

REGIONE SICILIANA

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO

“ PAOLO GIACCONE “

**1. Ente appaltante:** AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO “ PAOLO GIACCONE “ – AREA PROVVEDITORATO - VIA ENRICO TOTI N°76 – 90128 PALERMO TELEFONO 091/6555500 – TELEFAX 091/6555502.

**2. a) Procedura di aggiudicazione:** Procedura negoziata in economia

**b) Forma contrattuale:** Contratto di servizio pubblico.

**3. a) Luogo esecuzione:** presso il Presidio Ospedaliero “ Paolo Giaccone “ .

**b) Oggetto dell'appalto:** Servizio di collaborazione per l'implementazione del sistema di gestione qualità agli standard internazionali Uni En ISO 9001:2008 e sistema istituzione di accreditamento secondo i requisiti Stato Regione per il Laboratorio di Medicina Trasfusionale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico “ Paolo Giaccone “ , per un importo presunto complessivo a base d'asta di € 25.000,00 = I.V.A. ESCLUSA Categoria servizio 27 - CPV: 71317210-8 –CODICE CIG. ZAE12B73BF.

**c) Divisione in lotti:** NO

**4. Durata del Contratto:** diciotto mesi .

**5. a) Richiesta dei documenti ( bando di gara e capitolato speciale) per la partecipazione alla gara:** I documenti concernenti l'appalto (Bando di Gara e Capitolato Speciale di appalto) sono visionabili e ritirabili presso l'Area Provveditorato dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico “ Paolo Giaccone ” di Palermo – vedi punto 1, dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e potranno essere visionabili e scaricabili presso il sito internet

<http://www.policlinico.pa.it>. Inoltre i documenti potranno essere richiesti mediante lettera scritta trasmessa via fax (091/6555502) o via posta ordinaria, allegando la ricevuta di avvenuto rimborso spese.

**b) Termine ultimo per la richiesta dei documenti:** ORE 13.00 del 4 febbraio 2015.

**c) Modalità di pagamento:** mediante pagamento diretto al Cassiere o mediante conto corrente postale n° 31786932 intestato ad Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico “ Paolo Giaccone “ o vaglia postale o bonifico bancario al Tesoriere dell’Azienda Ospedaliera Policlinico “Paolo Giaccone “ c/o BANCA NAZIONALE DEL LAVORO – Via Roma n°291 – 90133 PALERMO ( Coordinate Bancarie ABI 01005 – CAB 04600 – CC 00000020017- codice IBAN IT 10 W 01005 04600 000000200017 ) della somma di € 10,00.

**6. a) Termine ultimo per la presentazione delle offerte:** ORE 13,00 del 11 febbraio 2015.

b) Indirizzo a cui inviare le offerte: Vedi punto n°1 – ufficio protocollo generale. Le offerte devono pervenire mediante raccomandata postale o postacelere o su corrispondenza affrancata autoprodotta o servizi autorizzati. L’offerta deve essere contenuta in un plico sigillato e siglato sui lembi di chiusura dal rappresentante legale della ditta e recante sull’esterno il nominativo della ditta e la seguente dicitura “ *Offerta relativa alla gara a procedura negoziata per il servizio di collaborazione per l’implementazione del sistema di gestione qualità agli standard internazionali Uni En ISO 9001:2008 e sistema istituzione di accreditamento secondo i requisiti Stato Regione per il Laboratorio di Medicina Trasfusionale*

dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " -  
Gara del 12 febbraio 2015".

Il plico dovrà contenere tre buste, sigillate e siglate nel modo di cui sopra, e  
recanti all'esterno le seguenti indicazioni in relazione al contenuto:

- ◆ ☒ BUSTA A – DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA;
- ◆ ☒ BUSTA B – DOCUMENTAZIONE TECNICA
- ◆ ☒ BUSTA C - OFFERTA ECONOMICA.

**c) Lingua:** Italiana

**7. a) Persone ammesse a partecipare all'apertura dell'offerta:** I rappresentanti  
delle ditte partecipanti che hanno la capacità di agire per conto e per nome  
delle imprese concorrenti

**b) Ora, data e luogo di apertura delle offerte:** ORE 10.00 del 12  
febbraio 2015 presso la sala dell'Area Provveditorato dell'AZIENDA  
OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "PAOLO  
GIACCONE " - VIA ENRICO TOTI N°76 - PALERMO.

**8. Cauzioni e Garanzie:** L'impresa partecipanti dovranno costituire un deposito  
cauzionale provvisorio pari al 2% dell'importo quinquennale a base di gara  
mediante le forme di cui alla legge 10 giugno 1982, n°348 e secondo le  
modalità che saranno indicate nel capitolato speciale d'appalto. Alle imprese  
non aggiudicatarie il deposito cauzionale provvisorio verrà restituito e  
all'impresa aggiudicataria verrà restituito non appena verrà costituito il  
deposito cauzionale definitivo pari al 10% dell'importo contrattuale secondo  
le forme e le modalità sopraindicate

**9. Condizioni Minime di partecipazione:** Le ditte partecipanti devono  
essere in possesso dei requisiti di cui all'articolo 13 e 14 del capitolato speciale

d'appalto. Le condizioni di partecipazione sono meglio specificate nel capitolato speciale d'appalto.

**10. Imprese appositamente e temporaneamente raggruppate:** le imprese appositamente e temporaneamente raggruppate possono partecipare alla gara secondo le modalità di cui all'articolo 37 del Decreto legislativo n°163 dell'11 aprile 2006. La composizione soggettiva del raggruppamento non può essere soggetta a variazione dopo la presentazione della richiesta di partecipazione alla gara. La documentazione richiesta deve essere presentata sia dalla ditta mandataria che da ogni singola ditta mandante.

**11. Periodo in cui la ditta e' vincolata all'offerta:** 180 giorni dal termine della presentazione delle offerte;

**12. criterio di aggiudicazione: criterio di aggiudicazione:** ART.82 del D.LGS n°163/2006. L'aggiudicazione avverrà - anche in presenza di una sola valida offerta - in favore del concorrente che avrà presentato l'offerta al prezzo più basso.

**13. Modalità di finanziamento e di pagamento:** Il finanziamento avviene con fondi iscritti nel bilancio dell'Azienda. Il pagamento avviene con le modalità di cui all'articolo 40 del capitolato speciale d'appalto.

**14. Altre informazioni:** L'impresa aggiudicataria dovrà presentare, a seguito dell'aggiudicazione, la documentazione di cui all'articolo 38 del capitolato speciale d'appalto. Ai sensi del combinato disposto dell'art.4 Legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni e del D.Lgs 163/2006, si comunica che il responsabile unico del procedimento viene individuato nella persona

DOTT. ALDO ALBANO Telefono 091/6555500 – 3357783230.

Ulteriori informazioni potranno essere richieste direttamente potranno

essere richieste direttamente all'Area Provveditorato - Dott. Aldo Albano  
Telefono 091/6555500 – 3357783230 – e-mail: [albano.aldo@policlinico.pa.it](mailto:albano.aldo@policlinico.pa.it) -  
[provveditorato.aoup@pec.policlinicogiaccone.it](mailto:provveditorato.aoup@pec.policlinicogiaccone.it).

Si informa che, ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003,  
n°196, i dati delle imprese partecipanti sono raccolti e pubblicati secondo le  
norme relative agli appalti pubblici.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL RESPONSABILE AREA PROVVEDITORATO

( Dott. Aldo ALBANO )