

SETTORE TECNICO

via Messina, 829
95126 CATANIA

Telefono

095/7264120

Fax

095/7262170

web

www.aocannizzaro.it

e-mail

ufficio-tecnico@ospedale-cannizzaro.it

AVVISO PUBBLICO

Affidamento incarico professionale di

"Collaudo tecnico-amministrativo"

dei

***"lavori di manutenzione straordinaria dell'edificio "L" per l'adeguamento delle
degenze della U.O. di Medicina Generale e dei relativi servizi del P.O. Cannizzaro"***

CUP: B61H12000940003 - CIG: ZD91EA8146

Questa Azienda deve provvedere ad affidare l'incarico professionale di collaudo tecnico-amministrativo dei lavori in oggetto, ai sensi dell'art. 46 del D.Lgs. n. 50/2016.

In dipendenza di quanto sopra ed in ottemperanza alla deliberazione n. _1636_ del 31/05/2017, di indizione della presente procedura di affidamento, i soggetti interessati sono invitati a far pervenire la documentazione di seguito specificata, in **busta chiusa e sigillata con ceralacca e controfirmata sui lembi di chiusura**, indirizzata a:

"Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro, Via Messina n. 829 - 95126 Catania"

con apposta all'esterno la seguente dicitura:

"Avviso per l'affidamento dell'incarico professionale di "Collaudo tecnico-amministrativo" dei "lavori di manutenzione straordinaria dell'edificio "L" per l'adeguamento delle degenze della U.O. di Medicina Generale e dei relativi servizi del P.O. Cannizzaro".

La predetta busta, inviata a mezzo raccomandata del servizio postale o mediante agenzia di recapito autorizzata, ovvero consegnata a mano, negli orari di ricezione del **protocollo generale** di questa Azienda, dovrà pervenire improrogabilmente, pena l'esclusione, entro il **termine perentorio delle ore 13:00 del 20 giugno 2017**. Si specifica che non verranno considerate valide buste pervenute oltre il predetto termine perentorio.

- 1) LUOGO, DESCRIZIONE, IMPORTO COMPLESSIVO DEL SERVIZIO:
 - a) luogo della prestazione: Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro - **edificio "L"**, sito in Via Messina n. 829 - 95126 Catania;
 - b) descrizione: **Collaudo tecnico-amministrativo** dei *"lavori di manutenzione straordinaria dell'edificio "L" per l'adeguamento delle degenze della U.O. di Medicina Generale e dei relativi servizi del P.O. "Cannizzaro"*;
 - c) importo intervento da collaudare (lavori + perizia di variante e suppletiva): **€ 1.689.114,62** di cui **€ 1.190.084,76** per lavori edili (OG1) ed **€ 499.029,86** per impianti tecnologici (OG11);
 - d) importo base della prestazione professionale, calcolato ai sensi del D.M. 17/06/2016: **€ 13.817,80 spese comprese**, al netto degli oneri previdenziali e fiscali.
- 2) TERMINE PER L'ESPLETAMENTO DELL'INCARICO: il termine per l'espletamento delle attività di collaudo, ivi compresa la redazione del certificato di collaudo, è fissato in **mesi due**, decorrenti dalla data di conferimento dell'incarico.
- 3) TERMINE DI RICEZIONE DELLE OFFERTE: entro le **ore 13:00** del **20 giugno 2017**.
- 4) FINANZIAMENTO: fondi di bilancio aziendale, in anticipazione del finanziamento di cui al D.D.G. dell'Assessorato della Salute n. 128/2014 del 10/02/2014, a valere sui fondi di cui all'art. 71 della legge n. 448/98.
- 5) APERTURA DELLE OFFERTE: a partire dalle **ore 10:30** del **21 giugno 2017**.
- 6) REQUISITI DI AMMISSIONE: essere in possesso, **pena l'esclusione**, di:
 - a) iscrizione presso l'Ordine Professionale di appartenenza (Ingegneri, Architetti, etc);
 - b) iscrizione presso l'**Albo Regione Sicilia dei Collaudatori**, istituito presso l'Assessorato Regionale Infrastrutture e Mobilità della **REGIONE SICILIA** (l'iscrizione presso altri Albi Regionali non sarà ritenuta valida ai fini della partecipazione);
 - c) esperienza professionale documentata, riguardante attività professionali in materia di collaudi tecnico-amministrativi di lavori edili ed impiantistici in ambito sanitario e segnatamente **ospedaliero**.

Il plico deve contenere al proprio interno **due buste, pena l'esclusione**, a loro volta sigillate con ceralacca e controfirmate sui lembi di chiusura, recanti l'intestazione del mittente, l'oggetto del presente avviso e le diciture: **"A - Documentazione"** e **"B - Offerta Economica"**.

I soggetti interessati dovranno presentare la **seguente documentazione** in maniera completa ed esaustiva, **pena l'esclusione**:

- 1) istanza di manifestazione d'interesse, secondo lo schema allegato;
- 2) dettagliato curriculum professionale con indicazione ed elencazione degli incarichi di collaudo espletati negli ultimi 10 anni, con particolare riguardo ai collaudi tecnico-amministrativi di lavori edili/impiantistici in ambito sanitario e segnatamente **ospedaliero**, al fine di potere verificare l'idoneità del concorrente per l'espletamento dell'incarico specialistico in oggetto;
- 3) dichiarazione, pena l'esclusione, resa sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445/2000, con cui il concorrente, qualora affidatario dell'incarico, accetta esplicitamente le condizioni di portare a compimento l'incarico **entro e non oltre il termine di mesi due** dalla data di conferimento dell'incarico stesso;
- 4) dichiarazione, pena l'esclusione, resa sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445/2000, afferente la sussistenza della **regolarità contributiva** nei confronti degli Istituti previdenziali ed assistenziali, con indicazione degli estremi delle posizioni intrattenute;
- 5) dichiarazione, pena l'esclusione, resa sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445/2000, afferente la propria condizione di professionista non collocato in quiescenza,

ai fini dell'assunzione di incarichi presso questa Azienda, ai sensi della legge n. 114 dell'11/08/2014;

- 6) fotocopia di un documento d'identità, in corso di validità, del soggetto che rilascia le dichiarazioni;
- 7) offerta economica (**in busta separata**, come sopra specificato) su carta intestata o, comunque, recante gli estremi del professionista, **pena l'esclusione**, con ripetuta la dicitura prima riportata specificante l'affidamento in parola, e con l'indicazione del ribasso offerto sull'importo base di affidamento di **€ 13.817,80 spese comprese** espresso in percentuale, con esplicitazione della terza cifra decimale sull'importo base, ed indicato sia in cifre che in lettere, il tutto in uno alla copia del documento d'identità del sottoscrittore. Si precisa che non si terrà conto delle eventuali cifre oltre la terza né di migliorie proposte, mentre, **pena l'esclusione**, non sono ammesse offerte in rialzo o in variante o, comunque, soggette a condizioni.

E' fatto obbligo per il concorrente indicare altresì nell'offerta economica il costo degli oneri di sicurezza aziendali o interni, ai sensi dell'art. 95 - comma 10) del D.Lgs. n. 50/2016. **L'omessa specificazione** di tali oneri comporterà **l'esclusione** del concorrente, attesa la non sanabilità con il potere di soccorso istruttorio della stazione appaltante. **La dichiarazione** afferente l'entità di tali costi **deve essere resa in ogni caso**.

Tutta la documentazione di cui sopra deve riportare la firma autenticata del professionista o del legale rappresentante ed, in alternativa, all'autenticazione della sottoscrizione, deve essere allegata, **pena la non accettazione dell'istanza**, la fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore. La documentazione può essere sottoscritta da un procuratore del titolare o del legale rappresentante, allegando in tale evenienza la relativa procura, autentica o in copia autenticata ai sensi di legge ed, in alternativa all'autenticazione, allegando la fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore dell'autenticazione, se diverso dal procuratore.

L'affidamento dell'incarico di collaudo avverrà, previo esame della documentazione e dell'offerta prodotta, adottando il criterio di aggiudicazione del **minor prezzo** determinato mediante massimo ribasso percentuale del prezzo offerto rispetto all'importo complessivo del servizio posto a base di gara, applicando il criterio di cui all'art. 95 - comma 8) del D.Lgs. n. 50/2016, dell'esclusione automatica dalla gara delle offerte che presentino una percentuale di ribasso pari o superiore alla soglia di anomalia individuata ai sensi dell'art. 97 - comma 2) del D.Lgs. n. 50/2016, utilizzando uno dei cinque metodi di cui all'art. 97, la cui selezione avverrà mediante sorteggio, che verrà effettuato dalla Commissione di gara nel giorno del suo insediamento. La facoltà di esclusione automatica non è esercitabile quando il numero delle offerte ammesse è inferiore a dieci.

La sanzione pecuniaria di cui all'art. 83) - comma 9) del Codice dei Contratti è stabilita nella misura pari al **5 (cinque) per mille** del valore della presente procedura.

Si procederà all'affidamento anche in presenza di una sola istanza valida.

Il professionista o lo studio professionale, qualora risulti affidatario del servizio, è responsabile di ogni danno che possa derivare all'Azienda e a terzi nell'adempimento dell'incarico conferito.

A tal fine il professionista si impegna a produrre una polizza di responsabilità civile professionale che tenga indenne l'Amministrazione da tutti i rischi derivanti dalla svolgimento delle attività di propria competenza.

In caso di ritardo nell'espletamento dell'incarico, l'Amministrazione applicherà una penale di 200,00 euro per ogni giorno solare di ritardo, che comunque non potrà superare il 10% del valore del servizio. Oltre tale limite l'Azienda si riserva la facoltà di dichiarare risolto il contratto, senza obbligo di diffida o altro atto giudiziale.

Per quanto non previsto e pattuito le parti fanno riferimento agli art. 1453 ss. del Codice Civile. In caso di ripetute inosservanze delle prescrizioni contrattuali, il soggetto affidatario ha l'obbligo di risarcire ogni conseguente spesa o danno.

Si precisa, con accettazione implicita da parte del professionista all'atto stesso della presentazione dell'istanza, che la manifestazione d'interesse di che trattasi non vincola in alcun modo questa Azienda all'affidamento dell'incarico e quindi il professionista non potrà rivendicare alcun diritto o pretesa.

Catania, lì **31/05/2017**



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Pellicanò



SCHEMA TIPO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

**All'Azienda Ospedaliera
per l'Emergenza Cannizzaro
Via Messina n. 829
95126 CATANIA**

Oggetto: **Istanza di partecipazione per l'affidamento dell'incarico professionale di
"Collaudo tecnico amministrativo" dei lavori di manutenzione straordinaria
dell'edificio "L" per l'adeguamento delle degenze della U.O. di Medicina
Generale e dei relativi servizi del P.O. Cannizzaro**
CUP: B61H12000940003 - CIG: ZD91EA8146

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, Codice Fiscale _____ in qualità di
_____ dello studio/della società _____
con sede legale in (Cap e Città) _____ Via
_____ Tel. _____, Fax _____,
E-mail _____ Pec _____
P.IVA _____ C.F. _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura di affidamento dell'incarico professionale di cui in oggetto ai sensi dell'art. 46 del D.Lgs. n. 50/2016.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali connesse a dichiarazioni non rispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, articoli 46 (Dichiarazioni sostitutive di certificazioni) e 47 (Dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà),

DICHIARA

- 1) di partecipare alla predetta procedura in qualità di _____
(specificare il soggetto secondo il comma 1) - lettere a), b), c), d), e) ed f) dell'art. 46 del D.Lgs. n. 50/2016);
- 2) di essere iscritto all'**Albo professionale** degli _____ della Provincia di _____
_____ al n. _____ dal _____;
- 3) di essere iscritto all'**Albo Regionale dei Collaudatori istituito presso l'Assessorato Regionale delle Infrastrutture e della Mobilità della REGIONE SICILIA**, a far data dal _____
(indicare la data di iscrizione);

4) che la Società è iscritta presso al C.C.I.A.A. di _____ al Registro delle Imprese n. _____ per le seguenti attività _____;

5) che il professionista e/o lo studio e/o la società rappresentata ha le seguenti posizioni contributive:

- INARCASSA _____;
- INPS _____;
- INAIL _____;

per le quali esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi e non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate;

6) di non trovarsi (oppure che la società rappresentata non si trova) in alcuna delle clausole di esclusione dall'affidamento di servizi pubblici previste dall'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;

7) di possedere i requisiti di cui al Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n. 263 del 02/12/2016 e di non trovarsi (oppure che la società rappresentata non si trova) in alcuna delle condizioni previste dall'art. 48 - comma 7) primo periodo del D.Lgs. 50/2016;

8) di non trovarsi nelle condizioni ostative di cui alla Legge n. 114 dell'11/08/2014, quale lavoratore non collocato in quiescenza;

9) di aver svolto in precedenza gli incarichi professionali attinenti all'oggetto e riscontrabili nel curriculum allegato e ciò ai fini della verifica dell'idoneità per l'espletamento dell'incarico;

10) di accettare espressamente, qualora affidatario dell'incarico, **di espletarlo e di portarlo a compimento entro il termine di mesi due dalla data di conferimento, al prezzo fisso offerto, spese comprese, senza avanzare ulteriori pretese**, oltre oneri previdenziali ed IVA;

11) di accettare incondizionatamente le condizioni dell'incarico contenute nell'avviso.

Allega copia di documento d'identità.

_____ data _____

Firma del Dichiarante

N.B.:

- in caso di partecipazione da parte di una pluralità di professionisti la dichiarazione dovrà essere resa separatamente da tutti i professionisti;
- depennare i punti di non interesse.

**Marca da bollo
da € 16,00**

Procedura aperta per l'affidamento dell'incarico professionale di "Collaudo tecnico-amministrativo" dei "lavori di manutenzione straordinaria dell'edificio "L" per l'adeguamento delle degenze della U.O. di Medicina Generale e dei relativi servizi del P.O. Cannizzaro"

CUP: B61H12000940003 - CIG: ZD91EA8146

OFFERTA ECONOMICA

**Spett.le
Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro
Via Messina n. 829
95126 CATANIA**

Il Sottoscritto _____
(nome e cognome)

nato a _____ (____), il _____
(località/comune/provincia/data)

residente a _____ (____), Via _____ n. ____
(località/comune/provincia/indirizzo)

in nome del Concorrente _____
(barrare se non di interesse)

con sede legale in _____ (____), Via _____ n. ____
(località/comune/provincia/indirizzo)

Nella sua qualità di:

- ☐ - Titolare o Legale rappresentante
☐ - Procuratore speciale / generale

*Soggetto che partecipa alla
gara in oggetto quale
(specificare il tipo):*

- ☐ - Libero professionista, art. 46 - comma 1) - lett. a) D.Lgs. n. 50/2016
☐ - Società di Professionisti, art. 46 - comma 1) - lett. b) D.Lgs. 50/2016
☐ - Società di Ingegneria, art. 46 - comma 1) - lett. c) D.Lgs. 50/2016
☐ - Prestatori di servizi di ingegneria, art. 46 - comma 1) - lett. d) D.Lgs. 50/2016
☐ - Raggruppamenti temporanei costituiti, art. 46 - comma 1) - lett. e) D.Lgs. 50/2016
☐ - Consorzi stabili di società di professionisti e di ingegneria, art. 46 - comma 1) - lett. f) D.Lgs. 50/2016

DICHIARA

- **CHE**, ai sensi dell'art. 95 - comma 10, secondo periodo, del D.Lgs. n. 50/2016, ed in base a quanto stabilito dal Consiglio di Stato nell'Adunanza Plenaria n. 3 del 20 marzo 2015 per la componente "lavori", l'offerta è stata formulata tenendo conto dei costi della sicurezza interni o aziendali (diversi da quelli di natura interferenziale), connessi all'esercizio dell'attività svolta dall'Operatore Economico.
- **CHE** i costi della sicurezza interni o aziendali sono stati quantificati in:
euro _____ (in cifre)
euro _____ (in lettere)

OFFRE

Il ribasso unico e incondizionato sul prezzo posto a base d'asta:

(in cifre) : _____ %

(in lettere) : _____ virgola
_____ per cento

N.B.

Il ribasso dovrà essere espresso con un numero massimo di quattro decimali.

In caso di cifre eccedenti si procederà al troncamento al quarto decimale, in caso di cifre mancanti le stesse saranno intese pari a zero.

Tutti gli importi dovranno essere espressi sia in cifre che in lettere, in caso di discordanza tra il prezzo espresso in cifre e quello indicato in lettere, prevarrà quello espresso in lettere.

DICHIARA

di essere consapevole che il ribasso di cui sopra verrà applicato agli interventi in oggetto che questa Stazione Appaltante, a proprio insindacabile parere, potrà affidare in diverse fasi fino alla concorrenza dell'importo di contratto.

* * *

**La presente offerta è stata
sottoscritta in data**

**Timbro del Professionista e/o della Società
e firma del Legale Rappresentante/ Procuratore**

N.B.

- Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.
- Ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata di timbro della società e sigla del Legale Rappresentante / Procuratore.
- Qualora la documentazione venga sottoscritta dal/i "Procuratore/i" della società, dovrà essere allegata copia della relativa **procura notarile** (generale o speciale) o altro documento da cui si possano evincere i poteri di rappresentanza.