



**AZIENDA OSPEDALIERA "G. RUMMO"**  
Via dell'Angelo, 1 82100 Benevento - 0824.57111 P.Iva e C.F.  
01009760628  
www.ao-rummo.it

**AREA PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**  
Direttore Dott.ssa Maria Nicoletta Mercuri  
Tel. 0824.57562 - 57549 - Fax 0824.57572 - e-mail  
nicoletta.mercuri@ao-rummo.it

PROT. 1117 DATA 15.03.2018

### AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE/OFFERTA

L' Azienda Ospedaliera "G Rummo" rende noto con il presente avviso che intende sollecitare la presentazione di manifestazioni di interesse/offerte per l'affidamento della fornitura di 1200 **FILTRI ANTIBATTERICI AUTOUMIDIFICANTI HME PER LE RIANIMAZIONE**, come e alle condizioni descritte in allegato.

Nel caso non pervenissero manifestazioni di interesse/offerte, l'affidamento sarà effettuato a mezzo procedura negoziata ex art. 63 del d.lgs. n. 50/2016 (procedura negoziata senza previa pubblicazione del bando di gara per beni ritenuti infungibili ).

Il presente Avviso persegue finalità di economicità, efficacia, tempestività, pubblicità, imparzialità e trasparenza delle fasi di affidamento della fornitura, nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs. 50/2016 e delle linee guida ANAC; l'avviso è pubblicato sulla Home page del sito istituzionale dell'Amministrazione **per almeno 15 gg.**

In ogni caso e in qualsiasi momento, l'Amministrazione si riserva il diritto di sospendere, interrompere, modificare o cessare la presente procedura consentendo, a richiesta degli interessati, la restituzione della documentazione inoltrata, senza che ciò possa costituire diritto o pretesa di qualsivoglia natura, indennizzo o rimborso dei costi eventualmente sostenuti per la partecipazione alla presente indagine di mercato con successiva procedura di aggiudicazione.

**L'Azienda Ospedaliera "G. Rummo" si riserva, infine, di non procedere ad aggiudicare la predetta fornitura o di revocare qualsiasi atto, senza alcun onere per la stessa e su semplice comunicazione, per l'ipotesi che prima dell'esecuzione della fornitura la SO.RE.SA. S.p.A. (Società Regionale per la Sanità) o la CONSIP spa , aggiudichino analoghe forniture in seguito a gare centralizzate.**

#### I-SOGGETTI AMMESSI A PRESENTARE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

I candidati, alla data di scadenza del termine per la presentazione dell'istanza, non devono trovarsi in una delle condizioni di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs, 50/2016.



**AZIENDA OSPEDALIERA "G. RUMMO"**  
Via dell'Angelo, 1 82100 Benevento - 0824.57111 P.Iva e C.F.  
01009760628  
[www.ao-rummo.it](http://www.ao-rummo.it)

**AREA PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**  
Direttore Dott.ssa Maria Nicoletta Mercuri  
Tel. 0824.57562 - 57549 - Fax 0824.57572 - e-mail  
[nicoletta.mercuri@ao-rummo.it](mailto:nicoletta.mercuri@ao-rummo.it)

## II- CRITERI PER L'INDIVIDUAZIONE DELL'OPERATORE ECONOMICO AFFIDATARIO

Si procederà all'affidamento con il criterio del prezzo più basso ai sensi dell'art. 95 co. 4 del D.Lgs 50/2016, previa corrispondenza a quanto richiesto e dettagliato nell'allegato 1, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente avviso.

## IV-MODALITÀ' DI PARTECIPAZIONE

Per partecipare alla selezione i candidati interessati devono far pervenire **entro il 03.04.2018, presso l'Azienda Ospedaliera "G.Rummo" - Via dell'Angelo, 1 - 82100 Benevento, UN PLICO chiuso** riportante la seguente dicitura:

**"NON APRIRE - AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE/OFFERTA per la fornitura di 1200 FILTRI ANTIBATTERICI AUTOUMIDIFICANTI HME PER LE RIANIMAZIONE FASC. ALFA 82/2018.**

Il suddetto plico può pervenire sia mediante consegna a mano, sia mediante Servizio Postale o agenzia di recapito ad esclusivo rischio dei concorrenti. In ogni caso farà fede il timbro di arrivo presso quest'Azienda.

All'interno del plico devono essere inserite **due buste chiuse**: una contenente la documentazione amministrativa e tecnica, riportante la dicitura "Documentazione amministrativa e tecnica", e un'altra busta contenente l'offerta economica, con la dicitura "Offerta Economica".

**La busta "Documentazione amministrativa e tecnica" deve contenere la seguente documentazione:**

- a) **Dichiarazione** in carta semplice, rilasciata ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445 dal titolare o rappresentante legale, attestante di non trovarsi in alcuna delle situazioni che costituiscono motivi di esclusione dalla partecipazione alle procedure di appalto di cui all'Art.80 del D.Lgs. n°50 del 18/04/2016.
- b) **Dichiarazione** in carta semplice, rilasciata ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445 dal titolare o rappresentante legale, attestante l'iscrizione al registro imprese della CCIAA;
- c) **Dichiarazione** in carta semplice, rilasciata ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n°445, da parte del titolare o legale rappresentante della Ditta concorrente, in ottemperanza a quanto prescritto dall'art.3, comma 7 della legge 13/08/2010 n°136, come modificato dal D.L. n°187 del 12/11/2010, convertito con la Legge n°217 del 17/12/2010, relativa alla comunicazione alla stazione appaltante, in quanto tenuta al rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari:
  - degli estremi identificativi del conto corrente bancario o postale dedicato, anche in via non esclusiva, con l'indicazione della fornitura/servizio al quale è dedicato;
  - delle generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operare sullo stesso conto;
  - dell'impegno a comunicare ogni successiva modifica dei dati trasmessi.



**AZIENDA OSPEDALIERA "G. RUMMO"**  
Via dell'Angelo, 1 82100 Benevento - 0824.57111 P.Iva e C.F.  
01009760628  
[www.ao-rummo.it](http://www.ao-rummo.it)

**AREA PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**  
Direttore Dott.ssa Maria Nicoletta Mercuri  
Tel. 0824.57562 - 57549 - Fax 0824.57572 - e-mail  
[nicoletta.mercuri@ao-rummo.it](mailto:nicoletta.mercuri@ao-rummo.it)

- d) **Dichiarazione** del titolare o rappresentante legale di accettazione espressa dei termini di pagamento a 60 gg data fattura;
- e) **duplice copia delle schede tecniche** di prodotto riportanti il **Codice CND e il numero di repertorio** dei dispositivi offerti

**La busta "Offerta economica" deve contenere la seguente documentazione:**

- f) **Offerta economica**, firmata dal titolare o rappresentante legale, con esplicita accettazione delle condizioni sopra riportate, **al netto d'IVA**.

Ulteriori condizioni contrattuali sono le seguenti:

- la validità dell'offerta è di anni 1;
- il pagamento della fattura avverrà entro 60 giorni dalla data di presentazione della stessa;
- la ditta aggiudicataria dovrà consegnare i dispositivi in questione nel più breve tempo possibile presso e, comunque non oltre i 15 giorni dalla data di ricezione dell'ordine scritto, con trasporto ed imballaggio a carico di codesta ditta;
- indicare la percentuale di sconto applicato.

**V-AGGIUDICAZIONE E STIPULA DEL CONTRATTO**

In caso di più domande pervenute si procederà all'esame della documentazione amministrativa e tecnica, per le ditte ammesse alla fase successiva, alla lettura delle offerte economiche per la formazione della graduatoria di gara.

La gara è valida anche in presenza di una sola offerta pervenuta; l'azienda si riserva la facoltà di non procedere all'aggiudicazione in conformità a quanto previsto al comma 12 dell'Art. 95 D.Lgs. 50/2016.

Il contratto di affidamento della fornitura sarà stipulato a mezzo scambio di lettere.

**VI-TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E RUP**

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e s.mi., i dati personali conferiti dai candidati saranno trattati, anche con strumenti informatici, per le finalità e le modalità previste dal presente procedimento e per lo svolgimento dell'eventuale successivo rapporto contrattuale.

Ad ogni modo, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i., si informa che:

- a) il trattamento dei dati personali dei candidati è finalizzato unicamente alla procedura di cui sopra;



**AZIENDA OSPEDALIERA "G. RUMMO"**  
Via dell'Angelo, 1 82100 Benevento - 0824.57111 P.Iva e C.F.  
01009760628  
[www.ao-rummo.it](http://www.ao-rummo.it)

**AREA PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**  
Direttore Dott.ssa Maria Nicoletta Mercuri  
Tel. 0824.57562 - 57549 - Fax 0824.57572 - e-mail  
[nicoletta.mercuri@ao-rummo.it](mailto:nicoletta.mercuri@ao-rummo.it)

- b) il trattamento sarà effettuato dal personale degli uffici competenti nei limiti necessari a perseguire le sopra citate finalità, con modalità e strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati;
- c) i dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza dei Responsabili o incaricati o di dipendenti coinvolti nel procedimento da affidare;
- d) all'operatore economico interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.

Il Responsabile del procedimento ai sensi dell'art.31 del D.Lgs. 50/2016 è individuato nella persona della Dott.ssa Maria Nicoletta Mercuri, tel.0824 57541 /0824 57540.

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

*(Dott.ssa Laura Alfano)*

**IL DIRIGENTE DELL'AREA P.E.**

**Dott.ssa Maria Nicoletta MERCURI**

## ALLEGATO 1

### FILTRI ANTIBATTERICI AUTOUMIDIFICANTI HME PER LE RIANIMAZIONE

Acquisto di n. 1.200 filtri antibatterici autoumidificanti HME per le rianimazioni, per un periodo di circa 1 anno.

I dispositivi richiesti devono avere le seguenti caratteristiche: **filtri antibatterici autoumidificanti HME, dotati di catetere mount di lunghezza adeguata, di raccordi di COBB e doppia apertura per broncoscopia e broncoaspirazione.**

#### Confezionamento

I dispositivi medici dovranno essere confezionati in modo tale che ne sia garantita la corretta conservazione, anche durante le fasi di trasporto.

Le stampigliature o altro dovranno essere apposte direttamente sulle singole confezioni e non tramite etichette autoadesive anonime; il confezionamento e l'etichettatura dovranno consentire la lettura di tutte le diciture richieste dalla vigente normativa: tali diciture dovranno figurare, se del caso, sia sui condizionamenti primari, a diretto contatto del prodotto, sia sull'imballaggio secondario. Le Etichette devono essere rispondenti alle vigenti normative.

#### Campionatura

L'offerta tecnica dovrà contenere le schede tecniche dei prodotti offerti; si richiede inoltre l'invio di n. 2 campioni per la verifica di idoneità da parte del clinico utilizzatore. Si precisa che la campionatura deve essere indirizzata al Servizio Farmacia entro la data di presentazione offerta stabilita nell'avviso di manifestazione di interesse.

#### Modalità della fornitura

La richiesta dei dispositivi sarà effettuata, di volta in volta e in ragione delle necessità, con ordine scritto che conterrà le caratteristiche dei beni richiesti, le quantità, il prezzo unitario e il luogo di consegna.