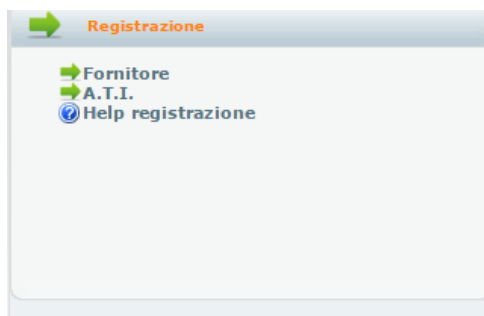


SOMMARIO

Sommario

<u>1. Registrazione di un nuovo Operatore Economico</u>	<u>1</u>
<u>2. Abilitazione ad una procedura in corso</u>	<u>3</u>
<u>3. Selezione di una procedura in corso</u>	<u>54</u>
<u>4. Download della documentazione di una procedura in corso</u>	<u>75</u>
<u>5. Inserimento dei Dati Anagrafici dell'OE</u>	<u>86</u>
<u>6. Allegato D2</u>	<u>2017</u>
<u>7. Supporto chiarimenti</u>	<u>4625</u>
<u>8. Offerta Economica</u>	<u>4726</u>
<u>9. Compilazione scheda CIG-CAUZIONE</u>	<u>4827</u>
<u>10. Compilazione Contratto</u>	<u>4928</u>
<u>11. Tracciabilità Flussi Finanziari</u>	<u>5130</u>
<u>12. Informazioni di contatto</u>	<u>5332</u>
<u>1. Registrazione di un nuovo Operatore Economico</u>	<u>1</u>

1. Registrazione di un nuovo Operatore Economico



Per registrarsi come nuovo fornitore si deve accedere al portale della procedura all'indirizzo www.gestioneprocedureacquisto.com, cliccare su **Fornitore**, nel riquadro attività **Registrazione** della pagina iniziale.

Si aprirà la scheda **Registrazione Fornitore**.

Inserire i dati necessari per l'abilitazione. E' **obbligatorio** inserire tutti i dati richiesti **con asterisco**.

Inserire la mail di **posta certificata PEC** poiché ogni comunicazione successiva avverrà sempre e soltanto tramite la PEC indicata.

Inserire il **Nome** e **Cognome** di un referente.

Dopo avere inserito i dati fare click sul bottone **Invia**.

A questo punto, dopo l'abilitazione che verrà concessa, alla mail PEC indicata, saranno inviati i dati per l'utilizzo della piattaforma: **Nome Utente** e **Password**.

GPA

Gli OE che volessero partecipare in RTI, dovranno prima registrarsi come Impresa singola e poi come ATI/RTI con un PEC diversa da quelle delle singole imprese.

The screenshot shows a web form titled "Registrazione ATI". It is divided into several sections:

- Dati ATI:** Includes fields for "Descrizione:*" (text), "PEC:*" (text), and "PEC Mandataria:*" (text).
- Dati referente:** Includes fields for "Nome:*" (text), "Cognome:*" (text), "Indirizzo:" (text), "Cap:" (text), "Città:" (text), "Provincia:" (dropdown), "Nazione:" (dropdown), "Codice Fiscale:" (text), "Email:" (text), "Telefono:" (text), and "Fax:" (text).
- Dati aggiuntivi - Facoltativi:** Includes fields for "Email:" (text), "Telefono:" (text), "Fax:" (text), and "Note:" (text area).
- Conferma registrazione:** Contains a link for "Informativa privacy", a checkbox for consent, and a paragraph of text: "Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa relativa al trattamento dei dati resa da Haldis s.r.l. ai sensi dell'Art. 13 D.lgs. 196/2003, di rilasciare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi indicate e di essere consapevole che, in mancanza di rilascio del consenso a tale trattamento, potranno trovare applicazione le disposizioni indicate nella predetta Informativa." Below this is an "Invia" button.

2. Abilitazione ad una procedura in corso

Per richiedere l'abilitazione ad una procedura di gara in corso bisogna accedere alla piattaforma GPA con la propria Username e Password, fornite in fase di Registrazione, e dopo aver selezionato il menù **Procedura** si deve cliccare sulla voce **Richiesta Abilitazione Procedura**



e successivamente cliccare su **Richiesta Abilitazione** per la procedura d'interesse ([SCRDM01](#)[ESTARFA01](#)[SCRPR03](#)):

#	Descrizione Completa	Tipo Procedura	Richiesta Abilitazione
[ESTAVPR002]	FORNITURA DI DISPOSITIVI MEDICI DI VARIA TIPOLOGIA - ESTAR (ex ESTAV CE) DM02- Regione Toscana - -	Sistema dinamico acquisizione - Bando	Richiesta Abilitazione
[ESTAVPR001]	FORNITURA DI DISPOSITIVI MEDICI DI VARIA TIPOLOGIA - ESTAR (ex ESTAV SUD EST) - DM01- Regione Toscana - -	Sistema dinamico acquisizione - Bando	Richiesta Abilitazione
[SCRPR02]	FORNITURA DI FARMACI - SCR Piemonte S.p.A. - TO	Sistema dinamico acquisizione - Bando	Richiesta Abilitazione
[SCRDM01]	SISTEMA DINAMICO DI ACQUISIZIONE PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI MEDICI - SCR Piemonte S.p.A. - TO	Sistema dinamico acquisizione - Bando	Richiesta Abilitazione
[ESTARFA01]	SOA PER LA FORNITURA DI FARMACI (SPECIALITÀ MEDICINALI, MEZZI DI CONTRASTO, SOLUZIONI INIEZIONALI, STUPEFACENTI, NUTRIZIONE PARENTERALE) VACCINI E ALIMENTI PER LA NUTRIZIONE ENTERALE E GLI ALIMENTI SPECIALI OCCORRENTI ALLE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE TOSCANA - ESTAR Regione Toscana - -	Sistema dinamico acquisizione - Bando	Richiesta Abilitazione
[SCRPR03]	Fornitura in somministrazione di FARMACI (SPECIALITÀ MEDICINALI ED EMOERIVATI) occorrenti ALLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO DELLA REGIONE PIEMONTE e VALLE D'AOSTA - SCR Piemonte S.p.A. - TO	Sistema dinamico acquisizione - Bando	Richiesta Abilitazione

#	Descrizione Completa
[ASPR001]	FORNITURA DI FARMACI, VACCINI, EMOERIVATI E MEZZI DI CONTRASTO - ASREM - CB
[AUSPR01]	Fornitura di Farmaci ed Emoderivati - Regione Umbria - PG
[ASPR002]	Dispositivi Medici - Materiale Sanitario - ASREM - CB
[ESTAVPR002]	FORNITURA DI DISPOSITIVI MEDICI DI VARIA TIPOLOGIA - ESTAR (ex ESTAV CE) DM02- Regione Toscana - -
[ESTAVPR001]	FORNITURA DI DISPOSITIVI MEDICI DI VARIA TIPOLOGIA - ESTAR (ex ESTAV SUD EST) - DM01- Regione Toscana - -
[SCRPR02]	FORNITURA DI FARMACI - SCR Piemonte S.p.A. - TO
[SCRDM01]	SISTEMA DINAMICO DI ACQUISIZIONE PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI MEDICI - SCR Piemonte S.p.A. - TO

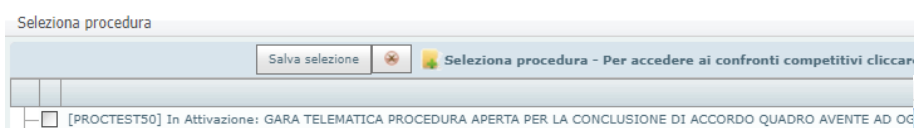
Alla mail PEC dell'Operatore Economico verrà inviata una PEC di **Abilitazione concessa alla procedura**.

3. Selezione di una procedura in corso

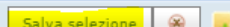
Per selezionare una procedura di gara in corso si deve fare l'accesso con il proprio utente al portale GPA, e successivamente cliccare su **Seleziona Procedura** in alto a destra della schermata.



Si aprirà la scheda **Seleziona Procedura**. A questo punto si deve selezionare la procedura d'interesse e cliccare su **Salva selezione**. ~~(SPECIFICHIAMO SI SPECIFICA CHE IN SEDE DI APPALTI SPECIFICI DEVONO CLICCARE SUL + ACCANTO ALLA PROCEDURA E SELEZIONARE L'APPALTO DI INTERESSE)2:E~~



Seleziona procedura



4. Download della documentazione di una procedura in corso

Dopo avere selezionato la procedura di gara che interessa, cliccare sul menu **Procedura** e selezionare **Dettagli**.

Si aprirà la scheda **Dettagli**.



cliccare su l'icona



Quindi si aprirà una finestra contenente tutta la documentazione della procedura di gara.

Per avviare il download di ogni singolo documento cliccare su l'icona



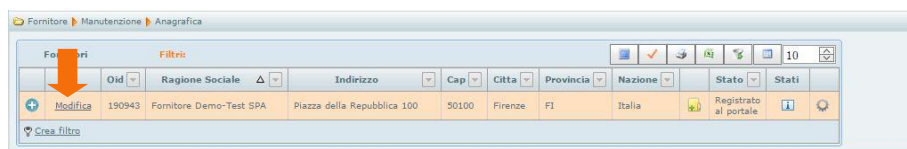
5. Inserimento dei Dati Anagrafici dell'OE

I dati anagrafici del Fornitore saranno inseriti una sola volta e potranno essere modificati in qualsiasi momento dall'Operatore Economico. Non è necessario, in questa fase, aver selezionato alcuna procedura d'acquisto.

Selezionare il menù **Fornitore** ->**Manutenzione** ->**Anagrafica**.



Si aprirà la scheda del Fornitore.



Attivare la scheda cliccando su **Modifica**.

Si aprirà un'ulteriore scheda **Fornitore Anagrafica**.

Fornitore

Anagrafica | Note | Dati Camera di Commercio

Tipo: Società

Forma Giuridica: Società per azioni

Ragione Sociale: Fornitore Demo-Test SPA

Nome: _____ Cognome: _____

Indirizzo: Piazza della Repubblica 100 Cap: 50100

Città: Firenze Provincia: FI

Nazione: Italia Codice Fiscale: 01234567890

Partita Iva: 01234567890 Registro Prefettizio: ☐

Data: _____ Recapito Corrispondenza: ☐

Aggiorna Annulla

Inserire i dati. Cliccare su aggiorna per salvare l'**Anagrafica**

Fornitore

Anagrafica | Note | Dati Camera di Commercio

Note Fornitore.....->

Aggiorna Annulla

Inserire le **Note**

Fornitore

Anagrafica | Note | Dati Camera di Commercio

DI: Firenze Numero: N112233

Data: 03/01/2011 Codice REA: CR445566

Data Atto Costituzione: 20/01/2010 Termine Durata Società: _____

Codice Attività: _____ Data Inizio Attività: _____ Data Cessazione Attività: _____

Capitale Sociale Versato: 100.000.000 Capitale Sociale Sottoscritto: _____

Oggetto Sociale: Produzione - Commercializzazione - Manutenzione diretta di strumenti, dispositivi e apparecchi medici, presidi, farmaceutici, sanitari. La fabbricazione ed il commercio di prodotti chimici, farmaceutici, parafarmaceutici, alimentari, comprese bevande anche alcoliche, dietetici, cosmetici, di profumeria e affini, nonché di ogni tipo di prodotto occorrente per l'igiene e la cura della persona e della casa. **g**

Attività: Produzione - Commercializzazione - Manutenzione diretta di strumenti, dispositivi e apparecchi medici, presidi, farmaceutici, sanitari. La fabbricazione ed il commercio di prodotti chimici, farmaceutici, parafarmaceutici, alimentari, comprese bevande anche alcoliche, dietetici, cosmetici, di profumeria e affini, nonché di ogni tipo di prodotto occorrente per l'igiene e la cura della persona e della casa. La società potrà svolgere l'attività di finanziamento e coordinamento tecnico e finanziario di imprese facenti parte del gruppo al quale essa appartiene, comunque in via secondaria e non nei confronti del pubblico.

Aggiorna Annulla

Cliccare su **Dati Camera di Commercio**.

GPA

Cliccare su **Aggiorna** dopo aver inserito tutti i dati.

Cliccare su **+** di dettaglio.

Cliccare su **Persone Fisiche-Persone Giuridiche** e quindi su **Nuovo**.

Gestione persone fisiche - Persone giuridiche : Fornitore -> Fornitore Demo-Test SPA (FI)

#	Oid	Forma Giuridica	Ragione Sociale	Titolo (accademico es. dr. ing.)	Nome	Cognome	Città	Provincia	Nazione	Codice Fiscale	Partita Iva	Oid
Modifica Nuovo	190945				Antonello	Miscali	Firenze	FI	Italia	MSCNNL64E20L682Z		190945
Modifica Nuovo	197794	Società per azioni	HOLDING - Fornitore Demo - SPA									197794
Modifica Nuovo	197796			Avv.	Mario	Rossi						197796
Modifica Nuovo	386464				Giuseppe	Verdi	Firenze	FI		GSPVRO61E20L682Z		386464
Modifica Nuovo	1893653				Nome	Cognome						1893653
Modifica Nuovo	1898950				...	...						1898950
Modifica Nuovo	2658346	Società per azioni	Fornitore Demo-Test SPA		Costanza	Miserandino						2658346
Modifica Nuovo	3326376			dottore	matteo	santi						3326376

Si aprirà la scheda **Persone Giuridiche - Persone Fisiche**.

Persone Giuridiche - Persone Fisiche

Dati

Forma Giuridica		Ragione Sociale	
Titolo (accademico es. dr. ing.)		Nome	
Cognome		Indirizzo	
Cap		Città	
Provincia		Nazione	
Codice Fiscale		Partita Iva	
Nato A		Provincia Nato A	
Nazione Nato A		Data Costituzione/Nascita	
Note			

Attenzione! Si ricorda di inserire la posizione della persona inserita.
 Cliccare sul + di dettaglio e inserire la posizione nella sottoscheda relativa.

[Aggiorna](#) [Annulla](#)

Porre attenzione a quanto indicato in fondo alla scheda, quindi dopo aver inserito i dati cliccare su **Aggiorna** e chiudere la scheda. Cliccare su **+** di dettaglio ed inserire la **Posizione** (Legale rappresentante, Amministratore, Consigliere, Procuratore, Referente per l'Amministrazione ecc.) nella sottoscheda relativa e cliccare su **Aggiorna**.

Posizioni

Posizione
 Legale rappresentante

Data Inizio Data Fine

Se posizione SOCIO inserire % partecipazione

Dati Procura - Notaio

Data Procura Di

Repertorio Raccolta

Poteri Conferiti Da

[Aggiorna](#) [Annulla](#)

Per indicare un **soggetto cessato dalla carica**, inserire nella sottoscheda **Posizione** relativa la **Data Fine** e cliccare su **Aggiorna**.

Posizioni

Posizione
 Legale rappresentante

Data Inizio Data Fine

Se posizione SOCIO inserire % partecipazione

Dati Procura - Notaio

Data Procura Di

Repertorio Raccolta

Poteri Conferiti Da

[Aggiorna](#) [Annulla](#)

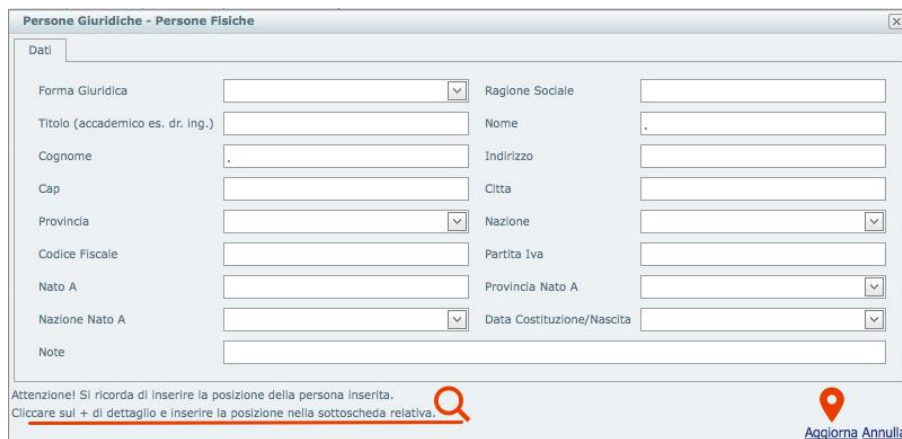
GPA

Ai sensi dell'Art. 85 del d.Lgs. n. 159/2011 inserire anche i dati dei Conviventi indicati nello stato di famiglia dei soggetti ~~{DIPENDE DA COME RICHIEDIAMO L'ANTIMAFIA. SE RICHIEDIAMO I CERTIFICATI PRODOTTI DA LORO, SENZA PASSARE DA PIATTAFORMA, POSSIAMO ELIMINARE TALE DATO}~~.

Per inserire i **Conviventi** cliccare su **+** di dettaglio e cliccare su **Nuovo** nella sottoscheda relativa.



Si aprirà un'altra scheda **Persone Fisiche- Persone Giuridiche**. Porre attenzione a quanto indicato in fondo alla scheda, quindi dopo aver inserito i dati cliccare su **Aggiorna** e chiudere la scheda.



Cliccare su **+** di dettaglio. Cliccare su **Nuovo**.

Inserire la **Posizione** nella sottoscheda relativa e cliccare su **Aggiorna**. Chiudere la scheda.

Posizione | Riferimenti | Utente sistema | **Conviventi - Persone collegate**

Nuovo + Dettaglio - Dettaglio 20 Conviventi - Persone collegate

#	Oid	Titolo	Nome	Cognome	Citta	Provincia	Nazione	Codice Fiscale	Note	Valido fino al
Modifica Nuovo	3883500		xx	xxxx						

Persone Giuridiche - Persone Fisiche

Dati

Titolo:

Nome: Cognome:

Indirizzo:

Cap:

Citta: Provincia:

Nazione:

Codice Fiscale:

Nato A:

Provincia Nato A:

Nazione Nato A:

Data Nascita:

Note:

Valido fino al:

Attenzione! Si ricorda di inserire la posizione della persona inserita.
Cliccare sul + di dettaglio e inserire il grado di parentela nella sottoscheda relativa.

[Aggiorna](#) [Annulla](#)

Posizione | Riferimenti | Utente sistema | **Conviventi - Persone collegate**

Nuovo + Dettaglio - Dettaglio

#	Oid	Titolo	Nome	Cognome	Citta
Modifica Nuovo	3883500		xx	xxxx	

Posizione - Grado di parentela | Riferimenti

#	Oid	Tipo Posizione
Modifica Nuovo	3883501	Legale rappresentante

Posizioni

Posizione:

[Aggiorna](#) [Annulla](#)

Inoltre,

Sede INPS e INAIL, Sede Agenzia delle entrate, Sede C.C.I.A.A. , numero dipendenti, tipo di contratto applicato, eventuale Sede ufficio Provinciale per la comunicazione ai sensi dell'art. 17 del D.Lgs. n. 68/99 ecc.

Selezionare il menù **Fornitore**→**Manutenzione**→**Dati aggiuntivi**.

GPA

Dati aggiuntivi : Fornitore -> .

	Oid	Tipologia	Codice	Descrizione	Note
Modifica Nuovo	2668644	Sede provinciale Servizio Disabili Legge 68/99 (Indirizzo, Tel./fax./mail/PEC) -		via xxxxx. 1111 citta tel. fax.....	xxxxxxxx
Modifica Nuovo	2668972	Sede Agenzia delle entrate (Indirizzo, Tel./fax./mail/PEC)		Via.....	
Modifica Nuovo	2668976	C.C.N.L. applicato		Contratto	numero dipendenti
Modifica Nuovo	2668979	Sede Agenzia delle entrate (Indirizzo, Tel./fax./mail/PEC)		Via.....	
Modifica Nuovo	2671654	No norme che disciplinano il diritto del Lavoro dei disabili - Motivo			Inserire i motivi di non applicazione delle Norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (vedi manuale d'uso)
Modifica Nuovo	2668971	Codice Attività	11111		
Modifica Nuovo	2668973	NN, iscrizione INAIL - Sede INAIL (Indirizzo, tel./fax./mail/PEC)	xxxxx	xxxxxx	
Modifica Nuovo	2668974	NN, iscrizione INPS - Sede INPS (Indirizzo, tel./fax./mail/PEC)	xxxxx	xxxxxx	

Cliccare su **Nuovo**. Si aprirà la Scheda **Dati aggiuntivi**. Inserire i dati e cliccare su **Aggiorna**.

A titolo di esempio di seguito vengono riportate alcune tipologie di Dati aggiuntivi:

Dati aggiuntivi

Tipologia

Sede provinciale Servizio Disabili Legge 68/99 (Indirizzo, Tel./fax./mail) -

Codice

Descrizione

via xxxxx. 1111 citta tel. fax.....

Note

xxxxxxxx

Livello

0

Aggiorna

Annulla

Dati aggiuntivi

Tipologia

NN, iscrizione INPS - Sede INPS (Indirizzo, tel./fax./mail)

Codice

xxxxx

Descrizione

xxxxxx

Note

Livello

0

Aggiorna

Annulla

Dati aggiuntivi

Tipologia

C.C.N.L. applicato

Codice

Descrizione

Contratto

Note

numero dipendenti

Livello

0

Aggiorna

Annulla

Inserire gli Indirizzi aggiuntivi dell'Operatore Economico, attivando la scheda **Fornitore**→**Manutenzione**→**Indirizzi aggiuntivi**.

Indirizzi Aggiuntivi : anagrafica -> Fornitore Demo-Test SPA (FI)

#	Oid	Tipologia	Ragione Sociale	Indirizzo	Cap	Città	Provincia	Nazione	Descrizione	Note
Modifica Nuovo	724548	Sede operativa		Via		Firenze	FI	Italia	--	
Modifica Nuovo	2667568	Sede amministrativa		viale.....						

Cliccando su **Nuovo** si aprirà la Scheda **Indirizzi aggiuntivi**.

GPA

Indirizzi aggiuntivi

Tipologia

Sede operativa

Ragione Sociale

Nome

Cognome

Indirizzo

Cap

Città

Provincia

Nazione

Codice Fiscale

Partita Iva

Recapito Corrispondenza

Descrizione

Note

Aggiorna

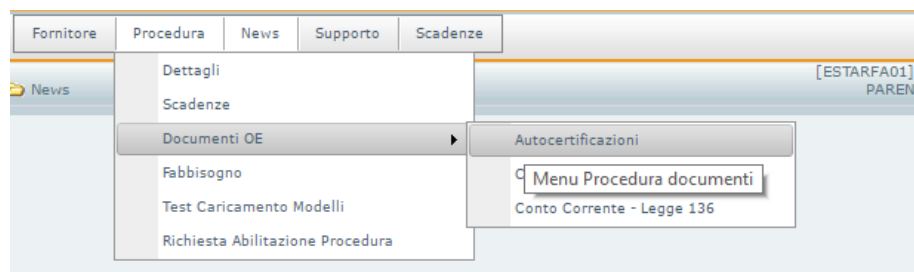
Annulla

Inserire i dati e cliccare su **Aggiorna**.

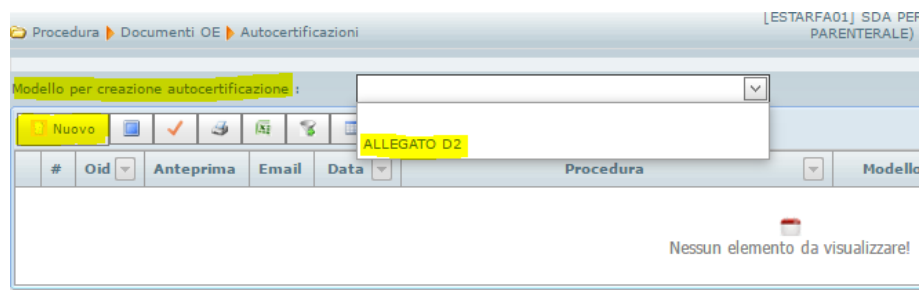
6. Allegato D2

Dopo aver inserito tutti i dati in anagrafica come precedentemente descritto, è possibile generare l'Allegato D2. Dopo aver selezionato la procedura ESTARFA01, seguire le indicazioni come appresso:

Procedura->Documenti OE-> Autocertificazioni



Selezionare Il Modello Allegato D2 e cliccare su Nuovo



Inserire i dati come appresso:

Autocertificazioni			
Dati	Punto 2 REQUISITI FORMALI DI PARTECIPAZIONE:	Punti 2.6. che l'impresa	4 - ULTERIORI DICHIARAZIONI
Data: 31/10/2016			
Procedura: [ESTARFA01] SDA PER LA FORNITURA DI FARMACI (SPECIALITA' MEDICINALI, MEZZI DI CONTRASTO, SOLUZIONI INFUSIONALI, STUP			
Modello: Auto certificazione/ALLEGATO D2 - [ESTARFA01] SDA PER LA FORNITURA DI FARMACI (SPECIALITA' MEDICINALI, MEZZI DI CONTRASTO			
Firmatario: Legale rappresentante; ..			
Impresa in qualità di: Impresa singola			
Referente: Referente amministrazione; ..			

2.1. (compilare in caso di interesse): di avere uno o più crediti certificati da pubbliche amministrazioni, ai sensi dell'art. 9, comma 3 bis, del D.L. n. 185/2008 (convertito da Legge n. 2/2009):

- il numero della certificazione del credito (costituito da 16 numeri)
- l'amministrazione che ha rilasciato la certificazione (codice fiscale e denominazione)
- la data di rilascio della certificazione
- l'importo del credito oggetto della certificazione
- l'eventuale data in cui sarà pagato il credito

(se disponibile) il codice con validità temporanea rilasciato al titolare del credito per accedere alla piattaforma informatica di certificazione (attraverso il quale gli Istituti previdenziali e le Casse edili - non appena disponibile la specifica funzione in corso di predisposizione - devono verificare l'esistenza del credito certificato, nonché la sua effettiva disponibilità al momento della richiesta del DURC e comunque alla conclusione dell'istruttoria per il suo rilascio)

che l'impresa (barrare la casella di interesse)

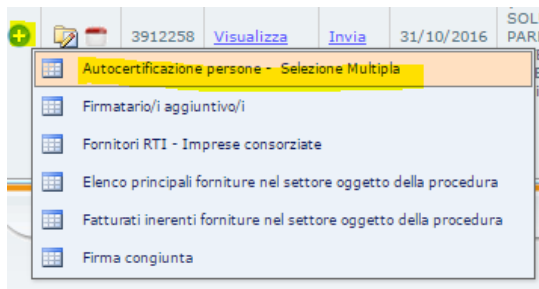
☐ è iscritta nella "White list" della Prefettura di

☐ non è iscritta in alcuna "White list"

GPA

Cliccare su Aggiorna

Sulla riga creata, cliccare sul + aprendo le sottoschede. Cliccare su Autocertificazione persone-Selezione Multipla



Flaggare sul lato destro tutti i soggetti richiesti. Si chiede di verificare sul Facsimile Allegato D2 allegato agli atti di gara tutti soggetti che devono essere dichiarati. Gli stessi dovranno essere inseriti in anagrafica come precedentemente descritto al punto 5.

Selezionate : 0

Persone in autocertificazione

#

Oid

Persona

Cessato

in data

Gruppo

Nuovo

Nessun elemento da visualizzare!

<-- Inserisci

Persone Fisiche - Persone Giuridiche

Trascinare qui le colonne per raggruppare i dati

	Posizione		Descrizione
Modifica Nuovo	Legale rappresentante		..
Modifica Nuovo	Socio		..
Modifica Nuovo	Referente amministrazione		..
Modifica Nuovo	Legale rappresentante		
Modifica Nuovo	Socio		
Modifica Nuovo	Procuratore speciale		
Modifica Nuovo	Società fusa		Società fusa
Modifica Nuovo	Legale rappresentante	Società fusa	xx xxxx
Modifica Nuovo	Direttore tecnico		xxxx xxx
Modifica Nuovo	Sindaco effettivo		xxxx xxx
Modifica Nuovo	Soggetti che svolgono compiti di vigilanza		xxxx xxx

Pagina 1 di 1 (11 elementi) [1]

Selezionate : 10

Persone in autocertificazione

#

Oid

Persona

Cessato

in data

Gruppo

Nuovo

Nessun elemento da visualizzare!

<-- Inserisci

Persone Fisiche - Persone Giuridiche

Trascinare qui le colonne per raggruppare i dati

	Posizione		Descrizione	Note
Modifica Nuovo	Legale rappresentante		..	
Modifica Nuovo	Socio		..	
Modifica Nuovo	Referente amministrazione		..	
Modifica Nuovo	Legale rappresentante			
Modifica Nuovo	Socio			
Modifica Nuovo	Procuratore speciale			
Modifica Nuovo	Società fusa		Società fusa	
Modifica Nuovo	Legale rappresentante	Società fusa	xx xxxx	
Modifica Nuovo	Direttore tecnico		xxxx xxx	
Modifica Nuovo	Sindaco effettivo		xxxx xxx	
Modifica Nuovo	Soggetti che svolgono compiti di vigilanza		xxxx xxx	

Pagina 1 di 1 (11 elementi) [1]

Pagina 18

Inserire i soggetti come da Printscreen

Unire le firme in un unico gruppo numerico 111

Selezionare il soggetto e cliccare su aggiorna

Ripetere l'operazione per il secondo soggetto.

Firmatario/i aggiuntivo/i

Gruppo:
1111

Descrizione:

Persona:
Legale rappresentante; .; .;

Note:

Aggiorna Annulla

Firma Congiunta					
#	Oid	Gruppo	Descrizione	Persona	Note
Modifica Nuovo Cancell	3912448	1111		Legale rappresentante; .; .;	

Firmatario/i aggiuntivo/i

Gruppo:
1111

Descrizione:

Persona:
Procuratore speciale;;;

Note:

Aggiorna Annulla

Firma Congiunta					
#	Oid	Gruppo	Descrizione	Persona	Note
Modifica Nuovo Cancell	3912448	1111		Legale rappresentante; .; .;	
Modifica Nuovo Cancell	3912451	1111		Procuratore speciale;;;	

Procedura ► Documenti OE ► Autocertificazioni [ESTARFA01] SDA PER LA FORNITURA DI FARMACI PARENTERALE) VACCINI E ALIMENTI PER LA

Modello per creazione autocertificazione : ALLEGATO D2

Nuovo [Icone] 20

#	Oid	Anteprima	Email	Data	Procedura	Modello
+	3912258	Visualizza	Invia	31/10/2016	[ESTARFA01] SDA PER LA FORNITURA DI FARMACI (SPECIALITA' MEDICINALI, MEZZI DI CONTRASTO, SOLUZIONI INFUSIONALI, STUPEFACENTI, NUTRIZIONE PARENTERALE) VACCINI E ALIMENTI PER LA NUTRIZIONE ENTERALE E GLI ALIMENTI SPECIALI OCCORRENTI ALLE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE TOSCANA - ESTAR Regione Toscana - -	Autocertificazione/ALLEGATO D2 - [ESTARFA01] SDA PER LA FORNITURA DI FARMACI (SPECIALITA' MEDICINALI, MEZZI DI CONTRASTO, SOLUZIONI INFUSIONALI, STUPEFACENTI, NUTRIZIONE PARENTERALE) VACCINI E ALIMENTI PER LA NUTRIZIONE ENTERALE E GLI ALIMENTI SPECIALI OCCORRENTI ALLE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE TOSCANA - ESTAR Regione Toscana - -

Dal pulsante “Visualizza”, verrà generato il documento Allegato D2 in PDF come “Copia per uso interno”. Controllare se tutti i dati richiesti sono presenti. Se Vi accorgete che manca qualcosa, è possibile tornare indietro, aggiungere i dati mancanti senza generare nuovamente l’Allegato D2 perché questo si aggiornerà in automatico. NON STAMPARE QUESTA COPIA.

Informazione

Documento Autocertificazione ALLEGATO D2 generato

[Scarica autocertificazione](#)

 Regione Toscana
Soggetto Aggregatore Allegato D2

"DATI GENERALI E ULTERIORI DICHIARAZIONI"
DICHIARAZIONI ED INFORMAZIONI INTEGRATIVE AL DGUE

SISTEMA DINAMICO PER LA FORNITURA DI FARMACI (SPECIALITÀ MEDICINALI, MEZZI DI CONTRASTO, SOLUZIONI INFUSIONALI, STUPEFACENTI, NUTRIZIONE PARENTERALE) VACCINI E ALIMENTI PER LA NUTRIZIONE ENTERALE E GLI ALIMENTI SPECIALI OCCORRENTI ALLE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE TOSCANA

Il/la sottoscritto/a , ,
nato/a a il CF
residente a in
nella sua qualità di **Legale rappresentante** ,

della impresa/società , con sede legale in , C.F. e .P.I. ,

CHIEDE

di partecipare al presente SISTEMA DINAMICO DI ACQUISTO e, a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47, 75 e 76 del d.p.r. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al d.lgs. 50/2016 e alla normativa vigente in materia

DICHIARA

che le seguenti informazioni, ad integrazione di quanto contenuto nel DGUE, corrispondono a verità.

1. DATI RELATIVI AI PROPRI ORGANI E RAPPRESENTANTI SONO I SEGUENTI
(necessari per le verifiche in ordine ai requisiti ex art. 80 D.Lgs. 50/2016)

Cognome e nome	Codice fiscale	Nato il	Nato a	carica ricoperta
-				Legale rappresentante
-				Socio
-				Legale rappresentante
-				Socio
Società base				Società base
XXX XXX				Direttore tecnico
XXX XXX				Stadeca effettiva
XXX XXX				Soggetti che in aliqua capacità di vigilanza

• cessati nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando:

Cognome e nome	Codice fiscale	Nato il	Nato a	carica ricoperta

1/4

Allegato D2
"DATI GENERALI E ULTERIORI DICHIARAZIONI"
DICHIARAZIONI ED INFORMAZIONI INTEGRATIVE AL DGUE

Fornitura in somministrazione di FARMACI
(SPECIALITÀ MEDICINALI ED EMODERIVATI)
occorrenti

ALLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO DELLA REGIONE PIEMONTE e VALLE D'AOSTA
mediante l'indizione di un Sistema Dinamico di Acquisizione (SDA), ai sensi
dell'art. 55 del D. Lgs. 50/2016.
(gara S.C.R. 06-2018).

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il CF
residente a in
nella sua qualità di ,

della impresa/società **Fornitore Demo-Test SPA**, con sede legale in **Firenze 50100 (FI)**,
Piazza della Repubblica 100, C.F. 01234567890 e .P.I. 01234567890 ,

CHIEDE

di partecipare al presente SISTEMA DINAMICO DI ACQUISTO e, a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47, 75 e 76 del d.p.r. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al d.lgs. 50/2016 e alla normativa vigente in materia

DICHIARA

che le seguenti informazioni, ad integrazione di quanto contenuto nel DGUE, corrispondono a verità.

1. DATI RELATIVI AI PROPRI ORGANI E RAPPRESENTANTI SONO I SEGUENTI

(necessari per le verifiche in ordine ai requisiti ex art. 80 D.Lgs. 50/2016)

Cognome e nome	Codice fiscale	Nato il	Nato a	carica ricoperta
-				cessati nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando:

Cognome e nome	Codice fiscale	Nato il	Nato a	carica ricoperta
-				il seguente/i legale/i rappresentante/i ha/hanno firma congiunta con il/seguente/i altro legale/i rappresentante/i:

Gruppo	Descrizione	Cognome e nome
-	Rappresentanti Legali/Direttori Tecnici/Soci di	Maggioranza delle società INCORPORATE/FUSE :

Cognome e nome	Codice fiscale	Nato il	Nato a	carica ricoperta

2. REQUISITI FORMALI DI PARTECIPAZIONE:

Modello per creazione autocertificazione : ALLEGATO D2

Nuovo 20

	#	Oid	Anteprima	Email	Data	Procedura
  		3912258	Visualizza	Invia	31/10/2016	[ESTARFA01] SDA PER LA FORNITURA DI FARMACI (SPECIALITA' MEDICINALI, MEZZI DI CONTRASTO, SOLUZIONI INFUSIONALI, STUPEFACENTI, NUTRIZIONE PARENTERALE) VACCINI E ALIMENTI PER LA NUTRIZIONE ENTERALE E GLI ALIMENTI SPECIALI OCCORRENTI ALLE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE TOSCANA - ESTAR Regione Toscana - -

6.

~~Autocertificazione Allegato A~~

7. Supporto chiarimenti

Ogni Operatore Economico abilitato alla procedura, può visualizzare i chiarimenti pubblicati dalla Stazione Appaltante.

Dopo avere selezionato la procedura, cliccare su **Supporto** -> **Export Chiarimenti**.



A questo punto è possibile visualizzare i chiarimenti generici (disposti dalla Stazione Appaltante) e i chiarimenti richiesti (con domanda e risposta) ed eventualmente esportarli su un file xls o pdf cliccando sul tasto corrispondente.

Chiarimenti									
Pagina 1 di 1 (2 elementi) [1] >									
#	Generico	Old	Data	Tipologia	Domanda	Old	Data	Tipologia	Risposta
☒						2671977	26/05/2014	Amministrativo	Avviso/Chiarimento generico
☐	2671963	26/05/2014	Amministrativo	Richiesta Chiarimento		2671964	26/05/2014	Amministrativo	Risposta al Chiarimento
Pagina 1 di 1 (2 elementi) [1] >									

8. ~~Offerta Tecnica ed~~ Offerta Economica

Ecco un Fac-Simile di un modello di **Offerta Economica**

Colonne NON MODIFICABILI			SCHEDA OFFERTA ECONOMICA									
Colore/colonna di compilazione da parte della ditta offerente												
Codice Procedura/ F00N1TURKID												
Data Offerta												
Data Offerta												
Data Offerta												
PEC per invio comunicazioni riguardanti la gara:												
LOTTO	CND	DESCRIZIONE	UNITA' DI MISURA PER LA FORMULAZIONE DEL PREZZO	FABBRICAZIONE INDICATIVO ANNUO ESTIVO CENTRI	FABBRICAZIONE INDICATIVO ANNUO ESTIVO EST	FABBRICAZIONE INDICATIVO ANNUO ESTIVO NONO CNE	TOTALI FABBRICAZIONE ANNUO INDICATIVO	Costo Prodotto	Riferimenti Dispositivi Medici / Banca Dati Dispositivi Medici	CND	Nome commerciale	
1		ALTRI DISPOSITIVI DI SIMILE TIPOLOGIA	20									

Sia l'~~Offerta Tecnica che~~ l'offerta Economica dovranno-dovrà essere inviati in formato xls e in formato PDF. Tutti e 4-2 i file dovranno essere marcati temporalmente e firmati digitalmente.

(vedi disciplinare di gara)

9. Compilazione scheda CIG-CAUZIONE

Come richiesto nel disciplinare di gara l'OE deve compilare la **scheda CIG-CAUZIONE**, scaricabile dalla piattaforma GPA (vedi punto 4 del presente Manuale).

L'OE dovrà inserire una X, come in figura, l'ultima colonna (*Flag*) in corrispondenza della riga del lotto a cui si desidera partecipare.

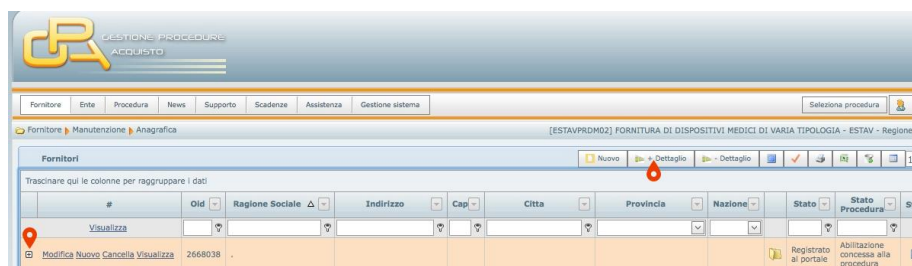
Potrà così calcolare l'importo del deposito cauzionale provvisorio e del contributo ANAC.

Lotto 4 Lotto	CIG	Importo CIG	Cauzione	Cauzione con abbattimento	Flag
1,00000	6409859EF7	20,00	3.164,80	1.582,40	x
		0,00	0,00	0,00	
		0,00	0,00	0,00	
		0,00	0,00	0,00	
		0,00	0,00	0,00	
		0,00	0,00	0,00	

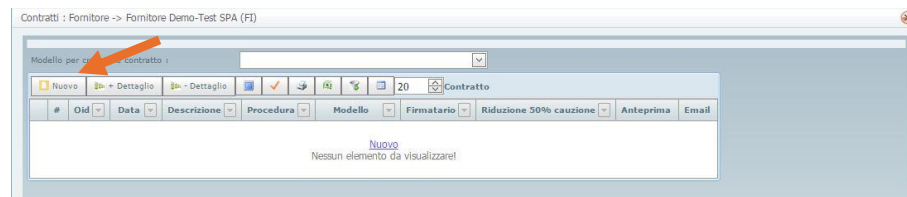
10. Compilazione Contratto

Ad aggiudicazione definitiva avvenuta, la Stazione Appaltante invierà una comunicazione per richiedere la compilazione contratto che verrà auto compilato come l'autocertificazione.

Selezionare menù **Fornitore -> Manutenzione -> Anagrafica** e cliccare sul segno + o indifferentemente su + Dettagli della procedura d'interesse.



Selezionare la sottoscheda **Cauzione-Contratto** e cliccare su **Nuovo**.



Si aprirà la scheda **Contratto**.

Contratto	
Data	Descrizione
Procedura [ESTAVPRDM02] FORNITURA DI DISPOSITIVI MEDICI DI VARIA TIPOLOGIA - ESTAV - Regione Toscana - -	
Modello	
Firmatario contratto	
Direttore Generale Ente	
Responsabile del contratto	
Referente fornitura	
Riduzione 50% cauzione ☐	
Note Premesse	
Note Clausole	
Note Letti Aggiudicati	

Inserire i dati richiesti per la generazione del contratto e cliccare su **Aggiorna**.

GPA

NB: INSERIRE TUTTI I DATI RICHIESTI (IN CASO DI SOGGETTI NON PRESENTI IN ANAGRAFICA, ES: REFERENTE FORNITURA, COLLABORATORE SCIENTIFICO ETC...INSERIRE I SOGGETTI SEGUENDO IL PERCORSO FORNITORE->MANUTENZIONE->PERSONE FISICHE/GIURIDICHE E SELEZIONARE LA POSIZIONE DEL NUOVO SOGGETTO.

Si genererà una cartella **zip** che contiene il file in **pdf** del contratto e il file **xls** con i lotti aggiudicati e il calcolo della cauzione definitiva.

11. Tracciabilità Flussi Finanziari

Al fini della Stipula Contrattuale E PER UNA CORRETTA E COMPLETA COMPILAZIONE DELLA CONVENZIONE, ai sensi della Legge 136/2010, l'Operatore Economico, deve comunicare i dati relativi ai conti correnti dedicati all'appalto di gara.

Selezionare menù **Fornitore** -> **Manutenzione** -> **Conti Corrente**.



Cliccare su **Nuovo**. Si aprirà la scheda **Conti Corrente**.

Inserire gli estremi del conto corrente ed il Firmatario del documento. Cliccare su **Aggiorna**.

Cliccare su **+** o su **+ Dettaglio**.

<

PER INSERIRE I SOGGETTI ABILITATI AD OPERARE SUL C/C Attivare la sottoscheda **Conto Corrente Persone** e cliccare su **Nuovo**. NB: NEL CASO DI SOGGETTI NON PRESENTI IN ANAGRAFICA, SEGUIRE IL PERCORSO FORNITORE->MANUTENZIONE->PERSONE

GPA

FISICHE/GIURIDICHE->INSERIRE I SOGGETTI DELEGATI E SELEZIONARE LA RELATIVA POSIZIONE.

Conti Corrente

#	Old	Descrizione	Estremi	Firmatario per comunicazione ente	Chiuso	Chiuso in data
Modifica Nuovo Cancella	2671653	IBAN	IT11112222333444555	Legale rappresentante; ...	☐	

Conto Corrente Persone

#	Old	Delegato	Cessato	Cessato in data
Nuovo Nessun elemento da visualizzare!				

Inserire i dati e cliccare su **Aggiorna**.

Persone Delegate Conto Corrente

Delegato

Cessato ☐ Cessato in data

Aggiorna Annulla

Selezionare la sottoscheda **Procedure**. Cliccare su **Nuovo**.

Conti Corrente

#	Old	Descrizione	Estremi	Firmatario per comunicazione ente	Chiuso	Chiuso in data
Modifica Nuovo Cancella	2671653	IBAN	IT11112222333444555	Legale rappresentante; ...	☐	

Conto Corrente Persone

Procedure

#	Descrizione Completa	Tipo Procedura	Procedura Padre	Anteprima
Nuovo Nessun elemento da visualizzare!				

Selezionare la procedura di gara e cliccare su **Aggiorna**.

Editazione

Procedura: [SCRPR03] Fornitura in somministrazione di FARMACI (SPECIALITÀ MEDICINALI)

Aggiorna Annulla

Chiudere la scheda.

12. Informazioni di contatto

L'assistenza agli OE è a cura di:



 indirizzo mail :

gpa@pec.it

estarsdafarmaci@postacert.toscana.it

Formattato: Tipo di carattere: Garamond, 22 pt

Formattato: Colore carattere: Blu

Formattato: Tipo di carattere: Garamond, 22 pt

Formattato: Tipo di carattere: Garamond, 22 pt

 **02/45074451**

Da Lunedì a Venerdì dalle ore 10~~09~~.00 alle ore 12~~3.00~~~~e dalle~~00
14.00~~alle 16.00~~

Esclusi i festivi come da calendario italiano