



Servizio Sanitario Regione Sardegna
 ASL n° 5 - ORISTANO
 Dipartimento Amministrativo
 Servizio Provveditorato

24/06/2014

Arrivato il _____
 Prot. N. _____ del _____

Spett.le
Azienda Sanitaria Locale n.5
 Servizio Provveditorato
 Via Carducci, 35
 09170 - Oristano

Allegato n° 1 alla deliberazione
 N° _____ del _____
 Composto di n° 4 fogli

OGGETTO: Conferma condizioni di sconto su Catalogo KRUGG per la fornitura di dispositivi medici per Odontoiatria – Secondo semestre 2014

In riferimento alla Vs. richiesta dell' 23-06-2014 Prot. PG/2014/43336 MGD, confermiamo per il 2° semestre 2014 le condizioni di sconto dell'8% (ottopercento/00) sul catalogo KRUGG per il proseguimento della fornitura dei dispositivi medici per Odontoiatria occorrenti ai Presidi Territoriali dell'Azienda Sanitaria Locale n.5 di Oristano.

Cordiali saluti.

Dental Point S.r.l.

Cagliari, 23/06/2014

09134 CAGLIARI - Via Calamatta, 10
 Tel. 070522314 / 35 - fax 070522328
 E-mail dentalpoint@iscali.it
 Cap. Soc. € 10.000,00 i.v.
 R.E.A. CA n° 104600 - P.I.V.A. 01233980937

BANCO DI SARDEGNA SGE DE CA - IBAN IT26P010150480000000018513
 INTESA SAN PAOLO SIMB DE CA - IBAN IT30R0306904810000004456132
 BANCOPOSTA - ecc 14510093



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

SERVIZIO
PROVVEDITORATO

Oristano li 23/06/2014

Prot. PG/2014/ 43336 /MGD

Oggetto: Richiesta conferma e/o miglioria prezzi per la fornitura di dispositivi medici per odontoiatria - Secondo semestre 2014.

Spett.le Ditta DENTAL POINT s.r.l.
Via Calamattia n° 10
09134 Cagliari
Fax 070/522328

Con la presente, in riferimento alla Vs offerta e da ultimo alla Deliberazione D.G. n° 1049 del 20.12.2013, si invita Codesta Spett.le Ditta a dichiarare la propria disponibilità alla conferma/miglioria per il 2° semestre 2014 delle condizioni di sconto del 8% sul catalogo KRUGG per il proseguimento della fornitura di dispositivi medici per odontoiatria occorrenti ai Presidi Territoriali dell'Azienda.

Si invita inoltre a valutare e presentare proposte rispetto alla contrazione delle prestazioni connesse allo specifico contratto, che consentano di ridurre in percentuale l'importo del medesimo.

Il rinnovo contrattuale che l'Azienda si riserva di concludere non impegna la stessa all'acquisto delle quantità stimate per la determinazione del valore dell'appalto, potendo le stesse essere variate conseguentemente a mutate esigenze dell'ASL n. 5, senza che Codesta Ditta abbia a pretendere variazioni rispetto al prezzo di aggiudicazione.

Gli approvvigionamenti verranno disposti mediante appositi ordinativi di fornitura, su proposta della Farmacia Territoriale, sulla base delle effettive necessità delle UU.OO dell'Azienda, e nessuna pretesa potrà muovere Codesta Ditta per eventuali variazioni in aumento e/o in diminuzione.

La conferma delle condizioni contrattuali, che Codesta Ditta dovrà proporre per il periodo dal 01/07/2014 al 31/12/2014 non vincola l'Amministrazione all'acquisto dei prodotti per l'intero periodo di validità dell'offerta;

L'Azienda si riserva infatti di revocare l'affidamento della fornitura antecedentemente alla scadenza del rinnovo contrattuale nei casi sottoelencati:

- a seguito di aggiudicazione della nuova gara d'appalto prima del termine previsto;

- a seguito di Convenzioni Consip S.p.A. o altre Convenzioni nazionali e/o regionali relative a fornitura analoghe a quelle oggetto del presente

ASL 5 Oristano

Direttore del Servizio Provveditorato
Dr.ssa M. Gesuina Demurtas

Via Carducci, 35

09170 Oristano

Tel 0783/317780 Fax 0783/73315

www.asloristano.it

E-mail: provveditorato@asloristano.it

ASL Oristano

Pag. 1 di 3

rinnovo, alle quali la ASL è obbligata ad aderire ai sensi della normativa vigente;

- a seguito di sopravvenuta stipulazione di nuovi contratti di beni o servizi oggetto della presente fornitura, sulla base di aggiudicazioni di gare centralizzate disposte dalla Regione Sardegna ovvero da CONSIP;
- qualora si decidesse l'interruzione dell'attività espletata direttamente dalla ASL o la soppressione del servizio.

La Ditta dovrà presentare presso la sede legale dell'ASL n. 5 - Servizio Provveditorato a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo maria.gavina.dega@aslorigano.it e/o fax al numero 0783/73315, possibilmente **entro il 26/06/2014**:

- conferma e/o miglioria dei prezzi, patti e condizioni della fornitura indicata in oggetto;
- copia della presente lettera e dell'allegato, timbrate e firmate o sigilate per accettazione su ogni foglio;
- eventuali proposte per la riduzione dei costi/aumento percentuali di sconto applicate

Il prezzo dovrà essere comprensivo d'imballo, carico, scarico, trasporto presso la farmacia indicata nell'ordine.

Tutti i materiali forniti all'Azienda Sanitaria dovranno essere conformi alle disposizioni di legge vigenti ed alle norme U.E., dovranno essere esenti da difetti ed imperfezioni e la Ditta è ritenuta responsabile dei danni causati alle persone ed ai beni in conseguenza di tali imperfezioni.

Quest'Azienda si riserva la facoltà di procedere alla verifica degli articoli forniti e di respingere quelli non conformi all'ordine e alle condizioni contrattuali.

FATTURAZIONE E PAGAMENTI:

La Ditta dovrà emettere preferibilmente fattura elettronica da presentarsi in file con formato .pdf e firmate digitalmente con estensione .pdf.p7m da inviarsi al seguente indirizzo di posta elettronica: protocollo@pec.aslorigano.it.

In alternativa si potrà presentare fattura cartacea al seguente indirizzo: AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5 - Via Carducci 35 - 09170 ORISTANO - P.I. 00681110953.

La fattura dovrà **obbligatoriamente riportare**:

1. in numero del CIG indicato nell'ordinativo di fornitura;
2. il numero e la data dell'ordine al quale si riferisce la fornitura;
3. gli estremi del documento di trasporto.
4. il magazzino destinatario della fornitura

L'assenza di tali indicazioni potrebbe ritardare/impedire l'emissione dell'ordinativo di pagamento senza che all'Azienda Sanitaria possa essere applicata alcuna penale per il ritardato pagamento.

I pagamenti verranno effettuati nel termine di 60 giorni dalla data di ricevimento della fattura in subordine all'accertamento della regolarità della fornitura. Nel caso in cui la fattura venga emessa prima dell'accertamento della regolarità della fornitura il conteggio dei 60 giorni inizierà a decorrere

ASL 5 Oristano

Direttore del Servizio Provveditorato
Ditta M. Gavina DeGa

Via Carducci, 35
09170 Oristano
Tel 0783/01780 Fax 0783/73315
protocollo@aslorigano.it
E-mail: provveditorato@aslorigano.it

ASL 5 Oristano

Pag. 2 di 3

dalla data della verifica di regolare esecuzione, in conformità a quanto indicato nel D.Lgs. 192/2012.

Eventuali comunicazioni di contestazione per difformità qualitativa della fornitura trasmesse dall'Azienda Sanitaria n° 5, rispetto a quanto ordinato, interrompono i termini di pagamento dei prodotti oggetto di contestazione, fino alla sostituzione di questi con altri analoghi e rispondenti a quanto richiesto dall'Azienda Sanitaria.

Al sensi dell'art. 3, comma 1, della Legge n. 136/2010, il pagamento dei corrispettivi dovuti sarà accreditato, mediante bonifico sul conto corrente bancario/postale, dedicato anche alle forniture oggetto del presente affidamento. In ciascun bonifico dovrà essere indicato il CIG dedicato inerente al singolo Contratto di Fornitura.

La Ditta si impegna a comunicare tempestivamente all'ASL le eventuali modifiche del sopra indicato conto corrente dedicato e delle persone delegate ad operare sullo stesso.

La Ditta attesta, con la restituzione della presente lettera, di essere in possesso dei sotto indicati requisiti di carattere generale e di idoneità professionale:

- a) insussistenza di tutte le cause di esclusione indicate nell'art. 38 del D.Lgs. n° 163/2006 e s.m.i.;
- b) iscrizione nel registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. ovvero in analogo registro dello Stato di appartenenza, se trattasi di concorrenti stabiliti in altri stati membri dell'Unione Europea (art. 39 commi 2 e 3 del D.Lgs. n° 163/2006 e s.m.i.);
- c) nonché di essere in possesso dei requisiti di capacità economico finanziaria e tecnico organizzativa tali da garantire il regolare espletamento delle forniture oggetto della presente richiesta.

La Ditta si impegna a rispettare tutte le clausole di cui al piano per la prevenzione della corruzione e dell'illegalità approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 92 del 31/01/2014 e pubblicato nel sito web dell'ASL nella sezione "trasparenza", finalizzato anche alla prevenzione dei tentativi d'infiltrazione della criminalità organizzata nel settore dei contratti pubblici di lavori, servizi e forniture e di accettarne incondizionatamente il contenuto e gli effetti.

La Ditta dichiara inoltre di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 53, comma 16 ter del D.lgs 165/2001 così come modificato dall'art. 42 della Legge n° 190/2012.

Per eventuali controversie che potranno insorgere tra l'ASL n. 5 e la Ditta fornitrice è competente il Foro di Oristano.

Eventuali chiarimenti e/o informazioni in merito alla presente procedura potranno essere richieste al referente dell'istruttoria.

In attesa di cortese riscontro si porgono distinti saluti,

**Il Direttore del Servizio
Provveditorato**

D^{ssa} M. Gasolina Demurtas

Referente istruttoria
D^{ssa} M.G. Daga
Tel. 0783 317067

ASL 5 Oristano

Direttore del Servizio Provveditorato
D^{ssa} M. Gasolina Demurtas

Via Carducci, 33
09170 Oristano
Tel. 0783/317180 Fax 0783/3173315
www.asl5oristano.it
E-mail: provveditorato@asl5oristano.it

ASL5Oristano

Pag. 5 di 5