

REGIONE SICILIANA

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO

“ PAOLO GIACCONE “

**1. Ente appaltante:** AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO “ PAOLO GIACCONE “ – AREA PROVVEDITORATO - VIA ENRICO TOTI N°76 – 90128 PALERMO TELEFONO 091/6555500 – TELEFAX 091/6555502.

**2. a) Procedura di aggiudicazione:** Procedura negoziata in economia.

**b) Forma contrattuale:** Contratto di appalto pubblico di fornitura.

**3. a) Luogo esecuzione:** presso il Presidio Ospedaliero “ Paolo Giaccone “ .

**b) Oggetto dell'appalto:** Fornitura triennale di **Gel di polinucleotidi in siringa pre-riempita per uso intrarticolare da 2 ml “** per l'Unità Operativa di Farmacia dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone ", per un importo presunto complessivo triennale a base d'asta di € 10.350,00 = I.V.A. ESCLUSA CODICI CPV: 33.00.0000-0 – CODICE CIG: Z210E34FDF.

**c) Divisione in lotti:** NO

**d) Durata del Contratto:** tre anni..

**4. a) Richiesta dei documenti ( bando di gara e capitolato speciale) per la partecipazione alla gara:** I documenti concernenti l'appalto (Bando di Gara e Capitolato Speciale di appalto) sono visionabili e ritirabili presso l'Area Provveditorato dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " di Palermo – vedi punto 1, dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e potranno essere visionabili e scaricabili presso il sito internet <http://www.policlinico.pa.it>. Inoltre i

documenti potranno essere richiesti mediante lettera scritta trasmessa via fax (091/6555502) o via posta ordinaria, allegando la ricevuta di avvenuto rimborso spese.

**b) Termine ultimo per la richiesta dei documenti:** ORE 13.00 del 24 marzo 2014.

**c) Modalità di pagamento:** mediante pagamento diretto al Cassiere o mediante conto corrente postale n° 31786932 intestato ad Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico “ Paolo Giaccone “ o vaglia postale o bonifico bancario al Tesoriere dell’Azienda Ospedaliera Policlinico “Paolo Giaccone “ c/o BANCA NAZIONALE DEL LAVORO – Via Roma n°291 – 90133 PALERMO ( Coordinate Bancarie ABI 01005 – CAB 04600 – CC 00000020017- codice IBAN IT 10 W 01005 04600 00000020017 ) della somma di €10,00.

**6. a) Termine ultimo per la presentazione delle offerte:** ORE 13,00 del 31 marzo 2014.

**b) Indirizzo a cui inviare le offerte:** Vedi punto n°1 – ufficio protocollo generale. Le offerte devono pervenire mediante raccomandata postale o postacelere o su corrispondenza affrancata autoprodotta o servizi autorizzati. L’offerta deve essere contenuta in un plico sigillato e siglato sui lembi di chiusura dal rappresentante legale della ditta e recante sull’esterno il nominativo della ditta e la seguente dicitura “*Offerta relativa alla gara a procedura negoziata per la fornitura triennale di gel di polinucleotidi per l’Unità Operativa di Farmacia dell’Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico “ Paolo Giaccone “ – Gara del 1 aprile 2014*”.

Il plico dovrà contenere tre buste, sigillate e siglate nel modo di cui sopra, e recanti all'esterno le seguenti indicazioni in relazione al contenuto:

- ◆ ☐ BUSTA A – DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA;
- ◆ ☐ BUSTA B – DOCUMENTAZIONE TECNICA ;
- ◆ ☐ BUSTA C - OFFERTA ECONOMICA.

**c) Lingua:** Italiana

**7) a) Persone ammesse a partecipare all'apertura dell'offerta:** I rappresentanti delle ditte partecipanti che hanno la capacità di agire per conto e per nome delle imprese concorrenti, muniti di delega o procura, in regola con norme sul bollo o dotati di rappresentanza legale, come risultanti dalla documentazione presentata, possono richiedere di verbalizzare le proprie osservazioni.

**b) Ora, data e luogo di apertura delle offerte:** ORE 10.00 del 1 aprile 2014 presso la sala dell'Area Provveditorato dell'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "PAOLO GIACCONE " - VIA ENRICO TOTI N°76 - PALERMO.

**8. Cauzioni e Garanzie:** Le imprese aggiudicatarie dovranno costituire un deposito cauzionale definitivo pari al 10% dell'importo contrattuale mediante le forme di cui alla legge 10 giugno 1982, n°348 e secondo le modalità che sono indicate nel capitolato speciale d'appalto.

**9. Condizioni Minime di partecipazione:** Le ditte partecipanti devono essere in possesso dei requisiti di cui all'articolo 14 e 15 del capitolato speciale d'appalto. Le condizioni di partecipazione sono meglio specificate nel capitolato speciale d'appalto.

**10. Imprese appositamente e temporaneamente raggruppate:** le imprese

appositamente e temporaneamente raggruppate possono partecipare alla gara secondo le modalità di cui all'articolo 37 del Decreto legislativo n°163 dell'11 aprile 2006. La composizione soggettiva del raggruppamento non può essere soggetta a variazione dopo la presentazione della richiesta di partecipazione alla gara. La documentazione richiesta deve essere presentata sia dalla ditta mandataria che da ogni singola ditta mandante.

**11. Periodo in cui la ditta e' vincolata all'offerta:** 180 giorni dal termine della presentazione delle offerte;

**12. criterio di aggiudicazione:** L'aggiudicazione della fornitura verrà effettuata con il criterio di cui all'art. 82 del Decreto legislativo n°163 dell'11 aprile 2006, a favore dell'Impresa che avrà presentato il prezzo più basso per ogni singolo della fornitura,

**13. Modalità di finanziamento e di pagamento:** Il finanziamento avviene con fondi iscritti nel bilancio dell'Azienda. Il pagamento avviene con le modalità di cui all'articolo 41 del capitolato speciale d'appalto.

**13. Altre informazioni:** L'impresa aggiudicataria dovrà presentare, a seguito dell'aggiudicazione, la documentazione di cui all'articolo 39 del capitolato speciale d'appalto.

Ai sensi del combinato disposto dell'art.4 Legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni e del D.Lgs 163/2006, si comunica che il responsabile unico del procedimento viene individuato nella persona

DOTT. ALDO ALBANO Telefono 091/6555500 – 3357783230.

Ulteriori informazioni potranno essere richieste direttamente potranno essere richieste direttamente all'Area Provveditorato - Dott. Aldo Albano

Telefono 091/6555500 – 3357783230 – e-mail:

[aldo.albano@policlinico.pa.it](mailto:aldo.albano@policlinico.pa.it).

-

[provveditorato.aoup@pec](mailto:provveditorato.aoup@pec.policlinicogiaccone.it)

[.policlinicogiaccone.it](mailto:provveditorato.aoup@pec.policlinicogiaccone.it).

Si informa che, ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n°196, i dati delle imprese partecipanti sono raccolti e pubblicati secondo le norme relative agli appalti pubblici.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL RESPONSABILE AREA PROVVEDITORATO

( Dott. Aldo ALBANO )

[www.AlboPretorionline.it](http://www.AlboPretorionline.it) 10/03/14