



Servizio Sanitario della Toscana
AZIENDA USL Toscana centro
DIPARTIMENTO AREA TECNICA

RELAZIONE FINALE DEL RUP

per le procedure di affidamento diretto di cui all'art. 1, comma 2, lettera a), del Decreto Legge 16 Luglio 2020 convertito con modificazioni dalla Legge 11 Settembre 2020, N. 120, di importo inferiore a 40.000 euro.

Firenze, li 20/03/2023

VISTI:

- l'art. 1, comma 2, lettera a), del Decreto Legge 16 luglio 2020 convertito con modificazioni dalla Legge 11 settembre 2020, n. 120;
- le indicazioni operative aziendali per gli affidamenti diretti di cui alla lettera a) dell'art.1, comma 2, del Decreto sopramenzionato, approvate con delibera n. 377 del 24/03/2022, esecutiva ai sensi di legge.

Il sottoscritto Responsabile Unico del Procedimento, in qualità di

- Direttore del Dipartimento Area tecnica
- Direttore di Area _____
- Direttore della Struttura SOC GESTIONE INVESTIMENTI FIRENZE
- nominato con Delibera del DG n. 269 del 28/02/2022

ILLUSTRA

di seguito la negoziazione condotta per l'affidamento diretto di seguito descritto

- Lavori Servizi Servizi di ingegneria e architettura
- Forniture

1. Titolo dell'affidamento

Indagini sulle strutture da eseguire presso il Presidio ex Ospedale di Camerata – Firenze (FI) e presso Palazzo Ferroni – Signa (FI)

CIG: 970142907A **CUP:** D17H22001020006 (OdC Camerata) **CUP:** D14E22000300006 (OdC Palazzo Ferroni);

2. Sommara descrizione della prestazione

L'appalto ha per oggetto le indagini sulle strutture portanti da eseguire sull'ex Ospedale di Camerata sito in Firenze e su Palazzo Ferroni sito in Signa, per la loro ristrutturazione ai fini della realizzazione di due nuovi Ospedali di Comunità.

3. Importo a base dell'affidamento: € 13.100,00

4. Oneri della sicurezza non soggetti a ribasso: non sono previsti

5. Modalità di svolgimento della procedura di affidamento:

- A) richiesta offerta economica ad un unico operatore economico mediante la piattaforma START MEPA
- B) richiesta offerta a più operatori, utilizzando la piattaforma START MEPA

C) acquisizione in forma scritta, con modalità informale, di più preventivi di spesa e richiesta di conferma del preventivo, mediante la piattaforma START MEPA, ad uno degli operatori economici interpellati;

D) richiesta preventivo/offerta mediante mezzi di comunicazione elettronici E-MAIL PEC

6. Criteri di individuazione dell'operatore economico/degli operatori economici invitato/i a rimettere

offerta/preventivo:

ricorrendo all'Elenco degli operatori economici aziendali per le seguenti motivazioni:

■ ricorrendo al Mercato per le seguenti motivazioni: l'operatore economico ha fornito garanzia del rispetto dei tempi di consegna e adeguata professionalità in merito all'oggetto dell'affidamento, data l'urgenza di finalizzare la progettazione in conformità ai piani PNRR

7. Soggetti ammessi e condizioni di partecipazione alla procedura

- possesso dei requisiti dell'art. 80 dello stesso Codice;

- assenza di cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. 6 settembre 2011, n. 159 nonché di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4, del medesimo decreto;

- condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. 30 marzo 2001, n. 165 o divieti a contrattare con la pubblica amministrazione.

8. I criteri di selezione degli operatori economici:

Requisiti dell'operatore economico partecipante:

a) I requisiti di cui al Decreto MIT 2 dicembre 2016 n. 263.

b) Iscrizione nel Registro delle imprese

Requisiti di capacità economica e finanziaria di cui all'art. 83, co. 1, lett. b), D. Lgs. 50/2016:

copertura assicurativa contro i rischi professionali.

La comprova di tale requisito è fornita mediante l'esibizione della relativa polizza in copia conforme, in corso di validità, corredata dall'ultima quietanza di pagamento.

9. Il criterio di affidamento

■ solo prezzo/percentuale di ribasso: € 13.100,00 (perc. di ribasso 0%)

elementi qualitativi (*specificare*) _____

altro (*specificare*) _____

Nel caso in cui sono state utilizzate una delle modalità di svolgimento della procedura di affidamento di cui ai precedenti punto sub A) o B)

10. Operatore economico/Operatori economici/invitato/i a rimettere offerta mezzo ■ START MEPA specificando:

Ragione sociale: Laboratorio SIGMA SRL

Partita IVA/Codice Fiscale: 00667530489

Sede legale: Via P. Gobetti n. 8 CAP 50013 Capalle – Campi Bisenzio (FI)

Numero di Protocollo 17409 e data 10/03/2023 della richiesta di offerta

11. Operatore economico/Operatori economici/invitato/i che ha/hanno rimesso offerta specificando:

Data di acquisizione dell'offerta: 15/03/2023 (acquisizione su START)

Ragione sociale: Laboratorio SIGMA SRL

Partita IVA/Codice Fiscale: 00667530489

Sede legale: P. Gobetti n. 8 CAP 50013 Capalle – Campi Bisenzio (FI)

■ prezzo offerto/percentuale di ribasso: € 13.100,00 (perc. di ribasso 0%)

elementi qualitativi (*se previsti*) _____

altri elementi (*se previsti*) _____

12. L'operatore economico che ha rimesso la migliore offerta specificando:

Ragione sociale: Laboratorio SIGMA SRL

Partita IVA/Codice Fiscale: 00667530489

Sede legale: P. Gobetti n. 8 CAP 50013 Capalle – Campi Bisenzio (FI)

■ prezzo offerto/percentuale di ribasso: € 13.100,00 (perc. di ribasso 0%)

elementi qualitativi (se previsti) _____

altri elementi (se previsti) _____

~~Nel caso in cui è stata utilizzata la modalità di svolgimento della procedura di affidamento di cui al precedente punto sub C)~~

~~13. Operatore economico/Operatori economici al/i quale/i e/sono stato/i richiesto/i preventivi mezzo e-mail pec specificando:~~

~~Data della richiesta _____~~

~~Ragione sociale _____~~

~~Partita IVA/Codice Fiscale _____~~

~~Sede legale _____~~

~~14. L'operatore economico al quale è stata richiesta conferma del preventivo mezzo START MEPA specificando:~~

~~Ragione sociale _____~~

~~Partita IVA/Codice Fiscale _____~~

~~Sede legale _____~~

~~Numero di Protocollo _____ e data _____ della richiesta di conferma _____~~

~~15. Contenuto dell'offerta acquisita mezzo START MEPA specificando:~~

~~Data di acquisizione dell'offerta e numero di protocollo _____~~

~~prezzo offerto/percentuale di ribasso _____~~

~~elementi qualitativi (se previsti) _____~~

~~altri elementi (se previsti) _____~~

~~(Nel caso in cui è stata utilizzata la modalità di svolgimento della procedura di affidamento di cui al precedente punto sub D)~~

~~16. Operatore economico/Operatori economici/ interpellato/i/invitato/i mezzo E-MAIL PEC specificando:~~

~~Ragione sociale _____~~

~~Partita IVA/Codice Fiscale _____~~

~~Sede legale _____~~

~~Data della richiesta _____~~

~~17. Operatore economico/Operatori economici/interpellato/i/invitato/i che ha/hanno rimesso preventivo/offerta specificando:~~

~~Data di acquisizione e protocollo del preventivo/offerta _____~~

~~Ragione sociale _____~~

~~Partita IVA/Codice Fiscale _____~~

~~Sede legale _____~~

~~prezzo offerto/percentuale di ribasso _____~~

~~elementi qualitativi _____~~

~~altri elementi (se previsti) _____~~

~~18. L'operatore economico che ha rimesso la migliore offerta specificando:~~

~~Ragione sociale _____~~

~~Partita IVA/Codice Fiscale _____~~

~~Sede legale _____~~

~~prezzo offerto/percentuale di ribasso _____~~

~~elementi qualitativi _____~~

□ altri elementi (se previsti)

PROPONE

L'affidamento in favore dell'operatore economico

Ragione sociale: Laboratorio SIGMA SRL

Partita IVA/Codice Fiscale: 00667530489

Sede legale: P. Gobetti n. 8 CAP 50013 Capalle – Campi Bisenzio (FI)

per un importo dell'affidamento di € 13.100,00 al netto degli oneri fiscali per la seguente motivazione: per comprovate capacità tecniche dell'operatore e conoscenza dei luoghi e degli ambienti sanitari così da minimizzare le interferenze con l'attività sanitaria stessa.

DICHIARA

- la congruità del prezzo in rapporto alla tipologia e alla qualità della prestazione;
- che quanto offerto dall'operatore economico avanti indicato è rispondente alle esigenze tecniche della Stazione appaltante;
- che l'operatore economico è disposto ad eseguire la prestazione nel rispetto delle condizioni e dei tempi richiesti/offerti;
- che le seguenti verifiche sui requisiti dichiarati dall'operatore economico
 - annotazioni riservate ANAC
 - Durc
 - Iscrizione presso la Camera di Commercio
 - Polizza assicurativa
- si sono concluse tutte positivamente

RUP

Ing. Laura Razzolini

Documento firmato digitalmente

Firmato digitalmente da: LAURA RAZZOLINI
Organizzazione: Regione Toscana/01386030488
Unità organizzativa: Servizio Sanitario Regionale
Data: 20/03/2023 13:53:44