



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



*Sede legale Via del Vespro n°129 - 90127 Palermo - Tel. 091.6551111 - P.IVA 05841790826*

**AREA PROVVEDITORATO  
Ufficio Economato**

*Via Enrico Toti n° 76 - 90 128 Palermo - Tel. 091.6555503 - Fax 091.6555502  
Mail: area.provveditorato@policlinico.pa.it - PEC: provveditorato.aoup@pec.policlinicogiaccione.it*

**AVVISO INDAGINE DI MERCATO PER LA FORNITURA 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)

Prot. n. 6070

Palermo, 19 OTT. 2020

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 semestrale dei seguenti modelli di toner di ricambio per le stampanti laser e a colori:

TONER		
compatibili		quantità
TONER HP LASER JET 400 COLOR M451 NW	KIT	4
KIOCERA TK 160 BLACK		60
TONER RICOH AFICIO SPC240SF	KIT	5
SAMSUNG SCX 340 F		30
KIOCERA TK 560 BLACK		20
BROTHER MFC DW L6800 BR 3480		350
DRUM BROTHER MFC 6800DR3400		100
TONER SAMSUNG MLT D205S 3310		320
toner samsung MLT D 203L 5000pagine		20
TONER BROTER 8950 TN3380		15
DRUM BROTHER 8950 DR 3300		10
LEXMARK T652		4
TONER CANON 2900		8
CARTUCCIA CANON NERO PFI 102 MBK 90 ML		4
CARTUCCIA CANON NERO PFI 102 MBK 130 ML		4
CARTUCCIA CANON NERO PFI 102 BK 90ML		4
CATUCCIA CANON NERO PFI 102 BK 130ML		4
CARTUCCIA CANON PFI 102 GIALLO ML 90		4
CARTUCCIA CANON PFI 102 MAGENTA ML 90		4
CARTUCCIA CANON PFI 102 CIANO ML90		4
HP OFFICE JET PRO 8715 KIT		4
TONER XEROX PHASER 3225		140
DRUM XEROX PHASER 3225		30
HP LASER JET CB 541A CELESTE		6
HP LASER JET CB 541A GIALLO		6
HP LASER JET CB 541A MAGENTA		6
HP LASER JET CB541A NERO		6
TONER SAMSUNG CLX 3305FN KIT		4
SAMSUNG XPRESS M2675F		20
HP LASARJET 1018		20
HP LASARJET P1102		6
STAMPANTE EPSON WF5690		16
CARTUCCIE CANON ORIGINALE 2950		4
SAMSUNG XPRESS M2020M		12
TONER BROTHER MFC L 2710 DN NERO		10
SAMSUNG CLP 365		2
TONER PER STAMPANTE QUBE COLOR 8570 NERO 2 stick		2
TONER PER STAMPANTE QUBE COLOR 8570 MAGENTA 2 stick		2
TONER PER STAMPANTE QUBE COLOR 8570 CIANO 2 stick		2

TONER PER STAMPANTE QUBE COLOR 8570 GIALLO 2 stick	2
CARTUCCIACOMPAT.EPSON XP 422 NERO	40
CARTUCCIA COMP. EPSON XP422 GIALLO	40
CARTUCCIA COMP. EPSON XP422 MAGENTA	40
CARTUCCIA COMP.AEPSON XP442 CIANO	40
TONER ORIGINALE SAMSUNG ML 2855 MLT D 209S	40
CD -RINKJET CD-RMED 33 WHITE INKJET CAKE 100	40
DVD -RINKJET CD-RMED 33 WHITE INKJET CAKE 100	40
LEXMARK MS 811DM	40
LEXMARK MS311DM	40
BROTHER MFC 9330 CDW	40

## 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;

## 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 30/10/2020 alle ore 13.00**

al seguente indirizzo: PEC [provveditorato.aoup@pec.policlinicogiaccone.pa.it](mailto:provveditorato.aoup@pec.policlinicogiaccone.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 tecnica professionale di cui al punto 3 dell'Avviso
- PROPOSTA ECONOMICA (Allegato C)

## 6. Responsabile del Procedimento (RUP)

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