



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE SICILIANA  
**Distretto Ospedaliero TP 1**  
Presidio Ospedaliero  
S. Antonio Abate  
VIA COSENZA, 82 - 91016 ERICE  
TEL.(0923) 809111 - FAX (0923) 568805  
Codice Fiscale - P. IVA 02363280815

Prot. N°182 /PROVV  
Servizio...Provveditorato.....  
Rif. Nota n° .....del.....

TRAPANI, li...23/02/2010  
Tel.0923.809632-635  
Fax.0923.809637

Oggetto. Procedura negoziata la fornitura di Materiale sanitario occorrente alla U.O. di Otorinolaringoiatria del Presidio Ospedaliero S. Antonio Abate di Trapani. Spesa presunta € 7.000,00 oltre iva

FAX:

Spett.le Ditta

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Questo Presidio Ospedaliero dovrà provvedere all'acquisto del seguente materiale occorrente all'U.O. di Otorinolaringoiatria:

Gruppo	Quantità	Prodotto
1		<b>Tamponi nasali per epistassi</b> in acetato di polivinile (PVA) con cellulosa ossidata micro dispersa e filo di repere
	200	misura: cm 4,5 x 1,5 x 2
	400	Misura: cm 8 x 1,5 x 2
	200	Misura: cm 10 X 1,5 X 2,5
2		<b>Tamponi nasali post operatori</b> in PVA con cellulosa ossidata micro dispersa e filo di repere
	100	Misura: cm 8 x 1 x 3
	100	Misura : cm 8 x 1,5 x 3
3		<b>Asciughino chirurgico</b> in PVA con filo di repere radiopaco
	500	Misura : mm 51 x 25

Se interessata alla fornitura codesta Ditta dovrà far pervenire a questo Presidio Ospedaliero – Servizio provveditorato- Via Cosenza , Trapani a mano o mezzo raccomandata del Servizio Postale anche non statale, entro le ore 13 del giorno **04-MAR-2010** l'offerta in apposito plico, controfirmato sui lembi di chiusura dal legale rappresentante o dal titolare e sigillato mediante apposizione di nastro autoadesivo trasparente, recante all'esterno, oltre la ragione sociale della ditta mittente, la seguente dicitura: “ offerta per la fornitura di Materiale sanitario per Otorinolaringoiatria”.

Il plico dovrà contenere la seguente documentazione:

- 1) Offerta economica redatta in lingua italiana , posta in apposita busta sigillata e controfirmata sui lembi di chiusura dal legale rappresentante o dal Titolare.

I concorrenti dovranno indicare nell'offerta:

- a) se persone fisiche: cognome e nome, luogo e data di nascita, domicilio fiscale, nonché il numero di codice fiscale ed il numero di partita IVA;
- b) se persone giuridiche: denominazione (ragione sociale della ditta), domicilio fiscale e partita IVA.

L'offerta dovrà essere formulata con l'elencazione del materiale indicato e con a fianco di ciascun prodotto il prezzo unitario offerto escluso iva, nonché il prezzo complessivo del Gruppo .

I prezzi unitari dovranno essere espressi in cifre e lettere, ed in caso di discordanza sarà ritenuto valido quello più conveniente per l'amministrazione.

Nell'offerta dovrà essere indicata la denominazione della ditta produttrice, la marca del prodotto e la relativa denominazione commerciale, nonché il codice CND.

Il prezzo dovrà essere comprensivo di ogni spesa relativa e consequenziale, con la sola esclusione dell'IVA, che resta a carico dell'Azienda ASP TP.

L'offerta, debitamente sottoscritta, dovrà indicare lo sconto che codesta ditta intende praticare sul prezzo di listino.

2) Dichiarazione resa ai sensi della Legge 127/97, rilasciata dal legale rappresentante o dal titolare, contenente le seguenti attestazioni:

- a) che la ditta è iscritta nei registri della C.C.I.A.A. per la categoria merceologica cui si riferisce la fornitura;
- b) di non avere, se persona fisica, precedenti penali o carichi pendenti per reati previsti dalla legge come delitti non colposi e di avere la piena capacità di contrattare;
- c) di non trovarsi, se persona giuridica, in stato di liquidazione, di fallimento o concordato preventivo fallimentare, di liquidazione coatta o di amministrazione straordinaria;
- d) che i beni offerti rientrano nell'attuale programma di produzione della casa produttrice,
- e) che i prezzi offerti corrispondono a quelli correnti ed offerti al pubblico e non sono superiori a quelli praticati ad altre Aziende sanitarie;
- f) che i beni offerti rientrano nell'attuale programma di produzione della casa produttrice e posseggono i requisiti previsti dalla direttiva 93/42/CEE ed in particolare la marcatura CE;
- g) che la ditta non si trovi in alcune delle condizioni di cui all'art 38 del D. L.vo 163/06 e s.i.m.

3) Schede tecniche , depliant in originale ecc., preferibilmente rilasciate del produttore o dall'importatore/distributore nazionale, accompagnate da traduzione in lingua italiana se redatte in altra lingua in merito alle caratteristiche dei beni offerti. Dalla documentazione dovrà risultare il nome del prodotto e della ditta produttrice nonché la marcatura CE.

4) Listino prezzi

La fornitura sarà attribuita per singolo Gruppo alla ditta che avrà offerto il prezzo più basso nel rispetto dei requisiti richiesti . Comunque , il giudizio di corrispondenza dei beni offerti alle prescrizioni richieste, sarà espresso dal sanitario interessato alla fornitura preliminarmente all'aggiudicazione.

Si precisa che le offerte pervenute oltre il termine perentorio sopra citato non saranno prese in considerazione.

La merce richiesta dovrà essere consegnata franco Farmacia interna del Presidio Ospedaliero S. Antonio Abate- Via Cosenza- Trapani.

Il pagamento della fornitura avverrà entro 30/60 giorni dalla data di presentazione delle fatture della ditta aggiudicataria emesse nelle forme di legge.

Il Direttore Amministrativo

(Dott. Fabrizio Di Bella)

