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/2015/_____**
Del **_____**

AVVISO PUBBLICO

L' ASL n°4 di Lanusei (telefono 0782 490-539, fax 0782 40060) intende procedere alla vendita di beni dismessi ubicati presso piazzale fronte serrande Farmacia Ospedaliera P.O. di Lanusei e suddivisi in 2 lotti di vendita così specificati:

- ✓ **lotto n° 1** : n° 2 gruppi refrigeratori acqua Blue Box cod. 00-10578/1 e 0010578/2
- ✓ **lotto n° 2** : n° 1 Fiat Fiorino targa AZ 250 RC

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 10/11/2015**, 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 (ivi compreso il passaggio di proprietà nel caso dell'autovettura di cui al lotto 2) sono a totale carico dello stesso che dovrà procedere, a sua esclusiva responsabilità nel rispetto della normativa vigente, allo smontaggio e/o ritiro con modalità e tempistiche (da concordare con l'Ufficio Tecnico Logistico 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.
A tal proposito è fatto obbligo di effettuare un sopralluogo per visionare i beni di cui ai lotti 1 e 2 previo appuntamento da concordare con il servizio Tecnico Logistico di via Piscinas al numero 0782 490579
Si procederà all'aggiudicazione a singolo lotto 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 **11/11/2015 alle ore 10:00** 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 del Servizio Acquisti
Dr. Virgilio Frau

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"

Allegato 1)

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:

✓ **lotto n° 1** : n° 2 gruppi refrigeratori acqua Blue Box cod. 00-10578/1 e 0010578/2 prezzo offerto € _____

✓ **lotto n° 2** : n° 1 Fiat Fiorino targa AZ 250 RC **prezzo offerto** € _____

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)

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 piazzale fronte serrande Farmacia Ospedaliera P.O. di Lanusei (da lunedì a venerdì - ore 09,00/12,00) , così come richiesto nell'avviso pubblico relativo alla vendita di **BENI DISMESSI** (Lotto 1: Gruppo refrigeratori e Lotto 2: Fiat Fiorino) dalla ASL di Lanusei.

Per la Ditta

_____

Per l'ASL N° 4 LANUSEI

_____