



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

Deliberazione n. 330/c

adottata dal Commissario in data _____

9 MAR. 2010

Oggetto: *Autorizzazione procedura negoziata ad offerte plurime (cottimo fiduciario), per la fornitura urgente di materassi antidecubito.
Approvazione Capitolato Speciale.*

Il Responsabile del Servizio Acquisti:

- Premesso** che è intendimento dell'Azienda provvedere in tempi brevi all'acquisizione di materassi antidecubito da destinare alle UU.OO. di Medicina, di Ortopedia/Traumatologia, di Anestesia/Rianimazione dei PP.OO. di Iglesias e Carbonia, al fine di assicurare la continuità dell'assistenza e non provocare l'interruzione dei servizi;
- Atteso** che l'Azienda non può servirsi del sistema delle convenzioni CONSIP, in quanto gli articoli oggetto del presente atto, non risultano inclusi nelle convenzioni a carattere nazionale attualmente in essere;
- Tenuto conto** che la spesa presuntiva ammonta a circa € 100.000,00 + IVA di legge;
- Considerato** che sulla base delle motivazioni e necessità palesate dall'Azienda 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;
- Evidenziato** che la fornitura di che trattasi trova copertura sull'intervento di seguito specificato di cui al programma di investimenti sanitari per il triennio 2007-2009, approvato dalla Giunta Regionale con Deliberazione n° 40/25 del 09.10.2007, per il quale l'Azienda risulta beneficiaria di un assegnazione di complessivi € 3.700.000,00:
- **N. 29 - € 500.000,00** finalizzato all'acquisizione di attrezzature e arredi nei presidi ospedalieri e nel territorio – Anno 2009;
- 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;
- Dato** atto che per l'avvio della presente procedura è dovuto da parte dell'Azienda, il contributo per l'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di cui alla deliberazione della medesima Autorità del 1° marzo 2009 "Attuazione dell'art. 1, commi 65 e 67 della Legge n. 266 del 2005 per l'anno 2009";

PROPONE

di adottare atto deliberativo di autorizzazione all'acquisto a mezzo procedura negoziata di materassi antidecubito, 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;



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

segue Deliberazione *330/c* del 9 MAR. 2010

IL COMMISSARIO

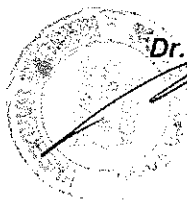
Preso atto dell'Istruttoria del Resp.le del Servizio Acquisti;

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

DELIBERA

- ▶ di autorizzare formalmente, la procedura negoziata ad offerte plurime per la fornitura urgente di "materassi antidecubito per le UU.OO. Aziendali;
- ▶ di approvare l'allegato Capitolato Speciale 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 € 100.000,00 oltre l'IVA di legge sulla classe di costo 0102020401 del piano dei conti aziendale – intervento di € 500.000,00, finalizzato all'acquisizione di attrezzature e arredi nei presidi ospedalieri e nel territorio – Anno 2009, di cui al programma di investimenti sanitari per il triennio 2007-2009, approvato dalla Giunta Regionale con Deliberazione n° 40/25 del 09.10.2007.

[Signature]
Il Direttore Amministrativo
Dr. Giuseppe Serra



Il Commissario
Dr. Maurizio Calamida

[Signature]
Il Direttore Sanitario
Dr. Antonio Macciò

[Signature]
Resp.le Servizio Acquisti
Dr.ssa Agnese Foddis

Ufficio gare/A. Ventura *[Signature]*

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la deliberazione
n. 330/C del 9 MAR. 2010
è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7
a partire dal 11 MAR. 2010 al 25 MAR. 2010

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi
ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile del Servizio

Affari Generali



Garofalo

Allegati n: _____

Destinatari:

Collegio dei sindaci

Servizio Acquisti

Servizio Bilancio



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

CAPITOLATO SPECIALE

FORNITURA MATERASSI ANTIDECUBITO

ART. 1

OGGETTO DELLA FORNITURA – CONDIZIONI GENERALI

Il presente appalto interessa l'acquisto delle attrezzature individuate nell'Allegato A del presente Capitolato. L'appalto sarà espletato mediante procedura negoziata (Cottimo fiduciario), ai sensi dell'art. 125 comma 11 del D. Lgs. N° 163 del 12.04.2006 e s.i.m.
L'importo complessivo di fornitura ammonta a complessivi € 100.000,00 oltre l'IVA di legge.

L'offerta della Ditta aggiudicataria è ritenuta, fatta salva diversa determinazione della Ditta, valida per un periodo di almeno dodici mesi decorrenti dalla data di stipula del contratto.

L'espletamento della fornitura potrà essere effettuato in due soluzioni temporali e precisamente:

A. La Ditta aggiudicataria, entro 30 giorni dalla stipula del contratto, dovrà assicurare la fornitura, collaudo delle attrezzature e apparecchiature e/o attrezzature richieste. I beni oggetto di fornitura sono meglio descritte nell'ALLEGATO A.

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

B. L'Azienda si riserva la facoltà, entro il termine massimo di dodici mesi dalla data di stipula contrattuale, anche in più soluzioni, di acquisire alle stesse condizioni economiche di offerta ulteriori apparecchiature e/o attrezzature, per un importo non superiore all'importo aggiudicato, semprechè la Ditta confermi la validità della propria offerta. La fornitura deve essere effettuata alle medesime condizioni del precedente punto A),

L'appalto è ripartito in lotti, così come individuati nell'allegato A.

Ciascuna Ditta può partecipare ai lotti di proprio interesse. L'aggiudicazione di un singolo lotto è inscindibile per cui, l'esclusione di una singola voce compresa nel lotto comporta l'automatica esclusione dell'intero lotto.

Le Ditte, 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 Ditta aggiudicataria dovrà effettuare la consegna a proprio carico e con carico delle spese di qualsiasi natura presso la sede indicata nell'ordine di fornitura.

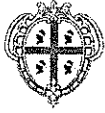
La fornitura deve intendersi effettuata con la formula "chiavi in mano", quindi comprensiva di posa in opera e collaudo funzionale delle apparecchiature e/o attrezzature aggiudicate.

Ciascuna attrezzatura dovrà possedere tutti i documenti previsti dalle leggi in vigore alla data di consegna.

Non sono ammesse offerte alternative.

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, l'offerta proposta dalla Ditta aggiudicataria senza che le altre Ditte possano eccepire riserva di



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

sorta. Non sono ricontrattabili le caratteristiche, la tipologia e le modalità contrattuali, fatti salvi i termini di pagamento.

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 ambulanze, le apparecchiature, attrezzature ed arredi 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 (*Protezione personale dei lavoratori*)
- D.Lgs 163/06 e succ. modifiche (*Codice contratti*)
- Norme armonizzate EN, CEI – EN, UNI e ISO riguardanti la sicurezza elettrica e la compatibilità elettromagnetica delle apparecchiature elettromedicali

Le Ditte si dovranno dichiarare disponibili, previa richiesta della Commissione di gara, a organizzare una visita presso una struttura sanitaria ove sia in dotazione il modello dell'automezzo e/o dell'apparecchiatura offerta e le cui caratteristiche tecniche siano simili a quelle relative al presente capitolato.

ART. 2

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE OFFERTE E DOCUMENTI PER L'AMMISSIONE GARA

Ciascun concorrente dovrà far pervenire all'A.S.L. n° 7 di Carbonia – Servizio Acquisti – Via Dalmazia, 83 - 09013 Carbonia, tassativamente entro la data stabilita dalla lettera d'invito un plico chiuso (denominato Plico) sigillato con le modalità previste agli artt. 7e 8 del Capitolato Generale, che dovrà riportare il nome della Ditta e la dicitura: **“PROCEDURA NEGOZIATA (COTTIMO FIDUCIARIO) PER LA FORNITURA DI MATERASSI ANTIDECUBITO”**.

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

Busta A – DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

Busta B - DOCUMENTAZIONE TECNICA

Busta C – OFFERTA ECONOMICA

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.

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

Busta A - DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

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

1) Garanzia a corredo dell'offerta costituita secondo le modalità di seguito indicate:



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

- Lotto 1: garanzia di € 1.000,00
Lotto 2: garanzia di € 840,00
Lotto 3: garanzia non dovuta

La cauzione provvisoria può essere costituita alternativamente:

- Da versamento in contanti o in titoli del debito pubblico presso le seguenti coordinate bancarie: Azienda Sanitaria Locale N. 7 – Carbonia – Tesoreria unica Banco di Sardegna Carbonia - ABI 01015 – CAB 43850 - C/C n° 9999 – IBAN IT73R010154385000070090818;
- Da fideiussione bancaria o polizza assicurativa o polizza rilasciata da un intermediario finanziario iscritto nell'elenco speciale di cui all'art. 107 del decreto legislativo 1 settembre 1993, n. 385 che dovrà avere validità per almeno 180 giorni dalla data di presentazione dell'offerta e dovrà prevedere la rinuncia al beneficio della preventiva escussione del debitore principale e la sua operatività entro 15 giorni a semplice richiesta dell'Amministrazione, nonché contenere l'impegno a rilasciare cauzione definitiva come richiesto a pena di esclusione dal successivo punto.

N.B.: La garanzia deve essere presentata per ciascun lotto; qualora la Ditta partecipi a più lotti, la garanzia dovuta è pari alla sommatoria degli importi previsti per ciascun lotto.

- 2) Dichiarazione di un istituto bancario, oppure di una compagnia di assicurazioni, oppure di un intermediario finanziario iscritto nell'elenco di cui all'articolo 107 del decreto legislativo 1 settembre 1993 n. 385, contenente l'impegno a rilasciare, in caso di aggiudicazione dell'appalto, a richiesta del concorrente, una fideiussione o polizza relativa alla cauzione definitiva.

Si ricorda che le imprese in possesso dei requisiti di qualità di cui all'art. 75, comma 7 del D.Lgs. 163/2006, l'importo della cauzione è ridotto del cinquanta per cento. Il diritto di usufruire di tale beneficio deve essere adeguatamente dimostrato con la produzione delle relative certificazioni o dichiarazioni di qualità rilasciate da organismi accreditati, in originale o in copia conformizzata.

- 3) 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**).

- 4) Copia del Capitolato generale, del Capitolato Speciale 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 nel p. 1 art. 4 del Capitolato Generale;
- 5) Copia dell'offerta economica, sulla quale NON dovrà essere riportato, a pena di esclusione, il prezzo proposto;
- 6) 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.
- 7) Dichiarazione di presa visione e accettazione condizioni di gara ai sensi artt. 1341 e 1342 C.C. come da facsimile allegato;

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 01 marzo 2009 "Attuazione dell'art. 1, commi 65 e 67 della Legge n. 266 del 2005 per l'anno 2009. Contributi di partecipazione alle gare"



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

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 dal presente Capitolato, dovrà illustrare dettagliatamente le caratteristiche tecniche dell'attrezzatura e degli impianti. 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 CIASCUN DISPOSITIVO 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 e 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.
2. Relazione concernente il servizio di assistenza tecnica/manutenzione e la formazione del personale all'uso dei dispositivi oggetto di offerta; la Ditta deve specificare dove trovasi ubicato il Centro di Assistenza;

La documentazione tecnica dovrà essere:

- elaborata rispettando i punti in cui è articolata la richiesta, per facilitare la valutazione dal parte della Commissione tecnica;
- accompagnata da un elenco analitico comprendente ogni documento presentato.

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

Ciascun dispositivo previsto in fornitura dovrà essere marcato CE secondo la DIRETTIVA EUROPEA 93/42 recepita con D.Lgs. 46/97 (e successive modifiche e integrazioni).

Busta C - OFFERTA ECONOMICA

In questa busta dovrà essere inserita l'offerta segreta, redatta e sigillata con le modalità previste dal Capitolato Generale e dal presente Capitolato.

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 nel presente Capitolato e/o nel bando di gara.

Nella busta non dovrà essere inserito alcun altro documento.

ART. 3

REQUISITI DI AMMISSIONE

L'offerta, nonché tutta la documentazione di cui al precedente art. 2, come le schede tecniche – relazioni e depliant devono essere resi esclusivamente in lingua italiana.

E' inoltre motivo di esclusione:

- I) La carenza dei requisiti di cui alla dichiarazione dell'art. 2 punto 3 della documentazione amministrativa, nonché eventuale documentazione, dichiarazione o certificazione o l'offerta medesima in qualunque modo condizionata;
- II) Le offerte incomplete, condizionate o rese da persone da nominare o comunque non chiare;



- III) Le Ditte costituenti l'ATI, ovvero le Ditte individuate quali mandatarie di Cooperativa o Consorzi, non possono partecipare né in forme singole né in altra forma associata pena l'esclusione di entrambe le offerte. In caso di Cooperativa o Consorzio deve essere individuata la Ditta affidataria. La mancata indicazione, per ciascuna Ditta costituente l'ATI, delle parti di fornitura di competenza di ciascuna, come il mancato impegno a costituire l'ATI nella forma indicata, in caso di aggiudicazione, con le modalità previste dalla Legge.
- IV) Per poter essere valutate le offerte devono prevedere l'intero lotto unico ed onnicomprensivo delle dotazioni costituenti ciascun singolo lotto, conforme ai requisiti minimi di legge e secondo le "norme di accreditamento" delle strutture sanitarie emanate dalla Regione Sardegna.
- V) La carenza di una qualunque delle dichiarazioni o documenti vincolanti indicati nel precedente art. 2, come la presentazione oltre i termini o il mancato rispetto delle modalità indicate negli art. 4-5-7-8 e 9 del Capitolato Generale;
- VI) Le motivazioni di cui all'art. 38 del citato D. Lgs. 163/06 e ss.ii.mm.
- VII) Il mancato rispetto della Legge 12.03.1999 n. 68 sul diritto al lavoro dei disabili, ovvero la mancata produzione dell'autocertificazione in caso che il numero di dipendenti sia superiore a 15.
- VIII) Dichiarazioni false o mendaci.
- IX) La mancata apposizione della firma (o delle firme in caso di ATI) laddove prevista dai Capitolati e dagli allegati schemi .
- X) La mancata presentazione della garanzia a corredo dell'offerta, ovvero la mancata rispondenza alle caratteristiche indicate nel Capitolato.
- XI) La mancata produzione della fotocopia del documento di identità del dichiarante ove specificatamente richiesta.
- XII) La mancata indicazione della classificazione CND e il numero identificativo di cui all'art. 3 del Decreto 20.02.2007.

ART 4

COLLAUDO E GARANZIA

4.1 GARANZIA

Non deve essere inferiore ad anni 2 (due) di tipo manutentivo e assicurativo totale.

Durante il periodo di garanzia, qualora vengano rilevati difetti funzionali o strutturali, la ditta aggiudicataria è impegnata a ritirare a proprie spese quanto fornito e a non chiedere alcun pagamento per la riparazione degli stessi.

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.

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

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 (come disciplinato al punto successivo del presente Capitolato)

La "garanzia di esecuzione" resta vincolata fino alla scadenza della garanzia (due anni dal collaudo positivo).

4.2 COLLAUDO

Il collaudo, a carico della Ditta aggiudicataria, dovrà essere eseguito entro 10 gg dalla data di fornitura presso la sede dell'Azienda

Il collaudo deve essere concordato con gli uffici competenti dell'Azienda.

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 dispositivo in ogni sua parte.

Resta inteso che saranno a carico della Ditta aggiudicataria tutte le operazioni di modifica, completamento e sostituzione che dovessero venire prescritte durante i controlli e le verifiche per rendere i dispositivi funzionanti e perfettamente efficienti.

Nel caso in cui si verificano 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 agli art. 11 e 12.

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 ritiro saranno a totale carico della ditta.

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

Il ritardo dell'espletamento del collaudo, ovvero la mancata attivazione e/o l'addestramento del personale comporta l'applicazione delle sanzioni previste agli art. 11 e 12.

Il collaudo della fornitura prevede il collaudo di tutti i dispositivi medici e le attrezzature sanitarie non di consumo oggetto della fornitura stessa.

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

ART. 5

AVVALIMENTO

La ditta partecipante può beneficiare dell'avvalimento ai sensi dell'art. 49 del D.Lgs. n° 163 del 12 aprile 2006 e ss.mm.ii.

L'Azienda ASL 7 non accetta l'avvalimento all'iscrizione alla Camera di Commercio.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

ART. 6

COSTITUZIONE GARANZIA DI ESECUZIONE

Nella fase di perfezionamento del contratto la Ditta aggiudicataria, nel termine di giorni 10 (dieci) dalla comunicazione della ASL, deve provvedere alla costituzione della garanzia di esecuzione nella misura del 10% (dieci per cento) dell'ammontare del contratto stesso.

Sia la garanzia dell'offerta che la garanzia di esecuzione devono essere costituite con le modalità previste negli artt. 5 e 6 del Capitolato Generale, ovvero con le forme di cui alla D.Lgs. 163/06 e s.m.i.

La garanzia di esecuzione è svincolata e restituita al contraente soltanto a conclusione della validità della garanzia e dopo che sia stato accertato il pieno soddisfacimento degli obblighi contrattuali.

La "garanzia di esecuzione" della fornitura, sarà restituita solo al momento della costituzione della "garanzia di esecuzione" sul contratto quinquennale di manutenzione, per un ammontare pari al 10% (dieci per cento) dell'importo del contratto quinquennale. Tale ultima garanzia sarà resa alla scadenza del contratto quinquennale di manutenzione previo accertamento di conformità agli obblighi contrattuali. La copertura potrà essere aggiornata per l'importo, di anno in anno, in ragione delle annualità successive.

La garanzia di esecuzione è infruttifera.

La "garanzia di esecuzione" resta vincolata fino alla scadenza della garanzia.

ART. 7

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 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.

L'offerta dovrà essere inserita da sola in separata busta riposta all'interno del plico con le modalità di cui agli art. 7 e 9 del Capitolato Generale.

Si precisa che le offerte devono esporre il prezzo unitario in euro, in cifre ed in lettere (in caso di più beni costituenti un unico lotto dovranno essere indicati i prezzi unitari di ciascun bene).

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 e/o attrezzature 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.
2. Il prezzo per il ritiro in permuta (SOLO PER IL LOTTO 1) dei materassi attualmente in dotazione alle UU.OO. di Anestesia/Rianimazione dei PP.OO. Iglesias e Carbonia ed oggetto di sostituzione, comprensivo di disinstallazione e smaltimento in base alla normativa vigente.

Tale prezzo sarà portato in deduzione dall'importo di contratto. La ASL provvederà ad emettere regolare fattura a fronte della permuta. La permuta è obbligatoria ai fini della valutazione dell'offerta. La ASL si riserva la facoltà di dare effettivo corso alla permuta.

N.B. ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. 81/2008, 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.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

In caso di discordanza tra le indicazioni in lettere e quelle in cifra è 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.

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'Azienda ASL pena l'esclusione entro il termine tassativo indicato nel bando, 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.

Tutti i dispositivi offerti, indipendentemente dalla specifica dell'offerta delle ditte e dai depliant, devono intendersi forniti corredati 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 destinati, con l'esclusione dei soli optional non influenti sul corretto e funzionale utilizzo del dispositivo per l'uso specifico a cui è destinato. I dispositivi 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 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 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

ART. 8

AGGIUDICAZIONE DELLA FORNITURA

L'appalto dà luogo ad aggiudicazione provvisoria, immediatamente impegnativa per la Ditta mentre l'Azienda resta vincolata solo dopo le approvazioni di rito della Delibera di aggiudicazione.

L'Azienda si riserva comunque di non procedere, per motivi di opportunità o per eccessiva onerosità, ad aggiudicazione alcuna, senza che ciò possa procurare pretese di alcun tipo da parte delle Ditte partecipanti.

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

L'attribuzione del punteggio sarà effettuata come segue:

- A) **PREZZO: MAX 40/100** : Alla Ditta che presenta il minor prezzo in assoluto sarà attribuito il punteggio massimo di 40/100 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:

$$\text{PUNTI DI "Y"} = \frac{X \times 40}{Y}$$

N.B. Per il LOTTO 1 il prezzo da assumere a valore per l'attribuzione del punteggio sarà costituito dalla differenza dei costi di cui ai punti 1 e 2 del precedente art. 8.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

B) **QUALITÀ: MAX 60/100**

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

LOTTO 1

MATERASSO E SUPERFICIE DI TERAPIA	Telo di copertura integrale impermeabile ai liquidi, ignifugo, batteriostatico, facilmente sterilizzabile, resistente a forature e strappi, lavabile e disinfettabile su entrambi i lati	5
	Superficie radiotrasparente	5
	Valvola di emergenza per sgonfiaggio rapido ≤ 10 secondi (manovra RCP)	5
	Possibilità di allungamento del materasso lato piedi (variazione altezza paziente)	5
	Portata terapeutica massima ≥ 200 kg	5
	TOTALE	25
SISTEMA PNEUMATICO	Sistema di sensori per l'adeguamento delle pressioni in tutte le parti del corpo (parametro peso e altezza paziente)	15
	Sistema di "gonfiaggio massimo istantaneo" e mantenimento pressione in caso di trasporto	5
	Presenza di allarmi acustici / visivi	5
	Rumorosità ≤ 40 dB (A) a 1 metro di distanza dal compressore	5
	TOTALE	30
SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA	Servizio di Assistenza Tecnica della ditta partecipante presente nella Regione Sardegna	5
	TOTALE	5
TOTALE	60	

LOTTO 2

MATERASSO E SUPERFICIE DI TERAPIA	Telo di copertura integrale impermeabile ai liquidi, ignifugo, batteriostatico, facilmente sterilizzabile, resistente a forature e strappi, lavabile e disinfettabile su entrambi i lati	5
	Superficie radiotrasparente	5
	Valvola di emergenza per sgonfiaggio rapido ≤ 10 secondi (manovra RCP)	5
	Portata terapeutica massima ≥ 200 kg	5
	TOTALE	20
SISTEMA PNEUMATICO	Sistema di sensori per l'adeguamento delle pressioni in tutte le parti del corpo (parametro peso e altezza paziente)	17
	Sistema di "gonfiaggio massimo istantaneo" e mantenimento pressione in caso di trasporto	6
	Presenza di allarmi acustici / visivi	6
	Rumorosità ≤ 40 dB (A) a 1 metro di distanza dal compressore	6
	TOTALE	35
SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA	Servizio di Assistenza Tecnica della ditta partecipante presente nella Regione Sardegna	5
	TOTALE	5
TOTALE	60	



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

LOTTO 3

MATERASSO E SUPERFICIE DI TERAPIA	Configurazione, numero e sistema di fissaggio delle celle rimovibili	10
	Telo di copertura integrale impermeabile ai liquidi, ignifugo, batteriostatico, facilmente sterilizzabile, resistente a forature e strappi, lavabile e disinfettabile su entrambi i lati	5
	Superficie radiotrasparente	5
	Valvola di emergenza per sgonfiaggio rapido ≤ 10 secondi (manovra RCP)	5
	Portata terapeutica massima ≥ 200 kg	5
	TOTALE	30
SISTEMA PNEUMATICO	Sistema di "gonfiaggio massimo istantaneo" e mantenimento pressione in caso di trasporto	10
	Presenza di allarmi acustici / visivi	10
	Rumorosità ≤ 40 dB (A) a 1 metro di distanza dal compressore	5
	TOTALE	25
SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA	Servizio di Assistenza Tecnica della ditta partecipante presente nella Regione Sardegna	5
	TOTALE	5
TOTALE		60

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

La Commissione può disporre l'esame del dispositivo offerto 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.

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.

In caso di offerte anormalmente basse, troveranno applicazione gli artt. 86, 87 e 88 del D.Lgs. 163/06 e s.m.i..

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.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

ART. 9 CONTRATTO

L'Amministrazione si riserva la facoltà di adire o meno all'aggiudicazione dopo aver verificato, oltre che la legittimità, la convenienza economica e l'opportunità di procedere alla stipula del contratto.

Il contratto sarà stipulato in forma pubblico-amministrativa e registrato. Tutte le spese sono a carico della Ditta Aggiudicataria contraente. Per i Contratti di importo inferiore alla soglia comunitaria l'Azienda si riserva di procedere alla stipula contrattuale mediante Scrittura Privata.

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, o al servizio, perizie, ovvero le spese connesse alle procedure previste in caso di soccombenza della Ditta.

Il contratto è immediatamente vincolante per l'aggiudicatario.

L'aggiudicatario che si rifiuta o ritarda la firma del contratto o che tenga un comportamento dilatorio, incorre nella perdita della fornitura, nell'incameramento della cauzione a risarcimento forfetario dei danni subiti dall'Azienda, fatta salva la richiesta di maggiori danni, nonché nell'esclusione per anni cinque dall'Albo fornitori.

ART. 10 CONSEGNA DEI BENI

La consegna dei beni deve essere effettuata nella qualità, quantità e luoghi, volta per volta indicati nell'ordinazione.

Non saranno accettate consegne parziali se non autorizzate. La Ditta matura il diritto alla liquidazione solo al completamento della fornitura contrattuale, anche se questa è costituita da più dispositivi di diversa tipologia.

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

Il fornitore deve effettuare le consegne dei beni all'interno della 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 Sanitaria Locale, 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 sino alle ore 13,00 presso i magazzini della ASL ovvero nel luogo di installazione del bene indicato nell'ordine di acquisto.

All'atto di ogni consegna il fornitore deve presentare all'addetto al magazzino della ASL, apposita nota in triplice esemplare, nella quale risultino dettagliatamente indicati il tipo ed il codice delle singole apparecchiature fornite, che devono corrispondere obbligatoriamente a quelli offerti e ordinati.

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 dal ricevente sarà restituita al fornitore o all'incaricato alla consegna.

I dispositivi non passano in proprietà dell'ASL e quindi i fornitori non acquistano il diritto al pagamento qualora vengano contestati.

Eventuali sostituzioni qualitative dei dispositivi potranno essere rese possibili solo dopo apposita e preventiva richiesta della Ditta ad insindacabile giudizio dell'Amministrazione, previo accertamento qualitativo da parte dell'Azienda USL e a fronte di formale autorizzazione scritta della medesima.

Il fornitore non potrà avanzare pretesa alcuna basata su accordi verbali.

I dispositivi non possono essere collaudati se la Ditta non ha ottemperato agli obblighi di cui sopra.



ART. 11

INADEMPIENZE E PENALITA'

- 1) Il fornitore che consegna i dispositivi di qualità o quantità non conforme a quella stabilita, contravviene ai patti stabiliti.

In tal caso la ASL potrà a suo insindacabile giudizio:

- a) accettare la fornitura con una congrua riduzione del prezzo da concordarsi con la Ditta;
- b) rifiutare la fornitura, chiedendo la sostituzione entro un determinato periodo di tempo;
- c) rifiutare la fornitura senza chiedere la sostituzione, considerare risolto il contratto, cancellare la stessa Ditta dall'Albo dei fornitori per anni cinque, incamerare a titolo di penale il deposito cauzionale, procedere all'acquisto in danno, salvo l'esperimento di ogni altra azione a tutela dei propri interessi e salvo in ogni caso il risarcimento di ulteriori danni.

Il dispositivo fornito e contestato resta depositato nell'ASL a disposizione della Ditta fornitrice che ne deve curare l'immediato ritiro a suo rischio e spese nei termini perentori massimi di giorni 7 (sette).

Qualora i dispositivi rifiutati non venissero tempestivamente ritirati dal fornitore, l'ASL non risponderà della loro perdita o deterioramento durante la temporanea custodia né il fornitore potrà pretendere alcun compenso o risarcimento.

- 2) Il fornitore dovrà provvedere all'installazione e collaudo entro il termine di giorni 10 (dieci) dalla fornitura. L'avviamento e l'istruzione del personale dovranno essere assicurati entro i successivi 30 giorni dal collaudo.
- 3) A carico del fornitore che non adempie a quanto prescritto nei precedenti punti 1 e 2 nei modi e nei tempi stabiliti, l'Azienda USL può applicare, in sede di prima applicazione, una penale nella misura massima dello **0,5%** (zero virgola cinque per cento) dell'importo contrattuale **per ogni giorno di ritardo**. La penale sarà elevata **giornalmente** da un minimo **dell'1%** (uno per cento) a un massimo del **2%** (due per cento) in misura crescente **per i ritardi eccedenti i 10 giorni**, salvo la facoltà dell'Azienda USL, per ritardi **eccedenti i 30 giorni**, di dichiarare il contratto "*ipso jure*" risolto per fatto per colpa del fornitore ed in danno al medesimo.

Ai fini dei tempi di consegna non sono accettabili, quale scusante da parte della Ditta fornitrice, motivazioni concernenti il ritardo sulla fornitura dovute a scioperi, calamità, sopraggiunta onerosità ed altro, carenza di trasporto, etc..

ART. 12

RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

Il contratto sarà risolto "ipso jure" nei seguenti casi:

- a) recidiva nel fornire merce diversa o carente dei requisiti pattuiti;
- b) recidiva nei ritardi delle consegne e/o collaudi nonché nell'eventuale sostituzione;
- c) ritardi o sospensione della fornitura o dell'adempimento contrattuale per fatti dell'aggiudicatario;
- d) recidiva nel mancato rispetto dei termini di intervento di assistenza tecnica, di cui al precedente art. 6 quali il ritardato intervento, oltre le 48 ore, nell'arco di ciascuna delle cinque annualità. In tal caso l'Azienda è autorizzata a non corrispondere i ratei di dodicesimi del canone annuale di manutenzione non ancora maturati dalla data dell'evento ed a ritenere, a titolo di risarcimento, una penale del 20% (venti per cento) sulle annualità successive, che diviene del 30% (trenta per cento) se l'annualità successiva è una sola. Nel caso che la risoluzione operi nell'ultimo anno contrattuale la Ditta deve risarcire l'intera annualità.
- e) Mancato avviamento e formazione del personale nei termini di cui al precedente art. 12.

Oltre i casi suesposti il contratto sarà risolto "*ipso jure*" anche in caso di fallimento dell'aggiudicatario e del pari in caso di subfornitura non autorizzata (art. 1556 del Codice Civile) o cessioni anche parziali, che sono rigorosamente vietate.

La risoluzione del contratto per colpa e dolo della Ditta, comporta l'automatica cancellazione della stessa dall'Albo dei fornitori per anni cinque.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

La risoluzione opera anche nel caso di inottemperanza ai termini di consegna di cui al precedente art. 1 per un termine eccedente i 30 (trenta) giorni.

In caso di risoluzione la ASL si riserva la facoltà di proporre l'affidamento al secondo migliore offerente previa applicazione degli addebiti e penali di rito ed incameramento della cauzione. Il contratto si intende stipulato con la forma della "Riserva di gradimento" (Riferita alla funzionalità e per l'uso a cui il bene è destinato) ai sensi dell'art. 1520 del C.C.

L'ASL può prescindere dalla risoluzione contrattuale di cui al precedente articolo e richiedere (nella eventualità che il bene presenti difetti che esulino dalle caratteristiche funzionali dichiarate in sede di appalto) la sostituzione integrale del bene: Non saranno comunque accettate, nel periodo di garanzia, riparazioni interessanti la struttura funzionale del bene. La garanzia prevista dagli Artt. 1512/1490/1492 del C.C. si intende operante con il patto espresso di sostituzione del bene nei casi previsti nei precedenti commi. In entrambi i casi di applicazione degli artt. 1456, 1512 e 1490 resta comunque salvo il risarcimento del danno subito (artt. 1223 e 1493 del C.C.) oltre l'incameramento della cauzione definitiva.

Resta stabilito altresì che il termine di prescrizione per avvalersi delle facoltà di cui ai citati artt. 1456 e 1520 del C.C. decorre dalla data di cessazione della scadenza della garanzia prestata.

ART. 13

PAGAMENTO DELLE FORNITURE

Le fatture saranno pagate, se non saranno intervenute contestazioni, con rimessa diretta, dopo il positivo collaudo funzionale e l'attivazione del Servizio, nel termine di 90 giorni tramite il Servizio di Tesoreria istituito presso il Banco di Sardegna, Agenzia di Carbonia.

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 osservazione di tutte le condizioni contrattuali.

ART. 14

FALLIMENTO DEL FORNITORE

Il fallimento del fornitore, anche se seguito da concordato o previo concordato preventivo, comporta la rescissione automatica del contratto senza che ciò sia pregiudizio all'applicazione delle penali o sanzioni previste nei precedenti articoli per l'eventuale maggiore onerosità nella fornitura che l'ASL dovesse sostenere.

ART. 15

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).

ART. 16

NORME DI RINVIO

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

ART. 17 ALLEGATI

Costituiscono allegati del presente Capitolato, oltre l'**Allegato A)** individuante l'oggetto della fornitura e le caratteristiche minimali alla quale la stessa deve attenersi, i seguenti elaborati:

- 1) **Facsimile** delle dichiarazioni di cui al punto 3 del precedente art. 2.
- 2) **Facsimile** del MODELLO G.A.P., pena l'esclusione. Il Modello GAP allegato, compilato limitatamente al secondo riquadro denominato "*Impresa partecipante*". In caso di A.T.I. deve essere prodotto PER OGNI IMPRESA FACENTE PARTE
- 3) **Facsimile** della dichiarazione di presa visione ed accettazione condizioni di gara ai sensi artt. 1341 e 1342 C.C.

ART. 18 RISCHI DA INTERFERENZA

Trattandosi di mera fornitura senza installazione, non è necessario procedere all'elaborazione del DUVRI a seguito di dichiarata insussistenza di rischi interferenti (art. 26 comma 3 D.Lgs.81/2008). L'importo degli oneri della sicurezza relativamente ai rischi di interferenza **è pari a zero.**



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

ALLEGATO A

CONDIZIONI GENERALI

I dispositivi offerti dovranno 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.

Non saranno pertanto ammessi alla valutazione dispositivi e/o sistemi 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.

La fornitura deve intendersi effettuata con la formula "chiavi in mano", quindi comprensiva sia dell'installazione dei dispositivi, dei collaudi e di quanto occorrente per dare i beni perfettamente funzionanti, compreso un adeguato corso di formazione per il personale sanitario utilizzatore.

I requisiti tecnici e funzionali di seguito specificati devono intendersi indicativi del livello qualitativo delle soluzioni attese.

Solo per gli aspetti di difformità la Commissione di gara verificherà se le soluzioni proposte risultino di pari livello qualitativo al fine di giudicarne l'idoneità e quindi l'ammissibilità dell'offerta.

All'offerente è demandato l'onere di specificare ulteriori caratteristiche integrative e migliorative delle apparecchiature e delle attrezzature previste.

N.B. la Ditta offerente dovrà indicare la classificazione CND e il numero identificativo di cui all'art. 3 del Decreto 20.02.2007.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

LOTTO 1 – CIG []

(U.O. Rianimazione P.O. Sirai – U.O. Rianimazione P.O. S.Barbara)

• N° 6 MATERASSI ANTIDECUBITO AD ARIA A PRESSIONE DINAMICA PER PAZIENTI AD ALTO RISCHIO DI LESIONI

I materassi antidecubito devono essere utilizzati con i letti elettrocomandati per terapia intensiva marca HILL ROM modello TOTALCARE in dotazione alle U.O. Rianimazione del P.O. Sirai di Carbonia (n° 3 materassi) e U.O. Rianimazione del P.O. S.Barbara di Iglesias (n° 3 materassi).

La ditta partecipante deve:

- produrre apposita offerta per la permuta degli attuali n° 6 materassi e relativi accessori in dotazione ai letti marca HILL ROM modello TOTALCARE;
- in caso di aggiudicazione provvedere allo smontaggio e al ritiro a proprie spese degli attuali n° 6 materassi e relativi accessori in dotazione ai letti marca HILL ROM modello TOTALCARE, nei tempi e nelle modalità da concordarsi con il Responsabile della U.O. Rianimazione del P.O. Sirai e il Responsabile della U.O. Rianimazione del P.O. S. Barbara;
- in caso di aggiudicazione provvedere all'installazione dei nuovi n° 6 materassi e relativi accessori nei tempi e nelle modalità da concordarsi con il Responsabile della U.O. Rianimazione del P.O. Sirai e il Responsabile della U.O. Rianimazione del P.O. S. Barbara;

La ditta aggiudicataria dovrà obbligatoriamente svolgere per il personale sanitario infermieristico della U.O. Rianimazione del P.O. Sirai e della U.O. Rianimazione del P.O. S. Barbara un apposito corso di formazione sull'utilizzo e sulla manutenzione dei materassi antidecubito e relativi accessori.

CARATTERISTICHE TECNICHE:

MATERASSO E SUPERFICIE DI TERAPIA

Materasso ad aria, con superficie antidecubito adatta alla prevenzione delle lesioni da pressione in pazienti ad alto rischio ed al trattamento di lesioni da decubito gravi in pazienti critici

La ditta partecipante specifichi i seguenti dati:

- Lunghezza* minima* _____ (cm) massima* _____ (cm) oppure lunghezza standard _____ (cm)
- Larghezza _____ cm
- Altezza _____ cm
- Peso _____ kg
- Caratteristiche costruttive interne (n° di celle, forme, disposizioni...)

* Il letto HILL ROM TOTALCARE consente l'allungamento della sezione pediera, per adattarsi alle diverse altezze dei pazienti (minimo ~ cm 180 massimo ~ cm 210).

Il materasso deve:

- essere ignifugo
- essere costruito con materiali ipoallergenici (specificare materiali);
- essere morbido e con bassa pressione di contatto (≤ 32 mmHg);
- essere dotato di telo di copertura integrale impermeabile ai liquidi, ignifugo, batteriostatico, facilmente sterilizzabile, resistente a forature e strappi, lavabile e disinfettabile su entrambi i lati;



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

- avere la superficie completamente radiotrasparente, per consentire l'esecuzione di procedure radiodiagnostiche sul paziente;
- essere dotato di apposita valvola di emergenza posta in posizione ben visibile e di colore adeguato, che consenta lo sgonfiaggio rapido manuale del materasso prima di iniziare le manovre di RCP (tempo di sgonfiaggio ≤ 10 secondi);
- avere una portata terapeutica massima ≥ 200 kg (specificare la portata terapeutica minima);

SISTEMA PNEUMATICO

La ditta partecipante specifichi i seguenti dati:

- Lunghezza _____ cm
- Larghezza _____ cm
- Altezza _____ cm
- Peso _____ kg
- Potenza elettrica _____ kW
- Pressione erogata _____ mmHg
- Rumorosità _____ dB (A) a 1 metro di distanza dal compressore (≤ 40 dB(A))

Il sistema deve essere dotato di :

- sensori che permettano la rilevazione e l'adeguamento delle pressioni di gonfiaggio nelle diverse zone del materasso (specificare tipologia, posizione e dimensione dei sensori), in funzione del peso e della morfologia del paziente;
- un sistema di "gonfiaggio massimo istantaneo" per facilitare il nursing e la movimentazione del paziente;
- un sistema per il mantenimento della pressione del materasso in caso di scollegamento del sistema elettro-pneumatico, per la necessità dovute allo spostamento del letto (specificare tempo massimo di tenuta in ore);
- un sistema di ancoraggio all'estremità del letto;
- allarmi acustici/visivi in caso di bassa pressione del materasso e/o di guasto pompa (specificare ulteriori allarmi presenti).



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

LOTTO 2 – CIG []

(U.O. Medicina P.O. SIRAI – U.O. Medicina P.O. S. Barbara - U.O. Ortopedia P.O. SIRAI – U.O. Ortopedia P.O. CTO)

• N° 6 MATERASSI ANTIDECUBITO AD ARIA A PRESSIONE ALTERNATA PER PAZIENTI AD ALTO RISCHIO DI LESIONI

I materassi antidecubito devono essere utilizzati n° 4 con i letti degenza meccanici marca CONTI (tre sezioni – due snodi) in dotazione alla UU.OO. di Medicina del P.O. Sirai (n° 2 materassi), di Ortopedia del P.O. Sirai di Carbonia (n° 1 materasso), di Ortopedia del P.O. CTO (n° 1 materasso) e n° 2 con i letti degenza marca Hill Rom mod. AVANTGUARD 1200 (tre sezioni -2 snodi)

Le dimensioni massime del materasso, correlate al letto degenza marca Conti, sono:

- LUNGHEZZA 200 cm
- LARGHEZZA 90 cm

Le dimensioni massime del materasso, correlate al letto degenza marca Hill ROM, sono:

- LUNGHEZZA ~ 195 cm
- LARGHEZZA ~ 80 cm

La ditta partecipante deve in caso di aggiudicazione deve provvedere all'installazione dei nuovi materassi e relativi accessori nei tempi e nelle modalità da concordarsi con il Responsabile di ciascuna delle UU.OO. interessate

La ditta aggiudicataria dovrà obbligatoriamente svolgere per il personale sanitario infermieristico delle UU.OO. destinatarie della fornitura un apposito corso di formazione sull'utilizzo e sulla manutenzione dei materassi antidecubito e relativi accessori.

CARATTERISTICHE TECNICHE:

MATERASSO E SUPERFICIE DI TERAPIA

Materasso ad aria, con superficie antidecubito adatta alla prevenzione delle lesioni da pressione in pazienti ad alto rischio

La ditta partecipante specifichi i seguenti dati:

- Lunghezza _____ cm
- Larghezza _____ cm
- Altezza _____ cm
- Peso _____ kg
- Caratteristiche costruttive interne (n° di celle, forme, disposizioni...)

Il materasso deve:

- essere ignifugo
- essere costruito con materiali ipoallergenici (specificare materiali);
- essere morbido e con bassa pressione di contatto (≤ 32 mmHg);
- essere dotato di telo di copertura integrale impermeabile ai liquidi, ignifugo, batteriostatico, facilmente sterilizzabile, resistente a forature e strappi, lavabile e disinfettabile su entrambi i lati;
- avere la superficie completamente radiotrasparente, per consentire l'esecuzione di procedure



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

radiodiagnostiche sul paziente;

- essere dotato di apposita valvola di emergenza posta in posizione ben visibile e di colore adeguato, che consenta lo sgonfiaggio rapido manuale del materasso prima di iniziare le manovre di RCP (tempo di sgonfiaggio ≤ 10 secondi);
- avere una portata terapeutica massima ≥ 200 kg (specificare la portata terapeutica minima);

SISTEMA PNEUMATICO

La ditta partecipante specifichi i seguenti dati:

- Lunghezza _____ cm
- Larghezza _____ cm
- Altezza _____ cm
- Peso _____ kg
- Potenza elettrica _____ kW
- Pressione erogata _____ mmHg
- Rumorosità _____ dB (A) a 1 metro di distanza dal compressore (≤ 40 dB(A))

Il sistema deve essere dotato di:

- modalità di funzionamento statica (durante le manovre assistenziali) e dinamica (specificare tempi dei cicli in minuti e modalità operative);
- sensori che permettano la rilevazione e l'adeguamento delle pressioni di gonfiaggio nelle diverse zone del materasso (specificare tipologia, posizione e dimensione dei sensori), in funzione del peso e della morfologia del paziente;
- un sistema di "gonfiaggio massimo istantaneo" per facilitare il nursing e la movimentazione del paziente;
- un sistema per il mantenimento della pressione del materasso in caso di scollegamento del compressore, es. per lo spostamento del letto (specificare tempo massimo di tenuta in ore);
- un sistema di ancoraggio all'estremità del letto;
- allarmi acustici/visivi in caso di bassa pressione del materasso e/o di guasto pompa (specificare ulteriori allarmi presenti)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

LOTTO 3 - CIG []

(U.O. ORTOPEDIA P.O. CTO)

• N° 1 MATERASSO ANTIDECUBITO AD ARIA A PRESSIONE ALTERNATA, A ELEMENTI INTERCAMBIABILI, PER PAZIENTI AD ALTO RISCHIO DI LESIONI

Il materasso antidecubito deve essere utilizzato con i letti degenza meccanici marca CONTI (tre sezioni – due snodi) in dotazione alla U.O. Ortopedia del P.O. CTO di Iglesias.

Le dimensioni massime del materasso, correlate al letto degenza, sono:

- LUNGHEZZA 200 cm
- LARGHEZZA 90 cm

La ditta partecipante deve in caso di aggiudicazione deve provvedere all'installazione dei nuovi materassi e relativi accessori nei tempi e nelle modalità da concordarsi con il Responsabile della U.O. Ortopedia del P.O. CTO

La ditta aggiudicataria dovrà obbligatoriamente svolgere per il personale sanitario infermieristico della U.O. Ortopedia del P.O. CTO un apposito corso di formazione sull'utilizzo e sulla manutenzione dei materassi antidecubito e relativi accessori.

CARATTERISTICHE TECNICHE:

MATERASSO E SUPERFICIE DI TERAPIA

Materasso ad aria, con superficie antidecubito adatta alla prevenzione delle lesioni da pressione in pazienti ad alto rischio,
composto da elementi interni (celle) rimovibili fissati con fasce e/o bottoni automatici.

La ditta partecipante specificare i seguenti dati:

- Lunghezza _____ cm
- Larghezza _____ cm
- Altezza _____ cm
- Peso _____ kg
- Caratteristiche costruttive interne (n° di celle, forme, disposizioni...)

Il materasso deve:

- essere ignifugo
- essere costruito con materiale ipoallergenico (specificare materiali);
- essere morbido e con bassa pressione di contatto (≤ 32 mmHg);
- essere dotato di telo di copertura integrale impermeabile ai liquidi, ignifugo, batteriostatico, facilmente sterilizzabile, resistente a forature e strappi, lavabile e disinfettabile su entrambi i lati;
- avere la superficie completamente radiotrasparente, per consentire l'esecuzione di procedure radiodiagnostiche sul paziente;
- essere dotato di apposita valvola di emergenza posta in posizione ben visibile e di colore adeguato, che consenta lo sgonfiaggio rapido manuale del materasso prima di iniziare le manovre di RCP (tempo di sgonfiaggio ≤ 10 secondi);
- avere una portata terapeutica massima ≥ 200 kg (specificare la portata terapeutica minima);



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

SISTEMA PNEUMATICO

La ditta partecipante specifichi i seguenti dati:

- Lunghezza _____ cm
- Larghezza _____ cm
- Altezza _____ cm
- Peso _____ kg
- Potenza elettrica _____ kW
- Pressione erogata _____ mmHg
- Rumorosità _____ dB (A) a 1 metro di distanza dal compressore (≤ 40 dB(A))

Il sistema deve essere dotato di:

- modalità di funzionamento statica (durante le manovre assistenziali) e dinamica (specificare tempi dei cicli in minuti e modalità operative)
- un sistema di "gonfiaggio massimo istantaneo" per facilitare il nursing e la movimentazione del paziente;
- un sistema per il mantenimento della pressione in caso di scollegamento del compressore, es. per lo spostamento del letto (specificare tempo massimo di tenuta in ore);
- un sistema di ancoraggio all'estremità del letto;
- allarmi acustici/visivi in caso di bassa pressione del materasso e/o di guasto pompa (specificare ulteriori allarmi presenti)



**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: <ul style="list-style-type: none">• 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	<p>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: </p>																																																							
8	<p>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:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">Cognome</th> <th style="width: 20%;">Nome</th> <th style="width: 20%;">Luogo e data di nascita</th> <th style="width: 20%;">Residenza</th> <th style="width: 20%;">Incarico Societario</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>a) <i>(barrare la sola voce che interessa)</i></p> <p><input type="checkbox"/> 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;</p> <p style="text-align: center;"><i>(oppure)</i></p> <p><input type="checkbox"/> 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):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>b) <i>(solo in caso di cessazione dalle cariche societarie)</i></p> <p style="text-align: center;"><i>(BARRARE LA SOLA VOCE CHE INTERESSA)</i></p> <p><input type="checkbox"/> 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.</p> <p style="text-align: center;"><i>(oppure)</i></p> <p><input type="checkbox"/> che sussistono in capo a:</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(specificare in capo a quali dei soggetti sopraindicati)</p>	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Residenza	Incarico Societario																																																		
Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Residenza	Incarico Societario																																																				



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)	<p>(art. 41 del 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:</p> <table border="1" data-bbox="204 524 1458 936"> <thead> <tr> <th data-bbox="204 524 363 629">esercizio</th> <th data-bbox="363 524 842 629">IMPORTO del fatturato d’impresa globale iva esclusa</th> <th data-bbox="842 524 1458 629">IMPORTO del fatturato d’impresa relativo ai servizi e forniture nel settore oggetto del Lotto o dei Lotti cui si intende partecipare, iva esclusa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="204 629 363 734">200_</td> <td data-bbox="363 629 842 734">€</td> <td data-bbox="842 629 1458 734">€</td> </tr> <tr> <td data-bbox="204 734 363 840">200_</td> <td data-bbox="363 734 842 840">€</td> <td data-bbox="842 734 1458 840">€</td> </tr> <tr> <td data-bbox="204 840 363 936">200_</td> <td data-bbox="363 840 842 936">€</td> <td data-bbox="842 840 1458 936">€</td> </tr> </tbody> </table>	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_	€	€				
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)	<p><u>soltanto in mancanza del predetto requisito rif. 10 a):</u> 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:</p> <table border="1" data-bbox="204 1133 1458 1339"> <thead> <tr> <th data-bbox="204 1133 363 1238">esercizio</th> <th data-bbox="363 1133 842 1238">IMPORTO del fatturato d’impresa globale iva esclusa</th> <th data-bbox="842 1133 1458 1238">IMPORTO del fatturato d’impresa relativo ai servizi e forniture nel settore oggetto del Lotto o dei Lotti cui si intende partecipare, iva esclusa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="204 1238 363 1339">200_</td> <td data-bbox="363 1238 842 1339">€</td> <td data-bbox="842 1238 1458 1339">€</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p>	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_	€	€										
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_	€	€															
10 c)	<p>(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:</p> <table border="1" data-bbox="204 1704 1458 1951"> <thead> <tr> <th data-bbox="204 1704 517 1776">esercizio</th> <th data-bbox="517 1704 831 1776">IMPORTO principali forniture iva esclusa</th> <th data-bbox="831 1704 1139 1776">OGGETTO</th> <th data-bbox="1139 1704 1458 1776">DESTINATARIO Pubblico o Privato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	esercizio	IMPORTO principali forniture iva esclusa	OGGETTO	DESTINATARIO Pubblico o Privato												
esercizio	IMPORTO principali forniture iva esclusa	OGGETTO	DESTINATARIO Pubblico o Privato														
10 d)	<p><u>In caso di avvalimento dei predetti requisiti rif. 10 a-c):</u> che questa Impresa di avvale dell’Impresa _____ e a tal fine allega alla presente</p>																



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

	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	<p>che, ai sensi della legge 12/03/1999 n°68 che disciplina il diritto al lavoro dei disabili:</p> <p><input type="checkbox"/> 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</p> <p style="text-align: center;"><i>oppure</i></p> <p><input type="checkbox"/> 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.</p> <p>A tal fine dichiara, per i necessari accertamenti, che l'Ufficio Provinciale competente è il seguente: Indirizzo completo).....</p>
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	<p><input type="checkbox"/> 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;</p> <p><i>ovvero</i></p> <p><input type="checkbox"/> 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;</p>
15	<p>IN CASO DI R.T.I., CONSORZIO O GRUPPO:</p> <p>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:</p> <p>Impresa _____ Forniture/Servizi _____</p> <p>Impresa _____ Forniture/Servizi _____</p> <p>Impresa _____ Forniture/Servizi _____</p> <p>Impresa _____ Forniture/Servizi _____</p>



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

16	<p>CHE IL R.T.I. O IL CONSORZIO SONO GIA' COSTITUITI, come si evince dalla copia autentica allegata; <i>ovvero, in alternativa</i> 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.</p>
17	<p><i>in caso di soggetto non residente e senza stabile organizzazione in Italia:</i> che questa Impresa si uniformerà alla disciplina di cui 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;</p>
18	<p>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;</p>
19	<p>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: _____ _____</p>
20	<p><input type="checkbox"/> di non trovarsi in rapporti di collegamento con altre Imprese <i>Ovvero</i></p> <p><input type="checkbox"/> di trovarsi in rapporti di collegamento – come controllante – con le seguenti Imprese _____ _____</p> <p><i>Ovvero</i></p> <p><input type="checkbox"/> di trovarsi in rapporti di collegamento – come controllato – con le seguenti Imprese _____ _____</p> <p>e di aver formulato autonomamente l'offerta (N.B. <u>il concorrente deve inserire in separata busta chiusa documentazione utile a dimostrare che la situazione di controllo non ha influito sulla formulazione dell'offerta</u>)</p>



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

21	<p>ai sensi dell'art. 1 comma 14 D.L. n° 210/2002 (<i>Disposizioni urgenti in materia di emersione del lavoro sommerso e di rapporti di lavoro a tempo parziale</i>):</p> <p><input type="checkbox"/> che l'Impresa non si è avvalsa di piani individuali di emersione di cui alla Legge n° 383/2001</p> <p style="text-align: center;"><i>Ovvero</i></p> <p><input type="checkbox"/> 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</p>
----	--

CHIEDE INFINE

<p>di indirizzare ogni eventuale comunicazione inerente:</p> <p>A. la gara in oggetto e/o</p> <p>B. richieste di chiarimento e/o</p> <p>C. integrazione della documentazione presentata</p> <p>in via _____, n° _____</p> <p>(CAP) _____ CITTA' _____ PROV. _____</p> <p>Riferimento: (NOMINATIVO/SETTORE) _____;</p> <p>tel. _____, fax _____; e-mail _____;</p> <p>ove si elegge domicilio, con l'impegno di comunicare tempestivamente eventuali variazioni al Servizio Acquisti dell'Azienda Sanitaria Locale n° 7 di Carbonia.</p>

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 Foddìs, 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

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

MODELLO 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 <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>		

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)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

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.

ELENCO DITTE

Spett.le Ditta
A.F. Forniture Ospedaliere
Via Leoncavallo, 48
09045 - Quartu S. Elena (CA)

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

Spett.le Ditta
Errenova srl
Via Antonio Gallus, 29
09047 - Selargius (CA)

Spett.le Ditta
M.D.M.
Z.I. Predda Niedda Str. N° 28
07100 - Sassari

Spett.le Ditta
Medical
V.le Porto Torres, 64
07100 - Sassari

Spett.le Ditta
Medical Systems srl
SS 195 Km 28,600
09010 - Pula (CA)

Spett.le Ditta
RAP
Via Cettolini, snc
09030 - Elmas (CA)

Spett.le Ditta
Sanifarm
Viale Monastir, 126/A
09122 - Cagliari

Spett.le Ditta
Sirio Medical Srl
Via Oslo, 3A
07100 - Sassari

Spett.le Ditta
TE.MO.SA
Strada Vicinale Trunconi, 4
07100 - Sassari