

**Mercato Elettronico della P.A. - Trattativa con un unico Operatore Economico**

| OFFERTA RELATIVA A:                                                                   |                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Numero Trattativa                                                                     | 444624                                                       |
| Descrizione                                                                           | Modello 730/2018                                             |
| Tipologia di trattativa                                                               | Affidamento diretto (art. 36, c. 2, lett. A, D.Lgs. 50/2016) |
| CIG                                                                                   | Non inserito                                                 |
| CUP                                                                                   | Non inserito                                                 |
| AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE                                                           |                                                              |
| Nome Ente                                                                             | DIREZIONE CENTRALE RISORSE UMANE                             |
| Codice Fiscale Ente                                                                   | 00493410583                                                  |
| Nome Ufficio                                                                          | FORMAZIONE SVILUPPO E INIZIATIVE DI WELFARE                  |
| Indirizzo Ufficio                                                                     | VIA MARSALA 8<br>00185 ROMA (RM)                             |
| Telefono / FAX Ufficio                                                                | 0649982985 / 0649982785                                      |
| Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica                                   | 8ZCI7Y                                                       |
| Punto Ordinante                                                                       | AUTILIA ZECCATO / CF: [REDACTED]                             |
| Firmatari del Contratto                                                               | AUTILIA ZECCATO / CF: [REDACTED]                             |
| FORNITORE                                                                             |                                                              |
| Ragione Sociale                                                                       | ITA S.R.L.                                                   |
| Partita IVA Impresa                                                                   | 01593590605                                                  |
| Codice Fiscale Impresa                                                                | 01593590605                                                  |
| Indirizzo Sede Legale                                                                 | VIA BROFFERIO, 3<br>10121 TORINO (TO)                        |
| Telefono / Fax                                                                        | 0115611426 / 011530140                                       |
| PEC Registro Imprese                                                                  | ITA@LEGALMAIL.IT                                             |
| Tipologia impresa                                                                     | Società a Responsabilità Limitata                            |
| Numero di Iscrizione al Registro Imprese /<br>Nome e Nr iscrizione Albo Professionale | 01593590605                                                  |
| Data di iscrizione Registro Imprese /<br>Albo Professionale                           | 04/10/2002 00:00                                             |
| Provincia sede Registro Imprese /<br>Albo Professionale                               | TO                                                           |
| INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza                                              | 4143219 / TORINO                                             |
| INPS: Matricola aziendale                                                             | 8135625927                                                   |
| Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero                                   | 91125133                                                     |

|                                                                                                                            |                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:                      | DP.1TORINO@PCE.AGENZIAENTRATE.IT                                                                           |
| CCNL applicato / Settore                                                                                                   | COMMERCIO / TERZIARIO                                                                                      |
| <i>Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari</i>                     |                                                                                                            |
| <b>SERVIZI</b>                                                                                                             |                                                                                                            |
| IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)                                                                                       | IT55D0304801000000000088066                                                                                |
| Soggetti delegati ad operare sul conto (*)                                                                                 | SILVANA GASTALDICI: [REDACTED]                                                                             |
| (*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula |                                                                                                            |
| <b>DATI DELL'OFFERTA</b>                                                                                                   |                                                                                                            |
| Identificativo univoco dell'offerta                                                                                        | 237077                                                                                                     |
| Offerta sottoscritta da                                                                                                    | Silvana Gastaldi                                                                                           |
| Email di contatto                                                                                                          | MEPA@ITASOI.IT                                                                                             |
| L'offerta è irrevocabile fino al                                                                                           | 10/04/2018 18:00                                                                                           |
| <b>OGGETTO DI FORNITURA (1 di 1)</b>                                                                                       |                                                                                                            |
| Bando                                                                                                                      | Servizi di Formazione                                                                                      |
| Categoria                                                                                                                  | SERVIZI                                                                                                    |
| Descrizione Oggetto di Fornitura                                                                                           | Servizi di formazione                                                                                      |
| Quantità richiesta                                                                                                         | 2                                                                                                          |
| <b>PARAMETRO RICHIESTO</b>                                                                                                 | <b>VALORE OFFERTO</b>                                                                                      |
| NOME DEL CORSO DI FORMAZIONE                                                                                               | MODELLO 730/2018                                                                                           |
| Descrizione tecnica                                                                                                        | Tipo di corso: Collettivo; Fruizione: In aula; % in aula: 100; Durata totale del corso (fasce) [ore]: 1-20 |
| Sede di erogazione del corso                                                                                               | Presso struttura indicata dal fornitore                                                                    |
| Frequenza obbligatoria [%/partecipante]                                                                                    | 80,00                                                                                                      |
| Prova finale di verifica                                                                                                   | NO                                                                                                         |
| Certificazioni di processo                                                                                                 | ISO 9001                                                                                                   |
| Fruizione                                                                                                                  | In aula; % in aula: 100                                                                                    |
| Riconoscimenti da organismi di terza parte                                                                                 | NO                                                                                                         |
| Tipo contratto                                                                                                             | ACQUISTO                                                                                                   |
| Durata totale [h]                                                                                                          | 7                                                                                                          |
| Partecipanti                                                                                                               | 2                                                                                                          |

### VALORE DELL'OFFERTA ECONOMICA

|                                                                                                                                                                                                                              |                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Modalità di definizione dell'Offerta                                                                                                                                                                                         | Prezzo a corpo (Importo da ribassare: 1.900,00 EURO) |
| Valore dell'Offerta                                                                                                                                                                                                          | 1.710,00 EURO                                        |
| Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta: <i>(non specificato)</i>                                                                                                                              |                                                      |
| Costi di Sicurezza aziendali concernenti l'adempimento della disposizione in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art.95, comma 10, del D.Lgs. n.50/2016, compresi nell'Offerta: <b>1,71 (Euro)</b> |                                                      |

### INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

|                                 |                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dati di Consegna                | AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA, - VIA MARSALA N. 8 00185 ROMA<br>ROMA - 00185 (RM) LAZIO                                                                                                                         |
| Dati e Aliquote di Fatturazione | Aliquota IVA di fatturazione: 0%<br>Indirizzo di fatturazione: AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA, - UFFICIO<br>AMMINISTRAZIONE E BILANCIO – AREA FORNITORI - VIA MARSALA<br>N. 8 00185 ROMA ROMA - 00185 (RM) LAZIO |
| Termini di Pagamento            | 30 GG Data Ricevimento Fattura                                                                                                                                                                             |

### Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Trattativa Diretta resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47 e 76 del d.P.R. n.445/2000

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 46 e 50).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordinante dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino fino alla data sopra indicata ("L'Offerta è irrevocabile fino al").
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordinante in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53 delle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione, che il relativo Contratto sarà regolato dalle Condizioni Generali di Contratto applicabili al/ai Bene/i Servizio/i offerto/i, nonché dalle eventuali Condizioni particolari di Contratto predisposte e inviate dal Punto Ordinante, obbligandosi, in caso di aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore dichiara che per questa impresa nulla osta ai fini dell'art. 10 Legge n.575 del 31 maggio 1965, e successive modifiche ex art. 9 D.P.R. n. 252 del 3 giugno 1998;
- Il Fornitore è consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Impresa verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, e l'Amministrazione titolare della presente Trattativa diretta escute l'eventuale cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula, questa potrà essere risolta di diritto dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il Fornitore dichiara che non sussiste la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001 nei confronti della stazione appaltante e/o della Committente;
- Il Fornitore ha preso piena conoscenza del "Patto di Integrità", eventualmente predisposto dalla Stazione appaltante e/o dalla Committente, allegato alla richiesta di offerta, accettando le clausole ivi contenute e si impegna a rispettarne le prescrizioni;
- Il presente Documento di Offerta è esente da registrazione ai sensi del Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s. m.i., salvo che in caso d'uso ovvero ove diversamente e preventivamente esplicitato dall' Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta;

**QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE**