



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

U.O. C. Provveditorato/Economato
 Ufficio Provveditorato di Lagonegro
 Via Piano dei Lippi, 1
 85042 Lagonegro
 Tel. 0973.48511 Fax 0973.21730 – 0973.48562

Prot. n. **136626** del **28 DIC. 2017**

CHIARIMENTI N°1

(da pubblicare sul sito web dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza ASP)

OGGETTO: Procedura negoziata, ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 50 del 18 aprile 2016, co. 2 lettera b, come integrato e modificato dal D.Lgs. n. 56/2017, per l'affidamento all'esterno, per la durata di anni due, di alcuni servizi aventi valenza socio-sanitaria-educativa, da destinare al Centro di Riferimento Regionale per la Cura dei Disturbi del Comportamento Alimentare e del peso "Giovanni Gioia" di Chiaromonte (PZ).

CIG: 72942150A4

In riferimento alla procedura negoziata specificata in oggetto (autorizzata con deliberazione n. 2017/00781 del 15/12/2017) e richiamato l'AVVISO DI GARA (prot. n. 136181 del 27/12/2017) e suoi allegati, pubblicato in data 27/12/2017 su questo sito web dell'ASP di Potenza, nel rispetto della par condicio e trasparenza amministrativa si precisa quanto segue:

All'art. 22 del Capitolato Speciale di Gara - "MODALITA' DI PAGAMENTO", sono stati riscontrati alcuni refusi dovuti a meri errori materiali; nella fattispecie i periodi:

"Il pagamento del corrispettivo contrattuale avverrà a seguito della presentazione della fattura da emettersi con cadenza mensile posticipata, al termine dei relativi periodi di esecuzione del servizio. Nella fattura la ditta aggiudicataria dovrà riportare dettagliatamente, ed esclusivamente, le prestazioni effettivamente rese nel mese che saranno corrisposte da questa Azienda Sanitaria secondo le tariffe, outdoor e indoor, offerte dalla ditta in gara (giusta offerta economica). Resta inteso che complessivamente, durante il periodo contrattuale non potrà essere superato il numero di prestazioni massimo precisato al precedente art. 1. Pertanto, eventuali prestazioni effettuate, superiori al numero annuale massimo previsto, non saranno corrisposte da questa Azienda Sanitaria. Eventuali necessità di ulteriori prestazioni, dovranno essere richieste esclusivamente dalla Direzione del servizio aziendale interessato (DCA), debitamente motivate, e sottoposte" ...

vanno letti come segue:

"Il pagamento del corrispettivo contrattuale avverrà a seguito della presentazione della fattura da emettersi con cadenza mensile posticipata, al termine dei relativi periodi di esecuzione del servizio.

Nella fattura la ditta aggiudicataria dovrà riportare dettagliatamente, ed esclusivamente, le prestazioni effettivamente rese nel mese che saranno corrisposte da questa Azienda Sanitaria secondo le tariffe offerte dalla ditta in gara (giusta offerta economica).

Resta inteso che complessivamente, durante il periodo contrattuale non potrà essere superato il numero di prestazioni massimo precisato al precedente art. 1.

Pertanto, eventuali prestazioni effettuate, superiori al numero di ore settimanale massimo previsto, non saranno corrisposte da questa Azienda Sanitaria.

Eventuali necessità di ulteriori prestazioni, dovranno essere richieste esclusivamente dalla Direzione del servizio aziendale interessato (C.D.C.A.), debitamente motivate, e sottoposte all'approvazione della Direzione Aziendale"...

FERMO IL RESTO.

N.B: Le ditte interessate alla procedura negoziata di cui trattasi, sono invitate a consultare il sito web dell'ASP di Potenza fino alla data di scadenza per la presentazione delle offerte, tenuto conto che su detto sito web potranno essere pubblicate informazioni o chiarimenti relativi all'appalto.

IL DIRIGENTE DELL'U.O.C./RUP
Dr. Antonio PENNACCHIO

