ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI TRIESTE
Piazza C.Goldoni, 10 – 34122 TRIESTE
Tel. 040636856 – Fax 040368998 - email info@omceotrieste.it – C.F. 80018540320

Trieste, 30 novembre 2018

Oggetto: affidamento del servizio di pulizia e sanificazione dei locali adibiti ad uffici ed archivi presso la sede dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Trieste per l'anno 2019: **CIG: Z3425F466F**

Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri di Trieste
Prot. n.003150 P
Del 30/11/2018

Spett.le
I.P.S.U. di Di Zonta Calligaris s.a.s.
A mezzo pec: ipsu@pec.libero.it

Con la presente lettera, si invita Codesta Spettabile Ditta a presentare preventivo per l'affidamento diretto del servizio di pulizie e sanificazione dei locali adibiti ad uffici ed archivi della sede dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Trieste, con sede in Trieste – Piazza Goldoni, 10 – alle condizioni e secondo le modalità ed i tempi di cui a seguire:

1) **CONDIZIONI DEL SERVIZIO**
Il servizio ha per oggetto la pulizia, compresa la sanificazione, dell'immobile sito in Trieste, Piazza Goldoni, n. 10, meglio descritto nell'all. A/1, unito alla presente lettera di invito e parte integrante della stessa. Il servizio CIG n. Z3425F466F– della durata di anni 1 avrà inizio presumibilmente il 01/01/2019; le parti, alla scadenza, potranno concordarne la proroga per un periodo non superiore a due anni.
Le condizioni alle quali dovrà corrispondere il servizio sono riportate:
- Nella presente lettera di invito;
- Nello schema di contratto prescrizioni tecniche (allegati A e a/1);
- Nello schema di preventivo (allegato C)

2) **SOPRALLUOGO**
Codesta ditta potrà effettuare, a proprie cura e spese, un sopralluogo dei locali presso i quali dovrà essere eseguito il servizio, al fine di acquisire tutte le informazioni utili per un'adeguata formulazione del preventivo (stato dei luoghi, attuale servizio, numero addetti, ecc.); a tal fine, dovrà rivolgersi all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Trieste, Piazza Goldoni, 10, nella persona del RUP, sig. Stefano Ozbolt o di un suo delegato, comunicando i nominativi delle persone (massimo due) che parteciperanno al sopralluogo ed i rispettivi dati anagrafici.
Il personale dell'Ordine, presente al sopralluogo, rilascerà apposita dichiarazione che ne attesti l'avvenuta esecuzione.

Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri di Trieste
Prot. n.003283 A
Del 13/12/2018

ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI TRIESTE
Piazza C.Goldoni, 10 – 34122 TRIESTE
Tel. 040636856 – Fax 040368998 - email info@omceotrieste.it – C.F. 80018540320

3) REQUISITI

Le ditte devono:

- Essere iscritte nel registro delle imprese presso la competente Camera di Commercio, per le attività in oggetto;
- Essere in regola con quanto previsto dalla Legge n. 82/94 ed al relativo Regolamento di attuazione n. 274/97 in materia di disciplina delle prestazioni di pulizia;
- Non trovarsi nelle situazioni di esclusione previste dall'art. 38 del D. Lgs. 163/2006 e s.m.i.;
- Essere in regola con quanto previsto dalla Legge n. 68/99, recante norme per il diritto al lavoro dei disabili;
- Essere in regola con le disposizioni di cui alla Legge n. 383/2001 e s.m.i. (piani di emersione lavoro sommerso).

4) TERMINE E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DEL PREVENTIVO

Il preventivo dovrà pervenire presso la sede dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Trieste, Piazza Goldoni, 10, a mezzo e-mail, fax o pec, ovvero consegnato a mano (orario di apertura al pubblico: lunedì e mercoledì 9-17, martedì, giovedì e venerdì 9-14), entro le ore 12.00 del 14 dicembre 2018.
Pertanto, i preventivi che giungeranno oltre tali termini di scadenza saranno considerati come non consegnati.
Il preventivo dovrà contenere:

a) Lo schema di contratto e delle prescrizioni tecniche sottoscritti per accettazione (All. A e All. A/1);
b) La fotocopia della presente lettera di invito sottoscritta per accettazione;
c) La dichiarazione, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, attestante il possesso dei requisiti richiesti dalla normativa corredati da copia del documento d'identità del sottoscrittore e conforme al fac-simile riportato in All. B);
d) Il preventivo (con indicazione del prezzo complessivo annuo esclusa IVA) e conforme al fac-simile (All. C);

5) CRITERI E MODALITA' DI AFFIDAMENTO

L'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Trieste procederà all'affidamento diretto del servizio sulla base del corrispettivo più basso. Si procederà all'affidamento anche in presenza di un solo preventivo, previa verifica della congruità del medesimo rispetto alle caratteristiche del servizio richiesto. L'Ente si riserva il diritto di non procedere all'affidamento.
In caso di preventivi uguali, si procederà con il metodo dell'estrazione a sorte.
Il preventivo non sarà accolto qualora manchino o risultino incompleti le dichiarazioni, i documenti o quant'altro richiesto dalla presente lettera di invito; in caso di irregolarità formali che non costituiscano mancanze sostanziali e non influenti sulla par condicio fra i concorrenti e nell'interesse dell'Ente, la ditta interessata verrà invitata, a mezzo mail o fax, a produrre, integrare, completare e/o a chiarire.
Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 71 del DPR n. 445/2000 l'Ente procederà alla verifica della veridicità delle dichiarazioni rese.
Ferme restando le ulteriori conseguenze previste dalla legge, l'affidamento verrà revocato e, pertanto, resterà senza effetto, qualora il fornitore affidatario abbia reso

ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI TRIESTE
Piazza C.Goldoni, 10 – 34122 TRIESTE
Tel. 040636856 – Fax 040368998 - email info@omceotrieste.it – C.F. 80018540320

dichiarazioni false ovvero negli altri casi previsti dalla legge. In tali casi l'Ente procederà alla revoca e potrà affidare il servizio al seguente preventivo di corrispettivo più basso.

6) STIPULA DEL CONTRATTO

Il rapporto contrattuale, da intendersi costituito ed operante con la comunicazione dell'affidamento, sarà formalizzato con la stipula del contratto.

L'efficacia del contratto è condizionata risolutivamente all'esito positivo della verifica delle dichiarazioni sostitutive e dell'acquisizione della seguente documentazione:

- Polizza assicurativa a copertura dei rischi della Responsabilità Civile Terzi;
- Idoneo documento comprovante la prestazione di una cauzione definitiva, costituita mediante fideiussione bancaria o assicurativa, a garanzia degli impegni contrattuali d'importo pari al 10% (dieci per cento) del corrispettivo annuo globale, che sarà svincolata a fine contratto;
- Idoneo documento atto a comprovare i poteri di firma della persona che sottoscriverà il contratto con l'Ente.

La ditta dovrà, inoltre, trasmettere gli estremi identificativi del conto corrente bancario "dedicato" al contratto, con la specifica delle generalità e del codice fiscale delle persone che saranno abilitate ad operare su tale conto corrente, in applicazione dell'art. 3 della Legge n. 136/2010, concernente la tracciabilità dei flussi finanziari.

Si rappresenta che il n. di CIG Z3425F466F, associato alla presente procedura, dovrà essere riportato anche nelle fatture elettroniche.

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi alla segreteria dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Trieste ai seguenti recapiti: tel. 040636856, e-mail: info@omceotrieste.it, il lunedì e il mercoledì dalle 9 alle 17.00 e il martedì, giovedì e venerdì dalle 9 alle 17.00.

Responsabile del procedimento: Stefano Ozbolt

Distinti saluti

IL VICEPRESIDENTE
Dott. Dino Trento

Allegati:

- Contratto (All. A);
- Prescrizioni tecniche (All. A/1);
- Facsimile dichiarazione sostitutiva (All. B);
- Facsimile presentazione preventivo (All. C).

Firmato digitalmente da

DINO TRENTO

CN = TRENTO
DINO
C = IT

PER ACCETTAZIONE:

I.P.S.U. di Zonta Calligaris Annamaria sas
IMPRESA DI PULIZIA
Tel. 040 369963 – Fax 040 364595
Via G. Rossini, 10 - 34148 TRIESTE

TS, 11/12/18