

**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](mailto:aslcn2@legalmail.it) – [www.aslcn2.it](http://www.aslcn2.it)

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

**S.C. Logistica, Patrimonio, Servizi e Acquisti****Direttore FF: Dott.sa Maria RAITERI**

Responsabile dell'istruttoria: Paolo GIACONE

Recapiti a cui rivolgersi:

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

✓ telefonicamente: 0173/316232

**tramite e-mail:** [aslcn2@legalmail.it](mailto:aslcn2@legalmail.it)**Archivio:** I.5.04.01|2021|1127|

Spett.le Ditta

**MEGAPHARMA OSPEDALIERA**

Via Asolana 26/B

31017 Pieve Del Grappa (TV)

|                 |   |
|-----------------|---|
| <b>OGGETTO:</b> | <p>FORNITURA DI MATERIALE SANITARIO VARIO, BRACCIALETTI NEONATI, DISPOSITIVI INTRAUTERINI OCCORRENTE ALL'ASL CN2 ALBA BRA, PROCEDURA NEGOZIATA TRAMITE RDO MEPA 2751652, AI SENSI DELL'ART. 36 DEL D.LGS. 50/2016 E S.M.I.</p> <p><b>RICHIESTA DI RINNOVO LOTTO 10 "TERMOMETRO DIGITALE" AI SENSI DELL'ART. 63 DEL D.LGS. 50/2016 E S.M.I. CIG B31CBEFF19</b></p> |
|-----------------|---|

Con la presente si comunica che il contratto per la fornitura in oggetto, affidato con determinazione n. 1106 del 10/09/2021 è in scadenza.

Il Capitolato Speciale di Gara all'art. 2 prevede che alla scadenza il contratto possa essere rinnovato per ulteriori 24 mesi, alle medesime condizioni contrattuali ed economiche in essere.

Si chiede, pertanto, a codesta Spett.le Ditta la disponibilità di proseguire la fornitura in oggetto, per 24 mesi, per un importo complessivo presunto di € 1.200,00 (IVA esclusa), alle medesime condizioni economiche in essere, di seguito riportate:

| DESCRIZIONE                             | Quantità<br>presunta mesi<br>12 | PREZZO UNITARIO IN<br>ESSERE IVA ESCLUSA |
|---|---------------------------------|--|
| TERMOMETRO DIGITALE cod<br>20TD22403-2s | 500                             | € 1,16                                   |

Premesso quanto sopra, al fine di procedere ai conseguenti provvedimenti amministrativi si invita codesta Spett.le Ditta a trasmettere con cortese sollecitudine e comunque non oltre il **23/09/2024 alle ore 12:00** la risposta a quanto richiesto, sulla piattaforma SINTEL allegando i seguenti documenti:

- 1) **La presente lettera di richiesta rinnovo** firmata digitalmente in segno di accettazione e conferma;
- 2) **Allegato A – E - DGUE Modello di formulario per il documento di gara unico europeo firmato dal legale rappresentante dell'impresa:**

Il concorrente compila il DGUE (**Allegato A**) secondo quanto di seguito indicato.


[www.regione.piemonte.it/sanita](http://www.regione.piemonte.it/sanita)

– **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.

– **Parte III – Motivi di esclusione (a cura del concorrente)**

Il concorrente dichiara di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dagli articoli 94, 95, 96, 97 e 98 del Dlgs 36/2023 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.

In caso di incorporazione, fusione societaria o cessione d'azienda, le dichiarazioni di cui agli articoli 94-95-96-97-98 del Codice, devono riferirsi anche ai soggetti di cui all'art. 94 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.

**Nota alla compilazione: del nuovo eDGUE - Modello di formulario per il documento digara unico europeo firmato dal legale rappresentante dell'impresa.**

L'operatore economico dovrà compilare l'eDGUE XML Response rispondendo puntualmente ai quesiti posti dalla Stazione Appaltante, a partire dal file DGUE Request e inserire all'interno della busta amministrativa il riepilogo del eDGUE in formato PDF.

Per procedere con la compilazione del DGUE è necessario:

- Scaricare il file DGUE Request in formato XML contenuto all'interno della busta amministrativa.
- Successivamente accedere al sito <https://www.acquistinretepa.it/opencms/opencms/>. Nel menu verticale a sinistra cliccare su Servizi &gt; eDGUE. All'interno della schermata che si apre compilare i campi in qualità di operatore economico ed effettuare l'upload del file DGUE Request in formato XML fornito dalla Stazione appaltante.



**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

- Compilare tutte le sezioni richieste all'interno del eDGUE e scaricare il file in formato PDF.
- Infine allegare il riepilogo del eDGUE compilato e firmato in formato PDF all'interno della busta amministrativa.

3) **Allegato B - Patto di integrità**: firmato digitalmente per accettazione;

4) **Allegato C - Informativa per il trattamento dei dati personali**: firmata digitalmente per accettazione;

Con l'adozione della delibera ANAC n. 262 del 20/06/2023, per le procedure iniziate dopo il 01/01/2024 è decaduto lo strumento del PASSOE, pertanto le verifiche dei requisiti per la partecipazione verranno espletate secondo quanto stabilito dalla normativa vigente.

***Si richiede, ai fini della comprova dei requisiti dell'FVOE, di allegare copia del documento di identità in corso di validità corredato da codice fiscale di tutti i soggetti con potere di firma.***

**Gli ordini verranno inviati, come da obblighi di legge, tramite il Nodo di Smistamento degli Ordini (NSO).**

## **STIPULA DEL CONTRATTO**

Il contratto verrà stipulato, dopo l'invio della comunicazione di aggiudicazione ai sensi dell'art. 76, comma 5 lett. a) del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i..

**Ai fini della stipula del contratto** occorre che la ditta aggiudicataria trasmetta alla stazione appaltante ricevuta di avvenuto pagamento dell'imposta di bollo di €. 16,00 che potrà essere assolta tramite contrassegno telematico ovvero secondo la modalità virtuale (Risposta Agenzia delle Entrate n. 321 del 25/07/2019) **e una dichiarazione** dalla quale si evinca l'identificativo, la data del contrassegno, il n. della RdO ed il CIG.

## **MODIFICA E REVISIONE DEI PREZZI CONTRATTUALI**

Il prezzo si intende fisso, impegnativo ed invariabile, salva la revisione come di seguito disciplinata:

- Le clausole di revisione dei prezzi avverranno ai sensi dell'articolo 60 del decreto legislativo 31 marzo 2023, n. 36.
- La richiesta di adeguamento prezzi dovrà essere esaurientemente motivata al fine di poterne valutare l'accoglimento o meno in base ad un'apposita istruttoria. L'adeguamento decorrerà, ove accettato, dal primo giorno del mese successivo alla data di ricevimento della richiesta formulata dall'Appaltatore o dall'Azienda sanitaria e sarà calcolato dal mese di inizio del contratto o da quello dell'ultimo adeguamento fino al mese di applicazione di tale adeguamento.
- La revisione dei prezzi può essere richiesta una sola volta per ciascuna annualità;

L'istruttoria può tener conto di Indici Istat (ad esempio FOI, IPCA), prezzari con carattere di



**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: [aslc2@legalmail.it](mailto:aslc2@legalmail.it) – [www.aslc2.it](http://www.aslc2.it)

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

ufficialità e di specifiche rilevazioni Istat.

Le clausole di revisione prezzi si attivano al verificarsi di particolari condizioni di natura oggettiva che determinano una variazione del costo della fornitura in aumento o in diminuzione superiore al 5% dell'importo complessivo e operano nella misura dell'80% della variazione stessa.

**Si richiede inoltre 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 di comunicare (qualora non si sia già adempiuto):**

- 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.

In attesa di un cordiale cenno di riscontro, si porgono distinti saluti.

IL R.U.P.

Rag. Antonella VENEZIA

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