



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE SICILIANA  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - AGRIGENTO**  
UFFICIO TECNICO  
Contrada Consolida - 92100 Agrigento  
Codice Fiscale e partita IVA 02570930848

Ufficio Tecnico ASP \_ AG  
UFFICIO TECNICO  
(C/o Presidio Ospedaliero di Sciacca)  
Tel.: 0925-962143  
Tel.: 0925-962412  
Tel.: 0925-962414  
Fax: 0925-962219

**Spett.le**

**N° DI RIFERIMENTO 5431**

(Da riportare sempre in ogni comunicazione)

Prot. n. **TEC** DEL

Oggetto: Indagine di mercato al fine di:

1. **Accertare la presenza di Ditte abilitate ad effettuare la riparazione della lampada luminosa laparoscopia xenon light source 300 w circon in dotazione presso il COMPLESSO OPERATORIO DEL P.O. DI SCIACCA.**
2. **Richiedere il relativo preventivo di spesa**

Si informa che quest' Azienda Sanitaria, sta effettuando un'indagine di mercato volta ad individuare Ditte idonee ed abilitate ad effettuare la riparazione del guasto all'apparecchio in dotazione all'U.O. \_ **COMPLESSO OPERATORIO DEL P.O. DI SCIACCA.**

Per quanto sopra, si invita codesta Ditta, o qualunque altra abilitata ed idonea che ne verrà a conoscenza attraverso la pubblicazione sul sito Web Aziendale a voler trasmettere un'offerta, URGENTE; mediante il Modello Allegato "A", tramite fax **0925 962 219** all' Ufficio Tecnico del P.O. di Sciacca.

Tipo apparecchiatura	modello	n. matricola	Difetto/guasto riscontrato
<b>LAMPADA LUMINOSA LAPAROSCOPIA</b>			<b>LUCE NON DISPONIBILE</b>

Al fine di formulare l'offerta, codesta Ditta dovrà effettuare un sopralluogo - a titolo gratuito- presso la

predetta Unità operativa, prendendo preventivamente i necessari contatti con il Responsabile della stessa,

Nell'offerta dovranno essere specificati dettagliatamente:

- La descrizione del guasto riscontrato;
- La descrizione dell'intervento da eseguire;
- Il costo complessivo dell'intervento di riparazione (incluse le verifiche di sicurezza elettrica che devono essere effettuate secondo le normative vigenti);

- La descrizione del guasto riscontrato;
- La descrizione dell'intervento da eseguire;
- Il costo complessivo dell'intervento di riparazione (incluse le verifiche di sicurezza elettrica che devono essere effettuate secondo le normative vigenti);
- L'aliquota I.V.A.;
- Il tempo di riparazione (consegna) che deve essere immediato, 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 le indicazioni del costruttore e in conformità alle Normative CEI valide per l'apparecchiatura sopra specificata;
- Tutti i materiali utilizzati saranno conformi non solo alle disposizioni di legge vigenti e alle Norme dell'U.E. ma anche a quanto indicato dal costruttore dell'apparecchiatura sopra specificata;
- 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;
- Dopo l'intervento di riparazione, la Ditta provvederà inoltre alle verifiche di sicurezza elettrica secondo le normative vigenti in materia e consegnerà la relativa documentazione attestante l'esecuzione delle suddette verifiche;
- E' in possesso di tutti i requisiti (compresi quelli di ordine generale di cui all'art. 38 del D.lgs. 163/2006), idoneità e relative documentazioni necessarie (compresa l'iscrizione alla C.C.I.A.A. per la categoria merceologica inerente la riparazione in oggetto) per espletare tale riparazione a regola d'arte e secondo le vigenti norme in materia;
- E' stato effettuato il sopralluogo presso l'U.O. del P.O. DI SCIACCA 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 il preventivo pervenuto 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.

Si allega:

- Modello Allegato "A"
- 

ASS. TE  
Geom.  VO

Il Dirigente Amministrativo U.O.C. Distr. AG2  
Avv. Rosanna Dubolino 

**Modello Allegato "A"**

All'ASP di Agrigento

Fax: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ 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 al fine di:*

**3. 1) Accertare la presenza di Ditte abilitate ad effettuare la riparazione della lampada luminosa laparoscopia xenon light source 300 w circon in dotazione presso il COMPLESSO OPERATORIO DEL P.O. DI SCIACCA.**

**4. Richiedere il relativo preventivo di spesa**

2) *richiedere il relativo preventivo di spesa.*

**Dichiara, ai sensi del D.P.R. N° 445 del 28/12/2000 s.m.i, che:**

- ▲ 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 consegna di eventuali imperfezioni.
- ▲ l'intervento di riparazione sarà eseguito da tecnici specializzati nel settore, regolarmente abilitati.
- ▲ dopo l'intervento di riparazione, provvederemo alle verifiche di sicurezza elettrica secondo le normative vigenti in materia e consegneremo la relativa documentazione attestante l'esecuzione delle suddette verifiche.
- ▲ 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.
- ▲ è in possesso di tutti i requisiti (compresi quelli di ordine generale di cui all'art. 38 del D.Lgs. n° 163/2006, idoneità e relative documentazioni necessarie (compresa l'iscrizione alla C.C.I.A.A. per la categoria merceologica inerente la riparazione in oggetto) per espletare tale riparazione a regola d'arte e secondo le vigenti norme di legge.
- ▲ è in possesso della capacità tecnico professionale di cui all'art. 42 comma 1 lettera a) del D.Lgs. n. 163/06.
- ▲ che ai fini della verifica della regolarità contributiva comunica che la propria dimensione aziendale in relazione al numero dei dipendenti occupati e di n. \_\_\_\_\_, che l'incidenza in percentuale della manodopera rispetto alle prestazioni oggetto dell'appalto è di \_\_\_\_\_%, che il Contratto Collettivo Nazionale applicato ai propri dipendenti (in caso di pluralità di contratti collettivi indicare quello relativo all'appalto) è il seguente: \_\_\_\_\_, ed indica i seguenti numeri di iscrizione agli Enti Previdenziali ed Assistenziali:

INPS n. matricola \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_;

INAIL n. \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_ Ditta \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_;

- ▲ è stato effettuato il sopralluogo presso IL P.O. DI SCIACCA, 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 del guasto riscontrato	
Descrizione dell'intervento da eseguire	
<b>Costo totale tutto incluso e nulla escluso comprensivo di IVA</b>	
aliquota IVA	
Tempo di riparazione (dovrà essere immediata, 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.