

**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 FF Dott.ssa Maria RAITERI**

Responsabile dell'istruttoria: Sig. Paolo Giaccone

Recapiti a cui rivolgersi:

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

✓ telefonicamente: 0173/594360

✓ tramite fax: 0173/316480

tramite pec: aslcn2@legalmail.itArchivio: 1.5.04.01|2024|2001|

Spett.le:

HOLLISTER SPA

Strada Palazzo 4 A7

20057 Assago (MI)

Oggetto:	FORNITURA DI PRODOTTI PER STOMIA OCCORRENTE ALL'ASL CN2 ALBA-BRA. AFFIDAMENTO DIRETTO IN CONFORMITA' ALL'ART. 50 COMMA 1 LETTERA B) DEL DLGS 36/2023 E DEL REGOLAMENTO PER L'ACQUISIZIONE DI SERVIZI E FORNITURE DI IMPORTO INFERIORE ALLE SOGLIE DI RILEVANZA COMUNITARIA. ACQUISIZIONE LISTINI. ID SINTEL 193900308. <u>Richiesta documentazione.</u>
-----------------	--

Con la presente si comunica che questa Azienda Sanitaria Locale intende procedere ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera b) del Decreto Legislativo 36/2023 ed ai sensi dell'art. 7.1 del Regolamento per l'acquisizione di Servizi e forniture di importo inferiore alle soglie di rilevanza comunitaria, all'affidamento della fornitura di "prodotti per stomia", **che verranno richiesti in base alla prescrizione del medico specialista, che potrà orientare la propria scelta nell'ambito di tutti i prodotti ritenuti idonei in base alle necessità clinico terapeutiche dei pazienti.**

L'importo complessivo presunto di tale fornitura, per un periodo di mesi 12, è di **€ 14.000,00** (iva a norma di legge esclusa);

Al fine di poter procedere all'affidamento di cui in premessa, codesta spett.le ditta, dovrà presentare, a mezzo piattaforma **SINTEL**, entro il giorno **17/12/2024 h 12.00**, i sotto indicati documenti, firmati digitalmente:

- **La presente lettera:** firmata per accettazione dal legale rappresentante;
- **Allegato A - Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà:** in cui si attesta il possesso dei requisiti di partecipazione richiesti;
- **Allegato B - Patto di integrità:** firmato digitalmente per accettazione;
- **Allegato C - Informativa per il trattamento dei dati personali:** firmata digitalmente per accettazione;



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

➤ **Listino completo con i relativi prezzi**, deve essere quello ufficiale, normalmente impiegato dall'impresa per la propria attività commerciale, **da considerarsi valido per tutta la durata del contratto**.

➤ **Modulo offerta allegato D:** dovrà essere indicata la percentuale di sconto offerta.

La percentuale di sconto dovrà essere fissa ed invariata per tutta la durata del contratto.

Nel listino oltre ad essere specificati codici degli articoli offerti dovranno essere specificati i seguenti dati:

il relativo C.N.D. Classificazione Nazionale Dispositivi;

il numero identificativo di iscrizione nel Repertorio dei dispositivi medici

L'offerta vincolerà l'aggiudicatario per 180 giorni dal termine fissato per la presentazione delle offerte.

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 e/o Consip.

Condizioni di fornitura:

a) L'ordinazione dovrà intendersi in base alle condizioni impartite dalla S.C. competente dell'ASL CN2 tramite NSO che ne indicheranno la quantità, la sede presso la quale il materiale ordinato dovrà essere consegnato.

L'Azienda non risponderà delle consegne eseguite a fronte di ordinazioni conferite in modi diversi da quelli contemplati nel presente Capitolato.

b) Al momento della consegna i prodotti dovranno presentare una validità residua non inferiore a 2/3 dell'intero periodo di validità

c) Il controllo quantitativo e qualitativo della fornitura è demandato al personale preposto al ritiro. Il materiale non rispondente ai requisiti verrà restituito, con l'obbligo per il fornitore di sostituirlo tempestivamente con altro che abbia i requisiti richiesti. L'accettazione della merce non solleva il fornitore dalle responsabilità delle proprie obbligazioni, in ordine ai vizi apparenti od occulti delle merci consegnate, non rilevati all'atto della consegna.

d) Le consegne dovranno essere effettuate tassativamente entro 5 giorni (2 giorni in caso di urgenza) dalla data dell'ordine, il luogo di consegna verrà indicato in ogni singolo ordine e sarà il seguente:

**“MAGAZZINO FARMACIA
P.O. MICHELE E PIETRO FERRERO
STRADA DEL TANARO N. 7
VERDUNO (CN)”**

- e) La consegna di quanto ordinato, dovrà essere effettuata franco di ogni spesa (imballo, doganali, trasporto e facchinaggio compresi) nei luoghi e negli orari indicati negli ordinativi, con ogni onere a carico della ditta fornitrice, fatta eccezione dell'I.V.A. che per legge, è a carico dell'acquirente.
- f) Al fine di consentire l'ottemperanza di quanto riportato in DM 11 maggio 2023 GU n.166 del 18.07.2023, si richiede che nei Documenti di Trasporto in accompagnamento alla merce siano riportino i codici UDI-DI e UDI- PI dei prodotti (è altrimenti obbligatoria la fornitura contestuale di tali codici in formato elettronico).

Gli ordini verranno inviati, come da obblighi di legge, tramite nodo di smistamento degli ordini (NSO).

La ditta aggiudicataria non sarà autorizzata alla sostituzione dei prodotti aggiudicati, con analoghi, per tutta la durata del contratto, salvo accettazione dell'eventuale alternativa da parte della Stazione Appaltante.

Per lo scarico del materiale il Fornitore non potrà avvalersi del personale e dei mezzi della Farmacia; ogni operazione dovrà essere eseguita dal Fornitore ovvero dal corriere incaricato della consegna.

I documenti di trasporto devono obbligatoriamente indicare:

- luogo di consegna della merce, che deve corrispondere a quello riportato nell'Ordinativo di fornitura
- numero e data di riferimento dell'Ordinativo di fornitura
- prodotti consegnati con indicazione del codice fabbricante e relativo quantitativo
- numero lotto di produzione dei singoli prodotti
- data di scadenza
- codici UDI-DI e UDI- PI in ottemperanza di quanto riportato in DM 11 maggio 2023 GU n.166 del 18.07.2023 (è altrimenti obbligatoria la fornitura contestuale di tali codici in formato elettronico).

La firma posta dalla Farmacia su tale documento attesta la mera consegna; in ogni caso la Farmacia avrà sempre la facoltà di verificare l'effettiva rispondenza delle quantità e qualità dei prodotti consegnati rispetto a quanto previsto nell'Ordinativo di Fornitura.

Garanzia di esecuzione

Ai fini dell'esatto adempimento degli obblighi contrattuali assunti, la Ditta aggiudicataria dovrà costituire, una garanzia, denominata "garanzia definitiva" a sua scelta sotto forma di cauzione o fidejussione per un importo pari al 5% dell'importo contrattuale ai sensi dell'art. 53 comma 4) del D.Lgs 36/2023 a sua scelta sotto forma di cauzione o fidejussione pari al 5% dell'importo contrattuale.

La fidejussione bancaria o la polizza fidejussoria dovranno avere una scadenza posteriore di almeno 4 mesi rispetto a quella fissata per la scadenza del contratto. In caso di proroga della fornitura oltre i termini contrattuali stabiliti in sede di aggiudicazione, la cauzione definitiva dovrà



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

essere rinnovata, alle stesse condizioni di cui sopra, per un periodo non inferiore alla durata della proroga.

La cauzione definitiva resterà vincolata fino al termine del rapporto contrattuale e sarà restituita al contraente, senza interessi, previo:

accertamento che il fornitore abbia adempiuto interamente alle condizioni dell'appalto

accertamento che il fornitore abbia adempiuto ad ogni altro obbligo inerente la prestazione.

Stipula del contratto

Il contratto verrà stipulato, dopo l'avvio della comunicazione di aggiudicazione ai sensi dell'art. 90 comma 1 del D.Lgs. 36/2023, a mezzo lettera commerciale trasmessa via PEC con firma digitale, da ritornare controfirmata digitalmente alla legal mail aslcn2@legalmail.it.

L'ASL CN2 si riserva la facoltà di risolvere o modificare il valore del contratto a seconda delle proprie esigenze senza che la ditta aggiudicataria possa pretendere alcun indennizzo.

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.

Penalità:

In caso di mancato rispetto delle clausole previste, compreso il ritardo nell'esecuzione delle prestazioni contrattuali da parte dell'appaltatore, come previsto dall'art. 126 del D.Lgs. 36/2023, le penali dovute verranno calcolate in misura giornaliera compresa tra lo 0,3 per mille e l'1 per mille dell'ammontare netto dell'ordine, da determinare in relazione all'entità delle conseguenze legate al ritardo e non possono comunque superare, complessivamente, il 10 per cento dell'ammontare netto contrattuale.

Qualora, durante il periodo contrattuale, si verificano n. 3 inadempienze, questa azienda si riserva la facoltà di risolvere il contratto in modo unilaterale.

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.

Modalità di fatturazione:

Le fatture dovranno essere redatte a norma di legge e dovranno fare riferimento al numero d'ordine comunicato dalla Struttura competente.

A seguito dell'entrata in vigore del disposto del D.M. 55 del 3 aprile 2013, ai sensi della Legge



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

244/2007 (art. 1 dal comma 209 al 214) che ha fissato come termine inderogabile il 31 /03/ 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.

Gli ordini verranno inviati, come da obblighi di legge, tramite il Nodo di smistamento degli ordini (NSO)

Modifica e revisione dei prezzi contrattuali:

Il prezzo si intende fisso, impegnativo ed invariabile, salva la revisione come di seguito disciplinata:

- Le clausole di revisione dei prezzi avverranno ai sensi dell'articolo 60 del decreto legislativo 31 marzo 2023, n. 36.
- La richiesta di adeguamento prezzi dovrà essere esaurientemente motivata al fine di poterne valutare l'accoglimento o meno in base ad un'apposita istruttoria. L'adeguamento decorrerà, ove accettato, dal primo giorno del mese successivo alla data di ricevimento della richiesta formulata dall'Appaltatore o dall'Azienda sanitaria e sarà calcolato dal mese di inizio del contratto o da quello dell'ultimo adeguamento fino al mese di applicazione di tale adeguamento.
- La revisione dei prezzi può essere richiesta una sola volta per ciascuna annualità;

L'istruttoria può tener conto di Indici Istat (ad esempio FOI, IPCA), prezzari con carattere di ufficialità e di specifiche rilevazioni Istat.

Le clausole di revisione prezzi si attivano al verificarsi di particolari condizioni di natura oggettiva che determinano una variazione del costo della fornitura in aumento o in diminuzione superiore al 5% dell'importo complessivo e operano nella misura dell'80% della variazione stessa.

Tracciabilità dei flussi

Ai sensi dell'art. 3 della Legge nr. 136/2010, tutti i movimenti finanziari relativi alla fornitura devono essere registrati sui conti correnti bancari o postali dedicati, anche se non in via esclusiva, accessi presso banche o presso la società Poste Italiane S.p.a.

I pagamenti delle fatture verranno pertanto effettuati esclusivamente tramite lo strumento del bonifico bancario o postale con conto corrente dedicato.

Con la comunicazione di affidamento della fornitura, l'Azienda richiederà al soggetto aggiudicatario di comunicare gli estremi identificativi dei conti correnti dedicati nonché le generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di essi.

Il contratto si intende risolto nel caso in cui le transazioni siano eseguite senza avvalersi di banche o della società Poste Italiane S.p.a.



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: aslc2@legalmail.it – www.aslc2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

È fatto obbligo al fornitore, pena la nullità del contratto, di assumere a proprio carico tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 13 agosto 2010 nr. 136.

È fatto altresì obbligo al fornitore di inserire nei contratti eventualmente sottoscritti con subappaltatori e subcontraenti delle filiera di imprese interessate alla fornitura, un'apposita clausola con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari.

Informativa per il trattamento dei dati personali

I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi dell'art. 13 del 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 capitolato speciale.

Distinti saluti.

IL R.U.P.

Rag.ra Antonella VENEZIA

Il presente documento è sottoscritto con firma

Digitale ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. 82/2005