



REGIONE SICILIANA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
ENNA

DETERMINA N° 316 DEL 16 GIU. 2015

**OGGETTO : Fornitura, ai sensi dell'art.7, comma 1, del Regolamento per gli acquisti in economia - RDO - ME.PA. 747416 - di accessori necessari all'erogazione di gas medicali, per soddisfare il fabbisogno degli Stabilimenti Ospedalieri Aziendali.**

**U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO - ECONOMATO**

Protocollo n. 31 del 08 GIU. 2015

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
Il Direttore U.O.C. Provveditorato - Economato

Il Funzionario incaricato del procedimento  
Andrea SILLITTI

Dr. Libera F. Carta

**VISTO CONTABILE**

Si attesta la copertura finanziaria come da prospetto allegato (ALL. N. \_\_\_\_\_) che è parte integrante della presente determina.

Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il Responsabile del procedimento

IL DIRETTORE DEL SEFP

Registro Provvisorio n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE U.O.C. PROVVEDITORATO - ECONOMATO**

L'anno duemilaquindici il giorno 16 GIU. 2015 del mese di \_\_\_\_\_ nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, a seguito di atto di "ricognizione competenze del Direttore della UOC Servizio Provveditorato" - Prot. N° U 2015 - 0009079 D.G. del 24/04/2015

**VISTO** il D.Lgs n. 502/92 s.m.i.

**VISTA** la L.R. n. 5/2009

**VISTA** la delibera n. 1 del 22 settembre 2009 con la quale è stato approvato l'atto costitutivo dell'ASP di Enna;

**VISTO** l'Atto Aziendale approvato in via definitiva con atto n. 2556 del 23.09.2010 e in particolare gli artt. 18,19 e 48;

**VISTO** l'art. 7 del Regolamento Aziendale per l'acquisizione in economia di beni e servizi approvato con D.A. n°01283 del 03.07.2013, e recepito da questa ASP di Enna con deliberazione n°1412 del 23.07.2013

**VISTO** il Regolamento di organizzazione e funzionamento di questa A.S.P., che all'art.34 stabilisce le attività della U.O.C. Servizio Provveditorato e le competenze conseguentemente attribuite al responsabile del predetto Servizio;

**VISTO** l'atto di ricognizione prot. n°U 2015 – 0009079 D.G. Del 24/04/2015 del Direttore Generale, avente per oggetto "Ricognizione competenze del Direttore della UOC Servizio Provveditorato" che conferma le competenze del Direttore della UOC Servizio Provveditorato, definite nei superiori atti normativi e regolamentari alle quali afferisce l'adozione della presente determina;

**ESAMINATA** la richiesta formulata dal Direttore delle Farmacie Ospedaliere, che si allega in copia alla presente deliberazione per farne parte integrante, con la quale si chiede che si provveda alla fornitura di accessori necessari all'erogazione dei gas medicali, per soddisfare il fabbisogno degli Stabilimenti Ospedalieri Aziendali, e nello specifico:

ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA'
FLUSSIMETRI	Flussimetro ad una via innesto afnor G1/4	50
FLUSSIMETRI	Flussimetro a due vie innesto afnor G1/4	50
RIDUTTORE DI PRESSIONE	Riduttore a doppio stadio per ossigeno con valvola dosatrice a scatti, innesto umidificatore	45
RIDUTTORE DI PRESSIONE	Riduttore a doppio stadio per ossigeno con fluxsimetro, innesto umidificatore	20
UMIDIFICATORE	Umidificatore per riduttore di pressione e fluxsimetro	400
REGOLATORE DI VUOTO	Regolatore di vuoto da 1000 bar innesto afnor, completo di vaso di raccolta da 500cc	100
REGOLATORE DI VUOTO	Regolatore di vuoto da 250 bar innesto afnor, uso neonatale completo di vaso di raccolta	15
FILTRI	Filtro antibatterico per regolatore di vuoto	120
ADATTATORI	Adattatori per umidificatori	90

**DATO ATTO** che i prodotti da acquistare rientrano fra quelli per cui è in fase di espletamento in itinere gara di Bacino per Gas Medicali con capofila il Policlinico di Catania, ai sensi della Circolare Assessoriale n.225/2010 e verbale del 29/09/2013 del Gruppo Allargato Acquisti per le Gare di Bacino Sicilia Orientale;

**CHE** nelle more della definizione della gara di Bacino di cui sopra, si è ritenuto opportuno avviare procedura di gara per soddisfare nell'immediato le esigenze cliniche segnalate come urgenti;

**VISTO** l'avviso di preinformazione pubblicato in data 28/01/2015;

**VISTO** lo schema di lettera d'invito e capitolato speciale d'appalto, prot n.791 del 16/02/2015, nei cui allegati sono riportate le tipologie e le quantità dei prodotti da acquistare, pubblicati sul sito web aziendale;

**RILEVATO** che il metodo di acquisizione, che si ritiene più confacente alla fattispecie in esame, in relazione all'entità della spesa, risulta essere il procedimento di acquisizione in economia di beni servizi e lavori, mediante cottimo fiduciario, ai sensi del regolamento per gli acquisti in economia di cui alla deliberazione n°1412 del 23/07/2013, in attuazione di quanto previsto all'articolo 125 del Decreto Legislativo 163/2006 e s.m.i.

**CONSIDERATO** che ai sensi dell'art.2 della Legge 6 luglio 2012, n.94, " le P.A. Sono tenute, per gli acquisti di beni e servizi di importo inferiore alla soglia di rilievo comunitario, a fare ricorso al Mercato Elettronico della P.A";

**VERIFICATO** che sul MEPA sono presenti i beni di che trattasi;

**VERIFICATO** che le caratteristiche tecniche dei beni richiesti sono state fornite dal servizio richiedente;

**DATO** atto che il Servizio Provveditorato – Economato ha indetto sul **ME.PA (Mercato Elettronico Pubblica Amministrazione)** apposita procedura negoziata, tramite l'invio di **una RDO (richiesta di offerta), n°747416** invitando tutte le ditte che operano nel territorio Italiano e che operano nel settore di cui è questione, iscritte al **ME.PA**;

**CHE**, entro il termine ultimo delle ore 12,00 del 27/02/2015, sono pervenute offerte da parte delle seguenti ditte:

- SICILCRYO SRL
- LINDE MEDICALE
- FELICI
- SOL SPA
- SAPIO LIFE SRL

**VERIFICATO** che, prima di procedere con l'apertura delle offerte economiche, la U.O.C. Provveditorato, ha richiesto l'idoneo parere di conformità al Direttore delle Farmacie Ospedaliere;

**VISTO** il parere di conformità reso dal Direttore delle Farmacie Ospedaliere con nota prot.51 del 16/04/2015;

**CHE** le offerte risultano così formulate:

- |                  |               |                    |
|------------------|---------------|--------------------|
| ■ SICILCRYO SRL  | - € 17.470,00 | oltre iva del 22%; |
| ■ LINDE MEDICALE | - € 29.287,13 | oltre iva del 22%; |

- FELICI
- SOL SPA
- SAPIO LIFE SRL

-offerta esclusa in quanto non conforme  
 -offerta esclusa in quanto non conforme  
 -offerta esclusa in quanto non conforme

**RITENUTO**, pertanto, di dover acquistare, in economia, dalla ditta: **Sicilcryo srl P.I. 04403080825 – C.da Luisa S.S. 118 – Marineo (PA) ; migliore offerente:**

ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA'
FLUSSIMETRI	Flussimetro ad una via innesto afnor G1/4	50
FLUSSIMETRI	Flussimetro a due vie innesto afnor G1/4	50
RIDUTTORE DI PRESSIONE	Riduttore a doppio stadio per ossigeno con valvola dosatrice a scatti, innesto umidificatore	45
RIDUTTORE DI PRESSIONE	Riduttore a doppio stadio per ossigeno con flussimetro, innesto umidificatore	20
UMIDIFICATORE	Umidificatore per riduttore di pressione e flussimetro	400
REGOLATORE DI VUOTO	Regolatore di vuoto da 1000 bar innesto afnor, completo di vaso di raccolta da 500cc	100
REGOLATORE DI VUOTO	Regolatore di vuoto da 250 bar innesto afnor, uso neonatale completo di vaso di raccolta	15
FILTRI	Filtro antibatterico per regolatore di vuoto	120
ADATTATORI	Adattatori per umidificatori	90

al prezzo complessivo di **€ 21.313,40 iva compresa** ai sensi dell'art.6, comma 1, lettera b), ed art. 7, del Regolamento per gli acquisti in economia, approvato con D.A. n°01283 del 03.07.2013, e recepito da questa ASP di Enna con deliberazione n°1412 del 23.07.2013;

#### DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa che s'intendono integralmente riportate:

- 1) **APPROVARE** gli atti di gara del cottimo fiduciario indetto sul MEPA - ID RDO n° 747416 per la fornitura accessori necessari all'erogazione dei gas medicali, per soddisfare il fabbisogno dello S.O. "Umberto I" di Enna; codice **CIG: 6106948CE7**;
- 2) **PROCEDERE** alla pubblicazione sul sito CONSIP – MEPA delle risultanze di gara;

- 3) **ACQUISTARE**, in somministrazione presso ditta Sicilcryo srl P.I. 04403080825 – C.da Luisa S.S. 118 – Marineo (PA):

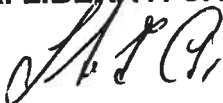
ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA'
FLUSSIMETRI	Flussimetro ad una via innesto afnor G1/4	50
FLUSSIMETRI	Flussimetro a due vie innesto afnor G1/4	50
RIDUTTORE DI PRESSIONE	Riduttore a doppio stadio per ossigeno con valvola dosatrice a scatti, innesto umidificatore	45
RIDUTTORE DI PRESSIONE	Riduttore a doppio stadio per ossigeno con flussimetro, innesto umidificatore	20
UMIDIFICATORE	Umidificatore per riduttore di pressione e flussimetro	400
REGOLATORE DI VUOTO	Regolatore di vuoto da 1000 bar innesto afnor, completo di vaso di raccolta da 500cc	100
REGOLATORE DI VUOTO	Regolatore di vuoto da 250 bar innesto afnor, uso neonatale completo di vaso di raccolta	15
FILTRI	Filtro antibatterico per regolatore di vuoto	120
ADATTATORI	Adattatori per umidificatori	90

- 4) **AUTORIZZARE**, gli oneri complessivi di € 21.313,40 iva compresa, esercizio 2015 sui seguenti conti di costo: seguente conto di costo:

➤ € 21.313,40 – conto: 501010512 – contratto informatico n. 2015/965;

- 5) **DARE MANDATO** al competente Direttore del SEFP di liquidare tali somme – codice CIG: **6106948CE7** in uno all'emissione del relativo mandato di pagamento, dietro presentazione di regolare fattura da parte della ditta individuata per la fornitura in argomento, previa attestazione di regolarità espressa dal referente esecutore del contratto;
- 6) **NOMINARE**, ai sensi dell'art.119 del D.Lgs 163/06 e s.m.i., esecutore del contratto il Direttore delle Farmacie Ospedaliere;
- 7) **DICHIARARE** il presente atto immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di procedere in tempi brevi al necessario acquisto, al fine di evitare conseguenze negative sulle attività della U.O. richiedente;

IL DIRETTORE DELL'U.O.C.  
PROVVEDITORATO – ECONOMATO  
DR. LIBERA F. CARTA



Si dichiara che la presente determina è stata trasmessa all'Ufficio Delibere in data \_\_\_\_\_

L'Incaricato \_\_\_\_\_

### PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'albo della ASP di Enna, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n° 30/93 s.m.i., dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

L'incaricato \_\_\_\_\_

PER DELEGA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
IL DIRIGENTE AMM/VO U.O.C. COORDINAMENTO STAFF  
(Dott.ssa Lorenza Garofalo)

Notificata al Collegio Sindacale il ..... con nota prot. n° .....

### ESECUTIVITA' DETERMINA

- esecutiva ai sensi dell'art.65 della L.R. N°25/93, così come modificato dall'art.53 della L.R. N°30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal \_\_\_\_\_

- immediatamente esecutiva dal 16 GIU. 2015

Enna li, 16 GIU. 2015

IL FUNZIONARIO INCARICATO OFFICIO DELIBERE

ASSISTENTE AMMINISTRATIVO  
*[Signature]*



### REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

- Modifica con provvedimento n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO  
\_\_\_\_\_



Regione Siciliana  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**ENNA**

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867  
Servizio Provveditorato/Economato  
Tel 0935/520751 – fax 0935/520177

Servizio: **Provveditorato**

Enna li, 16/02/2015  
Viale Diaz n° 7/9 – Cap. 94100  
Enna

Protocollo 781 / 791

Riscontro alla nota

n. ....

Del

**Oggetto:**

Richiesta di preventivo per la fornitura in service per anni uno di ~~gas medicali in bombole~~, e per il relativo acquisto degli accessori necessari, per i presidi ospedalieri dell'Azienda Sanitaria provinciale di Enna

Spett.le ditta

Si invita codesta spettabile ditta a far pervenire offerta economica sul ME.PA. per la fornitura in service per anni uno, di gas medicali in bombole di proprietà del fornitore (lotto1) e per l'acquisto di tutti gli accessori necessari alla corretta erogazione dei gas (lotto2), per il fabbisogno dei Presidi Ospedalieri dell'Azienda Sanitaria provinciale di Enna.

Si veda allegato A.

**Nel campo documentazione amministrativa** dovranno essere inseriti i seguenti documenti:

- Dichiarazione di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006.
- Dichiarazione di regolarità contributiva con indicazione dei nn. iscrizione INPS e INAIL sedi e numero dei dipendenti o copia del DURC;
- Deposito cauzionale provvisorio a norma dell'art.75 del decreto legislativo n.163/2006, pari al 2% dell'importo a base d'asta del lotto che abbia un importo pari o superiore a € 40.000,00;
- Dichiarazione resa ai sensi della L. 445/00 attestante che il prezzo offerto è uguale/ inferiore e non superiore a quello delle altre Aziende Sanitarie;
- Dichiarazione di ottemperare all'obbligo della tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art.3 della L.n.136 del 13.8.2010, come modificato dall'art.7 della L.12.11.2010 n.187 e, pertanto, di impegnarsi ad indicare, in caso di aggiudicazione, uno o più conti correnti

Settore Provveditorato – U.O.S. Economato – Viale Armando Diaz n. 7/9 – 94100 Enna  
Tel. 0935/520751 – fax 0935/520177



Regione Siciliana  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**ENNA**

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867  
Servizio Provveditorato/Economato  
Tel 0935/520751 – fax 0935/520177

bancari o postali, accesi presso banche o presso la Società Poste Italiane, ovvero altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni e di tutti i movimenti finanziari relativi al presente appalto;

- Patto d'integrità anticorruzione;

**Nel campo documentazione tecnica** dovranno essere inseriti i seguenti documenti:

- Descrizione del prodotto offerto, marca, modello e nome della ditta produttrice;
- Scheda tecnica del prodotto offerto, depliant;
- Offerta economica dettagliata senza prezzi;
- Garanzia descrivere – durata minima 24 (ventiquattro) mesi dalla data del collaudo positivo su tutti gli inconvenienti, di qualsiasi natura, che si dovessero riscontrare durante il periodo di garanzia con l'obbligo di eliminazioni.

**Nel campo offerta economica** dovranno essere inseriti i seguenti documenti:

- Offerta economica come generata dal sistema con indicazione del prodotto offerto, marca modello e nome della ditta produttrice e il prezzo complessivo per l'intero lotto, iva esclusa;
- Offerta economica dettagliata con indicazione dei prezzi unitari dei gas/mc e dei singoli accessori offerti (flussimetri, regolatori di vuoto, umidificatori, etc.);
- CND e Repertorio;
  - Il prezzo dovrà comprendere: consegna, messa in funzione, collaudo e quant'altro connesso alla fornitura;
  - L'aggiudicazione avverrà per singolo lotto in favore della ditta che avrà presentato l'offerta più bassa nel rispetto delle caratteristiche tecniche richieste;

**Adempimenti successivi all'aggiudicazione:**

- La formalizzazione del rapporto contrattuale avverrà attraverso la stipula del contratto nei modi e nelle forme di legge;
- La ditta aggiudicataria del lotto con importo pari o superiore ad € 40.000,00, dovrà versare, ai sensi dell'art.113, comma 1, del D.Lgs n.163/ 2006, una garanzia pari al 10% dell'importo dell'affidamento. La garanzia fideiussoria deve prevedere la rinuncia al beneficio della preventiva escussione del debitore principale, la rinuncia all'eccezione di cui all'art. 1957, comma 2, del c.c. nonché l'operatività della garanzia entro 15 giorni a semplice richiesta della stazione appaltante;
- **la fornitura dovrà essere eseguita a seguito di esplicito ordine scritto che sarà emesso da questa U.O.C. Provveditorato/Economato;**

Settore Provveditorato – U.O.S. Economato – Viale Armando Diaz n. 7/9 – 94100 Enna  
Tel. 0935/520751 – fax 0935/520177





Regione Siciliana  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**ENNA**

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867

Servizio Provveditorato/Economato

Tel 0935/520751 – fax 0935/520177

- **consegna e installazione: nei locali degli S.O. Umberto I di Enna. C.da Ferrante (ref. Sig. Barbusca tel. 0935/516774); S.O. Chiello di Piazza Armerina C.da Bellia (ref. Sig. Adamo tel. 0935/981739); S.O. Basilotta di Nicosia Via San Giovanni (ref. Sig. Cipriano tel. 0935/671234); S.O. F.B. Capra C.da San Giovanni (ref. Sig. Battiato tel. 0935/664387);**
- **pagamento: entro 60 (sessanta) giorni dalla ricezione della fattura che dovrà pervenire dopo il ricevimento e collaudo, con esito positivo, dei beni forniti, le verifiche di Legge delle forniture e gli adempimenti amministrativi;**
- Le apparecchiature dovranno essere corredate dei manuali d'uso e di servizio, in lingua italiana, in duplice copia, e dalla documentazione relativa alla conformità alle normative di sicurezza e alla direttiva CEE 93/42 per le apparecchiature elettromedicali.

*L'Azienda può chiedere la risoluzione del contratto:*

- a) in qualunque momento durante l'esecuzione avvalendosi della facoltà consentita dall'art. 1671 del codice civile;
- b) per motivi di interesse pubblico specificati nel relativo atto deliberativo;
- c) in caso di frode, di grave negligenza, di contravvenzione nella esecuzione degli obblighi e condizioni contrattuali;
- d) in caso di cessione dell'azienda, di cessazione dell'attività oppure in caso di concordato preventivo, di fallimento, di stati di moratorie e di conseguenti atti di sequestro o di pignoramento a carico dell'aggiudicatario;
- e) nei casi di cessione e di subappalto non autorizzati dall'Azienda;
- f) nei casi di morte dell'imprenditore, quando la considerazione della sua persona sia motivo determinante di garanzia;
- g) nel caso in cui la prestazione non sia stata eseguita entro i termini prescritti;
- h) in caso di motivato esito negativo dei controlli e delle verifiche in corso di esecuzione;
- i) in caso di risoluzione del contratto per inadempienza dell'affidataria, l'Azienda ha diritto di incamerare il deposito cauzionale definitivo, a titolo di penale. di affidare a terzi la fornitura o la parte rimanente di essa, anche in danno dell'inadempiente.

**Si avverte che, ai sensi dell' art. 2 della L. R. n.15/2008, sono motivi di risoluzione del contratto:**

- a) la mancata indicazione del numero di Conto Corrente Unico per contratti il cui importo a base d'asta è superiore a 100 mila di euro;
- b) il mancato utilizzo del Conto Corrente Unico per tutte le operazioni relative all'appalto, compresi i pagamenti delle retribuzioni al personale da effettuarsi, esclusivamente a mezzo bonifico bancario, bonifico postale o assegno circolare non trasferibile;

Settore Provveditorato – U.O.S. Economato – Viale Armando Diaz n. 7/9 – 94100 Enna

Tel. 0935/520751 – fax 0935/520177



Regione Siciliana  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**ENNA**

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867

Servizio Provveditorato/Economato

Tel 0935/520751 – fax 0935/520177

Si avverte, altresì, che ai sensi del 2° comma del già citato articolo 2 della L. R. n. 15/2008, si procederà alla risoluzione del contratto nell'ipotesi in cui il legale rappresentante della ditta o uno dei dirigenti della stessa impresa aggiudicataria, siano rinviati a giudizio per favoreggiamento nell'ambito di procedimenti relativi a reati di criminalità organizzata.

Nel rispetto dei principi sanciti dagli articoli 1337 e 1338 del Codice Civile, il Direttore Generale potrà, a suo insindacabile giudizio, non stipulare alcun contratto, nel caso in cui non ritenga meritevoli di approvazione e/o convenienti, sotto il profilo tecnico-economico, i risultati dell'attività negoziale.

E' fatto salvo ogni e qualsiasi provvedimento di auto tutela (annullamento, revoca, etc.), che potrà essere attivato senza che le concorrenti possano avanzare richieste di risarcimento od altro.

Per tutto quanto non dichiarato nella presente lettera capitolato, si fa riferimento al regolamento citato, al capitolato generale d'oneri dell'azienda, al capitolato generale d'oneri per le forniture ed i servizi eseguiti a cura del Provveditorato Generale dello Stato approvato con D.M. 28.10.1985 ed alle disposizioni di legge in materia.

Per qualsiasi controversia che dovesse insorgere, in relazione al contratto di cui alla presente procedura, è competente esclusivamente il Foro di Enna.

**La Fattura dovrà essere intestata a: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA – V.LE DIAZ, 7/9 – 94100 – ENNA – P.I. 01151150867**

**IVA: a carico dell'A.S.P.**

**Segue allegato A**

Il Direttore U.O.C. Provveditorato  
**F.to ( Dr. Carta F. Libera )**



Regione Siciliana  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**ENNA**

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867  
 Servizio Provveditorato/Economato  
 Tel 0935/520751 – fax 0935/520177

**ALLEGATO A**

**FORNITURA IN SERVICE PER ANNI UNO DI GAS MEDICALI IN BOMBOLE DI VARIE CAPACITA', DI PROPRIETA' DEL FORNITORE. (LOTTO1) – CIG: 610694064F**  
**IMPORTO PRESUNTO A BASE D'ASTA € 12.000,00**

DESCRIZIONE	USO	TOT. BOMBOLE	CARATTERISTICHE
OSSIGENO GASSOSO COMPRESSO DA MC.6 (IN BOMBOLE DA 27 LT.) CON VALVOLA RIDUTTRICE	MEDICALE	20	OSSIGENO GASSOSO AIC COMPRESSO A 200 BAR.
OSSIGENO GASSOSO COMPRESSO DA MC.1,54 (IN BOMBOLE DA 7 LT.)	MEDICALE	8	OSSIGENO GASSOSO AIC COMPRESSO A 200 BAR.
OSSIGENO GASSOSO COMPRESSO DA MC.1,5(IN BOMBOLE DA 5LT.)	MEDICALE	200	OSSIGENO GASSOSO AIC COMPRESSO A 200 BAR.
OSSIGENO GASSOSO COMPRESSO DA MC.9 (IN BOMBOLE DA 40 LT.)	MEDICALE	50	OSSIGENO GASSOSO AIC COMPRESSO A 200 BAR.
PROTOSSIDO D'AZOTO BOMBOLE DELLA CAPACITA' DI 30 KG	MEDICALE	15	PROTOSSIDO D'AZOTO GASSOSO AIC
ARIA MEDICALE COMPRESSA DA MC.10 (IN BOMBOLE DA 50LT.)	MEDICALE	10	ARIA COMPRESSA AIC A 200 BAR
ANIDRIDE CARBONICA FU IN BOMBOLE DA 5 KG	MEDICALE	20	ANIDRIDE CARBONICA PUREZZA > 99,5%



Regione Siciliana  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**ENNA**

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867  
Servizio Provveditorato/Economato  
Tel 0935/520751 – fax 0935/520177

**Tutti i gas dovranno essere conformi alla Farmacopea Europea ultima edizione.**

- I quantitativi sopra espressi devono ritenersi indicativi e potranno variare in più o in meno, ad insindacabile giudizio dell'Azienda appaltante, in relazione alle effettive esigenze, senza che la ditta aggiudicataria abbia a pretendere variazioni rispetto al prezzo di aggiudicazione.
- Per tutti i gas dovrà essere assicurata la tracciabilità dei lotti di produzione e l'etichettatura dei recipienti secondo quanto previsto dall'attuale normativa vigente (A.D.R. E Farmacopea Europea ultima edizione). Inoltre per i gas soggetti all'applicazione del D.L. 24 aprile 2006, n.219 e s.m.i. e necessario che la ditta produca idonea documentazione.
- La ditta aggiudicataria del lotto dovrà provvedere alla fornitura in service dei gas e dovrà inoltre eseguire la prevista manutenzione delle bombole.
- I prodotti gassosi dovranno essere forniti in bombole di diverse capacità. Le bombole avranno il corpo e l'ogiva dipinti secondo quanto previsto dalla normativa vigente (D.M. Trasporti del 07/01/1999 e D.M. Trasporti del 14/10/1999). In particolare le bombole dovranno avere punzonato: nome e marchio del fabbricante, numero di serie, natura del gas contenuto, pressione max di esercizio, pressione di collaudo, capacità della bombola, tara della bombola, data ultimo collaudo, nome o marchio del proprietario. Le bombole dovranno inoltre avere stampigliato: numero UN e nome del gas, simbolo rappresentativo del tipo di pericolo A.D.R., composizione qualitativa della miscela ed eventuale sigla commerciale di miscele catalogate per applicazione.
- Le bombole di ossigeno di emergenza da collocare nei vari reparti, su richiesta delle strutture interessate, dovranno essere opportunamente fissate secondo le normative vigenti.

**FORNITURA DI ACCESSORI NECESSARI ALLA EROGAZIONE DEI GAS MEDICALI (LOTTO.2)**  
**CIG:6106948CE7 - IMPORTO PRESUNTO A BASE D'ASTA € 45.000,00**

ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA'
FLUSSIMETRI	Flussimetro ad una via innesto afnor G1/4	50
FLUSSIMETRI	Flussimetro a due vie innesto afnor G1/4	50
RIDUTTORE DI PRESSIONE	Riduttore a doppio stadio per ossigeno con valvola dosatrice a scatti, innesto umidificatore	45
RIDUTTORE DI PRESSIONE	Riduttore a doppio stadio per ossigeno con flussimetro, innesto umidificatore	20
UMIDIFICATORE	Umidificatore per riduttore di pressione e flussimetro	400
REGOLATORE DI VUOTO	Regolatore di vuoto da 1000 bar innesto afnor, completo di vaso di raccolta da 500cc	100

Settore Provveditorato – U.O.S. Economato – Viale Armando Diaz n. 7/9 – 94100 Enna  
Tel. 0935/520751 – fax 0935/520177



Regione Siciliana  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**ENNA**

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867

Servizio Provveditorato/Economato

Tel 0935/520751 – fax 0935/520177

REGOLATORE DI VUOTO	Regolatore di vuoto da 250 bar innesto afnor, uso neonatale completo di vaso di raccolta	15
FILTRI	Filtro antibatterico per regolatore di vuoto	120
ADATTATORI	Adattatori per umidificatori	90

- I quantitativi sopra espressi devono ritenersi indicativi e potranno variare in più o in meno, ad insindacabile giudizio dell'Azienda appaltante, in relazione alle effettive esigenze, senza che la ditta aggiudicataria abbia a pretendere variazioni rispetto al prezzo di aggiudicazione.
- Le apparecchiature offerte devono presentare le caratteristiche richieste, devono rientrare nell'attuale programma di produzione della casa costruttrice e possedere i requisiti essenziali previsti dalle norme comunitarie e nazionali.
- L'azienda produttrice dei prodotti offerti deve possedere la certificazione di qualità aziendale conforme alle norme UNI EN ISO 9001.



FORNITURA IN SERVICE PER ANNI UNO DI GAS MEDICALI IN BOMBOLE DI PROPRIETA' DEL FORNITORE E ACQUISTO ACCESSORI PER OSSIGENOTERAPIA

N. Lotto	Azione possibile	Dettagli	Schede
Gara			
Lotto			
2			

Offerte

Concorrente	Dichiarazione di validare art. 163/2966	Eventuali altri documenti da allegare art. 163/2966	Documentazione gara					Bilanciata al lordo del 1045700	Patto di integrità art. 102/10228	Prenotazione finalizzata al 31/07/2010	Deposito cauzionale art. 102/10228 del 10/2/2006 pari al 7% dell'importo base della	Pubblicazione di appalto contributiva	Bilanciata provvisoria art. 102/10228	Valore complessivo dell'offerta	Miglior offerta
			Esibizione al lordo del 1045700	Esibizione al prezzo offerto non superiore a quello di riferimento	Esibizione al prezzo offerto non superiore a quello di riferimento	Esibizione al prezzo offerto non superiore a quello di riferimento	Esibizione al prezzo offerto non superiore a quello di riferimento								
STICLINO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	17470,00 Euro	Aggiudica provvisoriamente
ITINPE RICICLAIE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	29287,13 Euro	Aggiudica provvisoriamente
PELLICI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	offerta esclusa	
SOL S.P.A.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Offerta esclusa	
SAPIO I TFF SRL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Offerta esclusa	
			Amministrativa	Amministrativa	Amministrativa	Amministrativa	Amministrativa	Amministrativa	Amministrativa	Amministrativa	Amministrativa	Amministrativa	Amministrativa	17470,00 Euro	

Tracce

- [Maggiorata](#)
- [Documento non inviato telematicamente](#)
- [Documento approvato](#)
- [Documento approvato con nota inserita](#)
- [Documento non approvato](#)
- [Documento non approvato con nota inserita](#)
- [Link a pagina di valutazione del documento / punti giro della commissione](#)
- [Link a pagina di valutazione del documento / punteggi della commissione con nota inserita](#)
- [Valutazione documento non acc-sabile](#)
- [Documento non acc-sabile](#)
- [Link al download di un documento firmato](#)
- [Link al download di un documento; ogni formato \(word, excel, pdf...\) ha una sua icona apposita.](#)



REGIONE SICILIANA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA  
C.F. 01151150867  
www.asp.enna.it

Tel. 0935 516768  
Fax 0935 516769  
e-mail: [farmacia.umberto@asp.enna.it](mailto:farmacia.umberto@asp.enna.it)  
[mariarosa.capisi@asp.enna.it](mailto:mariarosa.capisi@asp.enna.it)

Prot.n. 51 /Farm.

Enna 16/04/2015

Al Direttore U.O.C. Provveditorato  
Dtt.ssa Libera Carta

Oggetto: Prove di conformità lotto 2 fornitura di accessori ossigeno e gas medicali

Con la presente si comunica che, valutate le schede tecniche della ditta Sicilcryo lotto2 relative ad ossigeno e gas medicali, i prodotti offerti sono conformi a quanto richiesto.  
Distinti saluti.

*Analogamente risultano conformi i prodotti offerti dalla ditta d'onde*

Il Direttore dell' U.O.C di Farmacia  
(Dott.ssa Maria Teresa Perricone)

*Mezzacorona*

SETTORE PROVVEDITORATO  
SERVIZIO APPALTI E FORNITURE

PROTOCOLLO N. 2023  
DEL 21 APR. 2015  
Insegnato al: SILVATI



Felici	Relativamente al regolatore di vuoto non si evince la pressione richiesta ( 1.000 bar / 250 bar neonatale ) Non valutabile	Non valutabile
Linde	Conforme	Conforme
Sapio	Relativamente al regolatore di vuoto neonatale si dichiara la mancanza del vaso di raccolta per vuoto e la presenza di uscita portagomma non richiesta.	Non Conforme
Sol	Manca riduttore a doppio stadio per ossigeno con flussimetro, innesto umidificatore. Manca regolatore di vuoto neonatale	Non Conforme
Siclicryo	Conforme	Conforme

Giudizio di conformità Lotto 2 " Fornitura di accessori necessari alla erogazione dei gas medicali "



acquistinretepa.it

Prima Repubblica Italiana - 2012

<b>OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A:</b>	
Numero RDO	747416
Nome RDO	RDO per aggiudicazione FORNITURA IN SERVICE PER ANNI UNO DI GAS MEDICALI IN BOMBOLE DI PROPRIETA' DEL FORNITORE E ACQUISTO ACCESSORI PER OSSIGENOTERAPIA
Criterio di Aggiudicazione	Gara al prezzo più basso
Lotto	2

<b>AMMINISTRAZIONE TITOLARE DEL PROCEDIMENTO</b>	
Amministrazione	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
Partita IVA	01151150867
Indirizzo	Viale Diaz, 7 - ENNA (EN)
Telefono	0935520725
Fax	0935520177
PEC Registro Imprese	DIRETTORE.PROVVEDITORATO@ASP.ENNA.IT
<b>Punto Ordinante</b>	<b>CARTA LIBERA FRANCESCA</b>

<b>CONCORRENTE</b>	
Ragione Sociale	SICILCRYO Società a Responsabilità Limitata
Partita IVA	04403080825
Codice Fiscale Impresa	04403080825
Provincia sede registro imprese	PA
Numero iscrizione registro imprese	185086
Codice Ditta INAIL	5125455
n. P.A.T.	11406884/69
Matricola aziendale INPS	5521929159
CCNL applicato	GAS PRIVATI
Settore	INDUSTRIA
Indirizzo sede legale	C.DA LUISA S.S. 118 KM 8+150 - MARINEO (PA)
Telefono	0918726748

Fax	0918726053
E-mail di Contatto	INFO@SICILCRYO.IT
<b>Offerta sottoscritta da</b>	<b>INGUI ANTONINO</b>
L'Offerta irrevocabile ed impegnativa fino al	28/09/2015 10:27

<b>OGGETTO (1 DI 1) DELL'OFFERTA</b>	
<b>Descrizione</b>	Fornitura di accessori necessari alla ossigenoterapia
<b>Metaprodotto</b>	Flussimetri per gas medicali
<b>Quantità Richiesta</b>	1
<b>Dati Identificativi dell'oggetto offerto</b>	
<b>Marca</b>	MD SRL - AIRFLOW S.R.L. - FIAB S.R.L.
<b>Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto</b>	
<b>Parametro Richiesto</b>	<b>Offerta Tecnica</b>
Unità di misura	PZ
Descrizione tecnica	
Codice CND	
<b>Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto</b>	
<b>Parametro Richiesto</b>	<b>Valore Offerto</b>
Prezzo	17470

I costi relativi alla sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa di cui all'art. 87, comma 4, del D. Lgs 163/2006 sono pari a Euro 0,00

<b>OFFERTA ECONOMICA:</b> <b>17470,00 Euro</b> <b>Diciassettemilaquattrocentosettanta Euro</b>
--

<b>INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi: 10 giorni dalla stipula</li> <li>• Dati di Consegna: Presidi Ospedalieri dell'Azienda Sanitaria provinciale di Enna</li> <li>• Dati di Fatturazione: Aliquota IVA di fatturazione: 22%Indirizzo di fatturazione:Viale diaz, 7/9Enna - 94100 (EN)</li> <li>• Salvo diversa indicazione fornita dall'Amministrazione Ordinante nella documentazione allegata alla RdO, la fattura dell'importo complessivo verrà spedita a:</li> </ul>

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA / CODICE  
FISCALE: 01151150867

- Termini di pagamento:  
60gg df fm

## Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Richiesta di Offerta

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole di Accesso ed Utilizzo del Mercato Elettronico della PA relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 33, 37, 38, 39).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordinante dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino alla Data Ultima Accettazione sopra indicata.
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordinante in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 39 delle Regole di Accesso ed Utilizzo del Mercato Elettronico, che il relativo Contratto sarà regolato dalle Condizioni Generali di Contratto applicabili al/ai Bene/i Servizio/i offerto/i, nonché dalle eventuali Condizioni particolari di Contratto predisposte e inviate dal Punto Ordinante, obbligandosi, in caso di aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore dichiara che con riferimento alla presente Richiesta di Offerta non ha in corso né ha praticato intese e/o pratiche restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile, ivi inclusi gli articoli 81 e ss. del Trattato CE e gli articoli 2 e ss. della Legge n. 287/1990, e che l'offerta è stata predisposta nel pieno rispetto di tale normativa;
- il Fornitore dichiara che non si trova in alcuna situazione di controllo di cui all'art. 2359 c.c. con alcun soggetto, e di aver formulato l'offerta autonomamente;
- Il Fornitore dichiara che, in caso di aggiudicazione, per il lotto "2" non intende affidare alcuna attività oggetto della presente gara in subappalto;
- Il Fornitore dichiara che per questa impresa nulla osta ai fini dell'art. 10 Legge n. 575 del 31 maggio 1965, e successive modifiche ex art. 9 D.P.R. n. 252 del 3 giugno 1998;
- Il Fornitore dichiara che l'Impresa non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta e che non ha commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale;
- Il Fornitore è consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Impresa verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, e l'Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta avrà la facoltà di escutere l'eventuale cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula, questa potrà essere risolta di diritto dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.

Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle Regole di Accesso al Mercato Elettronico della PA; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.

Il presente documento di offerta è esente da registrazione ai sensi de Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s.m.i., salvo che in caso d'uso ovvero da quanto diversamente e preventivamente esplicitato dall'Amministrazione nelle Condizioni

Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta.

**ATTENZIONE: QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA  
SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE**

## Riepilogo

<b>ID Negoziazione</b>	747416
<b>Documento di Riepilogo</b>	RdO_747416_RiepilogoPA.pdf Se il pdf dovesse risultare incompleto o illeggibile, seleziona il pulsante <b>RIGENERA</b>
<b>Denominazione iniziativa:</b>	FORNITURA IN SERVICE PER ANNI UNO DI GAS MEDICALI IN BOMBOLE DI PROPRIETA' DEL FORNITORE E ACQUISTO ACCESSORI PER OSSIGENOTERAPIA
<b>Tipologia di procedura:</b>	Negozziata
<b>Soglia di rilevanza comunitaria:</b>	Sotto soglia
<b>Modalità di svolgimento della procedura:</b>	Telematica (on line)
<b>Unità di misura dell'offerta economica:</b>	Valori al ribasso
<b>Criterio di aggiudicazione:</b>	Prezzo piu' basso
<b>Amministrazione titolare del procedimento</b>	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA P.IVA: 01151150867 Indirizzo: Viale Diaz, 7 ENNA (EN)
<b>Punto Ordinante</b>	Nome: CARTA LIBERA FRANCESCA Telefono: 0935520725 Fax: 0935520177
<b>Codice univoco ufficio - IPA:</b>	
<b>Data e ora inizio presentazione offerte:</b>	16/02/2015 09:54
<b>Data e ora termine ultimo presentazione offerte:</b>	27/02/2015 12:00
<b>Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:</b>	24/02/2015 12:00
<b>Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:</b>	10
<b>Data Limite stipula contratto (Limite validita' offerta del Fornitore):</b>	28/09/2015 10:27
<b>Bandi / Categorie oggetto della RdO:</b>	Beni e Servizi per la Sanità (BSS - Beni e Servizi per la Sanità), Dispositivi di Protezione Individuale (PROMAS114 - Prodotti, materiali e strumenti per Manutenzioni, Riparazioni ed Attività operative)
<b>Stato iniziativa:</b>	Pubblicata
<b>Numero lotti:</b>	2
<b>Numero fornitori invitati:</b>	Gara aperta a qualsiasi Fornitore del Mercato Elettronico (previa Abilitazione al Bando/Categoria della Richiesta di Offerta).

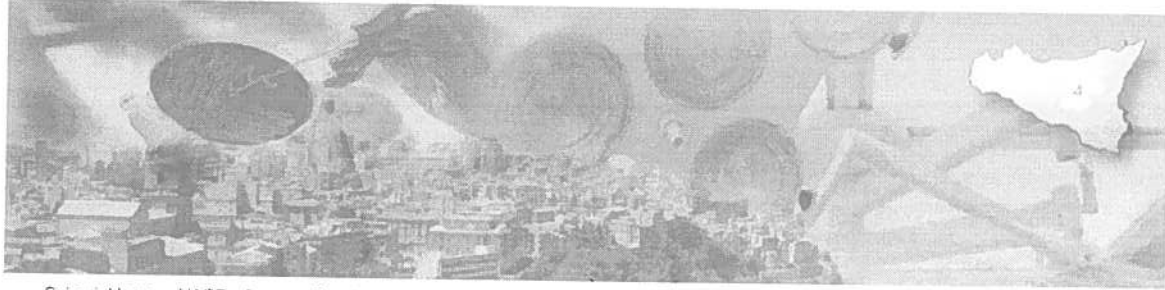
**INDIETRO**



# Azienda Sanitaria Provinciale di Enna

A - A + contrasto ripristina

Home | **Attualità** | Servizi online | Servizi Sanitari | Appalti



Sei qui: [Home](#) - [L'ASP informa](#) - [Bandi di gara](#) - **AVVISO DI GARA SUL ME.PA PER FORNITURA IN SERVICE PER ANNI UNO DI GAS MEDICALI E ACQUISTO ACCESSORI**

## AVVISO DI GARA SUL ME.PA PER FORNITURA IN SERVICE PER ANNI UNO DI GAS MEDICALI E ACQUISTO ACCESSORI

Con riferimento a quanto in oggetto indicato, si allega alla presente la richiesta di preventivo RDO n.733120, disponibile per chiunque ne abbia l'interesse e sia in possesso dei requisiti richiesti. La presente richiesta ha valore di formale invito. Termine ultimo presentazione offerta giorno 19/02/2015 alle ore 12.00. Info e chiarimenti Geom/Andrea Siliotti tel.0935320751

### Allegati:

File	Dimensione del File	Ultima modifica
<a href="#">Lettera richiesta preventivo2.pdf</a>	217 KB	23/01/2015 10:57

### L'ASP INFORMA

- [Bandi di gara](#)
- [Concorsi](#)
- [Pubblicità legale](#)
- [Amministrazione Trasparente](#)
- [Prevenzione e Protezione](#)
- [Prevenzione della Corruzione](#)
- [Privacy](#)
- [Modulistica](#)
- [Procedimenti disciplinari](#)
- [Elenco Siti Tematici](#)
- [URP](#)

### AREA RISERVATA

Nome utente

Password

[Password dimenticata?](#)  
[Nome utente dimenticato?](#)

### RICERCA

inserisci testo

### CONTATORE VISITE

Tot. visite contenuti : 516039

Azienda Sanitaria Provinciale di Enna - Viale A. Diaz, 7 - 94100 Enna - P.IVA 01151130967  
 Posta Elettronica Certificata (PEC) : protocollo.generale@pec.asp.enna.it  
 Centralino : +39 0935 520111 - Fax aziendale : +39 0935 520127



[Mappa](#) [Note Legali](#) [Contatti](#)