

AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA DEGLI ANGELI"

33170 **PORDENONE** Via Montereale, 24 - C.F. e P.I.VA 01302970932 - tel. 0434.399.111 - fax 0434.399.398

AVVISO DI GARA VENDITA DI BENI MOBILI USATI

L'Azienda Ospedaliera "S. Maria degli Angeli" di Pordenone pone in vendita, in tre Lotti differenti, i beni mobili usati - completamente ammortizzati - di seguito elencati e nello stato di fatto e di diritto nel quale si trovano:

<i>Descrizione bene</i>	<i>Lotto di Riferimento</i>
Levigatrice Addler Sega a nastro TL 800 Triumph Sega a trascinamento RA800/3Magli	LOTTO N. 1
Carrello elevatore 2000-200 kg Motoscopa Mod. RCM Mono-boxer-D completa di spazzole laterali sx dx	LOTTO N. 2
Tornio parallelo 38 Thomas Ponte sollevatore Mod. MNCN199F compreso montaggio	LOTTO N. 3

L'aggiudicazione avverrà in favore della Società/persona fisica che farà pervenire l'offerta con il prezzo più alto.

I beni sopraelencati sono visionabili in apposita data che sarà resa nota tramite idoneo avviso che sarà pubblico all'albo aziendale.

I beni saranno venduti senza garantirne lo stato d'uso e la funzionalità, essendo gli stessi alienati nello stato di fatto e di diritto nel quale si trovano.

I beni dovranno essere rimossi provvedendo agli eventuali stacchi di alimentazione. Sarà inoltre onere dell'acquirente provvedere a tutte le spese necessarie al ritiro e trasporto - a destinazione - dei beni, nonché al loro - eventuale - smaltimento in discarica.

Gli interessati all'acquisto dovranno far pervenire la propria offerta all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ospedaliera "S. Maria degli Angeli", Via Montereale, 24 - 33170 Pordenone entro e non oltre le ore 12.00 del 15^o giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso, in un plico chiuso e controfirmato sui lembi di chiusura recante all'esterno la dicitura: "AVVISO DI GARA per la VENDITA BENI MOBILI USATI".

L'invio del plico potrà essere eseguito con raccomandata con avviso di ricevimento (che deve essere stampigliato sul plico) purché effettuato entro il termine indicato (farà fede la data del timbro postale) ovvero con consegna del plico a mano, presso l'Ufficio Protocollo dell'Azienda nei giorni feriali (sabato escluso).

Il termine è perentorio e non sarà considerata valida l'offerta che dovesse pervenire oltre il termine fissato.

L'offerta dovrà essere redatta in bollo da € 14,62 e corredata da fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità.

Per facilitare la presentazione dell'offerta si allega fac-simile.

In data successiva, che sarà resa nota tramite idoneo avviso all'albo aziendale, presso l'Azienda Ospedaliera "S. Maria degli Angeli", Via Montereale, 24 - Pordenone, nella sede della SC Approvvigionamenti e Logistica si procederà all'apertura in seduta pubblica delle buste contenenti le offerte economiche, delle quali sarà data lettura.

AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA DEGLI ANGELI"

33170 PORDENONE Via Montereale, 24 - C.F. e P.I.VA 01302970932 - tel. 0434.399.111 - fax 0434.399.398

L'aggiudicazione avverrà per singolo lotto e con il criterio dell'offerta con il prezzo più alto. In caso di discordanza tra il prezzo indicato in lettere ed il prezzo indicato in cifre sarà ritenuto valido quello espresso in lettere. L'offerta dovrà inoltre indicare: il nome cognome o la ragione sociale, il numero di codice fiscale o di Partita Iva, la residenza o la sede dell'offerente e l'oggetto della gara. Se l'offerta è fatta congiuntamente da più offerenti i dati di cui sopra dovranno riguardare tutti gli offerenti.

L'importo dovrà riferirsi a tutti i beni oggetto del singolo lotto. Non saranno pertanto accettate offerte parziali riferite a singoli beni. L'aggiudicatario avrà inoltre l'obbligo di ritirare tutti i beni costituenti il lotto.

In caso di parità di offerte collocate al primo posto in graduatoria sarà richiesta, agli offerenti interessati e nel corso della seduta di gara, la formulazione di un'offerta migliorativa che potrà essere presentata dagli stessi interessati, dal legale rappresentante ovvero da altra persona autorizzata ad assistere alla gara e munita di delega. Qualora permanga la condizione di parità ovvero nessuno di coloro che ha proposto offerte uguali sia presente, o, se presente, non voglia migliorare l'offerta, l'aggiudicazione dei beni sarà effettuata mediante sorteggio.

L'aggiudicazione avverrà anche in presenza di una sola offerta economica, purché valida.

Il pagamento delle somme dovute dovrà essere effettuato dall'aggiudicatario entro e non oltre 10 giorni dalla data di ricevimento della comunicazione di aggiudicazione, nel rispetto delle modalità indicate dall'Azienda. Qualora il pagamento non avvenisse nei termini prescritti, l'Azienda procederà all'affidamento dei beni al secondo classificato o, in caso di mancanza di ulteriori offerte, alla rottamazione dei beni. In entrambe le ipotesi, l'aggiudicatario sarà ritenuto responsabile dei danni pre-contrattuali arrecati all'Azienda.

L'aggiudicatario dovrà provvedere al ritiro di tutti i beni acquistati - e costituenti il lotto - nell'osservanza delle modalità indicate dall'Azienda, entro 15 giorni dal pagamento e previa consegna dell'attestazione dell'avvenuto pagamento.

Il corrispettivo dovrà essere versato a favore dell'Azienda Ospedaliera "S. Maria degli Angeli" tramite bonifico bancario avente ad oggetto "AVVISO DI GARA per la VENDITA BENI MOBILI USATI" da indirizzare al relativo Tesoriere (Cassa di Risparmio del Friuli Venezia Giulia), utilizzando il seguente IBAN: IT8100634012315100000302064.

Le spese contrattuali, nessuna esclusa, sono a carico dell'aggiudicatario.

Analogamente, sono a carico dell'aggiudicatario tutti gli oneri, nessuno escluso, relativi al ritiro, trasporto e messa a norma dei beni oggetto del lotto, dai locali dell'Azienda al luogo di destinazione

Ai sensi della Legge 241/1990 e s.m. e i. si rende noto che il Responsabile del procedimento è il dr. Rossi Alberto; per eventuali chiarimenti si invita a contattare l'Ufficio Approvvigionamenti e Logistica, sig. Bellet Maurizio (0434/399984 - cell. 3292106592).

Ai sensi della normativa sulla riservatezza dei dati personali in ordine al presente procedimento si rende noto che:

- le finalità cui sono destinati i dati raccolti ineriscono la necessità di procedere a valutazioni comparative sulla base dei dati medesimi;
- il conferimento dei dati si configura come onere del concorrente per partecipare alla gara;

AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA DEGLI ANGELI"

33170 PORDENONE Via Montereale, 24 - C.F. e P.I.VA 01302970932 - tel. 0434.399.111 - fax 0434.399.398

- la conseguenza di un eventuale rifiuto di rispondere consisterà nell'esclusione dalla gara o nella decadenza dall'aggiudicazione;
- i soggetti o le categorie ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale dell'Azienda coinvolto nel procedimento, i concorrenti che partecipano alla seduta pubblica di gara, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi della Legge 241 citata;
- soggetto attivo della raccolta dei dati è l'Azienda Ospedaliera "S. Maria degli Angeli".

Per tutto quanto non previsto dal presente avviso si fa riferimento ai Regi decreti n. 2440/18.11.1923 e n. 827/23.05.1924 attinenti il patrimonio e la contabilità dello Stato e, ove applicabile, il D. L.vo 163/12.04.2006.

IL DIRETTORE GENERALE
- f.to Bordon dr. Paolo -

FAC SIMILE di OFFERTA ECONOMICA

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliera "S. Maria degli Angeli"
Via Montereale, 24
33170 PORDENONE

Oggetto: offerta della Società/Ditta/Persona fisica.....per l'acquisto,
in lotti separati, di beni mobili usati completamente ammortizzati.

Il sottoscritto.....nato ail..... e residente a
..... in Vian..... in qualità di.....della
ditta..... codice fiscale o PIVA....., con sede legale in
(città).....(via).....cap....., tel.....
fax....., e-maildopo aver preso visione dell'avviso di gara
relativo ai beni in oggetto richiamati

DICHIARA

- 1) di aver preso cognizione e di approvare integralmente tutte le condizioni riportate nel bando di gara;
- 2) di vincolarsi alla presente offerta per 120 giorni dalla data di scadenza della presentazione prevista nell'Avviso di gara;
- 3) di aver preso visione dei beni mobili oggetto dell'offerta;
- 4) di essere a conoscenza che i beni sono alienati senza garantirne lo stato d'uso e la funzionalità essendo gli stessi alienati nello stato di fatto e di diritto nel quale si trovano e senza garantire la corrispondenza qualitativa alle risultanze dei registri d'inventario;
- 5) di farsi carico di ogni onere, nessuno escluso, relativo al ritiro, trasporto e messa a norma dei beni oggetto del lotto dai locali dell'Azienda al luogo di destinazione;
- 6) di escludere l'Azienda – successivamente alla vendita – da qualsiasi responsabilità, nessuna, esclusa, inerente l'uso dei beni dei quali trattasi;
- 7) (solo nel caso di Società/Ditte) che la Società/Ditta è regolarmente iscritta alla CCIAA di..... e che svolge attività di..... e che non si trova in nessuna delle condizioni previste dalla vigente normativa che impediscono di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- 8) di essere consapevole che, qualora non effettui il pagamento delle somme dovute nei termini prescritti, l'Azienda provvederà all'affidamento al secondo classificato o, in caso di mancanza di ulteriori offerte, alla rottamazione dei beni, ritenendolo responsabile dei danni pre-contrattuali arrecati alla Pubblica Amministrazione;

9) di concorrere all'asta pubblica di cui trattasi con la seguente offerta d'acquisto:

<p style="text-align: center;">Prezzo offerto per l'acquisto dei beni mobili – Lotto n.</p> <p style="text-align: center;">Importo TOTALE € (in cifre)</p> <p style="text-align: center;">Importo TOTALE (in lettere).....</p>

10) la regolarità contributiva di cui all'art. 2 del D.L. 25/09/2002, convertito dalla Legge n. 266/22.11.2002;

11) che non sussistono cause di decadenza, di divieto o di sospensione di cui all'art. 10 della L. n. 575/1965 e s.m. e i. o tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 4, D.L.gs. n. 490/1994 e s.m. e i.

.....
(città) (data)

.....
(firma del legale rappresentante)

Si allega FOTOCOPIA DI DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' dell'offerente o del legale rappresentante o di altro soggetto munito di idonea procura.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: GIUSEPPE SCLIPPA

CODICE FISCALE: SCLGPP52T31I403U

DATA FIRMA: 12/09/2014 11:18:17

IMPRONTA: 1B79677BE1C68812198D70C44B54FEF06C168B6F48FB0449C619F0E815A647AD
6C168B6F48FB0449C619F0E815A647AD90133ED5FABE7E7608C126A0D2D37EC5
90133ED5FABE7E7608C126A0D2D37EC5AD9C2DF4E0C1B03F530AA73AF541980F
AD9C2DF4E0C1B03F530AA73AF541980F515CBFE28B341D78856DE0CF63D205A9

NOME: PAOLO BORDON

CODICE FISCALE: BRDPLA63H01H620Z

DATA FIRMA: 12/09/2014 11:28:27

IMPRONTA: 02F8BF327CA0B07A97CC6363A1D2F46E10B90C839ADBFA0E625F2F88E3A45293
10B90C839ADBFA0E625F2F88E3A45293D1CA2B081E5AA82DE524485A6147281C
D1CA2B081E5AA82DE524485A6147281CD2841F30110801A79771A9DF614CA39A
D2841F30110801A79771A9DF614CA39A0ED9AA6CE9CB21289ABF558C412DDA1F

NOME: TECLA DEL DO'

CODICE FISCALE: DLDTCL62T45H816U

DATA FIRMA: 12/09/2014 11:37:21

IMPRONTA: 4149724319281714D08A11CDFB0634FFEC90E8DF917149D6ECF9E0DAC3FF464D
EC90E8DF917149D6ECF9E0DAC3FF464D1A98B357EEFAFAC ECB4D2F1FAC0E11AB
1A98B357EEFAFAC ECB4D2F1FAC0E11ABD943DF94F520D530A39C503914DE2A1F
D943DF94F520D530A39C503914DE2A1F8441FBD0C1BBE1FBC783F592E7C36BF8