



1 Composizione dell'offerente (singolo o consorzio)

Ufficio capofila

| | |
|--|--|
| Nome dell'offerente singolo o dell'ufficio capofila: | |
| Indirizzo: | |
| Telefono: Fax: E-Mail: | |

Componenti del consorzio (Nome e luogo)

| | |
|---------------------|--|
| Ufficio capofila 1: | |
| Ufficio 2: | |
| Ufficio 3: | |
| Ufficio 4: | |
| Ufficio 5: | |

(se necessario inserire ulteriori righe)

Submandatari

Devono essere indicati tutti i sub mandatari

| | Nome, luogo | Compiti | Percentuale dei lavori eseguita |
|------|-------------|---------|---------------------------------|
| SbM1 | | | |
| SbM2 | | | |
| SbM3 | | | |
| SbM4 | | | |
| SbM5 | | | |

(se necessario inserire ulteriori righe)



2 Atto di consorzio (necessario solo in caso di consorzio)

Le ditte:

- 1) **Nome ufficio capofila 1**
- 2) **Nome ufficio 2**
- 3) **Nome ufficio 3**
- 4) **Nome ufficio 4**

Dichiarano di essersi costituite in CONSORZIO sotto la forma giuridica della società semplice ai sensi degli articoli 530 e seguenti del CO per lo svolgimento del seguente incarico:

**Prestazioni di pianificazione
Concorso ingegneria civile
N2 EP 18 Balerna, prestazioni di supporto al Committente.**

Denominazione e indirizzo del CONSORZIO:

Nome del consorzio
c/o ufficio capofila
Indirizzo
NAP, Luogo

| Ditta / Studio d'ingegneria | % di partecipazione all'interno del consorzio | Impresa/studio capofila |
|-----------------------------|---|-------------------------|
| Ufficio capofila 1 | % | Studio capofila |
| Ufficio 2 | % | Studio membro |
| Ufficio 3 | % | Studio membro |
| Ufficio 4 | % | Studio membro |

Le ditte consorziate dichiarano altresì di essere responsabili sia singolarmente che solidalmente nei confronti del Committente.

Il ruolo di capofila del consorzio, la responsabilità tecnica e la responsabilità amministrativa del mandato vengono assunti dallo studio *nome dell'ufficio capofila 1*.

Con il presente atto, gli studi consorziati conferiscono alla società *nome dell'ufficio capofila 1* il diritto di rappresentanza per la presente offerta (diritto di firma secondo il registro di commercio).

Per la ditta:
Ufficio capofila 1

Firme:

.....
Nome e cognome

Per la ditta:
Ufficio 3
Firma:

.....
Nome e cognome

Per la ditta:
Ufficio 2

Firme:

.....
Nome e cognome

Per la ditta:
Ufficio 4
Firma:

.....
Nome e cognome

Luogo, data



3 Indicazioni per la valutazione delle capacità economiche e finanziarie (CI 5)

Fatturato annuo 2018 per ufficio singolo o per ciascun partner del consorzio:

| | |
|--------------------|-----------------|
| Ufficio capofila 1 | CHF / anno..... |
| Ufficio 2 | CHF / anno..... |
| Ufficio 3 | CHF / anno..... |
| Ufficio 4 | CHF / anno..... |
| Ufficio 5 | CHF / anno..... |

Totale: CHF / anno.....

Fatturato annuo 2017 per ufficio singolo o per ciascun partner del consorzio:

| | |
|--------------------|-----------------|
| Ufficio capofila 1 | CHF / anno..... |
| Ufficio 2 | CHF / anno..... |
| Ufficio 3 | CHF / anno..... |
| Ufficio 4 | CHF / anno..... |
| Ufficio 5 | CHF / anno..... |

Totale: CHF / anno.....



4 Dati specifici

In caso di consorzio le informazioni sottostanti devono essere fornite da tutti i componenti dello stesso:

Partner 1 = ufficio capofila

Si chiede di allegare un organigramma della ditta

- Nome dell'ufficio:
- Indirizzo:
- Persona di contatto:
- Telefono:
- Fax:
- Email:

Informazioni amministrative

- Forma giuridica:
- Data di fondazione dell'ufficio:
- Indirizzo della sede principale:
- Filiali:
- Direttore / amministratore:
- Settori principali di attività:
- Numero totale di collaboratori:
 - Ingegneri: di cui con esperienza di DLL:
 - Tecnici: di cui con esperienza di DLL:
 - Ulteriore personale tecnico:
 - Personale amministrativo:

Informazioni sull'assicurazione di responsabilità professionale

- Società di assicurazione:
- No Polizza:
- Copertura per danni a persone e cose:
- Franchigia:
- Commenti:
- *Informazioni finanziarie:*
 - Banca:
 - No. Conto:
 - No. IVA:



5. Dichiarazioni / conferme dell'offerente

In caso di consorzio le informazioni sottostanti devono essere fornite da tutti i componenti dello stesso:

1. Osservanza delle disposizioni sulla tutela del lavoro e delle condizioni di lavoro

Risposta:
Sì / No

1.1 L'offerente s'impegna ad osservare le vigenti disposizioni sulla tutela del lavoro nonché le condizioni salariali e lavorative dei contratti collettivi di lavoro, dei contratti di lavoro normali e in caso di loro mancanza, le prescrizioni locali e professionali?

1.2 L'offerente si dichiara disposto ad obbligare anche i propri subappaltatori/submandatari all'osservanza delle disposizioni sulla tutela del lavoro e delle condizioni di lavoro giusta la domanda 1. ?

2. Misure proprie per garantire la sicurezza e la tutela della salute

2.1 L'offerente dichiara che le misure adeguate a garantire la sicurezza sul lavoro e la protezione della salute dei lavoratori secondo l'ordinanza sui lavori di costruzione sono state integrate nella presente offerta?

3. Imposte e contributi sociali

3.1 L'offerente ha pagato le imposte cantonali e comunali maturate?

3.2 L'offerente ha pagato l'imposta federale diretta nonché l'imposta sul valore aggiunto maturate?

3.3 L'offerente ha pagato i contributi maturati delle assicurazioni sociali (AVS, AI, IPG, CCAF, AD, LPP e LAINF), ivi compresa la quota del lavoratore detratta dal salario? L'offerente s'impegna a pagare tempestivamente i contributi maturati delle assicurazioni sociali?

4. Procedura di fallimento o procedura concordataria / pignoramento

4.1 L'offerente è sottoposto ad una procedura di fallimento o ad una procedura concordataria risp. ha subito negli ultimi dodici mesi un pignoramento?

5. Dichiarazione d'integrità

5.1 L'offerente garantisce di non aver preso accordi sui prezzi o altre misure pregiudicanti il concorso?

5.2 L'offerente dichiara che non detiene alcuna partecipazione in società di progettazione o esecuzione che potrebbero causare un conflitto d'interessi?



6. Foro

6.1 L'offerente riconosce **Berna** quale foro.

Apponendo la propria firma l'offerente conferma l'esattezza delle indicazioni fornite e si dichiara inoltre disposto a comprovarle su richiesta. Nel contempo le istituzioni delle assicurazioni sociali, le autorità fiscali ed altre istituzioni competenti vengono esplicitamente autorizzate a fornire al committente – anche in deroga ad eventuali disposizioni legali di altro tenore – informazioni in relazione alle risposte date alle domande di cui sopra. Su richiesta l'offerente fornisce gli indirizzi delle competenti istituzioni ed autorità.

Sottoscrivendo queste conferme l'offerente si assume la responsabilità che tutte le condizioni e tutti gli obblighi vengano rispettati anche dai propri subappaltatori.

L'offerente prende atto che il committente in caso d'indicazioni false, inosservanza dei principi soprammenzionati e/o violazione della dichiarazione d'integrità può:

-
- a) **revocare in ogni momento l'aggiudicazione nonché sciogliere il contratto per ragioni importanti e/o**
 - b) **pretendere il pagamento di una pena convenzionale pari ad un importo del 10 % della somma rettificata dell'offerta, in ogni caso tuttavia fr. 3'000.00 come minimo e fr. 1'000'000.00 al massimo, per ogni infrazione e/o**
 - c) **escludere l'offerente inadempiente da futuri appalti per una proporzionata durata.**
-

La compilazione di questo documento è obbligatoria ed è parte integrante dell'offerta. Nel caso d'inoltro di un'offerta da parte di un Consorzio il documento dev'essere **compilato e firmato** obbligatoriamente da **ogni** membro del Consorzio.

Luogo e data:

Offerente / Consorzio offerenti:
(Timbro e firma)

.....

.....



6. Certificato di sistema di gestione della qualità ISO 9001 (CI 4)

Componenti del consorzio

| Offerente | Certificato ISO o equivalente | | |
|---|-------------------------------|----|--------------|
| | Si | No | Osservazioni |
| Ufficio capofila 1: (nome della ditta) | | | |
| Ufficio 2: (nome della ditta) | | | |
| Ufficio 3: (nome della ditta) | | | |
| Ufficio 4: (nome della ditta) | | | |
| Ufficio 5: (nome della ditta) | | | |

(se necessario inserire ulteriori righe)

Allegare una copia del certificato ISO 9001.

Submandatari

| Submandatario | Certificato ISO o equivalente | | |
|--|-------------------------------|----|--------------|
| | Si | No | Osservazioni |
| Submandatario 1: (nome della ditta) | | | |
| Submandatario 2: (nome della ditta) | | | |
| Submandatario 3: (nome della ditta) | | | |
| Submandatario 4: (nome della ditta) | | | |
| Submandatario 5: (nome della ditta) | | | |

(se necessario inserire ulteriori righe)

Allegare una copia del certificato ISO 9001.