

DISCIPLINARE DI INCARICO PROFESSIONALE PER
AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PROGETTAZIONE DEFINITIVA,
COORDINAMENTO PER LA SICUREZZA IN FASE DI
PROGETTAZIONE DEFINITIVA, DIREZIONE DEI LAVORI,
COORDINAMENTO PER LA SICUREZZA IN FASE DI ESECUZIONE,
CON OPZIONE IN FAVORE DELLA COMMITTENZA PER
L’AFFIDAMENTO ANCHE DELLA PROGETTAZIONE ESECUTIVA E
DEL COORDINAMENTO PER LA SICUREZZA IN FASE DI
PROGETTAZIONE ESECUTIVA, RIGUARDO ALLA
REALIZZAZIONE DEL NUOVO OSPEDALE GALLIERA, VARIANTE
1, PRIMO LOTTO.

Il giorno _____ in Genova – Mura delle Cappuccine n.14,

TRA

l'E.O. “Ospedali Galliera” di Genova (codice fiscale 00557720109), di
seguito più brevemente denominato “Ente Ospedaliero”, nella persona del
Direttore Generale e legale rappresentante Dott. Adriano Lagostena,
legittimato alla sottoscrizione del presente atto in forza del vigente Statuto
dell'Ente ospedaliero,

E

l’aggiudicatario (di seguito più brevemente denominato “_____”):

PREMESSO

*

*

*

TUTTO CIO’ PREMESSO

tra le parti come sopra rappresentate si conviene e si stipula quanto segue:

ART. 1

(Validità delle premesse)

Le premesse fanno parte integrante e sostanziale del presente atto.

ART. 2

(Oggetto dell'incarico)

L'Ente Ospedaliero affida all'aggiudicatario l'incarico professionale, come in premessa specificato, secondo quanto indicato al successivo art. 3, nel rispetto delle condizioni stabilite con il presente disciplinare, nonché nella documentazione a base di gara, nell'offerta dell'aggiudicatario ed in ogni caso di tutte le norme applicabili.

Articolo 3

(Prestazioni)

Nello svolgimento dell'incarico l'aggiudicatario dovrà eseguire i seguenti compiti, tenuto conto della progettazione preliminare posto a base di gara di cui alla deliberazione n. _____ del _____, rapportandosi costantemente con il Responsabile del Procedimento e seguendone le relative istruzioni:

A) Progetto definitivo

B) Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione definitiva

C) Direzione lavori

D) Coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione

E) Progetto esecutivo (Opzionale)

F) Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione esecutiva (Opzionale)

In particolare nell'esecuzione del presente incarico l'aggiudicatario si dovrà attenere ad ogni prescrizione in materia delle elencate leggi, regolamenti e atti, ivi compresi, esemplificativamente:

- D. Lgs. n.50/2016;
- CAM DM 11.01.2017 sui criteri ambientali minimi;
- Norme nazionali, regionali e locali di regolamentazione dell'attività edilizia;
- Conferenza dei Servizi di approvazione del progetto preliminare;
- Rapporto di verifica dell'organismo incaricato dall'Ente , incluse le ulteriori attività di rilievo e di indagine del sottosuolo;
- Tutti i documenti di gara (Capitolato tecnico, Information Delivery Plan e Assett Information Requirement con relativi allegati).

Articolo 4

(Ulteriori prescrizioni circa l'attività oggetto dell'incarico)

Le attività oggetto del presente incarico - come descritte nel precedente art. 3 – dovranno essere svolte in conformità alle regole d'arte, alle normative vigenti in materia di lavori pubblici e nel rispetto dei vincoli previsti dalla legislazione in materia storico – monumentale, nonché nel rispetto delle indicazioni che verranno fornite dall'Ente Ospedaliero e delle prescrizioni degli enti preposti al rilascio delle autorizzazioni di legge.

L'aggiudicatario provvederà alla redazione della documentazione di progetto, che dovrà essere presentato all'Ente Ospedaliero nelle forme contenute nel Capitolato tecnico oltre alle copie in formato cartaceo richieste dagli Enti preposti al rilascio delle autorizzazioni necessarie.

Provvederà inoltre alle modifiche ed agli adeguamenti prescritti nella fase

autorizzativa e/o all'esito di essa ed alla remissione di tutte le copie occorrenti.

Il progetto definitivo sarà sottoposto a verifica ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. n.50/2016 a cura del soggetto incaricato dall'Ente ospedaliero e, successivamente, sottoposto ad approvazione da parte dell'Ente Ospedaliero. Nell'ambito di tale attività l'aggiudicatario dovrà fornire entro il tempo stabilito dall'amministrazione tutti gli adeguamenti richiesti dal soggetto incaricato della verifica al fine del buon esito della stessa.

La documentazione progettuale comprenderà la redazione di tutti i documenti e gli elaborati grafici necessari a definire le caratteristiche architettoniche, strutturali, impiantistiche, funzionali ed economiche degli interventi necessari, in modo dettagliato e preciso per poter consentire all'Ente ospedaliero l'affidamento delle successive fasi (stesura del progetto esecutivo e di appalto delle opere).

La progettazione dovrà inoltre essere eseguita in modo tale da fare sì che, nel rispetto di ogni vigente normativa, il costo delle opere, da porre a base di gara per la realizzazione dell'Ospedale, si mantenga entro i limite delle risorse economico-finanziarie a tal fine disponibili all'Ente.

Qualora la documentazione progettuale non venisse accolta dall'Ente Ospedaliero – per difetto dello studio o per inattendibilità tecnica od economica – all'aggiudicatario non sarà dovuto alcun compenso, né avrà l'amministrazione l'obbligo di reincaricare l'aggiudicatario di un nuovo progetto in sostituzione di quello non accettato.

Articolo 5

(Interazione con l'Ente Ospedaliero e i suoi delegati, con gli Enti

istituzionali di riferimento e ottenimento delle superiori approvazioni)

Nel corso dello svolgimento dell'attività progettuale da parte dell'aggiudicatario, l'Ente potrà in ogni momento visionare gli elementi, dati, elaborati in produzione, tramite accesso informatico nel quadro della metodologia BIM impiegata. L'aggiudicatario sarà tenuto a consentire ed agevolare l'esercizio di tale facoltà dell'Ente, nonché a fornire tutte le informazioni e precisazioni eventualmente richieste riguardo alle sue attività in corso.

L'aggiudicatario dovrà partecipare alle procedure di approvazione del progetto da parte degli Enti preposti e fornire all'Ente ospedaliero tutte le occorrenti attività di supporto, ivi compresi approfondimenti, rettifiche e/o variazioni progettuali, fino alla completa definizione delle suddette procedure volte all'approvazione stessa.

L'eventuale richiesta da parte degli organi competenti, ai fini del rilascio delle prescritte autorizzazioni ed approvazioni, di integrazione degli elaborati di progetto, cui è tenuto l'aggiudicatario, non dà diritto ad alcun compenso aggiuntivo.

L'aggiudicatario è tenuto ad introdurre nella documentazione progettuale, in corso d'opera o anche se già presentata, tutte le modifiche di cui al successivo art. 6.

Sarà comunque obbligo dell'aggiudicatario redigere tutti gli elaborati necessari alla completa definizione di quanto descritto negli atti di gara, nonché nel rispetto delle indicazioni che verranno fornite dall'Ente Ospedaliero e delle prescrizioni degli enti preposti al rilascio delle autorizzazioni di legge per addivenire all'ottenimento della autorizzazione

del progetto in sede di Conferenza dei Servizi, o di Accordo di Programma, comprese le revisioni di taluni elaborati eventualmente richieste dagli Enti locali di riferimento.

Articolo 6

(Integrazioni e varianti)

L'aggiudicatario è tenuto ad introdurre nella documentazione progettuale, anche se già presentata, tutte le modifiche che l'Ente Ospedaliero riterrà opportuno richiedere, anche in relazione a richieste degli organismi istituzionali o di servizio competenti per le relative approvazioni, senza che ciò dia diritto a maggiori compensi, salvo il caso di modifiche sostanziali della impostazione progettuale approvata, richieste per cause che non dipendano dall'aggiudicatario stesso.

E' invece vietato all'aggiudicatario di introdurre nel progetto varianti non previamente autorizzate in forma scritta dall'Ente.

Articolo 7

(Composizione del team di progettazione)

L'aggiudicatario, ferme restando le assunzioni di responsabilità in sede civile e penale dei titolari della progettazione come indicati in sede di offerta, conformemente alla documentazione di gara metterà a disposizione l'organigramma e le professionalità indicate nell'offerta stessa che, allegata al presente disciplinare, si intende integralmente richiamata.

L'eventuale sostituzione di singole figure professionali nel corso del contratto sarà consentita solo per giustificate gravi ragioni, con figure di non minore qualificazione, capacità ed esperienza, e solo previa autorizzazione scritta del Committente, in difetto della quale si avrà grave

inadempimento dell'aggiudicatario. L'approvazione sarà legittimamente negata, se il professionista subentrante non accetterà espressamente l'opera svolta dal sostituito, assumendosene la responsabilità verso l'Ente.

Articolo 8

(Tempi di consegna – Penali per ritardi)

L'aggiudicatario dovrà portare a termine tutte le prestazioni oggetto dell'incarico entro i termini sotto indicati in conformità all'offerta presentata dallo stesso aggiudicatario in sede di gara. In tali termini si intendono comprese le riunioni di verifica con il Responsabile del procedimento o i suoi delegati, i rappresentanti dell'amministrazione dell'Ente ospedaliero e gli Enti istituzionali di riferimento:

- progetto definitivo, incluso l'aggiornamento delle prime indicazioni e prescrizioni per la redazione del Piano di sicurezza e coordinamento: 120 gg naturali e consecutivi dalla data di stipula del disciplinare d'incarico;
- progetto esecutivo: 120 gg naturali e consecutivi dalla data di attivazione dell'opzione di cui all'art. 8bis;
- coordinamento per la sicurezza in fase di progettazione esecutiva: 120 gg naturali e consecutivi dalla data di attivazione dell'opzione di cui all'art. 8bis.

Nei termini di cui sopra sono esclusi i tempi necessari all'ottenimento del benessere al progetto da parte degli Enti preposti.

Il BIM Plan ed il MIDP costituiscono parte sostanziale ed integrante del contratto.

Eventuali proroghe dei termini di consegna potranno essere concesse

dall'Ente Ospedaliero all'aggiudicatario, soltanto se motivate da cause di forza maggiore, rimesse alla discrezionalità dell'Ente, e non da imperizia o negligenza da parte dell'aggiudicatario .

Per ogni giorno di eventuale ritardo non giustificato, rispetto al termine stabilito, sarà applicata una penale pari all'1 (uno) per mille da trattenere sui corrispettivi di cui al successivo articolo 9.

L'Ente Ospedaliero avrà la facoltà di considerare risolto il presente contratto qualora la penale complessiva dovesse superare il 10% dell'importo dell'incarico e qualora la documentazione di progetto non sia stata consegnata all'Ente Ospedaliero.

Articolo 8-bis

(Opzione)

L'opzione per l'affidamento anche della progettazione esecutiva e del coordinamento della sicurezza in tale fase può essere esercitata dall'Ente, tramite pec, fino al 30° giorno successivo alla data dell'approvazione del progetto definitivo da parte degli Enti istituzionali competenti in conferenza di servizi (data della determinazione conclusiva della conferenza).

L'opzione è gratuita e l'aggiudicatario non potrà pretendere compensi aggiuntivi, rimborsi o indennizzi, né se sarà esercitata, né se non lo sarà.

I servizi opzionali saranno svolti alle condizioni risultanti dalla gara e dall'offerta dell'aggiudicatario. Nel caso in cui, per qualunque ragione, le suddette prestazioni opzionali non potessero essere svolte, anche senza colpa dell'aggiudicatario, questi non avrà diritto ad altro, se non i compensi contrattualmente previsti per le attività effettivamente rese.

Articolo 9

(Corrispettivi)

All'aggiudicatario, per le prestazioni di cui al presente disciplinare, verrà corrisposto l'onorario stabilito per le sotto elencate prestazioni, al netto del ribasso del _____%, in conformità all'offerta presentata dall'aggiudicatario stesso in sede di gara.

Euro _____, __=, quale corrispettivo per la redazione del Progetto definitivo, comprensivo dell'aggiornamento delle prime indicazioni e prescrizioni per la redazione del Piano di Sicurezza e Coordinamento;

Euro _____, __=, quale corrispettivo per la Direzione dei lavori;

Euro _____, __=, quale corrispettivo per il Coordinamento della Sicurezza in Fase di esecuzione;

Euro _____, __=, quale corrispettivo per la redazione del Progetto esecutivo (Opzionale);

Euro _____, __=, quale corrispettivo per il Coordinamento della Sicurezza in Fase di progettazione esecutiva (Opzionale);

L'onorario così calcolato è da ritenersi al netto di oneri professionali ed IVA che verranno corrisposti nella misura di legge ed al lordo della ritenuta di acconto che verrà operata sui singoli pagamenti.

Le modifiche, variazioni e integrazioni richieste dall'amministrazione o dagli enti istituzionali di riferimento comunque comprese nell'impegno finanziario assunto dall'amministrazione di cui alle premesse, non daranno luogo ad alcuna variazione del corrispettivo.

Articolo 10

(Modalità di pagamento)

La liquidazione dei corrispettivi, come determinati al precedente art.9, oltre oneri professionali e IVA, avverrà nei termini previsti dalla vigente normativa al riguardo a presentazione di regolare fattura elettronica (**codice univoco: UFXG01**) e con le seguenti modalità:

Fasi di Progettazione: 50% alla consegna all'Ente ospedaliero del progetto completo da parte dell'aggiudicatario;

30% ad avvenuta approvazione del progetto da parte dell'Ente ospedaliero, a seguito del positivo esito della verifica di cui all'art.26 del D.Lgs. n.50/2016;

20% ad avvenuta approvazione del progetto da parte degli Enti istituzionali interessati ed adeguamento del progetto da parte dell'aggiudicatario ad eventuali indicazioni e prescrizioni.

Quanto alla progettazione esecutiva e coordinamento della sicurezza inerente, in caso di esercizio dell'opzione da parte dell'Ente, il residuo 20% sarà cumulato con il 30% all'esito positivo della verifica.

In ogni caso non sarà pagata l'ultima rata del corrispettivo di progettazione se l'aggiudicatario non avrà fornito all'Ente le polizze di legge, di cui al successivo art. 11.

Fasi di esecuzione: saranno effettuati proporzionalmente in base agli stati di avanzamento lavori.

Art.11

(Tracciabilità dei flussi finanziari)

Con la sottoscrizione del presente contratto l'impresa appaltatrice dichiara altresì di essere in possesso dei requisiti di ordine generale prescritti dall'articolo 80 del D.lgs. n. 50/2016 ed in particolare di essere in regola con la normativa in materia di

contributi previdenziali ed assistenziali nonché consapevole delle conseguenze amministrative e penali che conseguono dalla violazione della medesima.

Ai sensi dell'articolo 3 della legge n. 136/2010 l'affidatario assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei movimenti finanziari relativi alla presente commessa, i quali devono essere registrati sui conti correnti bancari o postali dedicati ed effettuati esclusivamente tramite lo strumento del bonifico bancario o postale, pena la risoluzione di diritto del presente contratto ex articolo 1456 c.c. Ai sensi delle disposizioni dell'articolo 3 della sopra menzionata legge si dichiara che il conto corrente dedicato è il seguente:

1. :Sig. _____ Banca Ag: - IBAN: - Intestatario: legale
rappresentante _____, nato a _____ il
_____ - C.F.: _____;

2. :Sig. _____ Banca Ag: - IBAN: - Intestatario: legale
rappresentante _____, nato a _____ il
_____ - C.F.: _____;

I conti correnti sopra citati devono essere indicati sulle fatture e possono essere cambiati, sostituiti o integrati soltanto in caso di forza maggiore. Le fatture devono essere corredate con il codice CIG ed inoltrata in forma elettronica al seguente codice univoco: **UFXG01**.

L'affidatario si obbliga altresì ad inserire nei contratti derivati sottoscritti con i subappaltatori e/o subcontraenti la clausola sulla tracciabilità dei pagamenti e a dare immediata comunicazione all'Ente ospedaliero delle notizie dell'inadempimento della propria controparte (subappaltatore/ subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

Articolo 12

(Garanzie)

Per le prestazioni Progettuali: viene allegata al presente atto, di cui costituisce parte integrante e sostanziale, la dichiarazione, rilasciata in data _____ dalla compagnia di assicurazioni _____, contenente l'impegno a rilasciare la polizza di responsabilità civile professionale di cui all'art. 24 del D.Lgs. n. 50/2016, per un massimale non inferiore al 20% dell'importo dei lavori progettati, con il limite di 2 milioni e 500 mila euro, con decorrenza dalla data di inizio lavori e termine alla data di emissione del certificato di collaudo dell'opera.

Per le prestazioni esecutive (Direzione lavori e coordinamento della sicurezza in fase esecutiva): cauzione definitiva a sensi di legge, da costituirsi prima dell'inizio dell'esecuzione delle prestazioni corrispondenti. In difetto il presente contratto sarà risolto per grave inadempimento dell'aggiudicatario.

Articolo 13

(Acquisizione della documentazione progettuale da parte dell'Ente)

La documentazione progettuale resterà di proprietà piena ed assoluta dell'Ente Ospedaliero che potrà, a suo insindacabile giudizio, darvi o meno esecuzione, come anche introdurvi, nel modo e nei mezzi che riterrà più opportuni, tutte le varianti ed aggiunte che, a suo insindacabile giudizio, saranno riconosciute necessarie, senza che dall'aggiudicatario possano essere sollevate eccezioni di sorta. E' escluso il diritto d'autore in capo all'aggiudicatario.

Articolo 14

(Subappalto)

Per la disciplina del subappalto si rinvia a quanto previsto dall'art.31, comma 8, e dall'art.105, commi 4 e 6 del D.Lgs. n.50/2016, come richiamati dal punto 8.3 del Disciplinare di gara.

Articolo 15

(Risoluzione)

E' facoltà dell'Ente ospedaliero dichiarare, previa diffida ad adempiere, la risoluzione parziale o totale del presente incarico qualora l'aggiudicatario espleti prestazioni inadeguate (in relazione all'avviso dell'organismo di verifica e validazione del progetto) ovvero incorra in gravi inadempimenti negli impegni assunti; in tal caso l'aggiudicatario sarà altresì tenuto al risarcimento dei danni causati all'Ente secondo il Codice Civile.

Articolo 16

(Norme generali di rinvio)

Per quanto non esplicitamente previsto nel presente disciplinare si fa riferimento alle vigenti normative che regolano le materie disciplinate dal presente incarico.

Con apposizione della firma, l'aggiudicatario, dichiara di non trovarsi, per l'espletamento dell'incarico, in alcuna condizione di incompatibilità ai sensi della vigente normativa e si impegna ad osservare tutte le norme tecniche, sostanziali e procedurali, anche se non espressamente richiamate.

Articolo 17

(Definizione delle controversie)

Tutte le controversie che dovessero insorgere relativamente al conferimento dell'incarico di cui trattasi, che non sia stato possibile comporre in via amministrativa, saranno di competenza esclusiva del Foro

di Genova. E' esclusa la competenza arbitrale.

Articolo 18

(Documentazione allegata)

*

*

*

ART. 19

(Tasse e imposte)

Tutte le spese e tasse conseguenti alla sottoscrizione del presente disciplinare sono a totale carico della Professionista. L'imposta di bollo è stata assolta in modo virtuale. Il presente disciplinare verrà registrato in caso d'uso.

Letto, approvato e sottoscritto.

Per l'Aggiudicatario
IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(Ing. _____)

Per l'Ente Ospedaliero
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Lagostena)

Le parti dichiarano di approvare espressamente, dopo averle rilette singolarmente, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c.. le disposizioni di cui sub. 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16 e 18

Per l'Aggiudicatario
IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(Ing. _____)

Per l'Ente Ospedaliero
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Lagostena)