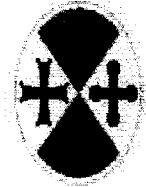




**S**ERVIZIO  
**S**ANITARIO  
**R**EGIONALE



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE**



**REGIONE CALABRIA**

*Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie*

— 720

DETERMINA N. \_\_\_\_\_ D. S. T. A./S. C. Prov., Econ. e Gest. Log.

Oggetto: Indizione Procedura Negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b) del D.Lgs n. 50/2016 per la fornitura di aghi ed elettrodi Ambu per l'Unità Operativa di Neurologia del Presidio Ospedaliero di Crotona. CIG Z8C23B1EFF.

In data 28 MAG. 2018, nella Sede del Dipartimento Servizi Tecnico-Amministrativa/Struttura Complessa Provveditorato, Economato e Gestione Logistica, sita in Crotona presso Centro Direzionale "Il Granaio" di Via M. Nicoletta;

Su conforme proposta del Responsabile del procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Dirigente Responsabile del competente Ufficio;

#### **IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SERVIZI TECNICO-AMMINISTRATIVI**

**PREMESSO** che il Direttore della Unità Operativa di Neurologia del Presidio Ospedaliero di Crotona ha fatto pervenire richiesta per la fornitura di beni unici ed infungibili come in oggetto per l'esecuzione di esami elettromiografici;

**CHE** come previsto dalla Delibera n. 048 del 25.09.2017 " Approvazione linee guida per il processo di acquisto prodotti esclusivi e beni infungibili", la scrivente Struttura Complessa Provveditorato, Economato e Gestione Logistica, deve espletare una Indagine di Mercato, così come previsto dalle disposizioni ANAC;

**ATTESO** che, a seguito della pubblicazione di Indagine di Mercato sui citati prodotti, hanno manifestato interesse alla fornitura n. 5 ditte, di cui una successivamente interdetta;

**DATO ATTO** che si è proceduto all'esame, da parte della Commissione dei Beni Unici ed Infungibili, delle manifestazioni di interesse pervenute e che la stessa ha concluso che il prodotto non risulta infungibile;

**RITENUTO** di invitare a presentare offerta, alla Procedura Negoziata, n. 4 operatori economici rimanenti che hanno manifestato interesse;

Di approvare, lettera di invito e relativi allegati, che acclusa alla presente ne sono parte integrante e sostanziale;

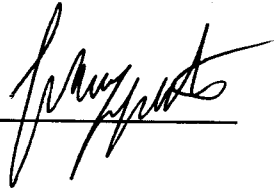
Di inviare detta documentazione agli Operatori Economici interessati mediante PEC;

DETERMINA

Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:


1. DI INVITARE a presentare offerta, nell'ambito della presente procedura, gli operatori economici rimanenti che hanno aderito all'Indagine di Mercato espletato da questa Azienda, ;
2. DI APPROVARE la Lettera di Invito e relativi allegati , che acclusi alla presente ne costituiscono parte integrante;
3. DI DARE ATTO che la spesa presumibile di €. 7.000,00 oltre Iva sarà impegnata al momento dell'aggiudicazione;
4. NOMINARE Responsabile del Procedimento il Dott. Giancarlo Pizzuti, ai sensi dell'art. 31 del D.Lgs. n. 50/2016;

Il Responsabile del Procedimento  
Dott. Giancarlo Pizzuti



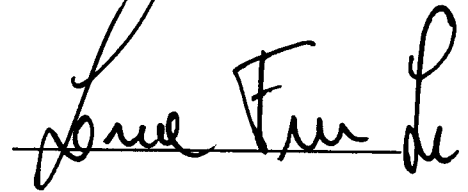
---

Il Direttore della S. C. P. E. e G. L.  
Dott.ssa Paola Grandinetti



---

Il Direttore del Dip. Servizi Tec. Amm.vi  
Dott. Francesco Saverio Loria



---

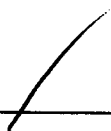
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
UFFICIO AFFARI GENERALI E LEGALI  
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge

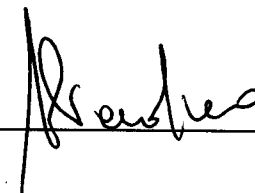
all'Albo pretorio dell'Azienda in data 28 MAG. 2018 con  
protocollo n. 1209 ;

Il Responsabile del Procedimento

Il Direttore Ufficio  
Affari Generali e Legali  
Dott.ssa Anna Giordano



---



---

**STRUTTURA COMPLESSA PROVVEDITORATO, ECONOMATO e GESTIONE LOGISTICA  
VIA M. NICOLETTA CENTRO DIREZIONALE "IL GRANAIO"  
TEL. 0962-924991/924091 – Telefax 0962-924992  
POSTA CERTIFICATA: ufficioabes@pec.asp.crotone.it**

**Lettera di Invito alla Procedura Negoziata art. 36, c. 2, lett. b), del D.Lgs. 50/2016 per la fornitura di n. 500 aghi concentrici Neuroline Ambu e n. 1440 elettrodi di superficie monouso Neuroline Ambu per l' Unità Operativa di Neurologia del Presidio Ospedaliero di Crotone. CIG: Z8C23B1EFF.**

**Spett.le :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**Pec :** \_\_\_\_\_

Questa Azienda Sanitaria Provinciale, a seguito di Indagine di Mercato, come previsto per legge, ha avviato una procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett b) del D.Lgs N. 50/2016, per la fornitura di presidi medici, per come indicato in oggetto. Valutata dall'Amministrazione, con esito positivo, la manifestazione di interesse presentata da Codesta ditta, si invia la presente lettera per la partecipazione alla procedura in oggetto.

**IMPORTO A BASE D'ASTA €. 7.000,00**

La Ditta dovrà presentare offerta in conformità a quanto richiesto nella Manifestazione di Interesse del 25/09/2017.

**REQUISITI E MODALITA' DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA,  
DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE, MODALITA' DI PRESENTAZIONE E  
COMPILAZIONE DELL'OFFERTA, CONDIZIONI GENERALI**

I plichi contenenti, le offerte e la relativa documentazione dovranno pervenire, entro e non oltre il termine perentorio, **pena esclusione**, delle ore ..... del giorno ..... all'Ufficio Protocollo Generale dell'ASP, Via Mario Nicoletta – CENTRO DIREZIONALE "IL GRANAIO" – Scala B – Piano 3° int. B1 – 88900 CROTONE.

Il plico deve essere chiuso e sigillato e controfirmato su tutti i lembi di chiusura dal legale rappresentante, e oltre ad indicare l'indirizzo del concorrente e del destinatario, dovrà recare, ben visibile, la seguente dicitura: "STRUTTURA COMPLESSA PROVVEDITORATO, ECONOMATO e GESTIONE LOGISTICA – OFFERTA PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA N. 500 AGHI CONCENTRICINEUROLINE AMBU E N. 1440 ELETTRIDI DI SUPERFICIE MONOUSO NEUROLINE AMBU PER LA UNITA' OPERATIVA DI NEUROLOGIA del Presidio Ospedaliero di Crotone.

All'interno dei plichi dovranno essere inserite n. 2 buste, opportunamente sigillate e controfirmate sui lembi di chiusura con scritto "**Documentazione Amministrativa**", "**Offerta Economica**". La mancata presentazione dei plichi nei luoghi, termini e secondo le modalità indicate precedentemente comporterà l'esclusione del concorrente dalla gara.

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 aggiudicatrici ad eccezione della cauzione provvisoria che verrà restituita nei termini di legge.

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

**1. Il plico "Documentazione Amministrativa" deve contenere i seguenti documenti:**

**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. 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. Il plico "Offerta Economica" dovrà contenere:**

- **Modello** come da allegato **A/4** della presente, **sottoscritto** dal Legale Rappresentante o da suo procuratore , con l'indicazione del prodotto offerto e l'indicazione del ribasso percentuale (in cifre e lettere) sull'importo dell'acquisto a base di gara.

Nell'offerta economica, inoltre, il costo dovrà essere comprensivo delle spese di trasporto, consegna.

**La presente procedura verrà aggiudicata al prezzo più basso dell'intero lotto, ai sensi dell' art. 95, comma 4, del D.Lgs. N. 50/2016.**

Il pagamento avverrà, previo riscontro dell'Ufficio competente, entro sessanta giorni dalla data di ricezione della fattura mediante procedura elettronica, codice univoco: **ACIZEO**.

### **Modalità e termini di consegna :**

I Dispositivi medici monouso dovranno essere consegnati di volta in volta su ordinativo della Struttura Complessa Provv.to, Econ.to e Gestione Logistica dell'A.S.P. di Crotone.

### **Referente pratica e comunicazione con le imprese :**

Le comunicazioni e gli scambi di informazione tra la Struttura Complessa Provveditorato, Economato e Gestione Logistica e la ditta offerente avverranno, ai sensi dell'art. 52, del D.Lgs 50/2016 a mezzo di strumenti elettronici.

Eventuali chiarimenti possono essere richiesti al Referente della pratica Dott. Giancarlo Pizzuti ai seguenti recapiti: tel. 0962/924885 - E-mail [ufficio.abes@asp.crotone.it](mailto:ufficio.abes@asp.crotone.it).

Il Direttore S. C. P.E.G.L.  
F.to Dott.ssa Paola Grandinetti

**Timbro e firma per accettazione**

---

**Allegato A/1**

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

**Spett.le Amministrazione**

.....  
Via ..... N. ....  
Cap.....Cittè.....

**OGGETTO:** Procedura d'Appalto mediante procedura negoziata sotto soglia ai sensi dell'art. 36, c. 2, lett. b) del D.Lgs 50/2016, per la fornitura di Presidi medici per la U.O. di Neurologia del Presidio Ospedaliero di Crotone.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
Codice Fisc. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

di essere il legale rappresentante, della ditta \_\_\_\_\_  
(indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica)

Con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_;

domicilio eletto per le comunicazioni: località \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_;

Camera di Commercio \_\_\_\_\_ Iscritta con il numero Repertorio  
Economico Amministrativo \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ a cui inviare le  
comunicazioni \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_;

-che la Ditta è iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. per un ramo di attività  
compatibile con il servizio/fornitura oggetto dell'appalto;

-di possedere tutte le abilitazioni previste dalla vigente normativa per la gara in oggetto;

-di obbligarsi ad effettuare a favore dei lavoratori dipendenti e se cooperativa anche verso i  
soci, condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro e  
dagli accordi locali integrativi degli stessi;

-di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 80, del D.Lgs 18.04.2016, n. 50

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ inoltre dichiara:

-di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs 196/03, che i dati  
personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente  
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

-di autorizzare la trasmissione di eventuali comunicazioni inerenti la presente procedura, di  
qualunque natura, presso i seguenti recapiti: PEC \_\_\_\_\_, e-mail  
certificata \_\_\_\_\_.

-di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati fondamentali che  
riguardano la ditta e cioè ragione sociale, indirizzo della sede. Eventuale cessazione di attività  
ecc.

-di impegnarsi ad osservare l'obbligo di tracciabilità dei flussi informativi di cui alla legge 13  
agosto 2010, n. 136 e s.i.m., a pena di nullità assoluta del contratto.

Ai sensi dell'art. 53, c. 16 ter del D.Lvo n. 165/01 e sim come introdotto dalla L. 190/2012 di  
non aver assunto alle proprie dipendenze personale già dipendente della stazione appaltante  
che abbia esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stazione appaltante  
medesima nei tre anni antecedenti la data di pubblicazione della gara.

Data \_\_\_\_\_

**TIMBRO E FIRMA**

**ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**

## **ALLEGATO A/2**

### **PATTO DI INTEGRITA' – 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"**

La sottoscritta Ditta \_\_\_\_\_, nella persona del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_, si impegna ad osservare quanto segue:

- 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.

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, inoltre, è a conoscenza che il contenuto Patto di integrità e le relative sanzioni applicabili resteranno in vigore sino alla completa esecuzione del contratto.

Luogo e data

Per presa visione e totale accettazione  
Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_  
Firma e timbro

**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**



**ALLEGATO A/4**

**Spett.le Amministrazione**

Via \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

**MODULO DELL'OFFERTA**  
**(Su carta intestata Operatore Economico)**

**OGGETTO:** Procedura d'Appalto mediante procedura negoziata sotto soglia ai sensi dell'art. 36, c. 2, lett. b) del D.Lgs. 50/2016, per la fornitura di n. 500 aghi concentrici Neuroline Ambu e n. 1440 elettrodi di superficie monouso Neuroline Ambu per l'Unità Operativa di Neurologia del Presidio Ospedaliero di Crotona.

Il sottoscritto .....(cognome,nome e data di nascita)  
in qualità di..... (rappresentante legale, procuratore, etc..)  
dell'impresa..... con sede in.....  
cod. fisc. .... P.ta IVA n. ....

**OFFRE**

Per l'esecuzione delle prestazioni oggetto del presente appalto il costo complessivo di  
.....(*in cifre ed in lettere*) pari ad un ribasso  
percentuale sull'importo a base d'asta del.....% considerato al netto  
dell'IVA.

In conformità a quanto disposto dall'art. 95, comma 10 del D.Lgs. 50/2016, i costi  
della sicurezza inerenti i rischi specifici propri dell'attività dell'impresa appaltatrice  
inclusi nel prezzo offerto risultano essere pari ad  
euro.....

(*in cifre ed in lettere*)

**Il concorrente**

\_\_\_\_\_  
(*timbro e firma leggibili*)