

**PROCEDURA APERTA PER L'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI IDONEI A
SVOLGERE SOGGIORNI SOCIO-RIABILITATIVI ESTIVI A FAVORE DI MINORI ED
ADULTI CON DISABILITA' E/O PATOLOGIA PSICHIATRICA RESIDENTI NEL
TERRITORIO DELLA ASL ROMA I**

ALLEGATO 4

SCHEMA ACCORDO QUADRO

ACCORDO QUADRO PER L'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI IDONEI A SVOLGERE SOGGIORNI SOCIO-RIABILITATIVI ESTIVI A FAVORE DI MINORI ED ADULTI CON DISABILITA' E/O PATOLOGIA PSICHIATRICA RESIDENTI NEL TERRITORIO DELLA ASL ROMA I

Premesso:

- che con Deliberazione n. ___ del ___/___/2018 è stata indetta, ai sensi del D.Lgs. 50/2016, l'apposita procedura di gara aperta per l'individuazione di operatori idonei a svolgere soggiorni socio-riabilitativi estivi a favore di minori ed adulti con disabilità e/o patologia psichiatrica residenti nel territorio della Asl Roma I e sono stati approvati integralmente gli atti di gara;
- che al termine della procedura di gara, con Deliberazione n. ___ del ___/___/2018 è stata aggiudicata la procedura per la stipula di un A.Q. multi fornitore, CIG _____, per un importo complessivo presunto pari ad € _____ IVA esclusa ed è stato disposto l'affidamento del servizio in via definitiva con riserva di efficacia a favore di Codesta Spettabile ditta alle condizioni di seguito riportate:
 - o che Codesta ditta ha manifestato espressamente la volontà di impegnarsi a eseguire le prestazioni oggetto della procedura, con modalità e termini stabiliti nella documentazione di gara;
 - o che Codesta ditta ha presentato la documentazione richiesta ai fini della stipula del presente Accordo che anche se non materialmente allegati al presente atto, ne fanno parte integrante;
 - o che ai sensi e per gli effetti della L. 22.11.2002 n. 266 è stato acquisito, per la stipulazione del presente accordo il DURC (Documento Unico di Regolarità Contributiva) attestante la regolarità contributiva di _____, conservato agli atti dell'ente;
 - o che a garanzia dell'esatto adempimento degli impegni assunti con il presente Accordo o previsti negli atti da questo richiamati, _____ ha prestato, in conformità all'art 103 del D.Lgs. 50/16, apposita cauzione definitiva a mezzo polizza fideiussoria numero _____, rilasciata da _____, per l'importo di € _____ (Euro _____/00);
 - o che sono state esperite le verifiche concernenti le dichiarazioni presentate in sede di gara e che lo stesso ha presentato quanto previsto nel disciplinare per la stipula dell'Accordo Quadro;
 - o che _____ è stata sottoposta alle verifiche ai sensi della vigente normativa antimafia, e che nelle more dell'acquisizione del certificato antimafia laddove ricorressero i presupposti l'ASL Roma I si avvale della facoltà prevista all'articolo 92, comma 3 del d.lgs 159/2011 e ss.mm.ii, di procedere alla stipulazione del presente Accordo Quadro;
 - o che sono stati assolti gli obblighi relativi alla comunicazione ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, art 3 della L. 136/2010: conto corrente n. _____, intestato al Fornitore, presso _____ e con le seguenti coordinate bancarie: Paese/CINEU/CINIT/A.B.I/CAB/N. c/c _____.
 - o che ai sensi dell'art. 53 comma 16 ter del Decreto Legislativo 165/2001 e ss.mm.ii., il Fornitore, sottoscrivendo il presente Accordo, attesta di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o

autonomo e comunque di non aver conferito incarichi, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, ad ex dipendenti della ASL Roma I, che abbiano esercitato, per conto della ASL Roma I, poteri autoritativi o negoziali nei propri confronti;

- che la stazione appaltante si riserva la facoltà, nei limiti di cui all'art. 63, comma 5 del Codice, di affidare, nei successivi tre anni dalla stipula del contratto, nuovi servizi consistenti nella ripetizione di servizi analoghi, secondo quanto previsto nel progetto posto alla base del presente affidamento, per una durata pari a 12 mesi per un importo stimato complessivamente non superiore ad € _____ iva esclusa, al netto di Iva e/o di altre imposte e contributi di legge, nonché degli oneri per la sicurezza dovuti a rischi da interferenze;
- che con la stipula del presente AQ il Fornitore individua nel Sig. _____ il Responsabile della commessa, con capacità di rappresentare ad ogni effetto il Fornitore, il quale è il referente nei confronti dell'A.S.L. Roma I;
- che il pagamento dei corrispettivi sarà effettuato secondo quanto riportato nel capitolato tecnico e conformemente a quanto stabilito dal DCA n. U00308 del 3 luglio 2015 e dal DCA n.U00006 del 02 gennaio 2018 della Regione Lazio.

Riconosciute, confermate e approvate le premesse narrative, nonché tutti gli atti ivi richiamati da considerarsi come parte integrante della presente convenzione anche se non materialmente allegati, i quali sono conservati agli atti dell'Asl Roma I e di cui le parti dichiarano di avere piena rappresentazione e cognizione e di non aver nulla a che eccepire in ordine al loro contenuto con espressa e concorde rinuncia a qualsiasi azione ad essi relativa, si conviene di procedere alla stipula del presente Accordo Quadro.

L'AQ avrà una durata di 12 mesi a decorrere dalla data di stipula

Il presente AQ sottoscritto digitalmente dovrà essere trasmessa all'indirizzo PEC _____ nel termine di _____giorni dal ricevimento della presente.

Letto approvato e sottoscritto, Lì _____

Il Fornitore

A.S.L. Roma I
