A.S.L. N° 4 LANUSEI

Via Piscinas n° 5 – 08045 Lanusei – Tel. 0782/490599/565
P.I. 00978060911 – www.asllanusei.it

DIREZIONE AMMINISTRATIVA
SERVIZIO ACQUISTI: DA/3 – VF/gf
Tel. 0782/490539-490542 - Fax 0782/40060

Prot. N° **PG/2014/**_____
Del _____

ASL4
Prot. 2014/5644 del 04/03/2014 ore 09.41
Mitt.: Direzione Generale - Pintus Franc
Dest.: DITTE VARIE
Class.: 1.2.3. Fasc.: 8 del 2014

AVVISO PUBBLICO

L' ASL n°4 di Lanusei (telefono 0782 490-539, fax 0782 40060) intende procedere alla vendita di n° 2 gruppi compressori aria, n° 1 gruppo compressore vuoto e n° 45 (circa) bombole gas medicinali tutti dismessi e presenti nel locale "Gas medicali" presso il P.O. di Lanusei.

Si invitano i soggetti interessati a far pervenire all'ufficio protocollo dell'Azienda USL n° 4 Via Piscinas 5 - 08045 Lanusei, **entro e non oltre le ore 14 del** 10 MAR 2014, un plico chiuso con indicato a chiare lettere all'esterno: OFFERTA PER ACQUISTO COMPRESSORI E BOMBOLE VARI DISMESSI , contenente all'interno:

- Dichiarazione, sottoscritta dall'offerente, che attesti la cifra offerta.
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità dell'offerente.
- Dichiarazione che in caso di aggiudicazione procederà al ritiro di tutti gli oggetti e materiali entro 2 giorni dalla comunicazione da parte della ASL4.
- Attestazione di avvenuto sopralluogo

Gli oggetti e materiali vari dismessi si intendono ceduti nello stato in cui si trovano, visti e piaciuti da parte dell'acquirente; tutti gli oneri sono a totale carico dello stesso che dovrà procedere, a sua esclusiva responsabilità nel rispetto della normativa vigente, allo smontaggio e ritiro con modalità e tempistiche (da concordare con l'Ufficio Manutenzione della ASL) tali da non comportare disagi di alcun genere alla normale attività della ASL. Nessun reclamo e nessuna contestazione saranno ammessi dopo l'aggiudicazione.

Dovrà essere effettuato un sopralluogo per visionare i beni previo appuntamento da concordare con il servizio Acquisti di via Piscinas al numero 0782 490539

Si procederà all'aggiudicazione a lotto unico alla ditta che avrà offerto la cifra maggiore sul prezzo a base d'asta che viene stabilito in **€ 1,00** con offerte al rialzo.

L'apertura delle buste pervenute sarà fatta in seduta pubblica in data 10 MAR 2014 **alle ore 15,30** presso il Servizio Acquisti in via Piscinas 5 Lanusei.

L'ASL n°4 di Lanusei si riserva la facoltà di sospendere, modificare o annullare in ogni momento la procedura di cui al presente avviso, restando escluso ogni diritto o rivendicazione a qualsiasi titolo da parte di alcuno.

Il Direttore Generale
Dr. Francesco Pintus

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N° 4 LANUSEI

[1]

Allegato 1)

[1] Ulteriori informazioni circa il procedimento in oggetto potranno essere richieste al Servizio Acquisti – 0782/490542 – lun. – ven. 09.00/14.00
Tutta la documentazione di gara è disponibile sul sito internet **"www.ausllanusei.it"** sezione "Bandi"

DICHIARAZIONE E FAC SIMILE OFFERTA

- SPETT. LE AZIENDA U.S.L. N° 4
VIA PISCINAS , 5
08045 LANUSEI

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____residente in _____ via _____ N°____, presa visione dell'Avviso Pubblico relativo alla vendita di oggetti e materiali vari dimessi da parte della ASL in indirizzo , dichiara di accettare senza riserva alcuna le condizioni in esso contenute e, pertanto, presenta la seguente offerta per l'acquisto di:

- ✓ COMPRESSORI E BOMBOLE DISMESSI € _____

L'Offerente dichiara sin d'ora di accettare tutti i termini stabiliti nell'Avviso Pubblico di cui sopra senza obiezione alcuna; dichiara altresì che in caso di aggiudicazione procederà allo smontaggio e ritiro di tutto quanto compreso nell'avviso entro e non oltre 2 gg. dalla comunicazione da parte della ASL di avvenuta aggiudicazione.

_____ lì _____

_____
(Firma)

ASLLanusei

A.S.L. N.4 - Lanusei

Servizio Sanitario Nazionale - REGIONE SARDEGNA

ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUGO

Si attesta che in data _____, alla presenza del SiG. _____ in qualità di incaricata dell'ASL n° 4 di Lanusei, il/la Sig./Sig.ra _____ ha effettuato - per conto della ditta _____ di _____ - il sopralluogo presso il Servizio Farmacia Ospedaliera del P.O. di Lanusei (da lunedì a venerdì - ore 09,00/12,00) , così come richiesto nell'avviso pubblico relativo alla vendita di **COMPRESSORI E BOMBOLE DISMESSI** dalla ASL di Lanusei.

Per la Ditta

_____

Per l'ASL N° 4 LANUSEI

_____

Servizio Acquisti – via Piscinas n° 5 – 08045 Lanusei .

Direttore Dr. Virgilio Frau - email : vi.frau@tiscali.it