



Servizio Sanitario Regionale Basilicata
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

NUMERO 2017/D.05404

DEL 19/12/2017

OGGETTO

FORNITURA DI UNA LAMPADA TERAPEUTICA A RAGGI INFRAROSSI PER L'AMBULATORIO DI FKT DI MOLITERNO:
APPROVAZIONE ESITO RDO N. 1707695 EFFETTUATA SUL MERCATO ELETTRONICO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE.

Struttura Proponente

Economato - Proweditorato

Documenti integranti il provvedimento:

Descrizione Allegato	Pagg.	Descrizione Allegato	Pagg.
Documentazione richiamata nell'atto	25		

Uffici a cui notificare

Attività Tecniche - (PZ)

Economico Patrimoniale

RISERVATO ALL'UNITA' OPERATIVA PROPONENTE (IMPUTAZIONE BUDGET)

Centro di Costo	Importo €	Centro di Costo	Importo €
FKT-Moliterno - 1278	1035,78		

Antonio Pennacchio

Il Dirigente dell'Unità Operativa

<

Viste le D.D.G.:

- n. 2017/00636 del 10/10/2017 di approvazione e adozione del nuovo regolamento per la predisposizione e formalizzazione delle deliberazioni del Direttore Generale e Determinazioni dei Dirigenti;
- n. 2017/00640 del 10/10/2017, con cui sono stati individuati i titolari delle strutture a valenza gestionale autorizzati all'adozione delle determinazioni dirigenziali proprie e delegate dal Direttore Generale;

Dato atto che per effetto di quanto previsto dall'elenco allegato alla predetta D.D.G. 2017/00640 l'U.O.C. Provveditorato-Economato è stata autorizzata all'adozione delle determinazioni dirigenziali proprie e delegate dal Direttore Generale nelle materie afferenti la struttura complessa;

Premesso che con l'acclusa nota prot. 95660 del 05/09/2017 la fisioterapista in servizio presso l'Ambulatorio di FKT di Moliterno ha rappresentato la necessità dell'acquisto di una lampada terapeutica a raggi infrarossi;

Dato atto che detta richiesta trova ragione nella necessità di sostituire l'analoga apparecchiatura di fabbricazione Sanitas attualmente in dotazione al Servizio predetto la quale si trova in condizioni di avanzata obsolescenza come evidenziato nell'allegato rapporto di assistenza tecnica della società Elettronica Biomedicale affidataria del servizio di manutenzione e assistenza tecnica;

Visto che con annotazione apposta in calce all'allegata nota prot. 20170100148 del 18/09/2017 di richiesta di autorizzazione all'acquisto, il sig. Direttore Sanitario Aziendale ha espresso parere favorevole;

Preso atto che la richiesta apparecchiature è indispensabile per le attività del predetto ambulatorio, in quanto utilizzata nei diversi trattamenti riabilitativi che prevedono l'utilizzo dei raggi infrarossi;

Vista la D.D.G. n. 116 del 27/02/2013, concernente direttive vincolanti per gli Uffici e servizi con delega all'approvvigionamento di beni e servizi per l'Azienda Sanitaria che contempla, tra l'altro, dell'obbligo di avvalersi del mercato elettronico della P.A. (c.d. M.E.P.A.) gestito dalla Consip;

Visto il D.L. 6 luglio 2012, n. 95 concernente "Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini", convertito con modificazioni con la Legge 7 agosto 2012, n. 135, ha reso obbligatorio per gli Enti del S.S.N. l'utilizzo per l'acquisto di beni e servizi relativi alle categorie merceologiche presenti nella piattaforma Consip degli strumenti di negoziazione telematica;

Atteso che:

- non sussistono convenzioni Consip per la fornitura di quanto oggetto del presente provvedimento;
- in ossequio a quanto previsto dalla normativa innanzi richiamata, è stata fatta una preventiva verifica sul mercato elettronico della pubblica amministrazione (cd sistema M.E.P.A.), per effetto di ciò, ogni Amministrazione Pubblica è nella condizione di procedere all'acquisizione dei beni suddetti direttamente attraverso il mercato elettronico, evitando le lungaggini burocratiche di una procedura di gara;

Rilevato che il suddetto mercato elettronico permette di fare ordini da catalogo per acquisiti sotto soglia di prodotti e servizi offerti da una pluralità di fornitori, scegliendo quelli che meglio rispondono alle proprie esigenze attraverso le modalità della richiesta di offerta (R.d.O);

Visto il D.Lgs 18/04/2016, n. 50 recante il nuovo Codice dei contratti pubblici e le disposizioni integrative e correttive introdotte dal D.Lgs 19/04/2017, n. 56;

Rilevato che:

- nella fattispecie prevista trattandosi di importo inferiore a € 40.000,00 è possibile procedere all'acquisto dell'apparecchiatura in argomento secondo quanto previsto dall'art. 36 comma 2 lett. a) del D.Lgs 50/2016, e s.m.i;
- la suindicata disposizione normativa al comma 6, ammette la possibilità di procedere attraverso un mercato elettronico che consenta acquisti telematici basati su un sistema che attua procedure di scelta del contraente interamente gestite per via elettronica;

Considerato che:

- In ottemperanza a quanto disposto dalla suindicata normativa è stata effettuata tramite il M.E.P.A. richiesta di offerta (RdO) n. 1707695, ivi allegata, relativa alla fornitura della lampada di cui trattasi rivolta ai seguenti operatori economici abilitati: ASA S.r.l., Betafin S.p.A., Chinesport S.p.A., Fisioline S.r.l., For Hospital S.r.l., Medical Center MG S.r.l., Medical San di Marcogiuseppe Francesca, Puglia Medical S.r.l., Tecnolife S.r.l.;
- Entro il termine fissato e, cioè entro le ore 13:00 del 10/10/2017, sono pervenute le offerte delle Ditte: Medical

San di Marcogiuseppe Francesca e Chinesport S.p.A.;

Visto che dalla comparazione delle schede tecniche presentate a corredo dell'offerta delle apparecchiature proposte dalle suddette Ditte, integrata dalle richieste informazioni complementari, ha confermato la rispondenza dei modelli proposti alle caratteristiche tecnico-qualitative richieste;

Rilevato che dal confronto delle offerte economiche ricevute dal predetto sistema, allegate in copia al presente provvedimento, si evince che la Ditta Medical San di Marcogiuseppe Francesca ha formulato l'offerta più vantaggiosa, come evincesi dalla tabella riassuntiva che segue:

DITTA	MODELLO	PREZZO UNITARIO Iva esclusa
Medical San di Marcogiuseppe Francesca	Jelosil mod. Infra 750	€ 849,00
Chinesport S.p.A.	RLJ-EI0074	€ 2.000,00

Acquisito on-line il documento unico di regolarità contributiva (D.U.R.C.) relativo al suddetto operatore economico, in corso di validità, agli atti della U.O.C. proponente;

Vista infine, la D.D.G. n. 2013/00756 del 18/12/2013, concernente l'approvazione del nuovo Codice di Comportamento dei dipendenti dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza;

Atteso che ai fini dell'adozione del presente provvedimento non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi di quanto previsto dall'art. 14 comma 6 del suddetto Codice;

Determina

Giuste le motivazioni espresse nella narrativa che precede:

1. Di approvare gli esiti della RdO n. 1777025 svolta sul mercato elettronico della pubblica amministrazione (cd sistema M.E.P.A.), riportati nel riepilogo allegato al presente provvedimento, relativa alla fornitura di una lampada terapeutica a raggi infrarossi, per le esigenze dell'Ambulatorio di Fisioterapia di Moliterno.
2. Di disporre in favore della Ditta Medical San di Marcogiuseppe Francesca l'affidamento della fornitura di una lampada terapeutica a raggi infrarossi Jelosil mod. Infra 750, per l'importo complessivo di € 849,00, Iva esclusa, con garanzia di mesi 24.
3. Di procedere alla stipula del contratto con l'affidatario sopra indicato ai sensi dell'art. 32 comma 14 del Codice dei contratti, mediante scambio dell'atto di stipula firmato digitalmente dai contraenti sulla piattaforma elettronica secondo le regole del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione.
4. Di nominare Direttore dell'esecuzione del contratto, in conformità a quanto previsto dal D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i., nel Direttore del Distretto della Salute della Val D'Agri.
5. Di notificare il presente provvedimento all'U.O.C. Attività Tecniche e Gestione del Patrimonio demandando alla stessa l'effettuazione del collaudo dell'apparecchiatura fornita, come previsto dalle allegate condizioni generali di fornitura.
6. Disporre per le suesposte motivazioni la dichiarazione di fuori uso e, per l'effetto, lo scarico dall'inventario dei beni mobili dell'Azienda Sanitaria la lampada a raggi infrarossi fabbricazione Sanitas in uso al predetto ambulatorio..
7. Di dare atto che:
 - o la spesa complessiva di € 849,00, oltre l'Iva 22% = € 1.035,78 Iva compresa, farà carico al budget della contabilità economica-patrimoniale dell'esercizio di competenza 2017, con iscrizione a carico del relativo Centro di costo indicato nel frontespizio della presente determinazione.
 - o Ai fini dell'osservanza degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i., il codice identificativo gara è il seguente C.I.G. Z30200CD1D;
 - o l'avviso di post-informazione concernente i presenti affidamenti, è soddisfatto con la pubblicazione del presente provvedimento nella sezione "Albo on-line" presente nel sito web dell'Azienda Sanitaria.
8. Di disporre, altresì, la pubblicazione della presente determinazione sul sito web dell'Azienda Sanitaria all'indirizzo nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente" ai sensi di quanto previsto dall'art. 29 D.Lgs 18/04/2016, n. 50 e s.m.i.
9. Di dare atto che tutti gli atti ai quali è fatto riferimento nella premessa e nel dispositivo della presente determinazione sono depositati presso la U.O.C. proponente, che ne curerà la conservazione nei termini di legge

>

Tommaso Schettini

L'Istruttore

Il Responsabile Unico del Procedimento

Antonio Pennacchio

Il Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa

Tutti gli atti ai quali è fatto riferimento nella premessa e nel dispositivo della determinazione sono depositati presso la struttura proponente, che ne curerà la conservazione nei termini di legge.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

PROT. 2170/001/18

U.O. PROVVEDITORATO-ECONOMATO
Tel. 0971-310549
Fax 0971-310296
e-mail: provveditorato.pz@aspbasilicata.it

Li 18 SET. 2017

Sig. Direttore Sanitario
Dr. Massimo De Fino
Sede

OGGETTO: Distretto della Salute della Val D'Agri -Richiesta di acquisto di lampada a raggi infrarossi.

E p.c.

Dr. Antonio Romaniello
Direttore U.O.C. Distretto della Salute della
Val D'Agri
Sede

Dr.ssa Antonella Tambone
c/o Ambulatorio di Moliterno
Sede

Si trasmette, in uno alla presente, l'allegata nota prot. 04 del 28/08/2017, concernente la richiesta di acquisto di una lampada a raggi infrarossi per l'ambulatorio di Fisioterapia di Moliterno, per sostituzione dell'attuale dispositivo in dotazione, fuori uso per obsolescenza.

Il costo complessivo presumibile per l'acquisto del richiesto dispositivo, è quantificabile in € 2.500,00 + Iva.

Ciò premesso, si chiede di conoscere il parere di Codesta Direzione Sanitaria riguardo all'anzidetta richiesta, al fine di consentire alla scrivente U.O. di procedere alla relativa acquisizione.

Cordiali saluti.

Il Dirigente Amministrativo
Dr. Antonio Pennacchio

*Info autorizzate
18.09.2017*

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Massimo De Fino

104



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

**DISTRETTO II ° LIVELLO
MOLITERNO**
TEL . 0975/ 64231 FAX 0975/668087

Prot. N. 04/28.08.2017

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA A.S.P./Z Protocollo Generale
- 5 SET. 2017
Prot. N° 95660

Al sig. Direttore Sanitario
Dr. Massimo De Fino
Sede

e p.c. Al sig. Dirigente dell'UOC
Dr. Antonio Pennacchio
Sede

Moliterno, li 28.08.2017

Oggetto. Sollecito acquisto lampada a infrarossi

Con la presente la sottoscritta D.ssa Antonella Tambone, fisioterapista in servizio presso l'ambulatorio di Moliterno intende sollecitare l'acquisto di una LAMPADA TERAPEUTICA A RAGGI INFRAROSSI per il suddetto ambulatorio. In rapporto alle schede tecniche e al costo si consiglia la LAMPADA INF. MODELLO RLJ, naturalmente affidandosi alle scelte prioritarie dell'Azienda. Certa di un Vs pronto intervento, colgo l'occasione per porgere distinti saluti.

Fis. Antonella Tambone
Richiede a Tambone
al D.S. con carta esente
15/9/17

LA FISIOTERAPISTA

D.ssa *A. Tambone*





ELETTRONICA BIO MEDICALE
Via F. Bettini, 13
06034 FOLIGNO (Pg)
Tel. 0742/32661 - Fax 0742/326632
info@elettronicabiomedicale.it

Cliente:

ASP PZ

578879/Cg

IMPEGNATIVA

20/7/20

N° Rich. _____ Data Rich. 8-5-17 Ora 11:33 Richiedente TAMBONE A.

TECNICO ABBATE	INIZIO LAVORO Data 8-5-17 Ora 12:00	FINE LAVORO Data 8-5-17 Ora 13:00	ORE LAVORO 2	ORE VIAGGIO 1
-------------------	--	--------------------------------------	-----------------	------------------

IDENTIFICAZIONE APPARECCHIATURA

Struttura DS MOUTERNO U.O. / servizio PKI Centro di Costo _____

Descrizione Stanza _____ Cod. Stanza _____

N° invent.	Classe / Tipo	Produtt. / Costruttore	Modello	Matricola
738	LAMPADA UJ	SANITAS		

DESCRIZIONE INTERVENTO

SOSTITUZIONE LAMPADA

NB. PER LO STATO DI USO E VETUSTA' SI CONSIGLIA LA
SOSTITUZIONE DEL BENE

MULETTO DESCRIZIONE APPARECCHIO:

SI NO

TIPO INTERVENTO

ORDINARIO
 DITTA SPECIALISTICA

ESITO INTERVENTO

CONCLUSO MANCANZA MATERIALE ULTERIORE INTERV.
 FUORI USO RITIRO IN LABORATORIO

Verifica Sicurezza Elettrica
 SI NO

Stato Apparecchio: Completamente Funzionante Parzialmente Funzionante Fermo Macchina

MATERIALI IMPIEGATI

Provenienza	A carico	Cod./Ordine	Cod.Mater.	Descrizione	Q.tà
		16-28912		LAMPADA	1

Si dichiara che il lavoro sopradescritto è stato eseguito a regola d'arte, con idonea strumentazione e con l'impiego dei materiali specificati, da personale autorizzato dalle seguenti ditte consorziate:

FIRMA DEL TECNICO

TIMBRO e FIRMA DEL RESP. U.O. / SERVIZIO
(per accettazione)

NOME IN STAMPATELLO LEGGIBILE
DEL FIRMATARIO

Dati generali della procedura

Numero RDO:	1707695
Descrizione RDO:	LAMPADA TERAPEUTICA A RAGGI INFRAROSSI
Criterio di aggiudicazione:	Prezzo piu' basso
Numero di Lotti:	1
Unita' di misura dell'offerta economica:	Valori al ribasso
Amministrazione titolare del procedimento	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA 01722360763 Via Torraca N°2 POTENZA PZ
Punto Ordinante	ANTONIO PENNACCHIO
Soggetto stipulante	Nome: ANTONIO PENNACCHIO Amministrazione: ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Codice univoco ufficio - IPA (RUP) Responsabile Unico del Procedimento	IH3ZP3 DOTT. ANTONIO PENNACCHIO
Inizio presentazione offerte:	28/09/2017 09:05
Termine ultimo presentazione offerte:	10/10/2017 13:00
Temine ultimo richieste di chiarimenti:	06/10/2017 13:00
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	31/12/2017 23:59
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	20
Bandi / Categorie oggetto della RdO:	BENI
Numero fornitori invitati:	9
Segnalazione delle offerte anomale:	si

Lotto 1 - Dettagli

Denominazione lotto	LAMPADA TERAPEUTICA A RAGGI INFRAROSSI
CIG	Z30200CD1D
CUP	
Dati di consegna	Via Ortone 85047 Moliterno (Pz)
Dati di fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: Via Torraca, 2 85100 Potenza
Termini di pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi
Importo dell'appalto oggetto di	2500,00

offerta (base d'asta)

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	LAMPADA TERAPEUTICA A RAGGI INFRAROSSI
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Prezzo complessivo della fornitura	Economico	Nessuna regola	

Documentazione Allegata alla RdO

Descrizione	Riferimento	Documento	Link Esterno
CARATTERISTICHE TECNICHE MODALITA' DI FORMULAZIONE DELL'OFFERTA E CONDIZIONI GENERALI DI FORNITURA	LAMPADA TERAPEUTICA A RAGGI INFRAROSSI	Caratteristiche E Condizioni Di Fornitura.pdf (133.49KB)	

Richieste ai partecipanti

Descrizione	Lotto	Tipo Richiesta	Modalita' risposta	Obbligatorio	Documento unico per operatori riuniti
Eventuale documentazione relativa all'avvalimento	Gara	Amministrativa	Invio telematico	Facoltativo, ammessi più documenti	Si
Eventuali atti relativi a R.T.I. o Consorzi	Gara	Amministrativa	Invio telematico	Facoltativo, ammessi più documenti	Si
SCHEDE TECNICHE E/O DEPLIANT ILLUSTRATIVI E DESCRITTIVI DELL'APPARECCHIATURA PROPOSTA	LAMPADA TERAPEUTICA A RAGGI INFRAROSSI	Tecnica	Invio telematico	Obbligatorio	Si
Offerta Economica (fac-simile di sistema)	LAMPADA TERAPEUTICA A RAGGI INFRAROSSI	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si

Elenco fornitori invitati

Nr.	Ragione Sociale	Partita iva	Codice fiscale	Comune(PR)	Regione	Modalità di inclusione
1	ASA SRL	00860620244	00860620244	ARCUGNANO(VI)	VENETO	SCELTO
2	BETAFIN	00129500773	00129500773	MATERA(MT)	BASILICATA	SCELTO
3	CHINESPORT	00435080304	00435080304	UDINE(UD)	FRIULI VENEZIA GIULIA	SCELTO
4	FISIOLINE SRL	01825480047	01825480047	VERDUNO(CN)	PIEMONTE	SCELTO
5	FOR HOSPITAL S.R.L.	00965140767	00965140767	MARSICO NUOVO(PZ)	BASILICATA	SCELTO
6	MEDICAL CENTER MG SRL	01241060761	01241060761	TITO(PZ)	BASILICATA	SCELTO
7	MEDICAL SAN DI MARCOGIUSEPPE FRANCESCA	00761290766	MRCFNC59S60A013N	CALVELLO(PZ)	BASILICATA	SCELTO
8	PUGLIA MEDICAL S.R.L.	04277790723	04277790723	POLIGNANO A MARE(BA)	PUGLIA	SCELTO
9	TECNOLIFE S.R.L.	00911720761	00911720761	POTENZA(PZ)	BASILICATA	SCELTO

Relativamente ai Fornitori inclusi con esecuzione di filtri o con sorteggio, i parametri impostati per l'inclusione sono i seguenti: *nessun filtro ulteriore*

OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A:	
Numero RDO	1707695
Descrizione RDO	LAMPADA TERAPEUTICA A RAGGI INFRAROSSI
Criterio di Aggiudicazione	Gara al prezzo piu' basso
Lotto	1 (LAMPADA TERAPEUTICA A RAGGI INFRAROSSI)
CIG	Z30200CD1D
CUP	Non inserito

AMMINISTRAZIONE	
Nome Ente	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Codice Fiscale Ente	01722360763
Nome ufficio	PROVVEDITORATO-ECONOMATO
Indirizzo ufficio	Via Torraca N°2 - POTENZA (PZ)
Telefono / FAX ufficio	0971310549 / 0971310296
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	IH3ZP3
Punto ordinante	PENNACCHIO ANTONIO / CF:PNNNTN53P29L738M
Firmatari del contratto	Angelo Snidero / CF:SNDNGL42H29F275W

FORNITORE	
Ragione Sociale	CHINESPORT
Forma di partecipazione	Singolo operatore economico (D.Lgs. 50/2016, art. 45, comma 2, lett. a)
Partita IVA impresa	00435080304
Codice Fiscale Impresa	00435080304
Indirizzo Sede Legale	VIA CROAZIA 2 - UDINE (UD)
Telefono / Fax	0432621621 / 0432621620
PEC Registro Imprese	COMMERCIALE@PEC.CHINESPORT.IT
Tipologia impresa	Società per Azioni
Numero di iscrizione al Registro Imprese/Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	00435080304
Data di iscrizione Registro	20/05/1976

Imprese/Albo Professionale	
Provincia sede Registro Imprese/Albo Professionale	UD
INAIL: Codice Ditta/Sede di Competenza	3420572
INPS: Matricola aziendale	8601717028
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	045079995/88
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	DP.UDINE@PCE.AGENZIAENTRATE.IT
CCNL applicato / Settore	METALMECCANICO / INDUSTRIA
Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT93K0200812310000000566826
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	ANGELO SNIDERO, SNDNGL42H29F275WFEDERICO SNIDERO, SNDFRC72M11L483QDAVIDE SNIDERO, SNDDVD69S23L483Y

DATI DELL'OFFERTA	
Identificativo univoco dell'offerta	3976799
Offerta sottoscritta da	Snidero Angelo
Email di contatto	COMMERCIALE@PEC.CHINESPORT.IT
L'Offerta sarà irrevocabile ed impegnativa fino al	31/12/2017 23:59
Contenuto tecnico dell'Offerta - Oggetto di Fornitura (1 di 1)	
Bando	LAMPADA TERAPEUTICA A RAGGI INFRAROSSI
Categoria	Apparecchiature elettromedicali
Descrizione Oggetto di Fornitura	LAMPADA TERAPEUTICA A RAGGI INFRAROSSI
Contenuto economico dell'Offerta	
Unità di misura dell'offerta economica	Valori al ribasso
Valore dell'offerta per il Lotto 1	2000,00 Euro (duemila Euro)

PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO
Prezzo complessivo della fornitura	2000
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta: <i>(non specificati)</i>	
Costi di Sicurezza aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art. 95, comma 10, del D. Lgs. n. 50/2016, compresi nell'Offerta: 20,00 (Euro)	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE	
Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi	20 giorni dalla stipula
Dati di Consegna	Via Ortone 85047 Moliterno (Pz)
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22%Indirizzo di fatturazione:Via Torraca, 2 85100 Potenza
Termini di Pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi

SITUAZIONE DI CONTROLLO DI CUI ALL'ART. 2359 C.C.
L'operatore economico non si trova rispetto ad un altro partecipante alla presente procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, che comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale

SUBAPPALTO
Il Fornitore dichiara che, in caso di aggiudicazione, per il lotto "1" non intende affidare alcuna attività oggetto della presente gara in subappalto

Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Richiesta di Offerta resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47 e 76 del d.P.R. n.445/2000

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 46 e 50).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordinante dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino fino alla data sopra indicata ("L'Offerta è irrevocabile ed impegnativa fino al").
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordinante in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53 delle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione, che il relativo Contratto sarà regolato dalle Condizioni Generali di Contratto applicabili al/ai Bene/i Servizio/i offerto/i, nonché dalle eventuali Condizioni particolari di Contratto predisposte e inviate dal Punto Ordinante, obbligandosi, in caso di aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore è consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Impresa verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, e l'Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta escute l'eventuale cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula, questa potrà essere risolta di diritto dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il Fornitore dichiara che non sussiste la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001 nei confronti della stazione appaltante e/o della Committente;
- Il Fornitore ha preso piena conoscenza del "Patto di Integrità", eventualmente predisposto dalla Stazione appaltante e/o dalla Committente, allegato alla richiesta di offerta, accettando le clausole ivi contenute e si impegna a rispettarne le prescrizioni;
- Il presente Documento di Offerta è esente da registrazione ai sensi del Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s.m.i., salvo che in caso d'uso ovvero ove diversamente e preventivamente esplicitato dall'Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta.

ATTENZIONE: QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE

OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A:	
Numero RDO	1707695
Descrizione RDO	LAMPADA TERAPEUTICA A RAGGI INFRAROSSI
Criterio di Aggiudicazione	Gara al prezzo piu' basso
Lotto	1 (LAMPADA TERAPEUTICA A RAGGI INFRAROSSI)
CIG	Z30200CD1D
CUP	Non inserito

AMMINISTRAZIONE	
Nome Ente	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Codice Fiscale Ente	01722360763
Nome ufficio	PROVVEDITORATO-ECONOMATO
Indirizzo ufficio	Via Torraca N°2 - POTENZA (PZ)
Telefono / FAX ufficio	0971310549 / 0971310296
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	IH3ZP3
Punto ordinante	PENNACCHIO ANTONIO / CF:PNNNTN53P29L738M
Firmatari del contratto	FRANCESCA MARCOGIUSEPPE / CF:MRCFNC59S60A013N

FORNITORE	
Ragione Sociale	MEDICAL SAN DI MARCOGIUSEPPE FRANCESCA
Forma di partecipazione	Singolo operatore economico (D.Lgs. 50/2016, art. 45, comma 2, lett. a)
Partita IVA impresa	00761290766
Codice Fiscale Impresa	MRCFNC59S60A013N
Indirizzo Sede Legale	C.DA ISCA DEL GALLO - CALVELLO (PZ)
Telefono / Fax	0971923490 / 0971923942
PEC Registro Imprese	MEDICALSAN@PEC.IT
Tipologia impresa	Impresa Individuale
Numero di iscrizione al Registro	63476

Imprese/Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	
Data di iscrizione Registro Imprese/Albo Professionale	15/09/1983
Provincia sede Registro Imprese/Albo Professionale	PZ
INAIL: Codice Ditta/Sede di Competenza	1796555/62
INPS: Matricola aziendale	6404941365
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	21586284
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	
CCNL applicato / Settore	TESSILE PICCOLA E MEDIA INDUSTRIA / INDUSTRIA
Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT74Z0542404201000002050376
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	Francesca Marcogiuseppe Cod. fiscale MRCFNC50S60A013N - Sabato Cennamo Cod. Fiscale CNNSBT54B11M253S - Giuseppe Cennamo Cod. Fiscale CNNGPP80L06G942G

DATI DELL'OFFERTA	
Identificativo univoco dell'offerta	3967014
Offerta sottoscritta da	MARCOGIUSEPPE FRANCESCA
Email di contatto	MEDICALSAN@PEC.IT
L'Offerta sarà irrevocabile ed impegnativa fino al	31/12/2017 23:59
Contenuto tecnico dell'Offerta - Oggetto di Fornitura (1 di 1)	
Bando	LAMPADA TERAPEUTICA A RAGGI INFRAROSSI
Categoria	Apparecchiature elettromedicali
Descrizione Oggetto di Fornitura	LAMPADA TERAPEUTICA A RAGGI INFRAROSSI
Contenuto economico dell'Offerta	

Unità di misura dell'offerta economica	Valori al ribasso
Valore dell'offerta per il Lotto 1	849,00 Euro (ottocentoquarantanove Euro)
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO
Prezzo complessivo della fornitura	849
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta: <i>(non specificati)</i>	
Costi di Sicurezza aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art. 95, comma 10, del D. Lgs. n. 50/2016, compresi nell'Offerta: 10,00 (Euro)	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE	
Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi	20 giorni dalla stipula
Dati di Consegna	Via Ortone 85047 Moliterno (Pz)
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22%Indirizzo di fatturazione:Via Torraca, 2 85100 Potenza
Termini di Pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi

SITUAZIONE DI CONTROLLO DI CUI ALL'ART. 2359 C.C.
L'operatore economico non si trova rispetto ad un altro partecipante alla presente procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, che comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale

SUBAPPALTO
Il Fornitore dichiara che, in caso di aggiudicazione, per il lotto "1" non intende affidare alcuna attività oggetto della presente gara in subappalto

Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Richiesta di Offerta resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47 e 76 del d.P.R. n.445/2000

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 46 e 50).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordinante dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino fino alla data sopra indicata ("L'Offerta è irrevocabile ed impegnativa fino al").
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordinante in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53 delle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione, che il relativo Contratto sarà regolato dalle Condizioni Generali di Contratto applicabili al/ai Bene/i Servizio/i offerto/i, nonché dalle eventuali Condizioni particolari di Contratto predisposte e inviate dal Punto Ordinante, obbligandosi, in caso di aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore è consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Impresa verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, e l'Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta escute l'eventuale cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula, questa potrà essere risolta di diritto dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il Fornitore dichiara che non sussiste la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001 nei confronti della stazione appaltante e/o della Committente;
- Il Fornitore ha preso piena conoscenza del "Patto di Integrità", eventualmente predisposto dalla Stazione appaltante e/o dalla Committente, allegato alla richiesta di offerta, accettando le clausole ivi contenute e si impegna a rispettarne le prescrizioni;
- Il presente Documento di Offerta è esente da registrazione ai sensi del Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s.m.i., salvo che in caso d'uso ovvero ove diversamente e preventivamente esplicitato dall'Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta.

ATTENZIONE: QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE

Riepilogo delle attività di Esame delle Offerte ricevute

Numero RDO:	1707695
Descrizione RDO:	LAMPADA TERAPEUTICA A RAGGI INFRAROSSI
Criterio di aggiudicazione:	Prezzo piu' basso
Unita' di misura dell'offerta economica:	Valori al ribasso
Amministrazione titolare del procedimento	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA 01722360763 Via Torraca N°2 POTENZA PZ
Punto Ordinante	ANTONIO PENNACCHIO
Soggetto stipulante	Nome: ANTONIO PENNACCHIO Amministrazione: ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Codice univoco ufficio - IPA (RUP) Responsabile Unico del Procedimento	IH3ZP3
Inizio presentazione offerte:	28/09/2017 09:05
Termine ultimo presentazione offerte:	10/10/2017 13:00
Temine ultimo richieste di chiarimenti:	06/10/2017 13:00
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	31/12/2017 23:59
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	20
Bandi / Categorie oggetto della RdO:	BENI/Forniture specifiche per la Sanità

Lotto esaminato: 1 LAMPADA TERAPEUTICA A RAGGI INFRAROSSI

CIG	Z30200CD1D
CUP	

Oggetto di Fornitura 1	LAMPADA TERAPEUTICA A RAGGI INFRAROSSI/1/
Importo dell'appalto oggetto di offerta (base d'asta)	2500,00

Concorrenti

#	Denominazione	Forma di Partecipazione	Partita IVA	Data Invio Offerta
1	MEDICAL SAN DI MARCOGIUSEPPE FRANCESCA	Singola	00761290766	05/10/2017 12:08
2	CHINESPORT	Singola	00435080304	09/10/2017 11:09

ESAME DELLA BUSTA AMMINISTRATIVA	Inizio	Fine
	13/10/2017 09:28:40	13/10/2017 09:28:50

Richieste Amministrative di Gara

Concorrente	Eventuali atti relativi a R.T.I. o Consorzi		Eventuale documentazione relativa all'avvalimento	
	Valutazione	Note	Valutazione	Note
MEDICAL SAN DI MARCOGIUSEPPE FRANCESCA		nessuna		nessuna
CHINESPORT		nessuna		nessuna

Non esistono Richieste Amministrative di Lotto

ESAME DELLA BUSTA TECNICA	Inizio	Fine
	13/10/2017 09:29:00	27/11/2017 09:09:52

Concorrente	SCHEDE TECNICHE E/O DEPLIANT ILLUSTRATIVI E DESCRITTIVI DELL'APPARECCHIATURA PROPOSTA	
	Valutazione	Note
MEDICAL SAN DI MARCOGIUSEPPE FRANCESCA	Approvato	nessuna
CHINESPORT	Approvato	nessuna

ESAME DELLA BUSTA ECONOMICA	Inizio	Fine
	27/11/2017 09:10:07	04/12/2017 09:29:40

Concorrente	Offerta Economica (fac-simile di sistema)	
	Valutazione	Note
MEDICAL SAN DI MARCOGIUSEPPE FRANCESCA	Approvato	nessuna
CHINESPORT	Approvato	nessuna

Classifica della gara (Prezzo più basso)

Concorrente	Valore complessivo dell'Offerta
MEDICAL SAN DI MARCOGIUSEPPE FRANCESCA	849,00
CHINESPORT	2000,00

Note di gara	nessuna
Note specifiche lotto 1	nessuna



OGGETTO: RICHIESTA DI OFFERTA PER LA FORNITURA DI UNA LAMPADA TERAPEUTICA A RAGGI INFRAROSSI PER L'AMBULATORIO DI FKT DI MOLITERNO

CARATTERISTICHE TECNICHE DELL'APPARECCHIATURA

L'apparecchiatura da fornire deve avere le seguenti caratteristiche tecniche indicative:

- Deve essere montata su stativo regolabile in altezza e movimentabile con ruote;
- Deve essere provvista di 3 lampade da 250 W \approx , e avere una potenza nominale complessiva di \approx 750W;
- I raggi infrarossi devono essere diretti sul corpo con irradiazione puntiforme;
- Le lampade devono essere del tipo a riscaldamento immediato, provviste di protezione da scariche elettriche, con possibilità di accensione/spegnimento a singola lampada o a gruppi di 2;
- Le testate irradianti devono disporre di un sistema di fissaggio rapido allo stativo e mantenere la posizione impostata per tutto il periodo del trattamento;
- Superficie di irradiazione a 50 cm: \approx 90 x 50
- Deve essere provvista di timer fino a 60 minuti \approx
- Garanzia: almeno 24 mesi decorrenti dalla data di collaudo superato positivamente.

L'apparecchiatura deve essere conforme alle direttive europee e alle leggi e normative nazionali applicabili in materia di sicurezza elettrica, e provvista del marchio CE ai sensi della direttiva 93/42/CEE.

CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE

La fornitura verrà aggiudicata in favore della Ditta che avrà offerto il prezzo complessivo più basso, previa verifica della rispondenza dell'apparecchiatura proposta ai requisiti tecnico-qualitativi richiesti.

CONDIZIONI GENERALI E PARTICOLARI DI FORNITURA

Relativamente al lotto oggetto della presente Richiesta di Offerta, si chiariscono che le condizioni del contratto di fornitura, che verrà concluso in caso di accettazione dell'offerta del fornitore, sono integrate e modificate dalle clausole che seguono, le quali prevarranno in caso di contrasto con altre disposizioni dei Contratti BSS-Beni Specifici per la Sanità, e in particolare con quanto previsto dalle Condizioni Generali di Contratto e con il contenuto del Catalogo.

1. Luogo di consegna

La consegna dovrà essere effettuata al seguente indirizzo:

Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Ambulatorio di Moliterno

Via Ortone

85047 Moliterno (Pz)

La consegna dovrà essere effettuata presso i locali dell'Ambulatorio di FKT di Moliterno, secondo le modalità e gli orari impartiti, franco trasporto e ogni altro onere accessorio.

2. Termine di consegna

La consegna dell'apparecchiatura dovrà avvenire entro e non oltre i 20 giorni lavorativi successivi all'invio al fornitore del contratto sottoscritto digitalmente secondo le regole del MEPA.

Ai fini del rispetto dei termini di consegna, farà fede la data di ricezione apposta sul documento di trasporto da parte dell'ufficio ricevente.



3. Modalità di Consegna

L'apparecchiatura fornita dovrà essere consegnata entro i termini previsti, con esattezza e rispondenza qualitativa e quantitativa rispetto a quanto ordinato, e accompagnata da regolare documento di trasporto o altro documento idoneo, sul quale saranno indicati l'ufficio destinatario, la descrizione dei prodotti e le rispettive quantità, il numero e la data dell'ordinativo, nonché la data di avvenuta consegna.

Il documento di trasporto dovrà essere timbrato e firmato dal responsabile dell'ufficio ricevente per presa in carico e avvenuta consegna.

L'ufficio ricevente si riserva la facoltà di comunicare anche via fax, entro e non oltre i dieci giorni lavorativi successivi alla data di avvenuta consegna, le proprie osservazioni e le eventuali contestazioni nel caso di difformità dei prodotti forniti rispetto all'ordinativo emesso.

Scaduto tale termine, la fornitura consegnata si intenderà conforme all'ordine predisposto.

Il fornitore dovrà effettuare la consegna a proprio rischio, assumendo a carico le spese di (porto), imballo, facchinaggio e scarico dei prodotti. Saranno, pertanto, a carico della Ditta aggiudicataria gli eventuali danni che gli stessi prodotti dovessero subire durante il trasporto, e nel corso delle operazioni di scarico.

La stessa Ditta aggiudicataria sarà responsabile della puntuale e corretta esecuzione della fornitura, anche nel caso di scioperi o vertenze sindacali del proprio personale, promuovendo tutte le iniziative atte ad evitare l'interruzione della fornitura.

4. Collaudo

L'apparecchiatura per essere ammessa all'utilizzo routinario, dovrà essere collaudata.

Il collaudo dovrà essere effettuato presso i locali dell'Ambulatorio di FKT di Moliterno, entro 10 giorni solari dalla consegna alla presenza del Responsabile del Servizio o suo delegato, di un tecnico della U.O.C. Attività Tecniche e Gestione del Patrimonio dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, in contraddittorio con incaricati della Ditta fornitrice che dovranno controfirmare il relativo verbale di collaudo e messa in funzione.

La Ditta dovrà produrre in sede di collaudo certificazione dell'azienda di produzione attestante la data di fabbricazione ed il numero di matricola progressivo, e le dichiarazioni di conformità attestanti la rispondenza alle vigenti norme di sicurezza.

Il collaudo è inteso quale verifica di conformità con le caratteristiche tecniche e di funzionalità dichiarate in sede di offerta; pertanto il collaudo s'intende positivamente superato solo se l'apparecchiatura risulti conforme e correttamente funzionante.

Il collaudo sarà caratterizzato sia da una fase tecnica sia da una fase funzionale ed operativa che ingloberà considerazioni prettamente tecniche con protocolli di test funzionali, riferimenti alla normativa vigente, etc.

In particolare l'operazione di collaudo è intesa a verificare:

- L'esistenza di tutta la documentazione a corredo della fornitura, come previsto dalle vigenti normative verificando, in particolare, la presenza e l'adeguatezza della documentazione tecnica a corredo delle apparecchiature (manuali d'uso, istruzioni d'uso, installazioni, etc.);
- L'accertamento della corrispondenza della fornitura alle caratteristiche offerte dalla Ditta, oltre che ad eventuali prescrizioni derivanti dall'obbligo al rispetto della legge; in particolare si procederà a verificare l'esistenza e conformità di tutti i dispositivi componenti il sistema offerto (apparecchiature principali, accessori, software, optional, etc.);



- la funzionalità dell'apparecchiatura attraverso: opportune prove di funzionamento, creando simulazioni dell'attività cui la stessa è destinata, prove e misurazioni strumentali. Quando la strumentazione o parte di essa non superi le prescritte prove funzionali, le operazioni sono ripetute e continuate alle stesse condizioni e modalità con eventuali oneri a carico del fornitore fino alla loro conclusione. La ripetizione delle prove deve essere effettuata entro 10 giorni dalle precedenti.

Qualora la strumentazione non superi in tutto o in parte, queste ultime prove, l'Azienda Sanitaria può esercitare la facoltà di:

1. richiedere al fornitore di mettere a disposizione, a sue spese, entro il termine di 10 giorni lavorativi, apparecchiature aggiuntive idonee a porre la strumentazione fornita in condizioni di superare le prove di collaudo;
2. risolvere il contratto e mettere a disposizione del fornitore la strumentazione fornita che non ha superato le prove per effettuarne il ritiro, a proprie cura e spese, entro il termine di 15 giorni;
3. affidare la fornitura ad altri fornitori in danno al fornitore inadempiente.
4. Quando, invece, le operazioni di collaudo pongono in evidenza solo guasti ed inconvenienti che possono essere eliminati a giudizio degli incaricati del collaudo, il fornitore assume l'obbligo di:

- eliminare guasti ed inconvenienti in brevissimo tempo e comunque non oltre 10 giorni dalla data del verbale di accertamento redatto dagli incaricati del collaudo;
- richiedere un nuovo collaudo non appena eliminati i guasti ed inconvenienti.

Il regolare collaudo dei beni forniti e la dichiarazione di presa in consegna non esonera comunque il fornitore per eventuali difetti ed imperfezioni che non siano emersi al momento del collaudo, ma vengano in seguito accertati.

In tal caso il fornitore è invitato dall'Azienda Sanitaria ad assistere a mezzo dei suoi rappresentanti ad eventuali visite di accertamento, dovendo rispondere, per essi, ad ogni effetto. In assenza del fornitore o dei suoi incaricati, il verbale relativo redatto dagli incaricati dell'Azienda Sanitaria farà egualmente stato contro di essa.

L'Azienda Sanitaria assume l'obbligo di non utilizzare la macchina consegnata e posta in funzione prima delle operazioni di collaudo.

Ove ciò dovesse accadere, la macchina utilizzata deve intendersi accettata al collaudo.

5. Formazione /istruzioni per l'uso

La Ditta tramite proprio tecnico specializzato dovrà fornire, presso il Servizio destinatario della fornitura, senza alcuna pretesa di spesa aggiuntiva, adeguata formazione al personale preposto dell'uso e manutenzione dell'apparecchiatura, da effettuarsi successivamente alla fase del collaudo.

6. Garanzia

L'apparecchiatura fornita deve essere priva di difetti dovuti a vizi dei materiali impiegati e possedere tutti i requisiti indicati dal fornitore nella sua documentazione.

Il fornitore è tenuta a garantire, ai sensi e per gli effetti dell' art. 1490 del Codice Civile che la macchina fornita, sia immune da vizi o difetti di costruzione e delle materie prime, che la rendano inidonea all'uso al quale è destinata, o che ne diminuiscano in modo apprezzabile il valore.

L'apparecchiatura deve essere garantita dal fornitore da tutti gli inconvenienti non derivanti da



forza maggiore, per un periodo di 24 (ventiquattro) mesi dalla data dell'avvenuto collaudo con esito favorevole, salvo maggior periodo di garanzia offerto dal fornitore.

Durante il periodo di validità della garanzia l'Azienda Sanitaria non dovrà sopportare alcun onere economico per il mantenimento in perfette condizioni di funzionamento della macchina installata.

Gli oneri per la manutenzione periodica programmata nel periodo di garanzia dovranno intendersi compresi nel prezzo dell'appalto.

Tale garanzia deve coprire anche i difetti marginali, anche se hanno effetto trascurabile sul valore o sul funzionamento del bene.

7. Conclusione del Contratto e Pagamento

Il pagamento della fornitura aggiudicata avverrà nel termine di 60 giorni, decorrenti dalla ricezione della fattura, ai sensi di quanto disposto dal D.Lgs 9 ottobre 2002, n. 231, e successive modifiche portate dal D.Lgs 09/11/2012, n. 192, a seguito della verifica di conformità dei beni forniti effettuata dal responsabile dalla U.O. destinataria della fornitura.

Al fine di consentire alla Ditta l'emissione della fattura elettronica, si riportano, nel seguito le credenziali dell'Azienda Sanitaria:

Denominazione Ente	Azienda Sanitaria Locale di Potenza ASP
Codice Univoco Ufficio	IH3ZP3

8. Assistenza tecnica nel periodo di garanzia e post-garanzia

La Ditta si obbliga a riparare o sostituire le parti o le attrezzature che si dimostrassero difettose o guaste, accollandosi tutti i costi derivanti (mano d'opera, spese di trasferta, parti di ricambio), senza alcuna franchigia, presso le sedi di installazione.

La Ditta risponde dei difetti di fabbrica o di installazione, intendendosi come tali tutti i guasti o malfunzionamenti che non sono manifestatamene causati da errato uso o dolo degli operatori o da altre cause esterne.

La Ditta dovrà fornire, senza alcun onere aggiuntivo, tutti i servizi relativi all'assistenza e alla manutenzione Full Risk, come specificato nel prosieguo del presente articolo per un periodo di almeno **24 mesi** decorrenti dalla data di verifica di conformità conclusasi con esito positivo del sistema, salvo il maggior periodo di garanzia offerto dalla Ditta.

La Ditta si impegna, altresì, ad assicurare la disponibilità al servizio di manutenzione full-risk dell'attrezzatura da fornire, e/o alla fornitura dei pezzi di ricambio per un periodo di almeno **8 anni** dalla data di collaudo dell'apparecchiatura concluso con esito positivo, o per un periodo maggiore, ove esso risulti dall'offerta presentata dalla Ditta.

In particolare il servizio di assistenza e manutenzione Full Risk consiste in:

- riparazione e sostituzione dell'apparecchiatura e dei suoi accessori, secondo quanto specificato nella Direttiva 93/42/CEE;
- fornitura dei pezzi di ricambio necessari a garantire il continuo, corretto e sicuro funzionamento dei componenti dell'apparecchiatura.

Sono esclusi dal servizio l'aggiornamento hardware e software dell'apparecchiatura (che saranno oggetto di separate trattative con la Ditta), e la fornitura dei materiali soggetti ad usura.

Si precisa che:

- Per "*materiali soggetti ad usura*" si intendono i materiali la cui usura è legata all'utilizzo, ossia i materiali la cui vita media è significativamente diversa dalla vita media



dell'apparecchiatura, e la stessa può variare in funzione dell'utilizzo dell'apparecchiatura e delle relative modalità

- Per "pezzi di ricambio" si intendono i materiali per i quali non sia prevista una vita media sostanzialmente diversa da quella dell'apparecchiatura e la cui sostituzione non sia esclusivamente da porre in relazione al grado di utilizzo dell'apparecchiatura e/o alle modalità di utilizzo.

La Ditta è tenuta a prestare la necessaria assistenza tecnica rispettando rigorosamente le condizioni ed i tempi di intervento di seguito indicati, salvo proposte migliorative offerte e, cioè:

- 1) in caso di chiamata nei giorni feriali (dal lunedì al giovedì compreso), l'intervento tecnico dovrà essere garantito al massimo il giorno successivo non festivo.
- 2) In caso di chiamata il venerdì o prefestivi l'intervento tecnico deve essere assicurato entro il primo giorno successivo non festivo.

Per tempo di intervento si intende "il tempo che intercorre tra la chiamata, l'arrivo di un tecnico del servizio di assistenza con la strumentazione ed i ricambi ritenuti necessari, in base a quanto descritto dalle chiamate, ed il ripristino del normale funzionamento dell'apparecchiatura".

In caso di mancato intervento, salvo causa di forza maggiore, si applicano per ogni giorno lavorativo trascorso, le seguenti penali:

- € 150,00 per ciascun giorno di ritardo dal 2° al 5° giorno;
- € 250,00 per ciascun giorno di ritardo dal 6° giorno in avanti.

Successivamente al periodo di garanzia, sarà facoltà dell'Azienda Sanitaria procedere alla stipula di apposito contratto di manutenzione esteso anche alle ottiche, allo scopo di garantire la conservazione in perfetta efficienza delle apparecchiature.

L'assistenza e manutenzione Full-Risk dovrà essere effettuata con personale specializzato della Ditta, e dovrà comprendere:

- a) la manutenzione preventiva (programmata);
- b) la manutenzione correttiva (su chiamata).

Manutenzione preventiva

Secondo la norma UNI 9910, la manutenzione preventiva è la "*La manutenzione eseguita a intervalli predeterminati o in accordo a criteri prescritti e volta a ridurre la probabilità di guasto o la degradazione del funzionamento di un'entità*".

Per manutenzione preventiva (o programmata) si intendono quindi le procedure periodiche di verifica, controllo, messa a punto, sostituzione parti di ricambio e parti soggette ad usura ed eventuale adeguamento e/o riconduzione a norma per quelle apparecchiature elettromedicali risultanti non conformi.

La manutenzione preventiva ha lo scopo di prevenire l'insorgenza di guasti quando questi siano, in qualche modo, prevedibili e comunque di mantenere le apparecchiature e/o i dispositivi costituenti il sistema, in condizioni funzionali adeguate all'uso o di soddisfacente operatività.

Il servizio di manutenzione preventiva dovrà svolgersi almeno con la periodicità e la modalità indicate nei manuali di servizio previsti dal costruttore, in conformità alla Direttiva Europea 93/42, relativa ai Dispositivi Medici, al D.Lgs. 46/97 e s.m.i.

Manutenzione correttiva



Secondo la norma UNI 9910, la manutenzione correttiva è la "La manutenzione eseguita a seguito della rilevazione di un'avaria e volta a riportare un'entità nello stato in cui essa possa eseguire una funzione richiesta".

Per manutenzione correttiva si intendono quindi tutte quelle procedure finalizzate a:

- accertare la presenza di guasto o malfunzionamento di un'Apparecchiatura;
- individuarne la/e causa/e;
- adottare tutte le misure per garantire il ripristino delle condizioni normali di funzionamento;
- eseguire una verifica finale, ove necessario, della funzionalità e della sicurezza dell'Apparecchiatura, conformemente a quanto prescritto dalle norme CEI generali e CEI particolari applicabili.

La manutenzione correttiva sarà effettuata con le seguenti modalità:

- Numero di interventi su chiamata illimitati;
- Il **"Tempo di ripristino delle condizioni di funzionamento"** dell'apparecchiatura, a seguito di una singola richiesta di intervento, non deve essere superiore a 5 giorni lavorativi dalla chiamata al numero indicato dalla Ditta per l'assistenza tecnica.

L'intervento verrà parimenti ritenuto concluso con la consegna di apparecchiatura sostitutiva equivalente

Si precisa che per "Tempo di ripristino delle condizioni di funzionamento" di un'apparecchiatura si intende la somma del "Tempo d'intervento" e del "Tempo di risoluzione guasti".

Il "Tempo d'intervento", o tempo d'attivazione dell'intervento (secondo la norma UNI 10144) è "l'intervallo di tempo che intercorre tra il momento in cui il guasto è stato individuato e il momento nel quale s'inizia l'intervento di manutenzione"

Il "Tempo di risoluzione guasti" è il tempo occorrente tra l'inizio dell'intervento e il ripristino della corretta, completa e sicura funzionalità dell'apparecchiatura.

Per ogni intervento dovrà essere redatta un'apposita nota, sottoscritta da un tecnico della Ditta e da un incaricato dell'Azienda Sanitaria, nella quale dovranno essere registrati: il numero progressivo assegnato all'ordinativo di fornitura del componente in esame, il codice assegnato alla chiamata, l'ora ed il giorno della chiamata, il codice assegnato all'intervento, l'ora ed il giorno di inizio intervento, l'ora ed il giorno dell'avvenuto ripristino (o del termine intervento) e ogni altra informazione di natura tecnica che concorderanno le parti.

Non saranno conteggiati come giorni di fermo macchina quelli in cui la risoluzione del guasto con ripristino della funzionalità avverrà entro le 4 ore solari e consecutive dalla chiamata (compresi prefestivi e festivi).

9. Clausola Risolutiva

In caso di mancata consegna dei beni aggiudicati ed ordinati entro i termini fissati nelle presenti Condizioni Particolari o qualora, a seguito della verifica tecnica dei medesimi, gli stessi non dovessero risultare conformi a quanto indicato nell'offerta presentata, l'Azienda Sanitaria ha facoltà di recedere dal contratto, con l'obbligo del fornitore decaduto di risarcire ogni conseguente spesa o danno che la medesima Azienda Sanitaria dovesse subire a causa dell'acquisizione della suddetta fornitura da altra Ditta.



10. Privacy

Ai sensi del D. Lgs. 2003, n. 196, i dati acquisiti saranno trattati esclusivamente per finalità inerenti al presente procedimento, con strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

11. Foro competente

Per ogni controversia sarà competente in via esclusiva il Foro di Potenza