



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

UFFICIO PROVVEDITORATO, ECONOMATO E GESTIONE LOGISTICA
VIA MARIO NICOLETTA CENTRO DIREZIONALE "IL GRANAIO"
TEL. 0962-924991/924091 – Telefax 0962-924992
POSTA CERTIFICATA: ufficioabes@asp.crotone.it

Lettera di invito alla procedura per la fornitura, per il biennio 2018/2019, di materiale e reattivi per l'Ambulatorio di Allergologia di Crotone.

Art. 1. Oggetto

Questa Azienda Sanitaria Provinciale indice una Procedura Negoziata per l'acquisto, per il biennio 2018-2019, di materiale di consumo e reattivi come riportato in "Allegato A", per un **importo a base d'asta di €. 13.000,00**;

Art. 2 Modalità di partecipazione

La Ditta che intende partecipare alla suddetta procedura, dovrà presentare offerta in conformità all'Allegato.

Il presente bando è visibile sul profilo del Committente Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone – Albo Pretorio – Bandi di gara.

L'offerta dovrà essere intestata a: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE – Via Mario Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio" – CROTONE entro il termine perentorio del 08/01/2018.

Con la presentazione dell'offerta l'Impresa implicitamente accetta senza riserve o eccezioni le norme e le condizioni contenute nella presente lettera di invito.

Tutta la documentazione inviata dalle imprese partecipanti alla gara resta acquisita agli atti dell'Ufficio richiedente e non verrà restituita neanche parzialmente alle Imprese non aggiudicatari (ad eccezione della cauzione provvisoria che verrà restituita nei termini di legge).

Art. 3 : Documentazione di gara

1. Documentazione amministrativa-

Le ditte partecipanti dovranno allegare la documentazione di seguito riportata.

Dichiarazione :

- dichiarazione indicante l'assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80, del D.Lgs. 50/2016;
- di accettazione, senza condizione o riserva alcuna, di tutte le norme e disposizioni contenute nella lettera di invito e relativi allegati, nonché in tutti gli elaborati relativi all'appalto che dovranno essere sottoscritti dal Titolare o Legale Rappresentante della ditta offerente;
- elezione di domicilio ai fini dell'appalto: numeri di recapito telefonico, PEC ove potranno essere inviate comunicazioni, ai sensi dell'art. 76 del D.Lgs 50/2016.

- di avere tenuto conto, nel formulare la propria offerta, di eventuali maggiorazioni per lievitazioni di prezzi che dovessero intervenire durante la fornitura, rinunciando fin d'ora a qualsiasi azione o eccezione in merito, ad esclusione di quelle previste per legge.
- di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali e di tutti gli oneri compresi quelli relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza ed assistenza;

Le suddette dichiarazioni devono essere soddisfatte previa sottoscrizione del modello A/1 allegato alla presente e devono essere rese e sottoscritte dal titolare o legale rappresentante, procuratore, corredate da una copia fotostatica della carta di identità del sottoscrittore ai sensi dell'art. 38, comma 3) del D.P.R. 445/2000.

Documentazione:

1. Deposito cauzionale provvisorio di cui all'art. 93 del D.Lgs 50/2016, pari al 2% dell'importo a base d'asta. Essendo il costo della fidejussione inferiore ad €. 500,00, il deposito può essere costituito mediante copia di assegno circolare intestato alla Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone valida per almeno centottanta giorni dalla data di presentazione dell'offerta.
2. Patto di integrità compilato in ogni sua parte e sottoscritto dal legale rappresentante dell'impresa concorrente ovvero dai legali rappresentanti delle imprese concorrenti in caso di ATI o di consorzio di cui all'art. 45, comma 2, lett. e) e g) del D.Lgs 50/2016, come da modello allegato (**Allegato A/2**). Il Legale Rappresentante può delegare un proprio procuratore, in tal caso va trasmessa la relativa procura.
3. Ai sensi dell'art. 53, comma 16-ter, del Decreto Legislativo n. 165/2001 così come modificato dalla Legge n. 190/2012 il concorrente deve rendere apposita dichiarazione come da modello allegato (**Allegato A/3**).

2. Documentazione economica

- Modello come da "Allegato A" alla presente. Nell'offerta economica, il costo dovrà essere comprensivo delle spese di trasporto, consegna.

Art. 4 AGGIUDICAZIONE

L'aggiudicazione avverrà ai sensi dell'art. 95, comma 4, del D.Lgs 50/2016, a favore della ditta che avrà presentato offerta, completa per singolo lotto, al prezzo più basso.

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

Art. 5 : Modalità e termini di consegna

La consegna dovrà essere effettuata previo ordine e di volta in volta in base alle esigenze dell'Ambulatorio di Allergologia del Poliambulatorio di Corso Messina di Crotone.

Art. 6 : Fatturazione e pagamenti – Obblighi art. 3 L. 136/2010

Il pagamento avverrà, previo riscontro dell'Ufficio competente, entro sessanta giorni dalla data di ricezione della fattura che dovrà, come per legge, essere trasmessa in formato elettronico al seguente codice univoco: **ACIZEO**.

La Ditta aggiudicatrice si obbliga ad adempiere a quanto disposto dall'art. 3 della legge n. 136/2010 "Tracciabilità flussi finanziari", mediante apertura di conto corrente bancario o postale, dedicato ai movimenti finanziari relativi alle commesse pubbliche, ovvero con altri strumenti di pagamento idonei a consentire la tracciabilità delle operazioni, comunicando alla Amministrazione, ai sensi del suddetto articolo, comma 7, gli estremi identificativi del conto corrente dedicato entro sette giorni dalla sua accensione, nonché, nello stesso termine, le generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso. Il mancato adempimento di tutto quanto previsto dalla richiamata norma comporterà la risoluzione di diritto del contratto stipulato, ai sensi dell'art. 1456 del C.C., senza necessità di costituzione in mora.

Art. 7 : Referente pratica e comunicazione con le imprese

Le comunicazioni e gli scambi d'informazioni tra l'Ufficio Provveditorato, Economato e Gestione Logistica e la ditta offerente avverranno a mezzo fax o telefonicamente.

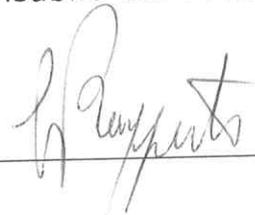
Eventuali chiarimenti possono essere richiesti al :

REFERENTE DELLA PRATICA

Dott. Giancarlo Pizzuti;

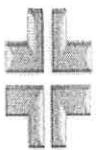
tel. 0962/924885; fax 0962/924887

Il Responsabile del Procedimento



Per accettazione – La Ditta

timbro e firma del Legale Rappresentante



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

ALLEGATO A

Oggetto : richiesta di fornitura di materiali e reattivi per gli ambulatori di
Allergologia del DSB di Crotone
per gli anni 2018 e 2019

LOTTO N.	REATTIVI PER PRICK TEST	PREZZO			OFFERTA ECONOMICA PER ARTICOLO €.	CIG VARI LOTTI
		UNITARIO €.	UNITARIO IN ml €.	PER FLACONE €.		
1						
ISTAMINA E CONTROLLI						
1.01	istamina		14	fiatoidi		
1.02	Controllo	negativo	14	"		
		TOTALE	LOTTO		160,00	73118265B1
2						
POLLINI						
2.01	graminacee	mix	14	"		con titolazione dell'allergene maggiore Phl p5
2.02	composite	mix	16	"		
2.03	parietaria	mix	18	"		
2.04	olivo		14	"		con titolazione dell'allergene maggiore Ole e 1
2.05	ambrosia		4	"		con titolazione dell'allergene maggiore Amb a 1
2.06	artemisia	o assenzio	14	"		
2.07	cipresso	CIPRESSUS semperivrens	14	"		con titolazione dell'allergene maggiore Jun a 1

4			MUFFE	
4.01	aspergillus	mix		
4.02	candida	mix		
4.03	mucor	mix		
4.04	alternaria	tennis	(o alternata)	
4.05	cladosporium			

8	"	"							
3	"	"							
3	"	"							
14	"	"							
6	"	"							
TOTALE							LOTTO	460,00	7311877FC4

5			EPITELI	
5.01	cane			
5.02	gatto			
5.03	criceto			
5.04	cavallo			
5.05	mucca			
5.06	pecora			
5.07	coniglio			
5.08	piume			

10	"	"	con titolazione dell'allergene						
8	"	"	maggiore Fel d 1						
3	"	"							
3	"	"							
3	"	"							
3	"	"							
2	"	"							
2	2	2							
TOTALE							LOTTO	565,00	7311887807

ALIMENTI VEGETALI

6				
6.01	aglio			
6.02	albicocca			
6.03	arachide			
6.04	cacao			
6.05	carota			
6.06	castagna			
6.07	cipolla			
6.08	fagiolo			
6.09	fragola			
6.10	FRUMENTO	alimento	FARINA	
6.11	lievito	di birra		
6.12	mandorla			
6.13	mela			
6.14	melone			

2	"	"							
4	"	"							
6	"	"							
3	"	"							
3	"	"							
3	"	"							
3	"	"							
6	"	"							
6	"	"							
4	"	"							
6	"	"	con titolazione dell'allergene						
3	"	"	maggiore Mal v 1						

6.15	menta		3	"						
6.16	nocciola	(alimento)	6	"						
6.17	patata		3	"						
6.18	pera		3	"						
6.19	pesca		6	"	ad alto contenuto di LTP					
6.20	pomodoro		6	"						
6.21	prezemolo		3	"						
6.22	riso		4	"						
6.23	sedano		3	"						
6.24	soya		5	"						
6.25	orzo	farina	4	"						
6.26	grano	(alimento)	7	"						
6.27	melanzana		3	"						
6.28	ananas		4	"						
6.29	ciliegia		4	"						
6.30	kiwi		4	"						
6.31	finocchio		2	"						
6.32	lattuga		2	"						
6.33	pisello		2	"						
7 ALIMENTI ANIMALI										
7.01	lattoalbumina		5	"						
7.02	bue	(o manzo)	2	"						
7.03	caseina	di mucca	5	"						
7.04	beta	lattoglobulina	5	"						
7.05	merluzzo		3	"						
7.06	mitilo		3	"						
7.07	pollo		2	"						
7.08	sardina		2	"						
7.09	seppia		3	"						
7.10	uovo	tuorlo	3	"						
7.11	uovo	albume	3	"						
7.12	ovoalbumina		3	"						
7.13	ovomucoside		3	"						
TOTALE							LOTTO	€ 1.900,00	7311896F72	
TOTALE							LOTTO	610,00	7311912CA7	

8 VARIE
 8.01 lattice
 8.02 amisakis
 8.03 Profilina purificata di palma
 8.04 tropomiosina

4	"								
3	"								
3	"								
3	"								
TOTALE							LOTTO	€ 520,00	7311920344

9 MATERIALE DI CONSUMO
 9.01 lancette metalliche per prick test
 9.02 patch test serie SIDAPA aggiornata
 9.03 pennarelli dermatografici
 9.04 pipette sterili contagocce

12000									
120	test								
4									
100									
TOTALE							LOTTO	4.900,00	7311925763

TOTALE BASE D'ASTA =
 13.000,00

si precisa che i singoli reattivi per prick test vanno aggiudicati per singoli allergeni e non per kit preformati.

TIMBRO E FIRMA
 DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Allegato A/1

MODELLO DICHIARAZIONE A CORREDO DELLA DOCUMENTAZIONE DI GARA (Su carta intestata dell'operatore economico)

Spett.le Amministrazione

.....

Via n.

CAP Città

OGGETTO: Procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, c. 6, del D.Lgs. 50/2016, per la fornitura di materiale e reattivi, per il biennio 2018/2019, per l'Ambulatorio di Allergologia di Crotone.

Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 38, comma 3) del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto nato il a in qualità di
..... dell'impresa.....

..... con sede in

con cod. fisc. , con partita IVA n.;

Iscritta alla C.C.I.A.A. di in data n. per l'attività

.....;

Codice cliente INAIL n. presso la sede di

Matricola INPS (con dipendenti) n. presso la sede di

Matricola INPS (senza dipendenti, posizione personale) n. presso la sede di

.....;

DICHIARA

1. Che non ricorrono sia nei confronti del concorrente Legale Rappresentante della suddetta Impresa, sia nei confronti dei soci, direttore/i tecnico, alcuna delle cause di esclusione dalle gare per uno dei reati previsti al comma 1, lett. a),b),c),d),e),f),g), né uno dei casi di esclusione previsti dal comma 2, comma 5, lett. l) dell'art. 80 del D.Lgs 50/2016;
2. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella lettera di invito e relativi allegati, nonché in tutti i rimanenti elaborati relativi all'appalto.
3. Che il proprio domicilio ai fini dell'appalto è il seguente
.....,

recapito telefonico ,PEC ove potranno essere inviate comunicazioni (anche ai sensi dell'art. 76 del D.Lgs. 50/2016)

4. di avere tenuto conto, nel formulare la propria offerta, di eventuali maggiorazioni per lievitazioni di prezzi che dovessero intervenire durante la fornitura, rinunciando fin d'ora a qualsiasi azione o eccezione in merito, ad esclusione di quelle previste per legge;
5. di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali e di tutti gli oneri compresi quelli relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza ed assistenza;

Luogo data

TIMBRO E FIRMA

Allegare la fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

PATTO DI INTEGRITA'

Visto l'art. 1, comma 17 della Legge 6 novembre 2012 n. 190 recante "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione";

Visto il Piano Nazionale Anticorruzione emanato dall'ANAC;

Visto il Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione (P.T.P.C.) 2015-2017 dell'ASP di Crotone;

ai fini della partecipazione alla gara oggetto della Lettera di invito, la concorrente Ditta _____ con sede in _____ alla Via/P.zza _____ codice fiscale _____, nella persona del legale rappresentante Sig./Dott. _____, si impegna ad osservare quanto segue:

Articolo 1

- a) a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza, a non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari, al fine dell'assegnazione del contratto e/o al fine di distorcerne la relativa corretta esecuzione;
- b) a segnalare alla stazione appaltante qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione nelle fasi di svolgimento della gara e/o durante l'esecuzione dei contratti, da parte di ogni interessato o addetto o di chiunque possa influenzare le decisioni relative alla gara in oggetto;
- c) ad assicurare di non trovarsi in situazioni di controllo o di collegamento (formale e/o sostanziale) con altri concorrenti e che non si è accordata e non si accorderà con altri partecipanti alla gara;
- d) ad informare puntualmente tutto il personale, di cui si avvale, del presente Patto di integrità e degli obblighi in esso contenuti;
- e) a vigilare affinché gli impegni sopra indicati siano osservati da tutti i collaboratori e dipendenti nell'esercizio dei compiti loro assegnati;

- f) a denunciare alla Pubblica Autorità competente ogni irregolarità o distorsione di cui sia venuta a conoscenza per quanto attiene l'attività di cui all'oggetto della gara in causa.

Articolo 2 - Sanzioni

La società, sin d'ora, accetta che nel caso di mancato rispetto degli impegni anticorruzione assunti con il presente Patto di integrità, comunque accertato dall'Amministrazione, potranno essere applicate le seguenti sanzioni:

- a) esclusione del concorrente dalle gare indette dall'ASP per 5 anni;
- b) escussione della garanzia a corredo dell'offerta;
- c) risoluzione del contratto;
- d) escussione della cauzione definitiva di buona esecuzione del contratto;
- e) responsabilità per danno arrecato all'ASP nella misura dell'8% del valore del contratto, impregiudicata la prova dell'esistenza di un danno maggiore;
- f) responsabilità per danno arrecato agli altri concorrenti della gara nella misura dell'1% del valore del contratto per ogni partecipante, sempre impregiudicata la prova predetta.

La società _____ è a conoscenza che il contenuto Patto di integrità e le relative sanzioni applicabili resteranno in vigore sino alla completa esecuzione del contratto e che, nell'ipotesi di eventuale aggiudicazione alla gara in oggetto, il presente Patto sarà richiamato dal contratto quale allegato per formarne parte integrante, sostanziale e pattizia.

Articolo 3

Ogni controversia relativa all'interpretazione ed esecuzione del Patto di integrità fra la stazione appaltante ed i concorrenti e tra gli stessi concorrenti sarà risolta dall'Autorità Giudiziaria competente.

FIRMA E TIMBRO PER ACCETTAZIONE

Il Legale Rappresentante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

resa ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

__l__ sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____ , in qualità di Legale
Rappresentante della Ditta _____ con
sede in _____ alla Via/P.zza _____
codice fiscale _____

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le false attestazioni,

DICHIARA

che ai fini dell'applicazione dell'art. 53, comma 16 ter del D.Lgs. 165/2001 così come modificato dalla Legge n. 190/2012, questa impresa non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti, che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei loro confronti, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto.

_____ li _____

In Fede

(Timbro e firma)