



**Azienda Ospedaliera
OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA ó CERVELLO**

Legge Regionale n.5 del 14/04/2009

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

Unità Operativa Complessa Approvvigionamenti

Tel. 091.7808725 Fax. 091.7808394

Prot. n.0015948/5

Palermo, 09/05/2014

Oggetto: Invito a procedura negoziata per iscrizione triennale per i controlli di qualità esterni (EQA-programma UK NEQAS) per la diagnostica specialistica oncoematologica per l'U.O. di Ematologia I e UTMO del P.O. Cervello e per abbonamento triennale per i controlli di qualità esterni (EQA-programma UK NEQAS) per la citofluorimetria e per immunoematologia per l'U.O. di Medicina Trasfusionale del P.O. Cervello.

Numero Gara: 5588695

Spett.le Società
EURO FLOW S.r.l.
Piazza Tranquillo Zerbi, 3
21047 Saronno (VA)
Fax 02/96705209

È intenzione di questa Amministrazione procedere, ai sensi del D.lgs 163/2006 e ss.mm.ii. e del regolamento aziendale, all'iscrizione triennale ai servizi EQA/PT UK NEQAS per la diagnostica specialistica oncoematologica (U.O di Ematologia I e UTMO del P.O. Cervello) e per iscrizione triennale ai servizi EQA/PT UK NEQAS per citofluorimetria e per immunoematologia (U.O. di Medicina Trasfusionale del P.O. Cervello).

come di seguito descritto:

• **LOTTO N. 1 ó Base d'asta (per il triennio) p 74.475,00 ó Codice CIG: 5750343528**

CODICE	DESCRIZIONE SERVIZIO ANNUALE UK NEQAS	PREZZO IVA esclusa
EQA01	EQA/PT per il monitoraggio immunologico delle sottopopolazioni linfocitarie	3.050,00
EQA08	EQA/PT per la fenotipizzazione e interpretazione diagnostica delle leucemie	3.075,00
EQA04	EQA/PT per il monitoraggio della conta assoluta degli elementi CD34+	3.050,00
EQA09	EQA/PT sperimentale per la verifica della malattia minima residua	1.250,00
EQA06A	EQA/PT per la verifica e la validazione dei sistemi di biologia molecolare per il riarrangiamento IgH/TCR	1.600,00
EQA06B	EQA/PT per la verifica e la validazione dei sistemi di biologia molecolare per l'identificazione e la quantificazione della mutazione JAK2 V617F	1.600,00
EQA06C	EQA/PT per la verifica e la validazione dei sistemi di biologia molecolare per lo studio di BCR/ABL qualitativo e delle più comuni traslocazioni della Leucemia Acuta Mioblastica (AML)	1.600,00
EQA06D	per la verifica e la validazione dei sistemi di biologia molecolare per il test BCR/ABL quantitativo	1.600,00
EQA06E	EQA/PT per la verifica e la validazione dei sistemi di biologia molecolare per il monitoraggio del chimerismo donatore/ricevente dopo trapianto allogenico	1.600,00
EQA06F	EQA/PT per la verifica e la validazione dei sistemi di biologia molecolare per lo studio delle mutazioni del gene NPM1	1.600,00
EQA06G	EQA/PT per la verifica e la validazione dei sistemi di biologia molecolare per lo studio delle mutazioni del gene FLT3	1.600,00
EQA06H	EQA/PT per la verifica e la validazione dei sistemi di biologia molecolare per lo studio della BCR/ABL1 Kinase Domain Mutation	1.600,00
EQA06I	EQA/PT per la verifica e la validazione dei sistemi di biologia molecolare per lo studio della mutazione KIT D816V	1.600,00

• **LOTTO N. 2 ó Base d'asta (per il triennio) p 17.856,00 ó Codice CIG: 5750370B6E**

CODICE	DESCRIZIONE SERVIZIO ANNUALE UK NEQAS	PREZZO IVA esclusa
EQA05	EQA/PT per il controllo della produzione degli emocomponenti leucopleti	3.356,00
EQA12R	EQA/PT per la fenotipizzazione e interpretazione diagnostica delle leucemie	2.596,00

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

Il servizio intercorre esclusivamente tra UK NEQAS LI e il centro analisi iscritto.

L'aggiudicazione avverrà per l'intero servizio a favore dell'impresa che ha presentato il prezzo più basso, ai sensi dell'art.82 del D.Lgs. 163/2006 e ss.mm.ii. previa valutazione della

conformità ed idoneità del servizio offerto, con quanto richiesto, nella presente lettera d'invito.

La ditta dovrà far pervenire al Responsabile dell'Unità Operativa Complessa Approvvigionamenti dell'Azienda Viale Strasburgo n.233 ó 90146 Palermo, un plico chiuso, debitamente sigillato, con mezzi idonei a garantirne l'integrità e controfirmato sui lembi di chiusura. Su frontalino della busta dovrà essere scritta in evidenza la dicitura: "Invito a procedura negoziata per l'iscrizione triennale ai servizi EQA/PT UK NEQAS per la diagnostica specialistica oncoematologica (U.O di Ematologia I e UTMO del P.O. Cervello) e per l'iscrizione triennale ai servizi EQA/PT UK NEQAS per citofluorimetria e per immunoematologia (U.O. di Medicina Trasfusionale del P.O. Cervello) - PROT. N. í í í .. e il nominativo dell'offerente e dovrà essere fatta pervenire **entro le ore 12.00 del 19/05/2014** presso l'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ospedaliera Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia -Cervello ó Viale Strasburgo n°233 ó 90146 PALERMO.

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

Il plico dovrà contenere tre buste sigillate e controfirmate sui lembi di chiusura recanti l' intestazione del mittente e rispettivamente:

BUSTA ãAö ó DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

BUSTA ãBö ó DOCUMENTAZIONE TECNICA

BUSTA ãCö ó OFFERTA ECONOMICA

La **BUSTA ãAö ó DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA** dovrà contenere la seguente documentazione:

- 1) **Allegato ãBö** debitamente compilato e sottoscritto;
- 2) **Attestazione dell'esclusività commerciale** del servizio in questione sul territorio nazionale o regionale;
- 3) Listino prezzi ufficiale;
- 4) Dichiarazione, sotto propria esclusiva responsabilità, che il prezzo offerto non è superiore, in misura proporzionale alle quantità richieste, a quello già praticato alle centrali regionali di acquisto della Regione Toscana, Friuli Venezia Giulia ed Emilia Romagna;
- 5) Dichiarazione, sotto propria esclusiva responsabilità, di avere fornito, nell'ultimo triennio, medesimi servizi presso le Aziende Sanitarie della Regione Siciliana e di impegnarsi ad indicare le Aziende Sanitarie in cui è stata svolto il servizio ed il relativo prezzo ed indicare il prezzo più basso praticato in tale triennio;

oppure

di non aver fornito, nell'ultimo triennio, medesimo materiale presso le Aziende Sanitarie della Regione Siciliana.

La BUSTA "B" ó DOCUMENTAZIONE TECNICA dovrà contenere la seguente documentazione:

1. descrizione dettagliata del servizio:

- 1) il nome commerciale;
- 2) codice e descrizione servizio;
- 3) eventuali annotazioni.

2. Depliant illustrativi dei servizi offerti, contenenti le caratteristiche tecniche, funzionali ed operative del servizio offerto redatti in lingua italiana o con annessa traduzione in lingua italiana. In modo particolare dovranno essere indicate tutte le informazioni e/o dichiarazioni di seguito specificate:

- ◆ Nome e Codice del prodotto
- ◆ Codice Identificativo
- ◆ Destinazione d'uso
- ◆ Periodo di sperimentazione adottato prima dell'introduzione sul mercato e relativi lavori scientifici;
- ◆ Data di introduzione sul mercato e quella di introduzione sul mercato italiano, se diversa dalla precedente;

3. Garanzia Full risk per l'intero periodo contrattuale;

La BUSTA "C" ó OFFERTA ECONOMICA dovrà contenere:

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 di cui **all'allegato "A"** della presente lettera d'invito, allegando alla stessa, copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

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.

L'aggiudicatario, entro 10 giorni dalla stipula del contratto, dovrà indicare, ai sensi dell'art.2 della L.R. n.15/2008 e ss.mm.ii., un numero di conto corrente unico sul quale l'Amministrazione farà confluire tutte le somme relative all'appalto.

L'aggiudicatario si avvarrà di tale conto corrente per tutte le operazioni relative al presente appalto, compresi i pagamenti delle retribuzioni al personale da effettuarsi esclusivamente a mezzo bonifico bancario, bonifico postale o assegno circolare non trasferibile.

Il mancato rispetto dell'obbligo di cui al presente articolo comporterà la risoluzione per inadempimento contrattuale.

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 i servizi effettuati verranno eseguiti a 30 (trenta) giorni dalla data di ricevimento della fattura a servizio regolarmente reso 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'Impresa aggiudicataria non ha diritto alla corresponsione degli interessi qualora il ritardo del pagamento sia determinato dai ritardati accreditamenti delle quote economiche necessarie a far fronte alle obbligazioni economiche dell'Azienda, ovvero in qualsiasi altro caso in cui il ritardato pagamento sia determinato da altra causa di impossibilità della prestazione non imputabile all'Azienda.

Le fatture relative alla fornitura dovranno essere intestate a:

AZIENDA OSPEDALIERA "OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA-CERVELLO" ó PALERMO ó Viale Strasburgo n°233 ó 90146 PALERMO P.I. 05841780827.

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

- ◆ riportare il numero d'ordine;
- ◆ essere corredata da copia dell'ordine e/o altro documento equipollente;
- ◆ riportare il numero di conto economico e quello del centro di costo indicato sull'ordine;
- ◆ riportare il numero del CIG.

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.

Ai sensi dell'art. 68 ..del D.lgs. 163/06 potranno partecipare alla procedura di gara anche Aziende che offrono servizi con le medesime funzionalità.

Per eventuali chiarimenti codesta rispettabile ditta potrà rivolgersi all'Unità Operativa Appalti e Forniture dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello" ó (Tel. 091/7808312 Dott.ssa Antonina Lupo ó tel. 091.7808363 Sig.ra Marina Di Trapani) .

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE RESPONSABILE
U.O.C. APPROVVIGIONAMENTI
(Dott. A. LUPO)

Allegati:**ALLEGATO ò A ò schema di offerta da restituire compilata e firmata;****ALLEGATO ò B ò modello per le dichiarazioni rilasciate dalle imprese in ordine al possesso dei requisiti di partecipazione alla gara da restituire compilato e firmato.****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 "V. Cervello" di Palermo, comunica quanto segue:

1. Il trattamento cui saranno sottoposti i Suoi dati personali comuni ó 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'accredito 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 Dott.ssa A.Lupo ó Unità Operativa Approvvigionamenti ó tel. n. 091.7808312, fax n.091 7808394.