



Documentazione contrattuale per prestazioni di pianificazione

Allegato:

- A4 – Dichiarazioni e conferme dell'offerente

Committente	Ufficio Federale delle Strade USTRA
Nome del progetto	N2 EP15 Lugano nord - Rivera
Abbreviazione del progetto	N280EP15LR
Numero del progetto	070070
Oggetto	Documentazione di appalto per prestazioni di progettazione e direzione locale dei lavori – Progettisti BSA dalla fase MP / DP all'esecuzione



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:

N02 EP15 Lugano – Rivera – Progettista genio civile

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 e data:.....



3 Indicazioni per la valutazione delle capacità economiche e finanziarie (CI4)

Fatturato annuo 2019 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 2020 (o 2018 se non ancora disponibile 2020) 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 progettazione:
 - Tecnici: di cui con esperienza di progettazione:
 - 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 cantionali 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

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.