



Regione Siciliana



CEFPAS

CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE  
E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO



Protocollo nr. : 0004411  
del 29/04/2014  
Ente: CEFPAS  
AOO:



20140004411

Spett.le SIKANIA SERVICE COOPERATIVA

Via Rosso di San Secondo n° 16

93100 Caltanissetta (CL)

P. I.V.A. 01556140851

**OGGETTO:** Conferimento incarico per l'attribuzione del servizio di disinfestazione delle aree interne ed esterne del CEFPAS per il tramite del Mercato elettronico della Pubblica Amministrazione gestito dalla Consip S.p.A. OdA Mepa n° 1322658. Cod CIG **Z160EF5B6C**

### 1. CONTENUTO E CORRISPETTIVO DELL'INCARICO

Con la presente si conferisce incarico concernente il servizio di disinfestazione del CEFPAS.

Il servizio prevede attività di ispezione, controllo e monitoraggio e interventi di bonifica necessari a controllare e ridurre la presenza insetti che possano pregiudicare l'agibilità e il decoro dei luoghi di lavoro e di tutte le aree interne dei padiglioni (dal n. 1 al n. 14) adibiti ad uso ufficio o ricettivo alberghiero, nonché della casa per ferie e delle aree esterne del CEFPAS, comprese aree a verde.

Codesta ditta dovrà eseguire n° 2 interventi di la disinfestazione da insetti striscianti e volanti delle aree summenzionate, mediante irrorazione e nebulizzazione di prodotti chimici idonei e a norma mediante apparecchiature quali atomizzatori.

I prodotti insetticidi dovranno essere registrati presso il Ministero della Sanità. Sarà, pertanto, cura della ditta esecutrice del servizio, consegnare preventivamente al CEFPAS le Schede di Sicurezza di tutti i prodotti impiegati nel corso del trattamento.

La società dovrà eseguire n. 2 interventi secondo la tempistiche di seguito definite:

- primo trattamento da eseguire il 2 maggio 2014;
- secondo intervento, necessario ad evitare la riproduzione degli insetti, da eseguire in data 8 agosto 2014.

A fronte del servizio sopra descritto il CEFPAS corrisponderà alla società in indirizzo la somma complessiva di Euro 1.200,00 I.V.A. esclusa, pari ad Euro 1.464,00 I.V.A. inclusa,

[www.cefpas.it](http://www.cefpas.it)

Cittadella Sant'Elia - via G. Mulè, 1 - 93100 CALTANISSETTA

Tel. 0934 505140-145 - Fax 0934 505318 - e-mail: [ufficiogarecefpas@cefpas.it](mailto:ufficiogarecefpas@cefpas.it); [ufficiogare@pec.formazionecefpas.com](mailto:ufficiogare@pec.formazionecefpas.com)

P. I.V.A. 01427360852



Regione Siciliana



CEFPAS

CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE  
E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO



comprensivo di ogni relativo onere e spesa, ivi compresi gli eventuali costi necessari per l'esecuzione del servizio a perfetta regola d'arte.

Il pagamento sarà effettuato in via posticipata entro 60 giorni dalla presentazione di regolare fattura, unitamente all'attestazione di regolare esecuzione del servizio, rilasciata da un funzionario incaricato dal Centro.

Nel caso dovessero verificarsi contestazioni o irregolarità accertate dall'Ente, il termine di pagamento sarà automaticamente prorogato senza che possa farsi richiesta di interessi di sorta. Non sarà riconosciuto alcun compenso alla ditta nel caso di inadempimento dell'obbligazione, ovvero sarà riconosciuto un pagamento ridotto in caso di adempimento parziale, fatta salva in ogni caso la riserva di richiedere la risoluzione del contratto ed il risarcimento dei danni subiti.

In caso di ritardo nei termini di ultimazione del servizio o inadempimento anche parziale nell'espletamento dell'incarico, il CEFPAS si riserva l'applicazione di penali fino al 20% dell'importo contrattuale.

In ipotesi di ritardo il CEFPAS si riserva di risolvere il contratto di diritto ai sensi dell'art. 1457 cc., fermo restando il diritto al risarcimento degli eventuali danni.

## 2. CLAUSOLA DI TRACCIABILITÀ FINANZIARIA

Per effetto della sottoscrizione del presente atto, vengono assunti tutti gli obblighi di tracciabilità di cui all'art. 3 della legge 13 agosto 2010 n. 136 e successive modifiche, cui si rinvia espressamente, quali riscuotere il corrispettivo esclusivamente con modalità che garantiscano la tracciabilità dei movimenti finanziari relativi all'appalto.

In caso di mancato assolvimento dei suddetti obblighi, il contratto si risolve di diritto, ai sensi del comma 8 del medesimo art. 3.

Questa amministrazione verificherà in occasione di ogni pagamento, l'assolvimento degli obblighi relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari.

Per effetto della sottoscrizione del presente atto, viene assunto, inoltre, l'impegno ad inserire nei contratti stipulati con i propri subappaltatori/subcontraenti la clausola secondo la quale vengono assunti tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi della legge 13/08/2010 n. 136 e successive modifiche.

[www.cefpas.it](http://www.cefpas.it)

Cittadella Sant'Elia - via G. Mulè, 1 - 93100 CALTANISSETTA  
Tel. 0934 505140-145 - Fax 0934 505318 - e-mail: [ufficiogarecefpas@cefpas.it](mailto:ufficiogarecefpas@cefpas.it); [ufficiogare@pec.formazionecefpas.com](mailto:ufficiogare@pec.formazionecefpas.com)  
P. I.V.A. 01427360852



Regione Siciliana



CEFPAS

CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE  
E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO



### 3. FORO COMPETENTE

Per qualsiasi controversia che dovesse insorgere nell'esecuzione del contratto, sarà competente il foro di Caltanissetta.

### 4. RINVIO

Per tutto quanto in questa sede non espressamente previsto, si fa rinvio alle disposizioni di legge e del Codice Civile vigenti in materia.

Distinti saluti.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE F.F.  
IL DIRETTORE DELLA FORMAZIONE  
(Dott. Pier Sergio Caltabiano)

Per accettazione espressa di tutte le condizioni contrattuali contenute nel presente atto e, in particolare degli artt. 1, 2, 3, 4.

Addi / /2014

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_ dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/00 e s.m.i., che il professionista che svolgerà l'incarico è in possesso dei requisiti di ordine generale previsti ai sensi dell'art. 38 del D. Lgs. 163/06 e s.m.i.

Addi / /2014

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

Dichiarazione, ai sensi del D.P.R. 445/00 e s.m.i., che l'impresa risulta regolare ai fini del DURC.

Addi / /2014

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

Al fine di facilitare la verifica della regolarità contributiva presso lo Sportello Unico Previdenziale, indicare:

Matricola INPS \_\_\_\_\_

Matricola INAIL \_\_\_\_\_

N° degli addetti assegnati all'esecuzione del servizio \_\_\_\_\_

[www.cefpas.it](http://www.cefpas.it)

Cittadella Sant'Elia - via G. Mulè, 1 - 93100 CALTANISSETTA

Tel. 0934 505140-145 - Fax 0934 505318 - e-mail: [ufficiogarecefpas@cefpas.it](mailto:ufficiogarecefpas@cefpas.it); [ufficiogare@pec.formazionecefpas.com](mailto:ufficiogare@pec.formazionecefpas.com)

P. I.V.A. 01427360852



Regione Siciliana



CEFPAS

CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE  
E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO



Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nella qualità di titolare della ditta \_\_\_\_\_, al fine di assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010, dichiara che il conto corrente sul quale confluiranno tutte le somme relative al presente incarico è il seguente:

Banca (denominazione completa) \_\_\_\_\_

Agenzia / filiale (denominazione e indirizzo) \_\_\_\_\_

Codice IBAN: \_\_\_\_\_

Codici di riscontro: ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_

Intestatario del conto (ragione sociale completa dell'azienda, sede legale, codice fiscale) \_\_\_\_\_

Dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per l'impresa saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

a) Sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_, operante in qualità di \_\_\_\_\_

Addi / /2014

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

[www.cefpas.it](http://www.cefpas.it)

Cittadella Sant'Elia - via G. Mulè, 1 - 93100 CALTANISSETTA

Tel. 0934 505140-145 - Fax 0934 505318 - e-mail: [ufficiogarecefpas@cefpas.it](mailto:ufficiogarecefpas@cefpas.it); [ufficiogare@pec.formazionecefpas.com](mailto:ufficiogare@pec.formazionecefpas.com)

P. I.V.A. 01427360852



Regione Siciliana



CEFPAS

CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE  
E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO



**Dichiarazione, ai sensi del D.P.R. 445/00 e s.m.i.:**

- 1) Che l'offerta è improntata a serietà, integrità, indipendenza e segretezza e che la Società si impegna a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza, che non si è accordata e non si accorderà con altri partecipanti alla gara per limitare od eludere in alcun modo la concorrenza;
- 2) Di impegnarsi a collaborare con le Forze di Polizia, denunciando ogni tentativo di estorsione, intimidazione o condizionamento di natura criminale (quali richieste di tangenti, pressioni, danneggiamenti, ecc.. per indirizzare l'affidamento di subappalti);
- 3) Di impegnarsi a denunciare all'Autorità Giudiziaria e/o agli organi di polizia ogni illecita richiesta di denaro, prestazione od altra utilità, formulata anche prima della gara o nel corso dell'esecuzione del contratto, anche a propri agenti, rappresentanti o dipendenti e, comunque, ogni illecita interferenza nelle procedure di aggiudicazione o nella fase di adempimento del contratto, o eventuale sottoposizione ad attività estorsiva o a tasso usuraio da parte di organizzazioni o soggetti criminali (la violazione del presente impegno costituisce causa di risoluzione del contratto ai sensi degli artt. 1456 e 1457 c.c.).

Addi / /2014

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

**Firma per accettazione del punto 3) ai sensi dell'art. 1341 c.c.**

Addi / /2014

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

**Dichiarazione, ai sensi del D.P.R. 445/00 e s.m.i. che la società concorrente non versa nella fattispecie di cui all'Art. 9, co. 2, D.Lgs. 231/2001 (sanzioni interdittive in capo alle società conseguenti ad illeciti amministrativi dipendenti da reato).**

Addi / /2014

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

M.B. (U.O. Provveditorato)

[www.cefpas.it](http://www.cefpas.it)

Cittadella Sant'Elia - via G. Mulè, 1 - 93100 CALTANISSETTA

Tel. 0934 505140-145 - Fax 0934 505318 - e-mail: [ufficiogarecefpas@cefpas.it](mailto:ufficiogarecefpas@cefpas.it); [ufficiogare@pec.formazionecefpas.com](mailto:ufficiogare@pec.formazionecefpas.com)

P. I.V.A. 01427360852