

**PROVINCIA DI COMO**

Stazione Appaltante Provinciale

Via Borgo Vico, 148 – 22100 COMO

C.F. 80004650133 cod. AUSA 0000543078

Tel. 031 230356

e-mail: [sapcomo@provincia.como.it](mailto:sapcomo@provincia.como.it)

pec: [sapcomo@pec.provincia.como.it](mailto:sapcomo@pec.provincia.como.it)

**Scheda accompagnatoria di gara LAVORI (agg. DLGS 36/23)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAZIONI GENERALI** | | | | | | | | |
| **Comune / Ente richiedente**  (committente gara) | | |  | | | | | |
| **Oggetto appalto** | | |  | | | | | |
| **Breve descrizione dei lavori da appaltare**  (con eventuale riferimento all’articolo del capitolato) | | |  | | | | | |
| **CUP** | | |  | | | | | |
| **CIG** | | |  | | | | | |
| preso sull’importo di Euro | | | € | | | | | |
| in data | | |  | | | | | |
| **Numero** scheda di gara **SIMOG** | | |  | | | | | |
| Allegare copia (file .pdf) del CIG. | | |  | | | | | |
| **Data** di **sottoscrizione** della **convenzione**  tra il Comune/Ente Committente e la Provincia di Como per il conferimento alla Provincia delle funzioni di Stazione Appaltante ai sensi dell’art.62, comma 6 lett.c) del D.lgs. 36/2023 | | |  | | | | | |
| **Atto Comunale di approvazione del bilancio preventivo anno corrente**  (o eventuale preventivo dell’anno precedente con indicazione della delibera di proroga del PEG). | | | Delibera numero: | | | |  | |
| Data: | | | |  | |
| Ev. Delibera di proroga n.: | | | |  | |
| Ev. Data proroga: | | | |  | |
| **Atto di approvazione dei documenti di gara/progetto esecutivo** | | | Determina numero: | | | |  | |
| Data: | | | |  | |
| **Determina RUP** (o eventuale altro atto) **di impegno della spesa** a copertura finanziaria del progetto**.** | | | Determina numero: | | | |  | |
| Data: | | | |  | |
| (Allegare copia atto di impegno di spesa alla documentazione di gara) | | |  | | | | | |
| **Determina RUP di individuazione del Responsabile della verifica dei requisiti e Responsabile della fase di affidamento (nella persona del Responsabile Stazione appaltante Dott. Matteo Accardi)** | | |  | | | | | |
| **Verbale di validazione del progetto** | | | Data: | | | | | |
| **Modalità di finanziamento**  (Specificare se: fondi propri, Mutuo, ecc. ): | | |  | | | | | |
| **Gara suddivisa in lotti** | | |  | | | | | |
| **Tipologia della procedura** | | |  | | | | | |
| **Criterio di aggiudicazione** | | |  | | | | | |
| 1. in caso di criterio di aggiudicazione con **massimo ribasso** (con esclusione automatica ai sensi art.54 comma 1 del D.lgs.36/2023) **specificare** quando è inserita una eventuale lista delle lavorazioni e categorie da compilare obbligatoriamente come elenco prezzi da inserire per offerta economica. | | |  | | | | | |
| 1. In caso di offerta economicamente più vantaggiosa **allegare** **scheda dei criteri motivazionali** e dei punteggi per la valutazione dell’offerta tecnica da parte della Commissione giudicatrice | | |  | | | | | |
| **Tipologia contratto:** | | |  | | | | | |
| Importo lavorazioni a corpo | | | € | | | | | |
| Importo lavorazioni a misura | | | € | | | | | |
| **Sopralluogo obbligatorio** | | |  | | | | | |
| (se SI, motivare ) | | |  | | | | | |
| **Codice di nomenclatura CPV principale** | | |  | | | | | |
| **Codici di nomenclatura CPV secondari** | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| **IMPORTI E FINANZIAMENTI** | | | | | | | | |
| **Importo totale di PROGETTO** | | | € | | | | | |
| **Importo negoziabile/BASE D’ASTA soggetto a ribasso di gara**  (importo contrattuale, esclusi costi della manodopera –oneri aziendali, esclusi gli oneri di sicurezza, IVA esclusa) | | | € | | | | | |
| **Costo della manodopera - oneri aziendali (NON SOGGETTO A RIBASSO)** | | | € | | | | | |
| **Oneri per la sicurezza (NON SOGGETTO A RIBASSO)** | | | € | | | | | |
| **Importo totale dei LAVORI (OPERE+MANODOPERA+ONERI SICUREZZA)** | | | € | | | | | |
| **Importo cauzione provvisoria (SE RICHIESTA)**  (1% lavori a base d’asta oneri inclusi) | | | € | | | | | |
| **Importo tassa ANAC**  a carico **Operatore Economico** | | | € | | | | | |
| **Importo tassa ANAC**  a carico **della Stazione Appaltante** | | | € | | | | | |
| **Importo incentivo art.45 c. 8 D.lgs.36/2023** previsto nel quadro economico | | | € | | | | | |
| * di cui spese contributo di gara | | | € | | | | | |
| **Finanziamento (da specificare)** | | |  | | € | | | |
|  | | |  | | | | | |
| **TEMPISTICHE** | | | | | | | | |
| **Durata dei lavori** (prevista dal Capitolato) | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| **CONTRATTO COLLETTIVO APPLICABILE (da indicare sempre)** | | | | | | | | |
| **Contratto collettivo applicabile al personale dipendente impiegato nell’appalto** | | | (Da indicare) | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| **CATEGORIE DI OPERE E CLASSIFICAZIONE PREVISTA PER I LAVORI** | | | | | | | | |
| *\* Indicare importi oneri DI SICUREZZA inclusi* | | | | | | | | |
| **Prevalente** | **Cat.** |  | **Class.** |  | | **Importo** | | € |
| Altre categorie | Cat. |  | Class. |  | | Importo | | € |
|  | Cat. |  | Class. |  | | Importo | | € |
|  | Cat. |  | Class. |  | | Importo | | € |
|  | Cat. |  | Class. |  | | Importo | | € |
|  | Cat. |  | Class. |  | | Importo | | € |
| N.B. il codice prevede l’esecuzione prevalente della categoria prevalente e il subappalto totale delle opere scorporabili. In alternativa indicare misure diverse per l’esecuzione dei lavori: | | | | | | | | |
| **SUBAPPALTO** | | |  | | | | | |
| *(Indicazioni da inserire nella Determina a contrarre)* | | | | | | | | |
| Ai sensi dell'art. 119, comma 2 del Codice, le **prestazioni** **che dovranno necessariamente essere eseguite dall'aggiudicatario**, sono le seguenti (indicare solo se si richiede una percentuale diversa rispetto alla regola generale del 50% della prevalente e il subappalto integrale delle scorporabili): | | | | | | | | |
| **Prevalente** | Cat. |  | % min. |  | | Motivaz. | |  |
| **scorporabili** | Cat. |  | % min. |  | | Motivaz. | |  |
|  | Cat. |  | % min. |  | | Motivaz. | |  |
|  | Cat. |  | % min. |  | | Motivaz. | |  |
| **Motivazioni delle lavorazioni da eseguirsi in proprio - caratteristiche specifiche dell’appalto** (per es. lavorazioni di cui **all’art. 104 c.11** del Codice) | | | | | | | | |
| 1. **rafforzamento del controllo delle attività di cantiere e dei luoghi di lavoro** **di cui all’art.119 c.17** (tutela delle condizioni di lavoro e della salute e sicurezza dei lavoratori ovvero di prevenire il rischio di infiltrazioni criminali) | | | Note: | | | | | |
| 1. **Tutte le altre lavorazioni e prestazioni, diverse ed ulteriori sono subappaltabili.** | | |  | | | | | |
|  | | |
| **EVENTUALI CRITERI UTILIZZATI DAL RUP PER LA VERIFICA DELLE OFFERTE ANORMALMENTE BASSE (in caso di procedura negoziata massimo ribasso e offerte valide inferiori a 5)** (Da indicare ai sensi dell’art. 54 c. 1 del Codice) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Nominativo Progettista** | | |  | | | | | |
| **Nominativo RESPONSABILE UNICO DI PROGETTO (RUP)** | | |  | | | | | |
| **Codice fiscale** | | |  | | | | | |
| * **mail** | | |  | | | | | |
| * **telefono ufficio (indicare anche interno)** | | |  | | | | | |
| * **telefono cellulare** | | |  | | | | | |
| * **Nominativo** personadi **riferimento** del procedimento (per eventuali necessità o chiarimenti) | | |  | | | | | |
| **mail** | | |  | | | | | |
| * **telefono ufficio (indicare anche interno)** | | |  | | | | | |
| * **telefono cellulare** | | |  | | | | | |

**Eventuali indicazioni utili complementari e/o aggiuntive:**