

**A.S.L. CN2**Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)

Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480

e-mail: aslcn2@legalmail.it – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

S.C. LOGISTICA, PATRIMONIO, SERVIZI E ACQUISTI**Direttore: Dott. Claudio MONTI**

Responsabile dell'istruttoria: Lettieri Rosetta

Recapiti a cui rivolgersi:

✓ personalmente: Via Vida n. 10, Alba (CN) – piano primo

✓ telefonicamente: 0173/316.232

✓ tramite fax: 0173/316480

tramite pec: aslcn2@legalmail.it +

Alba, lì

Spett.le ditta BIOMED

PROTOCOLLO	
Classificazione	

OGGETTO:

**PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA DI SISTEMA DI SEPARAZIONE E CONCENTRAZIONE DI PRP, A CIRCUITO COMPLETAMENTE CHIUSO ED INTERAMENTE AUTOMATIZZATO OCCORRENTE ALLA SSD ANTENNA TRASFUSIONALE. RICHIESTA DI RINNOVO DEL CONTRATTO TRAMITE TRATTATIVA DIRETTA, AI SENSI DELL'ART. 36 E 63 DEL D.LGS 50/2016 E DEL REGOLAMENTO ACQUISIZIONI DI SERVIZI E FORNITURE DI IMPORTO INFERIORE ALLA SOGLIA DI RILEVANZA COMUNITARIA . DURATA 36 MESI. RICHIESTA DI RINNOVO DEL CONTRATTO GARA N. 7756021
CIG 8291825673**

Con la presente si comunica che il contratto in oggetto, affidato con determinazione n.635 del 05/07/2017 è in scadenza al 30/06/2020 'Art. 8 del Capitolato di gara prevede, il rinnovo del contratto per un ulteriore periodo di 36 mesi.

La scrivente, pertanto, intenderebbe valutare la possibilità di proseguire la fornitura con la Vs. Spett.le ditta, alle condizioni economiche e contrattuali di cui alla vs. offerta del 12/05/2017, per un ulteriore periodo di 36 mesi.

L'importo presunto della fornitura è di circa € 44.000,00 i.v.a. esclusa si richiede pertanto la disponibilità a proseguire la fornitura, per un ulteriore periodo di 36 mesi

L'offerta dovrà essere presentata entro **il giorno 22/05/2020 ore 12** su piattaforma MEPA e corredata dai sotto indicati documenti firmati digitalmente:

1. **La presente lettera** firmata digitalmente in segno di accettazione e conferma;
2. **Modello di Formulario per il documento di gara unico Europeo (DGUE) "Allegato A"** firmato dal legale rappresentante dell'impresa e compilato nella "Parte III: motivi di esclusione (Articolo 80 del Codice)".
3. **Patto di integrità "Allegato B"** firmato digitalmente dal legale rappresentante della ditta partecipante;



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

4. **Informativa per dei dati personali “Allegato “C”** firmato digitalmente per presa visione
5. **Garanzia definitiva**” a sua scelta sotto forma di cauzione o fidejussione con le modalità di cui all’art. 93 commi 2 e 3 pari al 10% dell’importo contrattuale, (€ 4.400,00) ridotta del 50% (€ 2.200,00) qualora in possesso delle certificazioni indicate all’art. 93 comma 7 del D.Lgs. 50/2016, che dovranno essere allegate alla fidejussione definitiva;
6. **Ricevuta “PASSOE”** rilasciato dal servizio AVCPASS comprovante la registrazione al servizio per la verifica dei requisiti presso l’Autorità Nazionale Anticorruzione A.N.A.C. (Ex AVCP). I soggetti interessati devono **OBBLIGATORIAMENTE** registrarsi al sistema accedendo all’apposito link sul portale AVCP (Servizi ad accesso riservato – AVCPASS). Si richiede, ai fini della comprova dei requisiti dell’AVCPASS, di allegare copia del documento di identità in corso di validità corredato da codice fiscale di tutti i soggetti con potere di firma.

- **Pagamenti:**

I pagamenti saranno effettuati nei termini di legge.

Il termine di pagamento resterà interrotto qualora l’A.S.L. chieda chiarimenti e/o copia di documentazione.

Questa Azienda si riserva il diritto insindacabile di revocare o sospendere la presente procedura per ragioni di opportunità o di interesse nonché sospendere/revocare la fornitura qualora, prima della scadenza del contratto, dovessero intervenire aggiudicazioni a livello Regionale o e Consip.

- **Fatturazione:**

A seguito dell’entrata in vigore del disposto del D.M. 55 del 3 aprile 2013, ai sensi della Legge 244/2007 (art. 1 dal comma 209 al 214) che ha fissato come termine inderogabile il 31 marzo 2015 per l’obbligo di fatturazione elettronica nei confronti delle Pubbliche Amministrazioni tra cui, quindi, anche le Aziende Sanitarie, si precisa che il Codice Univoco Ufficio per l’invio delle fatture elettroniche per questa Azienda è **il seguente: UFXS51**.

L’articolo 25 del D.L. 66/2014 stabilisce che in ogni fattura venga inserito il codice CIG (salvo nei casi di esclusione dall’obbligo di tracciabilità).

L’Azienda Sanitaria non potrà procedere al pagamento delle fatture elettroniche che non riportino il codice CIG.

- **Nullità del contratto:**

Il contratto stipulato con la ditta che si riscontri trovarsi nella fattispecie di cui all’art. 53 comma 16 ter. D. Lgs 165/2001 è nullo.

- **Informativa per il trattamento dei dati personali.**

I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi dell’art. 13 Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679 del 27/04/2016 di seguito GDPR esclusivamente nell’ambito della gara regolata dal presente disciplinare di gara.

Distinti saluti

IL RESPONSABILE UNICO
DEL PROCEDIMENTO
Dott. Claudio MONTI



A.S.L. CN2

*Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra*

Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

(documento sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art.21 del D.lgs.82/2005)