



**REGIONE CALABRIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA**  
**( BIANCHI – MELACRINO – MORELLI )**  
**REGGIO CALABRIA**

Partita I.V.A. 01367190806

**U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi**

Reggio Cal. 22/05/2013

Prot. n° 3099 del 22/05/2013

**OGGETTO: Procedura in economia per la fornitura , per mesi sei , di Kit per procedura di termoablazione per l'UOC di Chirurgia Vascolare ed Endovascolare di questa Azienda Ospedaliera.-**

*Spett/le Ditta* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Importo complessivo a base d'asta: € 2.000,00=Ivaesclusa.**

**Saranno escluse le offerte superiori alla base d'asta.**

Ai fini della eventuale aggiudicazione della procedura in economia in oggetto, codesta ditta è invitata a produrre offerta per la fornitura di Kit per procedura di termoablazione con le caratteristiche tecniche di seguito elencate:

- **N° 40 Kit sterili per procedura di termoablazione venosa endoluminale con radiofrequenza compatibili con apparecchiatura VNUS composto da :**
  - \* **Ago 18G x 7 cm**
  - \* **Introduttore 7F x 12 cm. con miniguia 0.035" lunga 45 cm e punta J 3 mm**
  - \* **Cover sterile per sonda ecografica**
  - \* **Gel sterile per sonda ecografica (minimo 3 bustine per kit)**
  - \* **Kit tubi per tumescenza**
  - \* **Ago 21 G x 8 cm (verde) per tumescenza**
  - \* **Telino sterile in TNT**
  - \* **Vaschetta**

Per partecipare alla presente procedura codesta ditta dovrà far pervenire entro e non oltre le ore 12:00 del **06/06/2013** presso l'U.O.C. Affari Generali e Legali di questa Azienda, sito in Via Provinciale Spirito Santo N°24-Pal. Gangeri —89124 Reggio Calabria, un plico sigillato e controfirmato sui lembi di chiusura in modo da garantirne l'integrità, a pena di esclusione recante l'intestazione di codesta ditta, l'oggetto e gli estremi della procedura in economia in questione, e dovrà contenere n. 3 buste:

- 1) **busta n.1 controfirmata sui lembi di chiusura e sigillata in modo da garantire l'integrità della stessa, contenente la documentazione amministrativa;**
- 2) **busta n.2 controfirmata sui lembi di chiusura e sigillata in modo da garantire l'integrità**

Sede Legale: **Via Provinciale Spirito Santo Palazzo Gangeri, 24**

-----  
Telefono: 096539111



**REGIONE CALABRIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA**  
( BIANCHI – MELACRINO – MORELLI )  
**REGGIO CALABRIA**

**della stessa, contenente la documentazione tecnica;**

- 3) busta n.3) controfirmata sui lembi di chiusura e sigillata in modo da garantire l'integrità della stessa, contenente l'offerta economica.**

L'offerta dovrà essere sottoscritta dal titolare della ditta, o dal legale rappresentante o da procuratore e corredata da copia del documento di riconoscimento . Nel caso di sottoscrizione dell'offerta da parte del procuratore, dovrà essere allegata la relativa procura.

Ai sensi dell'art. 11 comma 6 del D.lgs N° 163/2006 ciascun concorrente non può presentare più di una offerta. Saranno escluse le ditte che presenteranno una pluralità di offerte o offerte alternative.

**Il plico deve pervenire, ad esclusivo rischio del mittente, entro il termine perentorio sopra indicato, a pena di esclusione.**

Le cause di esclusione sono quelle contemplate nell'art.46 , comma 1-bis D.lgs.163/2006.

Busta n. 1 Documentazione amministrativa. La ditta dovrà produrre nella busta n. 1 la seguente documentazione:

- 1) Autodichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 di regolare certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. per il settore oggetto di appalto, di data non anteriore a mesi sei, completo di NULLA OSTA Antimafia;
- 2) Copia della presente lettera di invito sottoscritta per accettazione, in ogni pagina, dal legale rappresentante della ditta;
- 3) La dichiarazione che, per eventuali controversie, la ditta accetta quale unico competente il Foro di Reggio Calabria;
- 4) Dichiarazione ai sensi del D.P.R. N. 445/2000 con la quale la ditta attesti:
  - di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;
  - di impegnarsi a mantenere valida e vincolante l'offerta per un periodo non inferiore a 180 gg. consecutivi a decorrere dalla scadenza del termine stabilito per la proposta delle offerte;
  - di impegnarsi ad effettuare le consegne entro il termine di giorni 10 dalla data di ricezione del relativo ordine . Qualora tale termine non dovesse essere rispettato, la ditta aggiudicataria sarà tenuta al pagamento di una penale pari al 20% della fornitura aggiudicata. Sarà tenuta , altresì, al pagamento degli eventuali danni che l'Azienda avesse a subire a causa della mancata consegna nei termini di cui sopra;
  - di accettare i termini e modalità di pagamento previsti dalle vigenti direttive a norma di legge in materia , entro 90 gg.
- 5)Autocertificazione ai sensi del D.P.R. n° 445/2000 attestante l'assenza della cause di esclusione di cui alle lettere :a)b)c)d)e)f)g)h)i)l)m) m-bis)m-ter) m-quater, dell'art. 38, comma 1, del Codice dei Contratti.  
Si precisa che l'autodichiarazione deve essere analitica (riportare in forma estesa l'assenza delle cause di esclusione non essendo sufficiente il semplice riferimento alla lettera o al comma).
- 6)Dichiarazione di autorizzazione al trattamento dei dati personali, da parte dell'Azienda Ospedaliera, ai sensi della vigente normativa.
- 7) Modello di cui all'Allegato "A" firmato per la richiesta del DURC.

**La busta n. 1 dovrà recare la seguente dicitura " busta n.1 documentazione amministrativa"**

Busta n. 2 Documentazione Tecnica . La ditta dovrà produrre nella busta n.2 la seguente documentazione:

Sede Legale: **Via Provinciale Spirito Santo Palazzo Gangeri, 24**

-----  
Telefono: 096539111





**REGIONE CALABRIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA**  
( BIANCHI – MELACRINO – MORELLI )  
**REGGIO CALABRIA**

Non saranno ammesse alla trattativa le ditte che si siano rese colpevoli di negligenza o malafede in precedenti rapporti con questa Azienda.

Questa Azienda , prima della formale aggiudicazione, si riserva la facoltà di negoziare il prezzo esclusivamente con la ditta che avrà formulato l'offerta economicamente più vantaggiosa, rappresentata dalla sommatoria dei punteggi attribuiti per il prezzo e per la qualità.

Qualora due o più ditte abbiano ottenuto identico punteggio complessivo, saranno invitate ad un esperimento di miglioria unicamente per l'elemento prezzo. Successivamente si procederà ad individuare l'offerta economicamente più vantaggiosa sulla base della sommatoria dei punteggi ottenuti per la qualità e per il prezzo rideterminato in seguito all'esperimento di miglioria.

**SOGGETTI AMMESSI A NEGOZIARE L'OFFERTA:** I legali rappresentanti o soggetti, uno per ogni concorrente, muniti di specifica delega loro conferita dai suddetti legali rappresentati. L'Azienda si riserva, altresì, la facoltà di non aggiudicare la presente procedura in economia senza che questa determini alcun diritto o pretesa da parte della società partecipante.

In caso di mancata e/o ritardata esecuzione di quanto previsto l'Azienda avrà, altresì, facoltà di risolvere " ipso facto et iure " il contratto, mediante semplice dichiarazione stragiudiziale intimata a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento.

Per quanto non previsto nella presente lettera d'invito, si fa riferimento alla normativa nazionale e regionale vigente in materia.

Eventuali ulteriori informazioni potranno essere richieste all'U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi Responsabile del procedimento Sig .ra Votano te1. 0965/397530-25 FAX 0965/397517.

**IL DIRETTORE U.O.C.**  
**ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI**  
(Avv. Angelo Rabotti)

**DICHIARAZIONE DELLA DITTA OFFERENTE**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 Cod. Civ., il sottoscritto, Legale rappresentante della Ditta offerente, dichiara espressamente di aver preso visione e di accettare integralmente quanto stabilito dalla presente lettera-capitolato.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Timbro e Firma della Ditta)

Sede Legale: **Via Provinciale Spirito Santo Palazzo Gangeri, 24**

-----  
Telefono: 096539111



**REGIONE CALABRIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA**  
**( BIANCHI – MELACRINO – MORELLI )**  
**REGGIO CALABRIA**

**Allegato A**

**Dati impresa per la richiesta del DURC**

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE	
SEDE OPERATIVA INDIRIZZO COMPLETO ( solo se diversa da sede legale)	
CCNL APPLICATO ( indicare correttamente settore di appartenenza)	
N° ADDETTI AL SERVIZIO	
INPS N. MATRICOLA <sup>1</sup>	
INPS SEDE DI COMPETENZA	
INAIL N. MATRICOLA	
INAIL SEDE DI COMPETENZA	
INAIL N. POSIZIONI ATTIVE ( PAT)	
DATA COMPILAZIONE SCHEDA	