



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

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

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

A tutti gli Operatori Economici interessati

OGGETTO: Indagine di mercato per “Prodotti di ristoro donatori per l’U.O.C. di medicina Trasfusionale” dell’A.O.U.P. Paolo Giaccone di Palermo

Questa Azienda intende procedere, previa verifica della copertura finanziaria, all’esperimento di apposita procedura di scelta del contraente in base alla vigente normativa, per la fornitura per “**Prodotti di ristoro donatori per l’U.O.C. di medicina Trasfusionale**” dell’A.O.U.P. Paolo Giaccone di Palermo secondo le seguenti specifiche:

SCHEDA PREVENTIVO

Voce	Descrizione	Quantità annua	Quantità 5 anni	Prezzo Unit. IVA esclusa	Prezzo Unit. IVA inclusa	IVA
1	Acqua naturale 0,5 lt.	1200	6000			
2	Bicchierini	1200	6000			
3	Caffè in capsule	1200	6000			
4	Cornetti in busta	900	4500			
5	Palettine singole	1200	6000			
6	Succo di frutta pera	200	1000			
7	Succo di frutta pesca	600	3000			
8	Zucchero in bustine	1200	6000			

Si chiede a codesta rispettabile Ditta di volere fornire la migliore offerta tecnica ed economica per la durata di 5 anni.

Ogni e qualsiasi responsabilità per ciò che riguarda le caratteristiche dei prodotti offerti e forniti, resta a totale e completo carico dell’impresa aggiudicataria, che, rendendosi garante sarà tenuta all’osservanza, oltre che di tutte le leggi ed i regolamenti vigenti in materia al momento dell’affidamento, anche di quelle che potrebbero essere emanate durante tutto il periodo contrattuale da parte delle competenti Autorità per la produzione, il confezionamento, la distribuzione ed il recapito di quanto oggetto della fornitura.



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Per la presente fornitura si deve intendere la fornitura completa di un insieme di beni e servizi costituiti da:

- Imballaggio, trasporto dei beni ed ogni altra spesa eventualmente occorrente;
- Ogni altra spesa inerente l'espletamento della fornitura e dei servizi correlati ed ogni ulteriore onere necessario anche di natura fiscale per assolvere gli obblighi previsti a carico dell'Impresa aggiudicataria ad esclusione dell'I.V.A che dovrà essere addebitata sulla fattura a norma di legge.

I prodotti offerti dovranno essere di marchi premium/noti ampiamente diffusi sul mercato, dovranno riportare ben evidenziata sulla confezione la presenza di allergeni, la data di produzione del lotto e la data di scadenza.

La ditta unitamente alle cialde dovrà fornire in comodato d'uso la macchinetta del caffè con relativa fornitura d'acqua necessaria al consumo mensile delle quantità di caffè da utilizzare come da prospetto all'art. 1 del presente CSA., sono a carico della Ditta appaltatrice il mantenimento in efficienza e tutte le spese di manutenzione della macchina per il caffè.

Le forniture dei prodotti e i relativi confezionamenti, etichette e fogli illustrativi dovranno essere conformi alle norme nazionali nonché alle normative CEE, per quanto concerne le autorizzazioni alla produzione, all'importazione ed all'immissione in commercio ed all'uso, vigenti all'atto della consegna, nessun onere aggiuntivo potrà peraltro essere richiesto all'appaltante per quanto connesso a detto adeguamento.

I prodotti presentati devono essere già in commercio al momento dell'offerta.

La destinazione d'uso e la marca/nome commerciale dei singoli prodotti offerti devono essere dichiarati dalla documentazione tecnica e/o risultare dalle Schede tecniche che l'Impresa concorrente deve allegare in sede di presentazione dell'offerta stessa.

Premesso quanto sopra, si chiede agli Operatori Economici interessati di inoltrare entro 7 gg dalla presente, il preventivo di spesa a mezzo PEC all'indirizzo "provveditorato@cert.policlinico.pa.it"

Codesta Ditta dovrà inoltre fornire una dichiarazione attestante il venduto della medesima tipologia di prodotto sul territorio nazionale, nell'ultimo anno, con l'indicazione dell'Azienda Sanitaria e dell'importo offerto, ai fini della verifica della congruità del prezzo offerto e della professionalità della ditta.

Si evidenzia, che le società interessate sono invitate, se ritenuto opportuno, ad inoltrare, unitamente al preventivo di spesa, eventuali osservazioni in ordine alle specifiche tecniche, al fine di consentire a questa Amministrazione una mirata valutazione in funzione di una eventuale rivisitazione delle caratteristiche indicate nella richiamata descrizione.

Si resta in attesa di un vostro riscontro alla presente entro le ore 12:00 del 3/08/2023

Per eventuali chiarimenti:

Sig. Luigi La Fata – Area Provveditorato, tel. 3297506808



Il Funzionario
Responsabile del Procedimento
Sig. Luigi La Fata