



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

AZIENDA OSPEDALIERA  
"Pugliese Ciaccio"  
Catanzaro



REGIONE CALABRIA

**S.O.C. Provveditorato, Economato e Gestione Logistica**  
**Dirigente : Avv . Paolino SIMIO**

**Tel. 0961-3576 Fax 0961-883505**  
**e-mail: psantaguida@aocz.it**

Catanzaro, \_\_\_\_\_/2020

**Spett.le DITTE**

*Mercato Elettronico MEPA*

**OGGETTO: INDIZIONE PROCEDURA EX ART. 36, COMMA 2 LETT. B) e ART. 95, COMMA 4 D.LGS. 50/2016, MEDIANTE R.D.O. MEPA CON INVITO APERTO, AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA IN URGENZA DI N. 12.000 TEST (INCLUSO IL CORRISPONDENTE MATERIALE PER L'ESTRAZIONE DELL'RNA VIRALE) E N. 2 TERMOCICLATORI PER LA SOC DI MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA PUGLIESE CIACCIO DI CATANZARO (CENTRO DI COSTO DEDICATO CONTRASSEGNA TO DAL CODICE UNIVOCO COV-20) – CIG 8460518053**

## **LOTTO UNICO**

**n. 12.000 test (incluso il corrispondente materiale per l'estrazione dell'RNA virale)** Seegene SARS-CoV-2 FLUA-FluB-RSV Assay Real-Time PCR (con la fornitura in service di n. 2 termociclatori BioRad CFX 96), test certificato CE-IVD, applicati sugli strumenti Microlab Nimbus e Starlet

**Importo base d'asta Euro 205.000,00**

*S'invita codesta Ditta a far pervenire, entro il giorno \_\_\_\_\_/2020 ore 13.00 via telematica offerta.*

*Il prezzo offerto deve essere comprensivo della consegna da parte della Ditta aggiudicataria.*

*L'aggiudicazione del lotto avverrà secondo il criterio previsto dall'art. 95 comma 4 del Codice e cioè a favore della Ditta che avrà presentato l'offerta al minor prezzo.*

*Qualora lo ritenesse opportuno, l'Amministrazione si riserva la facoltà di non procedere all'acquisto senza che codesta Ditta possa accampare diritti di sorta.*

*L'Azienda si riserva la facoltà di assegnare la fornitura anche in presenza di una sola offerta purchè conforme alle caratteristiche tecniche richieste.*

**LUOGO DI ESECUZIONE:** Azienda Ospedaliera "A. Pugliese- De Lellis" - Via V. Cortese, 25- 88100 Catanzaro.

**TEMPI DI CONSEGNA DELLA FORNITURA:** *La consegna della fornitura dovrà avvenire entro il termine corrispondente a quello offerto in gara.*

**PAGAMENTI:** *Il pagamento avverrà nei termini di legge.*

**TERMINE DI VALIDITA' DELL'OFFERTA:** *Il termine di validità dell'offerta deve essere di 180 giorni dalla data di scadenza fissata per la ricezione delle offerte.*

**Ditta dovrà allegare nella DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA :**

- **copia della presente lettera di invito debitamente timbrata e siglata in ogni pagina dal legale rappresentante o da persona munita dei necessari poteri, per la completa ed incondizionata accettazione di tutte le condizioni in essi contenute .**
- **Dichiarazione in conformità alle disposizioni vigenti in materia di appalti pubblici di forniture di cui al D. Lgs. N. 50/2016 , le disposizioni vigenti in materia di lotta alla delinquenza mafiosa di cui alla legge 31/05/1965, n. 575 e di cui al D.P.R. 03/06/1998, n. 252.**
- **Dichiarazione resi ai sensi del D.P.R. 445/2000 di non trovarsi in una delle cause di esclusione di cui all' art. 80 del D.lvo n.50/2016 e s.m.i.;**
- **Patto d'integrità**
- **DGUE**
- **Informativa per il trattamento dei dati personali**
- **Cauzione provvisoria costituita ai sensi dell'art. 93 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii di un importo pari al 2% dell'importo a base d'asta**

**Allegare obbligatoriamente nella DOCUMENTAZIONE TECNICA, SCHEDE DESCRITTIVE DEI PRODOTTI OFFERTI.**

*Per quanto non espressamente indicato nella presente lettera di invito a gara, troveranno applicazione le disposizioni vigenti in materia di appalti pubblici di forniture di cui al D. Lgs. N. 50/2016 e s. m. i. ed ogni altra disposizione avente specifica attinenza con l'affidamento in oggetto.*

***Le schede tecniche, a penalità di esclusione della procedura, dei prodotti dovranno essere in lingua italiana;***

*L'A.O. si riserva la facoltà:*

1. *di non procedere all'aggiudicazione se ciò sia conveniente per l'Ente, senza che la ditta partecipante possa accampare pretesa alcuna;*

2. *di annullare la presente procedura.*

La Ditta dovrà inserire nella **DOCUMENTAZIONE ECONOMICA** le seguenti dichiarazioni:

- la percentuale di sconto sul listino prezzi che intende applicare a favore di quest’Azienda.
- che il prezzo offerto è quello praticato in altre realtà sanitarie locali o nazionali.
- Offerta economica analitica di quanto richiesto.

Per ulteriori chiarimenti le Ditte si potranno rivolgere al Responsabile del Procedimento : **Dr. Pasquale Santaguida** Tel. 0961.883576 Fax 0961.883505- e-mail : [psantaguida@aocz.it](mailto:psantaguida@aocz.it)

*Il Responsabile del procedimento*  
*Dr. Pasquale Santaguida*

**PER ACCETTAZIONE**

*Data Timbro dell’impresa e firma del legale rappresentante*

---