

REGIONE SICILIANA

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO

“ PAOLO GIACCONE “

1. Ente appaltante: AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
POLICLINICO “ PAOLO GIACCONE “ – AREA PROVVEDITORATO
- VIA ENRICO TOTI N°76 – 90128 PALERMO TELEFONO
091/6555500 – TELEFAX 091/6555502.

2. a) Procedura di aggiudicazione: Procedura negoziata in economia.

b) Forma contrattuale: Contratto di appalto pubblico di fornitura.

3. a) Luogo esecuzione: presso il Presidio Ospedaliero “ Paolo Giaccone “ .

b) Oggetto dell'appalto: Fornitura di kit per esami tossicologici per il Servizio CQRC dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone ", per un importo presunto complessivo triennale a base d'asta di € 55.500,00 = I.V.A. ESCLUSA CODICE CPV: 33.19.0000-8 , nelle seguenti tipologie costituenti lotti:

↳ LOTTO 1” ” KIT PRELIEVO SOSTANZE D'ABUSO SU SANGUE ED ALCOLEMIA - per un importo complessivo presunto triennale di € 22.500,00 = I.V. A. ESCLUSA – CODICE CIG: **628602933B**;

↳ LOTTO 2 ” KIT PRELIEVO SOSTANZE D'ABUSO SU URINA - per un importo complessivo presunto di € 13.500,00 = I.V.A. ESCLUSA– CODICE CIG:**6286039B79**;

↳ LOTTO 3 ” KIT PRELIEVO ALCOL SU SANGUE - per un importo complessivo presunto di € 19.500,00 = I.V.A. ESCLUSA– CODICE CIG: **6286041D1F**.

↳ **Divisione in lotti:** 3 Lotti.

d) **Durata del Contratto:** tre anni..

4. a) Richiesta dei documenti (bando di gara e capitolato speciale) per la

partecipazione alla gara: I documenti concernenti l'appalto (Bando di Gara e Capitolato Speciale di appalto) sono visionabili e ritirabili presso l'Area Provveditorato dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " di Palermo – vedi punto 1, dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e potranno essere visionabili e scaricabili presso il sito internet <http://www.policlinico.pa.it>. Inoltre i documenti potranno essere richiesti mediante lettera scritta trasmessa via fax (091/6555502) o via posta ordinaria, allegando la ricevuta di avvenuto rimborso spese.

b) Termine ultimo per la richiesta dei documenti: ORE 13.00 del 7 luglio 2015.

c) Modalità di pagamento: mediante pagamento diretto al Cassiere o mediante conto corrente postale n° 31786932 intestato ad Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " o vaglia postale o bonifico bancario al Tesoriere dell'Azienda Ospedaliera Policlinico "Paolo Giaccone " c/o BANCA NAZIONALE DEL LAVORO – Via Roma n°291 – 90133 PALERMO (Coordinate Bancarie ABI 01005 – CAB 04600 – CC 00000020017- codice IBAN IT 10 W 01005 04600 00000020017) della somma di € 10,00.

6. a) Termine ultimo per la presentazione delle offerte: ORE 13,00 del 13 luglio 2015.

b) Indirizzo a cui inviare le offerte: Vedi punto n°1 – ufficio protocollo generale. Le offerte devono pervenire mediante raccomandata postale o

postacelere o su corrispondenza affrancata autoprodotta o servizi autorizzati. L'offerta deve essere contenuta in un plico sigillato e siglato sui lembi di chiusura dal rappresentante legale della ditta e recante sull'esterno il nominativo della ditta e la seguente dicitura "Offerta relativa alla gara a procedura negoziata per la fornitura triennale di Kit per esami tossicologici per il Servizio CQRC dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " - Gara del 14 luglio 2015".

Il plico dovrà contenere tre buste, sigillate e siglate nel modo di cui sopra, e recanti all'esterno le seguenti indicazioni in relazione al contenuto:

- ◆ BUSTA A - DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA;
- ◆ BUSTA B - DOCUMENTAZIONE TECNICA ;
- ◆ BUSTA C - OFFERTA ECONOMICA.

c) **Lingua:** Italiana

7) a) **Persone ammesse a partecipare all'apertura dell'offerta:** I rappresentanti delle ditte partecipanti che hanno la capacità di agire per conto e per nome delle imprese concorrenti, muniti di delega o procura, in regola con norme sul bollo o dotati di rappresentanza legale, come risultanti dalla documentazione presentata, possono richiedere di verbalizzare le proprie osservazioni.

b) **Ora, data e luogo di apertura delle offerte:** ORE 10.00 del 14 luglio 2015 presso la sala dell'Area Provveditorato dell'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "PAOLO GIACCONE " - VIA ENRICO TOTI N°76 - PALERMO.

8. **Cauzioni e Garanzie:** Le imprese aggiudicatarie dovranno costituire un

deposito cauzionale definitivo pari al 10% dell'importo contrattuale mediante le forme di cui alla legge 10 giugno 1982, n°348 e secondo le modalità che sono indicate nel capitolato speciale d'appalto.

9. Condizioni Minime di partecipazione: Le ditte partecipanti devono essere in possesso dei requisiti di cui all'articolo 16 e 17 del capitolato speciale d'appalto. Le condizioni di partecipazione sono meglio specificate nel capitolato speciale d'appalto.

10. Imprese appositamente e temporaneamente raggruppate: le imprese appositamente e temporaneamente raggruppate possono partecipare alla gara secondo le modalità di cui all'articolo 37 del Decreto legislativo n°163 dell'11 aprile 2006. La composizione soggettiva del raggruppamento non può essere soggetta a variazione dopo la presentazione della richiesta di partecipazione alla gara. La documentazione richiesta deve essere presentata sia dalla ditta mandataria che da ogni singola ditta mandante.

11. Periodo in cui la ditta e' vincolata all'offerta: 180 giorni dal termine della presentazione delle offerte;

12. criterio di aggiudicazione: L'aggiudicazione della fornitura verrà effettuata con il criterio di cui all'art. 82 del Decreto legislativo n°163 dell'11 aprile 2006, a favore dell'Impresa che avrà presentato il prezzo più basso per ogni singolo della fornitura,

13. Modalità di finanziamento e di pagamento: Il finanziamento avviene con fondi iscritti nel bilancio dell'Azienda. Il pagamento avviene con le modalità di cui all'articolo 46 del capitolato speciale d'appalto.

13. Altre informazioni: L'impresa aggiudicataria dovrà presentare, a seguito dell'aggiudicazione, la documentazione di cui all'articolo 41 del

capitolato speciale d'appalto.

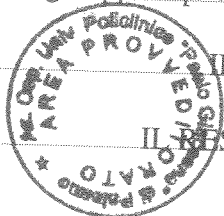
Ai sensi del combinato disposto dell'art.4 Legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni e del D.Lgs 163/2006, si comunica che il responsabile unico del procedimento viene individuato nella persona DOTT. ALDO ALBANO Telefono 091/6555500 – 3357783230.

Ulteriori informazioni potranno essere richieste direttamente potranno essere richieste direttamente all'Area Provveditorato - Dott. Aldo Albano

Telefono 091/6555500 – 3357783230 – e-mail:

aldo.albano@policlinico.pa.it - provveditorato.aoup@pec.policlinicogiaccone.it.

Si informa che, ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n°196, i dati delle imprese partecipanti sono raccolti e pubblicati secondo le norme relative agli appalti pubblici.



IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL RESPONSABILE AREA PROVVEDITORATO

(Dott. Aldo ALBANO)

