



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

REGIONE DEL VENETO



ULSS2
MARCA TREVIGIANA

PIANO / MISSIONE

*"PNRR / M6 - Piano nazionale di ripresa
e resilienza / Missione 6 "Salute"*

COMPONENTE C1

*"Reti di prossimità, strutture e telemedicina per
l'assistenza sanitaria territoriale"*

INVESTIMENTO M6C1 I 1.1

*"Case della Comunità e presa in carico delle
persone"*

Oggetto:	Casa della Comunità sede di Villorba
Sede:	Casa della Comunità Via Silvio Pellico 16 – VILLORBA (TV)
Fase:	PROGETTO ESECUTIVO
Disciplina:	GENERALI
Elaborato:	Schema di ODA
Numero:	VI-PE-GE-13

Progettazione:	U.O.C. Servizi Tecnici e Patrimoniali Azienda ULSS 2 Marca Trevigiana Ing. Francesco Cassari
----------------	---

Data:	Revisione
Marzo 2023	00

RUP:	U.O.C. Servizi Tecnici e Patrimoniali Azienda ULSS 2 Marca Trevigiana Dott. Lucio D'Este
------	---

PROCEDURA DI GARA APERTA TELEMATICA PER LA CONCLUSIONE DI ACCORDI QUADRO CON PIU' OPERATORI ECONOMICI VOLTI ALL'AFFIDAMENTO DI LAVORI (OG1 – OG2 – OS3 – OS4 – OS21 – OS28 – OS30) O ALL' AFFIDAMENTO CONGIUNTO DI PROGETTAZIONE E LAVORI (APPALTO INTEGRATO) (E.08 – E.10 – S.03 – IA.01 – IA.02 – IA.03) PER L'ATTUAZIONE DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) – MISSIONE 6 SALUTE E DEL PIANO PER GLI INVESTIMENTI COMPLEMENTARI (PNC) PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DELLA REGIONE DEL VENETO E PER L'I.R.C.S.S. IOV

[CIG:_____; CUP:_____;

Ordine di Attivazione del Contratto Applicativo n.____]

Il sottoscritto _____
in qualità di _____ di/del _____ [inserire denominazione
dell'Amministrazione aggiudicatrice (di seguito, "**Beneficiario**") C.F. _____; P.I.
_____ con sede in _____ via
_____; PEC _____/e-mail

VISTO l'intervento relativo a _____, compreso nelle attività connesse al
PNRR Missione 6 Salute –linee di investimento PNRR M6-C1-1.1 ("Case della Comunità"), M6-C1-1.2.2 ("COT"), M6-
C1-1.3 ("Ospedali di Comunità", M6-C2-1.1 (interventi necessari per abilitare il rinnovamento delle grandi
apparecchiature); M6-C2-1.2 (Verso un Ospedale Sicuro e Sostenibile)

CONSIDERATO che per l'attuazione dell'intervento occorrono le prestazioni di seguito meglio elencate, per le quali si richiede
l'attivazione dell'Accordo Quadro sottoscritto tra _____ e Azienda Zero;

VISTA la documentazione tecnica e progettuale relativa all'intervento, così composta (Allegato __):

1. X
2. X
3. X
4. X

Il Beneficiario, considerato quanto scritto sopra, trasmette il seguente Ordine di Attivazione:

ORDINE DI ATTIVAZIONE	
Documento Numero	Data

BENEFICIARIO						
denominazione	codice fiscale	partita IVA	sede			
RUP intervento	Provvedimento di nomina					
Tel.						
E-mail						
PEC						
BENEFICIARIO						
Nome referente		e-mail/PEC				
ACCORDO QUADRO						
LOTTO GEOGRAFICO		[indicare il numero del lotto geografico]				
AREA TERRITORIALE		[indicare il numero dell'area territoriale]				
CIG LOTTO GEOGRAFICO		[COMPLETARE]				
CIG CONTRATTO APPLICATIVO		[COMPLETARE]				
AREA TERRITORIALE ASSEGNATA						
[COMPLETARE]						
DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO E DELLE PRESTAZIONI DA ESEGUIRE						
[COMPLETARE LE TABELLE]						
Per i LAVORI						
LAVORAZIONI	CATEGORIE E CLASSIFICHE	IMPORTO	IMPORTO ONERI DELLA SICUREZZA	IMPORTO TOTALE DELLA CATEGORIA	% SUL TOTALE	PREVALENTE/SCORPORABILE
CATEGORIE PREVISTE IN ACCORDO QUADRO						
		€	€	€		
		€	€	€		
		€	€	€		
		€	€	€		
ULTERIORI CATEGORIE AI SENSI DELL'ARTICOLO 5 DEL DISCIPLINARE UNICO						
		€	€	€		
		€	€	€		
TOTALE		€	€	€	100%	
Per i SERVIZI DI PROGETTAZIONE						
SERVIZI	CATEGORIE	IMPORTO	IMPORTO TOTALE DELLA CATEGORIA	% SUL TOTALE	PREVALENTE/SECONDARIA	
CATEGORIE PREVISTE IN ACCORDO QUADRO						
		€	€			
		€	€			
		€	€			
		€	€			
ULTERIORI CATEGORIE AI SENSI DELL'ARTICOLO 5 DEL DISCIPLINARE UNICO						
		€	€			
		€	€			
TOTALE		€	€	100%		

INDICARE PREZZARIO DI RIFERIMENTO AI SENSI DELL'ART.26 DL 50/2022 _____		
IMPORTO		
VALORE DEI LAVORI E SERVIZI OGGETTO DELL'OdA	RIBASSO UNICO PERCENTUALE OFFERTO DALL'OPERATORE	IMPORTO DEL CONTRATTO APPLICATIVO
€ _____, OLTRE IVA E ONERI DI LEGGE	_____% € _____	€ _____, OLTRE IVA E ONERI DI LEGGE COMPENSIVO DEGLI EVENTUALI COSTI DELLA SICUREZZA
COSTI DELLA SICUREZZA DA PSC/DUVRI € _____, OLTRE IVA E ONERI DI LEGGE	[NON SOGGETTO A RIBASSO]	
EVENTUALE COSTO MANODOPERA		EVENTUALE INCIDENZA MANODOPERA
€ _____		%
TERMINI		
TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE PER LA STIPULA DEL CONTRATTO APPLICATIVO	ENTRO E NON OLTRE IL __/__/____	
TERMINE PER LA SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO APPLICATIVO	ENTRO E NON OLTRE IL __/__/____	
CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO		
(Allegato n. __)		
CONDIZIONI PARTICOLARI		
(se presenti Allegato n. __)		
CONSEGNA DEI LAVORI IN URGENZA (ex articolo 8, co. 1, lett. a) DL n. 76/2020)		
SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>
TEMPI PER L'ESECUZIONE DEL CONTRATTO		
TEMPO PER L'ESECUZIONE DEI SERVIZI DI PROGETTAZIONE [in caso di appalto integrato o super-integrato]	____ giorni n. e c. (dall'ordine di avvio ovvero dalla consegna del servizio in via d'urgenza)	
TEMPO PER L'ESECUZIONE DEI LAVORI	____ giorni n. e c. (dalla consegna dei lavori ovvero dalla consegna dei lavori in via d'urgenza)	
SOPRALLUOGO PREVENTIVO		
SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>

Modalità: [Attestazione]	Sarà possibile prendere visione dei luoghi di intervento entro il __/__/__.
COLLEGIO CONSULTIVO TECNICO (OBBLIGATORIO PER LAVORI DI IMPORTO PARI O SUPERIORE ALLA SOGLIA DI RILEVANZA COMUNITARIA- FACOLTATIVO PER LAVORI DI IMPORTO INFERIORE ALLA SOGLIA)	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
FORO COMPETENTE	
Per tutte le questioni relative alla validità, interpretazione ed esecuzione del presente Contratto Applicativo sarà competente in via esclusiva il Tribunale di _____, rimanendo esclusa la competenza arbitrale.	

Con la ricezione del presente Ordine di Attivazione, che dovrà essere restituito debitamente compilato e sottoscritto **entro e non oltre il termine sopra menzionato**, codesto Operatore:

1) RENDE LE SEGUENTI DICHIARAZIONI:

N.	DICHIARAZIONE	RISPOSTA																																																																								
1	<p>Per i LAVORI</p> <p><i>[In caso di RT compilare la seguente Tabella e indicare le categorie SOA con le relative percentuali di esecuzione delle categorie dei lavori]</i></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>DENOMINAZIONE SOGGETTO FACENTE PARTE L'RT</th> <th>[CATEGORIA SOA E CLASSIFICA PREVISTA DALL'ODA]</th> <th>[CATEGORIA SOA E CLASSIFICA PREVISTA DALL'ODA]</th> <th>[CATEGORIA SOA E CLASSIFICA PREVISTA DALL'ODA]</th> <th>[CATEGORIA SOA E CLASSIFICA PREVISTA DALL'ODA]</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Mandataria</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mandante 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mandante 2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mandante n.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>100%</td> <td>100%</td> <td>100%</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table> <p>Per i SERVIZI</p> <p><i>[In caso di RT compilare la seguente Tabella e indicare le categorie di Progettazione con le relative percentuali di esecuzione delle categorie di progettazione]</i></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>DENOMINAZIONE SOGGETTO FACENTE PARTE L'RT</th> <th>[CATEGORIA PROGETTAZIONE PREVISTA DALL'ODA]</th> <th>[CATEGORIA PROGETTAZIONE PREVISTA DALL'ODA]</th> <th>[CATEGORIA PROGETTAZIONE PREVISTA DALL'ODA]</th> <th>[CATEGORIA PROGETTAZIONE PREVISTA DALL'ODA]</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Mandataria</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mandante 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mandante 2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mandante n.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>100%</td> <td>100%</td> <td>100%</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table>		DENOMINAZIONE SOGGETTO FACENTE PARTE L'RT	[CATEGORIA SOA E CLASSIFICA PREVISTA DALL'ODA]	[CATEGORIA SOA E CLASSIFICA PREVISTA DALL'ODA]	[CATEGORIA SOA E CLASSIFICA PREVISTA DALL'ODA]	[CATEGORIA SOA E CLASSIFICA PREVISTA DALL'ODA]	Mandataria						Mandante 1						Mandante 2						Mandante n.								100%	100%	100%	100%		DENOMINAZIONE SOGGETTO FACENTE PARTE L'RT	[CATEGORIA PROGETTAZIONE PREVISTA DALL'ODA]	[CATEGORIA PROGETTAZIONE PREVISTA DALL'ODA]	[CATEGORIA PROGETTAZIONE PREVISTA DALL'ODA]	[CATEGORIA PROGETTAZIONE PREVISTA DALL'ODA]	Mandataria						Mandante 1						Mandante 2						Mandante n.								100%	100%	100%	100%	
		DENOMINAZIONE SOGGETTO FACENTE PARTE L'RT	[CATEGORIA SOA E CLASSIFICA PREVISTA DALL'ODA]	[CATEGORIA SOA E CLASSIFICA PREVISTA DALL'ODA]	[CATEGORIA SOA E CLASSIFICA PREVISTA DALL'ODA]	[CATEGORIA SOA E CLASSIFICA PREVISTA DALL'ODA]																																																																				
	Mandataria																																																																									
	Mandante 1																																																																									
	Mandante 2																																																																									
	Mandante n.																																																																									
			100%	100%	100%	100%																																																																				
		DENOMINAZIONE SOGGETTO FACENTE PARTE L'RT	[CATEGORIA PROGETTAZIONE PREVISTA DALL'ODA]	[CATEGORIA PROGETTAZIONE PREVISTA DALL'ODA]	[CATEGORIA PROGETTAZIONE PREVISTA DALL'ODA]	[CATEGORIA PROGETTAZIONE PREVISTA DALL'ODA]																																																																				
	Mandataria																																																																									
	Mandante 1																																																																									
Mandante 2																																																																										
Mandante n.																																																																										
		100%	100%	100%	100%																																																																					

GRUPPO DI LAVORO			
NOME E COGNOME	SOGGETTO FACENTE PARTE L'RT	RUOLO NEL GRUPPO DI PROGETTAZIONE	QUALIFICAZIONE

Si dichiara di ricorrere al subappalto		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
In caso affermativo			
Elencare per ogni singola categoria di lavorazioni, la relativa parte che si intende subappaltare e le categorie o lavorazioni.		[.....]% Specificare eventualmente le attività da subappaltare: [.....]	
In caso affermativo			
2	dichiara, ai sensi dell'articolo 105, co. 4, lett. b), del Codice dei Contratti, che subappalterà a soggetti in possesso dei requisiti di cui all'articolo 80 del Codice dei Contratti e qualificati per l'espletamento della prestazione che si intende subappaltare;	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	dichiara che l'esecuzione delle prestazioni affidate in subappalto non saranno oggetto di ulteriore subappalto ai sensi dell'articolo 105, co. 19, del Codice dei contratti;	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	dichiara, ai sensi dell'articolo 105, co. 2, del Codice dei Contratti, che subappalterà a soggetti iscritti nell'elenco dei fornitori, prestatori di servizi ed esecutori di lavori di cui al comma 52 dell'articolo 1 della legge 6 novembre 2012, n. 190, ovvero nell'anagrafe antimafia degli esecutori istituita dall'articolo 30 del decreto-legge 17 ottobre 2016, n. 189, convertito, con modificazioni, dalla legge 15 dicembre 2016, n. 229.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
3	[Se previsto] Proposta del nominativo del Componente del Collegio Consuntivo	Nome _____	
4	di impegnarsi ad assicurare il rispetto di quanto contenuto nel seguente OdA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
5	di assicurare, nell'esecuzione delle prestazioni, il rispetto delle prescrizioni contenute nell'Accordo Quadro, nel Contratto Applicativo, nel Capitolato Speciale d'Appalto (in seguito "CSA") (Allegato 2), nel Capitolato relativo al Contratto Applicativo che deroga o integra il CSA (Allegato 3).	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

2) SI IMPEGNA A RESTITUIRE, ai fini della conclusione del Contratto Applicativo, la documentazione necessaria alla stipula del suddetto Contratto Applicativo di seguito elencata:

- a) (se del caso) dichiarazione attestante la suddivisione della esecuzione delle attività nell'ambito del RTI;

Allegato F - schema di Ordine di Attivazione (OdA)

- b) garanzia definitiva per l'esecuzione del Contratto Applicativo prevista dall'articolo 14 del Disciplinare per un massimale non inferiore a € _____;
- c) polizze assicurative previste dall'articolo 17 dello Schema di Accordo Quadro per un massimale non inferiore a € ____;
- d) [solo nel caso sia previsto il sopralluogo preventivo] attestazione della presa visione dei luoghi;
- e) dichiarazione attestante la permanenza dei requisiti di moralità e dei requisiti speciali per l'esecuzione del Contratto Applicativo;
- f) eventuale altra documentazione utile ai fini della stipula del Contratto Applicativo.

Il mancato rispetto dei termini sopra menzionati, costituisce rifiuto che può comportare, a discrezione dell'Autorità Responsabile, la risoluzione di diritto dell'Accordo Quadro, ai sensi dell'articolo 1456 del codice civile, e l'escussione della garanzia fideiussoria presentata per la stipula dell'Accordo Quadro stesso, di cui all'articolo 14 del Disciplinare.

L'Operatore

Il Beneficiario

ALLEGATI:

1. Documentazione tecnica e progettuale relativa all'intervento;
2. CSA;
3. Condizioni Particolari;
4. Schema di Contratto Applicativo.