



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

Palermo 22 Maggio 2013

**U.O.C. Servizio Tecnico**

Tel. 091.7808731/8738 – Fax. 0917541737  
email: settoretecnico@villasofia.it

**Prot. N. 1423/ST**

**OGGETTO:** *“Lavori di sostituzione infissi esterni presso l’U.O. di Psichiatria del P.O. “Villa Sofia”.  
Richiesta preventivo.*

**Spett.le DITTA**

Si invita codesta Ditta a fare pervenire entro e non oltre 5 (cinque) giorni dalla data della presente, a pena di esclusione e previa presa visione dei luoghi, un'offerta per i *“Lavori di sostituzione infissi esterni presso l’U.O. di Psichiatria del P.O. Villa Sofia”*.

Gli infissi dovranno essere realizzati con profili estrusi di alluminio a taglio termico, colore argento. Il sistema di tenuta dell'acqua dovrà essere a giunto aperto e completi di zanzariere. La ditta dovrà provvedere alla dismissione dei vecchi infissi.

Dovranno essere realizzate, inoltre, delle grate di protezione degli infissi le cui caratteristiche tecniche sono specificate nei disegni esecutivi da visionare presso questo Ufficio che è a disposizione delle ditte anche al fine di eseguire il sopralluogo e per tutti gli ulteriori chiarimenti ( Geom. Azzarello 091 7808344 ).

L'aggiudicazione sarà effettuata anche in presenza di una sola offerta e con il criterio del prezzo più basso.

**Le offerte dovranno essere inviate in busta chiusa sulla quale, esternamente, dovrà essere riportata la dicitura - “Lavori di sostituzione infissi esterni presso l’U.O. di Psichiatria del P.O. “Villa Sofia”.**

La busta contenente l'offerta, indirizzata a:

**Azienda Ospedaliera Ospedali riuniti “Villa Sofia-Cervello”  
viale Strasburgo n°233 - 90146 Palermo,**

potrà essere presentata anche “brevi manu”.

I lavori dovranno essere completati entro 20 giorni dalla data di consegna da parte del personale preposto.

Il pagamento sarà effettuato entro giorni 90 (novanta) dal ricevimento della relativa fattura (originale e fotocopia), in unica soluzione a saldo e previa attestazione di regolare esecuzione dei lavori da parte del personale incaricato dell'Azienda.

**f.to U.O.C. SERVIZIO TECNICO  
IL Responsabile f.f.**