



Protocollo: PG/2009/2023  
CAGLIARI 20/05/2009

Responsabile del Procedimento  
Dott.ssa Maria Teresa Piras

Spett.le Ditta

**Oggetto:** Richiesta preventivo per la fornitura per il periodo di un anno di **Protesi non riassorbibili a superfici differenziate e ad autoespansione** da destinare alle esigenze del Servizio di Farmacia dell'A.O.U. di Cagliari. **Codice CIG 03149809B5 Importo presunto dell'appalto € 33.000,00**

Questa Azienda intende procedere all'acquisizione per il periodo di un anno con il sistema del cottimo fiduciario, di **Protesi non riassorbibili a superfici differenziate e ad autoespansione** 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:

- 1) **Protesi ad autoespansione**, non riassorbibili, per la riparazione delle ernie parastomali, in polipropilene e PTFE, di forma ovale con foro:

Misure: 13 x 16 cm circa , apertura stomia 28 - 35 mm	<b>Quantità</b>	<b>1</b>
Misure: 13 x 16 cm circa , apertura stomia 35 - 45 mm	<b>Quantità</b>	<b>1</b>
Misure: 16 x 20 cm circa , apertura stomia 28 - 35 mm	<b>Quantità</b>	<b>1</b>
Misure: 16 x 20 cm circa , apertura stomia 35 - 45 mm	<b>Quantità</b>	<b>1</b>

- 2) **Protesi a superfici differenziate**, non riassorbibili, in PTFE , per la riparazione di difetti della parete addominale come laparoceli:

Misure: 18 x 24 cm circa , spessore 1 mm	<b>Quantità</b>	<b>2</b>
Misure: 20 x 30 cm circa , spessore 1 mm	<b>Quantità</b>	<b>2</b>
Misure: 25 x 35 cm circa , spessore 1 mm	<b>Quantità</b>	<b>1</b>
Misure: 18 x 24 cm circa , spessore 2 mm	<b>Quantità</b>	<b>2</b>
Misure: 20 x 30 cm circa , spessore 2 mm	<b>Quantità</b>	<b>2</b>
Misure: 25 x 35 cm circa , spessore 2 mm	<b>Quantità</b>	<b>2</b>

Detta procedura sarà espletata con l'osservanza delle norme previste dal D.lgs.163/06 e dal 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 del l'offerta che propone il prezzo 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 19 Giugno 2009**, a mezzo Servizio Postale, Agenzia autorizzata o a mano, un plico debitamente sigillato e

A. P.

1/3



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, eventuale indirizzo di posta elettronica, e la dicitura: **“OFFERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI NON RIASSORBIBILI A SUPERFICI DIFFERENZIATE E AD AUTOESPANSIONE. Codice CIG 03149809B5 - Rif. / A.P.”**.

Resta inteso che il recapito del plico rimarrà ad esclusivo rischio del mittente ove, per qualsiasi motivo, lo stesso non arrivi 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.

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 in ogni sua pagina dal legale rappresentante della Ditta** deve necessariamente ed a pena di esclusione contenere il costo unico onnicomprensivo indicato per la fornitura per il periodo di anni uno, offerta al netto di IVA.

L'offerta economica dovrà altresì contenere: 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.

**E' consentita la presentazione dell'offerta anche per singola tipologia di dispositivo.**

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.

**Modalità e Tempi di Consegna :**

Il materiale aggiudicato dovrà essere consegnato entro i termini indicati nella presente o, se inferiori, in offerta, ai magazzini del Servizio di Farmacia destinatario 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.

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 Monserrato tel. **070609 - 2470 - 2328** - 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>, n° telefonico **070/51096811** fax **070/51096520**.

Il Responsabile del Servizio Provveditorato ed Economato

Dott.ssa Maria Teresa Piras

---