

**UFFICIO ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI**

**A TUTTE LE DITTE INTERESSATE**

Procedura Negoziata per la fornitura in Service di un analizzatore automatico in micropiastra per Allergia ed Autoimmunità con relativo materiale di consumo. Cod. CIG: n. 48150500F6

Questa Azienda Sanitaria Provinciale indice gara a procedura negoziata per l’acquisizione, in Service, di un analizzatore automatico in micro piastra con relativo materiale di consumo, per mesi dodici, per allergia ed autoimmunità, occorrente al Laboratorio Analisi del Presidio Ospedaliero di Crotone, in grado di eseguire almeno 4 micropiastre contemporaneamente.

Lo strumento, con il relativo materiale di consumo, deve garantire l’esecuzione dei seguenti test per un periodo di mesi dodici:

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIZIONE TEST** | **N. TEST ANNUI** |
| **Ige Totali** | **N. 3.000** |
| **Ige Specifiche** | **N. 6.000** |
| **Tpa** | **N. 500** |
| **Nse** | **N. 500** |
| **Cromogranina** | **N. 500** |
| **Anti LKM** | **N. 500** |
| **AbtMs Anti microsomiali** | **N. 800** |
| **Anti Ds-DNA elisa** | **N. 1.000** |
| **Ana** | **N. 1.500** |
| **Anca/mpo** | **N. 800** |
| **Anti pr3(Anca)** | **N. 800** |
| **Caga IgG** | **N. 500** |
| **Antitransglutaminasi IgA** | **N. 500** |
| **Antitransglutaminasi IgG** | **N. 500** |

Codesta ditta è invitata a far pervenire a questa Azienda Sanitaria offerta, entro e non oltre il termine perentorio delle ore **12 del giorno 21 Gennaio 2013** .

Al preventivo offerta dovrà essere allegato: il deposito cauzionale provvisorio nei modi di legge, di €. 1.400,00 pari al 2% del valore massimo complessivo dell’offerta; la scheda tecnica dell’apparecchiatura; la scheda tecnica dei prodotti e numero di Repertorio, le modalità di esecuzione della manutenzione preventiva dell’apparecchiatura.

Il preventivo dovrà pervenire, in unico plico, opportunamente sigillato e controfirmato sui lembi di chiusura, al seguente indirizzo: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE – UFFICIO PROTOCOLLO GENERALE Via Mario Nicoletta – CENTRO DIREZIONALE “IL GRANAIO” – Scala B – Piano 3° int. B1 – 88900 CROTONE.

Il plico oltre all’indirizzo del mittente e del destinatario, dovrà recare, ben visibile, la seguente dicitura:

“UFFICIO ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI – OFFERTA GARA PER LA FORNITURA IN SERVICE DI ANALIZZATORE AUTOMATICO PER ALLERGIA E AUTOIMMUNITA’ CON RELATIVO MATERIALE DI CONSUMO”.

L’aggiudicazione avverrà in base al criterio del prezzo più basso ai sensi dell’art. 82 del D.Lgs. n. 163/2006, sommando i seguenti costi che dovranno essere riportati distintamente nell’offerta: canone trimestrale utilizzo strumento per un periodo di mesi dodici; costo dei reattivi necessari all’esecuzione dei test richiesti (incluso il costo del singolo test), canone trimestrale di manutenzione strumento per mesi dodici.

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

L’Azienda si riserva, inoltre, la facoltà di interrompere l’esecuzione del contratto, qualora la Stazione Unica Appaltante della Regione Calabria dovesse, nel contempo, aggiudicare nuova gara.

Il pagamento avverrà entro novanta giorni dalla data di ricezione della fattura all’Ufficio Protocollo Generale dell’ASP.

Distinti saluti.

Il Responsabile Ufficio

Acquisizione Beni e Servizi

Dott. Pietro Ingarozza