ARPA SICILIA
AGENZIA REGIONALE PER LA PROTEZIONE DELL'AMBIENTE

Sistema Nazionale per la Protezione dell'Ambiente

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

n. 660 **del** 13.12.2018

Affidamento, ai sensi dell'art. 36 comma 2 lettera (a) del D.Lgs 50/2016 ss.ii.mm, della fornitura di consumabili destinati allo strumento analitico " Respirometro mod. 3024 "sito presso la sede ST SR.

CIG: Z50261D9FE

IL DIRETTORE GENERALE
(nominato con Decreto dell'Assessore Regionale del Territorio e dell'Ambiente n. 263/gab del 02/08/2017)

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 approvato 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 l'articolo 27 comma 6 del Regolamento sopracitato;

PRESO ATTO che con il DDG n. 234 del 08/05/2018 è stato adottato il Bilancio economico di Previsione 2018 e il Bilancio Economico di Previsione Pluriennale 2018-Triennio 2018/2020 dell'Agenzia;

VISTO il "funzionigramma delle articolazioni organizzative di Arpa Sicilia" approvato con D.D.G. n. 376 del 12/11/2014, che identifica nel Direttore della SA3 il RUP di ogni procedimento, tranne che diversamente stabilito;

VISTA la nota prot. n. 8188 del 16/02/2018 che affida, ai sensi dell'ex art.18 co.5 del CCNL Dirigenza STPA, l'incarico ad interim di Responsabile della SA3 al dott. Pietro Maria Testai;

VISTA la nota prot. n. 52082 del 23/10/2018 con la quale il Direttore della ST SR, dott. Antonio Sansone Santamaria, chiede l'avvio delle procedura di affidamento, ai sensi dell'art. 36 comma 2 lettera (a) del D.Lgs 50/2016 ss.ii.mm, per la fornitura di consumabili destinati allo strumento analitico " Respirometro mod. 3024 "sito presso la sede ST SR;

PRESO ATTO che la stessa nota di richiesta riporta in allegato l'acquisita offerta economica con identificativo n.1.171 del 27/09/2018, redatta dalla ditta NC Technologies S.r.l., con sede legale in via Grosio 10/10 cap 20151 Milano e sede operativa in via Milano 15/A Bussero cap 20060 Milano, che per la fornitura di trattasi:

Codice	Descrizione	Quantità
30.20.005	Cuvette di ricambio per elettrodo Po2 14/150	1
30.20.003	Elettrolita per elettrodo pO2 14/150	1

quantifica una spesa pari a € 580,00 escluso iva, oltre costi di spedizione a mezzo corriere pari a € 50,00 oltre iva;

DATO ATTO che nella stessa nota di richiesta prot. 52082_ 2018 il Direttore della ST SR ha espresso la congruità tecnica/economica sull'offerta prodotta dalla ditta NC Technologies S.r.l., di valore complessivo pari a € 768,60 di cui **€ 630,00** per imponibile e € 138,6 per IVA al 22% come segue:

tipologia	imponibile	Iva 22%	Sub totale
consumabili	€ 580,00	€ 127,6	€ 707,6
spedizione	€ 50,00	€ 11,00	€ 61,0
Totale spesa			€ 768,6

VISTO che con nota prot. 53953 del 31/10/2018 il Direttore della ST SR, ha trasmesso alla SA3 l'acquisita dichiarazione di esclusività commerciale, a firma dell'Amministratore Delegato, dalla ditta NC Technologies S.r.l.;

VISTO l'art. 36 comma 2 lettera a), del D.Lgs 50/2016 ss.mm.ii. 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 dell'art. 36 comma 2 lettera (a) del D.Lgs 50/2016 ss.ii.mm , alla ditta NC Technologies S.r.l la fornitura di consumabili destinati allo strumento analitico " Respirometro mod. 3024 "sito presso la sede ST SR, al costo complessivo di spesa pari a € 768,60 di cui **€ 630,00** per imponibile e € 138,6 per IVA al 22%;

CPV:

Codice CIG:

Lotto unico_ Affidamento del servizio di fornitura di consumabili destinati allo strumento analitico " Respirometro mod. 3024 "sito presso la sede ST SR.

Valore Lotto: cui **€ 630,00**per imponibile

Oneri per la sicurezza: **€ 0**

Iva 22%: € 138,6

PRESO ATTO che la spesa di cui sopra compete *al conto cod. 16.01.41 "Materiale tecnico sanitario di laboratorio"* del Bilancio Economico di previsione 2018 dell'Agenzia;

RITENUTO di impegnare la spesa di cui sopra, pari a € 768,60 di cui **€ 630,00** per imponibile e € 138,6 per IVA al 22% *sul "Materiale tecnico sanitario di laboratorio"* del Bilancio Economico di previsione 2018 dell'Agenzia;

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 ss.ii.mm, alla ditta NC Technologies S.r.l., con sede legale in via Grosio 10/10 cap 20151 Milano e sede operativa in via Milano 15/A Bussero cap 20060 Milano, la fornitura fornitura di consumabili destinati allo strumento analitico " Respirometro mod. 3024 "sito presso la sede ST SR, al costo complessivo di € 768,60 di cui **€ 630,00** per imponibile e € 138,6 per IVA al 22%.
2. **Imputare** l'onere economico pari a € 768,60 di cui **€ 630,00** per imponibile e € 138,6 per IVA al 22%, *sul "Materiale tecnico sanitario di laboratorio"* del Bilancio Economico di previsione 2018 dell'Agenzia.

3. Approvare lo schema di lettera d'ordine, riportante le condizioni di fornitura del servizio, allegati al presente provvedimento per farne parte integrante e sostanziale.
4. **Autorizzare** la SA2 ad emettere apposito mandato di pagamento in favore della predetta Ditta, a presentazione di fattura e dopo avere acquisito la documentazione a corredo da parte del RUP per il tramite della SA3.
5. **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 ed Ambiente per l'esercizio dei compiti di vigilanza ex punto 2 dell'art. 90 Legge Regionale n° 6/2001 ed al Collegio dei Revisori.

Il Dirigente ad interim della SA3
(Dott. Pietro Testaì)

Il Dirigente Responsabile della SA2
Visto di regolarità contabile
(Dott. Antonio Guzzardi)

Il Direttore Amministrativo
(dott. Pietro Testaì)

Il Direttore Tecnico
(Dott. Vincenzo Infantino)

Il Direttore Generale
(Dott. Francesco Carmelo Vazzana)

ARPA SICILIA
AGENZIA REGIONALE PER LA PROTEZIONE DELL'AMBIENTE

Sistema Nazionale per la Protezione dell'Ambiente

S.A. 3 Patrimonio, Provveditorato ed Economato

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

Titolario 10.02.00

Alla Spett. le ditta
NC Technologies S.r.l
in via Milano 15/A
cap 20060 Bussero Milano
info@nctechnologies.it

Alla Direttore della ST SR

Oggetto: Affidamento della fornitura di consumabili destinati allo strumento analitico " Respirometro mod. 3024 "sito presso la sede ST SR. Lettera d'ordine

CIG: Z50261D9FE

In esecuzione al Decreto del Direttore Generale n. del e come da Vostra offerta economica prev. 1.171 del 27/09/2018, di spesa pari a come segue:

tipologia	imponibile	Iva 22%	Sub totale
Fornitura consumabili	€ 580,00	€ 127,6	€ 707,6
Costo spedizione	€ 50,00	€ 11,00	€ 61,0
Totale spesa			€ 768,6

si comunica l'aggiudicazione a codesta Ditta del servizio in oggetto alle condizioni tecniche rilevabili nel vs. **preventivo e nella presente**.

Si invita, pertanto, codesta Ditta a voler provvedere con urgenza al servizio de quo, entro e non oltre 15 giorni dalla data di ricevimento della presente. La Ditta dovrà dare immediata comunicazione all'Amministrazione della data in cui verrà effettuato la consegna presso la **Struttura Territoriale di Siracusa sita in via E. Bufardeci n.22 cap. 96100 Siracusa Tel: 0931 753508 - Fax 0931 754374**.

Sarà applicata una penale pari all'1‰ del valore contrattuale:

- per ogni giorno di ritardo dalla data di consegne del servizio stabilita entro i 15 giorni dalla data di restituzione della lettera d'ordine controfirmata;
- per ogni difformità della prestazione secondo il preventivo approvato dal RUP.

L'affidamento del servizio è inoltre subordinato a quanto segue.

Sottoscrizione delle dichiarazioni seguenti da allegare al presente contratto :

1. Dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. 445/2000:
   - 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 (mod. Allegato);
   - di avere preso visione del Piano Triennale di prevenzione della Corruzione (2018/2020) di Arpa Sicilia in particolare, degli obblighi di condotta derivanti dai codici di comportamento vigenti ai fini della prevenzione della Corruzione (mod. Allegato);
   - 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. (mod. Allegato);
   - di essere in possesso dei requisiti tecnico professionali e amministrativi richiesti dalle norme vigenti per la prestazione di che trattasi;
   - di essere iscritto nel registro della Camera di Commercio ..... alla sezione..... .

L'effettuazione del pagamento potrà avvenire previa verifica di conformità e conseguente attestazione di regolare esecuzione del servizio (sotto il profilo quantitativo, qualitativo e tecnico) da parte del RUP del provvedimento. La Ditta dovrà eseguire le prestazioni a perfetta regola d'arte, nel rispetto delle norme vigenti e secondo le condizioni, le modalità, i termini e le prescrizioni contenute nella presente lettera d'ordine e da come da Vs. offerta già prima identificata.

Si precisa che non sono riconosciuti importi economici in acconto.

Il pagamento, quindi, sarà fatto dopo le suddette indicazioni, entro giorni 30 dall'acquisita fattura elettronica (Codice UNIVOCO UF SSDZ) intestata a ARPA Sicilia, via San Lorenzo n. 312 – 90146 Palermo, P. IVA: 05086340824.

Si ricorda che le fatture per essere liquidate dovranno riportare:

- Il numero e la data del Decreto di riferimento;
- Il numero del CIG: ;
- Descrizione del servizio:
- Il numero di conto corrente dedicato. A tal fine si chiede di compilare l'allegato modulo.

La presente lettera d'ordine è inviata in duplice copia e acquisterà validità, una volta restituita alla scrivente la copia comprensiva dell'allegate dichiarazioni di cui sopra, controfirmata dal legale rappresentante di codesta Ditta per presa visione e accettazione.

il Direttore ad interim della SA3
Dott. Pietro Testai

Per presa visione ed accettazione

Data Timbro e firma

MOD. B

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 (2018/2020) di Arpa Sicilia in particolare, 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.

MOD. A

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

MODULO DICHIARAZIONE

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.

1) 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.

Modello A.01

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 _____, esercente 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 _____ Firma _____