**MODULO PER LA RICHIESTA DEL PARERE DI CONGRUITA’ EX ART. 163, COMMA 9, D.LGS. N. 50/2016**

1. **STAZIONE APPALTANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stazione appaltante richiedente** |  |
| **CF/P.IVA** |  |
| **Nome del soggetto firmatario** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Indirizzo di posta elettronica certificata** |  |
| **Indirizzo di posta ordinaria** |  |
| **Recapito telefonico** |  |
| **Nome del referente e recapito telefonico** |  |

1. **DATI IDENTIFICATIVI DELLA PROCEDURA**

|  |  |
| --- | --- |
| **CIG – Codice identificativo della gara** |  |
| **Oggetto dell’appalto su cui verte la richiesta di parere (indicare l’esatta denominazione contenuta nella determina / delibera / manifestazione di interesse / altro)** |  |
| **Nome del Responsabile del procedimento** |  |
| **Data di aggiudicazione** |  |

1. **OGGETTO DEL CONTRATTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia di contratto (SERVIZI, FORNITURE, MISTO)**  |  |
| **Data di stipula del contratto** |  |
| **Per l’operatore economico aggiudicatario indicare:*** **denominazione sociale;**
* **CF/P.IVA;**
* **recapito telefonico;**
* **indirizzo di posta elettronica certificata.**
 |  |
| **Durata dell’appalto (specificare esistenza di eventuali proroghe e/o rinnovi e indicarne durata)** | Numero giorni |

1. **CORRISPETTIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Importo complessivo IVA esclusa (si precisa che ai sensi dell’art. 163, comma 9, D.lgs. n. 50/2016 l’importo minimo per richiedere il parere è pari a Euro 40.000,00 IVA esclusa)** |  |
| **Indicazione della percentuale del corrispettivo versato all’affidatario** | % |
| **Impegno degli affidatari a fornire i servizi e le forniture ad un prezzo provvisorio stabilito consensualmente dalle parti e ad accettare la determinazione definitiva del prezzo all’esito del procedimento di adozione del parere ovvero clausola contrattuale contenente la suddetta determinazione** | Si/Noallegare impegno o indicare eventuale clausola contrattuale o clausola contenuta nell’atto deliberativo o nella determina o in eventuale ordine firmato per accettazione |

1. **CONDIZIONI DI AMMISSIBILITA’ DELLA ISTANZA EX ART. 163, COMMA 9, D.LGS. N. 50/2016**

|  |  |
| --- | --- |
| **Indicazione del riferimento normativo che giustifica la richiesta di parere (art. 163 del d.lgs. n. 50/2016 ovvero altra disposizione normativa che impone alla Stazione Appaltante di richiedere il parere di congruità ai sensi del comma 9 dell’art. 163)**  |  |
| **Indicazione della procedura di scelta del contraente, svolta in applicazione dell’art. 163 del d.lgs. n. 50/2016** **o di altra disposizione normativa per l’acquisizione di servizi o forniture** |  |
| **Indicazione dei motivi o delle cause che hanno determinato lo stato di somma urgenza che non ha consentito il ricorso alle procedure ordinarie e relativo riferimento normativo** | Descrittivo |
| **Attestazione della inesistenza per i servizi e le forniture di interesse di prezziari ufficiali di riferimento, documentando di avere svolto al riguardo le necessarie verifiche** | Si/No |

1. **ULTERIORI INFORMAZIONI RELATIVE ALLA PROCEDURA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Elenco delle imprese operanti sul mercato dei beni e servizi oggetto dell’affidamento (se conosciute). Nel caso affermativo l’elenco può anche essere allegato** | Si/Noelenco anche in allegato |
| **Sussistenza di una eventuale indagine di mercato svolta prima dell’affidamento ovvero della pubblicazione di una manifestazione di interesse. Nel caso affermativo indicare i riferimenti e allegare documentazione comprovante l’avvenuta indagine di mercato e/o la pubblicazione della manifestazione di interesse** | Si/No |
| **Nel caso di previa indagine di mercato e/o di pubblicazione di una manifestazione di interesse indicare l’avvenuta acquisizione di preventivi e/o delle offerte formulate e allegare la relativa documentazione** | Si/No |
| **Indicazione dei documenti esplicativi dell’affidamento dell’operatore economico affidatario (da allegarsi alla istanza):*** **offerta/preventivo**
* **documentazione tecnica del bene**
* **documentazione tecnica/capitolato del servizio o modalità dettagliate di erogazione dello stesso**
* **altro**
 |  |
| **Indicazione circa la sussistenza di una situazione di esclusività nella produzione e/o distribuzione del bene e servizio da parte dell’affidatario e di condizioni di complementarietà** | Si/No |
| **Indicazione circa la sussistenza di eventuali beni e/o servizi presenti sul mercato analoghi/sostituibili a quelli oggetto dell’affidamento per cui si richiede il parere e le ragioni per cui la Stazione Appaltante istante non si è rivolta ai fornitori dei medesimi beni e/o servizi** | Si/NoSe esistenti indicarli e indicare le ragioni per cui la Stazione Appaltante non si è rivolta ai fornitori dei medesimi |
| **Indicazione di eventuali affidamenti precedentemente disposti dalla Stazione Appaltante in favore del medesimo operatore economico o di altri operatori economici ed aventi a oggetto i medesimi beni e/o servizi oggetto dell’affidamento per cui si richiede il parere o di beni e servizi analoghi/sostituibili** | Si/NoSe esistenti allegare documenti relativi a tali affidamenti e prezzi corrisposti (es. delibere, ordini, contratti) |
| **Indicazione di eventuali acquisti, se conosciuti, effettuati da altre Stazioni Appaltanti e aventi a oggetto i medesimi beni e/o servizi oggetto dell’affidamento per cui si richiede il parere o beni e servizi analoghi/sostituibili** | Si/NoSe esistenti e conosciuti allegare riferimenti e/o relativa documentazione reperita |