AVVISO PUBBLICO

AFFIDAMENTO DELL'INCARICO PER LA CONSULENZA FISCALE E GENERALE

1 - INDIZIONE DELL'AVVISO

La società "FarmaciaTerni - S.r.l." indice un avviso per selezionare un professionista a cui affidare la consulenza tecnica fiscale.

Si precisa che il presente avviso non vincola in alcun modo la società "FarmaciaTerni - S.r.l." che si riserva la facoltà di sospendere, modificare o annullare la presente procedura, senza che i soggetti che si siano dichiarati interessati possano avanzare, nemmeno a titolo risarcitorio, alcuna pretesa o diritto di sorta.

Si forniscono di seguito le informazioni utili per la presentazione dell'offerta.

2 - LUOGO DI ESECUZIONE E DURATA

Le attività oggetto del presente avviso si svolgeranno presso la sede della società in Vico Politeama n. 3 – Terni per l'anno 2018.

3 - OGGETTO DELL'INCARICO E FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA'

La prestazione oggetto dell'incarico consiste nell'esecuzione delle seguenti attività:

CAPITOLATO TECNICO - INCARICO
a) **Dichiarazioni Fiscali** (IRES - IVA - IRAP)
b) **Consulenza e predisposizione del Bilancio e documenti allegati** (formato XBRL , Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario, deposito Registro Imprese)
c) **Predisposizione e Trasmissione Telematica** **Liquidazioni IVA e Spesometro**
d) **Pratiche Telematiche CCIAA**
e) **Istanze Agenzia delle Entrate e/o Altri Enti**
f) **Ricostruzione Libro Cespiti**
g) **Assistenza generale e Consulenza Tributaria** Consulenza generica e tributaria Calcolo Imposte esercizio

L'incarico in oggetto deve essere svolto entro l'importo massimo di euro 10.000,00.

4- REQUISITI D'AMMISSIONE

Possono partecipare alla procedura di cui al presente avviso, i soggetti economici singoli o associati in possesso di partita IVA, che siano in possesso dei seguenti requisiti:

- insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 D.lgs. 50/2016,
- iscrizione presso l'Ordine dei Dottori Commercialisti e Esperti Contabili del Comune di Terni
- aver gestito nel quinquennio antecedente alla data di pubblicazione del presente bando attività analoghe per società di capitali e coerenti a quella oggetto della presente procedura,
- non abbiano, senza giustificato motivo, rinunciato ad altro incarico/appalto conferito da "FarmaciaTerni S,r.l."
- non abbiano commesso gravi negligenze, ritardi o inadempimenti, debitamente contestati, in precedenti incarichi/appalti conferiti da "FarmaciaTerni - S.r.l.",
- non abbiano un contenzioso in materia di lavoro dipendente o di lavoro autonomo con "FarmaciaTerni - S.r.l.",
- non si trovino, in relazione all'incarico da attribuire ed alla natura della professione o dell'impiego esercitati, in conflitto di interessi con l'attività svolta da "FarmaciaTerni - S.r.l.".
- rispettare la Legge 10/08/91cn. 125

I suddetti requisiti dovranno essere autocertificati nei modi e nei limiti previsti dal DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni.

La partecipazione al presente avviso comporta l'accettazione delle norme previste dall'avviso di selezione e, in particolare, del diritto in capo a "FarmaciaTerni - S.r.l." di prorogare, riaprire, modificare o revocare l'avviso di selezione, in qualsiasi momento della procedura.

5-COMPENSO

Il compenso sarà corrisposto in sede di presentazione di regolare Fattura.

Il soggetto incaricato resta comunque vincolato al minore compenso formulato in sede di offerta.

6- TERMINI E MODALITA: DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I Professionisti interessati a partecipare alla presente procedura, in considerazione dell'imminente data prevista per l'effettuazione del servizio oggetto del presente avviso, devono inviare entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 2 Marzo 2018 a seguente documentazione in busta chiusa, contenente a sua volta:

BUSTA A - La Busta A, opportunamente sigillata, dovrà contenere:

- richiesta di partecipazione alla procedura di affidamento della prestazione oggetto del presente avviso, contenente dichiarazione ex DPR 445/2000 sottoscritta professionista e corredata da copia del documento d'identità, attestante i requisiti previsti al precedente art. 4 del presente avviso, da redigere sul modello di cui **all'Allegato 1** al presente avviso.

BUSTA B - La busta B, opportunamente sigillata, dovrà contenere:

- L'offerta economica, espressa con ribasso percentuale rispetto al valore massimo previsto dal presente avviso (euro 10.000,00). L'offerta dovrà essere redatta sul modello **Allegato 2** al presente avviso.

Le buste A e B dovranno essere incluse in un'unica busta, a sua volta chiusa e sigillata con scritto all'esterno **"Incarico Professionale".**

Detta busta, allestita con le modalità sopra indicate, dovrà pervenire a "FarmaciaTerni - S.r.l." entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 2 Marzo, tramite consegna **a mano presso la sede legale della società in Vico Politeama n. 3, Terni.**

Il termine di presentazione della candidatura è perentorio e farà fede la data e l'orario di arrivo.

Rimane esclusa ogni responsabilità di "FarmaciaTerni - S.r.l." ove per disguidi, ovvero, per qualsiasi motivo, l'istanza non pervenga entro il previsto termine di scadenza sopra indicato.

Non sono ammesse candidature aggiuntive o sostitutive pervenute dopo la scadenza del termine di ricezione indicato nel presente avviso.

A pena di nullità, la documentazione richiesta dovrà essere sottoscritta dal soggetto proponente e dovrà essere corredata da copia fotostatica del documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.

7- PROCEDURA DIVALUTAZIONE

L'incarico verrà affidato secondo il criterio dell'offerta qualitativamente ed economicamente più vantaggiosa ai sensi dell' art. 95 D. Lgs. 50/2016, al soggetto che avrà ottenuto il punteggio complessivo più alto, risultante dalla somma dei punteggio attribuito alla qualità del progetto e quello attribuito all'offerta economica.
Al fine della valutazione vengono considerati (punteggio massimo: 30 punti)

ELEMENTI ECONOMICI OBBLIGATORI – **PUNTEGGIO 20**

- Viene assegnato un punto per ogni punto percentuale di ribasso (max 20 punti)

ELEMENTI DI CARATTERE DISCREZIONALE – **PUNTEGGIO 10**

- Relazione metodologica e progettuale sull'espletamento dell'incarico redatta dal professionista.

Max 10 punti.

8- ALTRE INFORMAZIONI

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.03.2006, n. 196, (Codice in materia di protezione dei dati personali), si forniscono le seguenti informazioni:

- "FarmaciaTerni - S.r.l.", in qualità di titolare del trattamento dei dati, utilizzerà i dati personali forniti dai candidati solo ed esclusivamente ai fini del conferimento dell'incarico di cui trattasi e per le finalità inerenti al gestione dell'incarico medesimo,
- il trattamento dei dati potrà essere effettuato con l'ausilio di strumenti informatici.
- in ogni momento gli interessati potranno esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Resta inteso che "FarmaciaTerni - S.r.l." si riserva di verificare il possesso dei requisiti richiesti.

Il Responsabile Unico del Procedimento è il Dr. Nicola Nulli Pero. Eventuali richieste di chiarimenti in merito ai contenuti del presente avviso potranno essere inoltrate a mezzo fax o a mezzo e-mail al suddetto RUP ai seguenti recapiti, entro i termini di scadenza del presente avviso: fax 0744/425161, e-mail info@afmterni.it.

Il presente avviso è pubblicato e consultabile sul sito istituzionale della società www.farmaciaterni.it nella sezione "Amministrazione Trasparente / Bandi di concorso, di gara e contratti / Bandi e concorsi" oppure nella sezione "Bandi e Concorsi" della home page della società.

Prot. F583/SE
del 21 FEB. 2018

FarmaciaTerni S.r.l. * TERNI *

IL DIRIGENTE
Dott. Nulli Pero Nicola

ALLEGATO 1

FarmaciaTerni-S.r.l.
Unipersonale
Vicolo Politeama, 3
05100 Terni

Oggetto: domanda di partecipazione alla gara per l'affidamento dell'incarico per consulenza fiscale e generale FarmaciaTerni-S.r.l.

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a..... il ..... nella qualità professionista/ titolare dello studio ..... con sede in ..... via .....n° ..... CAP ..... codice fiscale ..... Partita IVA ..... telefono ..... telefax ..... Pec ....., iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti contabili della Provincia di Terni al n. .....

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla gara per l'affidamento dell'incarico per consulenza fiscale e generale di FarmaciaTerni-S.r.l. Unipersonale, per il periodo 01/01/2018 - 31/12/2018, cui intende partecipare

DICHIARA

Alla suddetta domanda si allegano (barrare la casella/e che interessa/no):

☐ copia fotostatica di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore/i della domanda;

☐ insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 D.lgs. 50/2016,

☐ iscrizione presso l'Ordine dei Dottori Commercialisti e Esperti Contabili del Comune di Terni

☐ aver gestito nel quinquennio antecedente alla data di pubblicazione del presente bando attività analoghe per società di capitali e coerenti a quella oggetto della presente procedura, indicare il numero di anni.....

☐ non abbiano, senza giustificato motivo, rinunciato ad altro incarico/appalto conferito da"FarmaciaTerni S.r.l."

☐ non abbiano commesso gravi negligenze, ritardi o inadempimenti, debitamente contestati, in precedenti incarichi/appalti conferiti da "FarmaciaTerni - S.r.l.",

☐ non abbiano un contenzioso in materia di lavoro dipendente o di lavoro autonomo con "FarmaciaTerni - S.r.l.",

☐ non si trovino, in relazione all'incarico da attribuire ed alla natura della professione o dell'impiego esercitati, in conflitto di interessi con l'attività svolta da "FarmaciaTerni - S.r.l.".

☐ rispettare la Legge 10/08/91cn. 125

(Luogo e data)

(Timbro e Firma)

ALLEGATO 2

OFFERTA ECONOMICA

Spett.le
FARMACIATERNI-S.R.L. UNIPERONALE
Vico Politeama 3 05100 TERNI

Oggetto: Dichiarazione d'offerta relativa alla procedura per l'affidamento dell'incarico per la consulenza fiscale e generale di FarmaciaTerni-S.r.l. Unipersonale per il periodo dal 01/01/2018 al 31/12/2018.

Il sottoscritto……
nato a …….. il …… in qualità professionista / titolare dello studio ……..……..……con sede in ……..…… Via…..…….. P.Iva……., con la presente, a tutti gli effetti di legge, dichiara formalmente, la disponibilità ad effettuare la prestazione di cui in oggetto formulando la seguente offerta

A **ELEMENTI ECONOMICI OBBLIGATORI – PUNTEGGIO MASSIMO 20**

1. **Offerta economica**:

Offerta economica	OFFERTA
Ribasso percentuale rispetto al valore massimo di euro 10.000,00	
Per ogni diminuzione di 1 % 1 punto	

B **ELEMENTI DI CARATTERE DISCREZIONALE PUNTEGGIO MASSIMO 10**

1 **Relazione metodologica e progettuale sull'espletamento dell'incarico**

2 **Relazione metodologica e progettuale sull'espletamento dell'incarico**	DA ALLEGARE PROGETTO
Per un massimo di 10 punti	

FIRMA accettazione……