



Servizio Sanitario Nazionale – Regione Sicilia
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE AGRIGENTO

Viale della Vittoria 321, Agrigento 92100 - Tel. 0922/407423 -314- 311 Fax 0922/407309
P.I. e C.F. 02570930848

PROT. N. 11785 DEL 18.02.2015

Spett.le Ditta _____

Fax: _____

OGGETTO: Indagine di mercato per la riparazione delle porte automatiche collocate nell'ingresso del Pronto Soccorso del P.O. di Agrigento.

Si informa che questa Azienda Sanitaria, sta effettuando un'indagine di mercato volta ad individuare Ditte idonee ed abilitate ad effettuare la riparazione delle porte automatiche collocate nell'ingresso del Pronto Soccorso del P.O. di Agrigento.

Per quanto sopra, si invita codesta Ditta, o qualunque altra ditta abilitata ed idonea che ne verrà a conoscenza attraverso la pubblicazione sul sito Web Aziendale, a voler trasmettere un'offerta redatta secondo il Modello Allegato "A", entro e non oltre il giorno 03.03.2015 alle ore 12:00, pena l'esclusione, in busta chiusa recante la dicitura in oggetto al seguente indirizzo: ASP AGRIGENTO - Servizio Tecnico – Viale della Vittoria 321 92100 Agrigento.

L'Offerta dovrà riguardare la riparazione delle porte automatiche collocate nell'ingresso del Pronto Soccorso del P.O. di Agrigento, in particolare le lavorazione riguardano:

1. Ripristino automazione porte ad impacchettamento camera calda ingresso ambulanze, compresa manutenzione lubrificazione e quanto altro necessario per dare le porte completamento funzionanti.
2. Ripristino automazione porta automatica interna camera calda ingresso pedonale pronto soccorso.
3. Fornitura e posa in opera automazione e ripristino porta automatica esterna camera calda ingresso pedonale pronto soccorso.
4. Fornitura e posa in opera di copertura in policarbonato compresa di eventuale struttura in ferro zincato verniciato blu tra la porta interna e la porta esterna della camera calda ingresso pedonale Pronto Soccorso.

5. Riparazione porte automatiche ingresso Poliambulatorio
6. Fornitura e posa in opera di segnaletica di sicurezza.

Si fa presente che le porte in questione sono collocate in una via di fuga pertanto devono essere predisposte per l'apertura a spinta in caso di emergenza.

Le lavorazioni dovranno essere effettuate nel rispetto della vigente normativa in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro.

Al fine di formulare l'offerta, codesta Ditta dovrà effettuare un sopralluogo - **a titolo gratuito**- presso il P.O. di Agrigento, prendendo preventivamente i necessari contatti con il Geom. Calogero Vaccaro (tel 0922 442186 331 6430915) .

Nell'offerta dovranno essere specificati dettagliatamente:

- ▲ il costo complessivo a corpo dell'intervento di riparazione (incluse le verifiche di sicurezza elettrica che devono essere effettuate secondo le normative vigenti);
- ▲ l'aliquota IVA;
- ▲ il tempo di realizzazione dell'intervento che deve essere non superiore a giorni 10(dieci) dalla formale consegna dei lavori , pena l'esclusione;
- ▲ le condizioni di garanzia successive alla riparazione effettuata che devono essere non inferiori a 12 mesi , pena l'esclusione;
- ▲ la validità dell' offerta;

Si precisa che nell'intervento in esame, la Ditta dovrà provvedere, a proprio carico, al ritiro delle parti guaste (sostituite) e allo smaltimento, che deve avvenire a norma di legge.Inoltre la Ditta, a richiesta dell'Azienda, dovrà dare visione delle parti sostituite durante la riparazione.

All'uopo la Ditta dovrà dichiarare, ai sensi del D.P.R. N° 445 del 28/12/2000 s.m.i , che:

- ▲ l'intervento di riparazione sarà eseguito secondo nel rispetto della normativa in fase di sicurezza, a tal fine in caso di affidamento dell'intervento sarà predisposto prima dell'inizio dei lavori il POS;
- ▲ tutti i materiali utilizzati saranno conformi alle disposizione di legge vigenti e alle Norme dell' U.E;
- ▲ le parti di ricambio saranno nuove ed originali e saranno esenti da vizi e difetti e la Ditta sarà ritenuta l'unica responsabile dei danni causati alle persone e/o cose in conseguenza di eventuali imperfezioni;
- ▲ l'intervento di riparazione sarà eseguito da tecnici specializzati nel settore regolarmente abilitati;
- ▲ è in possesso di tutti i requisiti di ordine generale di cui all'art.38 del D.Lgs n°163/2006;
- ▲ è in possesso di adeguata capacità tecnica ed in particolare (barrare sola una voce):

Possesso Iscrizione SOA

Capacità tecnica ai sensi dell'art. 90 del D.P.R. 207/2010;

- ▲ è stato effettuato il sopralluogo presso il P.O. di Agrigento al fine di formulare l'offerta economica per la riparazione del guasto in oggetto;
- ▲ i prezzi e gli sconti a noi praticati sono in linea con quanto praticato ad altre Pubbliche Amministrazioni;

La presente indagine di mercato, non costituisce proposta contrattuale e non comporta alcun obbligo e/o impegno per questa Azienda, che si riserva, a suo insindacabile giudizio, di interrompere in qualsiasi momento il procedimento avviato, oppure di utilizzare i/il preventivi/o pervenuti/o per un eventuale successivo affidamento, senza che nessuno possa vantare alcuna pretesa e/o presentare reclami di nessun tipo.

Inoltre le Ditte, non dovranno pretendere nulla in termini di risarcimenti, rimborsi, indennizzi e mancati guadagni di ogni genere e a qualsiasi titolo.

La presente indagine di mercato ha carattere meramente esplorativo.

Cordiali saluti.

si allega:

- Modello Allegato "A"

Il Direttore dell'U.O.C. Servizio Tecnico

(Ing. Sergio Lo Presti)



A handwritten signature in black ink, appearing to read "S. Lo Presti".



Servizio Sanitario Nazionale – Regione Sicilia
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE AGRIGENTO

Viale della Vittoria 321, Agrigento 92100 - Tel. 0922/407423 -314- 311 Fax 0922/407309
P.I. e C.F. 02570930848

Modello Allegato "A"

All'ASP di Agrigento

Fax: _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ in qualità di legale rappresentante della Ditta _____
con sede legale in _____ via _____
Nº _____ Prov. _____ Cap. _____ mail _____
numero di telefono _____ numero di fax _____
codice fiscale _____ partita IVA _____
dopo aver preso visione ed accettato le condizioni riportate nella nota prot. N° _____ del _____
avente per oggetto: *Indagine di mercato per la riparazione delle porte automatiche collocate nell'ingresso del Pronto Soccorso del P.O. di Agrigento.*
dichiara, ai sensi del D.P.R. N° 445 del 28/12/2000 s.m.i, che:

- ▲ è in possesso dei requisiti di ordine generale cui all'art.38 del D.Lgs n° 163/2006;
- ▲ è in possesso di adeguata capacità tecnica ed in particolare (barrare sola una voce):
 - Possesso Iscrizione SOA
 - Capacità tecnica ai sensi dell'art. 90 del D.P.R. 207/2010;
(barrare solo una delle voci sopraindicate)
- ▲ l'intervento di riparazione sarà eseguito da tecnici specializzati nel settore regolarmente abilitati;
- ▲ le parti di ricambio saranno nuove ed originali e saranno esenti da vizi e difetti e saremo gli unici responsabili dei danni causati alle persone e/o cose in conseguenza di eventuali imperfezioni;
- ▲ si impegna a proprio carico, al ritiro delle parti guaste (sostituite) e allo smaltimento degli stessi, che avverrà a norma di legge dandone opportuna comunicazione all'Azienda;
- ▲ che ai fini della verifica della regolarità contributiva comunica
 - la propria dimensione aziendale in relazione al numero dei dipendenti occupati,
 - l'incidenza della manodopera rispetto alle prestazioni oggetto dell'appalto
 - il contratto collettivo nazionale applicato ai propri dipendenti (in caso di pluralità di contratti collettivi indicare quello relativo all'appalto in oggetto)

Posizione INPS N. matricola _____ sede _____;

Posizione INAIL N. codice ditta _____ sede _____;

- ▲ è stato effettuato il sopralluogo presso il P.O. San Giovanni di Dio di Agrigento al fine di formulare l'offerta economica per la riparazione del guasto in oggetto;
- ▲ i prezzi e gli sconti a voi praticati sono in linea con quanto praticato ad altre Pubbliche

Amministrazioni;

- ▲ non pretende nulla in termini di risarcimenti, rimborsi, indennizzi e mancati guadagni di ogni genere e a qualsiasi titolo;
 - ▲ è a conoscenza ed accetta che la suddetta indagine di mercato non costituisce proposta contrattuale e non comporta alcun obbligo e/o impegno per l'Azienda, che si riserva, a suo insindacabile giudizio, di interrompere in qualsiasi momento il procedimento avviato, oppure di utilizzare i/il preventivi/o pervenuti/o per un eventuale successivo affidamento, senza che nessuno possa vantare alcuna pretesa e/o presentare reclami di nessun tipo;
- e formula l'offerta economica come di seguito riportata (riempire ogni singola voce):

INTERVENTO DI RIPARAZIONE

Descrizione dell'intervento da eseguire	<ol style="list-style-type: none">1. Ripristino automazione porte ad impacchettamento camera calda ingresso ambulanze, compresa manutenzione lubrificazione e quanto altro necessario per dare le porte completamento funzionanti.2. Ripristino automazione porta automatica interna camera calda ingresso pedonale pronto soccorso.3. Fornitura e posa in opera automazione e ripristino porta automatica esterna camera calda ingresso pedonale pronto soccorso.4. Fornitura e posa in opera di copertura in policarbonato compresa di eventuale struttura in ferro zincato verniciato blu tra la porta interna e la porta esterna della camera calda ingresso pedonale Pronto Soccorso.5. Riparazione porte automatiche ingresso Poliambulatorio6. Fornitura e posa in opera di segnaletica di sicurezza.
Prezzo a corpo tutto incluso e nulla escluso al netto di IVA	
aliquota IVA	
Tempo di realizzazione (dovrà essere non superiore a giorni 20, pena l'esclusione)	
Condizioni di garanzia successiva alla riparazione effettuata (dovrà essere minimo di 12 mesi, pena l'esclusione)	
Validità dell' offerta	

Data _____

FIRMA e timbro del legale rappresentante

si allega:

- copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;