



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 Ditta 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 Dritte 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
LAMPADA LUMINOSA LAPAROSCOPIA			LUCE NON DISPONIBILE

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
Geometra
Vito Margiotta*

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 _____
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

**Costo totale tutto incluso e nulla escluso
comprendivo di IVA**

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.