



Prot. PG/2009/12646

del 11/12/2009

Responsabile del Procedimento  
Dott.ssa Maria Teresa Piras

*Spett.le Ditta*

*Lettera inviata solo tramite tele-fax*  
**SOSTITUISCE L'ORIGINALE**  
*Ai sensi art.6, comma 2 L.412/1991*

**Oggetto:** Richiesta preventivo per la fornitura per il periodo di due anni di **LENTI IN PMMA**, da destinare alle esigenze del Servizio di Farmacia dell'A.O.U. di Cagliari.

Questa Azienda intende procedere all'acquisizione per il periodo di due anni, con il sistema del cottimo fiduciario, di **LENTI IN PMMA** da destinare alle esigenze del Servizio di Farmacia dell'A.O.U. di Cagliari, con le caratteristiche di minima, per i quantitativi ed alle condizioni di seguito riportate:

**CARATTERISTICHE E QUANTITATIVI**

1) **LENTI PER CAMERA POSTERIORE, DA SOLCO:**

- A. In PMMA;
- B. Piatto ottico 6,5/7 mm;
- C. Angolazione delle anse 5°/10°;
- D. Lunghezza totale 13,5 mm;
- E. Ampia disponibilità di poteri diottrici,
- F. Possibilità di poter fornire anche i poteri negativi, da -10D e positivi fino a +50D.

**QUANTITA COMPLESSIVA**

**120**

2) **LENTI PER CAMERA ANTERIORE**

- A. Monoblocco, in PMMA;
- B. Con quattro appoggi;
- C. Piatto ottico convesso 5,5 mm;
- D. Lunghezza lente: 13 mm (per diottrie da +5 a +13) - 12,5 mm (per diottrie da +14 a +30);
- E. Poteri diottrici da +10D a +30D;

**QUANTITA COMPLESSIVA**

**40**

3) **LENTI DA FISSAZIONE SCLERALE**

- A. In PMMA,
- B. Piatto ottico biconvesso 7 mm;
- C. Anse con foro;
- D. Angolazione anse 5°;
- E. Lunghezza totale lente 12,5 mm;
- F. Poteri diottrici da +10D a +30D.

**QUANTITA COMPLESSIVA**

**70**

4) **LENTI PER CAMERA ANTERIORE DA FISSAZIONE IRIDEA –**

- A. Monopezzo, in PMMA;
- B. Piatto ottico piano convesso 5 mm;
- C. Anse flessibili ad uncino;
- D. Lunghezza totale 8,50 mm circa;
- E. Poteri diottrici da +2 D a +30 D.

**QUANTITA COMPLESSIVA**

**10**

**A. P.**

1/3



Detta procedura sarà espletata con l'osservanza delle norme previste nel D.lgs.163/06, nella L. R. 5/07 e nel Regolamento per l'Acquisizione in Economia di Beni e Servizi approvato con Atto Deliberativo del Direttore Generale di questa Azienda Ospedaliero Universitaria n. 63 del 12/10/2007.

L'aggiudicazione verrà effettuata, per singola tipologia di lente richiesta, col criterio del l'offerta che propone il prezzo complessivo più basso tra quelle che, a seguito di esame e valutazione delle schede tecniche e dei campioni, rispettano le caratteristiche tecniche di minima richieste..

Si invita, pertanto, codesta Spett.le Ditta a voler presentare la propria migliore offerta **facendo pervenire all'Ufficio Protocollo di questa Azienda, Via Ospedale n°54 - 09124 Cagliari, entro le ore 13,00 del giorno 08 Gennaio 2010, esclusivamente a mezzo Servizio Postale o Agenzia autorizzata, o a mano, un plico debitamente sigillato e controfirmato nei lembi di chiusura riportante all'esterno il nome e/o la ragione sociale della ditta partecipante, i numeri di telefono e di fax, l'eventuale indirizzo di posta elettronica, e la dicitura: "OFFERTA PER LA FORNITURA DI LENTI IN PMMA - Rif. / A.P."**

Resta inteso che il recapito del plico rimarrà ad esclusivo rischio del mittente ove, per qualsiasi motivo, lo stesso non arrivi a destinazione nel termine prescritto. Farà fede, pertanto, solo il timbro di ricevimento da parte dell' Ufficio Protocollo dell'Azienda che osserva il seguente orario di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 13.00 - festivi esclusi.

Si darà luogo ad esclusione dalla procedura nel caso in cui il plico non arrivi nei termini e nei modi prescritti o manchi la documentazione richiesta.

Il plico dovrà obbligatoriamente ed a pena di esclusione dalla procedura contenere:

**LA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA:**

- Dichiarazione in carta semplice, secondo il modello "allegato A", sottoscritta dal firmatario dell'offerta economica, accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità del medesimo sottoscrittore, ai sensi del DPR 445/2000.
- Dichiarazione di non essere in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del Codice Civile con nessun partecipante alla medesima procedura;

**ovvero, qualora sussista la situazione di controllo:**

- Dichiarazione di essere in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del Codice Civile e di aver formulato autonomamente l'offerta, con indicazione del concorrente con cui sussiste tale situazione; tale dichiarazione deve essere corredata dai documenti utili a dimostrare che la situazione di controllo non ha influito sulla formulazione dell'offerta, inseriti in separata busta chiusa.

Le Ditte partecipanti dovranno indicare l'indirizzo di posta elettronica e telefax, qualora si rendesse necessario per l'Amministrazione contattare le stesse per eventuali comunicazioni e/o convocazioni.

**L'OFFERTA TECNICA :**

L'offerta Tecnica, deve necessariamente soddisfare tutte le caratteristiche esplicitamente descritte nella presente lettera d'invito; dovrà, altresì, contenere la relazione illustrativa in lingua italiana integrata da schede tecniche e depliant che descrivano le caratteristiche dei dispositivi oggetto della procedura, oltre a precisare il tempo massimo di consegna che dovrà comunque essere effettuata, obbligatoriamente, entro 30 giorni decorrenti dalla data di affidamento.

**L'OFFERTA ECONOMICA:**

L'offerta economica deve necessariamente ed a pena di esclusione essere redatta in lingua italiana e contenere il costo unico onnicomprensivo indicato per la fornitura per il periodo di due anni, offerta al netto di IVA.

L'offerta economica dovrà altresì contenere: l'indicazione analitica dell'importo totale relativo alla fornitura, imposte ed eventuali costi derivanti dalla fornitura compresi, specificando inoltre il prezzo unitario complessivo di ogni singola tipologia di dispositivo. Tutti i valori numerici dovranno essere espressi, necessariamente, così in cifre come in lettere; in caso di discordanza tra gli stessi verranno valutati validi quelli espressi in lettere.

**A. P.**

2/3



**AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA CAGLIARI**

**Direzione Generale**

**09124 Cagliari Via Ospedale 54**

**Telefono 070.652835 – Fax 070.6092344 info@aoucagliari.it**

**Partita Iva e C.F. 03108560925**



L'Azienda si riserva la facoltà di valutare la convenienza di procedere all'aggiudicazione, parziale o totale, anche in presenza di una sola offerta purché ritenuta valida e congrua.

Il Responsabile del Procedimento si potrà avvalere di personale tecnico esperto per la valutazione delle offerte tecnico - economiche.

### **CAMPIONATURA**

Per i dispositivi non conosciuti, l'Azienda si riserva la facoltà di richiedere adeguata campionatura in sede di valutazione dell'offerta tecnica.

### **MODALITÀ E TEMPI DI CONSEGNA :**

Il materiale aggiudicato dovrà essere consegnato entro i termini indicati nella presente o, se inferiori, in offerta, ai magazzini del Servizio di Farmacia destinatario ubicati presso il presidio ospedaliero San Giovanni di Dio Cagliari e il presidio di Monserrato S.S. 554 bivio per Sestu (CA) dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Cagliari.

Il pagamento della fornitura avverrà nel termine di 60 giorni a norma di quanto disposto dall'art. 16 della Legge Regionale (RAS) 3/2003, dopo gli accertamenti demandati ai diversi servizi in merito alla regolarità formale e sostanziale della fornitura ed esito positivo del relativo collaudo..

### **PENALITÀ E CAUZIONE :**

In caso di mancata consegna dei beni aggiudicati entro i termini fissati, o qualora a seguito della verifica della fornitura la stessa non dovesse risultare conforme a quanto indicato in offerta, l'Azienda potrà recedere dal contratto con l'obbligo del fornitore decaduto di risarcire ogni conseguente spesa o danno che l'Amministrazione dovesse subire per acquisizione del materiale da altra Ditta.

In caso di inadempimento nei tempi di consegna a seguito di richiesta del materiale aggiudicato verrà applicata, a seguito di contraddittorio con la Ditta, una penale pari ad euro 50,00 per ogni giorno di ritardo nella consegna.

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 si precisa che i dati acquisiti verranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti il presente procedimento.

Per informazioni di carattere tecnico contattare il *Servizio di Farmacia* del presidio di Cagliari tel. **070609 – 2470**- Fax **0706092380**, per informazione di carattere amministrativo contattare il *Servizio Provveditorato ed Economato* dell'A.O.U., rif. Augusto Porcu ai seguenti indirizzi: posta elettronica <mailto:aporcu@medicina.unica.it>, tel. **070/51096811** Fax **070/51096520**.

*Il Responsabile del Servizio Provveditorato ed Economato*

*Dott.ssa Maria Teresa Piras*

**A. P.**

3/3

AouCagliari - Home page <http://aoucagliari.it/>