



REGIONE CALABRIA  
AZIENDA OSPEDALIERA  
(BIANCHI · MELACRINO · MORELLI)  
REGGIO CALABRIA

Partita I.V.A. 01367190806

U.O.C. Gestione Forniture , Servizi e Logistica

Prot. N° 2020 del 13 APR. 2015

Reggio Calabria 13 APR. 2015

**OGGETTO:** Procedura in economia per la fornitura, per anni due , del reattivo Methotrexate per l'U.O.C. di Patologia Clinica di questa Azienda Ospedaliera

*Spett.le Ditta*

Codesta Ditta ove intenda concorrere alla Procedura in economia per la fornitura di quanto indicato in oggetto, dovrà far pervenire relativa offerta **entro le 12:00 del giorno 29 Aprile 2015**, presso l'U.O.C. Gestioni Servizi Generali di questa Azienda, sito in Via Provinciale Spirito Santo N°24-Pal. Gangeri —89128 Reggio Calabria, contenuta in plico perfettamente sigillato e controfirmato sui lembi di chiusura dal legale rappresentante della ditta, con i documenti e le modalità di seguito elencati.

La fornitura biennale è costituita da:

- N° 900 test del reattivo Methotrexate
- N° 200 test per i calibratori Methotrexate
- N° 200 test per i controlli del Methotrexate

**Importo a base d'asta biennale - € 9.000,00 oltre oneri IVA**

Il plico deve pervenire, ad esclusivo rischio del mittente ed a pena di esclusione, entro il termine perentorio di cui sopra, con raccomandata A.R. a mezzo servizio postale di stato o con società privata autorizzata, a scelta della ditta concorrente.

Non verranno accettati reclami nel caso in cui il plico medesimo non pervenisse in tempo utile.

All' esterno del plico dovrà apporsi, in lingua italiana, oltre indicazione del mittente e del destinatario, anche la seguente dicitura: **NON APRIRE Contiene Offerta per la procedura in economia per la fornitura, per anni due, del reattivo Methotrexate per l'U.O.C. di Patologia Clinica COD. BRN/ MET /2015.**

Il plico dovrà contenere i seguenti documenti:

1. Busta chiusa contenente l'offerta economica, controfirmata sui lembi di chiusura e sigillata in modo da garantire l'integrità della stessa. L' offerta dovrà essere sottoscritta dal titolare della ditta, o dal legale rappresentante o da procuratore. Nel caso di sottoscrizione dell'offerta da parte del procuratore, dovrà essere allegata la relativa procura.  
L'offerta, dovrà indicare il costo unitario del singolo test (IVA esclusa), lo sconto praticato, il prezzo scontato ed il prezzo complessivo della fornitura, dovranno essere, altresì, indicati i costi relativi alla sicurezza da rischio specifico o aziendali;  
All'offerta dovrà essere allegata copia del documento di identità del sottoscrittore.
2. Copia della presente lettera d'invito debitamente firmata per accettazione dal titolare e/o dal Legale rappresentante;
3. Modello di cui all'allegato "A" della presente lettera d'invito compilato in ogni sua parte ai fini della richiesta del DURC;
4. Autocertificazione relativa all'iscrizione alla C.C.I.I.A. per il settore oggetto di appalto;
5. Autocertificazione ai sensi del D.P.R. n° 445/2000 attestante l'assenza della cause di esclusione di cui alle lettere: a)b)c)d)e)f)g)h)i)l)m) m-bis)m-ter) m-quater, dell'art. 38,

Sede Legale: Via Provinciale Spirito Santo Palazzo Gangeri, 24

-----  
Telefono: 096539111



REGIONE CALABRIA  
AZIENDA OSPEDALIERA  
(BIANCHI · MELACRINO · MORELLI)  
REGGIO CALABRIA

comma 1, del Codice dei Contratti. Si precisa che l'autodichiarazione deve essere analitica, riportare cioè in forma estesa l'assenza delle cause di esclusione non essendo sufficiente il semplice riferimento alla lettera o al comma;

6. Dichiarazione sostitutiva di certificazione – autocertificazione- ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, con allegata fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore, attestante:
  - a) La dichiarazione che, per eventuali controversie, la ditta accetta quale unico competente il Foro di Reggio Calabria.
  - b) Dichiarazione con la quale la ditta si assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art.3 della Legge n° 163 del 13 agosto 2010 e s.m.i.;
  - c) Che l'offerta è valida per un periodo non inferiore a 180 giorni.
  - d) L'autorizzazione al trattamento dei dati personali, da parte dell'Azienda Ospedaliera, ai sensi della vigente normativa.
  - e) Che i prodotti offerti sono conformi alle caratteristiche richieste dalla presente lettera d'invito;
  - f) Che si impegna a non sollevare eccezioni qualora il quantitativo in gara non venisse acquistato e ad impegnarsi ad evadere ordinativi minimi;
  - g) Che si impegna a consegnare la fornitura entro gg.10 consecutivi dall'ordine:
7. Descrizione analitica dei prodotti offerti, con l'indicazione dei codici, CND, schede tecniche e depliant, dai quali si possano evincere i dati necessari per verificare la conformità del prodotto offerto, senza indicazione di prezzo.

La mancanza, l'incompletezza ed ogni altra irregolarità essenziale degli elementi e delle dichiarazioni sostitutive di cui al comma 2 dell'art. 38 del D.Lgs 163/2006 comporterà l'applicazione di una sanzione pecuniaria pari all'uno per mille del valore della gara e la richiesta da parte della stazione appaltante di rendere integrare o regolarizzare le dichiarazioni, ai sensi dell'art.38 comma 2- bis del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i.

Le disposizioni di cui all'articolo 38, comma 2-bis del D.Lgs. 163/2006 si applicano a ogni ipotesi di mancanza, incompletezza o irregolarità degli elementi e delle dichiarazioni, anche di soggetti terzi, che devono essere prodotte dai concorrenti in base alla legge, al bando o al disciplinare di gara.

E' di facoltà dell'Azienda, a suo insindacabile giudizio e senza che ciò possa determinare alcun diritto o pretesa da parte della società partecipante:

- Di non procedere ad alcuna aggiudicazione;
- Di procedere ad aggiudicazione parziale

La procedura di scelta del contraente è quella della procedura in economia, di cui all'art. 125 del D.Lgs n° 163/06 ed ai sensi dell'art.9 del Regolamento per l'acquisizione in economia di Beni e servizi, modificato con delibera n° 399 del 18.05.2007.

L'aggiudicazione avverrà con il criterio del prezzo più basso, ai sensi dell'art.82 del D.L.vo N° 163 del 12/04/06.

Questa Azienda, prima della formalizzazione dell'aggiudicazione provvisoria, si riserva la facoltà di negoziare il prezzo **esclusivamente** con la Ditta che avrà formulato il prezzo più basso.

L'Azienda si riserva la facoltà di non procedere all'aggiudicazione qualora nessuna delle offerte presentate soddisfi le esigenze dell'Azienda stessa o per sopravvenute evenienze.

Nel caso in cui, nelle more della procedura di aggiudicazione, sia attivata una convenzione CONSIP con prezzi inferiori a quelli posti a base dell'affidamento, quest'Azienda Ospedaliera si riserva la

Sede Legale: Via Provinciale Spirito Santo Palazzo Gangeri, 24

-----  
Telefono: 096539111



**REGIONE CALABRIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA**  
(BIANCHI · MELACRINO · MORELLI)  
**REGGIO CALABRIA**

facoltà di non aggiudicare la presente procedura ovvero di richiedere al migliore offerente l'allineamento della propria offerta al prezzo massimo di aggiudicazione.

In ogni caso i prezzi offerti non dovranno essere superiori ai prezzi di riferimento dell'Autorità per la Vigilanza dei Contratti di Lavori Servizi e Forniture ( oggi ANAC), laddove presenti e, nel caso in cui dovessero essere pubblicati successivamente o dovessero intervenire aggiudicazioni CONSIP a prezzi inferiori, questa A.O. si riserva la facoltà di richiedere l'allineamento e, nel caso di diniego, di rescindere il contratto ipso iure.

L'esperimento della procedura avrà luogo presso la Sala gare dell'U.O.C. Gestione Forniture, Servizi e Logistica sito in Via Provinciale Spirito Santo N°24-Pal. Gangeri — 89128 Reggio Calabria, alle ore **10.00 del giorno 5 Maggio 2015**, ove si procederà, in seduta pubblica, all'apertura delle offerte pervenute.

Alle operazioni di gara potranno presenziare e parlare in nome e per conto dell'offerente i Legali rappresentanti delle ditte offerenti o i soggetti che esibiranno al Presidente della Commissione una idonea delega dimostrante la legittimazione a svolgere le predette attività in nome e per conto della ditta partecipante. Le persone che non saranno in grado di dimostrare la legittimazione di cui sopra non potranno ottenere la verbalizzazione delle loro dichiarazioni.

In caso di offerte di pari importo, la Commissione inviterà le ditte ad effettuare un esperimento di migliororia. Sarà dichiarata aggiudicataria la ditta migliore offerente. Qualora nessuna delle ditte che hanno presentato uguale offerta non intendono migliorare l'offerta, si procederà ad una aggiudicazione mediante sorteggio.

In caso di mancata e/o ritardata esecuzione di quanti previsto. l'Azienda avrà, altresì, facoltà di risolvere "ipso facto et iure" il contratto, mediante semplice dichiarazione stragiudiziale intimata a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento.

Per quanto non previsto dalla presente lettera d'invito si fa riferimento alla normativa dello Stato e della Regione Calabria in materia di contabilità e contratti.

Eventuali ulteriori informazioni potranno essere richieste all'U.O.C. Gestione Forniture, Servizi e Logistica – Responsabile del Procedimento: Sig.ra Bronzi tel 0965/397541- fax 397515/7.

**Il Direttore U.O.C.**  
**Gestione Forniture, Servizi e Logistica**

(Avv. Angelo Rabotti)

**DICHIARAZIONE DELLA DITTA OFFERENTE**

Ai sensi e per gli effetti dell'art.1341 Cod.Civ. il sottoscritto, Legale Rappresentante della ditta offerente, dichiara espressamente di aver preso visione e di accettare integralmente quanto stabilito dalla presente lettera-capitolato.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma della ditta)

Sede Legale: **Via Provinciale Spirito Santo Palazzo Gangeri, 24**

-----  
Telefono: 096539111



REGIONE CALABRIA  
AZIENDA OSPEDALIERA  
(BIANCHI MELACRINO MORELLI)  
REGGIO CALABRIA

Allegato A

**AZIENDA OSPEDALIERA**  
**"Bianchi-Melacrino-Morelli"**  
**Via Provinciale Spirito Santo, 24**  
**89128 Reggio Calabria**

**Oggetto: Comunicazione dati impresa per la richiesta del DURC.**

Io sottoscritto  nato a   
il    Codice Fiscale   
residente in  provincia di   
via  n° ,  
in qualità di Titolare / Legale Rappresentante dell'Impresa di seguito specificata, fornisco la  
seguinte dichiarazione, ai sensi del D.P.R. n° 445/2000:

DENOMINAZIONE / RAGIONE SOCIALE	
CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
SEDE OPERATIVA - Indirizzo completo (solo se diversa da sede legale)	
C.C.N.L. APPLICATO (indicare correttamente settore)	
NUMERO ADDETTI	
MATRICOLA INPS	
INPS - SEDE DI COMPETENZA	
MATRICOLA INAIL	
INAIL - POSIZIONE ATTIVA	
INAIL - SEDE DI COMPETENZA	
<b>Data compilazione scheda</b>	<b>Firma</b>

Il modello dovrà essere sottoscritto dal Titolare / Legale Rappresentante dell'impresa e dovrà essere presentato unitamente a copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità del dichiarante. Le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti comportano responsabilità penale ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Sede Legale: Via Provinciale Spirito Santo Palazzo Gangeri, 24

Telefono: 096539111