



**GUARDIA DI FINANZA**  
**REPARTO TECNICO LOGISTICO AMMINISTRATIVO PUGLIA**

**Ufficio Amministrazione/Sezione Acquisti**

Via G. Murat, 59 – 70100 Bari – Tel.080/5262043 - C.F.80018990723

E-mail: BA0520014@GDF.IT - BA0520000P@PEC.GDF.IT

**Guardia di Finanza**

Prot: **0118150/2019**

Data: **08/03/2019**

Tipo: Uscita

AOO: Puglia

UOR: BA052

**OGGETTO: Cap. 4315/05** - Prestazioni veterinarie connesse alla gestione dei cani antidroga in dotazione alle unità cinofile della Guardia di Finanza presso il Gruppo Pronto Impiego Bari per l'anno **2019**.

**Lettera conferimento incarico. C.I.G.: Z0A2778153**

Spett.le

**DOTT. GIANFRANCO PASTORELLI**

**(Direttore Sanitario "OSPEDALE VETERINARIO SANTA FARA")**

Via Gen. N. Bellomo, 91 bis – 70100

**=BARI=**

**PEC.: gianfranco.pastorelli@pec.ba.fnovi.it**

e, per conoscenza:

**AL COMANDO PROVINCIALE GUARDIA DI FINANZA**

**=BARI=**

**AL GRUPPO PRONTO IMPIEGO GUARDIA DI FINANZA**

**=BARI=**

(alla cortese att.ne del **Lgt. cs Catalano Giuseppe**)

^^^^^^^^^^

1. Codesto Professionista è autorizzato ad eseguire le prestazioni in oggetto indicate nei confronti dei cani antidroga della Guardia di Finanza in dotazione al Gruppo Pronto Impiego Bari.
2. L'affidamento ha decorrenza **dalla data della presente lettera di conferimento e fino al 31/12/2019**; esso potrà essere prorogato dall'Amministrazione per ulteriori tre mesi nell'anno 2020, agli stessi prezzi e alle stesse condizioni di seguito indicate.
3. L'Amministrazione, con il presente atto, pone quale limite presunto di spesa annuale, in quanto trattasi di commessa a quantità indeterminata, l'importo di **€ 1.300,00** (tutti gli oneri fiscali inclusi), senza che codesto Professionista possa eccepire o pretendere alcunché, nel caso di assenza di spese o di spese d'importo inferiore al suddetto limite.
4. Le tariffe indicate nell'offerta presentata dalla S.V. tramite il modulo fornito da questo Ente e di seguito riepilogate non potranno subire variazioni sino alla scadenza dell'affidamento:

1	Visita medica diurna in ambulatorio	€. 35,00
2	Visita medica diurna in Caserma	€. 50,00
3	Visita medica notturna o festiva in ambulatorio	€. 50,00
4	Visita medica notturna o festiva in caserma	€. 100,00
5	Esame delle feci / urine	€. 12,00 / 30,00
6	Esame della azotemia e glicemia	€. 30,00
7	Vaccinazione cel o Parvoviroso (comprensiva della prestazione)	€. 35,00
8	Vaccinazione rabbia (comprensiva della prestazione)	€. 35,00
9	Radiografia (comprensiva della prestazione)	€. 40,00
10	ECG (comprensiva della prestazione)	€. 30,00
11	Mesoterapia o infiltrazioni (comprensiva della prestazione)	€. 175,00
12	Osteosintesi per frattura	€. 389,00
13	Riduzione incruenta lussazione o fratture con steccatura/gessatura	€. 120,00/€. 70,00
14	Rottura crociati	€. 150,00
15	Intervento addome aperto	€. 400,00
16	Intervento incruento per torsione di stomaco	€. 400,00
17	Tonsillectomia	€. 40,00
18	Asportazione tumore (secondo dimensioni)	€. 180,00
19	Asportazioni cisti (secondo dimensioni)	€. 150,00
20	Degenza giornaliera	€. 50,00

5. Il servizio viene affidato ed accettato secondo le norme, condizioni e modalità indicate nella summenzionata richiesta di offerta economica trasmessa tramite mail al Professionista da questo Ufficio Amministrazione; **in particolare dovrà essere garantita un'assistenza con reperibilità h24**. All'uopo, negli orari di chiusura dello Studio e per le urgenze di carattere sanitario, il predetto professionista si impegna a garantire la propria reperibilità **all'utenza nr. 3383217490**.
6. Le prestazioni richieste dovranno essere soddisfatte con la massima sollecitudine "**a pronta esecuzione**" e con assoluta precedenza; in caso di richieste d'intervento ritenute urgenti da parte del Reparto che ha in dotazione le unità cinofile, codesto Professionista è autorizzato ad eseguire la prestazione senza la preliminare autorizzazione di questo Ufficio Amministrazione; per tutte le altre prestazioni il medico veterinario redigerà opportuno preventivo di spesa e sarà autorizzato ad effettuare quanto necessario solo dopo la ricezione della lettera d'ordine a firma del Capo Gestione Amministrativa. **In entrambi i casi, per l'emissione della fattura codesto Professionista dovrà attendere il consenso del Direttore dell'Esecuzione (Lgt. cs Catalano Giuseppe) il quale, contestualmente, dovrà trasmettere a questo Re.T.L.A. la relativa attestazione** (non facendo riferimento, pertanto, al numero e al contenuto della fattura ma solo alla lettera d'ordine - o alla relazione di servizio concernente l'urgenza - e alla regolarità dell'esecuzione della prestazione).
7. Le fatture in formato elettronico, per la trasmissione delle quali sarà utilizzato il **Codice Univoco Ufficio Q3V50F**, dovranno riportare il **C.I.G. Z0A2778153** e saranno intestate a:  
**GUARDIA DI FINANZA**  
**REPARTO T.L.A. PUGLIA - UFFICIO AMMINISTRAZIONE – SEZ. ACQUISTI**  
**VIA G. MURAT, 59**  
**70123 - BARI**  
**C.F.: 80018990723**
8. Il pagamento delle prestazioni fornite avverrà entro 30 (trenta) giorni dalla data di ricezione della fattura elettronica.

9. Il pagamento del corrispettivo, a cura di questo Ente, sarà subordinato all'acquisizione d'ufficio presso l'E.N.P.A.V. della certificazione (Documento Unico di Regolarità Contributiva – Fondo di Previdenza generale) attestante il regolare versamento dei contributi previdenziali obbligatori da parte di codesto Professionista; al riguardo, si stabilisce che il termine di pagamento di cui sopra resta sospeso, relativamente a ogni fattura elettronica da liquidare, in attesa del rilascio, da parte dell'Autorità competente, della certificazione in argomento.
10. La fattura elettronica emessa dal medico veterinario dovrà riportare gli estremi identificativi del conto corrente bancario di appoggio dedicato alle commesse pubbliche, ai sensi dell'art. 3 legge 13 agosto 2010, n. 136.
11. Si richiama l'applicazione delle inadempienze ai sensi del D.M. 181/2014; questo Reparto, in caso di ripetute inosservanze, potrà revocare l'incarico (mediante preavviso scritto) e procedere quindi all'individuazione di altro collaboratore, senza che codesto Professionista possa avanzare alcuna pretesa.
12. La S.V., altresì, accettando il presente incarico ed eseguendo il contratto, dichiara di non trovarsi nella posizione di cui alla Legge 190/2012 (Disposizione per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione).
13. Si prega di restituire la presente, munita del visto di accettazione, all'indirizzo Pec in intestazione, unitamente ad una dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari (riportante l'IBAN che codesto Professionista inserirà in fattura) e ad un documento d'identità in corso di validità.

**IL CAPO UFFICIO AMMINISTRAZIONE**  
**Magg. Vincenzo Rizzi**