

PREVENTIVO N. 06/AT/2023
del 06/12/2023

REGIONE ABRUZZO
DIPARTIMENTO INFRASTRUTTURE E
TRASPORTI - DPE
SERVIZIO OPERE MARITTIME - DPE012
Pec: dpe012@pec.regione.abruzzo.it

Riferimento richiesta: nota del Servizio Opere Marittime- DPE012 della Regione Abruzzo Prot n. 448458 del 03/11/2023 acquisita con prot. ARTA n. 48423 del 06/11/2023 e successive interlocuzioni e richieste integrative.

Descrizione attività: Esecuzione di rilievi morfobatimetrici e linea di costa – areali marini fronteggianti i comuni di Pineto e Silvi.

Linea	N.	PRESTAZIONE	VOCE TARIFFARIO	METODO DI PROVA/ DESCRIZIONE ATTIVITA'	Costo unitario netto	TOTALE NETTO
n.					aggiornato istat (escluso iva)	(escluso iva)
1	1	Rilievo Lineare – Linea di Costa	All.9 DGR 269/13	Su 1,0 Km nel Comune di Pineto	€ 503,00/Km	€ 503,30
2	1	Rilievo Lineare – Linea di Costa	All.9 DGR 269/13	Su 2 Km nel Comune di Silvi	€ 503,00/Km	€ 1.006,00
3	1	Rilievo batimetrico mediante imbarcazione tipo Canadian +GPS (comprensivo di imbarcazione, personale, acquisizione, elaborazione dati e restituzione cartografica)	All.9 DGR 269/13	Nr. 4 rotte batimetriche su 1.035 m nel Comune di Pineto	€ 0,25/m	€ 1.035,00
4	1	Rilievo batimetrico mediante imbarcazione MN Ermione /pilotina per bassi fondali +Mbes (comprensivo di imbarcazione, personale, acquisizione, elaborazione dati e restituzione cartografica)	Rif.: All.9 DGR 269/13	Nr. 18 rotte batimetriche su 1.035 m nel Comune di Pineto	€ 0,50/m	€ 9.315,00
		IMPONIBILE				€ 11.859,30
		IMPONIBILE ridotto in applicazione art. 1.4 Disposizioni generali Tariffario ARTA				€ 8.301,51
		IVA 22%				€ 1.826,33
		TOTALE COMPLESSIVO				€ 10.127,84

NB: saranno accettati solo campioni per i quali è stato approvato il preventivo inviato dall'ARTA, completo degli allegati debitamente compilati.

Nel preventivo sono presenti prove accreditate Si No

⁽⁺⁾ Prova accreditata da Accredia

Le informazioni su certificazione, accreditamento e significato della convenzione con Accredia, sono consultabili all'indirizzo web-
https://www.artaabruzzo.it/qualita.php?id_page=3.

I prezzi sono tratti dal tariffario Arta approvato con D.G.R. n.961 del 7.11.2003 e successivamente aggiornato e integrato con D.G.R. n.225 del 16.4.2012 e D.G.R. n.269 del 15.4.2013.

Nel caso di analisi multiple effettuate mediante tecniche con cui si individuano e si determinano quantitativamente più componenti, al primo componente si applica la tariffa piena, ai successivi si applica un compenso pari al 20% della tariffa relativa al primo componente. Nel caso in cui il componente risulti assente o non valutabile il compenso è sempre pari al 20% della tariffa corrispondente.

Per analisi ripetitive e routinarie di campioni su cui devono essere eseguite le stesse determinazioni, potrà essere applicata una riduzione del 30% dei compensi previsti dal tariffario, nel caso del conferimento contemporaneo di un numero di campioni superiore a cinque (Tariffario Arta Abruzzo disposizioni generali).

Il tempo di risposta (orientativo): giorni ____ 90 ____, dall'accettazione dei campioni.

I campioni da analizzare saranno conservati dai laboratori per il periodo delle prove analitiche, fatto salvo diverse disposizioni.

I campioni per le prove durante la movimentazione devono essere conservati in contenitori idonei al trasporto tali da non modificarne le caratteristiche fino al momento dell'utilizzo. Questo distretto è disponibile a garantire idonea assistenza e/o fornire indicazioni in merito alle modalità di prelievo oltre a fornire indicazioni in merito alle modalità di trasporto ed eventuale conservazione.

Il fornitore/committente/cliente si impegna, per sé e i suoi dipendenti, collaboratori, consulenti e subfornitori a mantenere la massima riservatezza sui dati e le informazioni relativi al committente/Agenzia/laboratorio di cui verrà a conoscenza, a qualsiasi titolo, in relazione all'esecuzione del presente contratto/convenzione/preventive/offerta. Si considera rientrante nei suddetti dati e informazioni qualsiasi notizia attinente l'attività svolta dal committente/Agenzia/laboratorio, i suoi beni ed il suo personale, acquisita durante lo svolgimento dei Servizi.

Tale preventivo è suscettibile di variazioni che possono determinarsi sulla base di esigenze tecniche emergenti al momento delle attività e non attualmente prevedibili.

VALIDITA' OFFERTA: FINO A NOSTRA COMUNICAZIONE

PAGAMENTO ANTICIPATO ESCLUSIVAMENTE A MEZZO PIATTAFORMA PAGOPA ACCESSIBILE TRAMITE IL SITO https://www.artaabruzzo.it/pago_pa.php OPPURE AL SEGUENTE INDIRIZZO INTERNET <https://pagora.regione.abruzzo.it/>

CAUSALE: PREVENTIVO N. XX/AT /XX DEL XX.XX.XXXX – INDICARE RIFERIMENTO PROTOCOLLO

IL RAPPORTO DI PROVA/PARERE/RELAZIONE SARÀ RILASCIATO SUCCESSIVAMENTE AL PAGAMENTO DELLA RELATIVA FATTURA.

A tal proposito, si chiede gentilmente di inviare copia della ricevuta del pagamento all'indirizzo di posta elettronica certificata sede.centrale@pec.artaabruzzo.it

Il Dirigente

SEZIONE MONITORAGGIO DEL TERRITORIO
E DEL MARE, DANNO AMBIENTALE,
PROGETTAZIONE

D.ssa Emanuela SCAMOSCI

(Documento sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.)

**MODULO DA COMPILARE A CURA DEL RICHIEDENTE
IN CASO DI ACCETTAZIONE DEL PREVENTIVO**

IL SIG/LA DITTA _____

VIA _____

COMUNE _____ CAP _____

DICHIARA :

- 1 DI ACCETTARE GLI ONERI RELATIVI ALLE DETERMINAZIONI RICHIESTE E DI PROVVEDERE AL PAGAMENTO AL RICEVIMENTO DELLA FATTURA SECONDO LE MODALITA' IVI INDICATE;
- 2 DI ESSERE A CONOSCENZA CHE I CAMPIONI SOTTOPOSTI AD ANALISI E LE ALIQUOTE RESIDUE VERRANNO CONSERVATI FINO ALL'EMISSIONE DEL RAPPORTO DI PROVA, FATTE SALVE RICHIESTE ESPLICITE AL CONFERIMENTO DEL CAMPIONE;
- 3 DI ESSERE A CONOSCENZA CHE I DOCUMENTI DI REGISTRAZIONE RELATIVI ALLA PROVA SARANNO CONSERVATI PER ALMENO 5 ANNI DALLA LORO EMISSIONE;
- 4 DI AVER CONTATTATO IL LABORATORIO O AVER VISITATO L'APPOSITO SITO WEB PER DEFINIRE LE CORRETTE QUANTITA' E MODALITA' DI CAMPIONAMENTO E TRASPORTO CAMPIONE;
- 5 DI ESSERE A CONOSCENZA CHE ARTA HA L'OBBLIGO DI INFORMARE L'AUTORITA' COMPETENTE NEL CASO IN CUI LE ANALISI EFFETTUATE RAVVISINO UN POTENZIALE RISCHIO PER LA SALUTE PUBBLICA E L'AMBIENTE.

DATA _____

FIRMA _____

DATI PER LA FATTURAZIONE - INVIO FATTURA e RAPPORTO DI PROVA :

LA FATTURA dovrà essere intestata a:

Cognome e Nome _____ Luogo di nascita _____

Data di nascita _____ Ragione Sociale _____

Partita IVA* _____ **Codice Fiscale*** _____

Località _____

Indirizzo _____

Comune _____ CAP _____ Prov. _____

Telefono _____ Fax _____

CIG _____ CUP _____ (per enti pubblici)

OBBLIGATORIO INDICARLI ENTRAMBI

LA FATTURA dovrà essere inviata a (compilare solo se differente da dati fatturazione):

Cognome e Nome _____ Ragione Sociale _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo _____ Località _____

email _____ PEC _____ C

Comune _____ CAP _____ Prov. _____

II RAPPORTO DI PROVA dovrà essere inviato a (compilare solo se differente da dati fatturazione):

Cognome e Nome _____ Ragione Sociale _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo _____ Località _____

email _____ PEC _____ C

omune _____ CAP _____ Prov. _____

Firma del Richiedente _____