



Azienda Ospedaliera

OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA – CERVELLO

Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo. Tel 0917801111 - P.I. 05841780827

Unità Operativa Complessa Appalti e Forniture

telefono 0917808370 – fax 0917808394

Prot. 6779/5

Palermo, 23 Marzo 2012

Spett.le Ditta:

OGGETTO: Invito a gara - procedura negoziata senza bando, ai sensi del D.Lgs 163/2006, per il servizio di assistenza e manutenzione full risk delle attrezzature sanitarie in uso alle Unità Operative dell’Azienda Ospedaliera “Ospedali Riuniti Villa Sofia - Cervello” per la durata contrattuale di 12 mesi, per un importo presunto complessivo annuale di € 50.000,00 I.V.A. ESCLUSA. – CIG 40863/24D9

E’ intenzione di questa Amministrazione procedere, mediante procedura negoziata, ai sensi dell’articolo 57 del D.lgs 163/2006, per l’aggiudicazione del servizio di assistenza e manutenzione full risk delle attrezzature sanitarie in uso presso le Unità Operative e Settori amministrativi dell’Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello", per un periodo contrattuale presuntivo di 12 mesi e per un importo complessivo di spesa di €. 50.000,00 = I.V.A. ESCLUSA.

Di seguito si elencano le parti di ricambio che presumibilmente occorreranno per l’espletamento del servizio in argomento e i prezzi posti a base d’asta:

N°	ARTICOLO	PREZZO POSTO A BASE D’ASTA
1	Riparazione letti degenza e/o sostituzione paraoli, guarnizione, olio anelli	€. 80,00
2	Rivestimento di letti operatori in vilpelle del tipo rinforzato	€. 153,00
3	Rivestimento di barelle in vilpelle del tipo rinforzato	€. 125,00
4	Pistone a gas per letti di degenza	€. 125,00
5	Pistone a manovella per letti di degenza	€. 125,00
6	Riparazione armadietti metallici con sostituzione serrature ed eventuali	€. 80,00

N°	ACCESSORI LETTO	
1	Testaletto con luci notturna e visita	€. 300,00
2	Morsetto a braccio	€. 66,00
3	Supporto in ABS per asta porta flebo	€. 51,00
4	Morsetto universale per asta	€. 15,00
5	Alzacuscino regolabile in acciaio	€. 90,00
6	Alzacoperte fisso in acciaio	€. 60,00
7	Piano porta coperte estraibile	€. 90,00
8	Asta porta flebo con due ganci inox	€. 40,00
9	Piantana per ipodermoclisi 4 ganci inox – base all.	€. 125,00
10	Porta sacchetto urine acciaio inox	€. 25,00
11	Porta padelle in acciaio inox	€. 35,00
12	Asta solleva malato universale da letto	€. 95,00
13	Asta solleva malato base a terra	€. 95,00
14	Coppia sponde ribaltabile a barre orizzontali in L/L	€. 125,00
15	Coppia sponde a scorrimento verticale	€. 370,00
16	Cuffia idrorepellente e assorbente	€. 47,00
17	Cuffia idrorepellente in tessuto gommato	€. 55,00
18	Kit 4 ruote di cui 2 con freno simultaneo	€. 235,00
19	Kit 4 ruote di cui 2 con freno indipendente	€. 235,00
20	Kit 4 ruote con freno simultaneo	€. 230,00
21	Kit 4 ruote dotate ognuna con freno indipendente	€. 180,00
22	Kit 4 ruote con freno indipendente	€. 180,00
23	Coppia spalle con pann. Nobilitato	€. 87,00
24	Coppia spalle con pannelli lam/plast	€. 150,00
25	Coppia spalle doppia piega pannello lam/plast	€. 145,00
26	Portarotolo per lettino visita	€. 52,00
27	Riparazione carrello in acciaio cromato smontabile	€. 360,00
N°	COMODINI	
1	Porta asciugamano laterale	€. 17,00
2	Kit 4 ruote sferiche per comodino su ruote	€. 22,00
N°	ARMADI DEGENZA	
1	Ripiani in lamiera per armadio	€. 15,00
2	Ripiano con asta	€. 20,00
3	Ripiano per cassetto	€. 20,00
4	Ripiano in laminato plastico	€. 20,00
5	Cassetto in lamierac/front. LP	€. 48,00
6	Ripiano in nobilitato	€. 50,00

N°	TAVOLI DEGENZA	
1	gambe acciaio cromato	€. 25,00
2	gambe rivestite in legno	€. 180,00
N°	SEDUTE	
1	Bracciolo in poliuretano	€. 55,00
N°	POLTRONE MULTIFUNZIONALI	
1	Supporto porta lenzuolo	€. 90,00
2	Supporto bacinella	€. 140,00
3	Supporto porta flebo	€. 140,00
4	Coppia braccioli medicali	€. 370,00
5	Coppia braccioli prelievo con snodo	€. 550,00
6	Coppia morsetti girevoli	€. 255,00
7	Coppia morsetti fissi	€. 255,00
8	Kit 4 ruote in gomma con freno	€. 110,00
9	Coppia reggi cosce con snodo	€. 700,00
10	Reggitelo	€. 70,00
11	Coppia guide sulla seduta	€. 255,00
12	Coppia morsetti girevoli	€. 255,00
13	Coppie maniglie	€. 190,00
14	Supporto colposcopico	€. 365,00
N°	CARRELLI	
1	Porta flebo	€. 100,00
2	Sopralzo	€. 480,00
N°	BARELLE	
1	Coppia sponde acc/vern. Per barella	€. 190,00
2	Materassino per barella	€. 70,00
3	Porta bombola acc/crom. Per barella	€. 90,00
4	Porta monitor per barella	€. 140,00
N°	SOLLEVATORI MOBILI	
1	Sollevatore oleodinamico Zefiro 160	€. 590,00
2	Imbracatura standard	€. 60,00
3	Imbracatura a barella	€. 150,00
4	Gancio per imbracatura a barella	€. 160,00
N°	MONTASCALE	
1	Coppia pattini per carrozzina	€. 120,00
N°	ARREDI METALLICI	
1	Basamento per classificatore	€. 60,00
2	Basamento per armadio	€. 61,00

Il servizio oggetto della presente lettera d'invito comporta, per l'aggiudicatario, i seguenti obblighi:

- Intervenire, ogniqualvolta se ne presenti la necessità, su richiesta dell'Unità Operativa Complessa Servizi Tecnici, e comunque entro e non oltre 1 giorno lavorativo, per la verifica dell'attrezzatura da riparare;
 - Effettuato il sopralluogo tecnico, l'appaltatore deve produrre, entro un ulteriore giorno lavorativo, il preventivo di spesa, indicando unicamente le parti di ricambio da sostituire e prendendo come riferimento i prezzi indicati precedentemente, ribassati dalla percentuale di sconto. Nel preventivo di spesa l'appaltatore non deve indicare alcuna spesa aggiuntiva (diritto di chiamata, manodopera, montaggio, utile, spese generali etc.), né le eventuali spese di trasferimento del bene da e per il centro di assistenza, in quanto il costo delle parti di ricambio indicate nell'offerta economica si intende onnicomprensivo. **Inoltre, nel caso in cui l'intervento richiesto, necessiti solamente dell'utilizzo di manodopera, il prezzo che la ditta dovrà applicare è, secondo la tabella paga del contratto "Metalmeccanico artigianato" €. 10,30671**
- Se nell'elenco delle parti di ricambio, già precedentemente elencato, non si dovessero riscontrare qualche voce attinente alla riparazione dei beni oggetto del servizio, verrà preso come riferimento il costo di mercato a nuovo del pezzo da sostituire, al quale verrà applicato il ribasso percentuale offerto dalla ditta aggiudicataria del servizio.
- Dopo le opportune verifiche, il preventivo di spesa verrà autorizzato dal Responsabile dell'Unità Operativa Complessa Servizi Tecnici e/o da suo delegato e solo dopo detta autorizzazione l'appaltatore provvederà alla riparazione, riconsegnando l'attrezzatura riparata, entro 48 ore dal ricevimento dell'ordine. Ogni eventuale ritardo dovrà essere immediatamente segnalato e motivato, entro e non oltre il termine utile per la riconsegna dell'attrezzatura riparata;
 - L'espletamento del servizio oggetto della presente lettera d'invito deve essere svolto nel rispetto assoluto delle prescrizioni per gli ambienti ospedalieri.
 - L'appaltatore è responsabile di tutti i danneggiamenti causati dallo stesso o da terzi anche durante la fase del trasferimento del bene da e per il centro assistenza. In caso di danni sulle attrezzature soggette a manutenzione causati per incuria e/o incapacità dei tecnici dell'Appaltatore, verrà applicata una penale forfettaria pari al costo di acquisto della attrezzatura; in alternativa l'Appaltatore potrà fornire un'attrezzatura equivalente a titolo gratuito.
 - L'impresa aggiudicataria della fornitura oggetto di gara, dovrà fornire, per ogni riparazione effettuata, garanzia per il periodo contrattuale di 12 mesi.

Tutte le parti di ricambio dovranno essere realizzate con materiali di ottima qualità, prive di difetti e rifinite a perfetta regola d'arte e dovranno soddisfare le normative connesse al loro uso.

I componenti, sia quelli in alluminio che quelli in tessuto dovranno essere realizzati nelle dimensioni e con le caratteristiche adatte ad assicurare le massime doti di resistenza e stabilità.

In particolare, le parti oggetto di eventuali saldature dovranno essere ritratte con coloritura in modo da ristabilire il colore originario della parte trattata.

L'Unità Operativa Complessa Servizi Tecnici provvederà a concordare telefonicamente, con l'incaricato dell'Impresa aggiudicataria, la prima data utile tra il lunedì ed il Venerdì immediatamente successivi alla richiesta, per l'effettuazione del sopralluogo, per la verifica dell'attrezzatura da riparare e compilare l'apposito modulo, come da fac-simile **ALLEGATO "C"** allegato alla presente lettera di invito.

Dopo la compilazione del modulo "C", che dovrà essere timbrato e controfirmato dal Responsabile del Servizio/Reparto o suo delegato e dall'incaricato della Ditta affidataria, seguirà l'emissione dell'ordinativo di fornitura da parte dell'incaricato dell'Unità Operativa Complessa Servizi Tecnici.

Copia del suddetto modulo "C" sarà immediatamente rilasciata all'incaricato dell'Impresa aggiudicataria ed al Responsabile del Reparto/Servizio per consentire la verifica della rispondenza del materiale consegnato a quello richiesto; conseguentemente, il Responsabile del Reparto/Servizio in caso positivo, procederà a controfirmare, datare e timbrare il D.D.T. di consegna.

L'impresa aggiudicataria, a riparazione effettuata, provvederà contestualmente e cioè nello stesso giorno della avvenuta riparazione, a consegnare all'Unità Operativa Complessa Servizi Tecnici entro le ore 13,00, il Documento di trasporto di consegna in originale, controfirmato dal Responsabile del Servizio/Reparto o suo delegato completo di data e di timbro del Reparto/Servizio, attestante l'avvenuta riparazione.

Si segnala che la mancata apposizione sul Documento di trasporto di consegna di tutte le suddette indicazioni comporterà il mancato pagamento delle spettanze dovute.

Le quantità effettive dei beni da somministrare verranno perciò determinate dall'Ente secondo le proprie necessità.

La spesa presunta indicata è riferita al consumo prevedibile nel periodo contrattuale ed è meramente indicativa, potendo variare in più o in meno in relazione al mutato fabbisogno e ciò ai sensi dell'art. 1560 – 1° comma del Codice Civile in cui l'entità della quantità stessa non è determinata ma si intende pattuita con quella corrispondente al normale-reale fabbisogno dell'Azienda Ospedaliera.

Nessuna pretesa potrà muovere la Ditta fornitrice per eventuali variazioni quantitative. A tal fine si invita codesta Ditta a partecipare alla procedura negoziata in somministrazione per il servizio di assistenza e manutenzione full risk delle attrezzature sanitarie in oggetto.

La procedura negoziata è regolata dalla normativa vigente e nonché da quanto stabilito dalla presente lettera d'invito.

Il controllo e l'accettazione dei beni da parte dell'incaricato non solleva il fornitore dalle responsabilità per le proprie obbligazioni in ordine ai vizi apparenti ed occulti del servizio stesso.

Il bene consegnato se non risulta in possesso dei requisiti richiesti potrà essere rifiutato da questa Azienda non solo alla consegna, ma anche successivamente, e ciò nei casi in cui il bene dovesse palesare qualche difetto non rilevato e non immediatamente rilevabile.

Il fornitore sarà tenuto a ritirare il bene contestato, a sue spese, con l'obbligo di restituire nel tempo indicato dall'Azienda il bene corrispondente nella qualità.

Tutti i prodotti forniti dovranno corrispondere, per caratteristiche e confezioni, alle norme di legge e di regolamento che ne disciplinano la produzione, la vendita ed il trasporto.

L'Impresa aggiudicataria dovrà concordare con il Responsabile dell'Unità Operativa o servizio dell'Azienda il giorno e l'ora previsti per la consegna.

I beni dovranno essere consegnati esclusivamente nei quantitativi richiesti dall'U.O.C. Appalti e Forniture, la quale emetterà ordinativo in base alle esigenze delle UU.OO..

I beni dovranno inoltre essere confezionati ed imballati con materiali atti a garantirne i requisiti igienici e la corretta conservazione, consegnati con mezzi di trasporto idonei e nel rispetto delle norme vigenti, direttamente presso l'Unità Operativa richiedente, franco trasporto ed ogni altro onere accessorio.

Il fornitore che consegni la fornitura in ritardo, rispetto ai tempi massimi previsti nella presente lettera di invito o, o che consegnandola di qualità non conforme a quella stabilita e invitato a sostituirla, vi provveda in ritardo, contravviene ai patti stabiliti. L'Azienda si riserva, nella forma che riterrà più opportuna, di intervenire in merito alla verifica della gestione del servizio.

In caso di inadempimento relativamente allo svolgimento del servizio, l'Azienda si riserva di applicare un contraddittorio con l'Impresa aggiudicataria, previa contestazione scritta mediante raccomandata con avviso di ricevimento in riferimento alla riscontrata inadempienza, assegnando un termine, inferiore a 10 giorni, per la presentazione delle controdeduzioni.

L'Azienda, dispone che il termine massimo di ritardo della consegna non possa eccedere comunque i giorni 5 (cinque); trascorso detto termine l'Amministrazione potrà avvalersi della facoltà di aggiudicare il servizio ad altra impresa, fatti salvi i propri diritti di risarcimento danni. Il corrispettivo per i prodotti in questione potrà essere recuperato dalla stessa Amministrazione mediante corrispondente riduzione sulla liquidazione delle fatture in pagamento emesse dalla ditta inadempiente, e ne sarà data comunicazione al fornitore con raccomandata con avviso di ricevimento.

Si intende fatto salvo il diritto dell'Azienda al risarcimento di eventuali ulteriori danni subiti o delle maggiore spese sostenute a causa dell'inadempimento contrattuale.

L'aggiudicazione avverrà per l'intera fornitura e verrà aggiudicata alla ditta che presenterà l'offerta più vantaggiosa per l'Ente, cioè con la percentuale di sconto più alta.

L'offerta economica, sottoscritta dal titolare della ditta o dal legale rappresentante della società con firma leggibile apposta per esteso dal sottoscrittore, deve contenere le indicazioni che sono elencate nello schema di offerta allegata alla presente lettera d'invito, allegando alla stessa, copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

La ditta partecipante dovrà allegare all'offerta quanto segue:

BUSTA "A" DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA contenente:

La busta contenente la documentazione amministrativa dovrà riportare oltre al nominativo della ditta la dicitura "DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".

➤ Allegato B debitamente compilato;

BUSTA "B" OFFERTA ECONOMICA, contenente:

La busta contenente l'offerta economica dovrà riportare, come sopra, oltre al nominativo della ditta la dicitura "OFFERTA ECONOMICA".

L'offerta dovrà essere formulata esclusivamente secondo la scheda allegata – ALL. "A" allegata alla presente lettera di invito e dovrà **indicare lo sconto percentuale unico per tutti gli articoli** (espresso in cifre e in lettere, in caso di incongruenza fra i due si assumerà come **valido il prezzo riportato in lettere**) sui prezzi posti a base d'asta:

Verranno esclusi offerte alternative se non alle medesime condizioni economiche.

Nel caso di Concorrente singolo, l'offerta deve essere firmata dal titolare dell'impresa o dal suo legale rappresentante con il relativo timbro, senza cancellature o correzioni che non siano chiaramente sottoscritti.

Per le società commerciali, le cooperative, l'offerta deve essere sottoscritta da chi ha la firma sociale o da un mandatario provvisto di regolare procura.

In caso di Raggruppamento Temporaneo d'impresa, così come previsto da D. L.vo 163/06 e s.m.i., le offerte (economica e tecnica) dovranno essere sottoscritte da tutte le imprese raggruppate, dovranno specificare le parti della fornitura che saranno eseguite da singole imprese e dovranno contenere l'impegno che, in caso di aggiudicazione della gara, le stesse imprese si conformeranno alla disciplina prevista nella citata normativa, specie per quanto riguarda il mandato speciale con rappresentanza ad impresa capogruppo.

Il plico contenente le buste "A"/"B" per la partecipazione alla presente gara, dovrà essere indirizzata al Responsabile dell'U.O.C. Appalti e Forniture. **Su frontalino della busta dovrà essere inoltre scritta in evidenza la dicitura: "PROCEDURA NEGOZIATA PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA E MANUTENZIONE FULL RISK DELLE ATTREZZATURE SANITARIE" e il nominativo dell'offerente e dovrà essere fatta pervenire entro le ore 12.00 del 10/04/2012** presso l'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ospedaliera "Ospedaliera Villa Sofia - Cervello" – Viale Strasburgo 233 – 90146 PALERMO.

Oltre detto termine non sarà valida alcuna offerta anche se sostituita o aggiuntiva ad offerta precedente.

Le offerte redatte in modo imperfetto, o contenenti comunque condizioni aleatorie e/o indeterminate non verranno accettate e saranno considerate nulle.

Le offerte telegrafiche o a mezzo telefax non saranno considerate valide.

La percentuale di sconto indicato nell'offerta dovrà rimanere fisso ed invariabile e il prezzo già scontato sarà, inoltre, comprensivo di trasporto, imballaggio presso l'Azienda Ospedaliera destinataria e di tutti gli oneri di natura fiscale esclusa l'I.V.A. che sarà addebitata a norma di legge.

Alla ditta aggiudicataria verranno corrisposti i prezzi unitari indicati in sede di gara per ogni singolo prodotto della fornitura aggiudicata.

L'importo della fattura viene pagato tramite la Tesoreria dell'Azienda, ai sensi del D.Lgs. n. 231/2002 è da considerarsi "corretta prassi commerciale" nel settore, ai sensi dell'Art. 7 del citato D.Lgs. n. 231/2002, i pagamenti per le forniture effettuate verranno eseguiti a 90 (novanta) giorni dalla data di ricevimento della fattura. a fornitura regolarmente eseguita ed a controllo avvenuto.

Tale termine resta interrotto qualora l'Azienda chieda chiarimenti.

Si intendono pervenute il 15 del mese, tutte le fatture registrate tra il 1° e il 15° giorno del mese stesso; il 30 del mese tutte le fatture registrate tra il 16° e l'ultimo giorno del mese stesso.

In caso di ritardo nei pagamenti, viene indicato, a titolo di proposta contrattuale, un tasso di mora in misura pari al tasso BCE stabilito semestralmente e pubblicato con comunicazione del Ministero dell'Economia e delle Finanze sulla GURI, secondo quanto previsto dall'art. 5 del D.Lgs. 231 del 9 ottobre 2002, maggiorato di un punto percentuale.

Si comunica che le contestazioni formalizzate inibiscono, fino a completa definizione, il diritto al pagamento delle relative fatture.

L'Azienda inoltre fa divieto di ricorrere alla cessione del credito

Le fatture relative alla fornitura dovranno essere intestate a:

AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA CERVELLO, Viale Strasburgo 233, 90146-Palermo P.I. 058841780827.

La fattura, per la liquidabilità, oltre a contenere i dati obbligatori per legge ed essere conforme a quanto previsto nell'ordine d'acquisto, deve contenere le seguenti indicazioni:

- riportare il numero d'ordine;
- essere corredata da copia dell'ordine e copia fotostatica del documento di trasporto e altro documento equipollente;
- riportare il numero di conto economico e quello del centro di costo indicato sull'ordine;
- Riportare il seguente numero CIG: 40863724D9;

La data di arrivo della fattura é attestata dal timbro apposto dal Protocollo dell'Azienda Ospedaliera. Il pagamento delle fatture non contestate libera l'Azienda da qualsiasi rivendicazione economica da parte dell'aggiudicatario.

Il pagamento sarà effettuato:
con versamento su c/c postale o bancario;
con mandato di riscossione nominativo.

L'Impresa aggiudicataria dovrà comunicare (in occasione dell'invio della fattura) la modalità di pagamento prescelta con lettera a firma del legale rappresentante.

Il presente invito non costituisce impegno per questa Azienda.

La gara sarà ritenuta valida anche nel caso sia presentata una sola offerta.

Per eventuali chiarimenti codesta rispettabile ditta potrà rivolgersi all'Unità Operativa Appalti e Forniture dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello" (tel 091/7808370 Sig. Maurizio CAROLLO) .

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DELL'U.O.C.
APPALTI E FORNITURE
(Dott.ssa Antonina Lupo)

Allegati:

ALLEGATO " A " schema di offerta da restituire compilata e firmata;

ALLEGATO " B " modello per le dichiarazioni rilasciate dalle imprese in ordine al possesso dei requisiti di partecipazione alla gara da restituire compilato e firmato.

ALLEGATO "C" modulo preventivo.

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs.30 giugno 2003, n. 196

La presente comunicazione è volta a rendere noto che i trattamenti di dati effettuati dalla scrivente si svolgono in conformità al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali", il quale prevede la tutela delle persone fisiche e giuridiche e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 l'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello" di Palermo, comunica quanto segue:

Il trattamento cui saranno sottoposti i Suoi dati personali comuni – dati da Lei resi in occasione della stipula del contratto o in fase precontrattuale, in occasione dell'ordine o della fatturazione del prodotto/servizio da Lei fornitoci ha la finalità di provvedere alla corresponsione dell'importo dovutoLe, alla stesura delle scritture contabili ed ai connessi adempimenti di legge e di contratto.

Il trattamento sarà effettuato con e senza l'ausilio di mezzi elettronici, o comunque automatizzati, e comprenderà, nel rispetto dei limiti e delle condizioni poste dall'art. 11 del D.Lgs. 196/03, tutte le operazioni o complesso di operazioni previste dall'art. 4, comma 1, lett. a) D.Lgs. 196/03 e necessarie al trattamento in questione, ivi inclusa la comunicazione ai soggetti di cui al successivo punto 3 della presente informativa e comunque con l'osservanza delle misure minime cautelative della sicurezza e riservatezza dei dati previste dalla normativa vigente.

I dati personali relativi al trattamento in questione verranno comunicati:

A soggetti cui la facoltà di accedere ai Suoi dati sia riconosciuta da disposizioni di legge, di regolamento, da norme comunitarie, da procedure e istruzioni operative interne.

A professionisti incaricati dell'elaborazione dei dati ai fini della corresponsione del compenso dovutoLe e delle registrazioni contabili;

Agli Istituti di Credito, al fine di effettuare l'accreditamento del compenso dovutoLe.

Il conferimento dei dati personali ha natura obbligatoria. L'eventuale parziale o totale rifiuto del consenso comporterà, pertanto, l'impossibilità di perseguire la sopra richiamata finalità.

Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03, Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come essi vengono utilizzati, nonché il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento facendone esplicita richiesta al sotto citato Responsabile del trattamento.

Responsabile del trattamento è la D.ssa A.Lupo – Unità Operativa Appalti e Forniture – tel. n. 091 7808312, fax n. 0917808394.

SCHEMA DI OFFERTA

(da ritornare compilata e firmata)

**OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA E
MANUTENZIONE FULL RISK DELLE ATTREZZATURE SANITARIE.**

Io sottoscritto
nato a il
in qualità di titolare o legale rappresentante dell'Impresa
.....Partita I.V.A.....
..... codice fiscale
(sia la partita I.V.A. che il codice fiscale si riferiscono all'Impresa partecipante) con sede
amministrativa in Via/C.so/P.za.....
.....telefono.....
fax.....con sede legale in.....
.....Via/C.so/P.za
.....telefono.....fax.....
.....e-mail

DICHIARA

di essere disposto di offrire il seguente sconto unico percentuale (in cifre e in lettere) sulle
tabelle prezzi base della fornitura di cui alla presente lettera di invito:

SCONTO DEL

(diconsi.....)

Inoltre, dichiara:

- ◆ che la presente offerta economica è giudicata remunerativa ed irrevocabile ed impegnativa sino al 180° giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa;
- ◆ che la presente offerta economica è omnicomprensiva ed è stata formulata tenendo conto delle modalità di svolgimento della fornitura indicate nella lettera d'invito;

- ◆ che la presente offerta economica è stata formulata tenendo conto delle disposizioni contenute nel C.C.N.L. di categoria e degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori.

Lì

Firma leggibile
del rappresentante legale dell'Impresa
e timbro dell'Impresa (1)

1) Firma per esteso e leggibile

ALLEGATO «B»

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL DPR 445/2000 RILASCIATA DALLE IMPRESE CANDIDATE IN ORDINE AL POSSESSO DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA

**OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA E
MANUTENZIONE FULL RISK DELLE ATTREZZATURE SANITARIE.**

Il sottoscritto _____ nat. ____ a _____

il _____ nella sua qualità di (barrare la voce che interessa):

titolare (*per le imprese individuali*)

legale rappresentante

socio (*per le società in nome collettivo*)

socio accomandatario (*per le società in accomandita semplice*)

amministratore munito di poteri di rappresentanza (*per gli altri tipi di società*)

direttore tecnico (*per le imprese individuali, le società di persone e gli altri tipi di società sopra elencati*)

il socio unico in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società

il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di

Società dell'impresa/società/altro

soggetto _____

con sede legale in _____ via/piazza

codice fiscale _____

partita I.V.A. _____,

- AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000, AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PRESENTE PROCEDURA DI AFFIDAMENTO, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI POSSO ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI, NONCHÉ DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE DI ESCLUSIONE DALLE GARE DI CUI ALL'ART. 38, COMMA 1, LETTERA H), DEL D.LGS. N. 163/2006 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI;
- CONSAPEVOLE, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000, DELLA RESPONSABILITÀ E DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE IN CASO DI RILASCIO DI DICHIARAZIONI MENDACI E/O FORMAZIONE DI ATTI FALSI E/O USO DEGLI STESSI;
- CONSAPEVOLE CHE, QUALORA FOSSE ACCERTATA, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 71 E 75 DEL DPR 445/2000, LA NON VERIDICITÀ DEL CONTENUTO DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, L'IMPRESA VERRÀ ESCLUSA DALLA PROCEDURA AD EVIDENZA PUBBLICA PER LA QUALE È RILASCIATA O, SE RISULTATA AGGIUDICATARIA, DECADRÀ DALLA AGGIUDICAZIONE MEDESIMA;

DICHIARA

- 1) che la società/impresa/altro soggetto, che rappresenta, non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- 2) che nei confronti del sottoscritto non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575;
- 3) che nei confronti del sottoscritto non è stata pronunciata alcuna sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale. In ogni caso l'esclusione e il divieto operano anche nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara, qualora l'impresa non dimostri che vi sia stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente

sanzionata. L'esclusione e il divieto in ogni caso non operano quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima;

- 4) che nei confronti del sottoscritto non è stata pronunciata alcuna sentenza di condanna passata in giudicato per reati di partecipazione ad organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, così come definiti dagli atti comunitari citati dall'art. 45, paragrafo 1, direttiva 2004/18/CE. In ogni caso l'esclusione e il divieto operano anche nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara, qualora l'impresa non dimostri che vi sia stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata. L'esclusione e il divieto in ogni caso non operano quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima;
- 5) che non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55; l'esclusione ha durata di un anno decorrente dall'accertamento definitivo della violazione e va comunque disposta se la violazione non è stata rimossa;
- 6) che non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
- 7) che non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla stazione appaltante che bandisce la gara; o che non ha commesso un errore grave nell'esercizio della attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte della stazione appaltante;
- 8) che non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;
- 9) che nei confronti del sottoscritto, ai sensi del comma 1-ter, non risulta l'iscrizione nel casellario informatico di cui all'[articolo 7, comma 10](#), per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito a requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti;
- 10) che non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;

INPS di (indirizzo completo).....

n. matricolaPosizione assicurativa
.....Fax.....

Estremi ultimo versamento:.....

INAIL di (indirizzo completo).....

n. matricola Posizione assicurativa
n.....Fax.....

Estremi ultimo versamento:.....

11) che la società/impresa/altro soggetto, che rappresenta, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla [legge 12 marzo 1999, n. 68](#);

12) che nei confronti del sottoscritto non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'[articolo 9, comma 2, lettera c\), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231](#) o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. n. 81/2008

13) che, pur essendo stata vittima dei reati previsti e puniti dagli [articoli 317 e 629 del codice penale](#) aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203, risulta aver denunciato i fatti all'autorità giudiziaria, salvo che ricorrano i casi previsti dall'[articolo 4, primo comma, della legge 24 novembre 1981, n. 689](#). La circostanza di cui al primo periodo deve emergere dagli indizi a base della richiesta di rinvio a giudizio formulata nei confronti dell'imputato nell'anno antecedente alla pubblicazione del bando e deve essere comunicata, unitamente alle generalità del soggetto che ha omesso la predetta denuncia, dal procuratore della Repubblica procedente all'Autorità di cui all'[articolo 6](#), la quale cura la pubblicazione della comunicazione sul sito dell'Osservatorio;

14) di non trovarsi, rispetto ad un altro partecipante alla medesima procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'[articolo 2359 del codice civile](#) o in una qualsiasi relazione,

anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale.

A tale scopo il sottoscritto allega una delle seguenti dichiarazioni:

- A) dichiarazione di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile con alcun soggetto, e di aver formulato l'offerta autonomamente;
- B) dichiarazione di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente;
- C) dichiarazione di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente;

15) che nei confronti del sottoscritto sono state pronunciate le seguenti sentenze di condanna passate in giudicato, o emessi i seguenti decreti penali di condanna divenuti irrevocabili ovvero le seguenti sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del c.p.c., per i seguenti reati (riportare tutti i provvedimenti di condanna, tra quelli sopra menzionati, emessi a carico del soggetto sottoscrittore, compresi quelli per i quali sia stato previsto il beneficio della non menzione, ed i reati in relazione ai quali i provvedimenti stessi sono stati emessi):

16) che la società/impresa/altro soggetto, che rappresenta, ha preso esatta e completa conoscenza delle modalità con le quali si deve svolgere la fornitura fissata nel capitolato speciale nonché di aver valutato, nella determinazione dei prezzi, tutti gli oneri di qualunque natura e specie che dovrà sostenere per assicurare il perfetto espletamento della fornitura alle condizioni e con le modalità fissate nel capitolato speciale;

17) che la società/impresa/altro soggetto, che rappresenta, è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura di

per l'attività richiesta con la presente procedura di gara;

18) che le persone autorizzate alla firma per l'esercizio della società/impresa/altro soggetto, che rappresenta, in base agli atti depositati presso la Camera di Commercio medesima, sono:

a) Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Residenza

Incarico Societario.....

b) Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Residenza

Incarico Societario.....

c) Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Residenza

Incarico Societario.....

d) Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Residenza

DICHIARA INOLTRE

1a) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento di gara ed in caso di aggiudicazione per la stipula e gestione del contratto e di prestare, con la sottoscrizione della presente, il consenso al trattamento dei propri dati;

1b) che ha preso conoscenza ed ha tenuto conto, nella preparazione dell'offerta, delle condizioni contrattuali, degli obblighi relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, delle condizioni di lavoro, degli obblighi in materia di previdenza ed assistenza e dei conseguenti oneri a carico dell'azienda;

1c) che, con riferimento alla presente gara, non ha in corso intese e/o pratiche restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile, ivi inclusi gli artt. 81 e seguenti del Trattato CE e artt. 2 e seguenti della Legge n. 287/1990 e che l'offerta è stata predisposta nel pieno rispetto di tale normativa;

1d) di non essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui all'articolo 1-bis comma 14 della Legge 18.10.2001, n. 383 ovvero di essersi avvalso degli stessi e di aver concluso il periodo di emersione (*eliminare la dizione che non interessa*);

1e) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

1f) di essersi recato sui posti dove deve essere eseguita la fornitura e di aver preso piena conoscenza delle condizioni locali, nonché degli allegati, capitolati, etc....., riconoscendo che la fornitura da attuarsi rimane così perfettamente individuata in ogni sua parte e di accettare tutte le condizioni che regolano la fornitura;

1g) di essere in possesso di tutte le autorizzazioni e licenze per lo svolgimento della fornitura oggetto della procedura e di impegnarsi a comunicare immediatamente alla Stazione Appaltante le eventuali sospensioni o revoche delle autorizzazioni e licenze di cui sopra;

1h) che la fornitura in questione sarà svolta nella totale conformità delle vigenti normative in materia;

1i) di essere a conoscenza che l'Azienda Ospedaliera si riserva di procedere d'ufficio a verifiche anche a campione in ordine alla veridicità delle presenti dichiarazioni;

1l) di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa verrà esclusa dalla gara o, se risultata aggiudicataria, decadrà dall'aggiudicazione medesima, che verrà annullata e/o revocata; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione o della documentazione presentata fosse accertata dopo la stipula del contratto, questo potrà essere risolto di diritto dall'Azienda Ospedaliera, ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.;

1m) di dare atto che l'offerta è improntata a serietà, integrità, indipendenza e segretezza e che conformerà il proprio comportamento ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza; che non si è accordata e non si accorderà con altri partecipanti alla gara allo scopo di limitare o escludere la concorrenza;

1n) di impegnarsi, pena il recesso del contratto, a collaborare con le forze di polizia, denunciando ogni tentativo di estorsione, intimidazione, o condizionamento di natura criminale;

1o) di prendere atto che qualora le insufficienze, le inadempienze, la violazione totale o parziale delle condizioni e degli obblighi contrattuali dovessero rivestire carattere di tale gravità da compromettere la funzionalità della fornitura, l'Azienda Ospedaliera dovrà affidarne la prosecuzione ad altri. La risoluzione del contratto per una delle cause sopracitate comporterà l'incameramento della cauzione e la richiesta del risarcimento delle maggiori spese sostenute dall'Azienda Ospedaliera per assicurare la fornitura, anche senza il ricorso a procedura concorsuale per la scelta del contraente. Oltre i casi in cui, ope legis, è previsto lo scioglimento del contratto, questa Azienda Ospedaliera recederà in qualsiasi tempo dal contratto o revocherà l'autorizzazione della fornitura al verificarsi dei presupposti stabiliti dall'art. 11 comma 3 del D.P.R- 03/06/98 n. 252.

Letto, confermato e sottoscritto

Località e data

Firma del legale rappresentante dell'Impresa
e timbro dell'impresa

.....

Ovvero, nel caso in cui il dichiarante non sia il legale rappresentante dell'Impresa,

Località e data

Timbro della Impresa/Società/Altro soggetto

Firma del dichiarante

.....

N.B.- Le suindicate dichiarazioni devono essere rese, ai sensi dell'art. 38, comma 1, lettere b) e c), del D.Lgs. n. 163/2006 ed smi nonché ai sensi dell'art. 4 del D.L. 70 del 13.5.11, dal Legale Rappresentante dell'Impresa/Ditta/Società o altro Soggetto, nonché dal titolare e dal/dai direttore/i tecnico/i se si tratta di impresa individuale, da tutti i soci e dal/dai direttore/i tecnico/i se si tratta di società in nome collettivo, dai soci accomandatari e dal/dai direttore/i tecnico/i in caso di società in accomandita semplice, dagli amministratori muniti di potere di rappresentanza e dal/dai direttore/i tecnico/i se si tratta di altro tipo di società.

Tutte le dichiarazioni, riferite al singolo soggetto dichiarante, vanno rese da tutti i suindicati soggetti.

Le dichiarazioni rese, invece, per conto ed in rappresentanza della Impresa, Società, Ditta e riferite a quest'ultima, devono essere rese solo dal Legale Rappresentante della stessa.

Al presente modello deve essere allegata copia fotostatica, fronte/retro, di un documento di identità in corso di validità del soggetto sottoscrittore del modello stesso.

ALLEGATO "C"

OGGETTO : FORNITURA CON LA RELATIVA INSTALLAZIONE E POSA IN OPERA DI TENDE PER LE UNITA' OPERATIVE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA " OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA - CERVELLO".

PREVENTIVO TENDE

CENTRO DI COSTO: _____	DENOMINAZIONE DELL'U.O./SERVIZIO _____ _____	UBICAZIONE DELL'U.O./SERVIZIO SEDE _____ _____	DATA DEL SOPRALLUOGO _____	FIRMA PER AVVENUTO SOPRALLUOGO LA CAPOSALA _____ L'IMPRESA _____ L'ECONOMATO _____	DATA CONCORDATA PER L'INSTALLAZIONE _____ ORE _____
	CAPOSALA/REFERENTE _____	PADIGLIONE _____ PIANO _____ TELEFONO _____			

DENOMINAZIONE LOCALI	TIPOLOGIA TENDA E COLORE	ALTEZZA FINITA DELLA TENDA	LARGHEZZA FINITA DELLA TENDA	TOTALE MQ DI SUPERFICIE DELLA TENDA	PREZZO MQ DELLA TENDA OFFERTO IN SEDE DI GARA	COSTO TOTAL = I.V.A ESCLUSA
_____	_____	MT. _____	MT. _____	MQ _____	€ _____	€ _____
_____	_____	MT. _____	MT. _____	MQ _____	€ _____	€ _____