



**FarmaciaTerni - S.r.l**  
**FARMACIE COMUNALI DI TERNI**  
Società unipersonale

Palazzo Falchi, Vico Politeama n. 3 - 05100 Terni  
Tel. 0744/432640 – Fax 0744/425161  
Email [info@afmterni.it](mailto:info@afmterni.it) – PEC [afmterni@pec.it](mailto:afmterni@pec.it)

## **AVVISO PUBBLICO**

### **AFFIDAMENTO DELL'INCARICO PER LA REALIZZAZIONE DI SERVIZI FORMATIVI COFINANZIATI DAL FONDO PARITETICO INTERPROFESSIONALE "FONSERVIZI"**

#### **1 – INDIZIONE DELL'AVVISO**

La società "FarmaciaTerni – S.r.l." indice un avviso per selezionare un operatore economico a cui affidare la realizzazione di servizi formativi cofinanziati dal fondo paritetico interprofessionale "Fonservizi, ai sensi dell'art. 36 del D. Lgs. 50/2016.

Si precisa che il presente avviso non vincola in alcun modo la società "FarmaciaTerni – S.r.l." che si riserva la facoltà di sospendere, modificare o annullare la presente procedura, senza che i soggetti che si siano dichiarati interessati possano avanzare, nemmeno a titolo risarcitorio, alcuna pretesa o diritto di sorta.

Si forniscono di seguito le informazioni utili per la presentazione dell'offerta.

#### **2 – LUOGO DI ESECUZIONE E DURATA**

Le attività oggetto del presente avviso si svolgeranno presso la sede della società in Vico Politeama n. 3 – Terni e, eventualmente, presso altri locali idonei alla formazione che dovranno essere concordati con la società e, comunque, dovranno essere ubicati nell'ambito del Comune di Terni.

Le attività di cui al presente avviso dovranno essere avviate a partire dal mese di dicembre 2016 e dovranno concludersi, con la rendicontazione finale, entro il 30 giugno 2017.

#### **3 – OGGETTO DELL'INCARICO E FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA'**

La prestazione oggetto dell'incarico consiste nell'esecuzione delle seguenti attività:

- 3.1 - Assistenza agli uffici aziendali per l'accesso al finanziamento presso il fondo paritetico interprofessionale "Fonservizi";
- 3.2 - Supporto alla definizione degli obiettivi formativi e progettazione del percorso formativo;
- 3.3 - Organizzazione e gestione delle azioni formative;
- 3.4 - Tutoring didattico;
- 3.5 - Compilazione formulari;
- 3.6 - Valutazione degli apprendimenti, redazione della documentazione e della rendicontazione finale.

L'incarico in oggetto deve essere svolto entro l'importo massimo finanziabile di euro 14.382,27 costituito dalle seguenti voci:

a) euro 10.882,27: a valere sul finanziamento che sarà erogato a cura del fondo "Fonservizi" in esito al programma formativo effettivamente realizzato, comprensivo dei costi amministrativi del programma e del compenso al soggetto che verrà incaricato a seguito del presente avviso,

b) euro 3.500,00: a valere sul finanziamento da parte di "FarmaciaTerni" (trattasi di importo orientativo a titolo di ore lavoro effettuate fuori orario di servizio dal personale che parteciperà alle azioni formative).

#### 4 – REQUISITI D'AMMISSIONE

Possono partecipare alla procedura di cui al presente avviso i soggetti economici singoli o associati in possesso di partita IVA, che siano in possesso dei seguenti requisiti:

- a) insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 D.lgs. 50/2016,
- b) accreditamento con Ente di formazione (D.L. 226/2005) per le microtipologie "Formazione superiore" e "Formazione continua e trasparente";
- c) iscrizione alla CCIAA per oggetto di attività analogo e coerente a quello del contratto,
- d) aver gestito nel triennio antecedente alla data di pubblicazione del presente bando attività analoghe e coerenti a quella oggetto della presente procedura,
- e) non abbiano, senza giustificato motivo, rinunciato ad altro incarico/appalto conferito da "FarmaciaTerni",
- f) non abbiano commesso gravi negligenze, ritardi o inadempimenti, debitamente contestati, in precedenti incarichi/appalti conferiti da "FarmaciaTerni – S.r.l.",
- g) non abbiano un contenzioso in materia di lavoro dipendente o di lavoro autonomo con "FarmaciaTerni – S.r.l.",
- h) non si trovino, in relazione all'incarico da attribuire ed alla natura della professione o dell'impiego esercitati, in conflitto di interessi con l'attività svolta da "FarmaciaTerni – S.r.l."

**I suddetti requisiti dovranno essere autocertificati nei modi e nei limiti previsti dal DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni.**

La partecipazione al presente avviso comporta l'accettazione delle norme previste dall'avviso di selezione e, in particolare, del diritto in capo a "FarmaciaTerni – S.r.l." di prorogare, riaprire, modificare o revocare l'avviso di selezione, in qualsiasi momento della procedura.

#### 5 – COMPENSO

Il compenso onnicomprensivo che verrà erogato al soggetto selezionato per l'incarico in oggetto, dovrà essere compreso nell'ambito del finanziamento erogato dal fondo paritetico interprofessionale "Fonservizi" ed entro i limiti prefissati dalla regolamentazione del fondo medesimo, senza ulteriori oneri a carico di "FarmaciaTerni – S.r.l."

Il soggetto incaricato del servizio resta comunque vincolato alla minore compenso formulato in sede di offerta e/o al minor compenso che "Fonservizi" determinerà in base al progetto formativo approvato dal fondo.

Resta inteso che, qualora "Fonservizi" non dovesse erogare il finanziamento, il soggetto assegnatario dell'incarico di cui al presente avviso non percepirà alcun compenso e non potrà rivalersi su "FarmaciaTerni – S.r.l." ad alcun titolo.

#### 6 – TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Gli operatori interessati a partecipare alla presente procedura, in considerazione dell'imminente data prevista per l'effettuazione del servizio oggetto del presente avviso, devono inviare entro e non oltre **le ore 12.00 del giorno giovedì 15 dicembre 2016** a seguente documentazione in busta chiusa, contenente a sua volta:

**BUSTA A** - La Busta A, opportunamente sigillata, dovrà contenere:

1. richiesta di partecipazione alla procedura di affidamento del servizio oggetto del presente avviso, contenente dichiarazione ex DPR 445/2000 sottoscritta dal legale rappresentante del soggetto proponente e corredata da copia del documento d'identità, attestante i requisiti previsti al precedente art. 4 del presente avviso, da redigere sul modello di cui all'**Allegato 1** al presente avviso.

**BUSTA B** – La busta B, opportunamente sigillata, dovrà contenere:

1. Progetto dettagliato delle attività di cui al precedente art. 3 nella forma di una relazione metodologica o progettuale sull'espletamento dell'incarico, comprensiva delle modalità di collegamento con gli l'Azienda ed ogni altro elemento che il proponente ritenga utile ai fini della valutazione del progetto proposto, da compilare sul modello **Allegato 2** al presente avviso.

**BUSTA C** – La busta C, opportunamente sigillata, dovrà contenere:

1. L'offerta economica, espressa con ribasso percentuale rispetto al valore massimo previsto dal regolamento del fondo paritetico "Fonservizi". L'offerta dovrà essere redatta sul modello **Allegato 3** al presente avviso.

Le buste A, B e C dovranno essere incluse in un'unica busta, a sua volta chiusa e sigillata con scritto all'esterno "**Incarico formazione**".

**Detta busta, allestita con le modalità sopra indicate, dovrà pervenire a "FarmaciaTerni – S.r.l." entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 15 dicembre 2016, tramite consegna a mano presso la sede legale della società in Vico Politeama n. 3, Terni.**

Il termine di presentazione della candidatura è perentorio e farà fede la data e l'orario di arrivo.

Rimane esclusa ogni responsabilità di "FarmaciaTerni – S.r.l." ove per disguidi, ovvero, per qualsiasi motivo, l'istanza non pervenga entro il previsto termine di scadenza sopra indicato.

Non sono ammesse candidature aggiuntive o sostitutive pervenute dopo la scadenza del termine di ricezione indicato nel presente avviso.

A pena di nullità, la documentazione richiesta dovrà essere sottoscritta dal soggetto proponente e dovrà essere corredata da copia fotostatica del documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.

## 7 – PROCEDURA DI VALUTAZIONE

L'incarico verrà affidato secondo il criterio dell'offerta qualitativamente ed economicamente più vantaggiosa ai sensi dell' art. 95 D. Lgs. 50/2016, al soggetto che avrà ottenuto il punteggio complessivo più alto, risultante dalla somma dei punteggi attribuito alla qualità del progetto e quello attribuito all'offerta economica.

Ai fini della valutazione vengono considerate (punteggio massimo: 100):

- a. Esperienza in campo formativo nell'ambito dei Fondi interprofessionali (punteggio massimo: 20);
- b. Esperienza nell'ambito dei progetti cofinanziati a valere sul Fondo paritetico "Fonservizi", rappresentata dal numero dei progetti presentati nell'ultimo biennio (punteggio massimo: 40);
- c. Minor compenso (ribasso %) richiesto rispetto a quanto previsto dal presente avviso (punteggio massimo: 40).

## 8 – ALTRE INFORMAZIONI

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.03.2006, n. 196, (Codice in materia di protezione dei dati personali), si forniscono le seguenti informazioni:

- a) "FarmaciaTerni – S.r.l.", in qualità di titolare del trattamento dei dati, utilizzerà i dati personali forniti dai candidati solo ed esclusivamente ai fini del conferimento dell'incarico di cui trattasi e per le finalità inerenti al gestione dell'incarico medesimo,
- b) il trattamento dei dati potrà essere effettuato con l'ausilio di strumenti informatici,

- c) in ogni momento gli interessati potranno esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Si precisa che i costi per la sicurezza da rischi interferenza, di cui all'art. 26 del D.L.gvo 81/08 sono pari a 0 (zero).

Resta inteso che "FarmaciaTerni – S.r.l." si riserva di verificare il possesso dei requisiti richiesti.

Il Responsabile Unico del Procedimento è il Dr. Nicola Nulli Pero. Eventuali richieste di chiarimenti in merito ai contenuti del presente avviso potranno essere inoltrate a mezzo fax o a mezzo e-mail al suddetto RUP ai seguenti recapiti, entro i termini di scadenza del presente avviso: fax 0744/425161, e-mail [info@afmterni.it](mailto:info@afmterni.it).

Il presente avviso è pubblicato e consultabile sul sito istituzionale della società [www.farmaciaterni.it](http://www.farmaciaterni.it) nella sezione "Amministrazione Trasparente / Bandi di concorso, di gara e contratti / Bandi e concorsi" oppure nella sezione "Bandi e Concorsi" della home page della società.

**CIG: ZDE1C71258**

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
Dr. Nicola Nulli Pero



## Allegato 1

Richiesta di partecipazione alla procedura di affidamento del servizio, contenente dichiarazione ex DPR 445/2000 sottoscritta dal soggetto proponente e corredata da copia del documento d'identità, attestante i requisiti previsti al precedente art. 4 del presente avviso, da redigere sul modello di cui all'Allegato 1 all'avviso.

Spett.le  
"FarmaciaTerni – S.r.l."  
Vico Politeama n. 3  
05100 TERNI (TR)

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a ..... (prov. ....)  
il ....., residente in ..... (prov. ....)  
Via ..... n. ....  
cap. ...., telefono .....  
e-mail ....., fax .....  
codice fiscale/partita IVA .....  
in qualità di rappresentante legale di .....

### CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di affidamento dell'incarico per la realizzazione di servizi formativi cofinanziati dal fondo paritetico interprofessionale "Fonservizi" (CIG: ZDE1C71258).

A tale fine, consapevole delle sanzioni penali per i reati di cui all'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e che qualora dovesse emergere la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

### DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 45, 46 e 47 del suddetto DPR n. 445/2000, di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione all'avviso (*barrare l'ipotesi che ricorre*):

- insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 D.lgs. 50/2016,
- accreditamento in qualità di Ente di formazione (D.L. 226/2005) per le microtipologie "Formazione superiore" e "Formazione continua e trasparente";
- possesso dell'iscrizione alla CCIAA per oggetto di attività analogo e coerente a quello del contratto,

- di aver gestito nel triennio antecedente alla data di pubblicazione del presente bando attività analoghe e coerenti a quella oggetto della presente procedura,
- di non avere, senza giustificato motivo, rinunciato ad altro incarico conferito da "FarmaciaTerni",
- di non avere commesso gravi negligenze, ritardi o inadempimenti, debitamente contestati, in precedenti incarichi conferiti da "FarmaciaTerni",
- di non avere contenziosi in materia di lavoro dipendente o di lavoro autonomo con "FarmaciaTerni",
- di non trovarsi, in relazione all'incarico da attribuire ed alla natura della professione o dell'impiego esercitati, in conflitto di interessi con l'attività svolta da "FarmaciaTerni".
- di accettare tutte le norme previste dall'avviso di selezione e, in particolare, il diritto in capo a "FarmaciaTerni" di prorogare, riaprire, modificare o revocare l'avviso di selezione, in qualsiasi momento della procedura, nonché la regolamentazione del compenso prevista dall'avviso medesimo.

Si allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Data .....

Firma

.....



L'offerta economica, espressa con ribasso percentuale rispetto al valore massimo previsto da "Fonservizi". Il prezzo offerto, in termini di ribasso percentuale, s'intende al netto dell'IVA, con indicazione dell'aliquota da applicare. È necessario inoltre specificare se il costo è esente IVA secondo la normativa vigente o se il soggetto gode di agevolazioni fiscali. L'offerta dovrà essere redatta sul modello Allegato 3 al presente avviso. Codice CIG: ZDE1C71258

**OFFERTA ECONOMICA**

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a ..... (prov. ....)

**OFFRE**

per l'esecuzione del servizio di cui si tratta (CIG: ZDE1C71258), il seguente ribasso percentuale che, una volta valorizzato in base al piano formativo, verrà inserito nel piano economico della formazione da sottoporre al fondo "Fonservizi" per il relativo finanziamento:

ribasso percentuale rispetto al valore massimo previsto dal regolamento del fondo paritetico "Fonservizi":

..... % (in lettere ..... ) al netto dell'IVA.

Precisa, inoltre, quanto segue:

- a) che l'attività che verrà prestata a favore di "FarmaciaTerni – S.r.l." in base alla presente procedura (barrare l'ipotesi che ricorre): | | è soggetta ad IVA | | non è soggetta ad IVA;
- b) che il proprio regime fiscale in relazione ai servizi oggetto dell'appalto è il seguente:  
.....;
- c) che il prezzo offerto per l'espletamento del servizio è remunerativo e che nella formulazione dello stesso è compreso ogni e qualsiasi tipo di onere e spesa occorrente per eseguire il servizio in maniera ottimale ed alle condizioni stabilite dalla documentazione di gara.

Dichiara, infine, che la presente offerta economica sarà vincolante per il soggetto concorrente per n. 30 (trenta) giorni, naturali e consecutivi, decorrenti dalla scadenza del termine indicato nell'invito di gara per la presentazione delle offerte, salvo il differimento di detto termine qualora ciò venga richiesto dalla stazione appaltante committente, ai sensi dell'art. 32, comma 4, del D.Lgs. n.50/2016.

Si allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Data .....

Firma

.....