



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

PROT. 102788/02

Li 3 AGO. 2015

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
U.O. PROVVEDITORATO-ECONOMATO
VIA TORRACA, 2 85100 POTENZA
Tel. 0971-310549
Fax 0971-310296

AVVISO DI GARA

OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA (COTTIMO FIDUCIARIO) PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI DIAGNOSTICI PER I SER.T. AZIENDALI.

Si comunica che l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (A.S.P.), con sede in Potenza, alla Via Torraca, 2, in esecuzione della Determinazione del Dirigente dell'U.O.C. Provveditorato-Economato n. **2015/D.02770 del 09/07/2015**, intende individuare mediante procedura negoziata (cottimo fiduciario), ai sensi dell'art. 125 D.Lgs 12 aprile 2006, n. 163 e s.m.i, e del vigente disciplinare aziendale delle acquisizioni di beni e servizi in economia, economia approvato con D.D.G. n. 2014/00346 del 03/07/2014, come modificato con successiva D.D.G. n. 2014/00584 del 14/11/2014, gli operatori economici cui affidare la fornitura di dispositivi diagnostici occorrenti alle esigenze dei SER.T. Aziendali, da effettuarsi in regime di contratto di somministrazione ai sensi dell'art. 1599 e seguenti del Codice Civile.

La fornitura è suddivisa nei lotti sottoindicati, con facoltà dei concorrenti di presentare offerta per uno o più lotti:

LOTTO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ PRESUNTA ANNUA	IMPORTO ANNUO A BASE D'ASTA	C.I.G.
1	KIT AD INDIVIDUAZIONE IMMEDIATA MANUALE "A POZZETTO" PER MULTI DRUG URINE TEST, PER VERIFICARE LA PRESENZA NELLE URINE DEI METABOLITI DI SOSTANZE STUPEFACENTI	1.800	€ 8.100,00	Z0D155A747
2	KIT TEST RAPIDI MONOUSO PER LA VALUTAZIONE DI ABUSO DI ALCOOL	400	€ 850,00	ZF6155A754
3	DISPOSITIVO DIAGNOSTICO PER LA RICERCA DELLA SOSTANZA BUPRENORFINA NEI CATABOLITI URINARI	800	€ 950,00	ZE4155A761
4	KIT TEST ANTIADULTERAZIONE CAMPIONE DI URINE	50 STRISCE REATTIVE	€ 50,00	ZFA155A76D

Non sono ammesse offerte in aumento sugli importi annui posti a base d'asta.

Valutata la natura dell'appalto, non è stato redatto il "Documento unico di valutazione dei rischi interferenti" (DUVRI), ai sensi del D.Lgs n. 81/2008 e s.m.i per assenza d'interferenze e, quindi, gli oneri specifici per la sicurezza interferente sono dunque pari ad € 0,00.

La fornitura verrà ripartita nell'arco **di anni quattro** a decorrere dal primo giorno del mese successivo alla intervenuta esecutività del provvedimento di approvazione dell'affidamento della fornitura

Requisiti di partecipazione: Gli operatori economici interessati a partecipare alla procedura di cui trattasi, dovranno essere in possesso dei requisiti di ordine generale [art. 38 del D.Lgs 163/2006 e s.m.i], di idoneità professionale (iscrizione alla C.C.I.A.A.) [art. 39 del D.Lgs 163/2006 e s.m.i], e di capacità economica e finanziaria e tecnica e professionale nel settore oggetto della gara [artt. 41 e 42 del D.Lgs 163/2006 e s.m.i.

Per le condizioni, caratteristiche tecnico-qualitative dei dispositivi, criterio di aggiudicazione, termini e modalità di effettuazione della fornitura, si rinvia a quanto previsto dalla lettera d'invito e dal capitolato speciale di appalto, disponibili sul sito web aziendale: www.aspbasilicata.net - concorsi | bandi | atti.



Gli operatori economici interessati, in possesso dei suddetti requisiti, qualora lo ritengano di propria convenienza e senza alcun impegno da parte dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, sono invitati a partecipare alla procedura di acquisizione di cui all'oggetto, facendo pervenire al seguente indirizzo:

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA -VIA TORRACA, 2-85100 POTENZA, per le ore 13:00

del giorno **21 SET. 2015**

un plico opportunamente chiuso sul quale dovrà essere apposto un timbro recante la ragione sociale della Ditta offerente, e contenere la documentazione richiesta e l'offerta economica.

Il suddetto plico dovrà recare esternamente, le seguenti diciture:

- **"OFFERTA PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI DIAGNOSTICI PER I SER.T. DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA"**
- **RECAPITO TELEFONICO E DI FAX DEL MITTENTE.**

e potrà essere inviato mediante servizio postale, per mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento, o mediante corrieri privati o agenzie di recapito debitamente autorizzati, ovvero consegnata a mano all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza da un incaricato del concorrente nelle giornate non festive dal lunedì al venerdì, e nelle ore antimeridiane.

L'Azienda Sanitaria Locale di Potenza declina ogni responsabilità riguardo a disguidi postali o di altra natura che impediscano il recapito del plico in tempo utile.

Oltre detto termine non è valida alcuna offerta, anche se sostitutiva o aggiuntiva della precedente.

E' ammessa offerta successiva purché entro il termine di scadenza; quest'ultima offerta sostituirà la precedente. Non saranno altresì prese in considerazione eventuali offerte condizionate o incomplete.

L'Azienda Sanitaria Locale di Potenza si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di:

- a. di apportare eventuali modifiche e/o integrazioni alla lettera di invito e/o al capitolato speciale;
- b. di prorogare i termini di scadenza, ovvero annullare la presente procedura di gara, senza che i concorrenti possano vantare alcun diritto riguardo all'aggiudicazione e alle spese eventualmente sostenute per la formulazione dell'offerta;
- c. di non accettare alcuna delle offerte per motivi di pubblico interesse;
- d. rinegoziare i prezzi offerti con la sola Ditta aggiudicataria.

Per quanto non previsto dal presente avviso, si rinvia alla lettera d'invito e al capitolato speciale e relativi allegati, alle norme del codice civile, e alla normativa vigente in materia di pubbliche forniture.

Si informa che, ai sensi dell'art. 331 del D.p.R. 5 ottobre 2010, n. 207, l'esito dell'affidamento della presente procedura sarà pubblicizzato mediante avviso di post-informazione sul profilo committente all'indirizzo: www.aspbasilicata.net / sezione concorsi Ibandi Iatti.

**IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
DR. ANTONIO PENNACCHIO**