



REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA  
Via Torraca, 2 – 85100 POTENZA  
Cod. Fisc./P.IVA: 01722360763

U.O. Attività Tecniche /Economato  
Lagonegro  
Tel. 0973.48111 – Fax 0973.21730 – 0973.48501

## AVVISO

### DI VENDITA AUTOVEICOLI DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA (A.S.P.)

Si rende noto che questa Azienda Sanitaria Locale di Potenza (A.S.P.), in esecuzione alla determinazione dirigenziale n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, intende procedere alla vendita dei seguenti autoveicoli, suddivisi in **n°3 lotti**:

AUTOVEICOLI DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA (A.S.P.)							
N° Lotto	Marca/Tipo	Tipo di alimentaz.	Cilindrata	Targa	Anno immatric.	Km percorsi (circa)	Importo a base d'asta €.
1	FIAT PUNTO	gasolio	1698cc	AK553BC	1997	280150	200,00
2	FIAT CROMA	gasolio	2500cc	AK902LC	1996	387016	300,00
3	Alfa Romeo 166	Gasolio	2400cc	BJ519CJ	2000	295820	600,00

CIG Lotto 1: \_\_\_\_\_; CIG Lotto 2: \_\_\_\_\_; CIG Lotto 3: \_\_\_\_\_;

Modalità di partecipazione e vendita:

- L'offerta, redatta in carta semplice in conformità al modello in calce riportato (Allegato A), deve pervenire, in plico chiuso, indirizzato all'Azienda Sanitaria Locale di Potenza - Sede Amministrativa di Lagonegro (Ufficio Protocollo) - C/A del Dirigente Resp. dell'U.O. Attività Tecniche/Economato - Arch. Franca CICALÉ, Via Piano dei Lippi, 1 - 85042 LAGONEGRO (PZ) - recante all'esterno il nominativo ed il recapito del mittente e la seguente dicitura: "Offerta per l'acquisto dell'automezzo/i - Lotto/i \_\_\_\_\_", da recapitare a mezzo servizio postale, oppure mediante agenzia di recapito autorizzata o a mano, entro le ore **13:00** del giorno \_\_\_\_\_ (termine fissato a pena di esclusione).

**Il plico viaggia a rischio del mittente e ai fini dell'ammissione farà fede il timbro a data e l'ora apposti presso l'Ufficio Protocollo della Sede ASP di Lagonegro - Via Piano dei Lippi, 1 - 85042 LAGONEGRO (PZ).**

Detto plico dovrà contenere:

**a. Busta A - (Offerta economica)** - regolarmente sigillata e firmata sui lembi di chiusura. All'interno della Busta A dovrà rinvenirsi l'offerta redatta in carta semplice in conformità al modello allegato A, datata e sottoscritta, con l'indicazione dell'importo offerto, per

ciascun lotto per il quale l'interessato presenti offerta, espresso in cifre e in lettere. La Busta A dovrà recare la dicitura: "Busta A - Offerta economica automezzo/i Lotto/i \_\_\_\_\_";

**b. Busta B - (documentazione amministrativa)** - regolarmente sigillata e firmata sui lembi di chiusura. All'interno della Busta B dovrà rinvenirsi una dichiarazione sostitutiva di certificazione (D.P.R. 445/2000) debitamente sottoscritta, corredata di copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore, con la quale l'offerente dichiara:

1. nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza, codice fiscale, telefono;
2. di non trovarsi né di essersi trovato in alcuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 38 del D.Lgs. N° 163/2006 e s.m.i.;
3. di non aver commesso gravi negligenze o inadempienze nei confronti dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (A.S.P.);
4. di non trovarsi in alcuna delle condizioni che comportano l'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
5. di non essere interdetto né inabilitato;
6. di aver preso visione dello stato di fatto e di diritto dell'automezzo, nulla escluso ed eccettuato;
7. di accettare integralmente le condizioni di cui al presente avviso.
8. di impegnarsi a predisporre e sottoscrivere tutti gli atti necessari al passaggio di proprietà entro e non oltre mesi 1 dalla data di notifica dell'aggiudicazione.

La Busta B dovrà recare la dicitura: "Busta B - Documentazione amministrativa".

SARANNO ESCLUSE LE OFFERTE SOTTOPOSTE A TERMINI E CONDIZIONI DIVERSE DA QUELLE PREVISTE NEL PRESENTE AVVISO.

Con la presentazione dell'offerta si autorizza questa Azienda Sanitaria Locale di Potenza al trattamento dei dati personali per la gestione del presente procedimento.

**Le offerte pervenute entro il termine previsto dal presente Avviso, saranno aperte in seduta pubblica.**

La sede, la data e l'ora di apertura plichi-offerta (seduta pubblica) sarà comunicata a tutti gli interessati in tempo utile e a mezzo posta raccomandata (eventualmente anche a mezzo fax).

Il Responsabile del procedimento è individuato nella persona del Dirigente Resp. dell'U.O. Attività Tecniche/Economato della Sede Amm.va di Lagonegro - Arch. Franca Cicale (tel. 0973/48111).

**Il Presidente del Seggio appositamente costituito, a termine della seduta pubblica di cui sopra, dichiarerà provvisoriamente aggiudicatario, PER SINGOLO LOTTO, chi presenterà l'offerta, non inferiore all'importo a base d'asta, più vantaggiosa per l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (A.S.P.).**

In caso di parità tra più offerte si procederà ad ulteriore negoziazione, al fine di conseguire le migliori condizioni economiche.

L'aggiudicazione definitiva sarà disposta con specifico provvedimento da parte di questa Azienda Sanitaria Locale.

L'Azienda Sanitaria Locale di Potenza si riserva la facoltà di aggiudicare, o meno, anche in presenza di una sola offerta valida. Come pure di non dar luogo a nessuna aggiudicazione, ove ritenga insoddisfacente, a suo insindacabile giudizio, il risultato della procedura di vendita di cui trattasi, oppure, per sopravvenute esigenze che facciano venir meno l'interesse all'alienazione degli autoveicoli messi in vendita.

L'offerta valida non sarà in alcun caso vincolante per l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, che si riserva il diritto di rigettarla qualora fosse ritenuta economicamente svantaggiosa.

**Tutte le spese inerenti i passaggi di proprietà saranno a carico degli acquirenti. Saranno, inoltre, a carico dell'aggiudicatario, tutte le operazioni di prelievo degli autoveicoli aggiudicati dal luogo ove sono custoditi.**

**L'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (A.S.P.) si intende sollevata da qualsiasi responsabilità relativamente alle operazioni di visione dei mezzi da parte degli interessati e di prelievo degli stessi da parte degli aggiudicatari e sarà sollevata da qualsiasi responsabilità civile, penale ed amministrativa connessa all'uso futuro che gli aggiudicatari faranno dei veicoli loro aggiudicati.**

L'aggiudicatario sarà tenuto al pagamento, in un'unica soluzione, del prezzo d'acquisto offerto, entro gg. 30 dalla comunicazione di aggiudicazione definitiva, mediante versamento presso la Tesoreria dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (Banca Popolare di Bari - Sede di Potenza), che rilascerà relativa quietanza. La quietanza di versamento dovrà riportare la seguente clausola "aggiudicazione asta pubblica per vendita autoveicoli - lotto/i \_\_\_\_\_".

In caso di mancato pagamento l'aggiudicazione sarà revocata e questa Amm.ne ha facoltà di procedere allo scorrimento della graduatoria a favore degli altri offerenti.

**I mezzi verranno materialmente consegnati dopo l'espletamento di tutte le pratiche amministrative.**

Per eventuali informazioni di carattere tecnico/amministrativo e per concordare la visione degli automezzi oggetto della vendita di cui trattasi, contattare l'Ufficio Tecnico della Sede Amm.va di Lagonegro - rif. Ass. Tec. Matteo Ielpo (tel. 0973.48560 - 0973/48111 - 328.7249931- fax 0973/21730 - 0973/48501).

EVENTUALI INFORMAZIONI E/O CHIARIMENTI DOVRANNO ESSERE RICHIESTI ENTRO E NON OLTRE 5 GIORNI DAL TERMINE DI SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLE OFFERTE E LE RISPOSTE, SE DEL CASO SARANNO PUBBLICATE, ENTRO E NON OLTRE GIORNI 3 DALLO STESSO TERMINE DI SCADENZA, SUL SITO WEB AZIENDALE [www.aspbasilicata.net](http://www.aspbasilicata.net). **Sullo stesso sito saranno eventualmente pubblicati ogni informazione o**

chiarimento che questa Azienda Sanitaria Locale di Potenza riterrà utile ed opportuno rendere noti. Gli interessati sono, pertanto, tenuti a consultare il suddetto sito fino alla data di scadenza del termine per la presentazione delle offerte.

Il presente Avviso e l'allegato mod. A), sono stati pubblicati: sul sito internet di questa Azienda Sanitaria Locale di Potenza ([www.aspbasilicata.net](http://www.aspbasilicata.net)), all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, della Sede Amm.va di Venosa e di Lagonegro.

**Il Dirigente Resp.  
Arch. Franca CICALÈ**

- Allegato A -

**SCHEMA D'OFFERTA**

All'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (A.S.P.)  
Sede Amministrativa di Lagonegro (Ufficio Protocollo)  
C/A dell'Arch. Franca CICALÈ  
Dirigente Resp.  
dell'U.O. Attività Tecniche/Economato  
Via Piano dei Lippi, 1  
85042 LAGONEGRO (PZ)

...I... sottoscritt...

\_\_\_\_\_  
(nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza e codice fiscale)

**OFFRE IRREVOCABILMENTE**

Per l'automezzo lotto n°1 \_\_\_\_\_ (indicare targa)

Il seguente prezzo: Euro \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(in cifre e in lettere)

Per l'automezzo lotto n°2 \_\_\_\_\_ (indicare targa)

Il seguente prezzo: Euro \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(in cifre e in lettere)

Per l'automezzo lotto n°3 \_\_\_\_\_ (indicare targa)

Il seguente prezzo: Euro \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(in cifre e in lettere)

Con la sottoscrizione apposta in calce, accetta di restare impegnato per effetto della presentazione dell'offerta, mentre l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (A.S.P.) non assumerà alcun obbligo se non quando tutti gli atti inerenti alla procedura in questione e ad essa necessari e dipendenti avranno conseguito piena efficacia giuridica.

**Inoltre, dichiara di accettare tutte le condizioni previste nell'Avviso approvato con determinazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.**

Data \_\_\_\_\_ Firma per esteso \_\_\_\_\_

Allegati: copia fotostatica di un documento in corso di validità del sottoscrittore.