

REGIONE SICILIANA

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO

“ PAOLO GIACCONE “

**1. Ente appaltante:** AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA  
POLICLINICO “ PAOLO GIACCONE “ – AREA GESTIONE  
CONTRATTUALE E NEGOZIALE - VIA ENRICO TOTI N°76 – 90128  
PALERMO TELEFONO 091/6555505 – 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 di soluzioni infusionali in fiale per  
l'Unità Operativa di Farmacia dell'Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico "Paolo Giaccone ", per un importo presunto complessivo a base  
d'asta di € 19.000,00 = I.V.A. ESCLUSA - CODICE CPV: 33692100-8  
– CODICE GARA 2802109- CODICE CIG. VEDERE ARTICOLO 19  
DEL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO- nelle seguenti tipologie di  
prodotti costituenti lotti:

↳ LOTTO 1” ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI ” per un  
importo complessivo presunto annuale di € 2.500,00 = I.V. A.  
ESCLUSA;

↳ LOTTO 2” ARGININA CLORIDRATO “ per un importo complessivo  
presunto annuale di € 1.500,00 = I. V. A. ESCLUSA;

↳ LOTTO 3 ” VARIE “ per un importo complessivo presunto annuale di €  
5.500,00 = I. V. A. ESCLUSA.

↳ LOTTO 4” VARIE ” per un importo complessivo presunto annuale di €

8.000,00 = I.V. A. ESCLUSA;

↳ LOTTO 5 " SODIO INDIGOTINDISOLFONATO " per un importo complessivo presunto annuale di € 500,00 = I. V. A. ESCLUSA;

↳ LOTTO 6 " SODIO NITROPRUSSIATO. " per un importo complessivo presunto annuale di € 1.000,00 = I. V. A. ESCLUSA;

**c) Divisione in lotti:** 6 Lotti.

**4. Durata del Contratto:** un anno.

**5. 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'Unità Operativa Complessa Appalti e Forniture 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 1 luglio 2011

**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 5 luglio 2011.

**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 “ *Gara per la fornitura di soluzioni infusionali in fiale per l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" – Gara del 6 luglio 2011* “.

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

6 luglio 2011 presso la sala dell'Area Gestionale Contrattuale e Negoziale dell'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "PAOLO GIACCONE " - VIA ENRICO TOTI N°76 - PALERMO.

**8. Condizioni Minime di partecipazione:** Le ditte partecipanti devono essere in possesso dei requisiti di cui all'articolo 16 e 17 del capitolato speciale d'appalto. Le condizioni di partecipazione sono meglio specificate nel capitolato speciale d'appalto.

**9. 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.

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

**11. criterio di aggiudicazione:** Art.82 del D.LGS n°163/2006.  
L'aggiudicazione avverrà in favore del concorrente che avrà presentato l'offerta al prezzo più basso.

**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.

**14. 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 091/6555566 – 3357783230..

Ulteriori informazioni potranno essere richieste direttamente potranno essere richieste direttamente all'Area Gestione Contrattuale e Negoziale -

Dott. Aldo Albano Telefono 091/6555566 – 3357783230 – e-mail: [albano.aldo@policlinico.pa.it](mailto:albano.aldo@policlinico.pa.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

( Dott. Aldo ALBANO )