



Azienda Ospedaliera

OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA – CERVELLO

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

Unità Operativa Complessa Approvvigionamenti

telefono 0917808370 – fax 0917808394

Prot. 8912/5/BIS

Palermo, 18 Aprile 2012

Spett.le Ditta:

OGGETTO: Invito a procedura negoziata per la fornitura chiavi in mano di un ISOLATORE PER MARCATURE CELLULARI. Importo posto a base d'asta è di € 160.000,00. - CIG: 4159408410.

E' intenzione di questa Amministrazione procedere, mediante procedura negoziata, ai sensi del D.lgs 163/2006, per una spesa presunta posta a base d'asta di € 160.000,00 IVA esclusa, per l'aggiudicazione della fornitura chiavi in mano dell'attrezzatura come di seguito dettagliata:

LOTTO UNICO INDIVISIBILE:

n. 1 ISOLATORE SCHERMATO PER MARCATURE CELLULARI:

Isolatore per marcature cellulari autologhe con radioisotopi gamma-emittenti in un ambiente in grado di garantire e mantenere la massima sterilità avente le seguenti caratteristiche:

- l'isolatore deve consentire le marcature cellulari, in condizioni di sterilità e protezione per l'operatore in conformità a quanto previsto dalla Normativa di Buona Preparazione dei Radiofarmaci (Decreto Ministero della Salute del 30/03/2005, pubblicato nella G.U., n. 168 del 21/07/2005) nonché fornito di caratteristiche ed accessori imposte da Direttive CEE. Deve essere composto da una zona di manipolazione a flusso laminare in classe "A" e da precamera in classe "B" secondo EEC GMP, dotate di interlock, in modo da consentire l'installazione dell'isolatore in un locale di classe "D" come previsto dalla Farmacopea Europea. La velocità del flusso laminare nella zona di

manipolazione deve rispondere alle caratteristiche richieste per le zone critiche per la classe “A” dalla direttiva EEC-GMP:045 m/sec +/- 20%.

- **Dimensioni indicative:** dimensioni esterne complessive massime: 2500mm (L), 2500 mm (H), 1000 mm (P).
- **Struttura:** l'isolatore deve essere costruito con materiali che ne garantiscono una completa decontaminazione sia interna che esterna, le saldature devono essere raccordate e prive di eventuali porosità, i passaggi delle mani devono garantire libertà di movimento. Deve essere presente un pannello frontale a protezione dell'operatore, in vetro equivalente ad almeno 2 mm di Pb, tale da garantire una ampia visuale della zona di manipolazione, ed incernierato per permettere l'accesso alla zona di manipolazione durante la pulizia e/o la decontaminazione. Il pannello frontale deve presentare n. 2 flange per guanti di diametro adeguato per permettere l'installazione di due manicotti in lattice o neoprene con guanto intercambiabile ed a tenuta d'aria. L'estrazione dell'aria deve avvenire all'esterno attraverso un sistema di filtrazione dotato di carbonio attivo.
- La comunicazione tra precamera/e e la camera di manipolazione dell'Isolatore deve avvenire tramite aperture laterali con sportelli di chiusura a tenuta d'aria mediante sistema di guarnizioni. Nelle precamere laterali deve essere presente un sistema di ventilazione dotato di filtro assoluto in ingresso ed in uscita e deve essere garantita una depressione maggiore rispetto all'aria di lavoro in modo da ottenere condizioni di sterilità durante le preparazioni.
- Il sistema deve essere fornito di lampade per l'illuminazione interna e non meno di 800 lux su tutta l'area di lavoro e da un sistema per il controllo dell'intasamento dei filtri.

Impianto di Monitoraggio Ambientale U.O. Medicina Nucleare Convenzionale (MNC) .

Sistema computerizzato di monitoraggio dei livelli di dose della radioattività ambientale nei punti ritenuti più significativi per i lavoratori e la popolazione avente le seguenti caratteristiche:

- Centralina a microprocessore di raccolta dati da installare all'interno della U.O. di Medicina Nucleare Convenzionale, con possibilità di almeno 4 (quattro) punti di misura;
- Rilevatori Geiger-Muller ambientali da sistemare nella zona calda della U.O. di Medicina Nucleare Convenzionale – 4 punti almeno di chiusura – aventi le seguenti caratteristiche:
 1. monitoraggio in dose rate (range 0.1 microSv/h – 10microSv/h nel range energetico 50keV – 1 MeV);
 2. monitoraggio in integrale di dose (range 1 microSv – 10 MicroSv).
- Software di controllo compatibile con i sistemi operativi Microsoft in grado per

ciascun punto di misura di :

- fornire on-line i valori di dose rate e dose integrale;
- garantire la possibilità, a tutti gli utenti abilitati, di impostare i valori di soglia d'allarme per i valori di dose rate;
- di abilitare e disabilitare in qualsiasi momento uno o più punti di misura;
- produrre allarme visivi ed acustici, con tacitazione manuale, sia in caso di superamento delle soglie reimpostate, sia in caso di anomali funzionamenti (per esempio mancanza di alimentazione, saturazioni in scarica Geiger, etc.);
- archiviare in modo storico tutte le misure dosimetriche e tutti gli allarmi eventualmente occorsi, garantendo la "esportabilità" dei suddetti dati;
- integrare i dati numerici con semplici ed esplicativi grafici temporali delle letture dosimetriche;
- stampare reports tabulari e/o grafici;
- effettuare processi autodiagnostici sia all'accensione sia in corso di funzionamento su richiesta dell'utente;

Software di gestione della "Camera calda".

Software necessario per il rigoroso controllo di tutte le fasi di preparazione del radio farmaco, che consenta la gestione del carico dei radio farmaci, collegato alle varie applicazioni già presenti in reparto e future, interfacciato con il software di gestione del reparto e con il software di gestione del calibratore di qualità. Le caratteristiche devono essere:

- Software completo per la gestione di tutte le attività del Reparto di Medicina Nucleare, che tenga conto di tutti gli aspetti specifici legati alla esecuzione di esami di Medicina Nucleare/PET, come ad esempio la pianificazione di esami a più riprese.
- Il software dovrà gestire la pianificazione di una agenda di lavoro settimanale, il flusso di lavoro delle macchine diagnostiche, la prenotazione degli esami, inclusa la gestione di esami a più riprese, l'accettazione dei pazienti, la preparazione dei radio farmaci con esecuzione dei relativi controlli di qualità, il calcolo della posologia delle dosi da iniettare, la gestione della preparazione delle dosi da iniettare, il magazzino e gli ordini di radio farmaci in seguito a prenotazione di specifici esami, la produzione di reportistica e di statistiche relativamente alle diverse attività e dovrà essere in grado di informatizzare qualunque altra attività normalmente svolta in un reparto di Medicina Nucleare.
- Tutti i processi dovranno essere gestiti garantendone la piena tracciabilità degli stessi, ed in modo conforme alle norme di buona preparazione dei radio farmaci.
- Il software dovrà essere in grado di interfacciarsi con tutti i sistemi informatici pre-esistenti, come ad esempio sistemi HIS (Hospital Information System) o CUP centralizzati, e con gli strumenti di misura presenti in reparto e necessari a garantire la tracciabilità delle procedure dei controlli di qualità sulle preparazioni dei farmaci.

- **INTERFACCIA HARDWARE/SOFTWARE**

Il software dovrà essere di tipo server client e al reparto dovranno essere consegnati un server e 3 computer client per i necessari interfacciamenti.

La fornitura dovrà prevedere la formula “chiavi in mano” comprendendo in tale definizione a titolo esemplificativo le seguenti opere:

- **dismissione o trasferimento di apparecchiature esistenti;**
- **interventi edili di modifica o sistemazione dei locali necessari per ottemperare alle norme previste dalla Farmacopea Europea e alle norme di buona preparazione dei radiofarmaci vigenti nel territorio Italiano;**
- **creazione degli impianti (elettrico, idrico etc. se previsti);**
- **eventuale implementazione dell'impianto di condizionamento qualora l'apparecchiature fornita possa fare variare le condizioni microclimatiche esistenti nel locale;**
- **confronto del peso dell'apparecchiatura offerta rispetto alla portata del solaio, con la previsione di eventuali strutture per la distribuzione del carico;**
- **tutto quanto indispensabile per la messa in funzione dell'attrezzatura.**

per quanto sopra è indispensabile che prima della formulazione dell'offerta venga effettuato sopralluogo previo accordo con il Responsabile dell'U.O.C. di Medicina Nucleare, contattandolo al numero telefonico 3357859683. Tale sopralluogo è obbligatorio a pena di esclusione. A seguito di detto sopralluogo la ditta partecipante dovrà allegare all'offerta modulo attestante l'avvenuto sopralluogo firmato dal proprio rappresentante legale e dal responsabile dell'U.O.C. di Medicina Nucleare dott. Moreci.

La configurazione di base deve comunque comprendere:

1. Tutto quanto necessiti (accessori e/o materiale) per la messa in funzione, il collaudo e l'inizio del funzionamento;
2. Installazione chiavi in mano presso i locali previsti;
3. Istruzione del personale;
4. Fornitura della versione originale e relativa traduzione in italiano (se l'originale è scritto in altra lingua), dei manuali per operatore e dei manuali completi di assistenza con i disegni schematici e la lista dei componenti.

Specifiche generali:

1. Completezza: arredo fornito completo di ogni parte, con adeguata adozione di accessori, per un regolare e sicuro funzionamento;
2. Sicurezza: presenza di tutti gli accorgimenti utili a scongiurare danni all'operatore;

Garanzia e Collaudo:

completata la fornitura e l'installazione dell'attrezzatura oggetto della presente procedura negoziata, dovrà essere effettuato un collaudo tecnico-funzionale e di verifica elettrica, in

contraddittorio fra il Direttore dell'Unità Operativa (coadiuvato dal referente dell'U.O. Servizio Tecnico) ed il Rappresentante dell'impresa aggiudicataria, nonché dall'ingegnere biomedico della società che gestisce il servizio di ingegneria clinica all'interno dell'Azienda. Il collaudo deve prevedere tutte le prove funzionali, controlli e verifiche di accettazione sulla rispondenza delle caratteristiche tecniche di cui alla presente lettera d'invito, con il bene aggiudicato in sede di gara.

Al collaudo, se esitato positivamente, farà seguito la sottoscrizione dei documenti relativi al collaudo positivo dell'attrezzatura.

Tutto quanto necessario per l'effettuazione delle prove di collaudo dovrà avvenire a cura, spese e responsabilità della ditta aggiudicataria, salvo diverso accordo ad insindacabile giudizio dell'Azienda.

Ogni onere per il predetto collaudo, sia effettuato in proprio dalla ditta aggiudicataria o tramite impresa specializzata dalla stessa incaricata, si intende a totale ed esclusivo carico della ditta.

L'impresa aggiudicataria dovrà prestare garanzia full risk, per il periodo temporale stabilito dalla vigente normativa.

Si precisa inoltre che l'impresa aggiudicataria è responsabile di qualsiasi danno a cose a/o persone e deve considerarsi obbligata a risarcire, sostituire o riparare a proprie spese quanto venga danneggiato od asportato.

Viene fatto carico all'impresa appaltatrice la refusione dei danni provocati dal proprio personale dipendente a qualsiasi titolo operante.

I danni arrecati colposamente dall'impresa verranno contestati per iscritto. Qualora le giustificazioni non siano state accolte e l'impresa non abbia provveduto al ripristino nel termine fissato, vi provvederà l'Azienda appaltante addebitandone, in danno, le relative spese all'impresa.

Qualora la descrizione di qualcuno dei prodotti messi a gara dovesse individuare una fabbricazione o provenienza determinata o un procedimento particolare, un marchio o un brevetto determinato, un tipo o un'origine o una produzione specifica che avrebbero come effetto di favorire o eliminare talune imprese o prodotti detta indicazione deve intendersi integrata dalla menzione **“o equivalente”**.

L'Impresa concorrente che propone prodotti equivalenti ai requisiti definiti dalle specifiche tecniche è obbligato a segnalarlo con separata dichiarazione da allegare alla relativa scheda tecnica.

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

All'atto della consegna, il bene sarà sottoposto a controllo qualitativo dall'incaricato dell'Azienda.

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 bene 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.

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 della fornitura.

In caso di inadempimento relativamente allo svolgimento della fornitura, 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, non 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 30 (trenta); trascorso detto termine l'Amministrazione potrà avvalersi della facoltà di aggiudicare la fornitura 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 riguarderà l'intera fornitura è verrà aggiudicata alla ditta che presenterà l'offerta più vantaggiosa per l'Ente, cioè al prezzo più basso previa verifica della conformità tecnica .

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:

1. Allegato B debitamente compilato;
2. Allegato C debitamente firmato in copia originale;

3. documento attestante l'avvenuto pagamento del contributo disposto dall'AVCP con deliberazione del 3 Novembre 2010 resa esecutiva con D.P.C.M. 3 Dicembre 2010. Il pagamento del contributo dovrà avvenire, a pena di esclusione con le seguenti modalità:

Per le imprese concorrenti italiane:

- mediante versamento on line mediante carta di credito collegandosi al portale web "Servizio di riscossione" raggiungibile sulla homepage del sito www.avcp.it, sezione "contributi in sede di gara" oppure sezione "servizi" seguendo le istruzioni disponibili sul portale. A riprova dell'avvenuto pagamento, l'impresa concorrente deve allegare all'offerta copia della ricevuta di pagamento inviata mediante e-mail di conferma, trasmessa dal sistema riscossione;
- mediante versamento in contanti su uno dei punti vendita della rete dei tabaccai Lottomatica Servizi, abilitati a ricevere il pagamento, muniti del modello rilasciato dal servizio di riscossione. La causale del versamento deve riportare esclusivamente il codice fiscale dell'Impresa partecipante e il codice identificativo del lotto di gara. A comprova dell'avvenuto pagamento, l'impresa concorrente deve allegare la ricevuta/scontrino in originale del versamento.

Per le imprese concorrenti estere, sarà possibile effettuare il pagamento tramite bonifico bancario internazionale, sul conto corrente bancario n. 4806788 intestato all'AVCP – CODICE IBAN IT 77 O 01030 03200 0000 04806788 presso la banca Monte dei Paschi di Siena. La causale del versamento deve riportare esclusivamente il codice identificativo ai fini fiscali utilizzato nel paese di residenza o di sede dell'impresa partecipante e il codice CIG della gara. Nel caso di partecipazione in forma di R.T.I. o consorzi, il versamento è unico ed effettuato dall'impresa designata capogruppo o dal Consorzio concorrente;

BUSTA "B" DOCUMENTAZIONE TECNICA contenente:

Dovrà essere inserita, a pena di esclusione la seguente documentazione:

1. **le caratteristiche tecniche, funzionali, operative e di potenzialità dell'attrezzatura proposta e relative modalità di utilizzo, la data di immissione in commercio dell'arredo offerto**, allegando relativi cataloghi con evidenziazione degli articoli proposti, depliants illustrativi e schede tecniche del produttore in lingua italiana o con traduzione allegata, nella quale devono essere espressamente indicati tutti gli elementi necessari ed indispensabili all'individuazione dei requisiti tecnici del prodotto;
2. **relazione tecnica dei lavori edili che la ditta intende eseguire**, onde consentire all'U.O. Servizi Tecnici di questa Azienda Ospedaliera di effettuare la valutazione qualitativa e le modalità con la quale la stessa intende eseguire i lavori sulla base di quanto espressamente previsto dalla presente lettera di invito, evidenziando gli eventuali elementi migliorativi rispetto ai requisiti minimali ed in particolare si deve indicare le caratteristiche relative alle prescrizioni antinfortunistiche e di sicurezza;
3. **materiale illustrativo del materiale offerto;**

BUSTA “C” 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”, allegando alla stessa, copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

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”/”C”, per la partecipazione alla presente gara, dovrà essere indirizzata al Responsabile dell’U.O.C. Approvvigionamenti. Su frontalino della busta dovrà essere inoltre scritta in evidenza la dicitura: “**PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA DI “ISOLATORE PER MARCATURE CELLULARI PER L’U.O. DI MEDICINA NUCLEARE”**” e il nominativo dell’offerente e dovrà essere fatta pervenire **entro le ore 12.00 del 10/05/2012 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.

Il prezzo indicato nell’offerta dovrà rimanere fisso ed invariabile e 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 oltre i dati obbligatori per legge ed essere conforme a quanto previsto nell'ordine d'acquisto e 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.

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” dichiarazione di avvenuto sopralluogo.

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:

1. 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.
2. 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.
3. I dati personali relativi al trattamento in questione verranno comunicati:
 - a) 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.
 - b) A professionisti incaricati dell’elaborazione dei dati ai fini della corresponsione del compenso dovutoLe e delle registrazioni contabili;
 - c) Agli Istituti di Credito, al fine di effettuare l’accreditamento del compenso dovutoLe.
4. 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.
5. 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.
6. Responsabile del trattamento è la D.ssa A.Lupo – Unità Operativa Approvvigionamenti – tel. n. 091 7808312, fax n. 0917808394.

SCHEMA DI OFFERTA

(da ritornare compilata e firmata)

OGGETTO: ACQUISTO MEDIANTE PROCEDURA NEGOZIATA DI ISOLATORE PER MARCATURE CELLULARI.

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 i prezzi (in cifre e in lettere) indicati nelle tabelle allegate alla presente offerta.

Inoltre, dichiara inoltre:

- ◆ 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 nel Capitolato speciale d'appalto;
- ◆ 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 " A1 " Prospetto per la formulazione dell'offerta economica.

	DESCRIZIONE	unità di misura	fabbisogno (a)	Nome Commerciale dell'attrezzatura offerta e codice Ditta	Prezzo unitario comprensivo dei lavori edili della garanzia full risk e del collaudo. (in cifre e lettere) I.V.A ESCLUSA (b)	Importo fornitura comprensivo dei lavori edili della garanzia full risk e del collaudo (in cifre e lettere) I.V.A ESCLUSA (axb)	I.V.A. percentuale da applicare
1	ISOLATORE PER MARCATURE CELLULARI nella configurazione e con le caratteristiche indicate nella presente lettera di invito, compreso lavori edili, garanzia full risk e collaudo	Nr.	1		€ _____ DICONSI € _____	€ _____ DICONSI € _____	

TOTALE COMPLESSIVO = I.V.A. ESCLUSA

€ _____

DICONSI € _____

DATA.....

FIRMA LEGGIBILE
DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA DITTA
E TIMBRO DELLA DITTA

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

**ACQUISTO MEDIANTE PROCEDURA NEGOZIATA DI ISOLATORE PER
MARCATURE CELLULARI.**

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 RESPONSABILITA' 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 VERIDICITA' DEL CONTENUTO DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, L'IMPRESA VERRA' ESCLUSA DALLA PROCEDURA AD EVIDENZA PUBBLICA PER LA QUALE E' RILASCIATA O, SE RISULTATA AGGIUDICATARIA, DECADRA' 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 dei 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 dei 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. matricola Posizione 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

Incarico Societario.....

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.



Azienda Ospedaliera

OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA – CERVELLO

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

Unità Operativa Complessa Approvvigionamenti
telefono 0917808370 – fax 0917808394

ALLEGATO «C»

DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

OGGETTO: Procedura negoziata per la fornitura di ISOLATORE PER MARCATURE CELLULARI.

Si attesta che in data _____ la ditta _____
nella persona del Sig. _____ ha effettuato sopralluogo presso
l'Unità Operativa Complessa di Medicina Nucleare del Presidio Ospedaliero Villa Sofia
dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali riuniti Villa Sofia - Cervello" per la fornitura di un
ISOLATORE PER MARCATURE CELLULARI con la formula chiavi in mano.

PER LA DITTA

PER L'UNITA' OPERATIVA
