

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 aperta.

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

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

**b) Oggetto dell'appalto:** Fornitura quinquennale in noleggio di apparecchiature comprensiva del servizio di manutenzione full risk e del relativo materiale di consumo per l'Unità Operativa di Ortopedia e Traumatologia dell'Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone", per un importo presunto complessivo quinquennale a base d'asta di € 62.500,00 = I.V.A. ESCLUSA CODICI CPV: 33160000-9 – CODICE GARA 5615247 nelle seguenti tipologie costituenti lotti:

↳ LOTTO 1” “ **Artropompa peristaltica** “ - per un importo complessivo presunto quinquennale di € 35.500,00 = I.V.A. ESCLUSA – CODICE CIG 5774474EAD.

↳ LOTTO 2” “ **Trapano a batteria** “ - per un importo complessivo presunto quinquennale di € 30.000,00 = I.V.A. ESCLUSA – CODICE CIG: 5774475F80;

**Divisione in lotti:** 2 Lotti.

**d) Durata del Contratto:** cinque 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 13 giugno 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 18 giugno 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 quinquennale in noleggio di apparecchiature varie comprensiva del servizio di manutenzione full risk e del relativo materiale di consumo per l'Unità Operativa di Ortopedia e Traumatologia dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico“ Paolo Giaccone “ - Gara del 19 giugno 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 19 giugno 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 aggiudicatrici 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 è vincolata all'offerta:** 180 giorni dal termine della presentazione delle offerte;

**12. criterio di aggiudicazione:** ART.83 del D.LGS n°163/2006. L'aggiudicazione avverrà - anche in presenza di una sola valida offerta - in favore del concorrente che avrà presentato l'offerta economicamente più vantaggiosa, avendo ottenuto il maggior punteggio sulla base dei seguenti elementi :

◆ prezzo formulato dal concorrente: maggiore ribasso rispetto al prezzo a

base di gara: **punteggio massimo punti 40**

◆ caratteristiche qualitative e tecniche relative all'esecuzione dell'appalto:

**punteggio massimo: punti 60.**

**10. 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 44 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.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) 23/05/14