



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Sede legale: Via del Vespro n.129 - 90127 Palermo
CF e P.IVA: 05841790826

AREA PROVVEDITORATO

Via Enrico Toti n 76, 091.6555503/5749
Email: area.provveditorato@policlinico.pa.it
Pec: provveditorato@cert.policlinicogiaccone.it
Web: www.policlinico.pa.it

AVVISO INDAGINE DI MERCATO PER LA FORNITURA BIENNALE DI TONER PER LE STAMPANTI IN DOTAZIONE DELLE UU.OO. DELL'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO PAOLO GIACCONE DI PALERMO

(art. 36 - D.lgs. 50/2016)

Palermo, _____

L'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" di Palermo, ha la necessità di individuare un fornitore per l'acquisto di toner di ricambio per le stampanti laser e a colori in dotazione UU.OO. ad essa afferenti.

Preliminarmente all'affidamento della fornitura, L'A.O.U.P. intende effettuare un'indagine di mercato volta all'individuazione del fornitore.

L'affidamento della fornitura verrà effettuato mediante affidamento diretto ai sensi di quanto previsto dall'art. 36, comma 2, lettera a) del D.Lgs n. 50 del 18.04.2016.

Al fine di soddisfare ed assicurare il rispetto dei principi di cui all'art. 30 del D.Lgs n. 50 del 18.04.2016 e delle regole sulla concorrenza, con il presente l'A.O.U.P.

INVITA

gli operatori economici interessati alla fornitura in oggetto a presentare la migliore offerta, in base alle condizioni di seguito specificate.

Si evidenzia che il presente Avviso non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo il l'A.O.U.P. che sarà libera di avviare un'altra procedura o di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato senza che i richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

1. Oggetto della fornitura

L'oggetto della fornitura riguarda la fornitura annuale dei seguenti consumabili , toner di ricambio per le stampanti laser e a colori. I quantitativi e la tipologia dei toner richiesti sono presunti, pertanto, durante il procedimento possono subire variazioni senza che i richiedenti possano vantare alcuna pretesa.



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Sede legale: Via del Vespro n.129 - 90127 Palermo
CF e P.IVA: 05841790826

AREA PROVVEDITORATO

Via Enrico Toti n 76, 091.6555503/5749

Email: area.provveditorato@policlinico.pa.it

Pec: provveditorato@cert.policlinicogiaccone.it

Web: www.policlinico.pa.it

I prodotti da fornire devono essere conformi ai criteri ambientali minimi (c.a.m.) del Decreto del Ministero dell'Ambiente del 13.02.2014:

n.	Materiale	quantità
1	TONER HP LASER JET 400 COLOR M451 NW KIT n 4 cart.	50
2	KIOCERA TK 160 BLACK	400
3	TONER RICOH AFICIO SPC240SF KIT n 4 cart.	50
4	SAMSUNG SCX 340 F	200
5	KIOCERA TK 560 BLACK	200
6	BROTHER MFC DW L6800 BR 3480	1500
7	DRUM BROTHER MFC 6800DR3400	600
8	TONER SAMSUNG MLT D205S 3310	1500
9	toner samsung MLT D 203L 5000pagine	120
10	TONER BROTER 8950 TN3380	100
11	DRUM BROTHER 8950 DR 3300	60
12	LEXMARK T652	50
13	TONER CANON 2900	60
14	CARTUCCIA CANON NERO PFI 102 MBK 90 ML	50
15	CARTUCCIA CANON NERO PFI 102 MBK 130 ML	50
16	CARTUCCIA CANON NERO PFI 102 BK 90ML	50
17	CATUCCIA CANON NERO PFI 102 BK 130ML	50
18	CARTUCCIA CANON PFI 102 GIALLO ML 90	50
19	CARTUCCIA CANON PFI 102 MAGENTA ML 90	50
20	CARTUCCIA CANON PFI 102 CIANO ML90	50
21	HP OFFICE JET PRO 8715 KIT	50
22	TONER XEROX PHASER 3225 originali	1000
23	DRUM XEROX PHASER 3225 originali	200
24	HP LASER JET CB 541A CELESTE	50
25	HP LASER JET CB 541A GIALLO	50
26	HP LASER JET CB 541A MAGENTA	50
27	HP LASER JET CB541A NERO	50
28	TONER SAMSUNG CLX 3305FN KIT	50



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Sede legale: Via del Vespro n.129 - 90127 Palermo
CF e P.IVA: 05841790826

AREA PROVVEDITORATO

Via Enrico Toti n 76, 091.6555503/5749
Email: area.provveditorato@policlinico.pa.it
Pec: provveditorato@cert.policlinicogiaccione.it
Web: www.policlinico.pa.it

n.	Materiale	quantità
29	SAMSUNG XPRESS M2675F	100
30	HP LASARJET 1018	100
31	HP LASARJET P1102	50
32	STAMPANTE EPSON WF5690 KIT n 4 acrt.	100
33	CARTUCCIE CANON ORIGINALE 2950 KIT n 2 cart.	50
34	SAMSUNG XPRESS M2020M	100
35	TONER BROTHER MFC L 2710 DN NERO	50
36	SAMSUNG CLP 365 KIT n 4 cart.	20
37	TONER PER STAMPANTE QUBE COLOR 8570 NERO 2 stick	10
38	TONER PER STAMPANTE QUBE COLOR 8570 MAGENTA 2 stick	10
39	TONER PER STAMPANTE QUBE COLOR 8570 CIANO 2 stick	10
40	TONER PER STAMPANTE QUBE COLOR 8570 GIALLO 2 stick	10
41	CARTUCCIACOMPAT.EPSON XP 422 NERO	200
42	CARTUCCIA COMP. EPSON XP422 GIALLO	500
43	CARTUCCIA COMP. EPSON XP422 MAGENTA	150
44	CARTUCCIA COMP.AEPSON XP442 CIANO	150
45	TONER ORIGINALE SAMSUNG ML 2855 MLT D 209S	150
46	LEXMARK MS 811DM 45.000 copie	150
47	LEXMARK MS311DM 5.000 copie	150
48	BROTHER MFC 9330 CDW KIT n 4 cart.	150

2. Requisiti di ammissibilità

Possono presentare istanza di partecipazione e quindi la propria offerta gli operatori economici in possesso dei seguenti requisiti:

- Requisiti di carattere generale di cui all'art. 80 del D.Lgs n. 50 del 18.04.2016;
- Idoneità professionale attestata dall'iscrizione alla Camera di Commercio di competenza
- Capacità tecnica e professionale attestata da un'esperienza nell'ambito della fornitura in oggetto sulla base dell'attività esercitata sul mercato che sia almeno triennale.
- essere abilitato ad operare sul MEPA (Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione) alla data di presentazione della candidatura;



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Sede legale: Via del Vespro n.129 - 90127 Palermo
CF e P.IVA: 05841790826

AREA PROVVEDITORATO

Via Enrico Toti n 76, 091.6555503/5749
Email: area.provveditorato@policlinico.pa.it
Pec: provveditorato@cert.policlinicogiaccione.it
Web: www.policlinico.pa.it

3. Criterio per l'individuazione del fornitore

Scaduti i termini per la presentazione della documentazione prevista, di cui al successivo punto 4, l'affidamento dell'incarico verrà effettuato, con affidamento diretto ai sensi delle disposizioni del D.Lgs n. 50 del 18/04/2016 (Art. 36 C.2, Lett.A) utilizzando il criterio di aggiudicazione del minor prezzo.

4. Termini e modalità per la presentazione dell'offerta

Gli operatori economici interessati dovranno far pervenire a mezzo PEC la documentazione come indicata al punto 5) del presente Avviso, **compilando gli appositi moduli allegati in calce al presente avviso e trasmettendoli**, Ufficio Provveditorato dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" di Palermo.

entro il giorno 10/12/2021 alle ore 13.00

al seguente indirizzo: **PEC** provveditorato.aoup@pec.policlinicogiaccione.pa.it

NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONI CANDIDATURE PRESENTATE OLTRE IL TERMINE SOPRA INDICATO O MANCANTI DELLE FIRME NEI DOCUMENTI INOLTRATI

5. Modalità per la presentazione dell'offerta

Nei termini fissati dal precedente punto 5), l'operatore interessato dovrà presentare la seguente documentazione come da modulistica allegata al presente Avviso:

- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, resa ai sensi degli art.46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 attestante il possesso dei requisiti stabiliti dall'Art. 80) del D.Lgs n. 50 del 18.04.2016
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, resa ai sensi degli art.46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 attestante il possesso dei requisiti di idoneità professionale e di capacità tecnico professionale di cui al punto 3 dell'Avviso
- PROPOSTA ECONOMICA (Allegato C)



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Sede legale: Via del Vespro n.129 - 90127 Palermo
CF e P.IVA: 05841790826

AREA PROVVEDITORATO

Via Enrico Toti n 76, 091.6555503/5749
Email: area.provveditorato@policlinico.pa.it
Pec: provveditorato@cert.policlinicogiaccone.it
Web: www.policlinico.pa.it

6. Responsabile del Procedimento (RUP)

il RUP è Sig. Michele Costagliola; telefono 091 6555507, mail: michele.costagliola@policlinico.pa.it

Il presente avviso è pubblicato per almeno 10 giorni nel sito dell'A.O.U.P.

Il Responsabile Unico del Procedimento
Michele Costagliola

Il Funzionario Responsabile
Michele Costagliola

