

DATI GENERALI DELLA PROCEDURA	
Numero Trattativa	2003369
Descrizione	Acquisto di n. 2 edizione corso ATLS
Tipologia di trattativa	Affidamento diretto (art. 1, comma 2, lettera a), L. 120/2020
Soglia di rilevanza comunitaria	Sotto soglia
Modalità di svolgimento della procedura	Telematica (on line)
Modalità di definizione dell'offerta	Ribasso a corpo
CIG	ZEF34F598E
CUP	Non inserito
Amministrazione titolare del procedimento	CEFPAS - CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO - CEFPAS - DIREZIONE GENERALE 01427360852 93100 Via Mulè CALTANISSETTA (CL)
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	UFZ1TR
Punto Ordinante	ROBERTO SANFILIPPO / SNFRRT70D04D969K
Soggetto stipulante	ROBERTO SANFILIPPO / SNFRRT70D04D969K CEFPAS - CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO
Data e ora inizio presentazione offerta	01/02/2022 11:57
Data e ora termine ultimo presentazione offerta	06/02/2022 18:00
Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	31/12/2022 18:00
Ulteriori note	IL CONCORRENTE DOVRÀ COMPILARE IL DGUE NELLA PARTE II (A E B), PARTE III (A, B, C, D), parte VI, e L' ALLEGATO INTEGRATIVO AL DGUE. SI ALLEGA DGUE, ALLEGATO INTEGRATIVO AL DGUE, PATTO DI INTEGRITÀ, DOCUMENTO DI TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI E PROTOCOLLO DI LEGALITÀ "CARLO ALBERTO DALLA CHIESA" DA COMPILARE, SOTTOSCRIVERE DIGITALMENTE DA PARTE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE, CORREDARE CON DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ
Bandi / Categorie oggetto della Trattativa	Servizi di Formazione (SERVIZI)
Fornitore	TREAT SRL
Valore dell'offerta economica	26680
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta	Non specificato
Termini di pagamento	30 GG Data Ricevimento Fattura
Dati di Consegna	VIA G. MULÈ, 1 CALTANISSETTA - 93100 (CL) SICILIA

<b>Dati e Aliquote di Fatturazione</b>	Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: VIA G. MULÈ, 1 CALTANISSETTA - 93100 (CL) SICILIA
--	--

**SCHEDA TECNICA 1 DI 1**

<b>Nome Scheda Tecnica</b>	Servizi di formazione
<b>Quantità</b>	1

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	*NOME DEL CORSO DI FORMAZIONE SPECIALISTICA COMUNICAZIONE E MARKETING	Tecnico	Nessuna regola	
2	*Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
3	*Tipo contratto	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ACQUISTO</li> </ul>
4	Durata totale [h]	Tecnico	Nessuna regola	
5	*Sede di erogazione del corso	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PRESSO L'AMMINISTRAZIONE</li> <li>• PRESSO STRUTTURA INDICATA DAL FORNITORE</li> </ul>
6	*Frequenza obbligatoria [% /partecipante]	Tecnico	Nessuna regola	
7	*Prova finale di verifica	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SI</li> <li>• NO</li> </ul>
8	*Certificazioni di processo	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• NESSUNA CERTIFICAZIONE</li> <li>• ISO 9001</li> <li>• ISO 14001</li> <li>• EMAS</li> <li>• ISO 50001</li> <li>• OHSAS 18001</li> <li>• ISO 9001 E ISO 14001</li> <li>• ISO 9001</li> <li>• ISO 14001 E EMAS</li> <li>• ISO 9001</li> <li>• ISO 14001</li> <li>• EMAS E ISO 50001</li> <li>• ISO 9001</li> <li>• ISO 14001</li> <li>• EMAS</li> <li>• ISO 50001 E OHSAS 18001</li> <li>• ISO 14001 E EMAS</li> <li>• ISO 14001</li> <li>• EMAS E ISO 50001</li> <li>• ISO 14001</li> <li>• EMAS</li> <li>• ISO 50001 E OHSAS 18001</li> <li>• ISO 9001 E EMAS</li> <li>• ISO 9001</li> <li>• EMAS E ISO 50001</li> <li>• ISO 9001</li> </ul>

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
8	*Certificazioni di processo	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• EMAS</li> <li>• ISO 50001 E OHSAS 1800</li> <li>• EMAS E ISO 50001</li> <li>• EMAS</li> <li>• ISO 50001 E OHSAS 18001</li> <li>• EMAS E OHSAS 18001</li> <li>• ISO 50001 E OHSAS 18001</li> <li>• ISO 14001 E ISO 50001</li> <li>• ISO 14001</li> <li>• ISO 50001 E OHSAS 18001</li> <li>• ISO 14001 E OHSAS 18001</li> </ul>
9	*Riconoscimenti da organismi di terza parte	Tecnico	Nessuna regola	
10	*Fruizione	Tecnico	Nessuna regola	
11	Partecipanti	Tecnico	Nessuna regola	

**DOCUMENTI ALLEGATI ALLA TRATTATIVA**

Descrizione	Nome file
Protocollo di legalità	DICHIARAZIONE PROTOCOLLO di LEGALITA.doc
DGUE	DGUE.docx
Preventivo	Preventivo spesa Treat Prot 235.pdf
Allegato integrativo DGUE	Allegato integrativo al DGUE..docx
patto integrità	Patto_Integrità.docx
TRACCIABILITA' FLUSSI	TRACCIABILITA' .docx

**RICHIESTE AL FORNITORE**

Descrizione	Firmato digitalmente
DGUE	Sì
Allegato integrativo DGUE	Sì
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO	Sì
Patto integrità	Sì
protocollo di legalità	Sì
TRACCIABILITA' FLUSSI	Sì

*leg* *14*

