

Protocollo	VERIFICA DELLA RAGIONEVOLEZZA DEI COSTI REG. (UE) n.1305/2013 del Parlamento europeo e del Consiglio del 17/12/2013 REG. (UE) n. 809/2014 della Commissione del 17/07/2014
------------	--

	Domana <input type="text"/>
--	--------------------------------

CHECK LIST VALUTAZIONE DELLA RAGIONEVOLEZZA DEI COSTI DI LAVORI, SERVIZI E FORNITURE
per i costi di cui all'articolo 67, paragrafo 1, lettera a), del regolamento (UE) n. 1303/2013, esclusi contributi in natura e ammortamenti, una verifica della ragionevolezza dei costi dichiarati. I costi sono valutati con un sistema di valutazione adeguato, quale ad esempio il ricorso a costi di riferimento, il raffronto di diverse offerte oppure l'esame di un comitato di valutazione

DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE

CUAA (CODICE FISCALE)	<input type="text"/>	PARTITA IVA	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------	-------------	----------------------

DATI IDENTIFICATIVI DELL'INVESTIMENTO

Misura: _____
Sottomisura: _____
Tipologia intervento: _____
Intervento: _____
Sottointervento: _____
Voci di spesa: _____

L'ammissibilità dei costi dell'operazione è stata verificata mediante :

b1 - Confronto tra almeno tre preventivi in concorrenza

b2 - Confronto di preventivi - Deroga per beni e attrezzature afferenti impianti o processi innovativi per i quali non è possibile reperire tre differenti offerte comparabili;

b3 - Confronto di preventivi - Deroga per progetti complessi per i quali non è utilizzabile il confronto tra diverse offerte (macchinari, attrezzature o impianti specialistici);

RIFERIMENTI OFFERTA

Protocollo SIAN n. _____ Del _____

OFFERTA n. 1 - DENOMINAZIONE DITTA _____

P.IVA - Codice Fiscale _____

OFFERTA n. _____ Del _____

RIFERIMENTI OFFERTA

Protocollo SIAN n. _____ Del _____

OFFERTA n. 2 - DENOMINAZIONE DITTA _____

P.IVA - Codice Fiscale _____

OFFERTA n. _____ Del _____

RIFERIMENTI OFFERTA

Protocollo SIAN/regionale n. _____ Del _____

OFFERTA n. 3 - DENOMINAZIONE DITTA _____

P.IVA - Codice Fiscale _____

OFFERTA n. _____ Del _____

CONFRONTABILITA' DELLE OFFERTE

descrizione beni/servizi confrontabile

OFFERTA n. 1si no **OFFERTA n. 2**si no **OFFERTA n. 3**si no

NB: le offerte non confrontabili devono essere escluse dai successivi controlli, ma devono restare almeno tre offerte da valutare

CONTROLLO DELLA INDIPENDENZA E DELLA CONCORRENZIALITA' DELLE OFFERTE

PARTITA IVA / CODICE FISCALE differente

OFFERTA n. 1si no **OFFERTA n. 2**si no **OFFERTA n. 3**si no

Indirizzo SEDE LEGALE differente

OFFERTA n. 1si no **OFFERTA n. 2**si no **OFFERTA n. 3**si no

Numero di TELEFONO differente

OFFERTA n. 1si no **OFFERTA n. 2**si no **OFFERTA n. 3**si no

Numero di FAX differente

OFFERTA n. 1si no **OFFERTA n. 2**si no **OFFERTA n. 3**si no

E-MAIL / PEC differente

OFFERTA n. 1si no **OFFERTA n. 2**si no **OFFERTA n. 3**si no

Layout offerta differente

OFFERTA n. 1si no **OFFERTA n. 2**si no **OFFERTA n. 3**si no

Se uno o più elementi sopra considerati sono risultati (tra due o più offerte) coincidenti, si procede alla verifica che le offerte siano indipendenti mediante analisi delle visure camerali degli intestatari delle offerte

CONTROLLO VISURE CAMERALI

	differente	
DENOMINAZIONE	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
DATA DI ISCRIZIONE	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
CODICE ATECO	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
SOCI	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
ALTRO (descrivere) <input type="text"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>

ESITO DEL CONTROLLO DELLA INDIPENDENZA E DELLA CONCORRENZIALITA' DELLE OFFERTE

OFFERTA n. 1	positivo <input type="checkbox"/>	negativo <input type="checkbox"/>
OFFERTA n. 2	positivo <input type="checkbox"/>	negativo <input type="checkbox"/>
OFFERTA n. 3	positivo <input type="checkbox"/>	negativo <input type="checkbox"/>

VALUTAZIONE OFFERTE (ragionevolezza dei costi)

Sulla base delle informazioni sopra riportate, si procede alla comparazione delle sole offerte con esito positivo prendendo in considerazione il prezzo complessivo di tutti i singoli beni descritti. Sulla base del raffronto dei preventivi sopraelencati, ai sensi dell'art. 48, par. 2, lettera e) del Reg. (UE) N. 809/2014, l'offerta n. _____ è valutata congrua ai fini dell'ammissibilità agli aiuti del PSR in quanto risulta essere la più bassa oppure in quanto economicamente più vantaggiosa, oppure risulta essere la sola rispondente alle caratteristiche specifiche del bene o dell'attrezzatura afferenti ad impianti o processi innovativi per i quali non è possibile reperire tre differenti offerte comparabili, oppure risulta essere la sola rispondente alle caratteristiche specifiche del bene o dell'attrezzatura afferenti progetti complessi per i quali non è utilizzabile il confronto tra diverse offerte (macchinari, attrezzature o impianti specialistici);

<input type="text" value="più bassa"/>	si <input type="checkbox"/>
<input type="text" value="economicamente più vantaggiosa"/>	si <input type="checkbox"/>

in base al prezzo ed ad almeno uno dei seguenti ulteriori criteri :

- Completezza caratteristiche funzionali
- Capacità di lavoro
- Tempi di consegna
- Caratteristiche riferite a consumo energetico o a rispetto ambiente
- Assistenza tecnica
- Altro

rispondente alle caratteristiche specifiche del bene o dell'attrezzatura afferenti ad impianti o processi innovativi per i quali non è possibile reperire tre differenti offerte comparabili (b2)	SI <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------

Presenza della relazione tecnico/economica redatta e sottoscritta da un tecnico qualificato.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-----------------------------

rispondente alle caratteristiche specifiche del bene o dell'attrezzatura afferenti progetti complessi per i quali non è utilizzabile il confronto tra diverse offerte (macchinari, attrezzature o impianti specialistici) (b3)	SI <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------

Presenza della relazione tecnico/economica redatta e sottoscritta da un tecnico qualificato.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-----------------------------

	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	Importo preventivo		Offerta approvata
		Imponibile	IVA	
OFFERTA n. 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
OFFERTA n. 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
OFFERTA n. 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

SOTTOSCRIZIONE DELLA CHECK-LIST DI CONTROLLO DELLA RAGIONEVOLEZZA DEI COSTI

Funzionario responsabile

Codice fiscale

data

Firma