

**SERVIZIO PROVVEDITORATO**

Tel. 0783-317780 Fax 0783/73315

Rif. Dr. P. Sanna Tel. 0783/317784

Prot. n. \_\_\_\_\_

Allegato n° 01 alla deliberazione

N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Composto di n° 36 fogli

Oristano, \_\_\_\_\_

**Spett.le Ditta**

**OGGETTO: INVITO A PROCEDURA NEGOZIATA MEDIANTE GARA TELEMATICA PER LA FORNITURA, IN N. 9 LOTTI DISTINTI DI AGGIUDICAZIONE, DI PPARECCHIATURE/ATTREZZATURE VARIE DA DESTINARE A UU.OO. DIVERSE DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5 DI ORISTANO.**

Si invita codesta Spett.le Ditta/Società a partecipare alla gara "on-line" al prezzo più basso per l'individuazione della Ditta affidataria della fornitura in oggetto, per singolo lotto di gara.

La presente procedura è disciplinata dall'art. 11 del Regolamento per le procedure di acquisto telematiche, previste per i contratti di valore inferiore alla soglia comunitaria, approvato con D.P.R. n. 101 del 04/04/2002.

**MODALITA' DI PARTECIPAZIONE**

La procedura di gara si svolgerà esclusivamente in forma telematica e l'ASL si avvarrà, per l'espletamento della stessa, del sistema telematico della Società CSAMed S.r.l. di Cremona, accessibile all'indirizzo: <http://www.albofornitori.it/>.

L'invito a partecipare alla procedura di gara sarà trasmesso a mezzo posta elettronica all'indirizzo dichiarato dal Fornitore in fase di registrazione al sistema, e permetterà al Fornitore, previa accettazione dello stesso, di prendere visione della documentazione di gara e di partecipare alla medesima. In caso di malfunzionamento o difetto degli strumenti hardware, software e dei servizi telematici utilizzati dall'ASL e dal Gestore della piattaforma, con conseguente accertamento di anomalia nella procedura, la gara potrà essere sospesa o annullata. La sospensione e l'annullamento non sono previsti nel caso di malfunzionamento degli strumenti utilizzati dai singoli Concorrenti.

Per partecipare alla procedura di gara i Partecipanti dovranno tenere conto delle seguenti indicazioni:

il Concorrente, ricevuto il messaggio di invito alla procedura di gara all'indirizzo di posta elettronica indicato all'atto della registrazione sull'Albo Fornitori della scrivente, può, qualora interessato, accettare l'invito. Per farlo dovrà cliccare sul link riportato nel testo del messaggio; comparirà la schermata di accesso del Fornitore all'Albo della scrivente che conterrà gli appositi spazi per i codici di accesso (email referente albo fornitori e codice PIN). Nella successiva schermata, per procedere, il Concorrente dovrà accettare l'invito cliccando sull'apposito link "Accetta". La pagina successiva riporta l'elenco delle trattative on-line a cui il Concorrente è stato invitato: cliccando sull'oggetto della presente procedura si aprirà la scheda di gara all'in-

terno della quale si trovano i documenti di gara e le informazioni relative alla stessa. Per potere essere ammessi alla fase on-line di presentazione di offerta economica la Ditta interessata dovrà far pervenire, caricandola telematicamente sul sistema all'interno della scheda trattativa, nell'apposito spazio invio documenti di aggiudicazione, entro **le ore 12,00 del giorno \_\_\_\_\_**, la documentazione amministrativa-generale e quella tecnica di seguito specificata:

**a) documentazione tecnica** di cui agli allegati 1 (Caratteristiche Tecniche), 2 (Documentazione tecnica) e 3 (Servizi accessori alla vendita) al presente Invito comprensiva di schede tecniche e depliant illustrativi relativi all'offerta proposta, per singolo lotto di gara;

**b) documentazione amministrativa:**

1. **offerta economica SENZA INDICAZIONE DEI PREZZI** (come da schema Offerta Economica allegato con la lett. A) al presente Invito), nella quale siano specificati i codici prodotto e gli articoli proposti (file avente estensione .pdf);

2. **istanza di partecipazione e dichiarazione sostitutiva** resa ai sensi del D.P.R. N. 445/2000 sottoscritta dal Firmatario della offerta di gara come da allegato "B" al presente Invito (file avente estensione .pdf);

3. **copia del presente Invito e relativi allegati** 1, 2, 3 "A" e "B", vistati per accettazione inclusi in un unico file avente estensione .zip;

4. **eventuale dichiarazione e documentazione concernente l'avvalimento ex art. 49** del D. Lgs. N. 163/2006 e ss.mm.ii. (*eventuale*) (file avente estensione .pdf).

**Tutti i file caricati sul sistema dovranno avere l'estensione prevista dal presente invito e dall'allegato 2 (documentazione tecnica) e la dimensione di ciascuno di essi non dovrà superare i 10 mb.**

L'Autorità di Gara potrà invitare le Ditte Concorrenti a fornire chiarimenti/integrazioni in ordine ai documenti e alle dichiarazioni presentate. La documentazione amministrativa-generale e tecnica come sopra descritta, dovrà essere priva, **a pena di esclusione** dalla gara, di qualsivoglia indicazione di carattere economico legata direttamente e/o indirettamente all'aggiudicazione della presente procedura, per singolo lotto di gara.

**Dalle ore 12 del giorno \_\_\_\_\_ ed entro il giorno \_\_\_\_\_**, la Stazione Appaltante procederà alla verifica della regolarità e completezza della documentazione amministrativa-generale e tecnica di gara delle Ditte offerenti ai fini della loro ammissione/non ammissione alle successive fasi di gara.

Successivamente alla verifica della regolarità e completezza della documentazione amministrativa-generale e tecnica presentata dalle Ditte concorrenti, da parte della Stazione Appaltante verrà comunicata, a mezzo e-mail, la disabilitazione delle Ditte che non avranno superato questa prima fase.

La procedura telematica di aggiudicazione si svolgerà il giorno \_\_\_\_\_, secondo lo specchio sotto riportato, tra le Ditte partecipanti che hanno superato la prima fase di verifica della documentazione amministrativa-generale e tecnica:

Lotto 1	09:00	09:15
Lotto 2	09:30	09:45
Lotto 3	10:00	10:15
Lotto 4	10:30	10:45
Lotto 5	11:00	11:15
Lotto 6	11:30	11:45
Lotto 7	12:00	12:15
Lotto 8	12:30	12:45
Lotto 9	15:30	15:45

La gara si svolgerà, per ogni singolo lotto, con il sistema dell'asta a rilancio dinamico sul prezzo posto a base d'asta. I Partecipanti potranno, nei periodi temporali stabiliti dal presente Invito, per ciascun lotto di gara, inviare le proprie offerte rilanciando al ribasso sul prezzo complessivo posto a base d'asta e sulle offerte dei Concorrenti.

L'Azienda Sanitaria N. 5 di Oristano ha previsto un **importo presunto complessivo a base d'asta, per singolo lotto di gara, come appresso specificato:**

Apparecchiature/Attrezzature varie per UU.OO. diverse	Lotto	Oggetto	Q.tà	Importo a base di gara (Iva esclusa)
	Lotto 1	Fibroscopi flessibili per ORL	3	€ 36.000,00 (Iva esclusa)
	Lotto 2	Impedenzometri	3	€ 24.000,00 (Iva esclusa)
	Lotto 3	Audiometri di N. 2 con Cabina silente	5	€ 47.000,00 (Iva esclusa)
	Lotto 4	Lampada scialitica a parete	1	€ 2.000,00 (Iva esclusa)
	Lotto 5	Lettino da visita	1	€ 4.000,00 (Iva esclusa)
	Lotto 6	Apparecchi per criochirurgia	4	€ 4.000,00 (Iva esclusa)
	Lotto 7	Autoclave	1	€ 7.000,00 (Iva esclusa)
	Lotto 8	Frigoriferi biologici da 400 lt	13	€ 20.000,00 (Iva esclusa)
	Lotto 9	Frigoriferi biologici da 180 lt	2	€ 2.000,00 (Iva esclusa)

Sono previste 2 (due) riaperture automatiche di 5 (cinque) minuti ciascuna che si attiveranno nel caso in cui si verifichi almeno un rilancio valido negli ultimi 30 (trenta) secondi dell'Asta Elettronica e della prima riapertura automatica.

**Non saranno ammesse offerte uguali o superiori alle basi d'asta fissate per singolo lotto.**

Sono inoltre previsti ribassi minimi e massimi ad ogni rilancio di prezzo:

- ribasso minimo non inferiore a € 50,00
- ribasso massimo non superiore a € 1.000,00

Il numero massimo di decimali previsti è: 2

**Ai sensi dell'art. 85, comma 6, del D. Lgs. N. 163/2006, all'interno della "scheda dettaglio asta" visibile da parte della Ditta partecipante a seguito dell'accettazione dell'Invito a gara, sono disponibili le istruzioni per il corretto utilizzo degli strumenti di gara.**

## **DOTAZIONE TECNICA MINIMA CONSIGLIATA**

### **1 - *Personal Computer collegato ad Internet***

Tutte le funzionalità disponibili sulla Piattaforma [www.albofornitori.it](http://www.albofornitori.it) sono usufruibili mediante un *Personal Computer Standard* dotato di un *Browser* (tra quelli indicati nel punto 2) e collegato ad *Internet*.

E' consigliata una connessione ADSL (banda consigliata: almeno 640 kb) o connessione internet aziendale.

Nota: Se l'accesso ad internet avviene attraverso la rete aziendale, si raccomanda di consultare il personale IT interno per verificare la disponibilità di banda e la possibilità di accesso in base alle configurazioni di proxy/firewall.

Risoluzione schermo minima 1024 x 768

### **2 - *Web Browser (programma che permette di collegarsi ad Internet)***

Internet Explorer 7 o superiore;

Mozilla Firefox 3 o superiore;

Safari 4 o superiore.

### **3 - *Configurazione Browser***

E' supportata la configurazione di default, come da installazione standard, in particolare per quanto riguarda le impostazioni di security, di abilitazione javascript, di memorizzazione cookies e di cache delle pagine web.

**Si procederà alla presente aggiudicazione, per singolo lotto, anche in presenza di una sola offerta, purché ritenuta tecnicamente valida ed economicamente congrua.**

La Ditta Aggiudicataria dovrà confermare la propria **offerta economica** mediante caricamento telematico del file, in formato .pdf, nell'apposito spazio della scheda trattativa (invio documenti di aggiudicazione) - anche con anticipazione a mezzo fax al n. 0783/73315. La conferma, per singolo lotto di aggiudicazione, con specificazione del codice prodotto ed articolo, del costo unitario e complessivo (Iva esclusa), comprensiva di articolo principale, accessori e dotazioni (così come specificati in allegato 1 al presente Invito), trasporto e consegna al piano, nonché della garanzia ordinaria minima di mesi 24, dovrà essere **redatta sulla base dell'unito schema allegato "A" al presente Invito.**

**La Ditta concorrente** che, risultata migliore offerente, non dovesse confermare l'offerta finale verrà estromessa dalla gara.

**L'ASL N. 5 di Oristano** si riserva la facoltà di escluderla anche dal proprio Albo Fornitori.

## **CRITERIO DI SCELTA DEL CONTRAENTE**

Il criterio di aggiudicazione della presente procedura è, ai sensi dell'art. 82 del Decreto Legislativo n. 163/2006, quello del **prezzo più basso**, per singolo lotto di gara.

Preliminarmente all'apertura delle offerte economiche, la Stazione Appaltante, per il tramite del Servizio di Ingegneria Clinica Aziendale, procederà alla valutazione di conformità tecnica dei

beni offerti rispetto alle specifiche tecniche di gara. Qualora la Stazione Appaltante lo ritenga necessario, potrà essere richiesto all'Operatore Economico concorrente di presentare, ad integrazione degli elaborati tecnici, ulteriore documentazione ai fini della verifica di idoneità tecnica dei prodotti offerti. Non saranno ammessi alla fase "on-line" di valutazione economica gli operatori economici concorrenti che non avranno fornito le integrazioni agli elaborati tecnici richiesti e quelli la cui offerta sarà giudicata non conforme alle Specifiche Tecniche di gara. La Azienda Sanitaria N. 5 di Oristano si riserva espressamente la facoltà di sospendere o di non aggiudicare, anche parzialmente, la presente procedura di gara.

### **CONDIZIONI DI FORNITURA**

Le condizioni della fornitura e le caratteristiche tecniche delle attrezzature/apparecchiature oggetto della presente procedura di acquisto sono specificate negli allegati 1, 2 e 3 al presente Invito.

Questa ASL si riserva la facoltà di aumentare e/o ridurre, sulla base di proprie esigenze di acquisto, le quantità oggetto della presente procedura, per singolo lotto di gara.

#### **Si darà luogo ad esclusione dalla procedura nel caso in cui:**

1. l'offerta di gara non pervenga nei termini e nei modi prescritti;
2. l'offerta di gara non risulti completa della documentazione descritta nei sopra scritti punti a) e b) (b1, b2, b3 e b4) del presente Invito;
3. l'offerta tecnica non risulti, anche parzialmente, conforme a quanto richiesto negli allegati 1, 2 e 3 al presente Invito;
4. in caso di presentazione di offerte tra loro alternative e/o in aumento;
5. manchi copia fotostatica documento d'identità da unire alla dichiarazione sostitutiva (allegato "B") al presente Invito.

### **CONCORRENZA SLEALE**

Qualora un Soggetto candidato partecipi alla presente gara all'interno di un Raggruppamento Temporaneo di Imprese non può parteciparvi anche in forma singola o facente parte di altro Raggruppamento.

Il mancato rispetto di tale divieto comporta l'esclusione dalla gara del Soggetto candidato che ha presentato l'offerta in forma singola oltre che all'interno del Raggruppamento Temporaneo. Nei casi in cui una medesima Ditta partecipi contemporaneamente a due o più Raggruppamenti temporanei in Imprese che, di fatto costituiscono, con la creazione di cartelli, elusione della libera concorrenza. In tale ultima fattispecie i relativi atti saranno trasmessi all'Autorità all'uopo preposta in materia di vigilanza sulla libera concorrenza.

### **NORME DI SALVAGUARDIA E DI RINVIO**

L'ASL N. 5 di Oristano si riserva, a suo insindacabile giudizio, di sospendere o annullare il presente procedimento di gara, o di aggiudicare parte della fornitura, per adesione alla CONSIP S.p.A. o al Consorzio delle Aziende Sanitarie della Regione ai sensi del D.L. n. 347/2001 convertito in L. n. 405 del 16/11/2001, o per altri motivi senza che alcuna Ditta partecipante possa vantare alcuna pretesa.

Per ogni eventuale controversia si elegge quale Autorità giurisdizionale competente il Foro di Oristano.

Per tutto quanto non previsto nella presente Invito e negli allegati 1, 2, 3 e "A" si fa riferimento alle norme di cui al D. Lgs. N. 163/2006 e ss.mm.ii. e alla L.R. n. 5/2007 e ss.mm.ii., nonché alle norme del Codice Civile in materia di contratti.

Le Ditte potranno chiedere informazioni al riguardo al Dr. P. Sanna, tel. 0783/317784 per quanto inerente ad aspetti di natura amministrativa, all'Ingegneria Clinica Aziendale (Direttore Ing. Barbara Podda, tel. 0783/317330, mail [ingegneriaclinica@asloristano.it](mailto:ingegneriaclinica@asloristano.it)) per quanto concernente gli aspetti tecnici regolanti la presente procedura.

**D'ORDINE DEL COMMISSARIO  
IL DIRETTORE SERVIZIO PROVVEDITORATO**  
*Dr.ssa Maria Gesuina DEMURTAS*

**Allegati al presente Invito:**

- "1" (Specifiche tecniche apparecchiature ed attrezzature)
- "2" (Documentazione tecnica da allegare all'offerta di gara)
- "3" (Servizi accessori alla vendita)

- "A" (Schema conferma Offerta Economica)
- "B" (Istanza di Partecipazione e Dichiarazione sostitutiva)

Dr. P.S.  
29/06/2010

---

**ASL 5 Oristano**  
**Servizio Provveditorato**  
Direttore: Dr.ssa Maria Gesuina Demurtas

Via Carducci, 35  
09170 **Oristano**  
[www.asloristano.it](http://www.asloristano.it)  
[provveditorato@asloristano.it](mailto:provveditorato@asloristano.it)

 **ASL**Oristano

# **Apparecchiature ed attrezzature varie da destinare ad UU.OO. diverse ASL 5 Oristano**

Data:	Timbro e Firma
-------	----------------

## Lotto 1

### **N°3 FIBROSCOPI FLESSIBILI PER ORL COMPLETI DI FONTE LUCE**

da destinare:

n. 1 unità Poliambulatorio di Oristano

n. 1 unità Poliambulatorio di Ghilarza

n. 1 unità Poliambulatorio di Bosa

**Importo a base di gara: € 36.000,00** (Iva esclusa, € 12.000,00 cadauno)

Apparecchiatura per diagnosi endoscopica del tratto nasale e faringo-nasale avente le seguenti caratteristiche tecniche:

- Conforme alla normativa 93/42CE (**specificare allegare dichiarazione di conformità**)
- Visione diretta con terminale angolabile su e giù di almeno 30° (**specificare**)
- Completamente impermeabile e lavabile per immersione in liquido sterilizzante (**specificare**)
- Specifiche ottiche:
  - direzione campo visivo 0° (**specificare**)
  - angolo di visione circa 85° (**specificare**)
  - distanza visiva 5-50 mm (**specificare**)
- Specifiche dimensionali
  - diametro distale c.ca 3,4 mm (**specificare**)
  - diametro strumento c.ca 3,6 mm (**specificare**)
  - lunghezza operativa almeno 300 mm (**specificare**)
  - deflessione su/giù c.ca 125°/125° (**specificare**)

L'apparecchiatura deve essere completa di:

- Fonte luce alogena da almeno 150 watt (**specificare**)
- N° 2 lampada di ricambio (**specificare**)
- N° 1 cavo a fibre ottiche autoclavabile per il collegamento tra i due sistemi e adattatore per la fonte luce (**specificare**)
- Completo di valigetta rigida (**specificare**)
- Ogni altro accessorio che si rende necessario al corretto funzionamento del sistema (**specificare**)

Per ognuna delle specifiche sopra riportate la Ditta deve relazionare in merito alle caratteristiche del sistema offerto riportando gli esatti parametri di riferimento dell'apparecchiatura proposta con chiara indicazione dei range di valori e delle unità di misura al fine di dimostrare come l'apparecchiatura proposta risponda ai bisogni rappresentati nel presente documento.

**DESTINAZIONE D'USO (specificare e allegare documento con indicazione della destinazione d'uso per cui l'apparecchiatura è prodotta dal fabbricante):**

**CODIFICA CIVAB (specificare):**

**CODIFICA CND (specificare):**

Data:	Timbro e Firma
-------	----------------

---

## Lotto 2

### N°3 IMPEDENZOMETRI CLINICO DIAGNOSTICI

da destinare:

- n. 1 unità Poliambulatorio di Oristano
- n. 1 unità Poliambulatorio di Samugheo
- n. 1 unità Poliambulatorio di Ales

**Importo a base di gara: € 24.000,00** (Iva esclusa, € 8.000,00 cadauno)

- Conforme alla normativa 93/42CE (**specificare allegare dichiarazione di conformità**)
- Deve essere in grado di eseguire:
  - Timpanometria assoluta e compensata anche con pompa manuale (**specificare**)
  - Ricerca del riflesso acustico ipsi e controlaterale con ricerca della soglia anche in modo manuale (**specificare**)
  - Decay del riflesso acustico ipso e controlaterale (**specificare**)
  - Studio della latenza del riflesso acustico (**specificare**)
  - Studio della funzionalità tubarica con timpano intatto e perforato (**specificare**)

L'apparecchiatura deve essere completa di:

- Stampante incorporata (**specificare**)
- Interfaccia per stampante esterna formato A4 (**specificare**)
- Software per il collegamento a PC compreso cavi di connessione (**specificare**)
- Ogni altro accessorio che si rende necessario al corretto funzionamento del sistema (**specificare**)

Per ognuna delle specifiche sopra riportate la Ditta deve relazionare in merito alle caratteristiche del sistema offerto riportando gli esatti parametri di riferimento dell'apparecchiatura proposta con chiara indicazione dei range di valori e delle unità di misura al fine di dimostrare come l'apparecchiatura proposta risponda ai bisogni rappresentati nel presente documento.

**DESTINAZIONE D'USO (specificare e allegare documento con indicazione della destinazione d'uso per cui l'apparecchiatura è prodotta dal fabbricante):**

**CODIFICA CIVAB (specificare):**

**CODIFICA CND (specificare):**

Data:	Timbro e Firma
-------	----------------

**Lotto 3****N°5 AUDIOMETRI CLINICI A 2 CANALI completi di N. 2 cabine silenziose**

da destinare:

- n. 1 unità Poliambulatorio di Oristano
- n. 1 unità Poliambulatorio di Samugheo
- n. 1 unità Poliambulatorio di Ales completa di cabina silente
- n. 1 unità Poliambulatorio di Ghilarza completa di cabina silente
- n. 1 unità Poliambulatorio Bosa

**Importo a base di gara: € 47.000,00** (Iva esclusa, di cui € 7.000,00 per audiometro singolo e € 13.000,00 per audiometro con cabina silente)

Audiometro clinico diagnostico con due canali indipendenti e perfettamente simili con possibilità di scelta del canale di lavoro da parte dell'operatore, controllato da un microprocessore avente le seguenti caratteristiche tecniche:

- Conforme alla normativa 93/42CE (**specificare e allegare dichiarazione di conformità**)
- Frequenze di lavoro da 125 a 8000 Hz, con range dinamico da - 10 a + 120 dB (**specificare**)
- Tonale per via aerea e via ossea (**specificare**)
- Visualizzazione per mezzo di un display (**specificare**)
- Con funzioni: toni continui, pulsati, warble, tone decay, stenger, ABLB,DLI e SISI (**specificare**)
- Test incorporato con risultato delle risposte in percentuale (**specificare**)
- Mascheramento con rumore a bande strette (NBEM), rumore vocale (SPN) e rumore bianco (WN) (**specificare**)
- Interfono incorporato con la possibilità di risposta del paziente (**specificare**)
- Deve essere completo di lettore CD o alternativamente di lettore di memory card (**specificare**)
- Dotato di interfaccia per collegamento al Personal Computer (**specificare**)

L'apparecchiatura deve essere completa di:

- Confezione di CD con registrate parole bisillabiche frasi normali, frasi accelerate, frasi distorte, audiometria infantile secondo Rimondini e Rossi (**specificare**)
- Software per il collegamento a PC compreso cavi di connessione (**specificare**)
- Cavi di collegamento per cabina silente (**specificare**)
- Cuffie (**specificare**)
- Microfono (**specificare**)
- Ogni altro accessorio che si rende necessario al corretto funzionamento del sistema (**specificare**)

Per ognuna delle specifiche sopra riportate la Ditta deve relazionare in merito alle caratteristiche del sistema offerto riportando gli esatti parametri di riferimento

Data:	Timbro e Firma
-------	----------------

dell'apparecchiatura proposta con chiara indicazione dei range di valori e delle unità di misura al fine di dimostrare come l'apparecchiatura proposta risponda ai bisogni rappresentati nel presente documento.

**DESTINAZIONE D'USO (specificare e allegare documento con indicazione della destinazione d'uso per cui l'apparecchiatura è prodotta dal Fabbricante):**

**CODIFICA CIVAB (specificare):** \_\_\_\_\_

**CODIFICA CND (specificare):** \_\_\_\_\_

### **N°2 CABINE SILENTI**

*n. 1 unità Poliambulatorio di Ales*

*n. 1 unità Poliambulatorio di Ghilarza*

Da collegare ai due audiometri destinati ai Poliambulatori di Ales e Ghilarza, con le seguenti caratteristiche tecniche:

- Conforme alla normativa 93/42CE **(specificare e allegare dichiarazione di conformità)**
- Dimensioni esterne massime di:
  - Larghezza: mt. 2,40 **(specificare)**
  - Profondità mt. 1,90 **(specificare)**
  - Altezza mt. 2,30 **(specificare)**
- Provvista di impianto di illuminazione **(specificare)**
- Impianto di ventilazione **(specificare)**
- piastre Jack per la connessione con audiometri **(specificare)**

**Le cabine silenziose dovranno essere installate con la formula chiavi in mano con tutti i lavori di installazione compresi nel prezzo della fornitura presso i locali di destinazione. Preventivamente all'installazione l'Aggiudicatario dovrà eseguire apposito sopralluogo che gli consenta di prendere visione di tutti gli elementi necessari ad un'ottimale installazione delle cabine. Al termine dell'installazione dovranno essere predisposti tutti i collegamenti con i relativi audiometri.**

Per ognuna delle specifiche sopra riportate la Ditta deve relazionare in merito alle caratteristiche del sistema offerto riportando gli esatti parametri di riferimento dell'apparecchiatura proposta con chiara indicazione dei range di valori e delle unità di misura al fine di dimostrare come l'apparecchiatura proposta risponda ai bisogni rappresentati nel presente documento.

**DESTINAZIONE D'USO (specificare e allegare documento con indicazione della destinazione d'uso per cui l'apparecchiatura è prodotta dal fabbricante):**

**CODIFICA CIVAB (specificare):**

**CODIFICA CND (specificare):**

Data:	Timbro e Firma
-------	----------------

## Lotto 4

### N. 1 Lampada scialitica a parete

da destinare a: Poliambulatorio di Oristano

**Importo a base di gara: € 2.000,00 (Iva esclusa)**

- Conforme alla normativa 93/42CE (**specificare allegare dichiarazione di conformità**)
- Intensità luminosa ad 1 m di 50.000 LUX (**specificare**):
- Temperatura di colore compresa tra 3.500 e 6.700 °K (**specificare**):
- Diametro del campo illuminato sino a 200 cm (**specificare**):
- Impugnatura sterilizzabile (**specificare**):
- Braccio articolato a con movimento verticale orizzontale e circolare (**specificare**):
- Alimentazione a 230V (**specificare**):
- Dotata di trasformatore integrato (**specificare**):

Per ognuna delle specifiche sopra riportate la Ditta dovrà relazionare in merito alle caratteristiche del sistema offerto riportando gli esatti parametri di riferimento dell'apparecchiatura proposta con chiara indicazione dei range di valori e delle unità di misura al fine di dimostrare come l'apparecchiatura proposta risponda ai bisogni rappresentati nel presente documento.

**DESTINAZIONE D'USO (specificare e allegare documento con indicazione della destinazione d'uso per cui l'apparecchiatura è prodotta dal Fabbricante):**

**CODIFICA CIVAB (specificare):**

**CODIFICA CND (specificare):**

Data:	Timbro e Firma
-------	----------------

## Lotto 5

### N. 1 Lettino da visita

da destinare a: U.O. Ortopedia e Traumatologia P.O. Oristano (n. 1 unità)

**Importo a base di gara: € 4.000,00 (Iva esclusa)**

- Lettino visita a tre sezioni multiuso con per agevolare tutte le operazioni di movimentazione e posizionamento del paziente con sgravi per l'Operatore
- Struttura in acciaio ricoperto di Nylon poliestere fissato a 200° gradi
- Altezza variabile a movimentazione elettrica da 44 a 93 cm circa
- Pulsantiera a pedale o manuale
- Larghezza di circa 64 cm. Lunghezza del lettino di circa 193 cm
- Tre sezioni con lunghezza di: schienale (81 cm circa), parte centrale (54 cm circa), zona piedi (64 cm circa)
- Regolazione schienale gas assistita
- Schienale reclinabile con angolazione da +80° a 0°. Zona piedi (da +80° a -20°)
- Quattro piedi retrattili di appoggio e bloccaggio ruote
- Un piedino fornito di vite stabilizzante, per facilitare il livellamento su superfici diseguali.
- Pedali blocco/sblocco piedi e ruote rivestiti in gomma pressofusa con ampia superficie di appoggio, protetti contro urti accidentali e di facile pressione.
- L'imbottitura del rivestimento deve avvolgere completamente i bordi a protezione degli angoli al fine di garantire maggior sicurezza per gli operatori
- Imbottitura e rivestimento con certificazione 1IM d'ignifugicità
- Tessuto lavabile e sanificabile in similpelle
- Telaio pre-forato porta accessori
- Fissaggio alla struttura metallica del piano d'appoggio con un sistema a viti alloggiato in speciali boccole di avvvitamento all'interno dell'anima in multistrato in modo da garantire una maggior robustezza
- Accessibile ai sollevapazienti
- Portata (carico di massima sicurezza) di circa 225 kg
- Asta portaflebo telescopica alloggiarle su entrambi i lati
- Porta rotolo carta
- Solleva arto inferiore regolabile in altezza per operazioni ortopediche
- Cuscino glutei (girabile) per Sala gessi
- Kit supporto braccio per operazioni ortopediche
- Kit reggi gamba per sala gessi

Data:	Timbro e Firma
-------	----------------

Per ognuna delle specifiche sopra riportate la Ditta dovrà relazionare in merito alle caratteristiche del sistema offerto riportando gli esatti parametri di riferimento dell'apparecchiatura proposta con chiara indicazione dei range di valori e delle unità di misura al fine di dimostrare come l'apparecchiatura proposta risponda ai bisogni rappresentati nel presente documento.

**DESTINAZIONE D'USO (specificare e allegare documento con indicazione della destinazione d'uso per cui l'apparecchiatura è prodotta dal Fabbricante):**

**CODIFICA CIVAB (specificare):**

**CODIFICA CND (specificare):**

Data:	Timbro e Firma
-------	----------------

## Lotto 6

### N. 4 Apparecchi per criochirurgia

da destinare a:

n. 1 unità Poliambulatorio di Oristano,  
n. 1 unità Poliambulatorio di Terralba,  
n. 1 unità Poliambulatorio di Bosa,  
n. 1 unità Poliambulatorio di Ghilarza.

**Importo a base di gara: € 4.000,00** (Iva esclusa, € 1.000,00 I/E cadauno)

- Conforme alla normativa 93/42CE (**specificare allegare dichiarazione di conformità**)
- Apparecchio di criochirurgia contenitore azoto liquido capacità 500 cc (**specificare**)
- tempo di permanenza statica 20 – 24 ore (**specificare**)
- **completo di** ugelli in ottone con foro di uscita di diametro diverso per la terapia a Spruzzo (**specificare**)
- completo di estensore ricurvo per il trattamento a spruzzo di lesioni in aree di difficile accesso. (**specificare**)
- Accessori : Punta spray per acne , sonda cronica a punta aguzza – minisonde diam. 1, 2,3 e 6 mm. (**specificare**)
- contenitore per lo stoccaggio dell'azoto liquido da 30 litri (**specificare**)

Per ognuna delle specifiche sopra riportate la Ditta dovrà relazionare in merito alle caratteristiche del sistema offerto riportando gli esatti parametri di riferimento dell'apparecchiatura proposta con chiara indicazione dei range di valori e delle unità di misura al fine di dimostrare come l'apparecchiatura proposta risponda ai bisogni rappresentati nel presente documento.

**DESTINAZIONE D'USO (specificare e allegare documento con indicazione della destinazione d'uso per cui l'apparecchiatura è prodotta dal Fabbricante):**

**CODIFICA CIVAB (specificare):**

**CODIFICA CND (specificare):**

Data:	Timbro e Firma
-------	----------------

## **Lotto 7**

### **N. 1 Autoclave**

*da destinare a:*

*U.O. Centro Screening di Oristano*

**Importo a base di gara: € 7.000,00 (Iva esclusa)**

- Classe B: sterilizzazione di qualunque tipo di corpo, libero o imbustato (materiali solidi, porosi e non porosi e strumentazione cava)
- Chiusura dello sportello con dispositivo di sicurezza
- Camera in acciaio inox, cilindrica, dimensioni: diametro cm 25 circa, profondità cm 35 circa
- Capacità camera di almeno 18 litri
- Caricamento automatico dell'acqua e serbatoio di raccolta per l'acqua usata
- Opzione cicli multipli di sterilizzazione
- Opzione ciclo "flash" per sterilizzazioni rapide
- Sistema a microprocessore per controllo e gestione cicli
- Dispositivi di sicurezza
- Sistema di autodiagnosi con segnalazione di allarme
- Monitoraggio automatico con stampa integrata dei dati relativi all'attività
- Mobiletto o carrello idoneo all'appoggio dell'autoclave, di dimensioni le più ridotte possibili e con appoggio diretto a terra (senza rotelle), dotato di almeno un ripiano porta accessori ed eventualmente di un cassetto

Per ognuna delle specifiche sopra riportate la Ditta dovrà relazionare in merito alle caratteristiche del sistema offerto riportando gli esatti parametri di riferimento dell'apparecchiatura proposta con chiara indicazione dei range di valori e delle unità di misura al fine di dimostrare come l'apparecchiatura proposta risponda ai bisogni rappresentati nel presente documento.

**DESTINAZIONE D'USO (specificare e allegare documento con indicazione della destinazione d'uso per cui l'apparecchiatura è prodotta dal Fabbricante):**

**CODIFICA CIVAB (specificare):**

**CODIFICA CND (specificare):**

Data:	Timbro e Firma
-------	----------------

**Lotto 8****N. 13 Frigoriferi biologici da 400 lt per conservazione farmaci**

da destinare a:

P.O. San Martino U.O. Chirurgia  
P.O. San Martino U.O. Ostetricia e Blocco Parto  
P.O. San Martino U.O. Medicina  
P.O. San Martino U.O. Ortopedia  
P.O. San Martino U.O. Cardiologia  
P.O. San Martino U.O. Rianimazione  
P.O. San Martino U.O. Diabetologia  
P.O. San Martino U.O. Nefrologia ed Emodialisi  
P.O. Mastinu U.O. Medicina  
P.O. Mastinu U.O. Ostetricia  
P.O. Mastinu U.O. Chirurgia  
P.O. Mastinu U.O. Laboratorio Analisi  
P.O. Mastinu U.O. Diabetologia

*N.B.: (1 unità per U.O.)*

**Importo a base di gara: € 20.000,00** (Iva esclusa, € 1.538,46 circa, I/E, cadauno)

- capacità di almeno 400 litri; **(specificare caratteristiche);**
- regolazione elettronica della temperatura; **(specificare caratteristiche);**
- registratore grafico della temperatura con disco diagrammabile a rotazione settimanale; **(specificare caratteristiche);**
- struttura in materiale anti-corrosione; **(specificare caratteristiche);**
- porta auto-chiudente con doppio vetro anti-appannamento dotata di serratura con chiave **(specificare caratteristiche);**
- ventilazione interna per un'ottimale uniformità della temperatura; **(specificare caratteristiche);**
- sbrinamento automatico; **(specificare caratteristiche);**
- impianto di allarme autonomo **(specificare caratteristiche);**
- è richiesta: la marcatura CE, la certificazione in base CE 92/43 la conformità alle norme CEI applicabili, **(allegare dichiarazioni)**

Data:	Timbro e Firma
-------	----------------

- il manuale d'uso in lingua Italiana in duplice copia (**elettronica e cartacea**).

Per ognuna delle specifiche sopra riportate la Ditta dovrà relazionare in merito alle caratteristiche del sistema offerto riportando gli esatti parametri di riferimento dell'apparecchiatura proposta con chiara indicazione dei range di valori e delle unità di misura al fine di dimostrare come l'apparecchiatura proposta risponda ai bisogni rappresentati nel presente documento.

**DESTINAZIONE D'USO (specificare e allegare documento con indicazione della destinazione d'uso per cui l'apparecchiatura è prodotta dal Fabbricante):**

**CODIFICA CIVAB (specificare):**

**CODIFICA CND (specificare):**

Data:	Timbro e Firma
-------	----------------

**Lotto 9****N. 2 Frigoriferi biologici da 180 lt per conservazione farmaci**

da destinare a: U.O. Anatomia Patologica P.O. Oristano (n. 1 unità)

U.O. Pediatria-Nido P.O. Oristano (n. 1 unità)

**Importo a base di gara: € 2.000,00 (Iva esclusa, € 1.000,00 I/E cadauno)**

- capacità di almeno 180 litri; **(specificare caratteristiche);**
- regolazione elettronica della temperatura; **(specificare caratteristiche);**
- registratore grafico della temperatura con disco diagrammabile a rotazione settimanale; **(specificare caratteristiche);**
- struttura in materiale anti-corrosione; **(specificare caratteristiche);**
- porta auto-chiudente con doppio vetro anti-appannamento dotata di serratura con chiave **(specificare caratteristiche);**
- ventilazione interna per un'ottimale uniformità della temperatura; **(specificare caratteristiche);**
- sbrinamento automatico; **(specificare caratteristiche);**
- impianto di allarme autonomo **(specificare caratteristiche);**
- è richiesta: la marcatura CE, la certificazione in base CE 92/43 la conformità alle norme CEI applicabili, **(allegare dichiarazioni)**
- il manuale d'uso in lingua Italiana in duplice copia **(elettronica e cartacea).**

Per ognuna delle specifiche sopra riportate la Ditta dovrà relazionare in merito alle caratteristiche del sistema offerto riportando gli esatti parametri di riferimento dell'apparecchiatura proposta con chiara indicazione dei range di valori e delle unità di misura al fine di dimostrare come l'apparecchiatura proposta risponda ai bisogni rappresentati nel presente documento.

**DESTINAZIONE D'USO (specificare e allegare documento con indicazione della destinazione d'uso per cui l'apparecchiatura è prodotta dal Fabbricante):**

**CODIFICA CIVAB (specificare):**

**CODIFICA CND (specificare):**

Data:	Timbro e Firma
-------	----------------

**DOCUMENTAZIONE TECNICA DA ALLEGARE ALL'OFFERTA**

**Documentazione tecnica:**

1. Documento **in formato .pdf** riportante le caratteristiche tecniche delle apparecchiature offerte con la descrizione completa di tutte le parti compresi gli accessori ordinari e le dotazioni;
2. idonei depliant illustrativi delle apparecchiature offerte inclusi in un unico file **con estensione .zip**;
3. Documento **in formato .pdf** riportante le caratteristiche tecniche indicate in allegato 1 all'Invito, per singolo lotto, in cui la Ditta risponde sequenzialmente a tutti i punti indicati nel citato allegato 1, con chiara indicazione dei range dei valori e delle unità di misura laddove necessarie;
4. copia delle dichiarazioni di conformità alla Direttiva 93/42 CEE per i dispositivi offerti nonché la classe di appartenenza dei dispositivi stessi e la loro "destinazione d'uso" ovvero l'utilizzazione alla quale sono destinati i dispositivi secondo le indicazioni fornite dal Fabbricante, inclusi in un unico file **con estensione .zip**;
5. tutta la documentazione inerente agli aspetti della garanzia e dell'assistenza tecnica indicati in allegato 3 all'Invito in relazione ai Servizi accessori alla vendita, Assistenza Tecnica, installazione e collaudo inclusa in un unico file **con estensione .zip**;
6. Documento **in formato .pdf** riportante dichiarazione di disponibilità alla consegna fino all'U.O. di destinazione compresi tutti i lavori di facchinaggio, trasporto e consegna al piano;
7. Documento **in formato .pdf** riportante una relazione in cui la Ditta offerente si impegna ad eseguire all'inizio del secondo anno di garanzia la manutenzione preventiva annuale e una verifica di sicurezza elettrica ai sensi della norma CEI 66.5 (CEI EN 60601)

## **SERVIZI ACCESSORI ALLA VENDITA**

### **Assistenza Tecnica:**

Le apparecchiature devono essere appropriate all'Utenza, richiedere bassi costi di gestione e manutenzione semplice.

La Ditta deve dichiarare quanto necessario a garantire una manutenzione sicura ed efficace in particolare, dovrà presentare una relazione descrivendo:

- l'organizzazione del centro di assistenza tecnica e manutenzione, specificando la sede più vicina e il centro di riferimento;
- la durata del periodo di garanzia ordinaria che comunque non potrà essere inferiore a 24 mesi;
- tempo massimo di attesa dalla chiamata per l'intervento tecnico;
- un elenco delle principali parti di ricambio con indicazione dei prezzi, nonché l'esplicita dichiarazione del tempo massimo di consegna dall'ordine;
- tutte le condizioni di garanzia offerte.

Nel periodo della durata della garanzia ordinaria deve essere compresa:

- sia la manutenzione programmata, così come prevista dalla Casa costruttrice, sia quella correttiva, con la sostituzione delle parti difettose, danneggiate ed anche di eventuali kit periodici, nonché una verifica di sicurezza elettrica annuale;
- le condizioni e le modalità di esecuzione degli interventi programmati (indicandone la frequenza) e di quelli su chiamata.

La Ditta dovrà comunque dichiarare:

- Condizioni e costi degli interventi tecnici post-garanzia fuori contratto. Devono essere esplicitate tutte le voci che comporranno l'intervento: costo orario ordinario e straordinario, costo viaggio, spese chilometriche, diritto di chiamata e quant'altro la Ditta intenda a carico dell'ASL 5 di Oristano. La dichiarazione sarà vincolante nella valutazione dei preventivi futuri.
- La disponibilità, con la massima sollecitudine possibile, alla fornitura, su richiesta dell'ASL, dei pezzi di ricambio per almeno 10 anni dalla fine della produzione e comunque non meno di dieci dalla data del collaudo dell'apparecchiatura e lo sconto sul prezzo di listino che intende effettuare.

### **Consegna e collaudo:**

La Ditta dovrà indicare nel modulo offerta il termine di consegna, il quale decorrerà dalla data dell'ordine. La consegna si intende comprensiva di installazione, collaudo e piena operatività delle apparecchiature e degli accessori offerti.

Costituiscono oggetto del collaudo le apparecchiature, i servizi offerti, compreso l'addestramento in fase di avviamento.

Il collaudo dovrà essere eseguito entro 7 giorni lavorativi dalla consegna.

La Ditta aggiudicataria dovrà stabilire la data del collaudo in accordo con il Servizio di Ingegneria Clinica con un preavviso di almeno 7 giorni concordato contattando i seguenti recapiti telefonici: 078331-7330/7331/7338.

Tutte le prove richieste e le singole verifiche saranno a totale carico della Ditta aggiudicataria e saranno eseguite in contraddittorio con il Personale incaricato dal Servizio di Ingegneria Clinica di questa ASL.

Per quanto riguarda le apparecchiature fornite ai fini del collaudo verrà seguito quanto stabilito dalla legislazione vigente. In particolare il D. Lgs. n. 46/97 e il D. Lgs. n. 95/98 e le guide CEI 62-122 e CEI 62-128.

Verrà verificata la documentazione consegnata, la rispondenza tra quanto aggiudicato e quanto consegnato, tra quanto dichiarato e quanto risultante dalle prove, e quant'altro sia inerente alla fornitura in oggetto.

La Ditta dovrà curare l'installazione ottimizzando le prestazioni del sistema in ogni sua parte. A completamento del collaudo la Ditta aggiudicataria dovrà effettuare a proprio carico, in contraddittorio con il Servizio di Ingegneria Clinica, le prove di sicurezza elettrica ai sensi delle normative tecniche CEI 62-5 (Apparecchiature Elettromedicali: norme generali per la sicurezza) o CEI 66.5 e alle norme particolari qualora previste.

Verrà verificato che sia stata erogata l'istruzione necessaria al Personale sanitario per il corretto utilizzo dell'apparecchiatura che dovrà avere una durata minima di 3 ore e dovrà essere rendicontata tramite un apposita scheda di formazione del Personale sanitario.

Nel caso in cui si verificano condizioni tali da non poter procedere alla firma del collaudo, la Ditta sarà formalmente informata di quanto negativamente riscontrato ed avrà 30 giorni per porvi rimedio.

Il perdurare delle predette condizioni determinerà la conseguente risoluzione del contratto e le eventuali spese di disinstallazione saranno a totale carico della Ditta.

Solo ad esito favorevole delle prove elencate verrà redatto il Verbale di collaudo.

## MODULO OFFERTA

### Lotto 1: N. 3 FIBROSCOPI FLESSIBILI per ORL completi di fonte luce

Caratteristiche tecniche <b>minime</b> richieste				
Apparecchiatura/Attrezzatura base + accessori ordinari e dotazioni				
DESTINAZIONI D'USO: <i>Poliambulatori di Oristano, Ghilarza e Bosa</i>				
<i>Descrizione Apparecchiatura/Attrezzatura</i>	<i>Q.tà</i>	<i>Cod. Prod./ Mod.</i>	<i>Prezzo unitario in cifre (Iva esclusa)</i>	<i>Prezzo complessivo in cifre (Iva esclusa)</i>
<b>FIBROSCOPI flessibili per ORL</b> <i>completi di:</i>	<b>3</b>			
<i>N. 1 Fonte luce alogena da almeno 150 watt</i>				
<i>N° 2 lampade di ricambio</i>				
<i>N° 1 cavo a fibre ottiche autoclavabile per il collegamento tra i due sistemi e adattatore per la fonte luce</i>				
<i>N. 1 Valigetta rigida</i>				
<i>Altro eventuale accessorio (specificare)</i>				
<b>Totale Prezzo complessivo offerto Lotto 1</b> <i>(Iva esclusa)</i>				

#### **Termine di consegna**

Il termine per la consegna comprensiva di installazione, collaudo e piena operatività delle apparecchiature e degli accessori offerti è il seguente:

Termine \_\_\_\_\_

Timbro e Firma: \_\_\_\_\_

**La presente offerta economica dovrà essere resa su carta semplice e con firma per esteso, ai sensi di Legge dal Titolare per le Imprese individuali, dall'Amministratore o da chi rappresenta la Società.**

## MODULO OFFERTA

### Lotto 2: N. 3 IMPEDENZOMETRI CLINICO DIAGNOSTICI

Caratteristiche tecniche <b>minime</b> richieste				
<b>Apparecchiatura/Attrezzatura base + accessori ordinari e dotazioni</b>				
<i>DESTINAZIONI D'USO: Poliambulatori di Oristano, Samugheo e Ales</i>				
<b>Descrizione Apparecchiatura/Attrezzatura</b>	<b>Q.tà</b>	<b>Cod. Prod./ Mod.</b>	<b>Prezzo unitario in cifre (Iva esclusa)</b>	<b>Prezzo complessivo in cifre (Iva esclusa)</b>
<b>IMPEDENZOMETRI Clinico Diagnostici</b> <i>completi di:</i>	<b>3</b>			
<i>Stampante incorporata</i>	3			
<i>Interfaccia per stampante esterna formato A4</i>	3			
<i>Software per il collegamento a PC compreso cavi di connessione</i>	3			
<i>Altro eventuale accessorio (specificare)</i>				
<b>Totale Prezzo complessivo offerto Lotto 2</b> <i>(Iva esclusa)</i>				

#### Termine di consegna

Il termine per la consegna comprensiva di installazione, collaudo e piena operatività delle apparecchiature e degli accessori offerti è il seguente:

Termine \_\_\_\_\_

Timbro e Firma: \_\_\_\_\_

***La presente offerta economica dovrà essere resa su carta semplice e con firma per esteso, ai sensi di Legge dal Titolare per le Imprese individuali, dall'Amministratore o da chi rappresenta la Società.***

## MODULO OFFERTA

### Lotto 3: N. 5 AUDIOMETRI comprensivi di N. 2 Cabine silenti

Caratteristiche tecniche minime richieste				
Apparecchiatura/Attrezzatura base + accessori ordinari e dotazioni				
DESTINAZIONI D'USO: Poliambulatori di OR (n.1), Ales (n.1), Bosa (n.1), GH (n.1), Samugheo (n.1)				
Descrizione Apparecchiatura/Attrezzatura	Q.tà	Cod. Prod./ Mod.	Prezzo unitario in cifre (Iva esclusa)	Prezzo complessivo in cifre (Iva esclusa)
<b>Audiometri clinici a 2 canali</b> <i>completi di:</i>	5			
Confezione di CD con registrate parole bisillabiche frasi normali, frasi accelerate, frasi distorte, audiometria infantile secondo Rimondini e Rossi	5			
Software per il collegamento a PC compreso cavi di connessione	5			
Cavi di collegamento per cabina silente	5			
Cuffie	5			
Microfono	5			
Cabina silente	2			
Altro eventuale accessorio (specificare)				
<b>Totale Prezzo complessivo offerto Lotto 3</b> (Iva esclusa)				

#### **Termine di consegna**

Il termine per la consegna comprensiva di installazione, collaudo e piena operatività delle apparecchiature e degli accessori offerti è il seguente:

Termine \_\_\_\_\_

Timbro e Firma: \_\_\_\_\_

**La presente offerta economica dovrà essere resa su carta semplice e con firma per esteso, ai sensi di Legge dal Titolare per le Imprese individuali, dall'Amministratore o da chi rappresenta la Società.**

## MODULO OFFERTA

### Lotto 4: N. 1 LAMPADA SCIALITICA A PARETE

Caratteristiche tecniche <b>minime</b> richieste				
Apparecchiatura/Attrezzatura base + accessori ordinari e dotazioni				
DESTINAZIONE D'USO: <i>Poliambulatorio di Oristano (n. 1)</i>				
<i>Descrizione Apparecchiatura/Attrezzatura</i>	<i>Q.tà</i>	<i>Cod. Prod./ Mod.</i>	<i>Prezzo unitario in cifre (Iva esclusa)</i>	<i>Prezzo complessivo in cifre (Iva esclusa)</i>
<b>Lampada scialitica a parete</b>	<b>1</b>			
<i>Altro eventuale accessorio (specificare)</i>				
<b>Totale Prezzo Complessivo offerto Lotto 4</b> <i>(Iva esclusa)</i>				

**Termine di consegna**

Il termine per la consegna comprensiva di installazione, collaudo e piena operatività delle apparecchiature e degli accessori offerti è il seguente:

Termine \_\_\_\_\_

Timbro e Firma: \_\_\_\_\_

**La presente offerta economica dovrà essere resa su carta semplice e con firma per esteso, ai sensi di Legge dal Titolare per le Imprese individuali, dall'Amministratore o da chi rappresenta la Società.**

## MODULO OFFERTA

### Lotto 5: N. 1 LETTINO per U.O. Ortopedia e Traumatologia P.O. OR

Caratteristiche tecniche <b>minime</b> richieste				
<b>Apparecchiatura/Attrezzatura base + accessori ordinari e dotazioni</b>				
<i>DESTINAZIONE D'USO: U.O. Ortopedia e Traumatologia P.O. OR (n. 1 unità)</i>				
<b>Descrizione Apparecchiatura/Attrezzatura</b>	<b>Q.tà</b>	<b>Cod. Prod./ Mod.</b>	<b>Prezzo unitario in cifre (Iva esclusa)</b>	<b>Prezzo complessivo in cifre (Iva esclusa)</b>
<b>LETTINO da visita per Sala gessi</b> <i>completi di:</i>	1			
Porta rotolo carta				
Asta porta flebo				
Solleva arto inferiore				
Cuscino glutei				
Kit supporto braccio				
Kit reggi gamba				
<i>Altro eventuale accessorio (specificare)</i>				
<b>Totale Prezzo complessivo offerto Lotto 5</b> <i>(Iva esclusa)</i>				

#### Termine di consegna

Il termine per la consegna comprensiva di installazione, collaudo e piena operatività delle apparecchiature e degli accessori offerti è il seguente:

Termine \_\_\_\_\_

Timbro e Firma: \_\_\_\_\_

**La presente offerta economica dovrà essere resa su carta semplice e con firma per esteso, ai sensi di Legge dal Titolare per le Imprese individuali, dall'Amministratore o da chi rappresenta la Società.**

## MODULO OFFERTA

### Lotto 6: N. 4 APPARECCHI per Criochirurgia

Caratteristiche tecniche minime richieste				
Apparecchiatura/Attrezzatura base + accessori ordinari e dotazioni				
DESTINAZIONI D'USO: <i>Poliambulatori di Oristano (n.1), Terralba (n.1), Bosa (n.1) e Ghilarza (n.1)</i>				
<i>Descrizione Apparecchiatura/Attrezzatura</i>	<i>Q.tà</i>	<i>Cod. Prod.</i>	<i>Prezzo unitario in cifre (Iva esclusa)</i>	<i>Prezzo complessivo in cifre (Iva esclusa)</i>
<b>Apparecchi per criochirurgia completi di:</b>	4			
<i>Ugelli in ottone con foro di uscita di diametro diverso per la terapia a spruzzo</i>	4			
<i>Estensore ricurvo per il trattamento a spruzzo di lesioni in aree di difficile accesso</i>	4			
<i>Punta spray per acne</i>	4			
<i>Sonda cronica a punta aguzza</i>	4			
<i>Minisonde diam. 1, 2,3 e 6 mm.</i>	4			
<i>Altro eventuale accessorio (specificare)</i>				
<b>Totale Prezzo Complessivo offerto Lotto 6 (Iva esclusa)</b>				

#### **Termine di consegna**

Il termine per la consegna comprensiva di installazione, collaudo e piena operatività delle apparecchiature e degli accessori offerti è il seguente:

Termine \_\_\_\_\_

Timbro e Firma: \_\_\_\_\_

**La presente offerta economica dovrà essere resa su carta semplice e con firma per esteso, ai sensi di Legge dal Titolare per le Imprese individuali, dall'Amministratore o da chi rappresenta la Società.**

## MODULO OFFERTA

### Lotto 7: N. 1 AUTOCLAVE

Caratteristiche tecniche <b>minime</b> richieste				
<b>Apparecchiatura/Attrezzatura base + accessori ordinari e dotazioni</b>				
DESTINAZIONI D'USO: <i>Centro Screening di Oristano (n.1)</i>				
<b>Descrizione Apparecchiatura/Attrezzatura</b>	<b>Q.tà</b>	<b>Cod. Prod.</b>	<b>Prezzo unitario in cifre (Iva esclusa)</b>	<b>Prezzo complessivo in cifre (Iva esclusa)</b>
<b>Autoclave</b> completa di:	<b>1</b>			
<i>Mobiletto o Carrello per idoneo appoggio Autoclave</i>	<b>1</b>			
<i>Altro eventuale accessorio (specificare)</i>				
<b>Totale Prezzo Complessivo offerto Lotto 7</b> (Iva esclusa)				

#### **Termine di consegna**

Il termine per la consegna comprensiva di installazione, collaudo e piena operatività delle apparecchiature e degli accessori offerti è il seguente:

Termine \_\_\_\_\_

Timbro e Firma: \_\_\_\_\_

**La presente offerta economica dovrà essere resa su carta semplice e con firma per esteso, ai sensi di Legge dal Titolare per le Imprese individuali, dall'Amministratore o da chi rappresenta la Società.**

## MODULO OFFERTA

### Lotto 8: N.13 FRIGORIFERI biologici (400 lt) per conservazione farmaci

Caratteristiche tecniche <b>minime</b> richieste				
Apparecchiatura/Attrezzatura base + accessori ordinari e dotazioni				
<i>DESTINAZIONI D'USO:</i>  P.O. San Martino U.O. Chirurgia P.O. San Martino U.O. Ostetricia e Blocco Parto P.O. San Martino U.O. Medicina P.O. San Martino U.O. Ortopedia P.O. San Martino U.O. Cardiologia P.O. San Martino U.O. Rianimazione P.O. San Martino U.O. Diabetologia P.O. San Martino U.O. Nefrologia ed Emodialisi P.O. Mastinu U.O. Medicina P.O. Mastinu U.O. Ostetricia P.O. Mastinu U.O. Chirurgia P.O. Mastinu U.O. Laboratorio Analisi P.O. Mastinu U.O. Diabetologia  N.B.: (1 unità per U.O.)				
<i>Descrizione Apparecchiatura/Attrezzatura</i>	<i>Q.tà</i>	<i>Cod. Prod./ Mod.</i>	<i>Prezzo unitario in cifre (Iva esclusa)</i>	<i>Prezzo complessivo in cifre (Iva esclusa)</i>
<b>Frigoriferi biologici da 400 lt</b>	<b>13</b>			
<i>Altro eventuale accessorio (specificare)</i>				
<b>Totale Prezzo Complessivo offerto Lotto 8</b> <i>(Iva esclusa)</i>				

#### Termine di consegna

Il termine per la consegna comprensiva di installazione, collaudo e piena operatività delle apparecchiature e degli accessori offerti è il seguente:

Termine \_\_\_\_\_

Timbro e Firma: \_\_\_\_\_

La presente offerta economica dovrà essere resa su carta semplice e con firma per esteso, ai sensi di Legge dal Titolare per le Imprese individuali, dall'Amministratore o da chi rappresenta la Società.

## MODULO OFFERTA

### Lotto 9: N.2 FRIGORIFERI biologici (180 It) per conservazione farmaci

Caratteristiche tecniche minime richieste				
Apparecchiatura/Attrezzatura base + accessori ordinari e dotazioni				
DESTINAZIONI D'USO: Centro Screening di Oristano (n.1)				
Descrizione Apparecchiatura/Attrezzatura	Q.tà	Cod. Prod./ Mod.	Prezzo unitario in cifre (Iva esclusa)	Prezzo complessivo in cifre (Iva esclusa)
Frigoriferi biologici da 180 It	2			
Altro eventuale accessorio (specificare)				
<b>Totale Prezzo Complessivo offerto Lotto 9</b> (Iva esclusa)				

#### Termine di consegna

Il termine per la consegna comprensiva di installazione, collaudo e piena operatività delle apparecchiature e degli accessori offerti è il seguente:

Termine \_\_\_\_\_

Timbro e Firma: \_\_\_\_\_

**La presente offerta economica dovrà essere resa su carta semplice e con firma per esteso, ai sensi di Legge dal Titolare per le Imprese individuali, dall'Amministratore o da chi rappresenta la Società.**

**All'AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5 ORISTANO**

*Via G. Carducci n. 35*

**09170 ORISTANO**

**Oggetto: invito, mediante procedura negoziata di cottimo fiduciario, per la fornitura, in N. 9 lotti unici non frazionabili, di apparecchiature/attrezzature varie da destinare a UU.OO. diverse dell'A.S.L. N° 5 di Oristano.**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**In riferimento alla gara in oggetto la sottoscritta:**

Ditta.....  
con sede legale nel Comune di ..... Prov.....  
Via/P.zza .....  
Codice Fiscale .....  
Partita IVA .....  
nella persona del Legale Rappresentante : .....  
nato (luogo e data di nascita): .....  
residente nel Comune di ..... Prov.. .....  
Via/P.zza.....

**Indirizzo presso il quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni in merito alla gara:**

Ditta.....  
Via/P.zza.....  
C.A.P..... Comune di .....Prov. ....  
Telefono n. ....Fax n.....Mail.....

**presenta istanza di partecipazione alla gara in oggetto .**

Il Sottoscritto, in nome e per conto della Ditta partecipante, consapevole della responsabilità penale che assume in caso di mendace dichiarazione, ai sensi del D.P.R. N. 445/2000, ovvero secondo la legislazione vigente nello Stato estero di residenza, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

che il Legale Rappresentante/Titolare è il soggetto indicato nell'intestazione della presente dichiarazione;

che, nei propri confronti e, avendone piena conoscenza, nei confronti di tutte le persone componenti l'Organo di amministrazione non sono mai state pronunciate condanne, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla loro moralità professionale o per delitti finanziari;

che, nei propri confronti e, avendone piena conoscenza, nei confronti di tutte le Persone componenti l'Organo di amministrazione non sono mai state pronunciate condanne e/o le stesse persone abbiano subito condanne per le quali abbiano beneficiato della non menzione, (in tal caso specificandole);

- D) in relazione ai **requisiti di ordine generale** ai sensi dell'art. 38 del D. Lgs. n. 163/2006 e ss.mm.ii., di non incorrere in alcuna delle cause di esclusione dalle procedure di affidamento delle concessioni e degli appalti di lavori, forniture e servizi, così come indicato alle lettere a), b), c), d), e), f), g), h), i), l), m), m-bis), m-ter), m-quater) impegnandosi ad eseguire la fornitura, in caso di aggiudicazione, a regola d'arte e a norma di Legge in vigore, sollevando l'ASL da qualsiasi responsabilità civile, penale e amministrativa derivante dalla mancata osservanza delle disposizioni normative in vigore, e, pertanto, di non essere Soggetti:
- a) che si trovano in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
  - b) nei cui confronti è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575;  
(l'esclusione e il divieto operano se la pendenza del procedimento riguarda il titolare o il direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; il socio o il direttore tecnico se si tratta di società in nome collettivo; i soci accomandatari o il direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice; gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o il direttore tecnico, se si tratta di altro tipo di società);
  - c) nei cui confronti è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del Codice di Procedura Penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale; altresì, condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, Direttiva CE 2004/18;  
(l'esclusione e il divieto operano se la sentenza o il decreto sono stati emessi nei confronti: del titolare o del direttore tecnico se si tratta d'impresa individuale; del socio o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dei soci accomandatari o del direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice; degli amministratori muniti di potere di rappresentanza o del direttore tecnico se si tratta di altro tipo di società o consorzio. In ogni caso l'esclusione e il divieto operano anche nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nel triennio antecedente la data di pubblicazione del bando di gara, qualora l'impresa non dimostri di aver adottato atti o misure di completa dissociazione della condotta penalmente sanzionata; resta salva in ogni caso l'applicazione dell'articolo 178 del codice penale e dell'art. 445, comma 2, del Codice di Procedura Penale);
  - d) che hanno violato il divieto d'intestazione fiduciaria posto dall'art. 17 della Legge 19 marzo 1990, n. 55;
  - e) che hanno commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
  - f) che hanno commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla stazione appaltante che bandisce la gara; o che hanno commesso un errore grave nell'esercizio della loro attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte della stazione appaltante;
  - g) che hanno commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;
  - h) che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando/invito di gara hanno reso false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;

- i) che hanno commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;
- l) che non presentino la certificazione di cui all'art. 17 della Legge 12 marzo 1999, n. 68 salvo il disposto del comma 2;
- m) nei cui confronti è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del D. Lgs. 8 giugno 2001, n. 231, o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 36 bis, comma 1, del decreto – legge 4 luglio 2006, n 223, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006, n 248;
- m- bis) nei cui confronti sia stata applicata la sospensione o la decadenza dell'attestazione SOA per aver prodotto falsa documentazione o dichiarazioni mendaci, risultanti dal Casellario Informatico.
- m- ter) di cui alla precedente lettera b) che, anche in assenza nei loro confronti di un procedimento per l'applicazione di una misura di prevenzione o di una causa ostativa ivi previste, pur essendo stati vittime dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'art. 7 del decreto- legge 13 maggio 1991, n° 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n° 203, non risultino aver denunciato i fatti all'autorità giudiziaria, salvo che ricorrano i casi previsti dall'art. 4, primo comma, della legge 24 novembre 1981, n° 689. La circostanza di cui al primo periodo deve emergere dagli indizi a base della richiesta di rinvio a giudizio formulata nei confronti dell'imputato nei tre anni antecedenti alla pubblicazione del bando e deve essere comunicata, unitamente alle generalità del soggetto che ha omesso la predetta denuncia, dal procuratore della Repubblica procedente all'Autorità di cui all'art. 6, la quale cura la pubblicazione della comunicazione sul sito dell'Osservatorio.
- m- quater) che si trovino, rispetto ad altro partecipante alla medesima procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale.

**II)** espressamente di essere in regola con le norme e le procedure previste dalla Legge n. 68/99, che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;

**III)** che, al fine dei **requisiti di idoneità professionale**, ai sensi di quanto disposto dall'art. 39, comma 1, del D. Lgs n. 163 e ss.mm.ii. la Ditta è regolarmente **iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente per territorio, per prestazioni nel settore oggetto di gara con il N. .... del Comune di .....**;  
 (in caso di cittadino di altro Stato membro non residente in Italia indicare l'iscrizione al Registro professionale o commerciale, secondo la legislazione vigente nello Stato estero di residenza, ai sensi di quanto disposto dall'art. 39, commi 2 e 3 , del del D.Lgs n. 163 e ss.mm.ii. ....);

**IV)** in relazione **alla capacità economico –finanziaria e alla capacità tecnica e professionale**, si dichiara di essere in possesso dei requisiti necessari per la regolare esecuzione della fornitura di cui alla presente gara;

**V)** di accettare incondizionatamente tutte le clausole previste dall'Invito e suoi allegati, nonché dagli atti tutti di gara.

Il Sottoscritto dichiara di essere in grado di presentare la documentazione e le certificazioni concernenti tutti gli elementi innanzi dichiarati.

Il Sottoscritto apponendo la sottoscrizione in calce alla presente, si rende consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili assunte in caso di dichiarazioni false o incomplete, altresì consapevole che la ASL potrà effettuare i dovuti controlli a campione sulle dichiarazioni prodotte, acquisendo la relativa documentazione secondo la legislazione vigente.

Il Sottoscritto attesta, infine, il possesso dei requisiti mediante la presente dichiarazione sostitutiva in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28 dicembre 2000, N. 445.

....., li .....

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

*(timbro e sottoscrizione in originale)*

.....

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. N. 445/2000, allega al presente documento, a pena d'esclusione, copia fotostatica di documento di identità, in corso di validità.

## **INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si provvede all'informativa di cui al comma 1 dello stesso articolo facendo presente che i dati personali forniti dagli offerenti saranno raccolti presso l'A.S.L. N. 5 di Oristano, per le finalità inerenti alla gestione delle procedure previste dalla legislazione vigente per l'attività contrattuale e la scelta del Contraente. Il trattamento dei dati personali (registrazione, organizzazione, conservazione), svolto con strumenti informatici e/o cartacei idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, potrà avvenire sia per le finalità correlate alla scelta del Contraente e all'instaurazione del rapporto contrattuale che per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della partecipazione alla procedura di gara, pena l'esclusione; per l'Aggiudicatario il conferimento è altresì obbligatorio ai fini della stipulazione dell'eventuale convenzione/contratto e dell'adempimento di tutti gli obblighi conseguenti ai sensi di Legge.

Il trattamento dei dati conferiti a soggetti pubblici sarà effettuato con le modalità di cui all'art. 18 del D. Lgs. n. 196/03. In relazione al trattamento dei dati conferiti l'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/03 tra i quali figura il diritto d'accesso ai dati che lo riguardano, il diritto di rettificare, aggiornare, completare i dati erronei, incompleti, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti potranno essere esercitati nei confronti dell'A.S.L. N. 5 di Oristano, titolare del trattamento.

Con riferimento ai dati di questa Azienda Sanitaria, la Ditta che risulterà aggiudicataria del presente appalto, per singolo lotto di aggiudicazione, si conformerà a quanto disposto dal citato Decreto in materia di trattamento dei dati e tutela della privacy.

Titolare del trattamento dei dati inerenti alla presente procedura di gara è l'A.S.L. N. 5 di Oristano, mentre Responsabile del trattamento è la Ditta aggiudicataria per singolo lotto di aggiudicazione.

Ai sensi del citato D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., il sottoscritto, firmatario dell'offerta di gara, in qualità di Titolare, Rappresentante Legale o suo delegato

### **autorizza**

l'utilizzo dei propri dati ai soli fini della partecipazione alla gara d'appalto per la quale i dati stessi sono prodotti nonché per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti; ne autorizza la comunicazione esclusivamente ai funzionari e incaricati della Stazione Appaltante e ai contro interessati ai predetti procedimenti, fermo restando quanto previsto al Capo IV, n. 2, lett. c) del Provvedimento del Garante della tutela dei dati personali in data 10.05.1999, pubblicato sulla G.U. del 14.05.1999.

**Firma del Dichiarante**

---