

FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AOU_FE
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0027947
DATA: 14/10/2020
OGGETTO: F/02/20 Interventi propedeutici all'attivazione Polo Odontoiatrico Seconda Fase. IP19/20 Affidamento allo STUDIO PLICCHI S.R.L. dell'incarico professionale di DIREZIONE LAVORI E COORDINAMENTO PER LA SICUREZZA IN FASE DI ESECUZIONE. Nota a contrarre. CUP: J78I19000070005 CIG: Z692E53210-TRASMISSIONE

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Giovanni Peressotti

CLASSIFICAZIONI:

- [07-07-03]

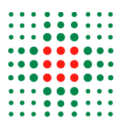
DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0027947_2020_Lettera_firmata.pdf:	Peressotti Giovanni	1DBFD9BA4BF157BFD2FEF15412408A2B 2117532F1227D3E435358446647B2C82
PG0027947_2020_Allegato1.pdf.p7m:		BF660850856628C4C0EBC6E2E2C807044 49FEFA001592845E6C60219F85F8CA4
PG0027947_2020_Allegato2.pdf:		44D43988C43F557E6056BB027DA43E913 A1B31E9D6B18376D5639D39C06685DD
PG0027947_2020_Allegato3.doc:		311685361B7FE0F60CBBE46EFE58EB03 B8FD3864902066EBCFC5C901FF6B123B
PG0027947_2020_Allegato4.doc:		69083EC871A8BD32D496B797FF748647E 5EE1BA831613A00F79C6A78823887BD



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



**Università
degli Studi
di Ferrara**



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

Servizio Comune Tecnico e Patrimonio
Autori: GP/ BS
Attività: F/02/20 – IP19/20
Fascicolo n. 562-2 -1

Dir. Amm. Ne Risorse Econom
Finanziarie

Servizio Comune Tecnico e Patrimonio

STUDIO PLICCHI SRL
studioplicchi@legalmail.it

OGGETTO: F/02/20 Interventi propedeutici all'attivazione Polo Odontoiatrico Seconda Fase. IP19/20 Affidamento allo STUDIO PLICCHI S.R.L. dell'incarico professionale di DIREZIONE LAVORI E COORDINAMENTO PER LA SICUREZZA IN FASE DI ESECUZIONE. Nota a contrarre. CUP: J78119000070005 CIG: Z692E53210- TRASMISSIONE

Si allega Nota a contrarre da restituire controfirmata in formato p7m.

Distinti saluti.

Firmato digitalmente da:
Giovanni Peressotti

Responsabile procedimento:
Giovanni Peressotti

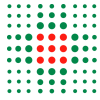
2020-30630_Allegato1.pdf.p7m.

Anteprima non disponibile.

Probabilmente il file non è convertibile in pdf ed è necessario quindi scaricarlo.

Ai fini di una eventuale pubblicazione sull'Albo On Line: questo file non sarà pubblicato e sarà mostrato questo messaggio al cittadino.

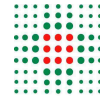




SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



Università
degli Studi
di Ferrara



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

SERVIZIO COMUNE TECNICO E PATRIMONIO

Il Direttore Arch. Giovanni Peressotti

Autori: GP/ BS
Attività: F/02/20 – IP19/20
Fascicolo n. 562-2 -1

Allo Studio Plicchi S.r.l.
Via G. Zaccherini Alvisi, 2/2
Bologna
studioplicchi@legalmail.it

Alla D.ssa Biancamaria Soldani
del Servizio Comune
Tecnico e Patrimonio
SEDE

p.c.

Al Direttore dell'Esecuzione
Ing. Chiara Turbinati
del Servizio Comune
Tecnico e Patrimonio
SEDE

**OGGETTO: F/02/20 Interventi propedeutici all'attivazione Polo Odontoiatrico Seconda Fase.
IP19/20 Affidamento allo STUDIO PLICCHI S.R.L. dell'incarico professionale di
DIREZIONE LAVORI E COORDINAMENTO PER LA SICUREZZA IN FASE DI ESECUZIONE.
Nota a contrarre.
CUP: J78I19000070005
CIG: Z692E53210**

Con la presente, ai sensi dell'art. 32 del D.Lgs. n.50/2016 e s.m.i. e della delibera dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara n. 142 del 6/07/2017, questa Amministrazione rende nota l'esigenza di affidare allo STUDIO PLICCHI S.R.L. - avente sede a Bologna in via Giovanna Zaccherini Alvisi n. 2/2 l'incarico Professionale di DIREZIONE LAVORI E COORDINAMENTO PER LA SICUREZZA IN FASE DI ESECUZIONE per l'importo di € 7.049,58 oltre ONERI 2% E IVA (IMPORTO TOTALE € 8.944,50).

Tale importo sarà da contabilizzarsi sul conto di costo 65-15-0010.

Le prestazioni professionali previste dovranno essere svolte **nel rispetto della tempistica indicata dal RUP e comunque non oltre 30 giorni dall' invio della presente.**

Azienda U.S.L. di Ferrara
Via Cassoli, 30 – 44100 FERRARA
Tel 0532/235800 – Fax 0532/235803
Partita IVA 01295960387
dipartimentoattivitecniche@pec.ausl.fe.it www.ausl.fe.it

Azienda Ospedaliero- Universitaria di Ferrara - S. Anna
Via Aldo Moro,8-44124-Cona-Ferrara
Tel 0532/236011 – fax 0532-236592
Partita Iva 01295950388
direzionetecnica@pec.ospfe.it www.ospfe.it

La fatturazione, avallata dal Collaboratore del RUP che verificherà l'effettivo e corretto svolgimento della prestazione, avverrà come di seguito indicato:

STEP DI LIQUIDAZIONE	FASE
100% in un'unica soluzione	L'Incaricato emetterà relativa fatturazione per le prestazioni oggetto dell'incarico in un'unica soluzione all'emissione del Certificato di Esatto adempimento dell'incarico da parte del Responsabile della gestione del Contratto.

Ravvisato in merito all'importo del corrispettivo da porre a base di gara che per ottemperare alle disposizioni di cui all'art.1 c. 130 della L. 145 del 30/12/2018, le Stazioni Appaltanti per gli affidamenti di importo pari o superiore a 5.000,00 euro e inferiore alla soglia di rilievo comunitario, sono tenute ad avvalersi delle Piattaforme telematiche messe a disposizione dalle Centrali di Committenza.

Preso atto che sul Mercato Elettronico del Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione – acquistinretepa.it, è stata costituita la specifica categoria “SERVIZI PROFESSIONALI-ARCHITETTONICI, DI COSTRUZIONE, INGEGNERIA, ISPEZIONE E CATASTO STRADALE”, si è ritenuto pertanto di procedere all'espletamento di Trattativa Diretta, fissando, quale criterio di selezione, ai sensi dall'art. 95 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., il prezzo più basso determinato con ribasso unico percentuale sull'importo posto a base di gara.

Ravvisato che è stato individuato per l'affidamento dell'incarico professionale di cui trattasi, lo STUDIO PLICCHI S.R.L. in quanto lo studio professionale:

- risulta in possesso di un curriculum professionale idoneo a svolgere l'incarico di cui trattasi: da tale curriculum si desume una lunga esperienza maturata nella Direzione dei Lavori sia edilizia che impiantistica;
- risulta iscritto nell'Elenco aziendale per affidamento di incarichi di importo inferiore a € 100.000,00, approvato con determinazione n. 1471 del 16/11/2017 del Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio,
- risulta abilitato anche alla Piattaforma MEPA (Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione).

Ravvisato che l'incarico sarà svolto, come da comunicazioni per le vie brevi, dall'Ing. Dario Arnone abilitato alla funzione di Coordinatore della Sicurezza e Direttore Tecnico dello Studio Plicchi.

- Visto e considerato quanto sopra
- Vista la relativa Relazione del RUP agli atti del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio dalla quale si rileva che lo Studio Plicchi ha offerto un ribasso del 2% sull'importo a base di gara di € 7.193,45 (iva e oneri esclusi).

si procederà all'emissione dell'ordine nei confronti dello STUDIO PLICCHI S.R.L. - avente sede a Bologna in via Giovanna Zaccherini Alvisi n. 2/2 per l'incarico professionale in oggetto.

Si comunica che la presente nota sarà pubblicata sul profilo di committente dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara ai sensi dell'art.29 del D.Lgs. n. 50/2016.

Si rammenta al professionista l'obbligo alla sottoscrizione di apposita autocertificazione, compresa nel modulo allegato di anagrafica fiscale (**All. 1**) resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, necessaria per la liquidazione degli atti contabili, da restituire compilato e sottoscritto, attestante la regolarità contributiva a norma dell'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e succ. modif. e ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.165/01.

Si ricorda inoltre, ai fini del rispetto degli obblighi previsti dall'art. 3, 8° comma, L. 136/2010 e s.m. in materia di tracciabilità dei flussi finanziari, i codici relativi al servizio di cui trattasi:

CIG Z3E2937BF0

Inoltre si comunica che, a seguito dell'entrata in vigore del D.Lgs n. 33/2013, le Amministrazioni Pubbliche hanno l'obbligo di pubblicare le informazioni "concernenti i **titolari di incarichi dirigenziali e di collaborazione o consulenze**" (art. 15) con specifico link ben visibile nella homepage del proprio sito, nell'ambito della sezione "Amministrazione Trasparente" o in alternativa, alla pubblicazione delle stesse informazioni, nel sito della Funzione Pubblica (PerlaPA) cui si può accedere da specifico link direttamente dal sito istituzionale aziendale.

A tale scopo si richiede trasmissione del modello di dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 33/2013 da restituire debitamente compilato e sottoscritto relativo **all'insussistenza di conflitto di interessi nei confronti della Stazione Appaltante (All. 2).**

Pur essendo già agli atti di questo Servizio, il curriculum dettagliato della Vs. Società, pervenuto in occasione della formazione dell'Elenco Professionisti aziendale, si richiede **l'invio di un curriculum vitae aggiornato (di formato europeo e in formato pdf/A)** redatto nel rispetto della normativa di cui al D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., contenente i dati che la S.V. vorrà pubblicare e comunque privo di riferimenti personali che possano violare l'area di riservatezza - privacy del soggetto, completo del relativo **consenso al trattamento dei dati** riportati e completo anche di una **dichiarazione sottoscritta di insussistenza di conflitto di interessi** nei confronti della Stazione Appaltante.

Si coglie l'occasione per sottolineare al professionista l'obbligo al rispetto dell'art. 24, comma 7, del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. in merito al divieto di partecipazione agli appalti, nonché agli eventuali subappalti o cottimi, per i quali abbia svolto attività di progettazione.

Si comunica che la fattura relativa all'incarico dovrà essere intestata all'

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA

VIA ALDO MORO, 8

FERRARA- LOC. CONA

con indicazione dei seguenti codici:

CUP: J78I19000070005

CIG: Z692E53210

Di seguito si riportano le istruzioni per l'emissione della fattura elettronica:

"FATTURAZIONE ELETTRONICA

Il Decreto Ministeriale n. 55 del 3 aprile 2013, entrato in vigore il 6 giugno 2013 ha introdotto l'obbligo della fatturazione elettronica nei rapporti economici tra Pubblica Amministrazione e fornitori ai sensi della L.244/2007, art. 1, commi da 209 a 213 (legge finanziaria 2008).

In ottemperanza a tale disposizione, a decorrere dal prossimo 31 marzo 2015, le fatture, o richieste equivalenti di pagamento, dovranno essere trasmesse a questa azienda esclusivamente nel "Formato fattura elettronica XML" del citato DM.

Pertanto, i nostri Fornitori titolari di partita IVA, dovranno inviare obbligatoriamente la fattura o richiesta di pagamento equivalente, esclusivamente in formato elettronico attraverso il Sistema d'Interscambio (SDI) gestito dal Ministero dell'Economia e delle Finanze.

Inoltre, a decorrere dal termine di tre mesi da tale data l'Azienda non potrà più accettare fatture antecedenti al 31 marzo 2015 emesse in forma cartacea.

Ulteriori informazioni in merito alle modalità di predisposizione e trasmissione della fattura elettronica e i dettagli tecnici sono disponibili all'indirizzo <http://www.fatturapa.gov.it>.

Per le finalità di cui sopra, l'articolo 3 comma 1 del citato DM n. 55/2013, prevede che l'Amministrazione individui i propri uffici a cui devono essere indirizzate le fatture elettroniche inserendoli nell'Indice delle Pubbliche Amministrazioni (IPA).

Il Codice Univoco Ufficio è un'informazione obbligatoria della Fattura elettronica le fatture indirizzate alla presente Azienda devono fare riferimento al seguente Codice Univoco Ufficio:

UFX3JZ

La ricezione delle nostre fatture avverrà attraverso l'intermediazione della Regione Emilia Romagna (Notier) con il Sistema di Interscambio SDI.

Evidenziamo in tal senso che il sistema di interscambio regionale prevede un limite nelle dimensioni del file Fattura PA che non deve superare complessivamente i 5Mb." In base alla disposizioni della L.R. 11/2004 e s.m.i., le Aziende Sanitarie devono emettere con decorrenza 30 giugno 2016 gli ordini esclusivamente in forma elettronica. Inoltre, a partire da tale data, il Fornitore dovrà garantire l'invio dei documenti di trasporto/rapporti di intervento elettronici a fronte degli ordini ricevuti e delle consegne effettuate.

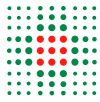
In applicazione del D.L. n. 50/2017, convertito nella L. n. 96/2017, il fornitore nella fattura dovrà indicare sia la base imponibile che l'IVA, evidenziando il richiamo della normativa ("Art. 17 ter DPR 633/1972") e inserendo nel corpo della fattura la dicitura "scissione dei pagamenti" (o "split payment"), mentre la scrivente Azienda corrisponderà al fornitore il solo imponibile, versando l'IVA direttamente all'Erario. Le fatture non conformi a quanto indicato non potranno essere accettate.

In base alla disposizioni della Legge Regionale n. 11/2004 e s.m.i. e dei successivi atti attuativi, ed in particolare al DM 27 dicembre 2019 concernente le *"modalità e tempi per l'attuazione delle disposizioni in materia di emissione e trasmissione dei documenti attestanti l'ordinazione degli acquisti di beni e servizi effettuata in forma elettronica da applicarsi agli enti del Servizio Sanitario Nazionale, ai sensi dell'art.1, comma 414, della legge 27 dicembre 2017, n. 205"*, le Aziende Sanitarie devono emettere ordini elettronici tramite il **Nodo di Smistamento degli Ordini (NSO)** con decorrenza 1° febbraio 2020 per acquisizione di beni e dal **1° gennaio 2021 per acquisizione di servizi**.

Gli Operatori Economici pertanto devono scegliere un intermediario che offra il servizio di comunicazione nelle modalità PEPPOL, mediante registrazione a:

- Un Service Provider certificato PEPPOL;

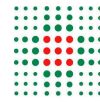
oppure



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



Università
degli Studi
di Ferrara



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

- Al Sistema per gli Acquisti telematici dell'Emilia-Romagna (SATER), attraverso l'adesione gratuita al Servizio Semplificato ([hptt://intercenter.regione.emilia-romagna.it](http://intercenter.regione.emilia-romagna.it))

Il Servizio Semplificato SATER è rivolto alle piccole e medie imprese e ai liberi professionisti in possesso di Codice Fiscale o Partita IVA italiani. Non è disponibile per gli Operatori Economici esteri.

Una volta acquisito il codice rilasciato dal sistema di Intercent-ER (cd. Codice "idpepol"), si invita l'Affidatario a volerne dare comunicazione alla Stazione Appaltante, in previsione dell'obbligatorietà dell'emissione dell'ordine elettronico.

La presente dovrà essere restituita controfirmata digitalmente per accettazione.

Per lo svolgimento dell'incarico i referenti per l'Azienda sono il RUP Arch. Giovanni Peressotti, Tel. 0532/235172 email: g.peressotti@ausl.fe.it e il Direttore per l'esecuzione Ing. Chiara Turbinati – cell. 349/7563349.

Per informazioni di natura amministrativa rivolgersi all'Ufficio Appalti e Contratti D.ssa Biancamaria Soldani – tel. 0532/236005 e-mail - b.soldani@ospfe.it.

La documentazione richiesta dovrà essere inviata alla casella pec: direzionetecnica@pec.ospfe.it

Distinti saluti.

Il Direttore del Servizio Comune
Tecnico e Patrimonio
Arch. Giovanni Peressotti

Allegati:

- All. 1 – Modulo di anagrafica fiscale e regolarità contributiva;
- All. 2 – Dichiarazione ex art. 15 D.Lgs. 33/2013

Azienda U.S.L. di Ferrara
Via Cassoli, 30 – 44100 FERRARA
Tel 0532/235800 – Fax 0532/235803
Partita IVA 01295960387
dipartimentoattivitategniche@pec.ausl.fe.it www.ausl.fe.it

Azienda Ospedaliero- Universitaria di Ferrara - S. Anna
Via Aldo Moro,8-44124-Cona-Ferrara
Tel 0532/236011 – fax 0532-236592
Partita Iva 01295950388
direzionetecnica@pec.ospfe.it www.ospfe.it

ALL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
DI FERRARA
FERRARA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000
COMUNICAZIONE DATI ANAGRAFICA SOGGETTI GAAC E DICHIARAZIONE SULLA
TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI AI SENSI DELLA LEGGE N. 136/2010.**

Il sottoscritto NOME _____ COGNOME _____

CF _____ NATO a _____ il _____ in qualità di:

- legale rappresentante dell'impresa o della società
- procuratore generale/speciale dell'impresa o della società (atto n. rep. _____ del _____)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

IN RIFERIMENTO ALL'INCARICO AFFIDATO CON DETERMINA /DELIBERA

N. _____ DEL _____

OGGETTO:

CUP _____

CIG _____

DICHIARA QUANTO SEGUE

RAGIONE SOCIALE

CODICE FISCALE.....

PARTITA IVA.....

IDENTIFICATIVO FISCALE ESTERO (SE PRESENTE).....

SEDE LEGALE VIA/LOCALITA'

CAP COMUNE.....PROV STATO

TELEFONO.....FAXE-MAIL PEC _____

CODICE ID PEPPOL _____

AI FINI FISCALI DICHIARA

DI ESSERE SOGGETTO A RITENUTA D'ACCONTO

SI NO

DICHIARA ALTRESÌ DI ESSERE IN REGOLA CON GLI OBBLIGHI CONTRIBUTIVI PREVISTI SECONDO LE DISCIPLINE VIGENTI

SI NO

Riporta altresì di seguito gli estremi identificativi dei conti correnti “dedicati”, anche in via non esclusiva, ai pagamenti di servizi, forniture e lavori relativi al presente contratto, ai sensi della legge n. 136/2010.

Estremi identificativi

- ISTITUTO _____
- AGENZIA _____
- INTESTATO A _____

Codice Nazionale (2 lettere) IBAN	Check (2 cifre) BBAN	CIN (1 lettera)	A.B.I. (5 cifre)	C.A.B. (5 cifre)	N. Conto (12 caratteri)
Codice SWIFT					

- ISTITUTO _____
- AGENZIA _____
- INTESTATO A _____

Codice Nazionale (2 lettere) IBAN	Check (2 cifre) BBAN	CIN (1 lettera)	A.B.I. (5 cifre)	C.A.B. (5 cifre)	N. Conto (12 caratteri)
Codice SWIFT					

Dichiara inoltre che le generalità delle persone delegate ad operare sui predetti conti sono le seguenti:

Nome e Cognome: _____

C.F. _____

Luogo e data di nascita _____

Residente a _____ in _____

Nome e Cognome: _____

C.F. _____

Luogo e data di nascita _____

Residente a _____ in _____

Il sottoscritto inoltre:

- si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione rispetto alla presente dichiarazione;
- dichiara di aver preso atto dell'informativa generale sul trattamento dei dati personali dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara ai sensi dell'art.13 del regolamento UE 2016/679;
- allega copia del Documento di Identità se non firmato digitalmente.

Data

Firma del Legale Rappresentante

Dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 33/2013

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a..... il
..... e residente in.....in veste di
..... (inserire tipologia incarico)

Consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

relativamente a quanto disposto dal D.Lgs. 33/2013 art. 15 c. 1, lettera c):

SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE

di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

ovvero

di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione :

Ente conferente l'incarico	Tipologia di incarico / carica	Oggetto dell'incarico	Durata dell'incarico (Dal - Al)

SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE

di non svolgere attività professionale

ovvero

di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia, denominazione ente/società/studio, ed eventuale riferimento al curriculum vitae).

DICHIARA altresì che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi che impediscano l'espletamento dell'incarico conferito, ai sensi della normativa vigente.

Luogo e data _____

Firma _____

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, D.P.R. 445/2000