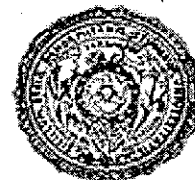


**Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone
di Palermo**



Sede Legale Via del Vespro n°129 – 90127 Palermo. Tel 0916551111 - P.I. 05841790826

Area Provveditorato

Via Enrico Toti n°76

telefono 0916555500 – fax 0916555502

Prot. 5244

Palermo,

26 MAG. 2015

Oggetto: Invito a procedura negoziata per la fornitura annuale del principio attivo Corticotropin per l'Unità Operativa di Farmacia dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone".

Spett.le DITTA

FAX _____

PAGINE n° 16 compresa questa

E' intenzione di questa Amministrazione procedere, mediante procedura negoziata, ai sensi dell'articolo 125 del D.Lgs. 12 Aprile 2006, n.163, e Regolamento Aziendale disciplinante l'acquisizione di lavori, beni e servizi in economia e per le spese economali dell'A.O.U.P., approvato con Deliberazione del Commissario Straordinario n° 598 del 22 luglio 2013, per l'aggiudicazione della fornitura, per l'Unità Operativa di Farmacia, di:

Principio attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Quantità	Importo presunto a base d'Asta
Corticotropin	Soluzione per infusione	0,1 mg	5	€ 665,00

– per un'anno, a far data dalla comunicazione dell'avvenuta aggiudicazione, per un importo presunto a base d'Asta di € 665,00 = I.V.A ESCLUSA Codice CIG ZC014AB54D.

Si precisa che qualora subentri, nel corso dello svolgimento della fornitura un provvedimento regionale di affidamento centralizzato della fornitura in questione, l'Azienda Ospedaliera si riserva di recepire il provvedimento regionale adeguando prezzi e condizioni contrattuali a quelle previste nel provvedimento regionale stesso, se più favorevoli e l'Impresa aggiudicataria dovrà adeguare la sua offerta. In caso di mancato adeguamento l'Azienda Ospedaliera si riserva il diritto di risoluzione del contratto.

I quantitativi sopra indicati non impegnano l'Ente, potendo essere variati in relazione al consumo da parte delle Unità Operative interessate.

Le quantità effettive dei beni da somministrare verranno perciò determinate dall'Ente secondo le proprie necessità.

Le quantità indicate sono riferite al consumo prevedibile nel periodo contrattuale e sono meramente indicative, potendo variare in più o in meno in relazione al mutato fabbisogno e ciò ai sensi dell'art. 1560 – 1° comma del Codice Civile in cui l'entità della quantità stessa non è determinata ma si intende pattuita con quella corrispondente al normale-reale fabbisogno dell'Azienda Ospedaliera.

Nessuna pretesa potrà muovere la Ditta fornitrice per eventuali variazioni quantitative.

A tal fine si invita codesta Ditta a partecipare alla procedura negoziata per la fornitura in oggetto.

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

I beni in questione devono essere consegnati presso il Magazzino Farmacia dell'Azienda Ospedaliera – Via del Vespro n° 129 - Palermo entro 15 giorni dal ricevimento dell'ordine per corrispondenza o per fax, salvo concordato diversamente.

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.

I prodotti aggiudicati dovranno essere forniti in confezioni che ne garantiscono la buona conservazione durante il trasporto, il facile immagazzinamento per sovrapposizione e riportare ben leggibili, in lingua italiana, la descrizione tecnico-quantitativa del contenuto, il nome e la ragione sociale del produttore ed ogni altra informazione utile al loro riconoscimento.

Tutti i prodotti forniti dovranno corrispondere, per caratteristiche e confezioni, alle norme di legge e di regolamento che ne disciplinano la produzione, la vendita ed il trasporto.

I prodotti, al momento della consegna, dovranno avere una validità di almeno 2/3 della validità complessiva, in caso contrario la consegna potrà essere rifiutata e sarà l'impresa aggiudicataria a farsi carico del ritiro e della sostituzione degli stessi.

La consegna dovrà essere effettuata presso il Magazzino centrale dell'Unità Operativa Farmacia secondo le modalità che saranno impartite e secondo i seguenti orari:

dal lunedì al venerdì (escluso i festivi) dalle ore 08.30 alle ore 13.00.

L'Impresa aggiudicataria dovrà concordare con l'U.O. Farmacia dell'Azienda il giorno e l'ora previsti per la consegna.

I beni dovranno essere consegnati esclusivamente nei quantitativi richiesti dall'U.O. Farmacia.

I prodotti dovranno essere forniti in confezione originale e sigillata e recare, tassativamente, stampigliata la denominazione dell'Impresa, le caratteristiche del prodotto e comunque tutte le indicazioni stabilite dalle norme di legge ed in particolare la data di scadenza.

Dette diciture devono figurare sia sul confezionamento primario sia sull'imballaggio esterno come previsto dal D.lgs 540/92. Il codice a barra dovrà essere leggibile con la penna ottica.

Dovranno inoltre essere confezionati ed imballati con materiali atti a garantirne i requisiti igienici e la corretta conservazione, consegnati con mezzi di trasporto idonei a garantire che i prodotti siano conservati a temperatura ambiente o congelata e nel rispetto delle norme vigenti, direttamente presso il magazzino Farmacia dell'Azienda, franco trasporto ed ogni altro onere accessorio.

Ogni confezione dovrà contenere le istruzioni, redatte in lingua italiana, per l'utilizzo del prodotto, le modalità di conservazione, le indicazioni circa la stabilità del materiale e le indicazioni per il controllo di qualità.

All'atto della consegna il fornitore deve presentare ad un incaricato del Magazzino Farmacia dell'Azienda l'apposito documento di trasporto, in duplice esemplare, o altro documento idoneo, nel quale siano indicate specie e quantità dei singoli beni forniti, numero di riferimento e data dell'ordine, numero del lotto e la data di scadenza degli stessi prodotti.

Il fornitore che consegni la fornitura in ritardo, rispetto ai tempi massimi previsti nella presente lettera di invito, 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, in contraddittorio con l'Impresa aggiudicataria, le penali di seguito indicate, 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.

In caso di silenzio o qualora le controdeduzioni non siano ritenute valide od accoglibili, saranno applicate le seguenti penalità con motivato provvedimento dell'Azienda:

➤ In caso di ritardo nella fornitura : penale pari a 100,00 € per ogni giorno lavorativo di ritardo oltre il 5° giorno previsto per la consegna, indipendentemente dal valore dell'ordine.

➤ In caso di ritardo nel completamento della fornitura : penale pari a 50,00 € per ogni giorno lavorativo di ritardo oltre il 3° giorno previsto per il completamento della fornitura, indipendentemente dal suo valore.

➤ In caso di fornitura di articoli non aggiudicati o difformi per qualità e marchio dall'offerta, oltre alla richiesta di sostituzione: penale pari al 20% del valore della merce non rispondente.

➤ In caso di ritardo nella sostituzione della merce difforme: penale pari a 50,00 € per ogni giorno lavorativo di ritardo oltre il 5° giorno previsto per il ritiro, indipendentemente dal suo valore.

➤ In caso di mancato rispetto delle condizioni di cui alla presente lettera di invito: penale da 50,00 € a 150,00 €, commisurata alla gravità dell'inadempimento contestato soprattutto in relazione ai disagi provocati ai servizi.

L'Azienda, oltre all'applicazione delle penali, dispone che il termine massimo di ritardo della consegna non possa eccedere comunque i giorni 20 (venti); 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 o l'importo delle penali applicate 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 maggiori spese sostenute a causa dell'inadempimento contrattuale.

L'aggiudicazione riguarderà l'intera fornitura e verrà aggiudicata alla ditta che presenterà l'offerta più vantaggiosa per l'Ente, cioè al prezzo più basso.

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:

1) un'apposita relazione tecnica indicante quanto segue:

- ◆ registrazioni Ministero della sanità (se esistenti).
- ◆ l'attestazione dell'esclusività alla produzione o commercializzazione del prodotto in questione sul territorio nazionale o regionale.

◆ Indicazione se l'offerente è fabbricante o distributore e in tal caso indicare l'indirizzo del fabbricante o suo mandatario.

2) la scheda tecnica o altra documentazione descrittiva delle caratteristiche tecniche del prodotto fornito, preferibilmente rilasciata dal produttore o dall'importatore/distributore nazionale, accompagnata da traduzione in lingua italiana, se redatto in altra lingua, da cui si evincano oltre tutte le caratteristiche tecniche, anche:

- Nome commerciale del prodotto;
- Ragione sociale del produttore;
- Tipo di confezionamento;
- Condizioni per l'uso, lo stoccaggio e la conservazione del prodotto;

3) listino prezzi ufficiali attualmente in vigore;

4) Dichiarazione, a seguito di disposizioni della Direzione di questa Azienda, che il prezzo offerto relativamente al prodotto è pari od inferiore ai prezzi più bassi offerti ad altre Aziende Sanitarie sul territorio Italiano ovvero in caso contrario indicare i prezzi più bassi che codesta Ditta ha praticato alle altre Aziende Sanitarie con le motivazione che hanno determinato il maggior prezzo offerto a questa Azienda;

5) Dichiarazione:

- di aver fornito, nell'ultimo triennio, medesimo materiale presso le Aziende Sanitarie della Regione Siciliana e di indicare le Aziende Sanitarie in cui è stata svolta la fornitura 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 contenente l'offerta dovrà essere indirizzata al Responsabile dell'Area Provveditorato. Su frontalino della busta dovrà essere inoltre scritta in evidenza la dicitura "PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA DEL PRINCIPIO ATTIVO CORTICOTROPIN" e il nominativo dell'offerente e dovrà essere fatta pervenire **entro le ore 13.00 del 11 06.2015 presso l'Area Provveditorato dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" – Via Enrico Toti n°76 – 90128 PALERMO.**

Oltre detto termine non sarà valida alcuna offerta anche se sostitutiva 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 del 9 ottobre 2002, entro 60 giorni dalla data di ricevimento fattura, a fornitura regolarmente eseguita ed a controllo avvenuto, salvo diversa pattuizione stabilita dalle parti per iscritto. Tale termine resta interrotto qualora l'Azienda chieda chiarimenti.

Scaduto il termine, in caso di mancato pagamento, all'Impresa fornitrice verranno corrisposti gli interessi moratori al saggio legale, ai fini e per gli effetti del D. Lgs. n°231 del 9 ottobre 2002.

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.

Le fatture relative alla fornitura dovranno essere intestate a:

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO " PAOLO GIACCONE " – PALERMO
– Via del Vespro n°129 – 90127 PALERMO P.I. 05841790826.

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

- ◆ riportare il numero d'ordine;
- ◆ essere corredata da copia dell'ordine e copia fotostatica del documento di trasporto o 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.

La gara sarà ritenuta valida anche nel caso sia presentata una sola offerta.

L'aggiudicazione, immediatamente vincolante per l'impresa aggiudicataria, diventa definitiva per l'Azienda Ospedaliera dopo l'avvenuta approvazione da parte dell'organo deliberante.

La stipula del contratto sarà redatta in forma di scrittura privata entro 30 giorni dalla data di comunicazione dell'avvenuta aggiudicazione, con la sottoscrizione della deliberazione di aggiudicazione da parte dell'Impresa concorrente.

Il presente invito non costituisce impegno per questa Azienda.

Per eventuali chiarimenti codesta spettabile ditta potrà rivolgersi all'Area Provveditorato dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " nella persona della Sig.ra Caterina Chinnici telefono 091/655 5570 e-mail CC3687@policlinico.pa.it

Distinti saluti.



IL RESPONSABILE
AREA PROVVEDITORATO
(Dott. Aldo ALBANO)

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.

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 Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" 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 forniti 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 il Dott. Aldo ALBANO – Area Provveditorato – tel. n. 091 655.5566 - fax n. 091 655.5502, e-mail aldo.albano@policlinico.pa.it.

LOTTO	PRINCIPIO ATTIVO	FORMA FARMACEUTICA	CONSUMO PRESUNTO ANNUO	MEDICINALE OFFERTO	CODICE AIC	CODICE ATC	Prezzo di vendita al pubblico per confezione IVA inclusa	aliquota IVA applicata	Prezzo di vendita al pubblico per confezione IVA esclusa	Pezzi per confezione ospedaliera	Prezzo unitario di vendita al pubblico IVA esclusa	sconto % offerto	Prezzo unitario netto offerto IVA esclusa	Prezzo per confezione ospedaliera offerta IVA esclusa	Importo presunto annuo della fornitura IVA esclusa
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)=[8]x(9)+100x100	(11)	(12)=[10]x(11)	(13)	(14)=[11]x(10)-(12)/100	(15)=[14]x(11)	(16)=[14]x(4)
1	Corticotropin	soluz. per iniezione 0,1 mg	5								€ -		€ -	€ -	€ -

Prezzo complessivo annuo offerto EURO= I.V.A. ESCLUSA

(dicono) EURO.....)I.V.A. ESCLUSA

FIRMA LEGGIBILE
DEL RAPPRESENTANTE LEGALE
DELLA DITTA
E TIMBRO DELLA DITTA