

**AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALE SAN CARLO**

Potenza, via Potito Petrone

Bando di gara - Fornitura di "schede ottiche ed etichette termiche adesive"

**SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE****I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO**

Denominazione ufficiale: Azienda Ospedaliera Ospedale San Carlo		
Indirizzo postale: VIA POTITO PETRONE		
Città: Potenza	Codice postale: 85100	Paese: Italia
U.O. Provveditorato All'attenzione di: Dr. Aldo Pergola		Telefono: 0971/612480
Posta elettronica: aldo.pergola@ospedalesancarlo.it		Fax: 0971/612551

**SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO****II.1) DESCRIZIONE**

<b>II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice</b> Procedura ristretta per l'affidamento della fornitura di "Schede ottiche ed etichette termiche adesive" occorrenti alla U.O. Laboratorio Analisi per la stampa degli esami clinici (COD. CIG 001817132E)		
<b>II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prenotazione dei servizi</b> (Scegliere una sola categoria - lavori, forniture o servizi - che corrispondono maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisti)		
(a) Lavori <input type="checkbox"/>	(b) Forniture <input checked="" type="checkbox"/>	(c) Servizi <input type="checkbox"/>
	Acquisto <input checked="" type="checkbox"/> Luogo principale di consegna: Azienda Ospedaliera "San Carlo" - PZ - U.O. Laboratorio Analisi	
<b>II.1.3.) L'avviso riguarda</b> un appalto pubblico <input checked="" type="checkbox"/>		
<b>II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti</b> Procedura Ristretta per l'affidamento della fornitura di "Schede ottiche ed etichette termiche adesive" occorrenti alla U.O. Laboratorio Analisi per la stampa degli esami clinici		
<b>III.1.8) Divisione in lotti</b>		si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.1.9) Ammissibilità di varianti</b>		si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>

**II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO****II.2.1) Quantitativo o entità totale** (compresi tutti gli eventuali lotti o opzioni)

Euro 24.000,00 annui (Iva esclusa) - durata della fornitura anni TRE

**II.3) DURATA DELL'APPALTO O TERMINE DI ESECUZIONE**Periodi in mesi:   o giorni:     (dall'aggiudicazione dell'appalto)**SEZIONE III: INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO, FINANZIARIO E TECNICO****III.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO****III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia**

FONDI DI BILANCIO ORDINARI

**III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto**

ASSOCIAZIONE TEMPORANEA D'IMPRESE EX ART. 37 DLGS. 163/06

**III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE**

**III.2.1) Situazione personale degli operatori, inclusi i requisiti relativi all'iscrizione nell'albo professionale o nel registro commerciale. Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: Le imprese interessate dovranno allegare alla domanda di partecipazione prodotta (in carta legale, sottoscritta dal legale rappresentante con indicazione del recapito, numero telefono, fax. Per RTI, la domanda deve essere sottoscritta da tutti i soggetti del RTI o recare dichiarazione intenti sottoscritta dai soggetti del RTI, indicante l'impresa capogruppo a cui spetterà la rappresentanza esclusiva ed i mandanti) ex D.P.R. n. 445/00:**

A) dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante: **- iscrizione CCIAA (numero, data, oggetto, P.I./CF)**

B) dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà comprovante:

**- Insussistenza di cause di esclusione di cui all'art. 38 comma 1 Dlgs. 163/06****III.2.2) Capacità economica e finanziaria**Documentazione capacità economica e finanziaria ex **art. 41 del Dlgs. 163/06 comma 1 lettere a)** (dichiarazioni di due Istituti di credito) e **c)** (fatturato globale e forniture nel settore oggetto di gara realizzate negli ultimi tre esercizi)

**III.2.3 Capacità tecnica**

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: Docum. ex art. 42 D.Lgs. 163/06 comma 1 lett. a)

**SEZIONE IV: PROCEDURA****IV.1) TIPO DI PROCEDURA****IV.1.1 Tipo di procedura**Ristretta **IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE****IV.2.1) Criteri di aggiudicazione (contrassegnare le caselle pertinenti)**Prezzo più basso **IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO****IV.3.4) Termine per il ricevimento delle domande di partecipazione in carta legale**Data:    (gg/mm/aaaa) Ora: 13:00**IV.3.5) Data di spedizione ai candidati prescelti degli inviti a presentare offerte o a partecipare (se nota)  
(nel caso delle procedure ristrette e negoziate e del dialogo competitivo)**Data:       (gg/mm/aaaa)**IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione : ITALIANO****SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI****VI.3) INFORMAZIONE COMPLEMENTARI (se del caso)**

LA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, IN CARTA LEGALE (Marca da Bollo da € 14,62) DOVRA' PERVENIRE A MEZZO RACCOMANDATA DEL SERVIZIO POSTALE O TRAMITE AGENZIE AUTORIZZATE DAL MINISTERO PT O CONSEGNA DIRETTA AL PROTOCOLLO DELL'AZIENDA OSPEDALIERA ( IN TUTTI I GIORNI LAVORATIVI CON ESCLUSIONE DEL SABATO POMERIGGIO E DEI FESTIVI DALLE ORE 9.00 ALLE ORE 13.00)

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO:    (gg/mm/aaa)

IL DIRETTORE GENERALE  
 DOTT. MICHAEL CANNIZZARO