

**UFFICIO ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI**

**TEL. 0962-924991 – Telefax 0962-924992**

**RDO per l’ acquisto di n. 1 ECOGRAFO MULTIDISCIPLINARE**

Questa Azienda Sanitaria Provinciale indice procedura negoziata per l’acquisto di N. 1 Ecografo Multidisciplinare per il Poliambulatorio di Cutro.

La ditta che intende partecipare alla suddetta procedura, dovrà presentare offerta in conformità alle caratteristiche di cui al Capitolato Tecnico allegato alla presente. I Sanitari interessati all’acquisto, procederanno a verificare la corrispondenza della apparecchiatura a quanto richiesto dal Capitolato Tecnico, qualunque offerta, che non risponda a dette caratteristiche, non sarà valutata.

Si chiede, pertanto, di voler predisporre offerta con allegate le schede dell’apparecchiatura con l’indicazione e la descrizione dettagliata dei requisiti minimi richiesti come da Capitolato, e, tutte le informazioni necessarie per verificare che le caratteristiche di quanto offerto rispondano a quanto richiesto nel Capitolato Tecnico.

La ditta, inoltre, dovrà inviare il deposito cauzionale provvisorio pari al 2% del prezzo a base d’asta di Euro 50.000,00 , costituito nei modi di legge, pena esclusione.

L’offerta dovrà essere intestata a: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE – Via M. Nicoletta CENTRO DIREZIONALE “IL GRANAIO”- CROTONE .

L’aggiudicazione avverrà in base al criterio del prezzo più basso, ai sensi dell’art.82 del DLgs n. 163/2006.

L’Azienda Sanitaria si riserva la facoltà di procedere all’aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta valida, se ritenuta conveniente.

La consegna, installazione e collaudo dell’apparecchiatura, dovrà avvenire non oltre giorni 15 (quindici) feriali, esclusi i festivi, a decorrere dalla data dell’ordine.

Il pagamento avverrà, previo riscontro dell’Ufficio competente, entro sessanta giorni dalla data di ricezione delle fatture all’Ufficio Protocollo Generale dell’Azienda.

Distinti saluti IL Responsabile f.f. Ufficio

Acquisizione Beni e Servizi

PER ACCETTAZIONE Dott.ssa Paola Grandinetti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma Legale Rappresentante