



Bari li 23/07/2020

**OGGETTO:** Fornitura semestrale di materiale igienico sanitario (carta mani, carta igienica e copri water – CVP: 33760000-5).

**C.I.G. 83814428BC**

Richiesta di offerta (r.d.o.).

Questa Società ha stabilito di indire una procedura negoziata telematica, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b) del d.lgs. n. 50/2016 e s.m.i., con l'utilizzo dell'r.d.o. del Mercato elettronico della pubblica amministrazione, (in conformità a quanto disposto dall'art. 1, comma 450 della legge n. 296/2006) per l'affidamento della fornitura di cui all'oggetto, per un importo complessivo di gara presunto di € 160.000,00 (centosessantamila/00) oltre IVA e con l'utilizzo del criterio del minor prezzo di cui all'art. 95 del d.lgs. n. 50/2016, per i servizi e le forniture di importo pari o superiore a 40.000 euro e sino alla soglia di cui all'art. 35 (soglia comunitaria) caratterizzati da elevata ripetitività;

#### **SI INVITA**

codesto spettabile operatore economico, fermi restando i requisiti di ammissibilità a partecipare alla procedura negoziata in oggetto, a presentare apposita offerta, intendendosi, con l'avvenuta partecipazione, pienamente riconosciute e accettate tutte le modalità, le indicazioni e le prescrizioni previste dal presente disciplinare e dal Foglio patti e condizioni (Allegato C).

Resta fermo che il presente invito non costituisce presunzione di ammissibilità e che la stazione committente può procedere all'esclusione anche in ragione di cause ostative non rilevate durante lo svolgimento della procedura o intervenute successivamente alla conclusione della medesima.

#### **REQUISITI PER PARTECIPARE ALLA GARA**

Sono ammessi a partecipare alla gara i soggetti iscritti al Mercato elettronico di Consip, singoli, consorziati, temporaneamente raggruppati o aggregati, di cui all'art. 45 del d.lgs. n. 50/2016, ai sensi e nel rispetto delle condizioni di cui agli artt. 47 e 48 del d.lgs. n. 50/2016.

Nel caso in cui un operatore economico cui è trasmessa la r.d.o. intenda presentare offerta in qualità di mandatario di operatori riuniti, tutti i soggetti per conto dei quali l'operatore iscritto agisce devono essere a loro volta già iscritti al Mercato elettronico di Consip al momento della presentazione dell'offerta.

È fatto divieto ai concorrenti di partecipare alla gara in più di un raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario di concorrenti, ovvero di partecipare alla gara anche in forma individuale qualora abbia partecipato alla gara medesima in raggruppamento o consorzio ordinario di concorrenti. I consorzi di cui all'articolo 45, comma 2, lettere b) e c) del d.lgs. n. 50/2016 sono tenuti ad indicare, in sede di offerta nella busta virtuale di qualifica, per quali consorziati il consorzio concorre; a questi ultimi è fatto divieto di partecipare, in qualsiasi altra forma, alla medesima gara; in caso di violazione sono esclusi dalla gara sia il consorzio sia il consorziato.

---

*Timbrato e Firmato per presa visione e accettazione  
dall'Operatore Economico*

Pagina 1 di 11

**SANITASERVICE POLICLINICO BARI S.R.L.U.**  
Sede Legale: P.zza Giulio Cesare n.11 70124 BARI  
Tel. 080 8753114 Fax 080 8753115  
e-mail: [info@sanitaservicepoliclinicobari.it](mailto:info@sanitaservicepoliclinicobari.it)

Capitale Sociale: Euro 100.000,00 I.V.Partita Iva – Codice Fiscale: n° 07196650720 R.E.A. BARI: n° 539460



I requisiti di partecipazione di cui gli operatori economici concorrenti devono – a pena di esclusione – essere in possesso sono i seguenti:

a. requisiti di ordine generale ovvero insussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. n. 50/2016;

b. requisiti di idoneità professionale: iscrizione nel registro delle imprese della C.C.I.A.A.;

c. requisiti di capacità economico-finanziaria, ai sensi dell'art.81 com.1 lett.b) e dell'Allegato XVII lett. a) del Codice:

- Idonee referenze bancarie rilasciate da almeno n.2 Istituti bancari o intermediari autorizzati ai sensi del D.Lgs. n.385/1993 dalle quali risulti che l'impresa ha sempre fatto fronte a tutti gli impegni con regolarità e puntualità e che è in possesso delle capacità economiche e finanziarie per l'adeguato svolgimento di fornitura oggetto di gara;
- Dichiarazione di aver realizzato, negli ultimi tre esercizi finanziari approvati, un fatturato specifico medio annuo nel settore oggetto della fornitura non inferiore alla base d'asta;
- Dichiarazione in merito al possesso di adeguata copertura contro i rischi professionali (RCP/RCT) e requisiti di capacità tecnico-professionale, ai sensi dell'art. 83, c. 1, lett. c), e c. 6 del D.Lgs. 50/2016);
- Dichiarazione di aver eseguito regolarmente la fornitura in oggetto con buon esito senza che si siano verificate inadempienze gravi formalizzate con provvedimenti definitivi di risoluzione del contratto;

Ai fini della partecipazione alla presente procedura il possesso dei requisiti di cui sopra si intende dichiarato a norma del d.P.R. n. 445/2000 in forza dell'iscrizione al Mercato elettronico di Consip. In ogni caso, la stazione appaltante si riserva di effettuare le prescritte verifiche sull'effettivo possesso dei requisiti di ordine generale e di idoneità professionale in capo all'Operatore economico aggiudicatario sulla base delle dichiarazioni prodotte in sede di abilitazione alla predetta piattaforma telematica.

#### **VALORE DELL'APPALTO**

La base d'asta è pari ad euro 160.000,00 (IVA esclusa).

#### **CARATTERISTICHE DELLA FORNITURA**

Le caratteristiche tecniche dell'appalto sono descritti nel Capitolato Tecnico (Allegato D) al quale si formula espresso rinvio.

#### **TERMINI E MODALITÀ DI ESECUZIONE DELL'APPALTO**

I termini e le modalità di svolgimento dell'appalto, la misura delle penali ed i termini e modalità di pagamento, sono descritti nel Foglio Patti e Condizioni (Allegato C) al quale si formula espresso rinvio.

#### **DURATA DELL'APPALTO**

L'appalto ha una durata presunta di 6 mesi, a decorrere dalla sottoscrizione del documento di stipula prodotto

---

*Timbrato e Firmato per presa visione e accettazione  
dall'Operatore Economico*

Pagina 2 di 11

**SANITASERVICE POLICLINICO BARI S.R.L.U.**  
Sede Legale: P.zza Giulio Cesare n.11 70124 BARI  
Tel. 080 8753114 Fax 080 8753115  
e-mail: [info@sanitaservicepoliclinicobari.it](mailto:info@sanitaservicepoliclinicobari.it)

Capitale Sociale: Euro 100.000,00 I.V.Partita Iva – Codice Fiscale: n° 07196650720 R.E.A. BARI: n° 539460



dal Mercato elettronico, e comunque fino alla concorrenza dell'importo posto a base d'asta.  
È inoltre prevista la possibilità di disporre la proroga contrattuale, a norma dell'art. 106, comma 11 del d.lgs. n. 50/2016 per un periodo di mesi 3 al fine di individuare il nuovo operatore economico.

### **RISCHI DA INTERFERENZA**

Dagli accertamenti effettuati in materia di interferenze nello svolgimento delle attività riguardanti l'appalto è emerso che in conformità a quanto previsto dall'art. 26, comma 3-bis, del d.lgs. n. 81/2008, non è necessario redigere il DUVRI in quanto trattasi di mera fornitura di beni. In conseguenza di quanto esposto non sono stati quantificati oneri pertinenti la sicurezza da rischio interferenziale da corrispondere all'operatore economico.

### **DOCUMENTI PER LA PARTECIPAZIONE ALLA GARA**

La documentazione richiesta ai fini della r.d.o. si distingue in "DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA" che confluirà nella "Busta A" virtuale, "DOCUMENTAZIONE TECNICA" che confluirà nella "Busta B" virtuale e "OFFERTA ECONOMICA" che confluirà nella "Busta C" virtuale".

A pena di esclusione, tutta la documentazione richiesta dovrà essere fornita, secondo quanto prescritto dalla presente disciplinare e relativi allegati, nella forma di documento informatico firmato digitalmente o (ove previsto) in copia per immagine di documento analogico (cartaceo), ed inviata mediante il sistema r.d.o. con invio telematico (tramite Sistema MePA).

La domanda di partecipazione e l'offerta economica devono, a pena di esclusione, essere firmate digitalmente dal Legale rappresentante o Procuratore dell'impresa concorrente, ovvero dai Legali rappresentanti o Procuratori in caso di raggruppamenti temporanei e consorzi ordinari ex art. 34, comma 1, lettere d) ed e) del Codice degli appalti.

(N.B.: in caso di procura, il concorrente deve allegare copia per immagine su supporto informatico della procura medesima. La conformità del documento informatico all'originale in possesso del concorrente è autocertificata da quest'ultimo nell'istanza di partecipazione, a pena di esclusione, ai sensi del d.P.R. n. 445/2000).

Tutta la documentazione dovrà essere fornita entro e non oltre il termine perentorio stabilito nel Sistema, pena l'irricevibilità dell'offerta e la non ammissione alla gara.

#### **1) CONTENUTO DELLA BUSTA "A" VIRTUALE**

La busta "A" virtuale deve contenere, a pena di esclusione, la seguente documentazione:

- A) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 utilizzando l'Allegato A "DGUE", concernente il possesso dei requisiti, sottoscritta con firma digitale dal Legale rappresentante della ditta o dal procuratore della ditta nonché dai soggetti espressamente previsti dall'art.80 del D. Lgs. 50/2016 (accompagnata da una fotocopia del documento di riconoscimento del soggetto che firma) *(poiché gli operatori per abilitarsi al Mercato elettronico devono rendere le suddette dichiarazioni, le quali vengono rinnovate ogni 6 mesi, la dichiarazione in questione può essere omessa)*;

---

*Timbrato e Firmato per presa visione e accettazione  
dall'Operatore Economico*

Pagina 3 di 11

**SANITASERVICE POLICLINICO BARI S.R.L.U.**  
Sede Legale: P.zza Giulio Cesare n.11 70124 BARI  
Tel. 080 8753114 Fax 080 8753115  
e-mail: [info@sanitaservicepoliclinicobari.it](mailto:info@sanitaservicepoliclinicobari.it)

Capitale Sociale: Euro 100.000,00 I.V.Partita Iva – Codice Fiscale: n° 07196650720 R.E.A. BARI: n° 539460

- B) CAPITOLATO TECNICO (Allegato D) controfirmato olograficamente su ogni pagina e digitalmente per presa visione e accettazione;
- C) IL MEDESIMO DISCIPLINARE timbrato su ogni pagina in corrispondenza del margine inferiore sinistro, controfirmato olograficamente e digitalmente per presa visione e accettazione;
- D) REFERENZE BANCARIE rilasciate da almeno n.2 Istituti bancari o intermediari autorizzati ai sensi del D.Lgs. n.385/1993 dalle quali risulti che l'impresa ha sempre fatto fronte a tutti gli impegni con regolarità e puntualità e che è in possesso delle capacità economiche e finanziarie per l'adeguato svolgimento di servizi/ fornitura oggetto di gara;
- E) DICHIARAZIONE di cui alla lettera c) del paragrafo "Requisiti per partecipare alla gara";
- F) ELENCO DELLE PRINCIPALI FORNITURE effettuate nell'ultimo anno (non inferiore alla base d'asta/semestre), con l'indicazione degli importi, delle date e dei destinatari, pubblici o privati, dei Servizi stessi, sottoscritta con firma digitale dal Legale rappresentate della ditta;
- G) GARANZIA A CORREDO DELL'OFFERTA (qualora si tratti di garanzia fideiussoria, la fideiussione deve essere firmata digitalmente dal garante).

Fermo restando il limite all'utilizzo del contante di cui all'articolo 49, comma 1, del decreto legislativo 21 novembre 2007, n. 231, la cauzione può essere costituita, a scelta dell'offerente, in contanti, con bonifico, da corrispondere in conformità alle seguenti coordinate: IT11X0542404008000001001582

È possibile costituire la garanzia anche mediante fideiussoria e a scelta dell'appaltatore può essere rilasciata da imprese bancarie o assicurative che rispondano ai requisiti di solvibilità previsti dalle leggi che ne disciplinano le rispettive attività o rilasciata dagli intermediari finanziari iscritti nell'albo di cui all'articolo 106 del decreto legislativo 1° settembre 1993, n. 385, che svolgono in via esclusiva o prevalente attività di rilascio di garanzie e che sono sottoposti a revisione contabile da parte di una società di revisione iscritta nell'albo previsto dall'articolo 161 del decreto legislativo 24 febbraio 1998, n. 58 e che abbiano i requisiti minimi di solvibilità richiesti dalla vigente normativa bancaria assicurativa. La garanzia fideiussoria deve contenere la rinuncia all'eccezione di cui all'art. 1957, comma 2, del codice civile, e deve prevedere espressamente la rinuncia al beneficio della preventiva escussione del debitore principale e l'operatività entro 15 giorni, a semplice richiesta della stazione appaltante.

Non verrà accettata altra forma di costituzione della garanzia definitiva.

L'importo della garanzia definitiva può essere ridotto, a norma dell'art. 93, comma 7 del d.lgs. n. 50/2016. Per fruire di tale beneficio, il concorrente dovrà presentare fotocopia autentica della documentazione prevista nel citato comma 7, ovvero dovrà autocertificare il possesso dei requisiti prescritti per poter fruire delle suddette riduzioni;

- H) IMPEGNO immediato del fidejussore a rilasciare garanzia per l'esecuzione del contratto nel caso in cui l'offerente risultasse affidatario dell'appalto (*tale documento non deve essere prodotto singolarmente solo nei casi in cui detto impegno sia già contenuto nella fideiussione relativa alla garanzia provvisoria*);
- I) RICEVUTA in originale dell'avvenuto pagamento del contributo all'Autorità per la Vigilanza sui contratti pubblici relativi ai lavori, servizi e forniture riferito al codice CIG rinvenibile sul sito (<http://riscossione.avcp.it/>) se l'importo a base d'asta è superiore a 150.000,00.
- J) Eventuale autocertificazione riguardante il possesso dei requisiti previsti dall'art. 93, comma 7 se il concorrente voglia usufruire della riduzione della garanzia provvisoria.
- K) DICHIARAZIONE-PANTOUFLAGE

---

*Timbrato e Firmato per presa visione e accettazione  
dall'Operatore Economico*

Pagina 4 di 11



- L) PATTO D'INTEGRITA
- M) DURC in corso di validità controfirmato digitalmente o autodichiarazione.

## 2) CONTENUTO DELLA BUSTA "B" VIRTUALE

La busta "B" virtuale deve contenere, a pena di esclusione, la seguente documentazione:

- A) Schede tecniche di ogni singolo bene offerto;
- B) Dichiarazione, per i prodotti di carta, del possesso dell'etichetta ambientale Ecolabel Europeo al tessuto carta, ovvero, se non in possesso della suddette etichettatura, il legale rappresentante della ditta offerente è tenuto a fornire all'amministrazione aggiudicatrice le prove di conformità rilasciate da organismi verificatori accreditati in base alle norme tecniche pertinenti, al fine di dimostrare la rispondenza del prodotto a tali criteri ecologici stabiliti nella Decisione 2009/568/CE del 9 luglio 2009;

## 3) CONTENUTO DELLA BUSTA "C" VIRTUALE

- A) La busta "C" virtuale deve contenere, a pena di esclusione, la dichiarazione con modalità digitale di offerta del concorrente con l'indicazione del ribasso unico offerto, espresso in cifre ed in lettere, e l'indicazione, a pena di esclusione dei costi della sicurezza, al netto dell'IVA, per rischio specifico connesso all'attività d'impresa. Il modello viene generato dal Sistema, con l'apposizione della firma digitale del/dei legale/i rappresentante/i o procuratore/i dell'impresa/delle imprese concorrente/i.
- B) La busta "C" deve contenere anche il modello di offerta prodotto dalla stazione appaltante (Allegato B "SCHEMA D'OFFERTA"), recante l'elenco dei prezzi unitari, anche questo con l'apposizione della firma digitale del/dei legale/i rappresentante/i o procuratore/i dell'impresa/delle imprese concorrente/i.

SI FA PRESENTE CHE IL PREZZO COMPLESSIVO CONTENUTO NELL'OFFERTA PRODOTTA DAL SISTEMA E QUELLO CONTENUTO NEL MODELLO DI OFFERTA PRODOTTO DALLA STAZIONE APPALTANTE DEVONO COINCIDERE E, IN CASO DI CONTRASTO, PREVARRÀ L'OFFERTA INDICATA NEL MODELLO GENERATO DAL SISTEMA.

INOLTRE, IN CASO DI CONTRASTO TRA IL PREZZO OFFERTO IN CIFRE ED IL PREZZO OFFERTO IN LETTERE, PREVARRÀ QUEST'ULTIMO.

In caso di partecipazione di operatori plurisoggettivi non ancora costituiti, l'offerta deve essere sottoscritta, con le modalità sopra indicate, da tutti gli operatori economici che costituiranno i raggruppamenti temporanei o i consorzi ordinari di concorrenti o la rete di imprese e contenere l'impegno che, in caso di aggiudicazione della gara, gli stessi operatori conferiranno mandato collettivo speciale con rappresentanza ad uno di essi, indicandolo specificamente quale mandatario, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti.

## 4) DOCUMENTAZIONE CHE NON DEVE ESSERE FIRMATA DIGITALMENTE

Viene, inoltre reso disponibile, in visione il Foglio patti e condizioni, Allegato C, il quale non deve essere

---

*Timbrato e Firmato per presa visione e accettazione  
dall'Operatore Economico*

Pagina 5 di 11

**SANITASERVICE POLICLINICO BARI S.R.L.U.**  
Sede Legale: P.zza Giulio Cesare n.11 70124 BARI  
Tel. 080 8753114 Fax 080 8753115  
e-mail: [info@sanitaservicepoliclinicobari.it](mailto:info@sanitaservicepoliclinicobari.it)

Capitale Sociale: Euro 100.000,00 I.V.Partita Iva – Codice Fiscale: n° 07196650720 R.E.A. BARI: n° 539460



restituito firmato digitalmente, poiché il medesimo si intende accettato dalla ditta concorrente, in conformità a quanto previsto dalle regole di e-procurement, come meglio specificato anche nell'offerta generata dal sistema.

### **SOCCORSO ISTRUTTORIO**

Si precisa che, a norma dell'art. 83, comma 9 del d.lgs. n. 50/2016, *“le carenze di qualsiasi elemento formale della domanda possono essere sanate attraverso la procedura di soccorso istruttorio. In particolare, in caso di mancanza, incompletezza e di ogni altra irregolarità essenziale degli elementi e del documento di gara unico europeo di cui all'articolo 85 del d.lgs. 50/2016, con esclusione di quelle afferenti all'offerta economica e all'offerta tecnica, la stazione appaltante assegna al concorrente un termine, non superiore a dieci giorni, perché siano rese, integrate o regolarizzate le dichiarazioni necessarie, indicandone il contenuto e i soggetti che le devono rendere. In caso di inutile decorso del termine di regolarizzazione, il concorrente è escluso dalla gara. Costituiscono irregolarità essenziali non sanabili le carenze della documentazione che non consentono l'individuazione del contenuto o del soggetto responsabile della stessa”*.

### **MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE**

Per prendere parte alla procedura di gara gli Operatori dovranno far pervenire nel sistema telematico entro il termine del **26/08/2020, ore 10:00**, pena l'esclusione, le offerte corredate della documentazione richiesta, come precedente illustrato.

La documentazione amministrativa da produrre per la partecipazione alla gara e quella a corredo dell'offerta economica nonché la stessa offerta economica, dovranno avere la forma di documento informatico e dovranno essere sottoscritte mediante firma digitale e dovranno essere inviate per via telematica con le modalità e in conformità a quanto stabilito dalla disciplina di utilizzo del mercato elettronico.

L'apertura delle buste virtuali avverrà nella seduta del **26/08/2020, ore 11:00**, in seduta pubblica mediante collegamento da parte dell'operatore economico alla piattaforma telematica del Mercato elettronico di Consip. Nella seduta verrà preliminarmente esaminata la documentazione amministrativa di cui alla busta virtuale “A” e successivamente, all'esito di tali verifiche, la busta virtuale “B” e a seguire l'offerta economica, busta virtuale “C”.

La graduatoria delle offerte ritenute valide verrà stilata in modalità automatica dal sistema telematico in relazione del prezzo totale offerto per l'appalto.

Dopo l'eventuale accertamento della congruità delle offerte, la stazione appaltante provvederà all'aggiudicazione ed alla verifica del possesso dei prescritti requisiti di partecipazione in capo all'operatore economico aggiudicatario.

La stazione appaltante si riserva di procedere all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta valida, purché ritenuta congrua.

L'offerta dovrà avere una validità di 180 (indicare altro eventuale diverso termine) giorni dalla sua presentazione.

Qualora l'operatore economico aggiudicatario non dovesse procedere alla stipula del contratto o all'avvio dell'appalto nei termini stabiliti, si procederà alla revoca dell'aggiudicazione, all'incameramento della garanzia

---

*Timbrato e Firmato per presa visione e accettazione  
dall'Operatore Economico*

Pagina 6 di 11

**SANITASERVICE POLICLINICO BARI S.R.L.U.**  
Sede Legale: P.zza Giulio Cesare n.11 70124 BARI  
Tel. 080 8753114 Fax 080 8753115  
e-mail: [info@sanitaservicepoliclinicobari.it](mailto:info@sanitaservicepoliclinicobari.it)

Capitale Sociale: Euro 100.000,00 I.V.Partita Iva – Codice Fiscale: n° 07196650720 R.E.A. BARI: n° 539460





provvisoria e a nuova aggiudicazione all'operatore economico immediatamente successivo in graduatoria.

### **CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE E ANOMALIA DELL'OFFERTA**

Il presente appalto verrà aggiudicato con il criterio del minor prezzo, ai sensi dell'art. 95 del Codice dei contratti. La stazione appaltante, prima di predisporre la proposta di aggiudicazione, valuterà la congruità delle offerte che presentano un ribasso pari o superiore alla soglia di anomalia determinata, al fine di non rendere predeterminabili dai candidati i parametri di riferimento per il calcolo della soglia, procedendo al sorteggio di uno dei metodi previsti dall'art. 97, comma 2 del d.lgs. n. 50/2016.

A tal fine:

- l'applicazione dei metodi di computo di cui all'art. 97, comma 2 del d.lgs. n. 50/2016 è subordinata alla presentazione in gara di almeno 5 offerte ammesse. Se il numero delle offerte fosse invece inferiore a tale numero, la stazione appaltante si riserverà di valutare la congruità di ogni offerta che, in base ad elementi specifici, appaia anormalmente bassa;

### **ESCLUSIONE AUTOMATICA DELLE OFFERTE CHE PRESENTANO UNA PERCENTUALE DI RIBASSO SUPERIORE ALLA SOGLIA DI ANOMALIA**

La stazione appaltante procederà, a norma dell'art. 97, comma 8 del d.lgs. n. 50/2016 all'esclusione automatica delle offerte che presentano una percentuale di ribasso superiore alla soglia di anomalia. Non si procederà all'esclusione automatica qualora il numero di offerte ammesse sia inferiore a dieci.

### **PAGAMENTO IMPOSTA DI BOLLO STIPULA DEL CONTRATTO**

All'esito positivo delle verifiche sul possesso dei requisiti di partecipazione si addiverrà alla stipula del contratto, mediante sottoscrizione del documento di stipula generato dal Mercato elettronico.

Prima della stipula del contratto, l'aggiudicatario è tenuto a costituire apposita garanzia definitiva, a norma dell'art. 103 del d.lgs. n. 50/2016. La garanzia può essere costituita in contanti, come precisato nell'art. 93 del Codice o con garanzia fideiussoria purché contenga la rinuncia all'eccezione di cui all'art. 1957, comma 2 del codice civile, preveda espressamente la rinuncia al beneficio della preventiva escussione del debitore principale, preveda l'operatività entro 15 giorni, a semplice richiesta della stazione appaltante.

Non verrà accettata altra forma di costituzione della garanzia definitiva.

L'importo della garanzia definitiva può essere ridotto, a norma dell'art. 93, comma 7 del d.lgs. n. 50/2016. Per fruire di tale beneficio, il concorrente dovrà presentare fotocopia autentica della documentazione prevista nel citato comma 7, ovvero dovrà autocertificare il possesso dei requisiti prescritti per poter fruire delle suddette riduzioni.

Le spese per imposta di bollo sono a carico esclusivo dell'operatore contraente, il quale dovrà corrispondere l'importo di € 16,00 ogni 4 facciate del documento di stipula, o frazione di esso, prodotto dal sistema del Mercato elettronico. L'importo esatto verrà quantificato e comunicato solo dopo l'aggiudicazione dell'appalto. Nel caso in cui il concorrente sia esente dovrà allegare, una dichiarazione firmata digitalmente che giustifichi

---

*Timbrato e Firmato per presa visione e accettazione  
dall'Operatore Economico*

Pagina 7 di 11

**SANITASERVICE POLICLINICO BARI S.R.L.U.**  
Sede Legale: P.zza Giulio Cesare n.11 70124 BARI  
Tel. 080 8753114 Fax 080 8753115  
e-mail: [info@sanitaservicepoliclinicobari.it](mailto:info@sanitaservicepoliclinicobari.it)

Capitale Sociale: Euro 100.000,00 I.V.Partita Iva – Codice Fiscale: n° 07196650720 R.E.A. BARI: n° 539460



l'esenzione dal pagamento. L'imposta di bollo dovrà essere versata presso gli sportelli delle banche, di Poste Italiane S.p.A. oppure degli agenti di riscossione dopo aver compilato il mod.F24 dell'Agenzia dell'Entrate alla pagina <http://www.agenziaentrate.gov.it>. Detta attestazione di pagamento dovrà quindi essere scansionata in formato PDF firmata digitalmente dal sottoscrittore ed allegata. Si specifica il codice Agenzia Entrate Locale (ufficio Puglia) "TUE", il codice tributo "2501" e Codice Atto "N.ro CIG". In alternativa si può compilare anche il mod.F23 dell'Agenzia dell'Entrate alla pagina <http://www.agenziaentrate.gov.it>. Detta attestazione di pagamento dovrà quindi essere scansionata in formato PDF firmata digitalmente dal sottoscrittore ed allegata. Si specifica il codice il codice Agenzia Entrate Locale (ufficio Puglia) "TUE", il codice tributo "456T" e Codice Atto "N.ro CIG".

Come stabilito dall'art. 32, comma 10, lett. b) del d.lgs. n. 50/2016 non si applica il termine dilatorio di *stand still* di 35 giorni per la stipula del contratto.

### **CONTATTI E COMUNICAZIONI**

Tutte le comunicazioni tra la stazione appaltante e l'operatore economico che si rendessero necessarie nel corso della presente procedura quali, a titolo esemplificativo, eventuali richieste di chiarimenti o di documenti dovranno di regola essere effettuate utilizzando la apposita posta del Mercato elettronico.

Diversamente, verranno effettuate mediante PEC, e comunque mediante le modalità descritte dall'art. 76 del d.lgs. n. 50/2016, le comunicazioni contemplate nel suddetto articolo, come ad es. la comunicazione di aggiudicazione o di esclusione dall'appalto.

### **RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO E ACCESSO AGLI ATTI**

Responsabile del procedimento è Mangieri Vittorio Emilio.

L'accesso agli atti è disciplinato dall'art. 53 del d.lgs. n. 50/2016.

### **RICORSI**

Avverso gli atti della presente procedura è possibile presentare ricorso al Tribunale Amministrativo regionale per la Regione Puglia cap 70122 città Bari p.zza G. Massari n.6 - tel. +39 080 5733111 fax. +39 080 5733220 sito internet <https://www.giustizia-amministrativa.it/tribunale-amministrativo-regionale-per-la-puglia-bari>.

### **TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI**

L'operatore economico è tenuto a dare attuazione alle disposizioni di cui alla legge 13 agosto 2010, n. 136 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari.

Nello specifico è tenuto a:

- a) utilizzare per tutta la durata del presente appalto uno o più conti correnti accesi presso banche o presso la società Poste Italiane S.p.A. dedicati, anche non in via esclusiva, alla commessa oggetto del presente capitolato dandone comunicazione alla stazione appaltante;
- b) eseguire tutti i movimenti finanziari inerenti e conseguenti all'esecuzione del presente appalto garantendone la registrazione sul conto corrente dedicato, utilizzando esclusivamente lo strumento del bonifico bancario o postale ovvero mezzi di pagamento idonei ad assicurare la tracciabilità delle transazioni;

---

*Timbrato e Firmato per presa visione e accettazione  
dall'Operatore Economico*

Pagina 8 di 11

**SANITASERVICE POLICLINICO BARI S.R.L.U.**  
Sede Legale: P.zza Giulio Cesare n.11 70124 BARI  
Tel. 080 8753114 Fax 080 8753115  
e-mail: [info@sanitaservicepoliclinicobari.it](mailto:info@sanitaservicepoliclinicobari.it)

Capitale Sociale: Euro 100.000,00 I.V.Partita Iva – Codice Fiscale: n° 07196650720 R.E.A. BARI: n° 539460





- c) assicurare che ciascuna transazione riporti il codice identificativo della gara (C.I.G.);
- d) comunicare alla stazione appaltante, entro sette giorni dall'accensione dei conti correnti dedicati agli estremi identificativi degli stessi, le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di essi.

## **INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL REGOLAMENTO GENERALE UE 2016/679**

### **1.1 Chi determina le finalità ed i mezzi del trattamento dei dati personali?**

Sanitaservice Policlinico Bari Srlu, (di seguito SPB srlu) con sede legale in Piazza Giulio Cesare, 11 – 70124 Bari, tel. 080-8753114 e-mail [amministratoreunico@sanitaservicepoliclinicobari.it](mailto:amministratoreunico@sanitaservicepoliclinicobari.it) – PEC – [sanitaservicepoliclinicobari@pec.it](mailto:sanitaservicepoliclinicobari@pec.it) in qualità di Titolare del trattamento, è responsabile nei Suoi confronti del legittimo e corretto uso dei dati personali e particolari da Lei direttamente forniti e occasionalmente forniti da terzi.

### **1.2 Chi deve vigilare sul rispetto delle disposizioni sulla protezione dei dati?**

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è la persona a cui Lei potrà rivolgersi per avere informazioni e segnalare eventuali problemi o disguidi inerenti i dati personali trattati. L'RPD nominato dalla nostra azienda è contattabile mediante l'invio di una lettera indirizzata a Responsabile Protezione Dati - SPB srlu – Piazza Giulio Cesare 11- 70124 BARI ovvero tramite email al seguente indirizzo di posta elettronica certificata [rdp@sanitaservicepoliclinicobari.it](mailto:rdp@sanitaservicepoliclinicobari.it) o telefonicamente tel. 080-8753114.

### **1.3 Per quali finalità trattiamo i Suoi dati?**

Il trattamento dei dati personali (ivi incluse le foto presenti nei doc. di identità) sarà effettuato esclusivamente per la corretta gestione delle attività amministrative relative ai servizi previsti nel contratto e alla gestione del contratto stesso. I dati personali raccolti per le sopracitate finalità verranno trattati dal personale della Sanitaservice Policlinico di Bari autorizzato e coinvolto nel procedimento mettendo in atto adeguate misure tecniche e organizzative per garantire un livello di sicurezza e riservatezza a tutela dei diritti e delle libertà fondamentali degli interessati.

### **1.4 Chi ci autorizza a trattare i suoi dati?**

Il trattamento dei dati raccolti per la corretta gestione delle attività amministrative, relative ai servizi previsti nel contratto, è necessario all'esecuzione del contratto stesso e per adempiere agli obblighi legali cui è soggetto il Titolare del trattamento. In ogni caso il trattamento avverrà sempre nel rispetto dei diritti e delle libertà dell'interessato.

### **1.5 A chi comunichiamo i Suoi dati?**

I dati potranno essere comunicati e/o trasmessi soltanto ai soggetti cui la comunicazione è prevista per legge o per ordine di autorità di vigilanza, governative o altre autorità competenti, nonché per l'esecuzione degli obblighi contrattuali ed ad altri soggetti interessati ai sensi della Legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i. e del D.Lgs 50/2016 "Codice dei contratti pubblici".

### **1.6 Per quanto tempo conserviamo i Suoi dati?**

I dati raccolti per l'espletamento delle procedure di appalto nonché per l'instaurazione, la prosecuzione e la corretta gestione del contratto verranno conservati presso uffici competenti per l'istruzione dello specifico atto

---

*Timbrato e Firmato per presa visione e accettazione  
dall'Operatore Economico*

Pagina 9 di 11

**SANITASERVICE POLICLINICO BARI S.R.L.U.**  
Sede Legale: P.zza Giulio Cesare n.11 70124 BARI  
Tel. 080 8753114 Fax 080 8753115  
e-mail: [info@sanitaservicepoliclinicobari.it](mailto:info@sanitaservicepoliclinicobari.it)

Capitale Sociale: Euro 100.000,00 I.V.Partita Iva – Codice Fiscale: n° 07196650720 R.E.A. BARI: n° 539460



amministrativo nel rispetto dei tempi di conservazione previsti dalle specifiche normative vigenti.

### **1.7 Quali obblighi abbiamo nei Suoi confronti?**

Abbiamo l'obbligo di rispondere alle Sue richieste e, specificamente di consentirLe di esercitare i Suoi diritti come di seguito esplicitato:

- a) accesso: conoscere quali dati trattiamo, come e perché li trattiamo
- b) rettifica: correggere i dati personali inesatti, ove applicabile
- c) cancellazione (diritto all'oblio)
- d) limitazione del trattamento: attuabile solo per alcune specifiche situazioni
- e) ricevere comunicazione in caso di rettifica, cancellazione, limitazione
- f) diritto alla portabilità dei dati: non applicabile per i trattamenti effettuati sulla base di una norma di legge o di regolamento
- g) diritto di opposizione: l'interessato ha il diritto di opporsi in qualunque momento al trattamento per finalità ulteriori a quelle direttamente o indirettamente connesse all'esecuzione del contratto, fatta salva l'esistenza di motivi legittimi che prevalgono sugli interessi, sui diritti e sulle libertà fondamentali dell'interessato oppure per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria
- h) diritto di revoca del consenso: non applicabile perché il trattamento è effettuato sulla base dell'esecuzione di un contratto
- i) diritto di proporre un reclamo ad un'autorità di controllo: nel caso in cui l'interessato ritenesse di non avere ricevuto risposte adeguate alle Sue richieste potrà rivolgersi all'Autorità Garante privacy dello stato in cui risiede o lavora o proporre un ricorso dinanzi all'autorità giudiziaria.

### **1.8 È obbligato a fornire i dati personali?**

Il conferimento ed il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione del rapporto contrattuale e per l'adempimento di obblighi di legge pertanto l'eventuale rifiuto di fornirli comporta l'impossibilità di proseguire il rapporto contrattuale in essere.

### **1.9 Da dove hanno origine i Suoi dati?**

I dati personali necessari per l'esecuzione del rapporto contrattuale e per l'adempimento di obblighi di legge vengono forniti direttamente dall'interessato o tramite terzi, in quest'ultimo caso i dati derivano dalle verifiche effettuate sulle autocertificazioni (quali a titolo esemplificativo e non esaustivo quelli derivanti dalla consultazione del casellario, dal documento unico di regolarità contributiva (DURC) o dal possesso di tutti i requisiti di carattere generale (di cui all'art. 80 del Codice appalti), dalla verifica delle condizioni soggettive (es. art. 1, comma 52, L. 190/2012) e dei requisiti speciali, se previsti.

### **1.10 A chi rivolgersi e come esercitare i Suoi diritti?**

Per far valere i suoi diritti come previsto al CAPO III del Regolamento 2016/679 (sinteticamente esplicitati al punto 7) può rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati personali della SPB srlu. Piazza giulio Cesare, 11 - 70124 Bari tel. 080-8753114 e-mail [rdp@sanitaservicepoliclinicobari.it](mailto:rdp@sanitaservicepoliclinicobari.it)

## **RISERVATEZZA**

L'Appaltatore ha l'obbligo di mantenere e di far mantenere riservati i dati e le informazioni di cui venga in

---

*Timbrato e Firmato per presa visione e accettazione  
dall'Operatore Economico*

Pagina 10 di 11

**SANITASERVICE POLICLINICO BARI S.R.L.U.**  
Sede Legale: P.zza Giulio Cesare n.11 70124 BARI  
Tel. 080 8753114 Fax 080 8753115  
e-mail: [info@sanitaservicepoliclinicobari.it](mailto:info@sanitaservicepoliclinicobari.it)

Capitale Sociale: Euro 100.000,00 I.V.Partita Iva – Codice Fiscale: n° 07196650720 R.E.A. BARI: n° 539460



possesso, di non divulgarli in alcun modo e in qualsiasi forma e di non farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo per scopi diversi da quelli strettamente necessari all'esecuzione delle prestazioni contrattuali.

Detto obbligo sussiste, altresì, relativamente a tutto il materiale originario o predisposto in esecuzione delle prestazioni contrattualmente stabilite.

L'Appaltatore è, inoltre, responsabile per l'esatta osservanza da parte dei propri dipendenti, consulenti e collaboratori di quest'ultimi, fornitori, nonché di subappaltatori e dei dipendenti, consulenti e collaboratori di quest'ultimi, degli obblighi di riservatezza anzidetti.

In caso di inosservanza degli obblighi di riservatezza, il Committente ha la facoltà di risolvere di diritto il contratto stipulato, fermo restando il risarcimento, da parte dell'Appaltatore, di tutti i danni derivanti.

La violazione dei disposti del presente articolo, da parte sia dell'Appaltatore che del proprio personale, costituirà uno dei motivi di giusta causa di risoluzione del contratto.

#### Trattamento dei dati personali

Nella procedura di Gara, Il Committente è titolare del trattamento dei dati personali delle persone fisiche che rappresentano l'appaltatore, secondo le norme vigenti e per le finalità connesse all'appalto. L'Appaltatore ha la facoltà di esercitare i diritti previsti dal Regolamento UE art. 679/2016 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali) nella misura in cui vengano rispettate le normative in materia di appalti, trasparenza e anticorruzione.

Distinti saluti

L'Amministratore Unico  
F.to Dott. Michele CARRASSI

---

*Timbrato e Firmato per presa visione e accettazione  
dall'Operatore Economico*

Pagina 11 di 11

**SANITASERVICE POLICLINICO BARI S.R.L.U.**  
Sede Legale: P.zza Giulio Cesare n.11 70124 BARI  
Tel. 080 8753114 Fax 080 8753115  
e-mail: [info@sanitaservicepoliclinicobari.it](mailto:info@sanitaservicepoliclinicobari.it)

Capitale Sociale: Euro 100.000,00 I.V.Partita Iva – Codice Fiscale: n° 07196650720 R.E.A. BARI: n° 539460