


AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

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

U.O.C. AREA PROVVEDITORATO

Via Enrico Toti n 76 – 90128 Palermo
Tel. 091.6555503/5749
Email: area.provveditorato@policlinico.pa.it
Pec: provveditorato@cert.policlinico.pa.it
Web: www.policlinico.pa.it

Spett.le
GIVAS Srl
V.le Veneto n.2
35020 Saonara (PD)
Pec: commerciale@pec.givas.it

OGGETTO: LETTERA CONTRATTO Affidamento ai sensi dell'art. 50 comma 1 lett. b) del D.Lgs n. 36/2023 e del Regolamento per l'acquisizione di beni e servizi giusta Deliberazione n. 1357 del 11/10/2023 per la fornitura di n.1 lettino visita bariatrico per l'ambulatorio della U.O.C. Chirurgia Plastica dell'A.O.U.P. Paolo Giaccone di Palermo - CIG B86809A02B

Questa Azienda, ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) del D.Lgs 36/2023, con Determinazione Dirigenziale n.633/2025 del 01/10/2025 affida a codesta ditta GIVAS Srl, C.F./P.Iva 01498810280, con sede legale in V.le Veneto n.2, 35020 Saonara (PD), la *“fornitura di n.1 lettino visita bariatrico per l'ambulatorio della U.O.C. Chirurgia Plastica dell'A.O.U.P. Paolo Giaccone di Palermo”*, per un importo di € 2.228,20 oltre IVA al 22% pari a € 490,20 per un costo complessivo di € 2.718,40 I.V.A. compresa come di seguito dettagliato:

Voce	Descrizione	Unità di misura	Quantità (a)	Nome commerciale del prodotto offerto e codice Ditta	Prezzo unitario I.V.A. esclusa (b)	Importo fornitura I.V.A. esclusa (axb)	IVA	CND	RDM
1	lettino visita bariatrico per ambulatorio e relativi accessori	pz	1	Lettino bariatrico elettrico due sezioni con Trendelenbug Cod. AV4100	€ 1.919,45	€ 1.919,45	22%	Z129099	2208027
		pz	1	Coppia sponde smontabili a compasso Cod. HM0064	€ 278,85	€ 278,85	22%	//	//
		pz	1	Supporto porta lenzuolino Cod. AV4097A	€ 29,90	€ 29,90	22%	//	//

La consegna alla U.O.C. di Chirurgia Plastica, piano terra plesso 22B, dovrà avvenire entro 30 giorni dalla data di ricezione dell'ordine informatico tramite il canale NSO, a cura, spese e rischio di codesta Ditta e dovrà risultare da idoneo documento di trasporto.

Referente per la consegna Dott.ssa Stefania Verucchi, coordinatrice f.f., tel 3334436001.

Decorso il termine massimo di ritardo della consegna, l'Amministrazione potrà avvalersi della facoltà di aggiudicare la fornitura ad altra impresa, fatto salvo ogni ulteriore diritto al risarcimento del danno.

La liquidazione delle fatture sarà effettuata solo previa verifica positiva della corretta e regolare esecuzione della fornitura da parte del Responsabile della Struttura ricevente e del buon esito del collaudo da parte del Servizio di Ingegneria Clinica.



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

I pagamenti verranno effettuati secondo le disposizioni vigenti in materia di fatturazione elettronica della P.A.

Il presente contratto è sottoposto alla condizione sospensiva dell'esito positivo dell'eventuale approvazione e degli altri controlli previsti dalle norme proprie della stazione appaltate.

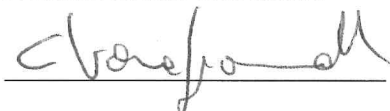
Per tutto quanto non previsto dalla presente nota si fa rinvio alle norme del Codice Civile in materia di obbligazioni e contratti.

Si invita codesta Ditta a voler restituire entro 3 giorni dalla ricezione la presente lettera contratto debitamente firmata per accettazione a: - Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone - Area Provveditorato Via E. Toti n.76 unitamente alla documentazione allegata.

- Dichiarazione Sostitutiva sul possesso dei requisiti artt. 94 ss D.Lgs. 36/2023;
- Scheda fornitore finale;
- Tracciabilità flussi finanziari.

Data, _____

 Il Direttore della U.O.C. Area Provveditorato
Dott.ssa Chiara Giannobile





La Ditta (timbro e firma del Legale Rappresentante)

Agli effetti dell'art 1341 e 1342 del C.C. il fornitore dichiara di approvare specificatamente le disposizioni con riferimento all'ipotesi di applicazione di una penale così come previsto nel disciplinare.

Data, _____

 Il Direttore della U.O.C. Area Provveditorato
Dott.ssa Chiara Giannobile





La Ditta (timbro e firma del Legale Rappresentante)
