

REGIONE SICILIANA
AGENZIA REGIONALE PER LA PROTEZIONE DELL'AMBIENTE
DECRETO DEL DIRETTORE GENERALE

n. 496 del 22.11.2017

Affidamento dell'intervento di manutenzione correttiva sullo spettrofotometro ICP_ OES mod. Ultima 2 PQU/1285 HORIBA, in dotazione alla ST AG, alla ditta HORIBA Italia S.r.l. secondo il prev. rif. **N° S064-2017 MT_bg_ICP_AG Rev.** del 10.11.2017.

CIG: Z6720C15B1

IL DIRETTORE GENERALE

(nominato con Decreto dell'Assessore Regionale del Territorio e dell'Ambiente n. 263/gab del 02/08/17)

VISTO l'art. 90 della legge regionale 03.05.01 n. 6, come modificato ed integrato dall'art. 94 della legge regionale 16.04.2003, n. 4, e dall'art. 35 della legge regionale 31.5.2004 n. 9, di istituzione dell'Agenzia Regionale per la Protezione dell'Ambiente – ARPA-Sicilia;

VISTO il Regolamento dell'ARPA Sicilia adottato con Decreto dell'Assessorato Regionale Territorio ed Ambiente n.165/Gab del 1 Giugno 2005, pubblicato sulla GURS n. 29, parte I^, dell'8 Luglio 2005;

VISTO il D.D.G. 315 del 13/06/2005: Presa d'atto "Approvazione del Regolamento di definizione dell'assetto organizzativo, della pianta organica ed altri aspetti relativi alla funzionalità dell'Agenzia Regionale per la Protezione dell'Ambiente – ARPA Sicilia, ex art. 90 L.R. n. 6/2001 e successive modifiche ed integrazioni";

VISTO il DDG n. 632 del 26/07/2017, a firma del Dirigente Generale del Dipartimento dell'Ambiente - Regione Siciliana, relativo all'approvazione del bilancio di previsione 2017, inoltrato via pec assunta al protocollo dell'Agenzia al n. 45702 del 26/07/2017;

VISTA la nota prot. n. 52696 del 08/09/2017 con la quale la Dott.ssa Patrizia Scimecca, Direttore della Struttura Territoriale di Agrigento, ha avanzato richiesta d'intervento tecnico di manutenzione correttiva, con carattere di estrema urgenza, sullo strumento analitico spettrofotometro ICP_ OES mod. Ultima 2 PQU/1285 HORIBA, in dotazione alla stessa Struttura, stante la condizione di guasto funzionale verificatasi che ne rendono impossibile l'utilizzo e stante la necessità di dover eseguire con detto strumento determinazioni analitiche richieste dall'Autorità Giudiziaria;

DATO ATTO che la suddetta nota riporta il preventivo di spesa, identificato con **N° S064-2017 MT_bg_ICP_AG** del 23.05.2017, redatto dalla ditta HORIBA Italia S.r.l, costruttrice dello strumento, che per la riparazione di che trattasi stima un costo pari a € 2.720,6 di cui € **2.230,00** per imponibile ed € 490,6 per IVA al 22%, salvo eventuali variazioni in corso di lavorazione;

DATO ATTO che con pari nota prot. n. 52696 del 08/09/2017 il Direttore della Struttura Territoriale di Agrigento, ha attestato la *congruità* tecnica e economica della spesa riportata nel preventivo di che trattasi;

DATO ATTO che la SA3, considerato il superamento dei termini di validità dell'offerta di che trattasi, ha richiesto per la fornitura di che trattasi, alla ditta HORIBA Italia S.r.l, la conferma delle condizioni economiche offerte;

VISTO che la ditta HORIBA Italia S.r.l a mezzo invio del documento con identificativo **N° S064-2017 MT_bg_ICP_AG Rev.1** del 10.11.2017, assunto al prot. ARPA al n. 65682 del 13/11/2017,



ha confermato il valore dell'offerta, pari a € 2.720,6 di cui € 2.230,00 per imponibile ed € 490,6 per IVA al 22%,;

VISTA la dichiarazione di esclusivista per fornitura di assistenza tecnica e parti di ricambio, a firma dell'Amministratore Delegato, trasmessa dalla HORIBA ad ARPA in allegato al documento con identificativo N° S064-2017 MT_bg_ICP_AG Rev.1 del 10.11.2017, assunto al prot. ARPA al n. 65682 del 13/11/2017;

CONSIDERATE le ragioni di natura tecnica attinenti la tutela di diritti esclusivi;

VISTO l'art. 36 comma 2 lettera a), del D.Lgs 50/2016 che stabilisce che per servizi o forniture inferiori a quarantamila euro, è consentito l'affidamento diretto da parte del responsabile del procedimento;

RITENUTO di dover affidare, ai sensi del succitato l'art. 36 comma 2 lettera (a) del D.Lgs 50/2016 e per i suddetti motivi, l'intervento tecnico di manutenzione correttiva sullo spettrofotometro ICP_OES mod. Ultima 2 PQU/1285 HORIBA in dotazione alla ST AG alla ditta HORIBA Italia S.r.l. con sede legale in viale Luca Gaurico 209 00143 - ROMA - C.F. e P. IVA 09041440158 - Tel. 02 57603050, Fax: 0651964334, secondo il prev. N° S064-2017 MT_bg_ICP_AG Rev.1 del 10.11.2017 – e per un costo pari a € 2.720,6 di cui € 2.230,00 per imponibile e € 490,6 per IVA al 22%;

RITENUTO che la spesa di cui sopra è da imputata sul conto cod. 23.02.04 "Manutenzione attrezzature scientifiche" del Bilancio Economico di previsione 2017 dell'Agenzia;

VISTO lo schema di lettera d'ordine allegato al presente decreto per farne parte integrante e sostanziale;

CONSIDERATO che la spesa di che trattasi compete al Centro di Risorse Patrimonio;

VISTO il "funzionigramma delle articolazioni organizzative di Arpa Sicilia approvato con D.D.G. n. 376 del 12/11/2014, che identifica le funzioni attribuite al Direttore della SA3. fra queste " di norma, le funzioni di Responsabile Unico del procedimento ai sensi dell'art.10 del D.Lgs.163/2006 ss.mm.ii per le materie di competenza";

VISTO il DDG n.419 del 04/10/2017 di conferimento temporaneo di Direttore della SA3 al Dott. Nunzio Crimi;

DECRETA

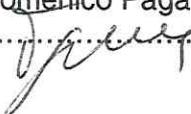
per i motivi citati in premessa che fanno parte integrante e sostanziale del presente atto, di:

1. **Affidare**, ai sensi dell'art. 36 comma 2 lettera (a) del D.Lgs 50/2016 l'intervento tecnico di manutenzione correttiva sullo spettrofotometro ICP_OES mod. Ultima 2 PQU/1285 HORIBA in dotazione alla ST AG - alla ditta HORIBA Italia S.r.l. per un costo pari a € 2.720,6 di cui € 2.230,00 per imponibile ed € 490,6 per IVA al 22%.
2. **Imputare** l'onere economico sul conto cod. 23.02.04 "Manutenzione attrezzature scientifiche" del Bilancio Economico di Previsione 2017 dell'Agenzia.
3. **Approvare** lo schema di lettera d'ordine, riportante le condizioni di fornitura, allegato al presente provvedimento per farne parte integrante e sostanziale.
4. **Autorizzare** gli Uffici interessati di ARPA Sicilia a porre in essere gli adempimenti necessari per pervenire al perfezionamento della fornitura di che trattasi.
5. **Autorizzare** l'emissione di corretto mandato di pagamento in favore della predetta Ditta a presentazione di idoneo documento fiscale in regola con le norme vigenti, previa attestazione di verifica di conformità (sotto il profilo quantitativo, qualitativo e tecnico) da parte Direttore della ST AG e attestazione di regolare fornitura da parte del Responsabile del Procedimento.
6. **Disporre** l'immediata esecutività del presente decreto stante, l'urgenza connessa all'operatività delle indagini analitiche da porre in essere nel più breve tempo possibile.
7. **Disporre**, nelle more della disciplina definitiva dei controlli degli atti dell'A.R.P.A. Sicilia, la trasmissione del presente decreto all'A.R.T.A. – Dipartimento Regionale Territorio e

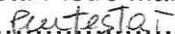
Il Dirigente Responsabile della SA3 - RUP
(Dott. Nunzio Grimi)

.....


Visto per la regolarità contabile
Il funzionario della SA2
(dott. Domenico Pagano)

.....


Il Direttore Amministrativo
(dott. Pietro Maria Testai)

.....


Il Direttore Generale
(Dott. Francesco Carmelo Vazzana)

.....


S.A. 3 Patrimonio, Provveditorato ed Economato

Via San Lorenzo n.312
90146 - Palermo
tel. 091 598260 – 091 6563582 – fax. 091 6574146

Spett. HORIBA Italia S.r.l.
Viale Luca Gaurico 209
00143 - ROMA

Titolario 10.02.00

Anticipata via FAX n. 0257600876

e p.c. Al Direttore ST AG
Dott.ssa Patrizia Scimecca

Oggetto: Affidamento dell'intervento di manutenzione correttiva sullo spettrofotometro ICP_OES mod. Ultima 2 PQU/1285 HORIBA, in dotazione alla ST AG, secondo il prev. rif. N° S064-2017 MT_bg_ICP_AG Rev.1 del 10.11.2017 – **Lettera d'ordine -**.

CIG: Z6720C15B1

In esecuzione al Decreto del Direttore Generale n. _____ del _____ e come da Vs. offerte economiche con identificato N° S064-2017 MT_bg_ICP_AG Rev.1 del 10.11.2017, si comunica che è stata affidata a codesta Ditta l'esecuzione del servizio di manutenzione correttiva sullo spettrofotometro ICP_OES mod. Ultima 2 PQU/1285 HORIBA, in dotazione alla ST AG, per una spesa pari a € 2.720,6 di cui € **2.230,00** per imponibile e € 490,6 per IVA al 22%;

Si invita, pertanto, codesta Ditta a voler provvedere con urgenza al servizio de quo, presso la ST AG via Francesco Crispi n.46 cap. 92100 Agrigento Tel.: 0922 25312 - Fax 0922 20429 entro e non oltre 15 giorni dalla data di ricevimento della presente.

La Ditta, previo accordo con il Direttore della ST AG, dott.ssa Patrizia Scimecca cell. 3204391333 dovrà dare immediata comunicazione della data in cui verrà svolto il servizio anche a mezzo fax.

La verifica sulla corretta esecuzione e sull'espletamento del servizio di che trattasi, è affidata al Direttore pro tempore della ST AG, il quale dovrà inviare a questa SA3 il rapporto consuntivo redatto dal tecnico esecutore del servizio unitamente all'attestazione di regolare esecuzione.

Per ogni giorno di ritardo rispetto a quanto convenuto verrà applicata una penale pari allo 1% dell'importo del servizio.

Il pagamento del compenso delle attività oggetto del presente servizio sarà effettuato, previa emissione del certificato di regolare fornitura (sotto il profilo quantitativo, qualitativo e tecnico) del Dott. Ruvo, dopo la presentazione della relativa fattura emessa in conformità alle vigenti norme in materia.

Ai fini della fatturazione **obbligatoriamente elettronica** si comunica che ARPA, a partire dal 1 luglio 2017, è tra gli enti soggetti allo "Split Payment", pertanto, nella fattura deve essere specificata l'annotazione "**scissione dei pagamenti**". In mancanza di tale riferimento la fattura sarà restituita al fornitore per la riemissione in forma corretta.

Si comunica altresì:

CODICE UNIVOCO UFFICIO: UFSSDZ

NOME DELL'UFFICIO: Uff_eFatturaPA

La fattura dovrà essere intestata ad "ARPA Sicilia" via San Lorenzo n. 312/G – 90146 Palermo - Partita I.V.A. 05086340824.

La fattura dovrà obbligatoriamente indicare:

1. gli estremi della presente lettera contratto;
2. il DDG n. _____ del _____ ;

MODULO DICHIARAZIONE AI FINI DELLA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE

Il/la sottoscritto/a, cod. fisc.
..... in

qualità di della Ditta
.....,

cod. fisc./P.I. con sede legale in via n.
.....

C.A.P. Città prov. (.....)

Tel. Fax E-mail

Consapevole della sussistenza di responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni non rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali, nonché dell'eventuale diniego di partecipazione alle gare future, della decadenza dall'aggiudicazione:

DICHIARA

di avere preso visione del Piano Triennale di prevenzione della Corruzione 2015/2017 di Arpa Sicilia (in particolare paragrafo 12.7), degli obblighi di condotta derivanti dai codici di comportamento vigenti, nonché dalle relative Direttive tutti consultabili sul sito istituzionale dell'Agenzia al link: <http://www.arpa.sicilia.it/trasparenza/altri-contenuti-corruzione/>.

Dichiara inoltre di essere consapevole che dalla violazione degli obblighi derivanti dai codici di comportamento deriva la decadenza del rapporto.

Data

Il Dichiarante

.....

La presente dichiarazione, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n.445/2000, deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore o copia di un documento riconosciuto equipollente alla carta d'identità ai sensi dell'art.35 del medesimo D.P.R.

MODULO DI DICHIARAZIONE AI FINI DELLA TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI

Il/la sottoscritto/a cod. fisc.
..... in
qualità di della Ditta
.....
cod. fisc./P.I. con sede legale in via n.
.....
C.A.P. Città prov. (.....)
Tel. Fax E-mail

Consapevole della sussistenza di responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni non rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali, nonché dell'eventuale diniego di partecipazione alle gare future, della decadenza dall'aggiudicazione:

DICHIARA

AI SENSI DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445 E SS.MM.II.

di assumersi gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla L. 13 agosto 2010, n.136 e ss.mm.ii. e alla l.r. 20 novembre 2008, n. 15 e ss.mm.ii., consapevole che la violazione di tali obblighi comporterà la risoluzione del contratto; a tale scopo comunica:

a. che i dati del conto corrente unico dedicato sono i seguenti:

- Istituto bancario/Società Poste Italiane

- Agenzia _____
- IBAN _____

b. che i soggetti delegati ad operare sul suddetto conto sono :

- il sig. _____, cod. fisc. _____,
- nella qualità di _____;
- il sig. _____, cod. fisc. _____,
- nella qualità di _____;

Data

Il Dichiarante

.....

La presente dichiarazione, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n.445/2000, deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore o copia di un documento riconosciuto equipollente alla carta d'identità ai sensi dell'art.35 del medesimo D.P.R.

IMPRESA:

TIPO DITTA:

- Datore di lavoro
- Lavoratore autonomo arte e professione
- Gestione separata – Committente/Associante
- Gestione separata – Titolare di reddito di lavoro autonomo

SEDE LEGALE:

Cap _____ Comune _____ Pr. _____

Via/Piazza _____ Nr. _____

C.F. _____ Email _____

PERSONALE DIPENDENTE:

si no
In caso affermativo indicare il numero di dipendenti _____

C.C.N.L.
Applicato _____

INAIL:

Codice Ditta _____

P.A.T. (Posizione assicurativa territoriale)

Sede competente _____ Codice sede
competente _____

INPS:

M.A./P.C. _____

Per le sole imprese edili

CASSA EDILE:

Codice Ditta _____

Sede competente _____ Codice sede
competente _____

SE TRATTASI DI SERVIZIO: Numero degli addetti al servizio oggetto dell'appalto n. _____

Timbro e firma

D.P.R. 28.12.2000, N. 445 E SS.MM.II.

Il/la sottoscritto/a, codice fiscale in qualità di
..... dell'Agenzia, cod. fisc./P.I. .
..... con sede legale in via n. C.A.P. Città
..... prov. (.....)

Tel. Fax

E-mail: Indirizzo PEC:

Consapevole della sussistenza di responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni non rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali, nonché dell'eventuale diniego di partecipazione alle gare future, della decadenza dall'aggiudicazione:

DICHIARA

AI SENSI DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445 E SS.MM.II.

6) di non incorrere in una delle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare, art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii e ai sensi della vigente normativa;

Data

Il Dichiarante

.....

La presente dichiarazione, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n.445/2000, deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore o copia di un documento riconosciuto equipollente alla carta d'identità ai sensi dell'art.35 del medesimo D.P.R.

AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI DI IDONEITÀ TECNICO PROFESSIONALI
(Art. 26 comma 1 lettera a del D. Lgs. n. 81/2008)

Committente: ARPA Sicilia

Sede dell'intervento: - Palermo

Descrizione intervento: _____

Il sottoscritto _____, nato a _____ (prov. ____)
il _____ e residente in Via _____ n. ____ a _____,
nella qualità di rappresentante legale della ditta _____, con sede a
_____ in Via _____ n. ____, con partita IVA _____,
esercitante l'attività di _____, con
riferimento all'effettuazione dell'intervento sopra descritto, sotto la propria responsabilità e
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di
falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000

AUTOCERTIFICA

- di possedere i requisiti di idoneità tecnico-professionale necessari a svolgere gli interventi sopra descritti in osservanza delle norme a tutela della sicurezza e della salute dei lavoratori;
- di avere provveduto all'effettuazione della valutazione dei rischi di cui all'art. 17 comma 1 e degli art. 28 e 29 del D. Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.;
- di fare utilizzare ai lavoratori, nello svolgimento delle attività, mezzi, attrezzi e strumenti conformi alle disposizioni del D. Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.;
- di avere dotato i lavoratori dei necessari dispositivi di protezione individuale;
- di avere provveduto alla informazione e alla formazione dei lavoratori secondo quanto previsto agli artt. 36 e 37 del D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.;
- di avere posizione INPS aperta presso la sede di Palermo con n. _____;
- di avere posizione INAIL aperta presso la sede di Palermo con n. _____.

Palermo _____