione individuali idonei (ove previsti);
5. di essere in possesso degli attestati inerenti la formazione propria delle varie figure impiegate nell'esecuzione del contratto;
6. che i lavoratori sono stati opportunamente formati ed informati sul corretto uso e gestione dei mezzi/attrezzature, dispositivi di protezione individuale e collettiva (ove previsti);
7. di essere in possesso dell'idoneità sanitaria se previsto dal D.Lgs. 81/08, propria e delle varie figure impiegate nell'esecuzione del contratto;



8. di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/08;
9. di garantire che i propri rappresentanti hanno adeguato titolo a sottoscrivere per conto dell'impresa, i documenti redatti nell'ambito delle attività di cooperazione e coordinamento di cui all'art. 26 del D.Lgs. 81/08;
10. di non subappaltare i lavori senza esplicita autorizzazione da parte del Responsabile Unico del Procedimento: tutta la documentazione richiesta sarà parimenti prodotta da ogni impresa subappaltatrice.

Nel caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti, di consorzi e di subappalti, il presente modulo dovrà essere presentato da ciascuno dei soggetti che comporranno il R.T.I., il Consorzio o che saranno affidatari di subappalto.

Si allega alla presente copia fotostatica non autenticata del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_



ALLEGATO 3

**PATTO DI INTEGRITÀ**

**TRA L'A.O.U. MAGGIORE DELLA CARITÀ, L'A.S.L. NO, L'A.S.L. BI E I PARTECIPANTI ALLA PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA, IN REGIME DI SERVICE, DI SISTEMI DIAGNOSTICI PER IMMAGINI MEDIANTE IMPIEGO DI VIDEO CAPSULE PER INDAGINE ENDOSCOPICA OCCORRENTI AI SERVIZI DI GASTROENTEROLOGIA DELL'A.O.U. MAGGIORE DELLA CARITÀ, DELL'A.S.L. NO E DELL'A.S.L. BI AFFERENTI ALL'AREA INTERAZIENDALE DI COORDINAMENTO N. 3**

Il presente documento, denominato "patto di integrità", stabilisce la reciproca, formale obbligazione delle Aziende contraenti (A.O.U. Maggiore della Carità, A.S.L. NO e A.S.L. BI) afferenti all'Area Interaziendale di Coordinamento n. 3 e dei partecipanti alla gara in oggetto di conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza nonché l'espresso impegno anti-corrruzione di non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari, al fine dell'assegnazione del contratto e/o al fine di distorcerne la relativa corretta esecuzione.

Il personale, i collaboratori ed i consulenti delle Aziende contraenti, impiegati ad ogni livello nell'espletamento di questa gara e nel controllo dell'esecuzione del relativo contratto assegnato, sono consapevoli del presente Patto d'Integrità, il cui spirito condividono pienamente, nonché delle sanzioni previste a loro carico in caso di mancato rispetto di questo Patto.

La Stazione Appaltante, al termine del procedimento di individuazione del fornitore, si impegna a comunicare ai concorrenti i dati più rilevanti riguardanti la gara: l'elenco dei concorrenti ed i relativi prezzi quotati, l'elenco delle offerte respinte con la motivazione dell'esclusione e le ragioni specifiche per l'assegnazione del contratto al vincitore con relativa dimostrazione del rispetto dei criteri di valutazione indicati nel capitolato.

Il soggetto concorrente si impegna a segnalare alla Stazione Appaltante, in particolare al Responsabile Unico del Procedimento, qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione nelle fasi di svolgimento della gara e/o durante l'esecuzione dei contratti, da parte di ogni interessato o addetto di chiunque possa influenzare le decisioni relative alla gara in oggetto.

Il soggetto concorrente si impegna, inoltre, a denunciare immediatamente alle Autorità di Pubblica Sicurezza ogni illecita richiesta di denaro o altra utilità ovvero offerta di protezione o estorsione di qualsiasi natura che venga avanzata nei suoi confronti o nei confronti di propri rappresentanti o dipendenti, di loro familiari o di eventuali soggetti legati alla Ditta da rapporti professionali.

Il soggetto concorrente si impegna a rendere noti, su richiesta della Stazione Appaltante tutti i pagamenti eseguiti e riguardanti il contratto eventualmente assegnatogli a seguito delle gare in oggetto, inclusi quelli



eseguiti a favore di intermediari e consulenti. La remunerazione di questi ultimi non deve superare il "congruo ammontare dovuto per servizi legittimi".

Il soggetto concorrente prende nota e accetta che nel caso di mancato rispetto degli impegni anticorruzione assunti con questo Patto di Integrità comunque accertato dall'Amministrazione, saranno applicate le seguenti sanzioni, a seconda della fase di gara:

- esclusione dalla gara;
- escussione della cauzione provvisoria;
- risoluzione del contratto
- escussione della cauzione definitiva;
- responsabilità per danno arrecato alla Stazione Appaltante ed alle Aziende contraenti nella misura che verrà accertata.

Il presente Patto di Integrità e le relative sanzioni applicabili resteranno in vigore sino alla completa esecuzione del contratto assegnato a seguito della gara in oggetto.

Ogni controversia relativa all'interpretazione ed esecuzione del presente Patto di integrità fra l'A.O.U. Maggiore della Carità in qualità di Stazione Appaltante, le Aziende Sanitarie contraenti ed i concorrenti e tra gli stessi concorrenti sarà risolta dall'Autorità Giudiziaria competente. Le parti riconoscono, in tal senso, come unico Foro competente quello di riferimento della Stazione Appaltante.

TIMBRO E FIRMA

DITTA/SOCIETA'

TIMBRO E FIRMA

AZIENDA CONTRAENTE

Si allega alla presente copia fotostatica non autenticata del documento di identità in corso di validità.



**ALLEGATO B**

marca da  
bollo

**OFFERTA ECONOMICA N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_**

**OGGETTO:** PROCEDURA DI GARA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA, IN REGIME DI SERVICE, DI SISTEMI DIAGNOSTICI PER IMMAGINI MEDIANTE IMPIEGO DI VIDEO CAPSULE PER INDAGINE ENDOSCOPICA OCCORRENTI AI SERVIZI DI GASTROENTEROLOGIA DELL’A.O.U. MAGGIORE DELLA CARITA’, DELL’A.S.L. NO E DELL’A.S.L. BI AFFERENTI ALL’AREA INTERAZIENDALE DI COORDINAMENTO N. 3

**GARA N. 6532944 CIG N. 6819947E4A**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via/c.so/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza (indicare se diversa da quella italiana) \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ e quindi di legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) - c.a.p. \_\_\_\_\_ - via/c.so/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ e-mail certificata (PEC) \_\_\_\_\_

**OFFRE**

quanto analiticamente indicato nei prospetti allegati alla presente (allegati B/1 - B/2 – B/3); a tal fine dichiara che i prezzi resteranno fissi ed invariati per tutta la durata del rapporto contrattuale.

**DICHIARA**

- che la presente offerta ha una validità pari a 180 gg. decorrenti dalla data di presentazione della stessa;





- che la presente offerta, con gli oneri da essa rappresentanti, è inclusiva di tutte (nessuna esclusa) le prestazioni richieste dal capitolato d'oneri richiamati, e di accettarle senza condizione o riserva;
- che, con la sottoscrizione della presente offerta, il sottoscritto si impegna ad assumere, a proprio carico, tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, nonché ad osservare le norme vigenti in materia di sicurezza del lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti;
- che lo sconto applicabile agli allegati listini prezzi relativi a prodotti non direttamente oggetto della presente procedura è pari al \_\_\_\_\_ % (\_\_\_\_\_ %);
- che i costi relativi alla sicurezza del lavoro con particolare riferimento a quelli propri connessi allo specifico appalto (art. 28 D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.) sono complessivamente pari ad €. \_\_\_\_\_

La presente offerta è composta da n. \_\_\_\_\_ pagine (inclusa la presente) in carta legale o resa legale.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

*Si allega alla presente copia del documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.*

*Nel caso in cui il sottoscrittore sia un procuratore occorrerà allegare alla presente anche copia della procura.*