



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena
Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena
Servizio Unico Attività Tecniche

| | | | |
|-----------------|---|------------|-----------------|
| Modena | Decisione n. 1300 del 03.05.2021 | Autore | mesi |
| Attività | B/07/19 | PTR/UG | 37 |
| Riferimento | | Gara | TP/17/21 |
| Classificazione | H.04.04 | Esecuzione | DL/15/20 |
| Filecode | m\g:\w6doc\2_gare\3_tp_fnc\27_tp_21\tp17_21_hp cogeneratore\avviso\tp17_21_avviso.doc | | |

OGGETTO: TP/17/21 - Area Operativa Sud – Compendio Patrimoniale Aziendale – Bando Regionale POR FESR 2019 Incentivi per interventi di efficientamento energetico - Progetto B/07/19 - Ospedale di Pavullo - Realizzazione di un impianto di cogenerazione e intervento di efficientamento energetico su impianto di illuminazione - CUP J78I19000230007 – CIG 87441279DD - Avviso avvio procedura negoziata.

AVVIO DELLA PROCEDURA NEGOZIATA, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b), del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i. come modificato dal D.L. 16.07.2020 n. 76 convertito con la legge 11.09.2020 n. 120, per l'affidamento dei lavori di: "Realizzazione di un impianto di cogenerazione e intervento di efficientamento energetico su impianto di illuminazione presso l'Ospedale di Pavullo nel Frignano" - Progetto B/07/19.

AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE: Azienda U.S.L. di Modena - Servizio Unico Attività Tecniche - Via San Giovanni del Cantone n. 23 - Modena – indirizzo Internet www.ausl.mo.it

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: ai sensi dell'art. 31 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. il Responsabile Unico del procedimento è l'Ing. Gerardo Bellettato, Direttore del Servizio Unico Attività Tecniche.

OGGETTO DELL'APPALTO: l'appalto ha per oggetto l'affidamento dei di: "Realizzazione di un impianto di cogenerazione e intervento di efficientamento energetico su impianto di illuminazione presso l'Ospedale di Pavullo nel Frignano" - Progetto B/07/19.

Gli importi – IVA esclusa - sono i seguenti: € 432.144,37 per lavori di cui € 49.551,96 per importo della manodopera ed € 19.723,11 per oneri della sicurezza non soggetti a ribasso.

| |
|--|
| totale soggetto a ribasso Euro 412.421,26 |
|--|

FINANZIAMENTO: L'opera è finanziata: Incentivo Bando POR-FESR e Cofinanziamenti con fondi regionali.

TERMINE DI ESECUZIONE: L'esecuzione dei lavori è prevista in n. 82 giorni naturali e consecutivi dal verbale di consegna dei lavori, comprensivi dei collaudi. L'appaltatore, per il tempo che impiegasse nell'esecuzione dei lavori oltre il termine contrattuale, salvo il caso di ritardo a lui non imputabile, deve rimborsare all'amministrazione le relative spese di assistenza e sottostare alla penale ammontante all' 1 per mille dell'importo di contratto per ogni giorno di ritardo.

MODALITÀ DI DETERMINAZIONE DEL CORRISPETTIVO: a corpo.

CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE: i lavori saranno aggiudicati con il criterio del minor prezzo con applicazione dell'esclusione automatica di cui all'art. 97 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.



UNI EN ISO
9001:2008

Servizio Unico Attività Tecniche

Sede Azienda Unità Sanitaria Locale
Via S. Giovanni del cantone, 23 - 41121 Modena
T. +39. 059.435770 - F. +39. 059.3963797
sat@ausl.mo.it – P.E.C. auslmo@pec.ausl.mo.it
www.ausl.mo.it - Partita IVA 02241850367

pag.
1 di 7

CERTIFICAZIONE UNI EN ISO 9001:2008 AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE – SERVIZIO UNICO ATTIVITÀ TECNICHE PER :
GESTIONE TECNICA E AMMINISTRATIVA DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE AZIENDALE – SUPPORTATA DAL SISTEMA INFORMATIVO INFOSAT® - NELLE FASI DI
PROGRAMMAZIONE, PROGETTAZIONE, APPALTO, DIREZIONE E COLLAUDO DEI LAVORI E SUPERVISIONE, GESTIONE DELLA MANUTENZIONE, VALIDAZIONE DEI PROGETTI.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE: sono ammessi a partecipare alla procedura i soggetti individuati all'art. 45, del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., nonché le imprese aventi sede in uno stato della CEE.

REQUISITI DI ORDINE GENERALE: i partecipanti devono essere in possesso dei requisiti di ordine generale ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.

REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICA: possesso di attestazione, in corso di validità, per la categoria prevalente: **OG9** per € 432.144,37 – classifica II.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE: gli operatori economici muniti dei suddetti requisiti possono chiedere di essere invitati alla procedura, autocertificando il possesso dei suddetti requisiti, utilizzando il **Modello allegato al presente Avviso**, firmato digitalmente.

Il predetto Modello, compilato e firmato come suindicato, deve essere inserito esclusivamente sulla piattaforma SATER, entro e non oltre il

giorno 03.06.2021 ore 12.00

Non si terrà conto e quindi saranno automaticamente escluse dalla procedura di selezione, le manifestazioni di interesse pervenute dopo tale scadenza.

FASE SUCCESSIVA ALLA RICEZIONE DELLE CANDIDATURE: tramite SATER si procederà al sorteggio di 15 candidati in possesso dei requisiti di ordine generale e tecnico, che saranno invitati alla procedura.

ULTERIORI INFORMAZIONI - Il presente Avviso è finalizzato all'avvio della procedura; non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure.

Nella lettera di invito non verrà richiesta la polizza fidejussoria né sarà previsto il sopralluogo.

IL PROGETTO NON E' IN VISIONE IN QUESTA FASE MA VERRA' MESSO A DISPOSIZIONE DEI SOLI INVITATI ALLA PROCEDURA CON LA LETTERA DI INVITO.

PUBBLICAZIONE AVVISO - Il presente Avviso, è pubblicato: sul profilo del committente <http://www.ausl.mo.it/bandi-di-gara-e-avvisi> sezione "amministrazione trasparente", sul sito del Comune di Modena e di Pavullo nel Frignano e su SATER.

TRATTAMENTO DEI DATI - Si informa che i dati richiesti sono necessari per ogni adempimento di contratto e delle norme di legge e non verranno diffusi né forniti a terzi non aventi titolo per entrare a conoscenza di tali dati ai sensi della normativa vigente. Il trattamento è effettuato anche tramite mezzi informatici ed è conservato presso gli archivi del Servizio Tecnico dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena; l'impresa gode dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 e artt. 4 e 7 del Regolamento UE n. 679/2016. Titolare del trattamento: AUSL di Modena – nella persona del Direttore Generale Dr. Antonio Brambilla, domiciliato in Via San Giovanni del Cantone n. 23 – Modena. Responsabile del trattamento: Ing. Gerardo Bellettato – Servizio Tecnico.

Si precisa che l'Amministrazione aggiudicatrice non darà risposta a quesiti relativi al possesso dei requisiti di qualificazione necessari per la partecipazione alla successiva procedura di gara.

NOTA IMPORTANTE

1. laddove l'attestato SOA sia scaduto o in scadenza al momento della presentazione dell'offerta si ritiene necessario rammentare che ai sensi dell'art. 76, comma 5, del DPR/207/2010, l'efficacia dell'attestazione è pari a cinque anni con verifica triennale del mantenimento dei requisiti di ordine generale, nonché dei requisiti di capacità strutturale di cui all'*articolo 77*, comma 5. **Almeno novanta giorni prima della scadenza del termine**, l'impresa che intende conseguire il rinnovo dell'attestazione deve stipulare un nuovo contratto con la medesima SOA o con un'altra autorizzata all'esercizio dell'attività di attestazione. Si richiama anche la sentenza del Consiglio di Stato, SEZ. V – 8 marzo 2017 n. 1091 nella quale, in base ad una

consolidata giurisprudenza, si sottolinea che al fine della verifica della continuità del possesso dei requisiti speciali di partecipazione di cui all'attestazione SOA, è sufficiente che l'impresa abbia presentato istanza di rinnovo nel termine normativamente previsto, **ovvero 90 giorni precedenti la scadenza del termine di validità dell'attestazione**, ai sensi dell'art. 76, comma 5, D.P.R. n. 207/2010 (cfr. Cons. Stato, Ad. plenaria 30 gennaio 2014, n. 16; Cons. Stato, Ad. plenaria 18 luglio 2012, n. 27);

2. si evidenzia che prima di una eventuale sottoscrizione di eventuali atti contrattuali **dovrà sussistere una situazione giuridica non ostantiva ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.**

Il Direttore del Servizio Unico Attività Tecniche
Il Responsabile Unico del Procedimento
(Ing. Gerardo Bellettato)

MODELLO DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE ED INSERIRE IN SATER

DA COMPILARSI E SOTTOSCRIVERE DA PARTE DELL'IMPRESA SIA SINGOLA CHE DA CIASCUNA IMPRESA DELL'EVENTUALE RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE

AL FINE DI GARANTIRE L'OMOGENEITA' DELLE DICHIARAZIONI IL PRESENTE ALLEGATO NON E' DISPONIBILE IN FORMATO WORD

OGGETTO: TP/17/21 - Area Operativa Sud – Compendio Patrimoniale Aziendale – Bando Regionale POR FESR 2019 Incentivi per interventi di efficientamento energetico - Progetto B/07/19 - Ospedale di Pavullo - Realizzazione di un impianto di cogenerazione e intervento di efficientamento energetico su impianto di illuminazione - CUP J78119000230007 – CIG 87441279DD.

MODELLO DA COMPILARE PER LA PARTECIPAZIONE.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, residente a _____, in qualità di _____ dell'impresa _____ con sede in _____ via _____ telefono _____ Codice Attività (*edito dall'I.S.T.A.T.*) _____ PEC _____ Codice fiscale _____ Partita IVA. _____ con riferimento alla procedura di cui all'oggetto, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni false e mendaci di cui all'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445

DICHIARA

- l'inesistenza delle cause di esclusione dalle gare di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50 del 18.04.2016 e s.m.i.;
- di essere iscritto alla CCIAA di _____ al n. _____;
- di non avere commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
- il rispetto degli obblighi assicurativi e previdenziali previsti dalle leggi e dai contratti vigenti;
- il C.C.N.L. applicato è il seguente (barrare la casella di interesse):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Edile Industria | <input type="checkbox"/> Edile Piccola Media Impresa |
| <input type="checkbox"/> Edile Cooperazione | <input type="checkbox"/> Edile Artigianato |
| <input type="checkbox"/> Altro non edile _____ | |

- i numeri di matricola e di posizione assicurativa INPS, INAIL e Cassa Edile, sono i seguenti:
 - INAIL – codice ditta _____
 - INAIL – posizioni assicurative territoriali _____
 - INPS – matricola azienda _____
 - INPS – sede competente _____
 - INPS – posizione contributiva individuale titolare / soci imprese artigiane _____
 - _____
 - INPS – sede competente _____

CASSA EDILE – codice impresa _____

CASSA EDILE – codice cassa _____

- di essere in regola all'interno della propria azienda con gli obblighi di sicurezza previsti dalla normativa vigente;
- la seguente dimensione aziendale (*barrare la casella di interesse*):

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> dipendenti da 0 a 5; | <input type="checkbox"/> dipendenti da 6 a 15; |
| <input type="checkbox"/> dipendenti da 16 a 50; | <input type="checkbox"/> dipendenti da 51 a 100; |
| <input type="checkbox"/> dipendenti da 101; | |
- di non essere sottoposto alle sanzioni interdittive di cui al D.Lgs 231/2001;

DICHIARA (*barrare la casella di interesse*)

- (per le imprese che occupano non più di 15 dipendenti e da 15 a 35 dipendenti che non abbiano effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000): **la propria non assoggettabilità agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla L. 68/99;**

ovvero

- (per le imprese che occupano più di 35 dipendenti e per le imprese che occupano da 15 a 35 dipendenti che abbiano effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000): **di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla L. 68/99;**

DICHIARA (*barrare la casella di interesse*)

- di non essersi avvalso dei piani individuali di emersione di cui alla L. 383/2001;

ovvero

- di essersi avvalso dei piani individuali di emersione di cui alla L. 383/2001 ma che il periodo di emersione si è concluso;

DICHIARA INOLTRE

1. la non sussistenza di stato di fallimento, liquidazione coatta amministrativa o concordato preventivo;
2. la non pendenza di provvedimenti volti alla dichiarazione dello stato di fallimento, liquidazione coatta amministrativa o concordato preventivo;
3. la non pendenza di provvedimenti per l'applicazione di misure di prevenzione ex art. 3 L. 1423/56 e successive modifiche o di cause ostative di cui all'art. 10 L. 575/65 e successive modifiche;
4. l'inesistenza di provvedimenti definitivi con i quali l'Autorità Giudiziaria applica le misure di prevenzione ex art. 3 L. 1423/56 e successive modifiche;
5. l'inesistenza di condanne penali definitive, gravi e rilevanti, incidenti sulla moralità professionale;

6. l'insussistenza di violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse;
7. l'insussistenza di violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali;
8. l'assolvimento degli obblighi contributivi;
9. l'insussistenza della sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera C) del DLGS. 231/2001, consistente nel divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
10. l'inesistenza di iscrizioni relative all'irrogazione di provvedimenti interdittivi ex art. 14 D.LGS. 81/08, irrogati per violazione delle norme in materia di sicurezza sul lavoro;
11. l'insussistenza di un divieto a contrarre con la Pubblica Amministrazione ex art. 32-quater C.P.;
12. l'insussistenza delle cause di decadenza, divieto o sospensione di cui all'art. 10 L. 575/65;
13. l'insussistenza nei propri confronti delle cause di decadenza, divieto o sospensione di cui all'art. 10 L. 575/65;
14. l'insussistenza di tentativi di infiltrazione mafiosa nell'Impresa;
15. che nel casellario dell'Autorità non vi sono annotazioni []
oppure
16. che nel casellario dell'Autorità sono indicate le seguenti annotazioni: _____.

DICHIARA PER QUEL CHE RIGUARDA LA QUALIFICAZIONE TECNICA

- di essere in possesso di ATTESTATO SOA rilasciato il _____ da _____
con scadenza quinquennale il _____ per le seguenti categorie e classifiche:

CATEGORIA _____ CLASSIFICA _____

CATEGORIA _____ CLASSIFICA _____

CATEGORIA _____ CLASSIFICA _____

CATEGORIA _____ CLASSIFICA _____

CATEGORIA _____ CLASSIFICA _____

CATEGORIA _____ CLASSIFICA _____

CATEGORIA _____ CLASSIFICA _____

CATEGORIA _____ CLASSIFICA _____

Con (eventuale):

certificazione qualità _____
Scadenza _____ rilasciata da _____

certificazione qualità _____
Scadenza _____ rilasciata da _____

certificazione qualità _____
Scadenza _____ rilasciata da _____

MANIFESTA

il proprio consenso ai sensi dell'art. 23 del D.lgs. 196/2003 e dell'art. 7 del Regolamento UE n. 679/2016, affinché i dati che riguardano l'Impresa siano oggetto delle seguenti operazioni di trattamento, elencate nella lettera a) art. 4 del D.Lgs. 196/2003 e al n. 2) art. 4 del Regolamento UE n. 679/2016: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, comunicazione, interconnessione, blocco, cancellazione e distruzione.

Firma e fotocopia del documento di identità del sottoscrittore