

**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

pec: sapcomo@pec.provincia.como.it

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | **INFORMAZIONI GENERALI** |
| **Comune / Ente richiedente**(committente gara) |  |  |
| **Oggetto appalto** |  |  |
| **Breve descrizione dei servizi da appaltare**(con eventuale riferimento all’articolo del capitolato) |  |  |
| **CUP** (se previsto) |  |  |
| **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**  | 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)** |  |  |
| **Modalità di finanziamento**(Specificare se: fondi propri, Mutuo, ecc. ): |  |  |
| **Gara suddivisa in lotti** |  |  |
| **Tipologia della procedura** |  |  |
| **Criterio di aggiudicazione** |  |  |
| 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
 |  |  |
| **Sopralluogo obbligatorio** |  |  |
| (se SI, motivare ) |  |  |
| **Codice di nomenclatura CPV principale** |  |  |
| **Codici di nomenclatura CPV secondari** |  |  |
|  |  |  |
| **CRITERI DI PARTECIPAZIONE ART. 100 C. 1 DEL CODICE:****(in aggiunta a quelli previsti al c. 11)** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **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 (NON SOGGETTO A RIBASSO)** |  | € |
| **Oneri per la sicurezza (NON SOGGETTO A RIBASSO)** |  | €  |
| **Importo totale dei servizi (b. asta + MANODOPERA + ONERI SICUREZZA)** |  | €  |
| **Importo cauzione provvisoria (SE RICHIESTA)**(1% dell’importo 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 del contratto** (prevista dal Capitolato) |  |  |
| **Periodo di rinnovo previsto** |  |  |
| **Eventuale proroga tecnica** |  |  |
|  | **CONTRATTO COLLETTIVO APPLICABILE (da indicare sempre)** |
| **Contratto collettivo individuato dalla SA da applicarsi al personale dipendente impiegato nell’appalto (art. 11 c. 1 codice)** |  | (Da indicare) |
|  |  |  |
| **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): |
| **Servizio prevalente**  | CPV |  | % min. |  | Motivaz. |  |
| **SERVIZI SCORPORABILI/SECONDARI** | CPV |  | % min. |  | Motivaz. |  |
|  | CPV |  | % min. |  | Motivaz. |  |
|  | CPV. |  | % min. |  | Motivaz. |  |
| **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:**