

Prot. n. .... del .....  
Rif. ....

Spett.le Ditta  
.....  
.....  
.....

Pec: .....

Procedura su START

**OGGETTO: Procedura negoziata, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) e dell'art. 63, comma 6 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., per l'affidamento della fornitura di ..... da destinare alle Aziende Sanitarie della Regione Toscana nell'ambito dei fondi del PNC – rif.to CUP I83C22000640005.**

Con la presente, ai sensi dell'art. n. 32 comma 14 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., siamo ad accettare la Vs. offerta del ....., presentata, tramite la piattaforma START.  
Tale offerta è risultata regolare e conforme alle caratteristiche richieste, come da relazione dell'O.T.V. (Organo Tecnico di Valutazione), pertanto

#### SI AGGIUDICA

a codesta Spettabile ..... Codice fiscale ..... Partita Iva ....., sede legale via ..... CAP..... Città ....., la fornitura di: ....., per l'importo di € ..... oltre Iva di legge, così come dettagliato nella Vs. offerta del ....., allegata alla presente.

Il prezzo della fornitura dovrà essere comprensivo degli oneri connessi con la consegna, il montaggio, l'installazione e il collaudo presso le sedi di destinazione che saranno indicate nell'ordine emesso da parte di ciascuna Azienda Sanitaria.

La presente aggiudicazione resta, altresì, subordinata ai controlli sui requisiti di carattere generale di cui all'art. 80 del Codice dei contratti pubblici, auto certificati in fase di gara, eventualmente eseguiti dai competenti Uffici delle Aziende Ordinanti.

Con la sottoscrizione della presente lettera/contratto l'Operatore Economico aggiudicatario accetta integralmente le condizioni contenute nella Lettera di Invito e relativi allegati, nelle norme di legge e regolamenti in materia, con particolare riguardo a quanto stabilito nel D.L. 77/2021, come convertito e modificato con Legge 108/2021, relativamente agli investimenti finanziati con fondi del Piano Nazionale Investimenti Complementari (P.N.C.).

In particolare l'Impresa aggiudicataria:

- a) si impegna a presentare, in quanto operatore economico con un numero di dipendenti pari o superiore a 15, ai sensi dell'art. 47 comma 3 del D.L. 77/2021, entro sei mesi dalla data di sottoscrizione della presente lettera/ contratto, alla stazione appaltante una relazione di genere sulla situazione del personale maschile e femminile in ognuna delle professioni ed in relazione allo stato di assunzioni, della formazione, della promozione professionale, dei livelli, dei passaggi di categoria o di qualifica, di altri fenomeni di mobilità, dell'intervento della Cassa integrazione guadagni, dei licenziamenti, dei prepensionamenti e pensionamenti, della retribuzione effettivamente corrisposta. Tale relazione dovrà essere trasmessa altresì alle rappresentanze sindacali aziendali e alla consigliera e al consigliere regionale di parità.
- b) si impegna a presentare, in quanto operatore economico con un numero di dipendenti

Azienda USL Toscana nord ovest



#### AREA

**Programmazione Contrattuale, acquisti e gestione beni e servizi non sanitari**

**UOC Programmazione Contrattuale e Rapporti con Estar**

**UOC Gestione Beni non sanitari e Cassa Economale**

**Direttore  
Dr.ssa Annarita Tognetti**

Cittadella della Salute  
Campo di Marte  
Via Ospedale.  
55100 Lucca  
Tel. 0583/970741  
[annarita.tognetti@uslnordovest.toscana.it](mailto:annarita.tognetti@uslnordovest.toscana.it)

Azienda Usl  
Toscana Nord Ovest  
*sede legale*  
via Cocchi, 7  
56121 - Pisa  
[direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it)  
P.IVA: 02198590503

pari o superiore a 15, ai sensi dell'art. 47 comma 3bis del D.L. 77/2021, , entro sei mesi dalla conclusione del contratto, la certificazione di cui all'art. 17 della Legge 68/1999 ed una relazione relativa all'assolvimento degli obblighi di cui alla medesima Legge ed alle eventuali sanzioni e provvedimenti disposti a proprio carico nel triennio antecedente la data di scadenza di presentazione delle offerte. La relazione di cui sopra dovrà essere trasmessa altresì alle rappresentanze sindacali aziendali.

La ditta dovrà inoltre assicurare il pieno rispetto di tutti gli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui alla legge 13/08/10 n°136, comunicando gli estremi identificativi dei conti correnti dedicati, le generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di essi.

**L'ordine della fornitura sarà emesso dalla competente struttura aziendale la quale provvederà a trasmettere anche il CIG assegnato e gli estremi necessari all'emissione della fatturazione.**

**Referenti per la fornitura:**

USL Nord Ovest:.....  
USL Toscana Centro.....  
USL Sud Est.....

**Copia della presente dovrà essere obbligatoriamente restituita firmata per accettazione da parte del Legale Rappresentante dell'Impresa.**

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**  
**Dr.ssa Annarita Tognetti**

**AREA**  
**Programmazione**  
**Contrattuale, acquisti e**  
**gestione beni e servizi**  
**non sanitari**

**UOC Programmazione**  
**Contrattuale e Rapporti**  
**con Estar**

**UOC Gestione Beni non**  
**sanitari e Cassa**  
**Economale**

**Direttore**  
**Dr.ssa Annarita**  
**Tognetti**

Cittadella della Salute  
Campo di Marte  
Via Ospedale.  
55100 Lucca  
Tel. 0583/970741  
[annarita.tognetti@uslnordovest.toscana.it](mailto:annarita.tognetti@uslnordovest.toscana.it)

**Allegati: offerta economica.....**

Azienda Usl  
Toscana Nord Ovest  
*sede legale*  
via Cocchi, 7  
56121 - Pisa  
[direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it)  
P.IVA: 02198590503

Azienda USL Toscana nord ovest



# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: TOGNETTI ANNARITA

DATA FIRMA: 03/03/2023 12:41:36

IMPRONTA: 3933316566623835332336131343464613036386533306235643462323266643234376431353161