



Regione Lazio

**Allegato n. 1 al Disciplinare di gara**

All'Azienda U.S.L. ROMA "G"  
Via Acquaregna 1/13  
00019 Tivoli (Roma)

**OGGETTO:** PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA NEI CONFRONTI DEGLI UTENTI AVENTI DIRITTO, RESIDENTI NELL'AMBITO TERRITORIALE DELLA ASL ROMA G, COMPENSIVO DI UN SISTEMA INFORMATIVO - INFORMATICO FINALIZZATO ALLA RELATIVA GESTIONE.

\*\*\*\*\*

**(Da presentare compilato in ogni sua parte e sottoscritto dal Legale Rappresentante dell'Impresa, corredato dalla fotocopia di un documento d'identità in corso di validità).**

\*\*\*\*\*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 (in particolare artt 46, 47, 75 e 76)



Regione Lazio

**CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ E DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI  
PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_  
nella qualità di \_\_\_\_\_  
(eventualmente giusta procura generale/speciale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)  
autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa/società \_\_\_\_\_  
forma giuridica \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
Partita IVA n. \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_  
Sede amministrativa \_\_\_\_\_  
Numero telefonico: \_\_\_\_\_ Numero fax: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Ufficio delle Entrate competente \_\_\_\_\_  
Prefettura Territoriale competente \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Cancelleria Fallimentare competente \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Numero Posizione Assicurativa INPS n. di \_\_\_\_\_  
presso la Sede di \_\_\_\_\_  
Codice cliente INAIL n. \_\_\_\_\_ presso la Sede di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- 1) Che l'Impresa \_\_\_\_\_ partecipa alla gara come singola Impresa  
(non partecipante a raggruppamenti o Consorzi) o, in alternativa:
- 1.2) Che l'Impresa \_\_\_\_\_ partecipa alla gara come componente del  
seguito raggruppamento di imprese o Consorzio \_\_\_\_\_  
che la capogruppo è \_\_\_\_\_ e la suddivisione del servizio e/o



Regione Lazio

fornitura all'interno del Raggruppamento o Consorzio è la seguente:

---

---

---

Ovvero in alternativa:

- 1.3) Che è già stata individuata l'Impresa a cui, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale di rappresentanza, ovvero l'Impresa che sarà designata quale referente responsabile del Consorzio e che vi è l'impegno ad uniformarsi alla disciplina prevista dall'art. 37, comma 8, del D.Lgs n. 163/06, come si evince dalla Dichiarazione congiunta che si allega;

*(ai sensi dell'art. 37, comma 7) del D.Lgs.163/06, 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);*

- 2) Che la Impresa è iscritta al n. \_\_\_\_\_ della Camera di Commercio Industria Artigianato di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
**CODICE DI ATTIVITÀ'** (Classificazione ATECORI) N. \_\_\_\_\_;

- 3) *(eventuale, in caso di Cooperativa o Consorzio tra Cooperative)* che l'Impresa in quanto costituente cooperativa, è iscritta nell'apposito Registro prefettizio al n. \_\_\_\_\_ ovvero in quanto costituente consorzio fra cooperative, è iscritta nello Schedario generale della cooperazione presso il Ministero del Lavoro al n. \_\_\_\_\_;

OPPURE

*(solo per le imprese di altri Stati)*

Che l'impresa è iscritta al n. \_\_\_\_\_ del registro professionale o Commerciale \_\_\_\_\_ dell'Ente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ analogo a quelli italiani, operante nello Stato di appartenenza;

- 4) che l'attività svolta dall'Impresa in relazione al presente appalto è la seguente:

---

---

---

---

- 5) che la rappresentanza legale è attribuita alle seguenti persone (nome, cognome, data e luogo di



Regione Lazio

nascita, carica sociale e relativa scadenza, Codice fiscale e Partita Iva):

---

---

---

*(punto 6 da compilare solo nel caso in cui l'offerta non sia sottoscritta dal legale rappresentante);*

6) che ai fini della presente gara il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(cod.fisc. \_\_\_\_\_) nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
può impegnare l'Impresa concorrente giusta procura generale/speciale in data \_\_\_\_\_ che si  
allega.

7) che nulla osta ai fini dell'art. 10 della legge 31.05.1965, n. 575 e succ. modifiche ed integrazioni  
(ed. legge antimafia);

8) Che nei confronti dei soggetti attualmente in carica, non è mai stata pronunciata sentenza di  
condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile,  
oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del c.p.p.

- Indicare il titolare per l'Impresa individuale, tutti gli accomandatari e il direttore tecnico se  
si tratta di Società in accomandita;
- Indicare i soci e il direttore tecnico se si tratta di Società in nome collettivo
- Indicare (ove ricorra il caso) gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, il socio  
unico, il socio di maggioranza in caso di Società con meno di 4 soci per ogni altro tipo di  
Società o Consorzio

**Indicare Nome, Cognome, Codice fiscale, Partita Iva, Carica, Data e Luogo di nascita, Nazione:**

---

---

---

---

---



Regione Lazio

Oppure:

- 8.1) ☐ Che nei confronti dei suddetti soggetti è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del c.p.p.

*Per i seguenti reati:*

Soggetto condannato \_\_\_\_\_ sentenza/decreto del \_\_\_\_\_

Soggetto condannato \_\_\_\_\_ sentenza/decreto del \_\_\_\_\_

Soggetto condannato \_\_\_\_\_ sentenza/decreto del \_\_\_\_\_

*(Si precisa che l'esclusione dalla gara ed il divieto di parteciparvi non operano qualora il reato sia stato depenalizzato ovvero, quando sia intervenuta la riabilitazione ovvero quanto il reato sia stato dichiarato estinto dopo la condanna, da parte del giudice dell'esecuzione, ovvero in caso di revoca della condanna).*

- 8.2) ☐ Che le eventuali condanne per le quali i suddetti soggetti abbiano beneficiato della non menzione Ovvero della sospensione della pena, sono le seguenti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 9) Che nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara o della lettera di invito, non è mai stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del c.p.p.

- Indicare il titolare per l'Impresa individuale, tutti gli accomandatari e il direttore tecnico se si tratta di Società in accomandita;
- Indicare i soci e il direttore tecnico se si tratta di Società in nome collettivo
- Indicare gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, socio unico, socio di maggioranza in caso di Società con meno di 4 soci per ogni altro tipo di Società o Consorzio

**Indicare Nome, Cognome, Codice fiscale, Partita Iva, Carica, Data e Luogo di nascita, Nazione:**

\_\_\_\_\_



Regione Lazio

---

---

---

---

- 9.1) che nei confronti dei suddetti soggetti non è mai stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del c.p.p.:

**Oppure:**

- 9.2) Che nei confronti dei suddetti soggetti è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del c.p.p.

**Per i seguenti reati:**

Soggetto condannato \_\_\_\_\_ sentenza/decreto del \_\_\_\_\_

Soggetto condannato \_\_\_\_\_ sentenza/decreto del \_\_\_\_\_

**Per detti reati sono state adottate le misure di completa ed effettiva dissociazione attestata dalla documentazione che si allega.**

*(Si precisa che l'esclusione dalla gara ed il divieto di parteciparvi operano qualora l'Impresa non dimostri di aver adottato atti o misure di completa ed effettiva dissociazione rispetto ai reati attribuiti ai soggetti cessati dalla carica nell'anno precedente la pubblicazione del bando).*

- 10) *(per imprese con un numero di dipendenti sino a 35 unità)*

che, ai sensi delle disposizioni di cui alla Legge n.68/1999, questa Impresa \_\_\_\_\_ (è/non è) \_\_\_\_\_ in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, e che la stessa ha un numero di dipendenti pari a \_\_\_\_\_ unità e non ha effettuato nuove assunzioni;

- 11) *(per imprese con un numero di dipendenti superiore a 35 unità)*

che, ai sensi delle disposizioni di cui alla Legge n.68/1999, questa Impresa \_\_\_\_\_, con numero di dipendenti pari a \_\_\_\_\_ unità (è/non è) \_\_\_\_\_ in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro



Regione Lazio

dei disabili,

questa Impresa \_\_\_\_\_, con numero di dipendenti pari a \_\_\_\_\_ unità (ha/non ha) \_\_\_\_\_ ottemperato alle norme di cui alla Legge n. 68/1999, avendo inviato in data \_\_\_\_\_

all'ufficio competente il prospetto di cui all'art.9 della medesima legge, *(in caso di situazioni particolari, avendo altresì proposto la convenzione, ovvero avendo richiesto esonero parziale),*

tale situazione di ottemperanza alla legge può essere certificata dal competente Ufficio Provinciale di \_\_\_\_\_

### DICHIARA ALTRESÌ

12) di non trovarsi in alcune delle situazioni previste dall'art. 38, comma 1) del D.Lgs. 12 aprile 2006 n. 163 e s.m.i.;

13) ☐ di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile, con altre Società che partecipano alla gara e di aver formulato l'offerta autonomamente;

*alternativamente*

☐ si trova in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile, con l'Impresa \_\_\_\_\_ che partecipa alla gara. Pur sussistendo tale situazione, questa Impresa dichiara di aver formulato autonomamente l'offerta e che la situazione di controllo non ha influito sulla medesima, come da documentazione da inserire in separata busta chiusa, recante esternamente la dicitura "Documentazione situazione di controllo", da inserire nella busta contenente l'offerta.

*(L'Ente appaltante escluderà i concorrenti per i quali sia accertato che le relative offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale. La verifica e l'eventuale esclusione saranno disposte dopo l'apertura delle buste contenenti l'offerta economica)*

14) che, ai sensi dell'art. 41, comma 1) lettera c) del D.Lgs. 163/06; l'Impresa ha realizzato nell'ultimo triennio un fatturato globale al netto dell'IVA come segue:

Fatturato Globale pari a €. \_\_\_\_\_ ripartito:

anno 2010 Euro \_\_\_\_\_

anno 2011 Euro \_\_\_\_\_





Regione Lazio

anno 2012 Euro \_\_\_\_\_

- 15) che, ai sensi dell'art. 41, comma 1) lettera c) del D.Lgs. 163/06; l'Impresa ha realizzato nell'ultimo triennio per forniture e/o servizi nel settore oggetto della gara (Assistenza Domiciliare Infermieristica e Fisioterapica), un fatturato al netto dell'IVA come di seguito evidenziato:

Fatturato per servizi nel settore oggetto di gara pari a € \_\_\_\_\_ ripartito:

anno 2010 Euro \_\_\_\_\_

anno 2011 Euro \_\_\_\_\_

anno 2012 Euro \_\_\_\_\_

- 16) elenco delle principali forniture e/o servizi, con particolare riferimento a quelle oggetto di gara, senza escludere ogni altra referenza, prestate negli ultimi tre anni con l'indicazione degli importi, delle date e dei destinatari, pubblici o privati, dei servizi o forniture stessi (Art. 42, comma 1) lettera a) del D Lgs. 163/06). In sede di aggiudicazione verrà richiesta la produzione delle certificazioni attestanti quanto dichiarato nel presente paragrafo

*(In carenza di spazio la Ditta ha facoltà di trascrivere i dati richiesti su carta intestata da allegare alla presente dichiarazione)*

Destinatari	Date	Importi
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____

- 17) *(In caso di soggetto non residente e senza stabile organizzazione in Italia)* di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina di cui agli artt. 17) comma 2 e 53) comma 3 del D.P.R. 633/1972, comunicando all'Ente appaltante, la nomina del rappresentante fiscale nelle forme di legge;





Regione Lazio

- 18) di impegnarsi formalmente, in caso di aggiudicazione a consegnare prodotti di recente produzione così da avere al momento della consegna ancora i 3/4 della loro validità di utilizzo;
- 19) di mantenere la validità dell'offerta almeno per un periodo di 180 giorni dalla data di scadenza della presentazione dell'offerta con l'impegno, comunque a prorogarne l'efficacia a semplice richiesta della Stazione appaltante.
- 20) di essere in possesso, al momento della presentazione dell'offerta, dei requisiti previsti dalle vigenti norme per l'espletamento del servizio oggetto della presente gara ed in particolare di quelli previsti dalle norme elencate nel Capitolato Speciale di gara;

in caso di ATI specificare mettendo una croce sul caso che ricorre:

singolarmente ☐ cumulativamente ad altri componenti dell'ATI ☐

se cumulativamente specificare il o i concorrenti che dispongono dei requisiti utili al raggiungimento del requisito:

.....

.....

.....

- 21) di essere in possesso – ove ne ricorra il caso per le attività di propria pertinenza - di tutte le autorizzazioni previste dalla normativa vigente per la produzione e/o commercializzazione dei prodotti oggetto di gara;
- 22) di osservare le norme vigenti sul lavoro per tutti i lavoratori impiegati nelle attività costituenti l'oggetto dell'appalto e ad assicurare retribuzioni non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi applicabili alla data dell'offerta alla categoria e nella località in cui si svolgono le prestazioni;

settore di appartenenza del C.C.N.L. applicato: \_\_\_\_\_

- 23) che l'Impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori e dei conseguenti adempimenti nei confronti dell'INPS e dell'INAIL;



Regione Lazio

24) ☐ che, ai sensi dell'Art. 1 L. 266/03 (emersione lavoro nero) la ditta non si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla L. 383/01;

ovvero

25) ☐ che la ditta si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla L. 383/01 ma che il periodo di emersione si è concluso;

26) che nella formulazione dell'offerta il valore economico è adeguato e sufficiente rispetto al costo del lavoro e al costo relativo alla sicurezza ai sensi dell'art. 8 della Legge del 3 agosto 2007 n. 123;

27) che intende / non intende subappaltare alcuna parte della fornitura oggetto di gara (depennare la dicitura che non interessa);

in caso affermativo si impegna ad allegare la dichiarazione prevista nella documentazione di gara allegato 3

28) di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad assolvere a tutti gli obblighi previsti dall'art. 3 delle Legge n. 136/2010 successivamente modificata ed integrata con D.L. 12 novembre 2010 n. 187, al fine di assicurare la tracciabilità dei movimenti finanziari relativi all'appalto.

29) di essere a conoscenza dell'obbligo di presentare l'originale dei documenti di cui alla presente auto dichiarazione nei casi previsti dall'art. 48 del D.Lgs. 12 aprile 2006 n. 163;

30) di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa verrà esclusa dalla procedura concorsuale per la quale è rilasciata o, se risultata aggiudicatari a, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale, verrà annullata o revocata con conseguente risoluzione di diritto del rapporto contrattuale da parte della Stazione appaltante, ai sensi dell'art. 1456 C.C.;

31) che per la ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente la gara in oggetto e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata, si elegge domicilio presso

\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

**Nota Bene:**



Regione Lazio

1. Tutti i soggetti indicati al punto 8 devono compilare e sottoscrivere il presente Modello di Autocertificazione (o dichiarazioni analoghe) ai punti 8 o 8.1 o 8.2 e 12, allegando copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.
2. In caso di Raggruppamento di imprese, il presente Modello di Autocertificazione deve essere rilasciato dal titolare o dal legale rappresentante di ogni singola impresa raggrupata.

Timbro dell'Impresa

(Firma del Legale Rappresentante)

(luogo) (data)

#### **AVVERTENZE**

La Ditta ha facoltà:

- di utilizzare il presente modulo debitamente compilato in ogni sua parte, ovvero di predisporre per eventuali carenze di spazio o altre esigenze, uno proprio, contenente comunque tutte le dichiarazioni richieste nella medesima sequenza;
- di utilizzare il presente modulo debitamente compilato in ogni sua parte integrandolo, per carenza di spazio, con eventuale ulteriore documentazione;
- di presentare i certificati comprovanti il possesso dei requisiti richiesti in Originale o copia autenticata ai sensi di legge.

**SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ O DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO EQUIPOLLENTE DEL SOTTOSCRITTORE AI SENSI DELL'ART. 35 DEL D.P.R. 445/2000 A PENA D'ESCLUSIONE.**

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 196/03 Si informa che:

I dati dichiarati saranno utilizzati dagli Uffici esclusivamente per l'istruttoria della istanza formulata e per le finalità strettamente connesse;

Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaborati elettronici a disposizione degli Uffici.

I dati possono essere comunicati a:



Regione Lazio

- 1) personale interno dell'Amministrazione implicato nel procedimento;
- 2) concorrenti che partecipano alla seduta pubblica di gara;
- 3) ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi della Legge 7/08/1990 n. 241;
- 4) ai soggetti destinatari delle comunicazioni e della pubblicità previste dalla Legge in materia di appalti.
- 5) ai soggetti di cui all'art. 18 della Legge Regionale del 28/12/07 n. 27

Il conferimento dei dati ha natura facoltativa e si configura più esattamente come onere, nel senso che il concorrente, se intende partecipare alla gara o aggiudicarsi un appalto, deve rendere la documentazione richiesta dalla Amministrazione in base alla vigente normativa;

La conseguenza nel caso di mancato conferimento dei dati è la NON AMMISSIONE ALLA GARA O LA DECADENZA DALL'AGGIUDICAZIONE.

Può essere esercitato in ogni momento il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento o integrazione, cancellazione dei dati come previsti dalla vigente normativa.

Ai sensi del D.Lgs. 193/03 il Sottoscritto \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

l'utilizzazione dei dati di cui alla presente dichiarazione ai soli fini della partecipazione alla gara di appalto per la quale la dichiarazione e' presentata, per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti. Se ne autorizza, altresì, la comunicazione esclusivamente ai funzionari e incaricati della stazione appaltante ed ai controinteressati ai predetti procedimenti, fermo restando quanto previsto dal capo iv, n. 2) lettera c) del provvedimento del garante della tutela dei dati personali 10/05/1999, pubblicato sulla g.u. Ili del 14/05/1999.

Firma del Dichiarante



REGIONE LAZIO

**ASL ROMA G**

**VIA ACQUAREGNA, 1/15 – 00019 TIVOLI**

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO  
DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA NEI  
CONFRONTI DEGLI UTENTI AVENTI DIRITTO, RESIDENTI  
NELL’AMBITO TERRITORIALE DELLA ASL ROMA G,  
COMPRENSIVO DI UN SISTEMA INFORMATIVO -  
INFORMATICO FINALIZZATO ALLA RELATIVA GESTIONE**

**ALLEGATO 2.1:  
OFFERTA ECONOMICA LOTTO 1**



Regione Lazio

### ***Allegato n. 2.1 al Disciplinare di gara***

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA NEI CONFRONTI DEGLI UTENTI AVENTI DIRITTO, RESIDENTI NELL’AMBITO TERRITORIALE DELLA ASL ROMA G, COMPENSIVO DI UN SISTEMA INFORMATIVO - INFORMATICO FINALIZZATO ALLA RELATIVA GESTIONE.

#### **LOTTO 1 ASSISTENZA DOMICILIARE AREA DELLA FRAGILITA’ (ADI GENERICA)**

Il sottoscritto Legale rappresentante \_\_\_\_\_, della  
Ditta \_\_\_\_\_ con sede in (domicilio legale)  
\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_,

#### **Dichiara:**

1. di mantenere invariati, i prezzi di cui all’offerta, per tutta la durata del contratto;
2. d’impegnarsi in particolare a garantire il servizio, secondo le condizioni e modalità prescritte nella documentazione di gara ed offerte in sede di gara;
3. di lasciare in uso gratuito le licenze d’uso del sistema informatico per i tre anni successivi al termine della vigenza contrattuale ed a realizzare – ove richiesto dalla ASL - la manutenzione ordinaria ed evolutiva del sistema, per lo stesso periodo, a prezzi di mercato da concordarsi tra le parti;
4. di aver analizzato e considerato tutte le condizioni e circostanze in cui deve svolgersi il servizio e quelle che possono comunque influire sulla determinazione del prezzo offerto;
5. che il servizio corrisponde alle possibilità della Società; quindi giudica l’offerta stessa nel suo complesso remunerativa e vincolante, nei confronti dell’ASL Roma G per un periodo di 180 giorni dalla data di presentazione eventualmente rinnovabili per ulteriori sei mesi
6. di formulare la seguente offerta, indicando due cifre decimali:



Regione Lazio

**LOTTO 1 ASSISTENZA DOMICILIARE AREA DELLA FRAGILITA' (ADI GENERICA)**

Descrizione	Quantità Presunta Annuale (Q)	Prezzo unitario (Costo per ora) (P)	Importo semestrale	Importo annuale presunto totale $T = (Q) \times (P)$
<b>ATTIVITA' ASSISTENZA INFERMIERISTICA / RIABILITATIVA (ORE)</b>	87.500	€  _____  _____ Iva esclusa	€  _____  _____ Iva esclusa	€  _____  _____ Iva esclusa

**\*N.B.** = Il prezzo offerto deve intendersi comprensivo di qualsiasi onere ivi compreso il costo del trasferimento del personale.

Data \_\_\_\_\_

Timbro della Ditta

Firma del legale rappresentante





REGIONE LAZIO

ASL ROMA G

VIA ACQUAREGNA, 1/15 – 00019 TIVOLI

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO  
DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA NEI  
CONFRONTI DEGLI UTENTI AVENTI DIRITTO, RESIDENTI  
NELL’AMBITO TERRITORIALE DELLA ASL ROMA G,  
COMPRENSIVO DI UN SISTEMA INFORMATIVO -  
INFORMATICO FINALIZZATO ALLA RELATIVA GESTIONE**

**ALLEGATO 2.2:  
OFFERTA ECONOMICA LOTTO 2**



Regione Lazio

### ***Allegato n. 2.2 al Disciplinare di gara***

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA NEI CONFRONTI DEGLI UTENTI AVENTI DIRITTO, RESIDENTI NELL’AMBITO TERRITORIALE DELL’AZIENDA ASL ROMA G, COMPRENSIVO DI UN SISTEMA INFORMATIVO - INFORMATICO FINALIZZATO ALLA RELATIVA GESTIONE.

#### **LOTTO 2 ASSISTENZA DOMICILIARE AREA DELLA COMPLESSITÀ – PAZIENTI ALTA INTENSITÀ ASSISTENZIALE E CONTINUATIVA (DA 4 A 12 ORE/DIE 7 GIORNI SETTIMANALI)**

Il sottoscritto Legale rappresentante \_\_\_\_\_, della Ditta \_\_\_\_\_ con sede in (domicilio legale) \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,

#### **Dichiara:**

1. di mantenere invariati, i prezzi di cui all’offerta, per tutta la durata del contratto;
2. d’impegnarsi in particolare a garantire il servizio, secondo le condizioni e modalità prescritte nella documentazione di gara ed offerte in sede di gara;
3. di lasciare in uso gratuito le licenze d’uso del sistema informatico per i tre anni successivi al termine della vigenza contrattuale ed a realizzare – ove richiesto dalla ASL - la manutenzione ordinaria ed evolutiva del sistema, per lo stesso periodo, a prezzi di mercato da concordarsi tra le parti
4. di aver analizzato e considerato tutte le condizioni e circostanze in cui deve svolgersi il servizio e quelle che possono comunque influire sulla determinazione del prezzo offerto;
5. che il servizio corrisponde alle possibilità della Società; quindi giudica l’offerta stessa nel suo complesso remunerativa e vincolante, nei confronti dell’ASL Roma G per un periodo di 180 giorni dalla data di presentazione;
6. di formulare la seguente offerta, indicando due cifre decimali:



Regione Lazio

**LOTTO 2 ASSISTENZA DOMICILIARE AREA DELLA COMPLESSITA' – PAZIENTI ALTA INTENSITA' ASSISTENZIALE E CONTINUATIVA (DA 4 A 12 ORE/DIE 7 GIORNI SETTIMANALI)**

Descrizione	Quantità Presunta Annuale (Q)	Prezzo unitario (P)	Importo semestrale	Importo annuo Totale $T = (Q) \times (P)$
<b>Costo orario per paziente con noleggio apparecchiature</b>	<b>58.375,5</b>	€ _____ Iva esclusa	€ _____ Iva esclusa	€ _____ Iva esclusa
<b>Costo orario per paziente senza noleggio apparecchiature</b>		€ _____ Iva esclusa	€ _____ Iva esclusa	€ _____ Iva esclusa

**\*N.B.** = Il prezzo offerto deve intendersi comprensivo di qualsiasi onere ivi compreso il costo del trasferimento del personale.

Data \_\_\_\_\_

Timbro della Ditta

Firma del legale rappresentante



REGIONE LAZIO

**ASL ROMA G**

**VIA ACQUAREGNA, 1/15 – 00019 TIVOLI**

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO  
DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA NEI  
CONFRONTI DEGLI UTENTI AVENTI DIRITTO, RESIDENTI  
NELL’AMBITO TERRITORIALE DELL’AZIENDA ASL ROMA G,  
COMPRENSIVO DI UN SISTEMA INFORMATIVO -  
INFORMATICO FINALIZZATO ALLA RELATIVA GESTIONE**

**ALLEGATO 2.3:  
OFFERTA ECONOMICA LOTTO 3**



Regione Lazio

### ***Allegato n. 2.3 al Disciplinare di gara***

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA NEI CONFRONTI DEGLI UTENTI AVENTI DIRITTO, RESIDENTI NELL’AMBITO TERRITORIALE DELLA ASL ROMA G, COMPRENSIVO DI UN SISTEMA INFORMATIVO - INFORMATICO FINALIZZATO ALLA RELATIVA GESTIONE.

### **LOTTO 3 ASSISTENZA DOMICILIARE AREA DELLA COMPLESSITÀ – PAZIENTI ALTA INTENSITA’ ASSISTENZIALE E CONTINUATIVA (24 ORE/DIE 7 GIORNI SETTIMANALI)**

Il sottoscritto Legale rappresentante \_\_\_\_\_, della Ditta  
\_\_\_\_\_, con sede in (domicilio legale)  
\_\_\_\_\_, Partita IVA \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_,

#### **Dichiara:**

1. di mantenere invariati, i prezzi di cui all’offerta, per tutta la durata del contratto;
2. d’impegnarsi in particolare a garantire il servizio, secondo le condizioni e modalità prescritte nella documentazione di gara ed offerte in sede di gara;
3. di lasciare in uso gratuito le licenze d’uso del sistema informatico per i tre anni successivi al termine della vigenza contrattuale ed a realizzare – ove richiesto dalla ASL - la manutenzione ordinaria ed evolutiva del sistema, per lo stesso periodo, a prezzi di mercato da concordarsi tra le parti
4. di aver analizzato e considerato tutte le condizioni e circostanze in cui deve svolgersi il servizio e quelle che possono comunque influire sulla determinazione del prezzo offerto;
5. che il servizio corrisponde alle possibilità della Società; quindi giudica l’offerta stessa nel suo complesso remunerativa e vincolante, nei confronti dell’ASL Roma G per un periodo di 180 giorni dalla data di presentazione;
6. di formulare la seguente offerta, indicando due cifre decimali:



Regione Lazio

**LOTTO 3 ASSISTENZA DOMICILIARE AREA DELLA COMPLESSITA' – PAZIENTI ALTA INTENSITA' ASSISTENZIALE E CONTINUATIVA (24 ORE/DIE 7 GIORNI SETTIMANALI)**

Descrizione	Quantità presunta Annuale (Q)	Prezzo unitario (P)	Importo semestrale	Importo Annuale Totale $T = (Q) \times (P)$
Costo per paziente con noleggio apparecchiature	8	€ _____	€ _____	€ _____
		Iva esclusa _____	Iva esclusa _____	Iva esclusa _____
Costo per paziente senza noleggio apparecchiature		€ _____	€ _____	€ _____
		Iva esclusa _____	Iva esclusa _____	Iva esclusa _____

**\*N.B.** = Il prezzo offerto deve intendersi comprensivo di qualsiasi onere ivi compreso il costo del trasferimento del personale.

Data \_\_\_\_\_

Timbro della Ditta

Firma del legale rappresentante



**Allegato n. 3 al disciplinare di gara**

**OGGETTO:** PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA NEI CONFRONTI DEGLI UTENTI AVENTI DIRITTO, RESIDENTI NELL'AMBITO TERRITORIALE DELLA ASL ROMA G, COMPENSIVO DI UN SISTEMA INFORMATIVO - INFORMATICO FINALIZZATO ALLA RELATIVA GESTIONE.

**MODELLO SUBAPPALTATORI**

**(Dichiarazione da rilasciare nel caso in cui la ditta partecipante intende avvalersi del subappalto, in caso di aggiudicazione)**

Il sottoscritto(i) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In qualità di (2) \_\_\_\_\_

della Ditta (3) \_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

E sede amministrativa in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Relativamente alla PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA NEI CONFRONTI DEGLI UTENTI AVENTI DIRITTO, RESIDENTI NELL'AMBITO TERRITORIALE DELLA ASL ROMA G, COMPENSIVO DI UN SISTEMA INFORMATIVO - INFORMATICO FINALIZZATO ALLA GESTIONE

**INTENDE SUBAPPALTARE IN CASO DI AGGIUDICAZIONE (4) :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Corrispondente al \_\_\_\_\_ per cento dell'intero ammontare dell'appalto ( non superiore al 30%).

A tale scopo il sottoscritto:

- Si obbliga a richiedere all'Azienda A.S.L. Roma "G" successivamente all'aggiudicazione, l'autorizzazione al subappalto mediante istanza scritta;
- Si impegna a depositare presso l'Azienda A.S.L. Roma "G" copia autentica del contratto di subappalto almeno 20 (venti) giorni prima della data di effettivo inizio del servizio o fornitura;
- Si obbliga ad inserire nell'ambito del contratto di cui al precedente punto b), un'apposita clausola con la quale il subappaltante ed il subappaltatore, a pena di nullità dello stesso, si





assumono gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge 13 agosto 2010 n. 136.

- d) Si obbliga a praticare, per la parte della fornitura o di servizio affidata in subappalto, gli stessi prezzi unitari risultanti dall'aggiudicazione;
- e) Si impegna a trasmettere all'Azienda A.S.L. Roma "G", entro venti giorni dalla data di ciascun pagamento effettuato al subappaltatore, copia delle fatture quietanzate via via corrisposte, con l'indicazione delle ritenute di garanzia effettuate;
- f) Si ritiene responsabile, per le prestazioni rese nell'ambito del subappalto, in solido con il subappaltatore dell'osservanza del trattamento economico e normativo stabilito per il personale dipendente, dai contratti collettivi nazionali e territoriali in vigore per il settore e per la zona nella quale si svolge il servizio o la fornitura;
- g) Si obbliga ad allegare alla copia autenticata del contratto di subappalto, la dichiarazione circa la sussistenza o meno di eventuali forme di controllo o di collegamento a norma dell'art. 2359 del Codice Civile con l'impresa affidataria del subappalto;
- h) si obbliga a consegnare, unitamente al contratto di subappalto, la seguente documentazione dei/i subappaltatore/i:
  - Dichiarazione compilata dal subappaltatore di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione delle gare di cui all'art. 38 del D.Lgs 12 aprile 2006 n. 163 e s.m.i.;
  - Certificato di iscrizione al Registro delle imprese recante la dicitura antimafia di cui all'articolo 10, della Legge 31 maggio 1965 n. 575 e s.m.i., emesso in data non anteriore a 6 (sei) mesi dalla aggiudicazione, dal quale sia possibile rilevare i nominativi delle persone cui è stata attribuita la rappresentanza legale nell'ultimo triennio dalla pubblicazione del Bando di gara. Per le imprese straniere non aventi sede in Italia, dovrà essere prodotto un certificato equipollente.

**LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO (5)**

*(timbro della Ditta e firma leggibile del sottoscrittore)*

**(Località e data)**

#### ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE:

- 1) Cognome e nome, data e luogo di nascita;
- 2) Titolo in base al quale rappresenta la Ditta ( Titolare, Amministratore unico, procuratore, ...etc);
- 3) Denominazione della Ditta;
- 4) Descrizione della parte o delle parti dell'appalto che si intendono subappaltare;
- 5) Firma per esteso e leggibile.

N.B.: Allegare alla presente copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.



**Allegato n. 4 al Disciplinare di gara**

**OGGETTO:** PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA NEI CONFRONTI DEGLI UTENTI AVENTI DIRITTO, RESIDENTI NELL’AMBITO TERRITORIALE DELLA ASL ROMA G, COMPRESIVO DI UN SISTEMA INFORMATIVO - INFORMATICO FINALIZZATO ALLA RELATIVA GESTIONE.

**MODELLO AVVALIMENTO**  
**(Art. 49 del D.Lgs 12 aprile 2006 n. 163 e s.m.i.)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_  
della Ditta \_\_\_\_\_  
Con sede legale in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
E sede amministrativa in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Relativamente alla Procedura Aperta per l’affidamento della fornitura di durata semestrale eventualmente rinnovabile per ulteriori sei mesi del servizio di assistenza domiciliare integrata nei confronti degli utenti aventi diritto, residenti nell’ambito territoriale dell’azienda ASL ROMA G, comprensivo di un sistema informativo - informatico finalizzato alla relativa gestione.

**DICHIARA**

1) di avvalersi dei requisiti necessari per la partecipazione alla suddetta procedura, posseduti dall’Operatore Economico Ausiliario \_\_\_\_\_  
di seguito specificamente indicati:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tal fine allega la seguente documentazione:



- > Contratto in originale o copia autentica ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, in virtù del quale l'operatore economico ausiliario si obbliga nei confronti dell'offerente e dell'Ente Appaltante a fornire i requisiti ed a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente.

*(Nel caso di avvedimento nei confronti di un operatore economico che appartiene al medesimo gruppo, in luogo del contratto di cui sopra, la concorrente può presentare una dichiarazione sostitutiva sottoscritta dal Legale rappresentante attestante il legame giuridico ed economico esistente nel gruppo).*

- > Dichiarazione sottoscritta dal proprio legale rappresentante con la quale l'Operatore Economico Ausiliario attesti:
- di non trovarsi in alcuna delle cause ostative di cui all'art. 38 del D.Lgs n. 163/06 e s.m.i.;
  - di obbligarsi verso il concorrente e verso la Stazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente;
  - di non partecipare alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'art. 34 del D.Lgs n. 163/06 e s.m.i. e/o delle norme vigenti in materia.

IL DICHIARANTE

*(timbro della Ditta e firma leggibile del sottoscrittore)*

**(Località e data)**

**N.B.: Allegare alla presente copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.**