



EG/vs TRL 1/6/3

Bergamo, 14.10.2025

CIG: B8968ECBB0

Spett.le

MEDIA REHA S.R.L. P.IVA/C.F.: 02410200121 VIALE TICINO, 85 21015 LONATE POZZOLO (VA)

Invio:

PIATTAFORMA SINTEL (ID: 207863107) PEC

e, p.c: Al Responsabile SUPI

Dott.ssa Giuseppina Chiricosta

Alla Fisioterapista dei professionisti della salute e dei funzionari – personale sanitario – SUPI

Nonché DEC

Dott.ssa Chiara Cuminetti

Al Direttore

SC Bilancio, Programmazione, Finanziaria e

Contabilità

Dr.ssa Antonella Coccoli

<u>Sede</u>

OGGETTO: Stipula del contratto, ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) del D. Lgs. 31 marzo 2023, n. 36 per la fornitura di ausili per disabili (ARIA\_2020\_017 – Lotti 3, 4, 28).

Periodo: 21.10.2025 – 31.12.2026 - Spesa complessiva € 119.700,00 - IVA 4% esclusa.

Si fa riferimento alla **determina n. 648 del 14.10.2025** (**Allegato A**), con la quale questa ASST ha disposto la stipula con la Vostra società, art. 50, comma 1, lett. b) del D. Lgs. 31 marzo 2023, n. 36, del contratto di appalto per la fornitura di ausili per disabili (ARIA\_2020\_017 – Lotti 3, 4, 28) per un importo presunto di € 119.700,00 IVA 4% esclusa (€ 124.488,00 IVA 4% inclusa), per il periodo 21.10.2025 – 31.12.2026.

Si precisa che la stipulazione avviene nella forma della scrittura privata ai sensi dell'art. 18, comma 1, del suddetto decreto, mediante invio della presente comunicazione, che <u>codesta Società dovrà restituire, entro 10 giorni naturali e consecutivi dalla ricezione della medesima, sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante per accettazione, nell'apposito campo, denominato "COMUNICAZIONE DI PROCEDURA" della <u>piattaforma SinTel e all'indirizzo di posta PEC ufficioprotocollo@pec.asst-pg23.it</u> unitamente a dichiarazione che codesta società:</u>





- 1. Dichiarazione che codesta Società si impegna a garantire l'applicazione del Contratto Collettivo Nazionale e Territoriale (o dei contratti collettivi nazionali e territoriali di settore), di cui all'articolo art. 11 D.Lgs. 36/2023 (CCNL Commercio al dettaglio di altri articoli medicali e ortopedici codice ATECO 47 74 09);
- **2. Garanzia definitiva**: pari al 5% dell'importo contrattuale, in conformità al combinato disposto degli artt. 53 comma 4 e 106 del D.Lgs. n. 36/2023;
- 3. Copia della quietanza di pagamento dell'imposta di bollo (€ 40,00): ai sensi dell'art. 18, comma 10, del D.Lgs. n. 36/2023 e della Tabella di cui all'Allegato I.4 al predetto Decreto, per la stipula del presente contratto è previsto, da parte dell'aggiudicatario, il versamento dell'imposta di bollo sul contratto con le modalità indicate Agenzia delle Entrate, nel provvedimento del 28/6/2023 n. 240013/2023, nonché con le precisazioni di cui alla Circolare 22/E del 28.07.2023 dell'Agenzia delle Entrate (modello di versamento F24 ELIDE, codice tributo "1573"; si dovrà indicare il CIG o, in sua mancanza, altro identificativo univoco del contratto);

#### 4. Compilazione del DGUE allegato.

Si evidenzia che al contratto controfirmato dovrà essere necessariamente allegata tutta la documentazione richiesta, costituendone imprescindibile presupposto.

Si precisa, inoltre, che:

- in riferimento alla fornitura, a seguito verifica di conformità, verranno inviati tramite NSO <u>ordini</u> <u>anticipati</u>;
- ciascuna fattura mensile dovrà riportare gli estremi del provvedimento di assegnazione, nonché il CIG, indicato sul frontespizio della presente, con specifica delle prestazioni/forniture eseguite;
- l'inadempimento degli obblighi da parte dell'Appaltatore in materia di tracciabilità dei flussi finanziari costituisce, fatta salva l'applicazione delle sanzioni previste dall'art. 6 della Legge n. 136/2010, causa di risoluzione del contratto.

Come disposto dal decreto MEF del 7 dicembre 2018 integrato dal decreto MEF del 27 dicembre 2019, a partire dal 1° gennaio 2021 gli enti del SSN e i soggetti che effettuano acquisti per loro conto non potranno dar corso alla liquidazione e al successivo pagamento di Fatture elettroniche relative all'acquisto di beni sanitari e non sanitari che non riportino il riferimento al documento d'Ordine che le ha generate.

In base a quanto riportato nel documento di Regole Tecniche, il riferimento dell'Ordine elettronico è rappresentato dalla "Tripletta d'identificazione", costituita dal numero dell'Ordine, dalla data di emissione dell'Ordine e dall'identificativo dell'acquirente ("identificativo endpoint") che dovranno essere indicati come di seguito:

- il numero dell'Ordine deve essere inserito nel campo 2.1.2.2 < IdDocumento >;
- la data di emissione dell'Ordine deve essere inserita nel campo 2.1.2.3 <Data>;





- l'Identificativo dell'acquirente deve essere riportato nel campo 2.1.2.5 <CodiceCommessaConvenzione> preceduto e seguito dal carattere "#" senza interposizione di spazi.

Ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972 quest'Amministrazione è soggetta all'applicazione dello split payment.

Riguardo alle modalità di fatturazione/pagamento, si rende noto che:

- il Decreto Ministeriale n. 55 del 3.4.2013, entrato in vigore il 6.6.2013, ha fissato la decorrenza degli obblighi di utilizzo della fatturazione elettronica nei rapporti economici con la Pubblica Amministrazione, ai sensi della Legge n. 244/2007, art. 1, commi da 209 a 214;
- in ottemperanza a tale disposto, questa Amministrazione, a decorrere dal 31.3.2015, non può più accettare fatture che non siano state trasmesse in modalità elettronica, secondo il formato di cui all'oggetto A "Formato della fattura elettronica" del citato D.M. n. 55/2013;
- le fatture elettroniche indirizzate alla presente ASST dovranno essere distinte tenendo presente la residenza del paziente. A tal proposito bisognerà utilizzare i Codici Univoci Ufficio, distinti per ambiti territoriali, così come censiti su www.indicepa.gov.it. e di seguito riportati:

CODICE UNIVOCO UFFICIO ASST	NOME SERVIZIO	TIPOLOGIE FATTURE		
X / T X A X A	AREA TERRITORIALE ASST	Area Territoriale Fatture per beni/dispositivi di		
YZJ3AM	PAPA GIOVANNI XXIII	protesica, modelli 03, ossigenoterapia, celiachia		
	PROTESICA	altri negozi e GdO, ventilatoria		
8A379D	AREA TERRITORIALE ASST	Area Territoriale Fatture per beni/dispositivi di		
	BERGAMO EST	protesica, modelli 03, ossigenoterapia, celiachia		
	PROTESICA	altri negozi e GdO, ventilatoria		
1KT5YB	AREA TERRITORIALE ASST BERGAMO OVEST PROTESICA	Area Territoriale Fatture per beni/dispositivi di		
		protesica, modelli 03, ossigenoterapia, celiachia		
		altri negozi e GdO, ventilatoria		

I pagamenti avverranno a mezzo mandato, entro 30 giorni dalla data di verifica di conformità delle prestazioni/forniture da parte del Direttore dell'esecuzione del contratto, che dovrà essere effettuata entro 30 giorni dalla data di ricevimento della fattura.

Gli stessi saranno eseguiti con l'osservanza degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, di cui all'art. 3 della Legge n. 136 del 13.8.2010, pena la nullità assoluta del contratto.

In caso di ritardo nella relativa effettuazione, saranno riconosciuti gli interessi legali calcolati secondo quanto previsto dall'art. 1284, comma 1, del Codice Civile.

Le eventuali penali potranno essere trattenute in sede di pagamento delle fatture emesse all'Appaltatore.

Resta - tuttavia - inteso che, in caso di ritardi nei pagamenti, l'Aggiudicatario non potrà sospendere le prestazioni/forniture, pena la risoluzione di diritto del contratto.





Nell'ipotesi di contestazione dell'ASST per difformità delle prestazioni/forniture rispetto alle prescrizioni di gara, i termini di pagamento previsti restano sospesi dalla data di spedizione della nota di contestazione e riprenderanno a decorrere con la definizione della pendenza.

Si comunica che:

- in caso di esito negativo dei controlli previsti dall' art. 17, comma 5 del D.lgs. n. 36/2023, questa ASST procederà alla risoluzione del presente contratto;
- ai fini della corretta gestione del contratto è stato nominato quale Direttore dell'esecuzione del contratto, ai sensi e per gli effetti dell'art 114 comma 1 del D. Lgs. 31 marzo 2023, n. 36, la dr.ssa Chiara Cuminetti, Fisioterapista dei professionisti della salute e dei funzionari personale sanitario in servizio presso il Servizio Unificato Protesica Integrativa (SUPI).

Si informa che nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito web aziendale, "Bandi di gara e contratti", sottosezione "Atti delle amministrazioni aggiudicatrici e degli enti aggiudicatori distintamente per ogni procedura", alla voce "Avvisi e bandi" è possibile consultare l'informativa privacy per i fornitori.

In merito alla documentazione antimafia (D.Lgs. n. 159/2011), seguirà apposita richiesta, ove necessario.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
SC GESTIONE ACQUISTI
Dott. Enrico Gamba
(firma digitale)

Data,			

# IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA MEDIA REHA S.R.L.

(firma digitale per accettazione)

CONTRATTO STIPULATO IN MODALITÀ ELETTRONICA, MEDIANTE SCRITTURA PRIVATA, AI SENSI DELL'ART. 18, COMMA 1, DEL D.LGS. 31.03.2023, N. 36. LA PRESENTE COMUNICAZIONE DOVRÀ, PERTANTO, ESSERE RESTITUITA SOTTOSCRITTA DIGITALMENTE PER ACCETTAZIONE

Dipartimento Amministrativo - SC Gestione Acquisti

II Responsabile unico del progetto: Dott. Enrico Gamba (tel. 035/2674084 - @mail: egamba@asst-pg23.it)

Il Responsabile del Procedimento amministrativo: Dott.ssa Veronica Salerno (tel. 035 2674325 - mail: vsalerno@asst-pg23.it)