

***U.O.C. Provveditorato, Economato, Gestione Logistica***

***Direttore Dott.ssa Paola Grandinetti***

***Tel. 0962-924991 - PEC: ufficioabes@pec.asp.crotone.it***

**Lettera di invito alla procedura mediante sistema telematico sul M.E.P.A. della Pubblica Amministrazione, ex art. 36, C. 6, del D.LGS 50/2016 per l’Acquisto di N.02 Holter Pressori per l’Ambulatorio di Cardiologia della Struttura Sanitaria Territoriale di Cutro, dell’ASP di Crotone.**

**PREZZO A BASE D’ASTA: Euro 7.500,00**

**COD.CIG. Z082330CDE**

**Art. 1. Oggetto**

Questa Azienda Sanitaria Provinciale indice una Procedura Negoziata mediante Sistema telematico sul M.E.P.A. CONSIP della Pubblica Amministrazione per l’Acquisto di N.02 Holter Pressori per l’Ambulatorio di Cardiologia della Struttura Sanitaria Territoriale di Cutro, dell’ASP di Crotone, per un **importo a base d’asta di Euro 7.500,00;**

**Art. 2 Modalità di partecipazione**

La Ditta che intende partecipare alla suddetta procedura, dovrà presentare offerta in conformità alle caratteristiche sopra riportate.

Il presente bando è visibile sul profilo del Committente Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone – Albo Pretorio – Bandi di gara, mentre la documentazione di gara richiesta dovrà essere visionata dall’operatore economico sul M.E.P.A. CONSIP della Pubblica Amministrazione.

L’ offerta dovrà essere intestata a: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE – Via Mario Nicoletta Centro Direzionale “Il Granaio” – CROTONE.

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 della Stazione Appaltante e non verrà restituita neanche parzialmente alle Imprese non aggiudicatarie (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 alla RDO 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 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 costituita mediante fideiussione bancaria oppure fideiussione assicurativa, oppure fideiussione rilasciata da intermediari finanziari, oppure, qualora il costo della fideiussione dovesse essere inferiore ad Euro 500,00, mediante copia di assegno circolare intestato alla Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone valida per almeno centottanta giorni dalla data di presentazione dell’offerta. Per beneficiare della diminuzione della cauzione prevista al comma 7 dell’art. 93 del D.lgs 50/2016, dovrà essere prodotta in fotocopia autentica la certificazione di qualità;
2. Dichiarazione con la quale la ditta si impegna a consegnare la strumentazione oggetto della Richiesta di Offerta entro giorni 20 dalla stipula del contratto;
3. 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.
4. 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)**.
5. **Documentazione Tecnica**

* Schede tecniche del prodotto che si intende fornire;
* Relazione Tecnica dettagliata del prodotto offerto, in modo da consentire ai Componenti della Commissione giudicatrice e/o al Direttore e/o Responsabile della Struttura richiedente, una compiuta valutazione che ciò che è stato offerto corrisponda a quanto richiesto nel Capitolato tecnico oppure che possa essere equivalente, ciò è altresì necessario per l’Ufficio di Ingegneria Clinica ai fini del collaudo dell’apparecchiatura.
* Apposita relazione nell’ipotesi in cui si offrano prodotti con caratteristiche equivalenti;

1. **Documentazione economica**

* Modello come da **allegato** **A/4** della presente, con l’indicazione della descrizione del prodotto offerto, nonché l’indicazione del ribasso percentuale (in cifre e lettere) sull’importo della fornitura a base di gara.

Nell’offerta economica, inoltre, il costo dovrà essere comprensivo delle spese di trasporto, consegna e messa in opera, nonché manutenzione FULL RISK per un periodo di mesi 24 decorrenti dalla data del verbale positivo del collaudo dell’apparecchiatura.

**Art. 4 AGGIUDICAZIONE**

L’aggiudicazione avverrà, ai sensi dell’art. 95, comma 4 del D.Lgs. 50/2016, a favore della ditta che avrà offerto il 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**

L’attrezzatura dovrà essere consegnata presso L’Ambulatorio di Cardiologia della Struttura Sanitaria Territoriale di Cutro, con sede in Via Giovanni XXIII, 88842 Cutro.

La consegna dovrà essere effettuata dall’aggiudicatario con tutta prontezza entro il termine massimo di 20 giorni dalla data dell’ordinazione. La consegna per essere efficace agli effetti del contratto dovrà risultare da corrispondente ricevuta indicante qualità, ed importo della merce dopo che sia stata collaudata e dunque accettata.

**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 di informazione tra l’U.O.C. Provveditorato, Economato e Gestione Logistica e la ditta offerente avverranno, a mezzo la piattaforma telematica del MEPA-CONSIP nell’apposita sezione comunicazione con gli operatori.

Eventuali chiarimenti possono essere richiesti al :

REFERENTE DELLA PRATICA

Francesco Grandinetti;

tel. 0962 924089; fax 0962 924887

e-mail provveditorato@asp.crotone.it

Il Responsabile del procedimento

f.to Sig. Giuseppe Basile

Per accettazione – La Ditta

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

timbro e firma del Legale Rappresentante