REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

Deliberazione n. 557/C

adottata dal Commissario in data 19 APR. 2010

Oggetto: *Autorizzazione procedura negoziata ad offerte plurime, per la fornitura urgente di n° 1 elettrobisturi per l'endoscopia digestiva del PO S. Barbara. Approvazione lettera d'invito.*

Il Responsabile del Servizio Acquisti:

Vista la nota Prot.ABS 1495 del 10.12.2008 del Resp.le dell'UO di Chirurgia del PO S. Barbara, che si allega al presente atto per costituirne parte integrante, con la quale chiede la fornitura urgente di n° 1 elettrobisturi per il servizio di endoscopia digestiva;

Atteso che è intendimento dell'Azienda procedere in tempi brevi all'acquisizione di quanto in argomento;

Ravvisata la necessità di dover procedere all'acquisto in tempi brevi di quanto richiesto al fine di assicurare la continuità dell'assistenza e non provocare l'interruzione del servizio;

Tenuto conto che:
a) la spesa presuntiva ammonta a circa € 30.000,00+ IVA di legge;
b) i costi e i tempi di procedura non consentono il ricorso a pubblico appalto, per il quale dato l'importo della fornitura, si avrebbe solo un maggior esborso per l'Azienda;

Rilevato che appare percorribile l'acquisizione mediante gara informale (cottimo fiduciario), ai sensi dell'art. 125 comma 11 del D. Lgs. 163/2006 e s.m.i., come ribadito all'Art. 7 del *Regolamento Aziendale per gli acquisti in economia*, approvato con Delibera n° 1305 del 19.12.2006;

Precisato che trattasi di acquisto il cui importo è superiore a € 20.000,00 IVA esclusa e pertanto, ai sensi del art. 7 del succitato regolamento, si può procedere all'acquisto previo interpello di n° 5 Ditte, e previa adozione di atto deliberativo;

Rilevato che per l'acquisto di quanto occorrente non risulta apposito finanziamento, né disponibilità alcuna sulle quote per le urgenze dei Piani di Investimento, e pertanto l'unica copertura finanziaria resterebbe quella del bilancio corrente;

Precisato che le ditte da invitare saranno individuate tra quelle iscritte all'Albo Fornitori Aziendale nonché a ciascuna ditta che dovesse farne specifica richiesta di partecipazione;

PROPONE

- se si condividono i presupposti, l'adozione di apposito atto deliberativo che autorizzi una procedura negoziata (cottimo fiduciario) ad offerte plurime per la fornitura urgente di di *"n° 1 Elettrobisturi per l'endoscopia digestiva del PO S. Barbara"*, ai sensi del Regolamento per acquisti in economia di cui all'art. 125 del D.Lgs. 163/2006 approvato con delibera n°1305 del 19/12/06;

IL COMMISSARIO

Preso atto dell'istruttoria svolta dal Resp.le del Servizio Acquisti;

Sentiti i pareri favorevoli del Direttore amministrativo e del Direttore sanitario;

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

segue Deliberazione 551/C *del* 19 APR. 2010

DELIBERA

- di autorizzare formalmente la procedura negoziata ad offerte plurime per la fornitura urgente di *"n° 1 Elettrobisturi per l'endoscopia digestiva del PO S. Barbara"*;
- di attingere i fondi necessari dal bilancio corrente, ravvisata la necessità di dotare il servizio di quanto richiesto in tempi brevi;
- di approvare l'allegata lettera d'invito da inviare alle Ditte risultanti dall'elenco allegato, nonché alle ditte che dovessero presentare richiesta di partecipazione;
- di demandare al **capo servizio acquisti** di provvedere per gli adempimenti correlati all'espletamento della procedura negoziata;
- di confermare, ai sensi della delibera 679/2008, la formale delega al Resp.le Servizio Acquisti per provvedere alla regolare designazione dei componenti della commissione di gara;
- di disporre la contabilizzazione della spesa presunta di € 30.000,00 oltre l'IVA di legge sulla classe di costo 0102020401 del piano dei conti aziendale, bilancio corrente.

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA

Il Commissario
Dr. Maurizio Calamida

Il Direttore Amministrativo
Dr. Giuseppe Serra

Il Direttore Sanitario
Dr. Antonio Macciò

Resp.le Servizio Acquisti
Dr.ssa Agnese Foddis

Ufficio gare/A. Ventura

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la deliberazione

n. 557/C del 19 APR. 2010

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 19 APR. 2010 al 3 MAG. 2010

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile del Servizio

Affari Generali

Allegati n: _____

Destinatari:

Collegio dei sindaci

Servizio Acquisti

Servizio Bilancio

Indizione fornitura urgente elettrobisturi endoscopia IG

P.O. S. Barbara, Iglesias
Servizio Sanitario – Regione Sardegna
Azienda U.S.L. n° 07, Carbonia
Dipartimento di Chirurgia
U.O. di Chirurgia
☎ 0781 3922260

Dr. Pietro CHESSA
Direzione Sanitaria
Dr.ssa Agnese FODDIS
Servizio Acquisti

Sede Via Dalmazia, Carbonia
Iglesias, 10 Dicembre 2008

Alessandra possiamo attingere da qualche fora!

OGGETTO: Richiesta di un bisturi elettrico per la Endoscopia Digestiva

Si fa presente che il bisturi elettrico Olympus in dotazione alla Endoscopia Digestiva presenta ormai numerosi malfunzionamenti e dà frequenti errori sul sistema elettrico, rendendo le procedure di taglio e coagulazione imprecise o rischiose.

Sarebbe opportuno potere avere una nuova apparecchiatura con carattere d'urgenza, vista la posizione del Servizio e la frequenza d'uso.

Si allega la precedente richiesta, per visione, che identificava le caratteristiche tecniche necessarie per la endoscopia.

Distinti saluti,

Il responsabile della
O.U. di Chirurgia
Dr. Antonio Tuveri

Di autori pp URGENTE

Il Direttore Medico
PP. OO. di Iglesias
Dott. CARLO MURRU

OK

VISTO:
Si esprime parere favorevole
IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr. Pietro P. Chessa)

PERVENUTA IL 19 DIC. 2008 ABS

Prot. n. 1495 del 16.12.08

P.O. S. Barbara, Iglesias
Servizio Sanitario – Regione Sardegna
Azienda U.S.L. n° 07, Carbonia
Dipartimento di Chirurgia
U.O. di Chirurgia
☎ 0781 3922260

Dr. Pietro CHESSA
Direzione Sanitaria

Sede Via Dalmazia, Carbonia
Iglesias, 30 ottobre 2007

OGGETTO: Richiesta di un bisturi elettrico per la Endoscopia Digestiva

Dato che le sale che assolvono anche in contemporanea l'attività endoscopica di routine sono due, e che il bisturi elettrico a disposizione della Endoscopia Digestiva è uno solo, sarebbe utile dotare entrambe le sale endoscopiche di un bisturi elettrico.
L'apparecchiatura in questione dovrebbe possedere le seguenti caratteristiche:
unità per tecniche elettrochirurgiche di Endoscopia Digestiva intraluminali monopolari e bipolari con programmi specifici differenziati per il taglio e la coagulazione endoscopica nelle diverse tecniche operative (endocut specifici per polipectomia, sfinterotomia, mucosectomia, etc.), regolazione automatica della potenza in funzione delle condizioni del tessuto e dell'elettrodo utilizzato garantendone la riproducibilità qualitativa degli effetti, variando in modo automatico la potenza emessa in Watt (variazione visibile dal display), monitor touch-screen a colori, sistema di autodiagnosi mediante codifica alfa-numerica dei malfunzionamenti dell'unità con lista di memoria di errori classificati per data e suggerimenti per risolvere l'inconveniente, possibilità di memorizzare i programmi denominandoli in base al tipo di intervento, sistema di sicurezza di controllo continuo dell'adesione della piastra con indicazione a monitor dell'impedenza elettrica di contatto con la cute. Eventualmente integrabile con pompa per irrigazione endoscopica per il lavaggio delle mucose. Eventuale possibilità di integrazione con sistema a Argon-plasma. Corredato di pedaliera, eventualmente con controllo remoto per il cambio di programma, cavo di collegamento con piastra monouso, raccordi o eventuali cavi di collegamento per accessori di endoscopia.
Se utile, si suggeriscono alcune Ditte già fornitrici di questa Azienda che vendono bisturi elettrici: MOVI, PRODIFARM, SARDA MEDICALI, TECHNOS.

Distinti saluti,

Il responsabile della
O.U. di Chirurgia
Dr. Antonio Tuveri

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

Servizio Acquisti

N° _____ PROT.

Carbonia

Racc. AR

OGGETTO: *Richiesta di preventivo. Procedura negoziata ad offerte plurime per la fornitura urgente di n° 1 Elettrobisturi per l'endoscopia digestiva del PO S. Barbara.*

La nostra Azienda intende provvedere all'espletamento di una procedura negoziata ad offerte plurime per l'affidamento della fornitura *n° 1 Elettrobisturi per l'endoscopia digestiva del PO S. Barbara.*

A. FORMULAZIONE DELL'OFFERTA

Ciascun concorrente dovrà far pervenire all'A.S.L. n° 7 di Carbonia – Servizio Acquisti – Via Dalmazia, 83 - 09013 Carbonia, tassativamente ***entro le ore 13.00 del giorno*** _____ regolare offerta economica, racchiusa in plico chiuso (denominato Plico) sigillato con le modalità previste agli artt. 7 e 8 del Capitolato Generale, che dovrà riportare il nome della Ditta e la dicitura: **PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA URGENTE DI N° 1 ELETTROBISTUI PER L'ENDOSCOPIA DIGESTIVA DEL PO S. BARBARA.**

Il plico dovrà contenere al suo interno n° 3 buste, contraddistinte dalle lettera A – B - C, denominate come segue:

Busta A - OFFERTA ECONOMICA
Busta B - DOCUMENTAZIONE TECNICA
Busta C - DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA
ognuna delle quali dovrà essere chiusa, sigillata con le modalità di cui all'art. 7 del Capitolato Generale e riportare l'intestazione della Sede Legale della ditta.

N.B. *La mancanza di una o più buste comporterà l'esclusione dalla gara. La documentazione dovrà essere redatta in lingua italiana, datata timbrata e firmata dal Legale rappresentante della ditta.*

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-668.1
Fax 0781-668506
Mail: dir.generale@aslcarbonia.it

Servizio Acquisti
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-6683500
Fax 0781-6683224
Mail: ufficio.gare@aslcarbonia.it

Busta A - OFFERTA ECONOMICA
In questa busta dovrà essere inserita l'offerta segreta, redatta e sigillata con le modalità previste dal Capitolato Generale e dalla presente lettera d'invito.

Si precisa che, in attuazione della L. 23.12.2005 n° 266, l'offerta economica a pena d'esclusione, deve riportare il Codice Identificativo Gara (CIG) come indicato nella presente.

Nella busta non dovrà essere inserito alcun altro documento.

Busta B - DOCUMENTAZIONE TECNICA
Tale busta dovrà contenere:
L'offerta tecnica contenuta in apposita busta, debitamente sigillata con le modalità previste dal Capitolato Generale e dalla presente, dovrà illustrare dettagliatamente le caratteristiche tecniche dell'attrezzatura. Gli elementi forniti dovranno consentire alla Commissione la valutazione puramente tecnica delle offerte e l'assegnazione dei relativi punteggi.

Pena l'esclusione deve essere prodotta la seguente documentazione tecnica:

1. Relazione tecnica singola e specifica per CIASCUNA APPARECCHIATURA ED ATTREZZATURA oggetto di offerta, contenente la descrizione analitica e funzionale delle singole caratteristiche, nonché **DEPLIANT e SCHEDE TECNICHE.** Le schede tecniche in lingua italiana devono riportare tutti gli elementi per individuare il prodotto, in particolare deve essere riportata la Marca ed il Modello che deve trovare specifico ed identico riferimento nel depliant e nell'offerta economica.
   In caso di difformità descrittiva tra la scheda tecnica e/o l'offerta ed il depliant, pena l'esclusione deve essere motivata la discordanza. Deve essere, inoltre, allegata, per ciascun apparecchio, fatta salva la possibilità che una sola scheda possa ricomprendere più apparecchiature, la scheda *"Allegato 2"* come da fac–simile allegato;

2. Relazione riportante l'indicazione dei tecnici e degli organi tecnici che facciano o meno parte integrante della Ditta;

3. Questionario relativo all'assistenza tecnica, come da modello fac-simile allegato (Modello 2), da redigere per ciascuna Ditta in caso di più Ditte, per Lotti diversi, deputate alla manutenzione, corredato dal modello fac-simile che riassuma, nel caso che più apparecchiature offerte siano affidate in manutenzione alla medesima Ditta, l'elenco delle apparecchiature affidate. Il contratto di manutenzione deve conformarsi alle prescrizioni di cui alla lettera E) della presente;

4. Eventuale certificazione del sistema qualità rilasciato ai sensi delle norme europee UNI EN ISO 9001: 2000 (VISION) da organismi accreditati.

5. Relazione contenente il piano programmatico ed operativo per assicurare la manutenzione ordinaria e straordinaria degli apparecchi nonché la formazione del personale all'uso delle apparecchiature oggetto di offerta;

La documentazione tecnica dovrà essere:
- elaborata rispettando i punti in cui è articolata la richiesta, per facilitare la valutazione dal parte della Commissione tecnica;

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-668.1
Fax 0781-668506
Mail: dir.generale@aslcarbonia.it

Servizio Acquisti
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-6683500
Fax 0781-6683224
Mail: ufficio.gare@aslcarbonia.it

- accompagnata da un elenco analitico comprendente ogni documento presentato.

La Commissione potrà avvalersi della facoltà di verificare la funzionalità della strumentazione offerta presso altra struttura ove trovasi installata e l'impresa offerente dovrà rendersi a tal fine disponibile.

Busta C - DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

Pena l'esclusione deve essere prodotta la seguente documentazione amministrativa:

1) Dichiarazione resa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, dal dichiarante quale legale rappresentante della Ditta ovvero da Procuratore *"ad negotia"*, allegando copia originale o autenticata nella forma di legge della procura medesima, corredata inoltre da fotocopia di documento di identità, pena l'esclusione.
Tale dichiarazione, in caso che la Ditta intenda costituire una Associazione Temporanea di Imprese (ATI) deve essere resa da tutti i legali rappresentanti costituenti l'ATI, (corredata da eventuali Procure, se necessarie, se non legali rappresentanti) **per i quali deve essere allegata, pena l'esclusione, copia del documento di identità.**

Lo schema della suddetta dichiarazione, prevista nel punto 4 dell'art. 4 del Capitolato Generale, è allegato al presente **(Modello 1).**

2) Copia del Capitolato generale, della Lettera d'invito e relativo Allegato A, del Documento informativo sui rischi specifici nell'Azienda ASL 7 timbrati dalla Ditta e firmati in OGNI FOGLIO dallo stesso firmatario dell'offerta, così come richiesto nell'art. 4 del Capitolato Generale;

3) Copia dell'offerta economica, sulla quale NON dovrà essere riportato, **a pena di esclusione**, il prezzo proposto;

4) Modello G.A.P. compilato limitatamente al secondo riquadro denominato *"Impresa partecipante"*. In caso di A.T.I. deve essere prodotto PER OGNI IMPRESA FACENTE PARTE DEL RAGGRUPPAMENTO. Per il *"volume d'affari"* inserire il dato dell'ultimo esercizio concluso.

5) Dichiarazione di presa visione ed accettazione condizioni di gara ai sensi artt. 1341 e 1342 C.C. come da fac-simile allegato;

Tutta la documentazione, l'offerta, le relazioni, le schede tecniche, i depliants e quant'altro, pena l'esclusione, devono essere resi esclusivamente in lingua italiana.

Si precisa che, per la partecipazione al presente appalto, non è dovuto il contributo per l'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di cui alla deliberazione della medesima autorità del 15.02.2010 "Attuazione dell'art. 1, commi 65 e 67 della Legge n. 266 del 2005 per l'anno 2010. Contributi di partecipazione alle gare"

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-668.1
Fax 0781-668506
Mail: dir.generale@aslcarbonia.it

Servizio Acquisti
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-6683500
Fax 0781-6683224
Mail: ufficio.gare@aslcarbonia.it

B. CONDIZIONI DI FORNITURA

La Ditta aggiudicataria, entro **30 giorni dalla stipula del contratto**, dovrà assicurare la fornitura, posa in opera e collaudo funzionale delle apparecchiature aggiudicate. L'affidamento si intende comprensivo di eventuali opere murarie, allacci e/o collegamenti ad impianti elettrici, ossigeno, gas, aria, aspirazione, pezzi o accessori speciali, raccordi, tubi, ecc., laddove necessarie o comunque espressamente previste, il tutto anche se non dettagliatamente descritto in offerta, e comunque di quanto occorrente per dare le apparecchiature ed attrezzature richieste collaudate, perfettamente fruibili e funzionanti, conformi alle norme di legge ed alle caratteristiche richieste, il tutto corredato dalle "Certificazioni di conformità" laddove occorrenti.

Le caratteristiche tecniche riportate nell'allegato A si intendono minimali. La mancata rispondenza può procurare l'esclusione dell'offerta..

L'appalto è a Lotto UNICO, così come individuato nell'**allegato A**. L'aggiudicazione del lotto è inscindibile per cui, l'esclusione di una singola apparecchiatura compresa nel lotto comporta l'automatica esclusione dell'intero lotto.
I sistemi/apparecchiature oggetto di offerta devono essere di ultima generazione, rispondenti al massimo livello tecnologico attualmente disponibile, anche per quanto riguarda gli aspetti ergonomici e di sicurezza, e dovranno possedere caratteristiche tecniche e funzionali in grado di assicurare elevata efficienza operativa e garantire qualità elevata delle immagini in tutti i distretti anatomici d'interesse.
Non saranno pertanto ammessi alla valutazione apparati che al momento della presentazione dell' offerta risultino essere di generazione precedente a quelli di più recente presentazione sul mercato o sostituiti da successivi modelli / versioni.
In considerazione del contesto in cui tali apparecchiature saranno inserite e dei carichi di lavoro previsti, le stesse dovranno garantire la massima affidabilità ed elevati livelli di produttività senza compromettere gli aspetti qualitativi.

Potranno, inoltre, essere presi in considerazione altri accessori software o hardware che miglioreranno, rispetto anche alle richieste del presente capitolato, la performance dell'apparecchiatura.
Tali accessori migliorativi saranno valutati nell'ambito degli aspetti qualitativi.

Le Ditte, inoltre, potranno quotare a parte ulteriori opzioni che potranno essere oggetto di separata valutazione nell'ambito degli aspetti qualitativi.
E' consentita pertanto, la proposta di accessori opzionali, non previsti nell'allegato A), purché non essenziali per l'utilizzo del bene e per l'uso a cui è destinato, che si intendono comunque forniti come opzionali, per i quali la Ditta deve formulare il prezzo unitario separatamente dal prezzo a corpo chiavi in mano.

La fornitura deve intendersi effettuata con la formula **"chiavi in mano"**, quindi comprensiva sia dell'installazione dell'apparecchiatura, sia dell'esecuzione di tutte le opere e finiture, edili e impiantistiche, occorrenti per dare l'apparecchiatura perfettamente funzionante, compreso il corso di formazione per il personale sanitario utilizzatore.

Ciascuna Ditta partecipante potrà offrire un solo modello di apparecchiatura.

Non sono ammesse offerte alternative.

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-668.1
Fax 0781-668506
Mail: dir.generale@aslcarbonia.it

Servizio Acquisti
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-6683500
Fax 0781-6683224
Mail: ufficio.gare@aslcarbonia.it

L'espletamento dell'adempienza contrattuale dovrà avvenire in unica soluzione da effettuarsi nel termine di **giorni 30 (trenta)** dalla data di notifica dell'ordine di fornitura, fatte salve condizioni più favorevoli.

L'appalto dà luogo ad aggiudicazione provvisoria. L'Azienda si riserva ampia facoltà, a suo insindacabile giudizio, di adire o meno all'aggiudicazione definitiva di tutto o in parte, **senza che la Ditta possa avanzare maggiori pretese, richieste di indennizzi, ristoro o quant'altro.**. In particolare l'Azienda si riserva la facoltà di procedere all'aggiudicazione definitiva in relazione alle effettive disponibilità finanziarie ed alle priorità di acquisizione.

L'Azienda, inoltre, si riserva la facoltà di ricontrattare in termini quantitativi sia in riduzione che in aumento entro i limiti di Capitolato, nonché in termini economici l'offerta proposta dalla Ditta aggiudicataria senza che le altre Ditte possano eccepire riserva di sorta. Non sono ricontrattabili le caratteristiche, la tipologia e le modalità contrattuali, fatti salvi i termini di pagamento.

C. CARATTERISTICHE GENERALI DELLA FORNITURA

Le caratteristiche funzionali dell'apparecchiatura sono desumibili **dall'allegato A**.
Resta stabilito che le parti intendono avvalersi delle facoltà concessagli dagli artt. 1453 e 1456 del Codice Civile. In particolare nel caso di difetti presentati dal bene fornito che eccedono la normale manutenzione ed interessanti componenti costruttivi, o nel caso che il bene fornito non risponda alle caratteristiche formulate in sede di offerta ed ai requisiti richiesti, il contratto potrà essere risolto in danno alla Ditta.

L'appalto si intende regolato da tutta la specifica normativa di riferimento, anche se non specificatamente richiamata;, le apparecchiature devono essere conformi alle norme di legge e alle normative tecniche nazionali ed europee vigenti al momento della consegna dei beni.

In particolare, ove applicabili, dovranno essere rispettati i requisiti essenziali di sicurezza secondo:

- Direttiva Europea 93/42 e D.Lgs 46/97 (*Dispositivi medici*)
- D.Lgs 81/08 e succ. modifiche *(Testo unico sulla sicurezza e salute dei lavoratori)*
- D.Lgs 163/06 e succ. modifiche (*Codice dei contratti*)
- Norme armonizzate CEI – EN riguardanti la sicurezza elettrica e la compatibilità elettromagnetica

La ditta deve fornire copia della dichiarazione di conformità alla Direttiva europea 93/42 recepita con D.Lgs. 46/97 (successive modifiche od integrazioni), per ogni determinato dispositivo, nonché dichiarazione della classe di appartenenza del dispositivo stesso, qualora non risultasse nella dichiarazione.

La fornitura dovrà comprendere tutto quanto è necessario ad installare "a regola d'arte" il dispositivo offerto, comprese tutte le opere di trasferimento, trasporto, facchinaggio, e quant'altro le Ditte ritengano necessario per il corretto funzionamento del dispositivo offerto, nulla escluso, ivi compresa la realizzazione dei collegamenti necessari al funzionamento e alla relativa installazione della apparecchiatura offerta considerando questo servizio incluso nel costo di offerta della apparecchiatura.

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-668.1
Fax 0781-668506
Mail: dir.generale@aslcarbonia.it

Servizio Acquisti
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-6683500
Fax 0781-6683224
Mail: ufficio.gare@aslcarbonia.it

I sistemi offerti devono soddisfare i seguenti requisiti:

Sistema / apparecchiatura

Il sistema deve essere comprensivo di tutti gli accessori e/o moduli hardware e software necessari al funzionamento e la strumentazione dedicata (se necessaria) alla sua manutenzione.
Inoltre le Ditte dovranno elencare comunque tutti i moduli hardware e software delle stesse presenti in commercio, nulla escluso, specificando funzioni e costi anche se non inseriti nell'offerta economica.
Tale elenco sarà tenuto di riferimento per eventuali futuri «upgrade» (aggiornamenti tecnologici) successivi alla presente.

La Ditta, oltre alle dichiarazioni sulle certificazioni richieste, deve presentare il documento di certificazione CE del prodotto offerto esplicitando eventuali limitazioni d'uso ed inoltre deve presentare eventuali altre certificazioni (es. "FDA approval", ...) specificando sempre eventuali limitazioni d'uso.
La Ditta, se ha già effettuato tali installazioni, dovrà inoltre elencare chiaramente dove sono stati installati dispositivi identici od analoghi a quelli offerti.

Le Ditte si dovranno dichiarare disponibili, previa richiesta della Commissione di gara, a organizzare una visita presso una struttura sanitaria ove sia installato un modello dell'apparecchiatura offerta e le cui caratteristiche tecniche e il sito di installazione siano simili a quelle relative al presente capitolato.
La Commissione si farà carico se lo riterrà opportuno, di eseguire dei test diretti a verificare le effettive performance dell'apparecchiatura.
Tali test avranno un risvolto quantitativo secondo quanto specificato nella presente.
Le spese relative alle visite saranno a totale carico della Ditta offerente.

D. INSTALLAZIONE e FORMAZIONE

Installazione

La Ditta aggiudicataria dovrà garantire l'installazione e la messa in esercizio di quanto fornito, essendo a suo carico tutti gli oneri ivi compresi progettazione, realizzazione, sicurezza, collaudo ecc..., con la fornitura intesa funzionante "chiavi in mano" a perfetta regola d'arte e nel rispetto della normativa vigente.

La Ditta aggiudicataria potrà allacciarsi agli impianti, sotto la propria esclusiva responsabilità, dopo aver effettuato le verifiche necessarie atte ad evitare ogni evento negativo e solo dopo esplicita autorizzazione del Servizio Tecnico della Azienda ASL 7.
Tutte le opere di installazione necessarie dovranno essere eseguite secondo le regole dell'arte e la legislazione e normativa vigente.
In particolare dovranno essere rispettate le norme regionali relative all'**Accreditamento delle Strutture Sanitarie**.

Formazione

Deve essere garantita la formazione e l'addestramento sul corretto utilizzo dei prodotti offerti al personale medico, al personale infermieristico e al personale tecnico per le rispettive competenze di gestione e manutenzione.

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-668.1
Fax 0781-668506
Mail: dir.generale@aslcarbonia.it

Servizio Acquisti
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-6683500
Fax 0781-6683224
Mail: ufficio.gare@aslcarbonia.it

Il corso di formazione del personale sanitario dovrà aver luogo quanto prima e dovrà trattare anche i controlli di funzionalità e stato delle attrezzature fornite.
Tutti i momenti formativi dovranno essere effettuati presso il sito di installazione e ospitare un numero di persone adeguato.

E. SERVIZIO DI MANUTENZIONE

La Ditta offerente, pena esclusione, deve descrivere l'organizzazione del centro di assistenza tecnica e manutenzione, specificando sede locale e centro di riferimento;

Dovrà essere indicato il costo unitario, **per ciascuna apparecchiatura**, del contratto di manutenzione, successivo alla garanzia, sempre di tipo globale assicurativo *(full-risk)* tutto compreso" (compresi anche i tubi radiogeni), specificando il costo di eventuali parti escluse, per la durata di **CINQUE ANNI,**

Tale contratto decorrerà dalla scadenza del periodo di garanzia e dovrà comprendere **almeno** le seguenti prestazioni:

- Interventi programmati e concordati di manutenzione periodica e taratura, come da indicazione del produttore.
- Numero illimitato di interventi di riparazione su chiamata da garantire nelle 48 ore (escluse festività ma comprese le prefestività) decorrenti dalla richiesta telefonica o fax, fatte salve condizioni più favorevoli, dalle ore 8,00 alle ore 18,00 dal lunedì al venerdì.
- Sostituzione, compresa nel canone, di tutte le parti di ricambio nessuna esclusa, con pezzi di ricambio originali, nonché la mano d'opera.

Per interventi di riparazione su chiamata si intendono tutti quelli necessari a risolvere un non corretto funzionamento dell'apparecchiatura, da qualsiasi causa provocato (escluso il dolo da parte dell'utilizzatore), e si concludono con il collaudo e il ripristino del funzionamento in efficienza, accertato dal personale sanitario e tecnico all'uopo preposto.

La Ditta deve garantire i pezzi di ricambio per almeno 10 anni dalla fine della produzione e comunque non meno di dieci dalla data del collaudo dell'apparecchiatura.

Resta stabilito che, nella eventualità che L'ASL aderisca al contratto quinquennale di manutenzione, il costo inerente il contratto di manutenzione sarà corrisposto in annualità o semestralità posticipate, su indicazione delle Ditta aggiudicataria.

Dovrà essere descritto il servizio di manutenzione e assistenza tecnica per il mantenimento in efficienza dei sistemi offerti in collaborazione con il personale dell'ASL 7 di Carbonia, con l'obiettivo di ottimizzare il servizio complessivo di assistenza tecnica in una ottica di riduzione dei tempi di fermo-macchina.

Resta inteso che la presentazione della proposta per il Servizio Assistenza Tecnica non vincola in nessun modo l'ASL , che potrà scegliere al termine della garanzia a suo insindacabile giudizio se procedere o meno alla stipula del contratto di manutenzione.
Durante il periodo di garanzia si applicheranno le condizioni di cui al contratto "Full Risk tutto compreso".
La Ditta deve fornire l'elenco dei tecnici abilitati ad intervenire sulle attrezzature specificando curriculum, qualifica e tipo di preparazione ricevuta; la Ditta, inoltre, descriverà il contratto di manutenzione proposto nonché le operazioni di manutenzione preventiva previste per singolo tipo di attrezzatura.

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-668.1
Fax 0781-668506
Mail: dir.generale@aslcarbonia.it

Servizio Acquisti
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-6683500
Fax 0781-6683224
Mail: ufficio.gare@aslcarbonia.it

La Ditta provvederà ad espletare tutte le procedure di manutenzione preventiva programmata previste dai manuali di servizio delle apparecchiature e con le periodicità indicate.
Tutte le parti di ricambio montate nell'ambito del servizio di manutenzione dovranno essere rigorosamente originali e congruenti con il progetto dell'apparecchiatura interessata.

Tutti i tecnici della Ditta che interverranno sulle apparecchiature in contratto dovranno dimostrare di essere stati istruiti alla manutenzione e di essere autorizzati dal produttore delle apparecchiature ad intervenire sulle stesse.
La Ditta dovrà nominare un referente per la commessa oggetto del presente capitolato specificando nome e cognome, orario e modalità di reperibilità e specificando il sostituto in caso di assenza.

Sarà obbligo della Ditta adottare, nella esecuzione dei servizi, tutti i provvedimenti e le cautele necessarie a garantire la incolumità degli addetti ai lavori nel rispetto della legislazione sulla sicurezza, nonché di terzi, ed evitare danni a beni pubblici o privati.
Ogni più ampia responsabilità, nel caso di infortuni o danneggiamenti qualsiasi, ricadrà pertanto sulla Ditta, che dovrà risponderne in sede civile e penale restandone completamente sollevata l'Azienda ASL 7 .
La Ditta è inoltre responsabile verso la ASL 7 per tutte le opere eseguite da Ditte ad essa collegate e dei trattamenti normativi dei relativi dipendenti per quanto concerne la sicurezza sul lavoro.

La Ditta resta inoltre responsabile di ogni danno che le proprie maestranze arrecheranno alle attrezzature ed impianti, per quanto verrà danneggiato o asportato intendendosi quindi obbligata a risarcire e riparare a proprie spese.
La Ditta è responsabile penalmente e civilmente per gli eventuali danni causati da cattiva manutenzione, da mancata o cattiva esecuzione degli interventi di riparazione o sostituzione, non solo per la completa inaffidabilità delle apparecchiature, ma anche per la loro buona conservazione nel tempo.
La ASL 7 si riserva il diritto di eseguire o di fare eseguire tutte le visite e le verifiche che riterrà opportune per il controllo della conduzione del servizio.
Delle risultanze delle visite o delle verifiche sarà redatto regolare verbale che verrà sottoscritto dalla Ditta e dalla ASL 7.
La Ditta aggiudicataria ha l'obbligo di fornire il supporto necessario, senza alcun costo aggiuntivo, ad autorità terze che lo richiedano, nel caso di visite e verifiche sulle apparecchiature oggetto del presente capitolato.

La Ditta è tenuta contrattualmente all'esatta osservanza delle norme stabilite:
a) da tutte le norme, leggi e disposizioni vigenti circa l'assistenza sociale di ogni tipo;
b) dai contratti collettivi e aziendali di lavoro per quanto concerne trattamenti economici e normativi del personale impiegato;
c) di tutte le norme tecniche in vigore (CEI, UNI, ecc.);
d) di tutte le norme, leggi e dei regolamenti per la sicurezza e l'igiene del lavoro.

La Ditta è considerata unica responsabile e garante della bontà dell'esecuzione dei servizi, è tenuta a realizzare con proprio personale tutti i servizi attinenti alla propria specializzazione, nessuna escluso.

F. COMPILAZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICA

Le offerte, **redatte in carta legale ed in lingua italiana, dovranno essere datate e firmate dalla persona o persone abilitate ad impegnare legalmente la Ditta offerente, ovvero dai**

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-668.1
Fax 0781-668506
Mail: dir.generale@aslcarbonia.it

Servizio Acquisti
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-6683500
Fax 0781-6683224
Mail: ufficio.gare@aslcarbonia.it

legali rappresentanti di tutte le Ditte costituenti l'ATI, pena l'esclusione. Dovranno essere formulate per merce resa franco magazzini di questa Azienda, compreso imballo, installazione collegamenti e collaudo, compreso avviamento ed istruzione del personale. **Si rammenta che saranno escluse le offerte che non prevedono la totalità del lotto.**

Si precisa che le offerte devono esporre il prezzo unitario in euro, in cifre ed in lettere di ciascun bene costituente il lotto

L'Offerta dovrà prevedere i seguenti PREZZI, riportati sia in cifre che in lettere:

1. **Prezzo unitario onnicomprensivo di ogni singolo bene, tenendo presente che per le apparecchiature ed impianti deve ritenersi comprensivo della garanzia di tipo assicurativo (totale con sostituzione), costituente le voci di ciascun lotto riportante la Marca, il Modello, il riferimento al depliant o scheda tecnica, il quantitativo, il prezzo complessivo per più unità. Se richiesto nell'allegato A devono essere riportati sia i prezzi unitari che i costi dell'eventuale materiale di consumo dedicato.**

2. **Costo annuo fisso ed invariabile, PER CIASCUNA APPARECCHIATURA o impianto del contratto di manutenzione assicurativa (*full-risk*), con durata QUINQUENNALE, riportante il costo annuo e quinquennale COMPLESSIVO.**

In caso di discordanza tra le indicazioni in lettere e quelle in cifra é ritenuta valida la più vantaggiosa per l'Azienda USL.
Deve essere obbligatoriamente riportata l'aliquota I.V.A. corrispondente, in vigore all'atto della formulazione.

Ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. 81/2008 in offerta devono essere specificatamente indicati in dettaglio il costo del lavoro e il costo relativo alla sicurezza con particolare riferimento a quelli propri connessi al presente appalto.

L'offerta economica è segreta e deve essere presentata in busta chiusa.

Nella busta contenente l'offerta economica non devono essere inseriti altri documenti
Le offerte devono pervenire all'ASL pena l'esclusione entro il termine tassativo indicato nella presente, con le modalità indicate nel Capitolato Generale.

Da tale data, questa Azienda USL **ha 180 giorni di tempo** per poter procedere all'aggiudicazione della fornitura, durante i quali l'offerta deve essere considerata valida ed irrevocabile.
Tutte le apparecchiature, indipendentemente dalla specifica dell'offerta delle ditte e dai depliants, devono intendersi fornite corredate da tutti gli accessori normali d'uso (da elencare in offerta e/o nelle schede tecniche) per essere utilizzate per le funzioni alle quali sono destinate, con l'esclusione dei soli optional non influenti sul corretto e funzionale utilizzo dell'apparecchio per l'uso specifico a cui è destinato. Le apparecchiature devono essere conformi alle norme in vigore al momento della consegna e comunque devono possedere la marcatura CE.
A tal fine, anche se l'offerta non dovesse elencare specificatamente un qualunque accessorio d'uso indispensabile per l'utilizzo corretto del bene da acquisire o per l'interconnessione con altro apparecchio o per la specifica caratteristica costruttiva (cavi, adattatori, trasformatori, accumulatori, compressori etc.) questi devono intendersi compresi in ogni caso nel prezzo offerto per il bene medesimo.
Per tale motivo in offerta, nell'eventualità che sia riportato il costo distinto di accessori, deve indicarsi quali di tali accessori si rendono indispensabili per il corretto uso del bene e quali invece

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-668.1
Fax 0781-668506
Mail: dir.generale@aslcarbonia.it

Servizio Acquisti
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-6683500
Fax 0781-6683224
Mail: ufficio.gare@aslcarbonia.it

opzionali o facoltativi per migliorarne la qualità e quindi non influiscono sul corretto utilizzo a cui il bene è destinato, secondo le indicazioni formulate nell'allegato A).
Non possono essere ritenuti opzionali o facoltativi quegli accessori indispensabili per soddisfare le condizioni di uso per cui sono destinate e/o le caratteristiche richieste dal presente Capitolato

G. *AGGIUDICAZIONE DELLA FORNITURA*

L'offerta non dovrà essere in alcun modo condizionata. L'Azienda ASL si riserva il diritto per motivi di pubblico interesse, o per sopravvenuta onerosità di non accettare l'offerta presentata.
L'Azienda si riserva ampia facoltà, a suo insindacabile giudizio di adire o meno all'aggiudicazione definitiva. In particolare si riserva la facoltà di procedere all'aggiudicazione definitiva in relazione alle effettive disponibilità finanziarie.

L'aggiudicazione sarà disposta in favore dell'offerta più vantaggiosa ai sensi dell'art. 83 del D. Lgs n. 163 del 12.04.2006, e con i criteri sotto fissati:

A. ***PREZZO:*** ***PUNTI 50/100***

B. ***QUALITA' :*** ***PUNTI 50/100***

L'attribuzione del punteggio sarà effettuata come segue:

A) **PREZZO: MAX 50/100** : Alla Ditta che presenta il minor prezzo in assoluto sarà attribuito il punteggio massimo **di 50/100** chiamando **"X"** il minor prezzo ed **"Y"** il prezzo superiore; ai prezzi superiori sarà assegnato un punteggio contenuto tra 0 e 40 in modo proporzionale alla differenza di prezzo.
Il punteggio alle Ditte sarà pertanto attribuito come segue:

$$\text{PUNTI DI "Y"} = \frac{X \times 50}{Y}$$

B) **QUALITÀ: MAX 50/100**

Il punteggio relativo al parametro "qualità" sarà attribuito dalla commissione, dopo valutazione della documentazione tecnica e in base ai seguenti parametri:

ID	Parametri oggetto di valutazione	Punteggio massimo
1	**MAGGIORE COMPLETEZZA DELLA DOTAZIONE E QUALITA' COSTRUTTIVA** e di composizione dell'apparecchiatura e/o attrezzatura offerta legata ad una completezza (maggior e miglior dotazione) degli apparecchi e degli accessori d'uso valutando le migliorie rispetto alle caratteristiche base del presente Capitolato. Si terrà conto anche dell'anno di prima immissione in commercio.	23
2	**MIGLIORE SOLUZIONE TECNOLOGICA E MIGLIORE FUNZIONALITA'**, maneggevolezza, migliori soluzioni di installazione e d'uso.	25
3	**MIGLIOR PIANO PROGRAMMATICO PER LA MANUTENZIONE ORDINARIA E STRAORDINARIA DELLE APPARECCHIATURE**	2
	Totale punteggio massimo qualitativo	**50**

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-668.1
Fax 0781-668506
Mail: dir.generale@aslcarbonia.it

Servizio Acquisti
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-6683500
Fax 0781-6683224
Mail: ufficio.gare@aslcarbonia.it

Ad ogni singolo parametro (ID) dei criteri di valutazione, la Commissione Giudicatrice attribuirà un giudizio come sotto descritto:

Giudizio	Peso del punteggio previsto per ogni parametro
Ottimo	1,00
Distinto	0,80
Buono	0,65
Sufficiente	0,50
Insufficiente	0,00

Modalità di attribuzione dei punteggi qualitativi:

La Commissione Giudicatrice attribuirà giudizio sufficiente ai parametri che soddisferanno le caratteristiche minimali descritte nell'art. 3 del presente Capitolato, mentre attribuirà un giudizio insufficiente a quei parametri che non rispondono alle caratteristiche minimali richieste. Il giudizio attribuito ad ogni singolo parametro sarà convertito in un punteggio applicando il peso corrispondente al punteggio massimo precedentemente indicato:

$$pq = peso \times pMq$$

in cui:

pq	Corrisponde al punteggio da attribuire al singolo parametro
peso	Corrisponde al peso del giudizio attribuito al singolo parametro
pMq	Corrisponde al Punteggio Massimo Qualitativo attribuibile al singolo parametro

Il punteggio totale sarà la somma dei punteggi relativi ai vari parametri.

La Commissione può disporre l'esame dell'apparecchiatura/attrezzatura offerta presso la sede dell'ASL o altra struttura pubblica o privata, potendo valutare la stessa anche mediante prova pratica. In tal caso il punteggio qualità sarà attribuito anche in relazione all'esito della prova pratica

Per tale motivo la Ditta offerente dovrà nella "scheda tecnica" allegata o con elenco a parte in quale struttura più prossima trovasi installato e funzionante il dispositivo proposto. (Non sono ammessi installazioni similari fatta eccezione per le nuove produzioni, nel qual caso la Ditta dovrà rendersi disponibile alla prova anche presso propria struttura).

Sotto il profilo tecnico-funzionale, la Commissione giudicatrice valuterà i dispositivi, attribuendo alle singole voci relative alle caratteristiche tecniche i punteggi a disposizione come sopra riportati.

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-668.1
Fax 0781-668506
Mail: dir.generale@aslcarbonia.it

Servizio Acquisti
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-6683500
Fax 0781-6683224
Mail: ufficio.gare@aslcarbonia.it

La Commissione di gara procederà, in seduta privata alla verifica delle offerte economiche, all'attribuzione del punteggio prezzo e alla somma dei punteggi espressi per prezzo e caratteristiche tecniche; l'aggiudicazione della fornitura avverrà pertanto a favore della ditta che avrà conseguito complessivamente il punteggio più alto.

L'offerta non dovrà essere in alcun modo condizionata.

Ad insindacabile giudizio dell'ASL, la fornitura può essere aggiudicata anche in presenza di un'unica offerta valida, **dopo attenta valutazione sulla congruità del prezzo offerto.**

Nell'ipotesi di offerte uguali **(uguale punteggio complessivo)** si procederà richiedendo uno sconto per iscritto alle Ditte interessate, in caso di ulteriore parità si procederà a sorteggio pubblico.

L'Azienda ASL si riserva il diritto, per motivi di pubblico interesse, o per sopravvenuta onerosità di non accettare nessuna delle offerte presentate.

H. GARANZIA E COLLAUDO

Garanzia

Non deve essere inferiore a anni 2 (due) di tipo manutentivo e assicurativo (totale) eseguita a domicilio dell'Azienda USL, nella sede in cui è dislocato il bene, con interventi, nelle 48 ore (escluse festività ma comprese le prefestività) decorrenti dalla richiesta telefonica o fax, ad eccezione del materiale per cui è indicata "in offerta" una speciale garanzia e fatte salve condizioni più favorevoli.

La Ditta aggiudicataria dovrà garantire la buona qualità e la buona costruzione dei propri materiali, obbligandosi, durante il periodo di garanzia a riparare e/o a sostituire gratuitamente nel più breve tempo possibile quelle parti che per la qualità di materiale o per carenze di lavorazione o per imperfetto montaggio si dimostrassero difettose, sempre che ciò non dipenda da cause dovute a negligenza dell'utilizzatore o a cause di forza maggiore.

Per le apparecchiature oggetto della fornitura, la Ditta aggiudicataria ha l'obbligo di garantire, fino al termine del periodo di garanzia, l'effettuazione totale della manutenzione (riparazioni, sostituzioni, tarature e tutte le operazioni di manutenzione preventiva e correttiva) senza nessun onere da parte dell'ASL 7, dovendosi considerare questo servizio conglobato nel prezzo d'offerta.

Il servizio di manutenzione delle apparecchiature nel periodo di garanzia deve intendersi un servizio di manutenzione **"Full – Risk tutto compreso"**.

In ogni caso di mancato intervento, ovvero di interventi eccedenti le 48 ore (o condizioni più favorevoli), **sarà applicata la penale del 5% (cinque per cento), computata sul 10% del valore di acquisto del bene per ogni 48 ore o frazione di ritardo; se il ritardo eccede le 48 ore o frazione successive la penale sarà rapportata al 7% per ogni 48 ore o frazione. La terza infrazione dà luogo all'applicazione della penale del 10% computato sempre sul valore sopra *indicato ovvero l'applicazione delle cautele di cui ai successivi articoli.***
La garanzia decorre dalla data del collaudo definitivo.
La "garanzia di esecuzione" resta vincolata fino alla scadenza della garanzia (due anni dal collaudo positivo).

Collaudo

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-668.1
Fax 0781-668506
Mail: dir.generale@aslcarbonia.it

Servizio Acquisti
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-6683500
Fax 0781-6683224
Mail: ufficio.gare@aslcarbonia.it

Il collaudo della fornitura prevede il collaudo di tutti i dispositivi non di consumo oggetto della fornitura stessa.

La fornitura è da considerasi collaudata con esito positivo quando tutti i suoi componenti sono collaudati con esito positivo, e rispettano tutte le indicazioni previste per i dispositivi/apparecchiature/sistemi soggetti alla "Direttiva Europea Dispositivi Medici 93/42".

Oggetto del collaudo saranno anche i servizi offerti, compreso l'addestramento e l'avviamento del personale presso la sede dell'Azienda per l'utilizzazione delle apparecchiature, i collegamenti informatici ed i software installati conformemente a quanto richiesto in capitolato, eventualmente aggiornato in sede di contratto.

Il collaudo e il corso di formazione devono essere concordati con gli Uffici competenti dell'Azienda ASL 7.
Tutte le prove richieste e le singole verifiche secondo quanto stabilito dalla normativa vigente, saranno a totale carico della Ditta.

L'accettazione dell'apparecchiatura/attrezzatura è vincolato all'esito delle prove.

Verrà verificata la documentazione consegnata, la rispondenza tra quanto aggiudicato e quanto consegnato, tra quanto dichiarato e quanto risultante dalle prove, e quanto altro sia inerente alla fornitura in oggetto.
La Ditta dovrà curare l'installazione ottimizzando le prestazioni del prodotto oggetto di fornitura in ogni sua parte.

Il collaudo verrà effettuato entro 30 (trenta giorni) dalla richiesta della Ditta dopo l'ultimazione dei lavori.

Nel caso in cui si verifichino condizioni tali da non poter procedere alla firma del collaudo, ossia per presenza di difetti, per mancata rispondenza o per carenze funzionali, la ditta sarà formalmente informata di quanto negativamente riscontrato ed avrà 10 giorni per porvi rimedio, decorsi i quali opera la possibilità di risoluzione di cui alla lettera M). Resta inteso che, in tal caso, saranno sospesi i termini di pagamento delle fatture.

Il perdurare delle predette condizioni determinerà la conseguente risoluzione del contratto e le eventuali spese di disinstallazione saranno a totale carico della ditta.

Solo ad esito favorevole delle prove elencate in questo articolo verrà redatto il verbale di ultimazione dei lavori.

Non sarà riconosciuto valido e rato la Visita di Collaudo e relative prove di funzionamento, quindi il relativo VERBALE DI COLLAUDO che non siano stati concordati con il Dirigente dell'Ufficio Tecnico Aziendale che può delegare le proprie funzioni ad altro dipendente dell'Ufficio.
Resta inteso che il Dirigente o il suo Delegato, in sede di Collaudo non potrà dichiarare esaustivo e definitivo il collaudo medesimo in carenza del deposito e consegna, da parte della Ditta, di N° 2 (due) copie del libretto DI USO E MANUTENZIONE, comprendente le norme sulla sicurezza.

I. *STIPULA DEL CONTRATTO E DEPOSITO CAUZIONALE*

L'Azienda procederà alla stipula del contratto con la ditta aggiudicataria, in regolare bollo, da registrarsi presso l'Ufficio del Registro di Iglesias.

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-668.1
Fax 0781-668506
Mail: dir.generale@aslcarbonia.it

Servizio Acquisti
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-6683500
Fax 0781-6683224
Mail: ufficio.gare@aslcarbonia.it

Fanno carico al fornitore tutte le spese di contratto consequenziali, quali le spese di bollo, scritturazione, copia e registrazione presso il citato Ufficio del Registro di Iglesias, secondo le tariffe di legge, nonché, ove sia fatto ricorso al notaio, le spese notarili.
Fanno altresì carico all'aggiudicatario tutte le tasse ed imposte, oneri sociali, assicurativi ed assistenziali presenti e future, nonché le spese comunque connesse alla fornitura, perizie, ovvero le spese connesse alle procedure in caso di soccombenza della Ditta.
Si può prescindere dalla registrazione del contratto qualora la Ditta si aggiudichi forniture per importi inferiori a € 10.329,14, I.V.A. vigente inclusa.
L'aggiudicazione della fornitura è subordinata alla costituzione di un deposito cauzionale nella misura del 10% del valore dell'affidamento.
La costituzione del deposito cauzionale, da effettuarsi nel termine di 10 gg dalla comunicazione dell'aggiudicazione, dovrà avvenire nelle forme di legge.
Il deposito cauzionale è infruttifero.
Il deposito cauzionale e svincolato e restituito al contraente soltanto a conclusione della validità della garanzia e dopo che sia stato accertato il pieno soddisfacimento degli obblighi contrattuali.

J. *ESECUZIONE DELLA FORNITURA*

La consegna dei beni deve essere effettuata nella quantità, tempi e luoghi, indicati nell'ordinazione.
L'espletamento dell'adempienza contrattuale dovrà avvenire in un'unica soluzione o altrimenti specificato nella lettera d'ordine, da effettuarsi nel termini di giorni ***30 (trenta)*** dalla data di notifica dell'ordine di fornitura, fatte salve condizioni più favorevoli.
La Ditta deve certificare, al momento della fornitura, quanto segue:

- anno di fabbricazione dell'apparecchio fornito e il numero della serie o matricola, che deve essere riportato anche sull'apparecchio;
- codifica CIVAB nazionale relativa a Classe – Ditta –Modello;
- autocertificazione di rispondenza alla regola dell'arte come disposto dalla legge 01.03.68 n° 186 per gli apparecchi di produzione nazionale;
- eventuale certificazione di qualità secondo norme EN 29000 e EN 45000;
- per ciascuna apparecchiatura, come per le attrezzature elettriche, deve essere consegnato alla ASL **in duplice copia**, il libretto con le istruzioni d'uso, di sicurezza e di manutenzione il lingua Italiana.

Le apparecchiature ed attrezzature non possono essere collaudate se la Ditta non ha ottemperato agli obblighi di cui sopra.

Le autocertificazioni debbono essere corredate da foglio di collaudo con l'indicazione delle prove e dei lavori riscontrati sul prototipo per gli apparecchi elettrici e sulle singole unità per le apparecchiature elettromedicali. Le autocertificazioni sono rese sotto la propria personale responsabilità ai sensi del DPR n° 445/2000.

Le apparecchiature costruite fuori della Comunità Europea devono riportare serigrafato in modo indelebile, il nominativo dell'importatore; per le apparecchiature prodotte nella Comunità Europea deve essere riportato il nome del produttore.

La Ditta deve effettuare la consegna dei beni all'interno dell'Azienda ASL a proprio rischio, assumendo a proprio carico le spese di ogni natura, (carico, porto, imballo, scarico, facchinaggio ecc.) salvo diversa ed espressa pattuizione da risultare da apposito consenso epistolare dell'Azienda ASL, dovendosi tali spese, intenderle tutte comprese nel prezzo di aggiudicazione.
Nella liquidazione della fattura non si terrà conto di tali spese.
Le consegne devono essere effettuate dal lunedì al venerdì dalle ore 08.00 alle ore 13,00 presso i magazzini dell'Azienda U.S.L.

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-668.1
Fax 0781-668506
Mail: dir.generale@aslcarbonia.it

Servizio Acquisti
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-6683500
Fax 0781-6683224
Mail: ufficio.gare@aslcarbonia.it

All'atto della consegna il fornitore deve presentare all'addetto al magazzino dell'Azienda apposita nota in triplice esemplare, nella quale risulti dettagliatamente indicato il tipo e il codice del prodotto fornito, che deve corrispondere obbligatoriamente a quello offerto e ordinato.
In tale nota deve essere chiaramente riportato il numero dell'ordinazione apposto dall'Ufficio (non il numero di protocollo).
Una copia della nota di accompagnamento, sottoscritta del ricevente sarà restituita al fornitore o all'incaricato alla consegna.
Le apparecchiature e le attrezzature non passano in proprietà dell'Azienda ASL e quindi i fornitori non acquistano il diritto al pagamento qualora siano contestati.
Eventuali sostituzioni qualitative dell'apparecchiatura e/o attrezzatura potranno essere rese possibili solo dopo apposita e preventiva richiesta della ditta ad insindacabile giudizio dell'Amministrazione, previo accertamento qualitativo da parte dell'Azienda ASL e a fronte di formale autorizzazione scritta della medesima.
Il fornitore non potrà avanzare pretesa alcuna basata su accordi verbali.

K. RISCHI DA INTERFERENZA

La presente fornitura non comporta la sussistenza di rischi da interferenza (art. 26 comma 3 D.Lgs.81/2008).
L'importo degli oneri della sicurezza relativamente ai rischi di interferenza ***è pari a zero***.

L. INADEMPIENZE E PENALITÀ'

Il fornitore che consegna le apparecchiature e/o attrezzature di qualità o quantità non conforme a quella stabilità, contravviene ai patti stabiliti. In tal caso la nostra Azienda ASL potrà a suo insindacabile giudizio:

a) rifiutare l'apparecchiatura, chiedendo la sostituzione entro un determinato periodo di tempo;
b) rifiutare l'apparecchiatura senza chiedere la sostituzione, considerare risolto il contratto, cancellare la stessa Ditta dall'Albo fornitori per anni cinque, incamerare a titolo di penale di deposito cauzionale.

L'apparecchiatura e/o attrezzatura fornita e contestata resta depositata nell'Azienda ASL a disposizione della ditta fornitrice che ne deve curare l'immediato ritiro a suo rischio e spese nel termine perentorio massimo di giorni 7 (sette).
Qualora le apparecchiature e/o attrezzature rifiutate non fossero tempestivamente ritirate dal fornitore, l'Azienda ASL non risponderà della loro perdita o deterioramento durante la temporanea custodia né il fornitore potrà pretendere alcun compenso o risarcimento.
A carico del fornitore, che non consegna le apparecchiature nei modi e nei tempi stabiliti, l'Azienda ASL può applicare, in sede di prima applicazione, una penale nella misura massima del 5% (cinque percento) dell'importo della mancata fornitura per ogni giorno di ritardo. La penale sarà elevata da un minimo del 10% (dieci percento) a un massimo del 20% (venti percento) in misura crescente per le infrazioni successive alla prima, salvo la facoltà dell'Azienda ASL alla terza infrazione di dichiarare il contratto "ipso iure" risolto per fatto per colpa del fornitore ed in danno al medesimo.

M. *PAGAMENTO DELLE FATTURE*

Le fatture saranno pagate, se non saranno intervenute contestazioni, con rimessa diretta, dopo l'accettazione della merce nei magazzini dell'Azienda ASL, nel termine di 90 giorni dalla data del collaudo positivo della merce.
Il termine di pagamento si applica soltanto nel caso in cui tutte le condizioni della fornitura, ivi compreso il collaudo o la regolare esecuzione, siano state rispettate.
In caso contrario il termine si ritiene sospeso sino a 30 (Trenta) giorni dalla completa

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-668.1
Fax 0781-668506
Mail: dir.generale@aslcarbonia.it

Servizio Acquisti
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-6683500
Fax 0781-6683224
Mail: ufficio.gare@aslcarbonia.it

osservazione di tutte le condizioni contrattuali.
La liquidazione sarà effettuata dietro presentazione di regolare fattura entro novanta giorni dalla data di effettuazione del collaudo sempreché il medesimo abbia dato esito positivo e non siano sorte contestazioni o rilevati difetti di fornitura o funzionamento. Resta chiarito che eventuali contestazioni sulla fornitura o sul collaudo interrompono i termini di liquidazione sino alla definizione della contestazione medesima.
Qualora venisse accertato l'ingiustificato ritardo nei pagamenti delle fatture, ai sensi del 1° comma del D.Lgs. n° 231 del 09.10.2002, si concorda che gli interessi moratori sono dovuti nella misura legale.

N. *CONTROVERSIE*

Tutte le comunicazioni, per essere ritenute valide, devono essere fatte solamente nella forma scritta e notificate a mezzo Racc. A.R.
La Ditta elegge, ai fini contrattuali e legali, il proprio domicilio legale in Carbonia.
Tutte le controversie sono devolute alla giurisdizione esclusiva del Giudice Amministrativo (art. 244 D.Lgs 163/06).

O. *NORME DI RINVIO*

Sono valide, in quanto applicabili, le norme del codice civile e tutte le specifiche disposizioni comunitarie, nazionali e regionali vigenti.

Distinti saluti

Il Resp.le Servizio Acquisti
Dr.ssa Agnese Foddis

ADD/A. Ventura

invito elettrobisturi endoscopia

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-668.1
Fax 0781-668506
Mail: dir.generale@aslcarbonia.it

Servizio Acquisti
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-6683500
Fax 0781-6683224
Mail: ufficio.gare@aslcarbonia.it

ALLEGATO A

Lotto 1 - *N° 1 Elettrobisturi - CIG []*

CARATTERISTICHE TECNICHE GENERALI

- Unità per tecniche elettrochirurgiche in Endoscopia digestiva intraluminali monopolari e bipolari con programmi specifici differenziati per il taglio e la coagulazione endoscopica nelle diverse tecniche operative (endocut specifici per polipctomia, sfinterotormia, mucosectomia, eccc.);
- regolazione automatica della potenza in funzione delle condizioni del tessuto e dell'elettrodo utilizzato garantendone la riproducibilità qualitativa degli effetti, variando in modo automatico la potenza emessa in Watt (variazione visibile dal display);
- monitor touch-screen a colori;
- sistema di autodiagnosi mediante codifica alfanumerica dei malfunzionamenti dell'unità con lista di memoria di errori classificati per data e suggerimenti per risolvere l'inconveniente;
- possibilità di memorizzare i programmi denominandoli in base al tipo di intervento;
- sistema di sicurezza di controllo continuo dell'adesione della piastra con indicazione a monitor dell'impedenza elettrica di contatto con la cute;
- Eventualmente integrabile con pompa per irrigazione endoscopica per il lavaggio delle mucose;
- Eventuale possibilità di integrazione con sistema ad Argon-plasma;
- Corredato di pedaliera, eventualmente con controllo remoto per il cambio di programma;
- Cavo di collegamento con piastra monouso;
- Raccordi o eventuali cavi di collegamento per accessori di endoscopia.

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-668.1
Fax 0781-668506
Mail: dir.generale@aslcarbonia.it

Servizio Acquisti
Via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781-6683500
Fax 0781-6683224
Mail: ufficio.gare@aslcarbonia.it

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

Modello 1

MODELLO DA UTILIZZARE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA GARA

AUTODICHIARAZIONE

Oggetto: APPALTO INDETTO DALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 7 DI CARBONIA PER LA FORNITURA DI _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente in _____

Via _____ _____ n° _____

C. F. _____

in qualità di *(titolare o rappresentante legale)* _____

della ditta _____

con sede legale in _____ CAP _____,

Via _____ _____ n° _____

C.F. _____ Part.IVA: _____

Telef. _____ Fax _____ E-mail _____

CHIEDE

che la predetta Ditta da lui rappresentata
possa presentare offerta per la procedura di gara di cui all'oggetto

A) quale IMPRESA SINGOLA
oppure
B) come membro, in caso di R.T.I. o Consorzio o _____ *(indicare forma giuridica del gruppo)* già costituiti ovvero in promessa di R.T.I., Consorzio o _____ *(indicare forma giuridica del gruppo)*con le Imprese:

	denominazione/ragione sociale	forma giuridica	Sede legale
1			
2			
3			
4			
5			

E CHE L'IMPRESA CAPOGRUPPO E' _____

A tal fine, sotto la propria responsabilità:

- consapevole ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445 della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi;
- consapevole che, qualora fosse accertata ai sensi e per gli effetti dell'art. 71 e 75 del DPR 445/2000, la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'impresa da lui rappresentata verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dall'aggiudicazione medesima;
- consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione dopo l'avvio della fornitura, il contratto potrà essere risolto di diritto dalla Azienda Sanitaria Locale 7 di Carbonia ai sensi dell'art. 1456 cod.civ.;
- informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000 n° 445:

1	di aver preso integrale conoscenza delle clausole tutte contenute nella presente, nel Capitolato Generale, nel Capitolato Speciale d'Appalto, e in tutti i loro allegati, che regolano l'appalto in oggetto e di accettare le predette clausole in modo pieno ed incondizionato;
2	di aver valutato tutte le circostanze che hanno portato alla determinazione del prezzo e tutte le condizioni contrattuali che possono influire sull'esecuzione del servizio e di aver considerato il prezzo offerto, nel suo complesso, congruo e remunerativo e tale quindi da consentire la propria offerta;
3	che l'offerta è valida per almeno 180 giorni successivi al termine ultimo per la presentazione della stessa;
4	che i prezzi offerti e/o i ribassi sui prezzi posti a base di gara dovranno rimanere fissi ed invariabili per tutta la durata del contratto;
5	(art. 39 del D.Lgs 163/2006 "Requisiti di idoneità professionale"): che la ditta è iscritta nel Registro delle imprese (ovvero, in caso di impresa avente sede all'estero, l'iscrizione in una dei Registri professionali o commerciali dello Stato di residenza di cui all'art. 39 del D.Lgs 163/2006) presso la competente: • C.C.I.A.A. di ..... • nel Registro delle Imprese dal ..... al ..... • al N° ..... per l'esercizio dell'attività oggetto della presente gara; • forma giuridica della Ditta concorrente (indicare la forma giuridica): ..... (ditta individuale – società in nome collettivo - società in accomandita semplice - società per azioni - società in accomandita per azioni – società a responsabilità limitata - società cooperativa a responsabilità limitata - società cooperativa a responsabilità illimitata – consorzio di cooperative)
6	limitatamente alle società cooperative: che la ditta è iscritta nel registro delle Cooperative tenuto dalla competente Prefettura di: .....;

7 limitatamente alle cooperative sociali e per i consorzi di cooperative:
che la ditta è iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative sociali, sezione "A", sezione "B" o sezione "C" se trattasi di Consorzio, citando i relativi riferimenti:

.....;

8 che il titolare, il legale rappresentante, il direttore tecnico, tutti i soci (se si tratta di società in nome collettivo), tutti gli accomandatari (se si tratta di società in accomandita semplice) o gli amministratori muniti di potere di rappresentanza (se si tratta di altro tipo di società o consorzio), ivi compresi quelli cessati nel triennio antecedente la data di pubblicazione del bando di gara, sono i seguenti:

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Residenza	Incarico Societario

a) *(barrare la sola voce che interessa)*

□ che nessun soggetto è cessato dalle cariche societarie indicate dall'art. 38, comma 1, lett. c) del D.Lgs 12 aprile 2006 n. 163 e s.m.i. nel triennio antecedente la data di pubblicazione del bando di gara;

(oppure)

□ che soggetti cessati dalle cariche societarie nel triennio antecedente la data di pubblicazione del bando di gara sono i seguenti (specificare nome, cognome, data di cessazione della carica):

_____
_____
_____
_____

b) (solo in caso di cessazione dalle cariche societarie)

(BARRARE LA SOLA VOCE CHE INTERESSA)

□ che non sussistono in capo ai soggetti cessati dalla carica nel triennio antecedente alla data di pubblicazione del bando di gara condizioni ostative di cui all'art. 38, comma 1, lett. c) del D.Lgs 12 aprile 2006 n. 163 e s.m.i.

(oppure)

□ che sussistono in capo a:

_____
(specificare in capo a quali dei soggetti sopraindicati)

LE SEGUENTI CONDIZIONI OSTATIVE *(riportare il dispositivo della sentenza e la data)*

_____

_____

_____

_____

E – IN TAL CASO – L'IMPRESA :

□ ha attivato atti o misure di completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata in capo a tali soggetti dimostrata dal documento allegato (dimostrare dettagliatamente quali atti o misure sono state attivate)

(oppure)

□ non ha attivato atti o misure di completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata in capo a tali soggetti per le seguenti ragioni:

_____

_____

_____

_____

9

Con espresso riferimento all'Impresa concorrente ed a tutti i legali rappresentanti:

- di non trovarsi in nessuna delle situazioni ostative alla stipula di contratti con la Pubblica Amministrazione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575 e successive modificazioni (legge antimafia)
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni costituenti causa di esclusione dalle gare per la stipula di pubblici contratti ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs 163/2006, nonché dell'art. 45, della Direttiva CE 2004/18 (GUCE L.134 del 30/04/2004), in particolare:
  1. mantiene regolari posizioni previdenziali ed assicurative, ed è in regola con i relativi versamenti presso le sedi:
     - INPS di _____, codice sede _____ matricola n._____
     - INPS di _____, codice sede _____ matricola n._____
     - INPS di _____, codice sede _____ matricola n._____
     - INAIL di _____, codice sede _____ matricola n._____
     - INAIL di _____, codice sede _____ matricola n._____
     - INAIL di _____, codice sede _____ matricola n._____
  2. è in regola con il versamento delle imposte e tasse presso l'Agenzia Entrate di _____ _____;

10 a)

(art. 41del D.Lgs 163/2006 "Capacità economica e finanziaria dei fornitori e dei prestatori di servizi"): che il fatturato globale d'impresa e l'importo relativo ai servizi e fornitura nel settore oggetto della gara, realizzato negli ultimi tre esercizi di seguito indicati (si intendono gli ultimi esercizi finanziari il cui bilancio sia stato approvato al momento della pubblicazione del bando della presente gara) con dati distinti per esercizio ed IVA esclusa, risulta:

esercizio	IMPORTO del fatturato d'impresa globale iva esclusa	IMPORTO del fatturato d'impresa relativo ai servizi e forniture nel settore oggetto del Lotto o dei Lotti cui si intende partecipare, iva esclusa
200_	€	€
200_	€	€
200_	€	€

10 b)

soltanto in mancanza del predetto requisito rif. 10 a):

che il fatturato globale d'impresa e l'importo relativo ai servizi e forniture nel settore oggetto della gara , realizzato nell'ultimo esercizio di seguito indicato, IVA esclusa, risulta:

esercizio	IMPORTO del fatturato d'impresa globale iva esclusa	IMPORTO del fatturato d'imppresa relativo ai servizi e forniture nel settore oggetto del Lotto o dei Lotti cui si intende partecipare, iva esclusa
200_	€	€

Allega la dichiarazione di almeno un istituto bancario od intermediario finanziario ai sensi del D.Lgs 1 settembre 1993, n. 385, rilasciata in originale in data non anteriore a sei mesi precedenti la data di pubblicazione del bando della presente gara, dalla quale si evinca esplicitamente che la Ditta concorrente sia nelle condizioni tecnico-economiche per espletare la fornitura oggetto del presente appalto

10 c)

(art. 42 del D.Lgs 163/2006 "Capacità tecnica e professionale dei fornitori e dei prestatori di servizi")

l'elenco delle principali forniture effettuate durante gli ultimi 3 esercizi (indicati nel punto precedente) con la descrizione dell'esatto oggetto, il rispettivo importo, IVA esclusa, date e destinatari:

esercizio	IMPORTO principali forniture iva esclusa	OGGETTO	DESTINATARIO Pubblico o Privato

10 d)

In caso di avvalimento dei predetti requisiti rif. 10 a-c):

che questa Impresa di avvale dell'Impresa _____ e a tal fine allega alla presente

	dichiarazione la documentazione richiesta nel Capitolato Speciale d'appalto al paragrafo avvalimento;
11	che nessun contratto precedentemente stipulato dal concorrente, avente per oggetto attività identiche o analoghe a quelle oggetto della presente gara è stato risolto per inadempimenti contrattuali del concorrente medesimo negli ultimi tre esercizi indicati precedentemente;
12	che, ai sensi della legge 12/03/1999 n°68 che disciplina il diritto al lavoro dei disabili: ☐ questa Impresa ha un numero di dipendenti inferiore a 15 unità, ovvero occupa da 15 a 35 dipendenti e non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000, e pertanto non essendo soggetto agli obblighi di assunzione obbligatoria, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ***oppure*** ☐ questa Impresa ha un numero di dipendenti superiore a 35 unità (ovvero occupa da 15 a 35 dipendenti e ed ha effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000), e avendo ottemperato alle disposizioni della legge n°68/99, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili. A tal fine dichiara, per i necessari accertamenti, che l'Ufficio Provinciale competente è il seguente: Indirizzo completo).....
13	di applicare a favore dei lavoratori dipendenti (se cooperativa anche verso i soci), condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro e dagli accordi locali in cui si svolgono i lavori, se più favorevoli nei confronti dei suddetti soggetti rispetto a quelle dei contratti di lavoro e degli accordi del luogo in cui ha sede la Ditta, nonché di rispettare le norme e le procedure previste in materia dalla legge 19.03.1990 n° 55 e successive modifiche ed integrazioni;
14	☐ che questa Impresa ha versato una cauzione provvisoria, di cui allo specifico articolo del Capitolato Speciale di gara, dell'importo previsto, corrispondente alla somma dell'ammontare di ogni cauzione, indicata nel medesimo articolo, per ogni lotto a cui partecipa, comprovata dal documento allegato alla presente dichiarazione; *ovvero* ☐ che questa Impresa non è tenuta al versamento di una cauzione provvisoria in relazione a quanto contemplato nello specifico articolo del Capitolato Speciale di gara;
15	IN CASO DI R.T.I., CONSORZIO O GRUPPO: che, trattandosi di offerta congiunta sottoscritta da tutte le imprese raggruppate, le parti della fornitura che saranno eseguite dalle singole imprese partecipanti al R.T.I., Consorzio o Gruppo sono le seguenti: Impresa _____ Forniture/Servizi _____ Impresa _____ Forniture/Servizi _____ Impresa _____ Forniture/Servizi _____ Impresa _____ Forniture/Servizi _____

16	CHE IL R.T.I. O IL CONSORZIO SONO GIA' COSTITUITI, come si evince dalla copia autentica allegata; *ovvero, in alternativa* che è già stata individuata l'Impresa a cui, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza, ovvero l'Impresa che sarà designata quale referente responsabile del Consorzio e che vi è l'impegno a uniformarsi alla disciplina prevista dall'art. 37, comma 8, del D.Lgs n. 163/2006, come si evince dalla Dichiarazione (o dichiarazione congiunta) allegata.
17	*in caso di soggetto non residente e senza stabile organizzazione in Italia:* che questa Impresa si uniformerà alla disciplina di cjui agli artt. 17 comma 2, e 53 comma 3, del DPR 633/1972 e comunicherà all'Azienda Sanitaria n° 7 di Carbonia, in caso di aggiudicazione, la nomina del rappresentante fiscale nelle forme di legge;
18	che questa Impresa non presenterà offerta per la gara in oggetto al contempo singolarmente e quale componente di un R.T.I., Consorzio o Gruppo, ovvero che non parteciperà a più R.T.I., Consorzi o Gruppi;
19	SUBAPPALTO (art. 118 D.Lgs n° 163/2006): che questa Impresa intende subappaltare o affidare in cottimo le seguenti parti della fornitura, di valore comunque non superiore al 30% dell'importo complessivo dell'appalto, esclusa IVA: _____ _____
20	☐ di non trovarsi in rapporti di collegamento con altre Imprese *Ovvero* ☐ di trovarsi in rapporti di collegamento – come controllante – con le seguenti Imprese _____ _____ *Ovvero* ☐ di trovarsi in rapporti di collegamento – come controllato – con le seguenti Imprese _____ _____ e di aver formulato autonomamente l'offerta (**N.B.** il concorrente deve inserire in separata busta chiusa documentazione utile a dimostrare che la situazione di controllo non ha influito sulla formulazione dell'offerta)

21	ai sensi dell'art. 1 comma 14 D.L. n° 210/2002 *(Disposizioni urgenti in materia di emersione del lavoro sommerso e di rapporti di lavoro a tempo parziale):* ☐ che l'Impresa non si è avvalsa di piani individuali di emersione di cui alla Legge n° 383/2001 *Ovvero* ☐ che l'Impresa si è avvalsa di piani individuali di emersione di cui alla Legge n° 383/2001 e il periodo di emersione si è concluso

CHIEDE INFINE

di indirizzare ogni eventuale comunicazione inerente:
A. la gara in oggetto e/o
B. richieste di chiarimento e/o
C. integrazione della documentazione presentata

in via _____, n° _____

(CAP) _____ CITTA' _____ PROV. _____

Riferimento: (NOMINATIVO/SETTORE) _____;

tel. _____, fax _____; e-mail _____;

ove si elegge domicilio, con l'impegno di comunicare tempestivamente eventuali variazioni al Servizio Acquisti dell'Azienda Sanitaria Locale n° 7 di Carbonia.

Letto, confermato e sottoscritto

_____ li _____

Il Dichiarante

_____
(Timbro e firma leggibile)

AVVERTENZE

- **NON E' NECESSARIA L'AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA QUALORA VENGA ALLEGATA, A PENA DI ESCLUSIONE, FOTOCOPIA DI ENTRAMBE LE FACCIATE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA', DEL DICHIARANTE (CARTA D'IDENTITA', PATENTE DI GUIDA RILASCIATA DALLA PREFETTURA O PASSAPORTO);**
- **IN CASO DI RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE/CONSORZIO, IL PRESENTE MODULO DOVRA' ESSERE COMPILATO DA OGNI SINGOLO COMPONENTE;**
- **PER IL CONCORRENTE APPARTENENTE AD ALTRO STATO MEMBRO DELLA UE, LE DICHIARAZIONI DOVRANNO ESSERE RESE SOLO A TITOLO DI UNICA DICHIARAZIONE SOLENNE, COME TALE DA EFFETTUARSI DINANZI AD UN'AUTORITA' GIUDIZIARIA O AMMINISTRATIVA C OMPETENTE, UN NOTAIO O UN ORGANISMO PROFESSIONALE QUALIFICATO.**

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

1) Nel caso in cui il modello sia sottoscritto da un procuratore speciale autorizzato è necessario allegare, **a pena di esclusione**, in originale o copia autentica, la relativa procura speciale da cui lo stesso trae i poteri di firma.
2) I dati da indicarsi attengono alle sole ditte che non siano individuali, società in nome collettivo o in accomandita semplice, per i quali sono sufficienti le generalità del titolare ditta, direttore tecnico o socio.
   I soggetti dotati di potere di rappresentanza sono:
   a) per le ditte individuali il titolare;
   b) per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'art. 2615-ter del codice civile, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II del codice civile, il legale rappresentante e gli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione, superiore al 10%, ed i soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della Pubblica Amministrazione;
   c) per i consorzi di cui all'art. 2602 del codice civile, chi ne ha la rappresentanza e gli imprenditori o società consorziate;
   d) per le società in nome collettivo, tutti i soci.
   e) per le società in accomandita semplice, i soci accomandatari;
   f) per le società di cui all'art. 2506 del codice civile, coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato.

LA PRESENTE ISTANZA, A PENA DI ESCLUSIONE, DEVE SEMPRE ESSERE CORREDATA DA:

A. fotocopia di entrambe le facciate di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante (carta d'identità, patente di guida rilasciata dalla Prefettura o passaporto);
B. Nel caso in cui il modello sia sottoscritto da un procuratore speciale autorizzato è necessario allegare, in originale o copia autentica, la relativa procura speciale da cui lo stesso trae i poteri di firma.
C. In caso di avvalimento dei requisiti, la documentazione richiesta nel disciplinare di gara al paragrafo avvilimento
D. Se dovuto in relazione all'ammontare del lotto (o della somma dei lotti, cui la Ditta partecipa), secondo quanto previsto allo specifico articolo del Capitolato Speciale di gara, documento comprovante il versamento della cauzione provvisoria.
E. copia autentica di avvenuta costituzione del RTI/CONSORZIO *ovvero, in alternativa*, dichiarazione (o dichiarazione congiunta) che è già stata individuata l'Impresa a cui, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza, ovvero l'Impresa che sarà designata quale referente responsabile del Consorzio e che vi è l'impegno ad uniformarsi alla disciplina prevista dall'art.37, comma 8, del D.Lgs. n. 163/2006

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, si informa che i dati personali raccolti con la presente istanza, più le informazioni contenute nelle offerte tecniche ed economiche, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento (le attività concernenti l'esecuzione di una gara e la stipula dei contratti ad essa conseguenti) per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Si informa, altresì, che in caso di aggiudicazione, il Servizio Acquisti procederà ad effettuare tutte le necessarie verifiche e controlli sulle dichiarazioni sostitutive rese dell'atto di notorietà prodotte presso gli uffici competenti al fine di poter pervenire alla firma del contratto.
Il Responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio Acquisti dell'Azienda Sanitaria N° 7 di Carbonia, D.ssa Agnese Foddis, con sede in via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia (CI);
tel. 0781.6683225;
fax 0781.6683224;
e-mail: ufficio.gare@asl7carbonia.it

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

Ditta Offerente _____

Scheda per singolo apparecchio

LOTTO/I	
TIPO APPARECCHIATURA/E	
NOME DEL FABBRICANTE	
INDIRIZZO DEL FABBRICANTE	
MODELLO	
ANNO DI IMMISSIONE SUL MERCATO	

SI DICHIARA, che l'apparecchiatura di cui sopra è conforme a tutta la normativa vigente ed in particolare:

(avendo cura di consultare le note contraddistinte da una >)

1) • Costruita a regola d'arte in applicazione della legge n.186 del 01.03.1968 > può essere dichiarato dal fabbricante italiano, fornitore (allegando dichiarazione del fabbricante)	
2) • Conforme alla direttiva 93/42CEE sui dispositivi medici indicando le norme tecniche di riferimento (punto3) > può essere dichiarato dal fabbricante, mandatario nell'U.E., fornitore (allegando dichiarazione del fabbricante o del mandatario)	
3) • Conforme a normative con validità U.E. CEI EN o IEC > può essere dichiarato dal fabbricante, mandatario nell'U.E., fornitore (allegando dichiarazione del fabbricante o del mandatario)	Specificare per esteso (con numero distintivo) Specificare classe (I o II o AI); tipo (B o BF o CF)
4) • Conforme a normative extra U.E. > può essere dichiarato dal fabbricante, mandatario nell'U.E., fornitore (allegando dichiarazione del fabbricante o del mandatario)	Specificare per esteso (con numero distintivo)
5) • Provvista di marchio/i di conformità relativo/i alla sicurezza degli elettromedicali	Specificare quale/i
6) • Provvista di marcatura CE > (può essere dichiarato dal fabbricante, mandatario, fornitore)	Specificare quale/i direttiva/e si riferisce il marchio CE
7) • Conforme ai requisiti della direttiva EMC 89/336/CEE e provvista di relativa marcatura CE > (può essere dichiarato dal fabbricante, mandatario, fornitore) (allegando dichiarazione del fabbricante o mandatario)	Specificare le norme tecniche di riferimento
8) • Provvista di attestazione ISO _____	Specificare

Si allegano attestazioni:

Ragione sociale della Ditta Dichiarante

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

N.B. *Deve essere presentata scheda con allegato questionario per ciascuna Ditta manutentrice*

Modello 2

OFFERTA DITTA/E _____

CONTRATTO QUINQUENNALE DI MANUTENZIONE APPARECCHIATURE PER L'ASL N° 7 CARBONIA

SCHEDA DITTA MANUTENZIONE ASSICURATIVA CON INTERVENTI ILLIMITATI

LOTTO _____

DITTA MANUTENTRICE _____

APPARECCHI PER I QUALI LA DITTA ASSICURA L'ASSISTENZA

APPARECCHIO	MARCA	MODELLO	QUANTITA'

Data _____

Timbro e firma
del/i dichiarante/i

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

Ditta Offerente _____

QUESTIONARIO RELATIVO ALL'ASSISTENZA TECNICA

LOTTO/I	
TIPO APPARECCHIATURA/E	
NOME DEL FABBRICANTE	
MODELLO/I	
Ditta erogante l'assistenza tecnica	Nome
Sede del centro di assistenza più vicino a:_____	Indirizzo/i
Struttura e organizzazione del centro di assistenza	Descrivere numero e qualifica dei tecnici
Centri di assistenza tecnica con numero similare di apparecchiature in dotazione	indicare
Tempo massimo che intercorre tra chiamata e inizio di intervento	ore lavorative
Tempo massimo garantito di risoluzione del guasto da inizio lavoro	ore lavorative
Orario di ricevimento delle chiamate di assistenza	dalle _____ alle _____
Nei giorni	specificare
Orario di effettuazione dell'assistenza	dalle _____ alle _____
Nei giorni	specificare
Assistenza telefonica	numero verde, orari di disponibilità

Numero interventi programmati/anno	NO/SI (ogni _____ mesi)
La continuità del servizio è garantita con l'ausilio di apparecchiature di scorta	SI NO
Macchine di scorta previste per il centro ed in base al numero installato	precisare la distribuzione
Modalità del rapporto di intervento rilasciato	allegare fac-simile
Libretto di sicurezza o libretto d'uso e/o manutenzione	allegare fac-simile
Periodicità prevista per i controlli di sicurezza	mesi
Periodi di chiusura annuale	indicare
Modalità previste per garantire la sicurezza elettrica	descrivere

Normative e/o certificazioni

L'assistenza tecnica è effettuata secondo le normative (ISO .....):

..... Edizione .....

L'assistenza tecnica è inoltre certificata da .....

Timbro e firma
della Ditta

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

Fac - simile

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE DEL CAPITOLATO GENERALE
Anche ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile.

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____
residente in _____ Via _____ n° _____
C. F. _____, in qualità di *(indicare se titolare o rappresentante legale)*
_____
della ditta _____
con sede a _____ CAP _____ via _____ n° _____
C.F. _____ Part.IVA: _____ Telef. _____ Fax _____
ai fini dell'ammissione all'appalto indetto dall'Azienda Sanitaria Locale n. 7 di Carbonia per *(indicare oggetto della gara)* _____ ,

DICHIARA ED ATTESTA AD OGNI EFFETTO DI LEGGE

Di aver preso attenta visione del capitolato generale, che disciplina le condizioni di gara, di aggiudicazione e di espletamento contrattuale della commessa che eventualmente sarà affidata in caso di aggiudicazione.
A tal fine, dichiara espressamente di accettare le condizioni tutte del capitolato generale di gara che si allega alla presente dichiarazione debitamente firmato in ogni foglio dal sottoscritto dichiarante in segno di piena ed incondizionata accettazione, **approvando specificatamente, anche ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del codice civile, le clausole contenute nei seguenti Articoli : Articolo 36 del capitolato Generale, capoversi 1, 2, 3, 4, 6, 7,8 e 9 inerenti le condizioni di pagamento a 90 giorni e le relative modalità e del 5° capoverso del citato articolo relativamente al riconoscimento, in caso che ne sussistano i presupposti, dell'applicazione degli interessi nella misura del tasso legale; Articolo 44 primo capoverso del Capitolato Generale relativo alla individuazione del domicilio legale in Carbonia.**

Letto, confermato e sottoscritto

_____ li _____

Il Dichiarante

_____
(Timbro e firma leggibile)

N.B.: Pena l'esclusione la presente dichiarazione deve essere sottoscritta anche da tutti i rappresentanti legali delle Ditte costituenti l'ATI.

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

MODELL0 G.A.P.

(Art. 2 legge del 12/10/1982 n. 726 e legge del 30/12/1991 n. 410)

_____	_____	_____
Nr. Ordine Appalto (*)	Lotto/Stralcio (*)	Anno (*)

IMPRESA PARTECIPANTE

_____

Partita IVA (*)

_____

Ragione Sociale (*)

_____ _____

Luogo (*) Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa Prov. (*)

Sede Legale (*): _____ CAP/ZIP: _____

_____

Codice attività (*) _____ Tipo impresa (*) _____ Singola □ Consorzio □ Raggr. Temporaneo Imprese □

_____ _____ _____ _____ _____

Volume Affari Capitale sociale Tipo Divisa: Euro

N.B.
1. Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu
2. (*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie

_____li _____

Il Dichiarante

_____
(timbro e firma leggibile)

ISTRUZIONI COMPILAZIONE MODULO GAP DITTA PARTECIPANTE

Ufficio Segnalante:	spazio riservato alla Prefettura.
Numero d'Ordine Appalto:	identifica un progressivo della Gara d'Appalto stabilito a livello provinciale (spazio riservato alla Prefettura).
Lotto/Stralcio dell'Appalto:	indica il lotto contrattuale della Gara d'Appalto. Per le gare che non sono suddivise in lotti/stralci vale 00.
Anno dell'Appalto:	identifica l'anno in cui è stata bandita la Gara d'Appalto (spazio riservato all'Ente appaltante).

IMPRESA PARTECIPANTE

Partita IVA:	è obbligatorio. Indicare la partita IVA dell'impresa partecipante.
Ragione sociale:	è obbligatorio. Indicare la denominazione e ragione sociale dell'impresa partecipante.
Luogo - prov.:	è obbligatorio. Indicare il Comune italiano o lo Stato estero ove ha sede l'impresa.
Sede legale:	è obbligatorio. Indicare l'indirizzo ove ha sede l'impresa.
CAP/ZIP:	indicare il Codice di avviamento postale della città ove ha sede legale l'impresa, o lo Zip Code se la sede si trova in uno Stato estero. Non è obbligatorio.
Codice attività:	è obbligatorio. Indicare il dato da acquisire sul certificato di attribuzione di partita IVA. Deve essere conforme ai valori della Classificazione delle Attività Economiche anno 1991 edito dall'I.S.T.A.T.
Tipo impresa:	è obbligatorio. Barrare la voce che interessa.
Volume affari:	non è obbligatorio. Dato da acquisire dall'ultima dichiarazione IVA presentata ai competenti uffici.
Capitale sociale:	non è obbligatorio. Dato da acquisire dall'ultimo bilancio regolarmente approvato e depositato (ove previsto).
Tipo divisa:	non è obbligatorio.

Spett.le Ditta
Alfamed srl
Via Efisio Loni, 7
09047 - Selargius (CA)

Spett.le Ditta
Movi
Via Dione Cassio,15
20138 - Milano

Spett.le Ditta
Nuova Sarda Medicali
Via Meucci, 36/40
09131 - Cagliari

Spett.le Ditta
Olympus
Via Modigliani, 45
20090 - Segrate (MI)

Spett.le Ditta
Pentax Italia
Via Dione Cassio, 15
20138 - Milano

Spett.le Ditta
Prodifarm
Via Galvani, 29/A
09129 - Cagliari

Spett.le Ditta
Technos
Via Dolcetta, 5
09122 - Cagliari