Marca da bollo
Da € 14,62

ALLEGATO 1)

DA COMPILARE E INSERIRE NELLA BUSTA 1)

Allegando copia del documento di identità valido del/i sottoscrittore/i

OGGETTO : Istanza di partecipazione alla gara relativa al servizio di pulizia ed attività ad esso complementari dei presidi ospedalieri e dei presidi territoriali dell'Azienda Sanitaria Locale n° 8 di Cagliari

La sottoscritta Impresa :_____

Con sede in _____Via _____n°_____

CF_____PIVA_____

Rappresentata da (Cognome Nome)_____

In qualità di (indicare la carica sociale)_____

La sottoscritta Impresa :_____

Con sede in _____Via _____n°_____

CF_____PIVA_____

Rappresentata da (Cognome Nome)_____

In qualità di (indicare la carica sociale)_____

La sottoscritta Impresa :_____

Con sede in _____Via _____n°_____

CF_____PIVA_____

Rappresentata da (Cognome Nome)_____

In qualità di (indicare la carica sociale)_____

La sottoscritta Impresa

Con sede in _____Via _____n°_____

CF_____PIVA_____

Rappresentata da (Cognome Nome)_____

In qualità di (indicare la carica sociale)_____

La sottoscritta Impresa :_____

Con sede in _____Via _____n°_____

CF_____PIVA_____

Rappresentata da (Cognome Nome)_____

In qualità di (indicare la carica sociale)_____

segue

Timbro e firma del/i Legale/i Rappresentante/i

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data :_____

CHIEDE / CHIEDONO

DI PARTECIPARE ALLA GARA IN OGGETTO COME : (barrare il riquadro che interessa)

☐ IMPRESA SINGOLA

☐ RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE (Costituito/Costituendo)

☐ CONSORZIO

A tal fine si allega:

- ❑ n. _____ Modulo/i di DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA – ALLEGATO 2) – (Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti soggettivi di idoneità morale e affidabilità generica)

- ❑ n. _____ Modulo/i di DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA - ALLEGATO 3) – (Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti soggettivi di idoneità professionale)

- ❑ n. _____ Modulo/i di DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA - ALLEGATO 4) – (Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti oggettivi di capacità economica e finanziaria)

- ❑ n. _____ Modulo/i di DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA - ALLEGATO 5) – (Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti oggettivi di capacità tecnica e professionale e del requisito soggettivo di capacità tecnica)

- ❑ Attestati di avvenuto sopralluogo debitamente sottoscritto – ALLEGATO 6)

- ❑ Dichiarazione di avvalimento ai fini del soddisfacimento del 50% dei requisiti di capacità economico finanziaria – ALLEGATO 7.1 e 7.2.)

- ❑ Copia della garanzia provvisoria (art. 5 punto 11 del capitolato speciale di appalto) pari a euro 442.727,60 (1% del valore complessivo stimato dell'appalto, costituita secondo una delle forme di cui all'art. 75 del D.Lgs 163/2006. L'importo della garanzia è ridotto del cinquanta per cento per gli operatori economici ai quali venga rilasciata la certificazione del sistema di qualità conforme alle norme della serie UNI CEI ISO 9000, ovvero la dichiarazione della presenza di elementi significativi e tra loro correlati di tale sistema. Per fruire di tale beneficio, l'operatore economico dovrà autodichiarare, in sede di offerta, il possesso del requisito con la precisazione che, nel caso di R.T.I., il beneficio potrà essere invocato solo qualora tutte le imprese raggruppate possiedano al certificazione)

- ❑ Altro____(specificare)_____

- Eventuali comunicazioni dovranno essere inviate a :

Ditta _____Sig./a_____

Via :_____Città :_____ Cap._____

Fax. N°_____ Tel. N° _____

In caso di R.T.I. deve essere compilato lo SPAZIO RISERVATO ai R.T.I. indicato nelle pagine seguenti

In caso di CONSORZI deve essere compilato lo SPAZIO RISERVATO AI CONSORZI indicato nelle pagine seguenti

Timbro e firma del/i Legale/i Rappresentante/i :

_____

_____

_____

_____ _____

Data :_____

In caso di R.T.I. costituendo, la domanda deve essere sottoscritta da tutte le imprese raggruppande.

SPAZIO RISERVATO AI R.T.I.

DA COMPILARE PER I RAGGRUPPAMENTI DI IMPRESE

DICHIARANO

<u>Che il R.T.I. è costituito dalle seguenti Ditte/ Imprese:</u>

DITTA /IMPRESA
_____

VIA _____CAP._____CITTA' _____

In qualità di Capogruppo /mandataria **% di partecipazione al R.T.I._____**

DITTA /IMPRESA
_____

VIA _____CAP._____CITTA' _____

In qualità di Mandante **% di partecipazione al R.T.I._____**

DITTA /IMPRESA
_____

VIA _____CAP._____CITTA' _____

In qualità di Mandante **% di partecipazione al R.T.I._____**

DITTA /IMPRESA
_____

VIA _____CAP._____CITTA' _____

In qualità di Mandante **% di partecipazione al R.T.I._____**

DITTA /IMPRESA
_____

VIA _____CAP._____CITTA' _____

In qualità di Mandante **% di partecipazione al R.T.I._____**

Totale **% di partecipazione del R.T.I._____**

La quota della mandataria deve essere pari ad almeno il 60%.
Inoltre *(nel caso di RTI costituendo)* DICHIARANO:

che, nel caso di aggiudicazione, alla capogruppo sarà conferito mandato per la gestione del rapporto. All'impresa capogruppo spetterà la rappresentanza esclusiva delle mandanti nei confronti dell'USL n° 8 di Cagliari per tutte le operazioni e gli atti di qualsiasi natura dipendenti dal contratto.

Timbro e firma del/i Legale/i Rappresentante/i

_____

_____

_____

_____

_____

data : _____

SPAZIO RISERVATO AI CONSORZI

DA COMPILARE PER I CONSORZI

DICHIARA

Indicazione della tipologia di Consorzio (ex art. 34 D.LGS. 163/06)

_____

come risulta dall'Atto Costitutivo che si allega

Intenzione di svolgere la fornitura in proprio : Si ☐

No ☐

Che la/e consorziata/e designata/e ad eseguire il servizio di cui all'oggetto sono la /le seguente/i Impresa/e:

_____

_____

_____

_____

delle quali allega la documentazione prescritta dal disciplinare di gara

Timbro e firma del Legale Rappresentante

Data :_____

ALL. 2

Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti soggettivi di idoneità morale e affidabilità generica

Il sottoscritto (1) _____
(*nome e cognome*),

nato a _____il_____

in qualità di (2)_____,dell'Impresa (3)_____

in nome e per conto del soggetto suddetto, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle disposizioni speciali in materia di falsità di atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le dichiarazioni mendaci

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, quanto segue:

- l'impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, o a carico dell'impresa non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- nei confronti dei soggetti di cui all'art. 38 c. 1 lett b. D.LGS. 163/06 non è pendente un procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della L. 27/12/1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 L. 575/1965; (4)
- nei confronti dei soggetti di cui all'art. 38 c. 1 lett c. D.LGS. 163/06 (compresi i soggetti cessati dalla carica nel triennio precedente la data di pubblicazione del bando, nei confronti dei quali l'impresa non dimostra di aver adottato atti o misure di completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata) non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del Codice di Procedura Penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla sua moralità professionale; (5)
- nei confronti dei soggetti di cui all'art. 38 c. 1 lett c. D.LGS. 163/06 (compresi i soggetti cessati dalla carica nel triennio precedente la data di pubblicazione del bando, nei confronti dei quali l'impresa non dimostra di aver adottato atti o misure di completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata), non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio dei proventi di attività illecite, quali definite dagli atti comunitari di cui all'art. 45, c. 1 della Direttiva 2004/18/CE; (6)
- l'impresa non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'art. 17 della L. 19/03/1990,
  n. 55;
- l'impresa non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dal rapporto di lavoro;

- l'impresa, nell'esercizio della propria attività professionale, non ha commesso un errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova addotto dall'amministrazione aggiudicatrice;
- l'impresa non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilita;
- l'impresa non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilita;
- l'impresa, nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando, non ha reso false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara;
- l'impresa non e' incorsa in sanzioni interdittive ai sensi dell'art. 9, comma 2 lett c) del D.LGS. 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdettivi di cui all'art. 36 –bis, comma 1, del D.L. 04.07.2006, n. 223, convertito con modificazioni dalla L. 04.08.2006, n. 248;
- nei confronti dell'impresa non è stata applicata la sospensione o la revoca dell'attestazione SOA da parte dell'Autorità per aver prodotto falsa documentazione o dichiarazioni mendaci, risultanti dal casellario informatico / oppure che tali sanzioni non sono mai state applicate poiché l'impresa non è mai stata in possesso dell'attestazione SOA *(depennare la parte che non interessa)*;
- l'impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui all'articolo 17 della legge 12 marzo 1999, n. 68 / **oppure (in alternativa, per i datori di lavoro privati che occupino meno di 15 dipendenti e di quelli che occupino da 15 a 35 dipendenti e non abbiano effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000)** non è soggetta alla disciplina di cui alla legge 68/1999 *(depennare la parte che non interessa)*;
- l'impresa non si trova in situazioni di controllo (ossia è <u>controllante</u>) di altre imprese ai sensi dell'art. 2359 del c.c./ si trova in situazione di controllo (ossia è controllante) delle seguenti imprese *(depennare la parte che non interessa);*
- l'impresa non si trova in situazioni di controllo (ossia è <u>controllata</u>) da parte di altre imprese ai sensi dell'art. 2359 del c.c./ si trova in situazione di controllo (ossia è controllata) delle seguenti imprese *(depennare la parte che non interessa);*
- l'impresa non si è avvalsa di piani individuali di emersione di cui alla legge 383/2001/ oppure si è avvalsa di piani individuali di emersione di cui alla legge 383/2001 ma che il periodo di emersione si è concluso *(depennare la parte che non interessa);*
- di assumere l'obbligo di eseguire il servizio alle condizioni tutte del presente capitolato d'oneri, e al prezzo proposto nell'offerta economica avendo valutato, nella formulazione della stessa, tutti gli oneri da sostenere per assicurare una regolare e puntuale esecuzione del servizio ed, in particolare, il costo del lavoro, così come derivante dalle norme del C.C.N.L. "per personale dipendente da imprese esercenti servizi di pulizia e servizi integrati/multiservizi", degli accordi locali integrativi e i costi per la sicurezza, come disposto dalla L. 327/2000;
- di aver preso visione degli edifici ed aree oggetto dell'appalto e di aver cognizione completa delle modalità di accesso agli edifici e delle caratteristiche dei locali e di aver visionato le planimetrie degli stabili ove si svolgerà il servizio (allega autodichiarazione come da all. 6);
- è a conoscenza di quanto disposto dal Dlgs. 626/94, dal DPR 547/55 in materia di protezione antinfortunistica, dal DPR 303/56 (norme generali sull'igiene del lavoro) ed è in regola con le norme ivi dichiarate, comprese quelle relative alla nomina del medico competente;
- si obbliga ad attuare a favore dei lavoratori dipendenti e, se cooperativa, anche verso i soci,

condizioni retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi nazionali di lavoro e dagli accordi locali integrativi degli stessi, applicabili alla categoria e nella località in cui si svolge il servizio;

- di essere informato sulla necessità di eseguire il servizio durante l'attività ospedaliera e che pertanto lo stesso verrà svolto adottando tutte le soluzioni necessarie per evitare danni di qualsiasi sorta nei confronti degli ospiti (pazienti, visitatori, utenti, personale ASL) e senza creare intralci alle attività svolte all'interno delle strutture.

Al fine di consentire i controlli sull'autocertificazione, la ditta concorrente deve compilare il sottoriportato prospetto.
La ditta ai fini della compilazione del modello GAP ha il seguente codice di attività _____

La ditta corrisponde il versamento delle imposte e delle tasse previste dalla legislazione italiana presso:
l'Ufficio delle Imposte Dirette di
.....……
via .....…
CAP .....

La ditta corrisponde il pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali presso:
l'Ufficio INPS di
.....…
via .....…
CAP .....
Numero di matricola (iscrizione) .....……;

l'Ufficio INAIL di
.....…
via .....…
CAP .....
Numero di matricola (iscrizione) .....…….

Il Foro competente in materia di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o qualsiasi altra situazione equivalente è:
Tribunale Civile di .....
Sezione fallimenti
via .....…
CAP .....

La Direzione Provinciale del Lavoro competente ai sensi della Legge 68/99 è presso la sede di:
…….....
via .....……..
CAP .....

<u>Timbro e firma del Legale Rappresentante</u>

_____

data : _____

NB: In caso di associazione temporanee di impresa, l'allegato 2 e il prospetto devono essere prodotti, singolarmente, da tutte le ditte, nessuna esclusa.
In caso di RTI/CONSORZI già costituiti l'allegato 2 e il prospetto devono essere compilati, singolarmente, dal Consorzio/Ati e dalle ditte che effettueranno il servizio.

ALL. 3

Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti soggettivi di idoneità professionale

Il sottoscritto _____
(*nome e cognome*),
in qualità di _____,dell'Impresa_____

in nome e per conto del soggetto suddetto, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle disposizioni speciali in materia di falsità di atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le dichiarazioni mendaci

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, quanto segue:

- l'impresa è iscritta al Registro delle Imprese della Camera di Commercio come impresa di pulizia ai sensi dell'art. 1, lett. A), del D.M. n. 274/97, per la disciplina delle attività di pulizia, di disinfezione, di disinfestazione, di derattizzazione e di sanificazione" (per le imprese di altri Stati membri specificare l'iscrizione in uno dei registri professionali o commerciali istituiti in tale paese, secondo le modalità vigenti nel paese di stabilimento);
- l'impresa è iscritta nel registro delle Cooperative tenuto dalla competente Prefettura *(limitatamente a tali categorie di imprese);*
- l'impresa è iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative sociali, sezione "A" , sezione "B" o sezione "C";

Si indicano di seguito i dati relativi all'impresa, che devono essere indicati dal concorrente:
natura giuridica_____
denominazione_____
sede legale_____
oggetto dell'attività_____
data inizio attivita._____
dati anagrafici del titolare o, in caso di Società, di tutti gli amministratori muniti di potere di rappresentanza (7)_____
dati anagrafici del direttore tecnico_____
codice fiscale_____
partita I.V.A_____

Dichiara, altresì, che l'impresa appartiene almeno alla fascia di classificazione I) di cui all'art. 3 del citato decreto ministeriale (pari a Euro 8.263.310,00), (se il concorrente è un R.T.I. l'impresa capogruppo deve dichiarare l'appartenenza ad una fascia di classificazione pari ad almeno il 60% dell'importo).
Capogruppo/Mandataria: fascia di classificazione_____
Mandante: fascia di classificazione_____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

_____

data : _____

NB: In caso di associazione temporanee di impresa, l'allegato 3 deve essere prodotto, singolarmente, da tutte le ditte, nessuna esclusa.
In caso di ATI/CONSORZI già costituiti l'allegato 3 deve essere compilato, singolarmente, dal Consorzio/Ati e dalle ditte che effettueranno il servizio.

All. 4

Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti oggettivi di capacità economica e finanziaria

Il/I sottoscritto/i _____
Il/I sottoscritto/i _____
Il/I sottoscritto/i _____
Il/I sottoscritto/i _____
(*nome e cognome del/i dichiarante/i*

in nome e per conto del soggetto suddetto, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle disposizioni speciali in materia di falsità di atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le dichiarazioni mendaci

DICHIARA/NO (*)

ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, quanto segue:
Premesso che l'importo a base d'asta del servizio è pari a Euro **44.272.760,00** (IVA esclusa)

1. Fatturati:

- ❑ il fatturato globale nel settore dei servizi di pulizia e sanificazione, realizzato nell'ultimo triennio (2004-2005-2006) è pari almeno Euro 44.300.000,00 (IVA esclusa) e, precisamente a
  - Euro_____
- ❑ il fatturato specifico (cioè il fatturato inerente i servizi di pulizia, di sanificazione e disinfezione presso Aziende Sanitarie locali o Aziende Ospedaliere o presso equivalenti strutture private eroganti prestazioni sanitarie in regime di ricovero) realizzato nell'ultimo triennio (2004-2005-2006) è pari almeno a Euro 22.200.000,00 (IVA esclusa) e, precisamente a
  -
  - Euro_____
  -

In presenza di giustificati motivi, ivi compreso quello concernente la costituzione o l'inizio dell'attività da meno di tre anni, il concorrente potrà provare la propria capacità economica e finanziaria mediante qualsiasi altro documento, la cui idoneità sarà apprezzata dall'ASL.

2. Patrimonio netto

- ❑ il patrimonio netto (determinato come dall'articolo 2424 del codice civile) è pari a :
  -

Euro_____

Alternativamente al patrimonio netto si potrà dimostrare l'affidabilità patrimoniale mediante :

1. se trattasi di società di persone o ditte individuali, stante l'inesistenza del requisito di cui sopra, il possesso da parte dei soci o dell'imprenditore di una corrispondente capacità patrimoniale costituita da proprietà di beni immobili, il cui valore catastale sia pari o superiore ad Euro 1.000.000,00 (UN MILIONE/00), non gravati da ipoteche, pegni e comunque iscrizioni e trascrizioni pregiudizievoli;
2. l'apertura di una linea di credito dedicata all'appalto o polizza fidejussoria a quest'ultima vincolata in entrambi i casi per un valore garantito pari a quello richiesto per il patrimonio netto;

Timbro e firma del Legale Rappresentante

_____

- **Timbro e firma del Legale Rappresentante**

_____

- **Timbro e firma del Legale Rappresentante**

_____

- **Timbro e firma del Legale Rappresentante**

_____

data : _____

(*) In caso di avvalimento per il soddisfacimento del 50% dei requisiti economico-finanziari, compilare anche l'allegato 7.1.e.7.2.

All. 5

Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti oggettivi di capacità tecnica e professionale e dei requisiti soggettivi di capacità tecnica

Il/I sottoscritto/i _____
Il/I sottoscritto/i _____
Il/I sottoscritto/i _____
Il/I sottoscritto/i _____
(*nome e cognome del/i dichiarante/i*

---

in nome e per conto del soggetto suddetto, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle disposizioni speciali in materia di falsità di atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le dichiarazioni mendaci

DICHIARA/NO

ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, quanto segue:

a) l'elenco dei servizi analoghi prestati negli ultimi tre anni presso aziende sanitarie locali o aziende ospedaliere o presso equivalenti strutture private eroganti prestazioni in regime di ricovero, con l'indicazione degli importi, delle date e dei destinatari dai quali emerga l'esperienza maturata nel settore (All. 5.1) ;
b) i tecnici e gli organi tecnici quali il direttore tecnico, facenti direttamente capo, o meno, al concorrente e, in particolare, di quelli incaricati dei controlli di qualità.(all. 5.2.);
c) (di essere in possesso) (o che la capogruppo, in caso di R.T.I., è in possesso) (della certificazione del sistema di qualità ai sensi delle norme della serie UNI EN ISO 9001:2000), (o equivalente misura di garanzia della qualità, la cui idoneità sarà valutata dall'ASL a mezzo di raffronto con le serie delle enorme europee in materia) *(depennare le parti, scritte tra parentesi, che non interessano)*

Letto, confermato e sottoscritto.

<u>Timbro e firma del Legale Rappresentante</u>

_____

<u>Timbro e firma del Legale Rappresentante</u>

_____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

_____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

_____

data : _____

ALL 5.1.

ELENCO DEI PRINCIPALI SERVIZI EFFETTUATI NEGLI ANNI: 2004- 2005- 2006
(art. 5 punto 7, del capitolato speciale di gara):

INDICAZIONE DEL DESTINATARIO	ANNO	IMPORTO
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

_____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

_____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

_____

data : _____

ALLEGATO 5.2

INDICAZIONE DEI TECNICI E DEGLI ORGANI TECNICI FACENTI DIRETTAMENTE CAPO O MENO AL CONCORRENTE E, IN PARTICOLARE, DI QUELLI INCARICATI DEL CONTROLLO DI QUALITA' (art. 5 punto 8), del capitolato speciale di gara di gara):

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

_____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

_____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

_____

data : _____

ALL. 6

DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO
(art. 5 punto 15 del capitolato speciale di appalto)

Il sottoscritto _____

in qualità di _____

dell'impresa _____

ha effettuato presso _____ i sopralluoghi e le verifiche necessari alla perfetta identificazione di tutti i locali che saranno interessati dal servizio servizi di pulizia oggetto dell'appalto indetto dall'USL 8 di Cagliari.

Sottoscrive, per accettazione, le schede di settore

Cagliari,

L'IMPRESA

_____

Si attesta che la ditta su indicata ha effettuato in data odierna il sopralluogo previsto per la gara sopra menzionata.

Cagliari,

Il Funzionario della USL 8

ALL. 7.1

DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO DEL "CONCORRENTE"

Il/I sottoscritto/i _____
Il/I sottoscritto/i _____
Il/I sottoscritto/i _____
Il/I sottoscritto/i _____
(*nome e cognome del/i dichiarante/i*

---

in nome e per conto del soggetto suddetto, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle disposizioni speciali in materia di falsità di atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le dichiarazioni mendaci

DICHIARA/NO

ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, che intende/ono avvalersi ai sensi dell'art. 49 del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 della/e seguente/i impresa/e per il soddisfacimento del sotto elencato requisito mancante:

SODDISFACIMENTO DEL REQUISITO DI CAPACITA' ECONOMICO-FINANZIARIA, IN MISURA NON SUPERIORE AL 50%

1. Impresa Ausiliaria: _____

2. Impresa Ausiliaria: _____

3. Impresa Ausiliaria: _____

4. Impresa Ausiliaria: _____

DICHIARA/NO

che le imprese ausiliarie sopra indicate non partecipano a loro volta alla stessa gara, né in forma singola, né in forma di raggruppamento o consorzio, né in qualità di ausiliaria di altra impresa concorrente, e neppure si trovano in una situazione di controllo con una delle altre imprese partecipanti alla gara;

ALLEGA/NO per ciascuna "Impresa Ausiliaria":

- **originale** (o copia conforme autenticata) **del contratto** attestante che l'impresa ausiliaria si obbliga, nei suoi confronti, a fornire i propri requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto, rendendosi inoltre responsabile in solido nei confronti della stazione appaltante, in relazione alle prestazioni oggetto dell'appalto.

ovvero (per le imprese appartenenti al medesimo gruppo)

- **dichiarazione sostitutiva** attestante il rapporto giuridico ed economico esistente nel gruppo, dal quale discendono i medesimi obblighi di responsabilità in solido nei confronti della stazione appaltante, in relazione alle prestazioni oggetto dell'appalto.

Timbro e firma del Legale Rappresentante

_____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

_____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

_____

data : _____

ALL. 7.2

DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO DELL'IMPRESA AUSILIARIA

Il sottoscritto _____

Codice Fiscale _____

Nato a (luogo e data di nascita) _____

Residente in: Via/Piazza _____

Comune/Città _____ C.A.P. _____

Legale Rappresentante (*ovvero* Procuratore) dell'"Impresa Ausiliaria" _____

_____

con sede in: Via/Piazza _____

Comune/Città _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale n. _____

Partita I.V.A. n. _____

Tel. n. _____ Fax n. _____

Con espresso riferimento all'Impresa che rappresenta,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 dello stesso D.P.R., le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici, **assumendosene la piena responsabilità, rilascia la seguente**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

A. - di possedere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 49 del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163, i seguenti requisiti mancanti al concorrente ed oggetto di avvalimento:

il fatturato globale nel settore dei servizi di pulizia e sanificazione, realizzato nell'ultimo triennio (2004-2005-2006) è pari a : (l'importo non può essere inferiore al 50% di quanto richiesto al punto 4 del disciplinare)

Euro_____

- il fatturato specifico (cioè il fatturato inerente i servizi di pulizia, di sanificazione e disinfezione presso Aziende Sanitarie locali o Aziende Ospedaliere o presso equivalenti strutture private eroganti prestazioni sanitarie in regime di ricovero) realizzato nell'ultimo triennio (2004-2005-2006) è pari a :
  (l'importo non può essere inferiore al 50% di quanto richiesto al punto 5 dell'art. 5 del Capitolato Speciale di Appalto)

  Euro_____

- il patrimonio netto (determinato come dall'articolo 2424 del codice civile) è pari a :

Euro_____
(l'importo non può essere inferiore al 50% di quanto richiesto al punto 6 dell'art. 5 del Capitolato Speciale di Appalto)

B. - **di obbligarsi**, nei confronti del concorrente e della stazione appaltante, a fornire i propri requisiti, di cui è carente il concorrente ed oggetto di avvalimento, ed a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto, rendendosi inoltre responsabile in solido con il concorrente nei confronti della stazione appaltante, in relazione alle prestazioni oggetto dell'appalto;

C. - che le l'Impresa non partecipa a sua volta alla stessa gara, né in forma singola, né in forma di raggruppamento o consorzio, né in qualità di ausiliaria di altra impresa concorrente, e neppure si trova in una situazione di controllo (né in qualità di controllata né in qualità di controllante) con una delle altre imprese partecipanti alla gara;

D. – di essere in possesso dei requisiti soggettivi di idoneità morale e di affidabilità generica di cui al punto 1e 2 dell'art. 5 del Capitolato Speciale di Appalto, producendo l'autodichiarazione di cui all'allegato 2 - debitamente sottoscritta.

Timbro e firma del Legale Rappresentante

_____

data : _____

N.B: LA FIRMA È OBBLIGATORIA AI FINI DELLA VALIDITÀ DELLA DICHIARAZIONE
La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione (ma dovrà essere accompagnata da copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/i sottoscrittore/i).

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEGLI ALLEGATI

1) Cognome e nome, per esteso e leggibile, data e luogo di nascita;
2) Titolarità a rappresentare la ditta (titolare, legale rappresentante, ……). Nel caso in cui tale modello sia sottoscritto da un procuratore speciale autorizzato è necessario allegare copia dell'atto di procura in corso di validità.
3) Denominazione completa della Ditta;
4) I soggetti di cui all'art. 38, c. 1 lett. b) sono:

- il titolare o il direttore tecnico in caso di impresa individuale,
- un qualsiasi socio o il direttore tecnico in caso di società in nome collettivo
- un qualsiasi socio accomandatario o il direttore tecnico in caso di società in accomandita semplice, anche se costoro sono cessati dalla carica nel triennio precedente la
- gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o il direttore tecnico per altri tipi di società,

5) , 6) I soggetti di cui all'art. 38, c. 1 lett. c) sono:

- il titolare o il direttore tecnico in caso di impresa individuale,
- un qualsiasi socio o il direttore tecnico in caso di società in nome collettivo
- un qualsiasi socio accomandatario o il direttore tecnico in caso di società in accomandita semplice,
- gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o il direttore tecnico per altri tipi di società;

(in relazione ai punti 5 e 6 l'esclusione opera anche riguardo ai soggetti di cui sopra anche se costoro sono cessati dalla carica nel triennio precedente la data di pubblicazione del bando della presente gara e l'impresa non dimostri di aver adottato atti o misure di completa dissociazione della condotta penalmente sanzionata)
N.B: in relazione ai punti 5 e 6 specificare:
se ricorrono gli estremi dell'art. 178 cp ("La riabilitazione estingue le pene accessorie ed ogni altro effetto penale della condanna, salvo che la legge disponga altrimenti")
se ricorrono gli estremi dell'art. 445 2 comma cpp ("Il reato è estinto ove sia stata irrogata una pena detentiva non superiore a due anni soli o congiunti a pena pecuniaria se nel termine di cinque anni, quando la sentenza concerne un delitto, ovvero di due anni, quando la sentenza concerne una contravvenzione, l'imputato non commette un delitto ovvero una contravvenzione della stessa indole. In questo caso si estingue ogni effetto penale, e se è stata applicata una pena pecuniaria o una sanzione sostitutiva, l'applicazione non è comunque di ostacolo alla concessione di una successiva sospensione condizionale della pena").

7) I soggetti dotati di potere di rappresentanza sono:

- Per le ditte individuali il titolare;
- Per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'art. 2615-ter del codice civile, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II del codice civile, il legale rappresentante e gli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione, superiore al 10%, ed i soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della Pubblica Amministrazione;
- Per i consorzi di cui all'art. 2602 del codice civile, chi ne ha la rappresentanza e gli imprenditori o società consorziate;
- per le società in nome collettivo, tutti i soci.
- per le società in accomandita semplice, i soci accomandatari;
- per le società di cui all'art. 2506 del codice civile, coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato.

Tutte le firme vanno poste per esteso e in forma leggibile.

N.B. NON È RICHIESTA L'AUTENTICAZIONE DELLE FIRME , TUTTAVIA EX ART. 38 COMMA 3 DEL D.P.R.N.445 DEL 28 DICEMBRE 2000, OCCORRE TRASMETTERE UNITAMENTE AL PRESENTE MODELLO ALL. A COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE A PENA D'ESCLUSIONE.

N.B. SI RIBADISCE CHE NEL CASO DI R.T.I. COSTITUENDO, O DI CONSORZIO LE DICHIARAZIONI DI CUI AGLI ALLEGATI 2 E 3 DEVONO ESSERE PRESENTATE, SINGOLARMENTE, DAI RAPPRESENTANTI DI TUTTE LE IMPRESE RAGGRUPPATE E DAL CONSORZIO E DALLE CONSORZIATE CHE SEGUIRANNO IL SERVIZIO.

LE DICHIARAZIONI DI CUI AGLI ALLEGATI 4 E 5, SONO RIFERITE AL RAGGRUPPAMENTO O CONSORZIO E PERTANTO UN'UNICA DICHIARAZIONE DEVE ESSERE SOTTOSCRITTA DAI LEGALI RAPPRESENTANTI DI TUTTE LE IMPRESE.

NELLA VOCE ALTRO INCLUDERE :

1) DICHIARAZIONE DI CUI ALL'ART. 5 PUNTO 12 DEL CAPITOLATO SPECIALE DI APPALTO
2) COPIA DEL CAPITOLATO SPECIALE DI APPALTO ALL'ART. 5 PUNTO 12
3) QUIETANZA DI AVVENUTO PAGAMENTO DELLA TASSA ALL'AUTORITA' DI VIGILANZA SUI CONTRATTI PUBBLICI DI CUI ALL'ART. 5 PUNTO 20 DEL CAPITOLATO SPECIALE DI APPALTO

Marca da bollo
Da € 14,62

ALLEGATO 8)

OFFERTA ECONOMICA

DA COMPILARE E INSERIRE NELLA BUSTA 2)

Allegando copia del documento di identità valido del/i sottoscrittore/i

OGGETTO : Offerta economica relativa al servizio di pulizia ed attività ad esso complementari dei presidi ospedalieri e dei presidi territoriali dell'Azienda Sanitaria Locale n° 8 di Cagliari

La sottoscritta Impresa :_____

Con sede legale in _____Via _____n°_____

CF_____PIVA_____

Rappresentata da (Cognome Nome)_____

Nato a_____il_____

In qualità di (indicare la carica sociale)_____

La sottoscritta Impresa :_____

Con sede legale in _____Via _____n°_____

CF_____PIVA_____

Rappresentata da (Cognome Nome)_____

Nato a_____il_____

In qualità di (indicare la carica sociale)_____

La sottoscritta Impresa :_____

Con sede legale in _____Via _____n°_____

CF_____PIVA_____

Rappresentata da (Cognome Nome)_____

Nato a_____il_____

In qualità di (indicare la carica sociale)_____

La sottoscritta Impresa :_____

Con sede legale in _____Via _____n°_____

CF_____PIVA_____

Rappresentata da (Cognome Nome)_____

Nato a_____il_____

In qualità di (indicare la carica sociale)_____

segue

<u>Timbro e firma del/i legale/i rappresentante/i</u>

_____

_____

_____

_____

Luogo e data

_____

FORMULA/NO LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA

1) **percentuale di ribasso** sull'importo a base d'asta che è fissato in Euro **44.272.760,00** IVA esclusa:

ribasso in cifre: _____ %
ribasso in lettere: _____

2) canone annuale totale (IVA esclusa)

in cifre_____

in lettere_____

Si dichiara che il ribasso percentuale sopra esposto verrà applicato ai prezzi unitari ed ai prezzi a corpo delle tabelle sotto evidenziate.

SERVIZIO DI PULIZIA PER MACROAREA (tutte le aree Ospedaliere ad esclusione del P.O.SS TRINITA')	**Indicatori**	**LQA**	**Prezzo U. mensile**	**Importo annuo base d'asta**
Aree esterne	**79.000**	0,60	0,25	237.000,00
Aree extra sanitarie	**20.000**	0,70	2,00	480.000,00
Aree sanitarie extra degenza	**17.000**	0,75	3,00	612.000,00
Aree sanitarie di degenza	**26.300**	0,80	5,00	1.578.000,00
Aree sanitarie AR e BCM	**4.400**	0,85	7,00	369.600,00
Aree operatorie	**2.300**	0,90	10,00	276.000,00
SERVIZIO DI PULIZIA PER MACROAREA (P.O. SS TRINITA')	**Indicatori**	**LQA**	**Prezzo U. mensile**	**Importo annua a base d'asta**
Aree esterne	**40.800**	0,60	0,25	122.400,00
Aree extra sanitarie	**14.100**	0,70	2,00	338.400,00
Aree sanitarie extra degenza	**8.500**	0,75	3,00	306.000,00
Aree sanitarie di degenza	**4.300**	0,80	5,00	258.000,00
Aree sanitarie AR e BCM	**2.100**	0,85	7,00	176.400,00
Aree operatorie	**2.100**	0,90	10,00	252.000,00
Attività di Presidio	**9.100 ore**	0,90	18,00	163.800,00

SERVIZIO DI PULIZIA PER MACROAREA (aree extra Ospedaliere)	Indicatori	LQA	Prezzo U. mensile	Importo annuo a base d'asta
Aree amministrative	**20.500**	0,70	2,34	575.640,00
Aree ambulatoriali e G.M.	**38.800**	0,75	2,15	1.001.040,00
Aree ambulatoriali ad A.R.	**3.200**	0,80	2,55	97.920,00
SERVIZIO DI MOVIMENTAZIONE	**Indicatori**	**LQA**	**Prezzo**	
Trasporto e Distribuzione interna P.O. SS. Trinità	**A corpo**	**0,85**	**A corpo**	37.440,00
Trasporti reparti/laboratori e viceversa P.O.SS Trinità	**A corpo**	**0,85**	**A corpo**	270.400,00
Trasporti reparti/laboratori e viceversa altri P.O.	**A corpo**	**0,85**	**A corpo**	547.560,00

Si rammenta che i canoni annui del P.O. SS Trinità decorrono dal 1/1/2009

Tabella N°2 - prezzo orario per servizio in economia

SERVIZIO	Prezzo Unitario Euro/ora
Servizio "in economia" diurno	**18,00**
Servizio "in economia" notturno	**20,00**
Servizio "in economia" festivo	**19,00**
Servizio "in economia" festivo/notturno	**21,00**

b) giustificazione del prezzo

Si allega alla presente offerta modulo di cui all'ALLEGATO "13" debitamente sottoscritto a corredo e giustificazione dell'offerta presentata

Le giustificazioni relative alle voci di prezzo suddetto rispondono alle prescrizioni di quanto stabilito dall'art. 87 punto 2 del D.Lgs. 12.04.2006 n. 163 e successive modifiche ed integrazioni e ai fini e per gli effetti di cui agli articoli 86 – 87 e 88 del D.Lgs. 163/2006 medesimo. (In particolare per la giustificazione della eventuale offerta anormalmente bassa).

(*in caso di spazio insufficiente è possibile utilizzare altri fogli aggiuntivi*)