

AZIENDA OSPEDALIERA POLICLINICO DI MODENA

OGGETTO: AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE D'USO DI SPAZI DA ADIBIRE A SPORTELLI BANCARIO E BANCOMAT (lotto 1) e SPORTELLI BANCARIO (lotto 2) UBICATI in Via del Pozzo n. 71 (Policlinico di Modena) e in Via del Pozzo n. 71/b 1° piano (Poliambulatori) .

L'Azienda Ospedaliera di Modena, intende assegnare in concessione d'uso gli spazi così come descritti in oggetto, ai sensi dell'art.30 del DLG 163/2006 e S.M.I.

1) - ENTE CONCEDENTE

AZIENDA OSPEDALIERA POLICLINICO DI MODENA VIA del Pozzo n. 71 - MODENA

2) - OGGETTO DELLA CONCESSIONE

Oggetto della presente concessione d'uso sono i seguenti spazi così suddivisi:

LOTTO N. 1

Spazio di mq. 28,95 ubicato in via del Pozzo n. 71 a Modena – Policlinico ingresso 2 – da adibire a sportello bancario e bancomat (vedasi planimetria allegata n. 1)

LOTTO N. 2

Spazio di mq. 25, 35 ubicato in via del Pozzo n. 71/b a Modena – Poliambulatori 1° piano – da adibire a sportello bancario (vedasi planimetria allegata n. 2)

Tale concessione non comporta alcuna traslazione, anche implicita, di potestà pubbliche; il rapporto di concessione che verrà ad instaurarsi sarà disciplinato dal contratto di concessione, dalle indicazioni del presente avviso, nonché dalle norme, regolamenti e prescrizioni nei medesimi atti richiamati.

Riferimenti :

UBICAZIONE: LOTTO 1 – Policlinico di Modena piano rialzato .

INGRESSO: l'accesso avviene dall'atrio ospedaliero, al quale si può pervenire da varie direzioni; principalmente l'accesso può avvenire dall'ingresso n. 2 , a piano terreno.

CANONE ANNUO A BASE D'ASTA EURO 22.000,00 (ventiduemila/00) IVA di legge esclusa DA PAGARE A RATE TRIMESTRALI ANTICIPATE

UBICAZIONE: LOTTO 2 – Poliambulatori primo piano .

INGRESSO: l'accesso avviene dai due ingressi dell'edificio Poliambulatorio (parcheggio, campus ospedaliero).

CANONE ANNUO A BASE D'ASTA EURO 10.000,00 (diecimila/00) IVA di legge esclusa DA PAGARE A RATE TRIMESTRALI ANTICIPATE

Lo stato manutentivo degli spazi circostanti, aperti alla frequentazione del pubblico, è buono.

Gli interventi di eventuali sistemazioni degli spazi, ed eventuali modifiche funzionali ed impiantistiche, dovranno essere realizzati a cura e spese dell'aggiudicatario, secondo un progetto esecutivo da sottoporre all'approvazione dell'Azienda Ospedaliera; l'Azienda potrà, a proprio insindacabile giudizio, negare l'autorizzazione, sia per motivi tecnici che estetici.

Entro la data di stipula del contratto di concessione tutti gli spazi saranno liberati.

Si allegano planimetrie con la rappresentazione degli spazi interessati dalla concessione.(lotto 1 e lotto 2)

3) - CANONE DELLA CONCESSIONE

Il canone annuo posto a base di gara è quello indicato in premessa diversificato per i 2 lotti .

L'offerta economica dovrà consistere in un'offerta economica in aumento rispetto al canone posto a base di gara per i singoli lotti.

4) DURATA CONCESSIONE

La concessione avrà la durata di anni 3 (tre).

La concessione potrà essere rinnovata di anno in anno per ulteriori 2 (due) anni.

La decorrenza verrà stabilita dall'Azienda Ospedaliera di Modena, indicativamente dal 1 Gennaio 2016.

5) PRINCIPALI ONERI A CARICO DEL CONCESSIONARIO

Il concessionario si impegna:

- ad esercitare la facoltà d'uso e di godimento dell'immobile per la durata della concessione in conformità alla destinazione d'uso dell'immobile e nel rispetto della natura e qualità del medesimo, nonché ad assicurare idonee condizioni per la conservazione e la fruizione pubblica del bene concesso in uso.
- a provvedere, a propria esclusiva cura, spese e sotto la propria responsabilità, alla pulizia ed alla manutenzione ordinaria dell'immobile comunque compresi nel rapporto concessorio ;
- a gestire lo sportello bancomat già esistente al piano rialzato dell'ospedale (LOTTO 1) con le debite modifiche ed integrazioni tecnico funzionali utili al suo allineamento con i sistemi dell'istituto bancario stesso;
- ad effettuare il servizio di scambio monete su richiesta dell'ufficio cassa del Policlinico.
- a tenere aperto lo sportello bancario (lotto 1) almeno dalle ore 8.30 alle ore 13.30 dal lunedì al venerdì , esclusi i festivi ; con riferimento al lotto 2, in ragione della minore affluenza di utenti, di tenere aperto lo sportello bancario almeno dalle ore 8.30 alle ore 12.30, dal lunedì al venerdì, esclusi i festivi.
- a pagare il canone di concessione nella misura offerta in sede di gara, in rate trimestrali anticipate, nonché

gli oneri accessori.

6) DECADENZA DALLA CONCESSIONE

Nel contratto relativo alla concessione sarà prevista la decadenza della concessione principalmente nei seguenti casi in cui il concessionario:

- non destini l'immobile alla realizzazione dell'oggetto di gara;
- sia debitore moroso nei confronti del Concedente per corrispettivi e/o oneri accessori maturati, o per qualunque altra causa;
- subconceda in tutto o in parte gli spazi o comunque li ceda ad altri, anche gratuitamente;
- modifichi la destinazione d'uso.

In sede di stipula del contratto, sarà richiesto al Concessionario - a garanzia degli obblighi assunti - un deposito cauzionale infruttifero da prestarsi tramite fideiussione bancaria o assicurativa, pari al 10% del valore posto a base d'asta .

Detto deposito verrà restituito alla scadenza della concessione, previa riconsegna dell'immobile.

Sarà, invece, incamerato dal Concedente, salvo il risarcimento del maggior danno, nel caso in cui il Concessionario, nonostante la preventiva diffida ad adempiere del Concedente, si renda inadempiente anche ad uno solo degli obblighi del contratto, salvo, in ogni caso, l'obbligo della immediata ricostituzione, pena la decadenza della concessione.

7) - REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Sono ammessi alla presente procedura gli istituti di credito costituiti come impresa singola, o ATI o consorzi costituiti, ovvero le imprese che si impegnano a costituirsi in ATI o consorzio ordinario di concorrenti successivamente all'aggiudicazione. Non è consentito ad un soggetto di partecipare alla gara presentando più domande di ammissione come singolo e/o come concorrente in una delle possibili forme associative previste per legge, ovvero di avere rapporti di controllo e collegamento con altre imprese che partecipano alla gara singolarmente o nelle forme associative suddette, a pena di esclusione di tutte le diverse domande presentate.

8) - TERMINE E INDIRIZZO DI RICEZIONE OFFERTE

Il plico contenente la domanda di partecipazione, corredata della richiesta documentazione, come di seguito indicata, dovrà pervenire, chiusa e controfirmata sui lembi di chiusura, esclusivamente presso l'ufficio protocollo del Servizio Appalti e Acquisti – Via del Pozzo n. 71/b – Poliambulatorio 1° piano Corridoio B stanza 212 – 41124 MODENA in uno dei seguenti modi:

- * a mezzo raccomandata A.R. del servizio postale
- * con raccomandata a mezzo di Agenzia autorizzata
- * a mano direttamente presso l'Ufficio protocollo del Servizio Appalti e Acquisti, che provvederà a rilasciare apposita ricevuta.

ENTRO LE ORE 12.00 DEL GIORNO 29.01.2016

L'Ufficio Protocollo del Servizio Appalti e Acquisti osserva i seguenti orari: DAL LUNEDI' AL VENERDI' ORE 8.00 -13.00

Il plico dovrà recare esternamente la denominazione del concorrente e la seguente dicitura:

"AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE D'USO DI SPAZI DA ADIBIRE AD USO SPORTELLO BANCARIO E BANCOMAT (lotto 1) e SPORTELLO BANCARIO (lotto 2) UBICATI in Via del Pozzo n. 71 (Policlinico di Modena) e in Via del Pozzo n. 71/b 1° piano (Poliambulatori) .

Il recapito del plico rimane ad esclusivo rischio del mittente ove, per qualsiasi motivo, lo stesso non dovesse giungere in tempo utile all'indirizzo di cui sopra.

La documentazione dovrà essere redatta in lingua italiana.

Allo stesso modo, anche la domanda di partecipazione e le dichiarazioni dovranno essere redatte in lingua italiana e debitamente sottoscritte, con firma leggibile, dal rappresentante legale o dal titolare, in caso di impresa singola, o dal rappresentante legale dell'impresa mandataria, in caso di ATI o consorzi costituiti, ovvero dai legali rappresentanti di tutte le imprese che si impegnano a costituirsi in ATI o consorzio di concorrenti successivamente all'aggiudicazione.

9) – PROCEDURA E AFFIDAMENTO

La concessione sarà affidata a prezzo applicando il criterio dell'offerta economica più elevata per ogni singolo lotto.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE OFFERTE

Il plico dovrà contenere 2 BUSTE :

BUSTA N. 1 : CON LA DICITURA " DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA "

chiusa e controfirmata sui lembi di chiusura, contenente i seguenti documenti :

- tutti gli allegati, debitamente compilati e sottoscritti, reperibili al seguente link [http://www.policlinico.mo.it/gareappalto/gareappalto DOCUMENTAZIONE.asp](http://www.policlinico.mo.it/gareappalto/gareappalto_DOCUMENTAZIONE.asp) alla voce "Documenti da scaricare e compilare per partecipare alla gara";
- il presente avviso controfirmato per accettazione;
- dichiarazione redatta dal partecipante alla procedura concernente l'iscrizione all'Albo di cui all'art. 13 del D.Lgs n. 385/1993
- dichiarazione concernente l'avvenuto sopralluogo, da effettuarsi prima della scadenza del presente avviso, presso i locali oggetto della concessione (lotto 1 e lotto 2), redatta secondo il facsimile allegato;

Ai fini dell'affidamento dovrà essere effettuato sopralluogo dei locali oggetto del presente avviso, contattando telefonicamente per fissare un appuntamento dal giorno 4 Gennaio 2016 il Sig. Canello della Direzione Edile e Impianti al n. telefonico 059-4222165.

BUSTA N. 2, con la dicitura "OFFERTA ECONOMICA" chiusa e controfirmata sui lembi di chiusura contenente: offerta economica, redatta in lingua italiana e debitamente sottoscritta, con firma leggibile, dal rappresentante legale o dal titolare, in caso di impresa singola, o dal rappresentante legale dell'impresa mandataria, in caso di ATI o consorzi costituiti, ovvero dai legali rappresentanti di tutte le imprese che si impegnano a costituirsi in ATI o consorzio ordinario di concorrenti successivamente all'aggiudicazione. Allegare copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore.

Modalità di presentazione dell'offerta

L'offerta economica dovrà essere presentata in buste separate, una per ogni lotto.

L'istituto di credito potrà presentare offerta per un lotto o per entrambi i lotti.

Il concorrente dovrà indicare, in cifra ed in lettere, il canone annuo offerto, che deve essere in aumento rispetto al canone a base d'asta, sopra indicato, e sottoscrivere la propria offerta.

Saranno escluse le offerte economiche quelle pari o inferiori alla base d'asta.

In caso di discordanza tra il valore espresso in cifre e quello espresso in lettere si considererà valida l'offerta più vantaggiosa per l'azienda ospedaliera.

La concessione sarà affidata, applicando il criterio dell'offerta economica più elevata rispetto alla base d'asta.

SEDUTA PUBBLICA

Nella seduta pubblica del 02.02.2016, ore 10.00 presso l'ufficio del Direttore del Servizio Appalti e Acquisti sita al medesimo indirizzo di recapito delle offerte, già sopra indicato, si procederà all'apertura dei plichi presentati dai concorrenti e della busta contenente la Documentazione amministrativa. (busta 1) .

Nel medesimo giorno, dopo le operazioni sopra indicate, i funzionari incaricati effettueranno l'apertura delle buste contenenti le offerte economiche (Busta 2) dei partecipanti.

L'affidamento avverrà in presenza anche di una singola offerta purchè valida .

Relativamente all'affidamento della fornitura si precisa quanto segue:

- L' Azienda si riserva di revocare il procedimento prima dell'adozione dell'atto di affidamento
- L' Azienda si riserva la facoltà di differire o non dar corso alla stipulazione della concessione, anche per motivi di opportunità o convenienza. In tali casi nessun danno a qualsivoglia titolo, nemmeno quale rimborso spese, potrà essere richiesto dalle Imprese neanche ai sensi degli artt. 1337 e 1338 C.C.

La stazione appaltante si riserva la facoltà di cui all'art. 140 del D.Lgs 163/06.

Nel caso in cui due o più Ditte conseguano una situazione di parità si procederà alla richiesta di miglioramento dell'offerta tra i concorrenti presenti all'apertura delle buste contenenti le offerte economiche. Si procederà ad estrazione a sorte se nessuno dei concorrenti è presente o se nessuno propone una offerta migliorativa. Possono migliorare l'offerta il legale rappresentante o chi è munito di idonea procura non valendo a tal fine la semplice delega a presenziare.

Fatte salve le conseguenze di ordine penale, in caso di non veridicità delle dichiarazioni rilasciate, l'aggiudicazione verrà annullata e l'affidamento avverrà al concorrente che segue nella graduatoria, fatti salvi i diritti al risarcimento di tutti i danni e delle spese derivanti dall'inadempimento.

Non saranno prese in considerazione le offerte parziali o che siano sottoposte a condizione ovvero nelle quali fossero sollevate eccezioni di qualsiasi natura in merito alle condizioni del servizio specificate nel presente documento.

Eventuali spese di registrazione e di bollo inerenti e conseguenti la stipulazione della concessione saranno a carico del concessionario.

I prezzi fissati all'atto dell'aggiudicazione saranno comprensivi di tutti gli oneri di natura fiscale esclusa IVA .

10) – AFFIDAMENTO

Dopo l'affidamento provvisorio l'Amministrazione si riserva di effettuare i controlli sui requisiti morali e professionali dell'Aggiudicatario, di cui alla Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà ex DPR 445/2000.

L'Amministrazione si riserva, altresì, la facoltà insindacabile di non procedere all'aggiudicazione definitiva della concessione in oggetto o revocare il presente avviso, senza che i partecipanti possano rivendicare alcunché, compresi eventuali rimborsi per le spese di partecipazione.

11) TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati dichiarati sono trattati, sia su supporto cartaceo sia su supporto informatico, per fini strettamente necessari all'istruttoria della procedura fino all'affidamento e saranno trattati successivamente nel caso di eventuale affidamento per la stipulazione del contratto, l'esecuzione del medesimo e per gli adempimenti di legge connessi a norme civilistiche, contabili e fiscali.

Il conferimento dei dati è obbligatorio, l'eventuale rifiuto comporterebbe l'inammissibilità alla procedura .

I dati non saranno comunicati a terzi, fatto salvo quanto previsto dalla disciplina sull'accesso agli atti di cui alla legge n. 241/1990 e successive modificazioni.

Il titolare del trattamento è l'Azienda Ospedaliero -Universitaria di Modena, via del Pozzo n. 71, 41100 Modena.

I Responsabili del trattamento sono il dott. Giorgio Bertacchini e il sig. Marco Bagnoli dipendenti dell'Azienda stessa.

L'interessato, ai sensi dell'art. 7 D. L.vo n. 196/2003, ha diritto d'accesso ai dati personali nonché gli altri diritti previsti dal medesimo art. 7.

12)RICHIESTE CHIARIMENTI

Ai sensi dell'art. 71 comma 2 del D.Lgs. 163/06 eventuali informazioni/chiarimenti dovranno essere chiesti per iscritto prima della scadenza del termine per la ricezione delle offerte, entro un tempo compatibile con la scadenza del termine stesso. Le richieste di chiarimenti dovranno pervenire all'Azienda Ospedaliera mediante fax al numero 059/4222305 o mediante PEC: acquisti.segreteria@pec.policlinico.mo.it e le risposte saranno pubblicate sul sito dell'Azienda Ospedaliera nella sezione bandi di gara.

A tale scopo e per conoscere qualsiasi altra informazione sulla presente procedura, si invita a consultare periodicamente il sito indicato.

13)CONTROLLO SUL POSSESSO DEI REQUISITI DICHIARATI

La stazione appaltante procederà al controllo dei requisiti dichiarati dall'operatore economico, in conformità alla normativa vigente.

14) - RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Responsabile del procedimento è la Dr.ssa Sabrina Amerio, Dirigente Responsabile del Servizio Appalti e Acquisti dell'Azienda Ospedaliera di Modena - tel. 059-4222390

mail: amerio.sabrina@policlinico.mo.it

Dott.ssa Sabrina Amerio



Allegati:

- Planimetria lotto 1**
- Planimetria lotto 2**
- Dichiarazione di avvenuto sopralluogo**
- Schema di contratto**

DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO
(da inserire nella busta A – documentazione amministrativa)

OGGETTO: AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE D'USO

DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO. – LOTTO ____

In caso di impresa singola

Il sottoscritto _____
rappresentante della ditta¹ _____

In caso di costituendo RTI

Il/i sottoscritto/i _____

Rappresentante/i del costituendo RTI comprendente le ditte/società di seguito riportate²

DITTA _____ **(mandataria)** CON SEDE IN _____

DITTA _____ **(mandante)** CON SEDE IN _____

DITTA _____ **(mandante)** CON SEDE IN _____

In caso di CONSORZIO

Il/i sottoscritto/i _____

Rappresentante/i del CONSORZIO comprendente le ditte/società di seguito riportate³

DITTA _____ **(consorzio)** CON SEDE IN _____

DITTA _____ **(consorziata)** CON SEDE IN _____

DITTA _____ **(consorziata)** CON SEDE IN _____

DICHIARA/NO

di essersi recato sul luogo oggetto di affidamento della concessione d'uso in oggetto e di essersi quindi reso edotto delle condizioni locali .

Modena, _____

firma del/i rappresentante/i

copia del documento/i di identità da allegare

ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

Per conferma dell'avvenuto sopralluogo previo accertamento dell'identità del sottoscrittore di cui il sottoscritto ha personalmente raccolto copia del documento di identità.

L'incaricato dell'Azienda Ospedaliera di Modena

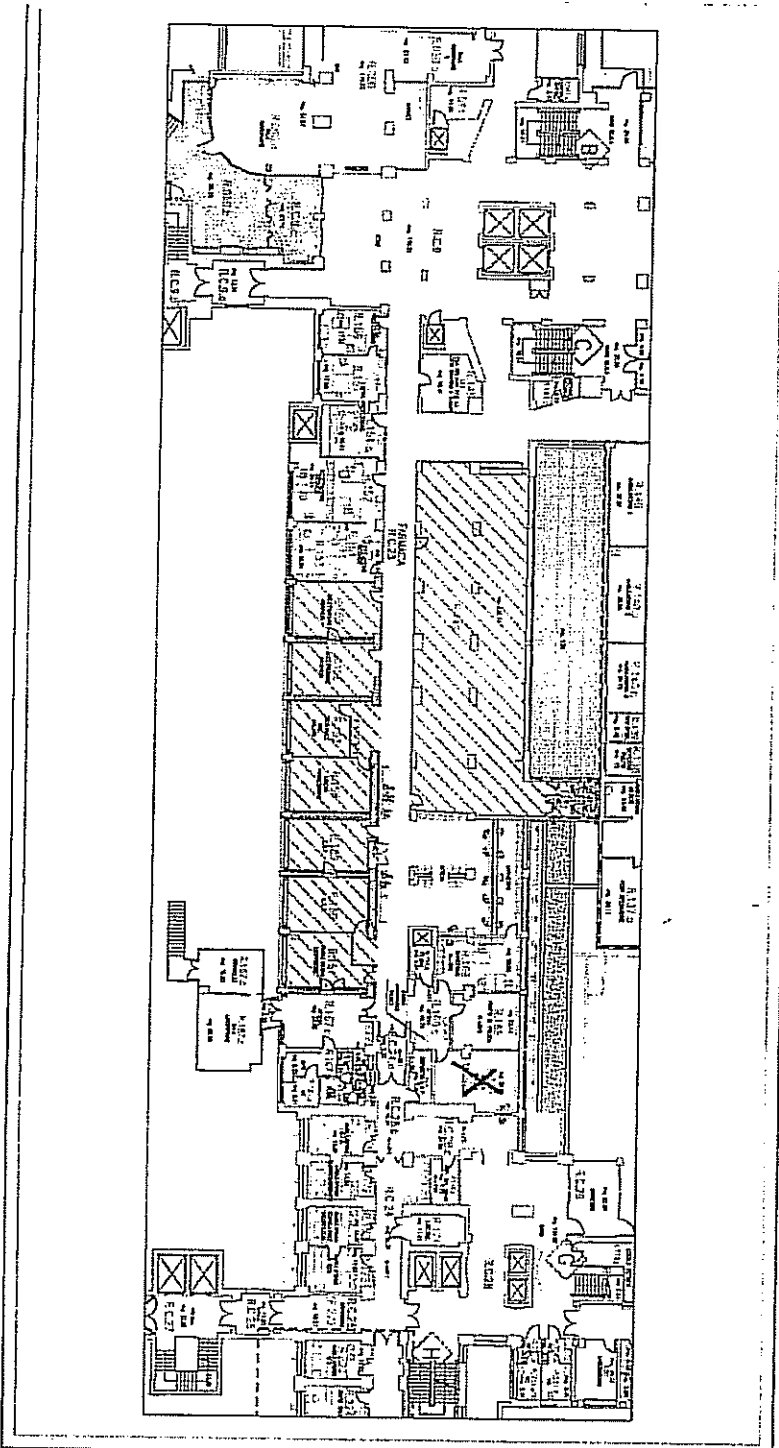
Sig. _____

(firma leggibile dell' incaricato)

¹ la persona che effettua il sopralluogo per conto dell'impresa dovrà essere il legale rappresentante o altra persona in possesso di apposita delega scritta su carta intestata (che si allega) e documento di identità del delegante in corso di validità

² la persona/e che effettua/no il sopralluogo per conto del RTI dovrà/anno essere il legale/i rappresentante/i o altra/e persona/e in possesso di apposita delega scritta/e su carta intestata (che si allega/no) con allegato/i documento/i di identità del delegante/i in corso di validità

³ la persona/e che effettua/no il sopralluogo per conto del CONSORZIO dovrà/anno essere il legale/i rappresentante/i o altra/e persona/e in possesso di apposita delega scritta/e su carta intestata (che si allega/no) con allegato/i documento/i di identità del delegante/i in corso di validità

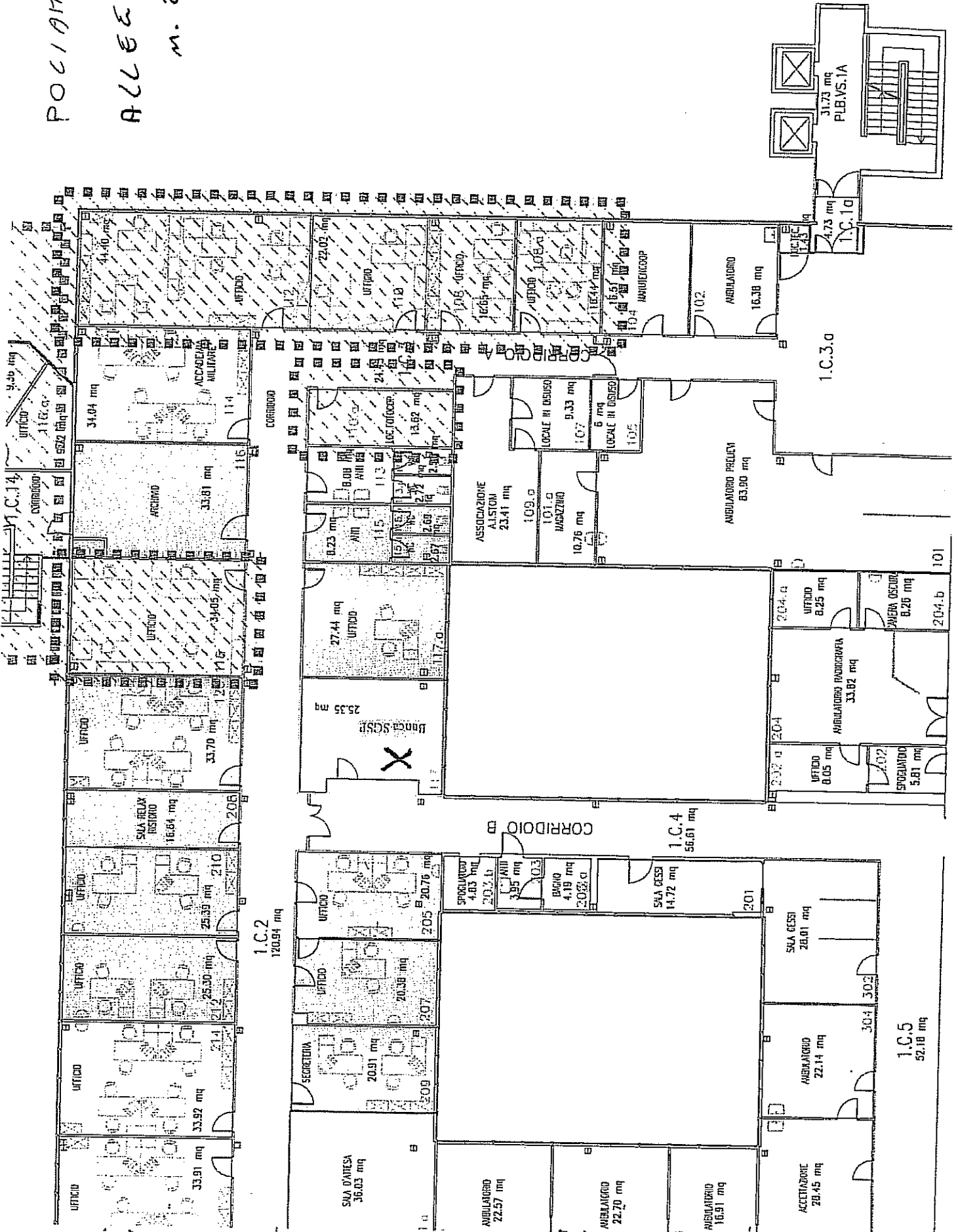


POLICLINICO
ALCEGATO
X.1

POC I AMBUCATORI

ALLEGATO

M. 2



SCHEMA DI CONTRATTO DI CONCESSIONE

BANDO PER PROCEDURA CONCORRENZIALE per assegnazione in concessione d'uso, ex art. 30 D.Lgs. 163/2006, di spazi da adibire a sportello bancario e bancomat (lotto 1) e sportello bancario (lotto 2), ubicati a Modena, rispettivamente in via del Pozzo, 71 e via del Pozzo, 71/b.

CONTRATTO DI CONCESSIONE D'USO

LOTTO N°

Premesso che:

- con determinazione dirigenziale n. del è stata indetta la procedura in oggetto con contestuale approvazione dei documenti di gara ;
 - con determinazione dirigenziale n..... del si è preso atto dell'esito della procedura in oggetto, aggiudicando la concessione d'uso in relazione al lotto , come segue :
-

- l'aggiudicatario ha/hanno presentato tutta la documentazione richiesta ai fini della stipula del contratto,
- ha/hanno prestato cauzione definitiva per l'importo di € tramite _____ a garanzia del puntuale ed esatto adempimento del presente contratto;

Con la presente scrittura privata, da valere ad ogni effetto di legge, stipulata in forma elettronica

TRA

l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena, di seguito denominata "Azienda contraente" rappresentata da, nato a (.....) il, in qualità di _____, nell'esercizio delle funzioni attribuite con delibera n. 158/2015

E

l'Istituto di credito con sede in via, n. - CAP - a (.....) - Codice Fiscale e P. IVA n., iscritta al Registro Imprese della CCIAA di al n. in data, di seguito denominata semplicemente "Concessionario", in persona del Sig. nato a (.....) il, in qualità di (Presidente, Amministratore, Procuratore,), nominato con atto del, come risulta dalla visura del Registro Imprese della CCIAA di n. del/procura notarile, a ministero del Notaio del Distretto notarile di, rilasciata da in data

si conviene e si stipula quanto segue:

Il presente contratto disciplina l'affidamento della concessione d'uso di SPAZI DA ADIBIRE A:

- [LOTTO 1: SPORTELLO BANCARIO E BANCOMAT, UBICATI NELLA SEDE OSPEDALIERA, via del Pozzo 71, Modena, ingresso 2, piano rialzato,]

E/O

- [LOTTO 2: SPORTELLO BANCARIO, UBICATO NELLO STABILE DEI POLIAMBULATORI, via del Pozzo 71/b, Modena, 1° piano]

Durata contrattuale: dal 1° gennaio 2016 al 31 dicembre 2018. Decorso il periodo contrattuale, le parti si riservano la facoltà di rinnovare il contratto, di anno in anno, per ulteriori due anni.

L'affidamento comprende l'esecuzione della concessione d'uso e l'adempimento degli obblighi da essa derivanti, così come descritti nei documenti di gara ed in particolare nell'offerta prot. n. del Ai fini dell'esatta individuazione e disciplina dell'oggetto del presente contratto, le parti fanno riferimento a tutti i documenti di gara. I menzionati documenti si intendono quali parti integranti e sostanziali del presente contratto, ancorché materialmente non allegati allo stesso.

L'impresa concessionaria del Lotto 1 assume anche l'obbligo di assicurare quotidianamente, nei giorni di apertura dello sportello bancario, il servizio di scambio monete e banconote, su richiesta dell'ufficio cassa del Policlinico.

Importo degli oneri della sicurezza da rischi da interferenza pari a

Corrispettivo:

Il Concessionario dovrà pagare all'Azienda contraente il canone annuo di _____, oltre a oneri Iva di legge. Per quanto riguarda i termini per accertare la conformità dei servizi al contratto e i termini di pagamento si fa riferimento ai documenti di gara richiamati in premessa e alla normativa vigente prevista dal D.Lgs. 231/2002 smi. Il pagamento dovrà avere luogo mediante versamento di quattro rate trimestrali anticipate presso l'Istituto di credito tesoriere dell'Azienda contraente. Più precisamente, i versamenti dovranno essere effettuati entro trenta giorni dalla data di ricevimento delle fatture dell'Azienda contraente. L'Azienda contraente emetterà le predette fatture, per gli importi di seguito precisati, entro i seguenti termini:

1^ rata, pari a euro _____, oltre a Iva, versamento da effettuare entro il 5 gennaio;

2^ rata, pari a euro _____, oltre a Iva, versamento da effettuare entro il 1° aprile;

3^ rata, pari a euro _____, oltre a Iva, versamento da effettuare entro il 1° luglio;

4^ rata, pari a euro _____, oltre a Iva, versamento da effettuare entro il 1° ottobre.

Bollo e Registrazione: Il presente contratto è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 5, comma 2°, del DPR 26.04.1986 n. 131, e dell'art. 1 della parte 2^ della tariffa allegata al DPR 131/1986. Le spese di registrazione saranno a carico del Concessionario. Il presente contratto è soggetto all'imposta di bollo, ai sensi dell'art. 2, parte I del DPR 16/10/1972, n.642 e successive modificazioni ed integrazioni, a cura e spese del Concessionario.

Il presente accordo, sottoscritto in forma elettronica giusta la previsione dell'art. 11, comma 13, del D.Lgs. 12 aprile 2006 n. 163, è altresì soggetto all'imposta di bollo ai sensi dell'art. 2 del DPR n. 642/72 Tariffe – parte prima, così come disposto dalla Risoluzione 86/E del 13/3/2002 dell'Agenzia delle Entrate - Direzione Centrale Normativa e Contenzioso. L'imposta di bollo sull'originale informatico andrà assolta con le modalità previste dal DM 17/06/2014. Le spese di bollo sono a carico del Concessionario.

Foro competente : Per ogni controversia insorgente fra le parti, in ordine all'interpretazione e/o esecuzione del presente contratto, è competente esclusivamente il Foro dell'Azienda Ospedaliera di Modena.

Letto approvato e sottoscritto

_____ (luogo), _____ (data)

In rappresentanza e per conto dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena

Il Direttore del Servizio Appalti e Acquisti

Dott.ssa Sabrina Amerio

_____ (firma)

In rappresentanza del Concessionario:

Il Legale Rappresentante _____

Dr./Dr.ssa _____