



**di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione  
DEA di II Livello**

AREA PROVVEDITORATO ED ECONOMATO  
DIRETTORE Dott.ssa Maria Nicoletta Mercuri  
Tel. 082457539- Fax 082457572  
e-mail [laura.alfano@ao-rummo.it](mailto:laura.alfano@ao-rummo.it)  
[ufficio.gare1@pec.ao-rummo.it](mailto:ufficio.gare1@pec.ao-rummo.it)

Benevento, \_\_\_\_\_

**AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE/OFFERTA**

L'Azienda Ospedaliera "SAN PIO" rende noto, con il presente avviso, che intende sollecitare la presentazione di manifestazioni di interesse/offerte per l'affidamento della fornitura dei seguenti dispositivi:

**Q.TA' 500 VISIERE POLIUSO CAT II**

**stimando quale importo presunto complessivo € 5.000,00**

**(NON INVIARE OFFERTA ECONOMICA)**

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 "San Pio" si riserva, infine, di non procedere ad aggiudicare la predetta fornitura e/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/servizi in seguito a gare centralizzate.

**AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN PIO**

Via dell'Angelo, 1- Benevento C.F. 01009760628

**Presidio Ospedaliero "Gaetano Rummo"**  
Via dell'Angelo, 1 – 82100 Benevento  
Tel. 0824 57111

**Presidio Ospedaliero "Sant'Alfonso Maria dei Liguori"**  
Contrada San Pietro – 82019 Sant'Agata dei Goti  
Tel. 0823 313111

## 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.

## II- DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE

Q.TA' 500 VISIERE aventi le seguenti caratteristiche:

|                          |  |  |
|--------------------------|--|--|
| VISIERE<br>DPI<br>II CAT | <b>VISIERE POLIUSO a protezione da agenti patogeni:</b><br>- barriera per tutto l'ovale del volto<br>-POSSIBILITÀ DI SOVRAPPOSIZIONE DEGLI OCCHIALI DA VISTA O OCCHIALI DI PROTEZIONE<br>- PESO CONTENUTO<br>- CONFORME ALLA NORMA EN 166:2004<br>- DPI II CATEGORIA<br>- MARCATURA CE O EQUIVALENTE<br>APPLICAZIONE: PROTEZIONE GOCCIOLINE, SPRUZZI, SCHIZZI E POLVERE<br>-DOTATO DI SISTEMA DI REGOLAZIONE<br>-POSSIBILITÀ DI SANIFICAZIONE E RIUTILIZZO | • Attività di assistenza a pazienti portatori di potenziali agenti infettivi trasmissibili |
|--------------------------|--|--|

**Offerta tecnica** - L'offerta tecnica dovrà contenere le schede tecniche dei prodotti offerti e ogni ulteriore documentazione ritenuta utile per la valutazione.

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

Si procederà all'affidamento con il criterio del prezzo più basso ai sensi dell'art. 95 c. 4 del D.lgs n° 50/2016, previa valutazione di compatibilità/conformità.

Non saranno ammesse offerte incomplete, plurime, parziali ovvero condizionate od espresse in modo indeterminato.

## IV-MODALITÀ' DI PARTECIPAZIONE

Per partecipare alla selezione i candidati interessati devono far pervenire istanza di partecipazione in bollo, all'Azienda SAN PIO, a mezzo PEC, all'indirizzo **ufficio.gare1@pec.ao-rummo.it**, entro e non oltre il giorno **21/09/2020 ore 12:00** indicando come oggetto la dicitura **-FASC. ALFA 358/2020 AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE/OFFERTA per la fornitura di 500 visiere poliuso cat II**

La domanda dovrà essere corredata dalla seguente documentazione :

- **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:
  1. 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;
  2. delle generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operare sullo stesso conto;
  3. dell'impegno a comunicare ogni successiva modifica dei dati trasmessi.
- **DGUE** debitamente compilato
- **Dichiarazione** del titolare o rappresentante legale di accettazione espressa dei termini di pagamento a 60 gg data fattura;

**AZIENDA OSPEDALIERA**

**SAN PIO**

Via dell'Angelo , 1- Benevento C.F. 01009760628

Presidio Ospedaliero "Gaetano Rummo"  
Via dell'Angelo, 1 – 82100 Benevento  
Tel. 0824 57111

Presidio Ospedaliero "Sant'Alfonso Maria dei Liguori"  
Contrada San Pietro – 82019 Sant'Agata dei Goti  
Tel. 0823 313111

- Schede tecniche di prodotto;

#### V-AGGIUDICAZIONE E STIPULA DEL CONTRATTO

Si procederà all'esame della documentazione amministrativa e tecnica e solo successivamente sarà chiesto l'invio della offerta economica.

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

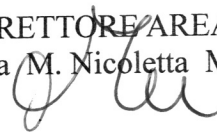
Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i., i dati personali conferiti dai candidati saranno trattati, anche con strumenti informatici, per le finalità e le modalità previste dal presente procedimento e per lo svolgimento dell'eventuale successivo rapporto contrattuale.

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;
- 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.

IL DIRETTORE AREA P.E.  
Dott.ssa M. Nicoletta Mercuri



---

**AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN PIO**

Via dell'Angelo , 1- Benevento C.F. 01009760628

**Presidio Ospedaliero "Gaetano Rummo"**  
Via dell'Angelo, 1 – 82100 Benevento  
Tel. 0824 57111

**Presidio Ospedaliero "Sant'Alfonso Maria dei Liguori"**  
Contrada San Pietro – 82019 Sant'Agata dei Goti  
Tel. 0823 313111

**OFFERTA TECNICA:**

VISIERE DPI II CAT

| AMMINISTRAZIONE  | OPERATORE ECONOMICO            |
|--|--------------------------------|
| DESCRIZIONE CARATTERISTICA   | POSSESSO DEL REQUISITO (SI/NO) |
| VISIERE POLIUSO a protezione da agenti patogeni                                  |                                |
| Barriera per tutto l'ovale del volto   |                                |
| POSSIBILITA' DI SOVRAPPOSIZIONE DEGLI OCCHIALI DA VISTA O OCCHIALI DI PROTEZIONE |                                |
| PESO CONTENUTO   |                                |
| CONFORME ALLA NORMA EN 166:2004  |                                |
| DPI II CATEGORIA   |                                |
| MARCATURA CE O EQUIVALENTE   |                                |
| APPLICAZIONE: PROTEZIONE GOCCIOLINE, SPRUZZI, SCHIZZI E POLVERE                  |                                |
| -DOTATO DI SISTEMA DI REGOLAZIONE  |                                |
| POSSIBILITA' DI SANIFICAZIONE E RIUTILIZZO                                       |                                |

Allegare documentazione tecnica (es. certificazione di conformità , certificati di prova, test, schede tecniche)

Timbro e firma

**AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN PIO**

Via dell'Angelo , 1- Benevento C.F. 01009760628

**Presidio Ospedaliero "Gaetano Rummo"**  
Via dell'Angelo, 1 – 82100 Benevento  
Tel. 0824 57111

**Presidio Ospedaliero "Sant'Alfonso Maria dei Liguori"**  
Contrada San Pietro – 82019 Sant'Agata dei Goti  
Tel. 0823 313111