



**Prot. PG/2009/ 10218**

**del 29/10/2009**

Responsabile del Procedimento  
Dott.ssa Maria Teresa Piras

*Spett.le Ditta*

*Lettera inviata solo tramite tele-fax  
SOSTITUISCE L'ORIGINALE  
Ai sensi art.6, comma 2 L.412/1991*

**Oggetto:** Richiesta preventivo per la fornitura per il periodo di sei mesi di **DISPOSITIVI SPECIALISTICI PER VERTEBROPLASTICA** destinati alle esigenze dei Servizi di farmacia dell'A.O.U. di Cagliari. I **Importo presunto della fornitura € 97.000,00 più IVA. Codice CIG 03888476B0.**

Questa Azienda intende procedere all'acquisizione per il periodo di sei mesi, con il sistema del cottimo fiduciario, di **DISPOSITIVI SPECIALISTICI PER VERTEBROPLASTICA**, da destinare alle esigenze del Servizio di Farmacia dell'A.O.U. di Cagliari, con le caratteristiche di minima, per i quantitativi e alle condizioni di seguito riportate:

**CEMENTO PER PROCEDURE DI VERTEBROPLASTICA.**

- **A base di metilmetacrilato con solfato di bario. Bassa viscosità associata ad una immediata capacità di consolidamento una volta iniettato. Reazione esotermica controllata. Elevata radioopacità. Dotato di apposito kit di miscelazione.**

**QUANTITÀ TOTALE**

**n° 50 (Cinquanta)**

**AGHI PER VERTEBROPLASTICA.**

- **Interamente metallici, massima scorrevolezza, a becco di flauto per una maggiore direzionabilità, dotati di piccole alette che consentano il trattamento di livelli vertebrali multipli ravvicinati. Misure da 10 a 15 G lunghezza da 10 a 15 cm. .**

➤ **Con sistema di iniezione**

**QUANTITÀ TOTALE**

**n° 100 (Cento)**

➤ **Senza sistema di iniezione**

**QUANTITÀ TOTALE**

**n° 60 (Sessanta)**

**AGHI PER BIOPSIA OSSEA**

- **Compatibili con gli aghi per vertebroplastica. Dimensioni: da 12 a 15 G lunghezza da 150 a 200 mm. Tipo Crown**

**QUANTITÀ TOTALE**

**n° 40 (Quaranta)**

Detta procedura sarà espletata con l'osservanza delle norme previste nel D.lgs.163/06, nella L. R. 5/07 e nel Regolamento per l'Acquisizione in Economia di Beni e Servizi approvato con Atto Deliberativo del Direttore Generale di questa Azienda Ospedaliero Universitaria n. 63 del 12/10/2007.

L'aggiudicazione verrà effettuata, per singola tipologia di dispositivo, col criterio dell'offerta che propone il prezzo complessivo più basso tra quelle che, a seguito di esame e valutazione delle schede tecniche, rispettano le caratteristiche tecniche di minima richieste..

Si invita, pertanto, codesta Spett.le Ditta a voler presentare la propria migliore offerta **facendo pervenire all'Ufficio Protocollo di questa Azienda, Via Ospedale n°54 - 09124 Cagliari, entro le ore 13,00 del giorno 27 Novembre 2009, esclusivamente a mezzo Servizio Postale o Agenzia autorizzata, o a mano, un plico debitamente sigillato e controfirmato nei lembi di chiusura riportante all'esterno il nome e/o la ragione sociale della ditta partecipante, i numeri di telefono e di fax, l'eventuale indirizzo di posta elettronica, e la dicitura: "OFFERTA PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI SPECIALISTICI PER VERTEBROPLASTICA – CODICE CIG 03888476B0 - Rif. / A.P."**.

**A. P.**



Resta inteso che il recapito del plico rimarrà ad esclusivo rischio del mittente ove, per qualsiasi motivo, gli stessi non arrivino a destinazione nel termine prescritto. Farà fede, pertanto, solo il timbro di ricevimento da parte dell' Ufficio Protocollo dell'Azienda che osserva il seguente orario di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 13.00 - festivi esclusi.

Si darà luogo ad esclusione dalla procedura nel caso in cui il plico non arrivi nei termini e nei modi prescritti o manchi la documentazione richiesta.

Il plico dovrà obbligatoriamente ed a pena di m'esclusione dalla procedura contenere:

**LA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA:**

➤ Dichiarazione in carta semplice, secondo il modello "allegato A", sottoscritta dal firmatario dell'offerta economica, accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità del medesimo sottoscrittore, ai sensi del DPR 445/2000.

➤ Dichiarazione di non essere in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del Codice Civile con nessun partecipante alla medesima procedura;

**ovvero, qualora sussista la situazione di controllo:**

➤ Dichiarazione di essere in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del Codice Civile e di aver formulato autonomamente l'offerta, con indicazione del concorrente con cui sussiste tale situazione; tale dichiarazione deve essere corredata dai documenti utili a dimostrare che la situazione di controllo non ha influito sulla formulazione dell'offerta, inseriti in separata busta chiusa.

Le Ditte partecipanti dovranno indicare l'indirizzo di posta elettronica e telefax, qualora si rendesse necessario per l'Amministrazione contattare le stesse per eventuali comunicazioni e/o convocazioni.

**L'OFFERTA TECNICA :**

L'offerta Tecnica, deve necessariamente soddisfare tutte le caratteristiche esplicitamente descritte nella presente lettera d'invito; dovrà, altresì, contenere la relazione illustrativa in lingua italiana integrata da schede tecniche e depliant che descrivano le caratteristiche dei dispositivi oggetto della procedura, oltre a precisare il tempo massimo di consegna che dovrà comunque essere effettuata, obbligatoriamente, entro 30 giorni decorrenti dalla data di affidamento.

**L'OFFERTA ECONOMICA:**

L'offerta economica, redatta in lingua italiana e sottoscritta dal legale rappresentante della Ditta deve necessariamente ed a pena di esclusione contenere il costo unico onnicomprensivo indicato per l'intera fornitura per il periodo di sei mesi, offerta al netto di IVA.

L'offerta economica dovrà altresì contenere: il codice CIG, l'indicazione analitica dell'importo totale relativo alla fornitura, imposte ed eventuali costi derivanti dalla fornitura compresi, specificando inoltre il prezzo unitario complessivo di ogni singola tipologia di dispositivo. Tutti i valori numerici dovranno essere espressi, necessariamente, così in cifre come in lettere; in caso di discordanza tra gli stessi verranno valutati validi quelli espressi in lettere.

L'Azienda si riserva la facoltà di valutare la convenienza di procedere all'aggiudicazione, parziale o totale, anche in presenza di una sola offerta purché ritenuta valida e congrua.

Il Responsabile del Procedimento si potrà avvalere di personale tecnico esperto per la valutazione delle offerte tecnico - economiche.

**CAMPIONATURA**

Per i dispositivi non conosciuti, l'Azienda si riserva la facoltà di richiedere adeguata campionatura in sede di valutazione dell'offerta tecnica.

**Modalità e tempi di consegna :**

Il materiale aggiudicato dovrà essere consegnata entro i termini indicati nella presente o, se inferiori, in offerta, ai Servizi di Farmacia destinatari ubicati presso il presidio ospedaliero San Giovanni di Dio Cagliari e il presidio di Monserrato S.S. 554 bivio per Sestu (CA) dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari.



**AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA CAGLIARI**

**Direzione Generale**

**09124 Cagliari Via Ospedale 54**

**Telefono 070.652835 – Fax 070.6092344 [info@aoucagliari.it](mailto:info@aoucagliari.it)**

**Partita Iva e C.F. 03108560925**



Il pagamento della fornitura avverrà nel termine di 60 giorni a norma di quanto disposto dall'art. 16 della Legge Regionale (RAS) 3/2003, dopo gli accertamenti demandati ai diversi servizi in merito alla regolarità formale e sostanziale della fornitura ed esito positivo del relativo collaudo.

**Penalità e Cauzione :**

In caso di mancata consegna dei beni aggiudicati entro i termini fissati, o qualora a seguito della verifica della fornitura la stessa non dovesse risultare conforme a quanto indicato in offerta, l'Azienda potrà recedere dal contratto con l'obbligo del fornitore decaduto di risarcire ogni conseguente spesa o danno che l'Amministrazione dovesse subire per acquisizione del materiale da altra Ditta.

In caso di inadempimento nei tempi di consegna a seguito di richiesta del materiale aggiudicato verrà applicata, a seguito di contraddittorio con la Ditta, una penale pari ad euro 50,00 per ogni giorno di ritardo nella consegna.

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 si precisa che i dati acquisiti verranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti il presente procedimento.

Per informazioni di carattere tecnico contattare il ***Servizio di Farmacia*** del presidio di Cagliari tel. **0706092470**- Fax **0706092380**, per informazione di carattere amministrativo contattare il ***Servizio Provveditorato ed Economato*** dell'A.O.U., rif. Augusto Porcu ai seguenti indirizzi: posta elettronica <mailto:aporcu@medicina.unica.it>, tel. **070/51096811** Fax **070/51096520**.

***Il Responsabile del Servizio Provveditorato ed Economato***

***Dott.ssa Maria Teresa Piras***