



Automobile Club d'Italia

UNITA' TERRITORIALE CAGLIARI

Spett.le

**OGGETTO: richiesta d'offerta per VISITA OCULISTICA COMPLETA N.17 DIPENDENTI
(CIG: Z7D223719E)**

Si chiede a codesto spettabile Centro Medico di proporre la migliore offerta per l'esecuzione di n.17 visite oculistiche complete per i dipendenti dell'Unità Territoriale ACI di Cagliari.

La visita oculistica dovrà comprendere i seguenti controlli:

- Esame della vista
- Test di funzionalità pupillare
- Misurazione pressione intraoculare
- esame del fondo oculare (da concordare col paziente)

L'offerta economica dovrà pervenire presso la sede dell'Unità Territoriale A.C.I. di Cagliari, **entro le ore 12:30 del 02/03/2018, in busta perfettamente chiusa recante all'esterno, oltre all'indicazione del mittente, la dicitura: "OFFERTA - NON APRIRE"**;

Il plico dovrà contenere la seguente documentazione

1. Offerta economica, con indicazione del prezzo, esclusa IVA, timbrata e sottoscritta dal legale rappresentante o da persona capace di impegnare la Ditta, **in busta chiusa e sigillata**;
2. fotocopia della presente richiesta di preventivo timbrata e sottoscritta per accettazione in ogni pagina dal legale rappresentante o da persona capace di impegnare la Ditta;
3. dichiarazione sostitutiva di regolarità contributiva, L. 106/11 art.4 comma 14bis, sottoscritta dal legale rappresentante o da persona capace di impegnare la Ditta;
4. dichiarazione ai sensi dell'art. 3 legge 136/2010 (tracciabilità finanziaria) sottoscritta dal legale rappresentante o da persona capace di impegnare la Ditta;
5. dichiarazione sostitutiva in merito alla posizione contributiva di ciascun socio lavoratore, corredata di copia del documento di identità del sottoscrittore (**in caso di assenza di soci lavoratori allegare dichiarazione del titolare attestante la non presenza di soci lavoratori**).

Le dichiarazioni dovranno essere corredate dal documento di identità del dichiarante.

Il plico, contenente la documentazione e la lettera di accompagnamento indicante gli estremi fiscali della

Ditta (Partita IVA e/o Codice Fiscale), potrà essere trasmesso con una delle seguenti modalità: raccomandata postale - raccomandata a mano - corriere o altri servizi analoghi.

L'apertura delle offerte avrà luogo il 05 Marzo 2018, alle ore 10.00 presso la sede dell'Ufficio scrivente.

L'ACI procederà all'aggiudicazione a favore **dell'offerta economicamente più bassa**.

In caso di parità di offerta si procederà alla richiesta di una riformulazione dell'offerta con ulteriore ribasso.

Nell'eventualità di reiterata parità di offerta si procederà all'aggiudicazione mediante sorteggio in presenza delle ditte interessate che saranno convocate a mezzo lettera.

L'A.C.I. si riserva di affidare il servizio anche nel caso in cui sia pervenuta una sola offerta valida, di non procedere all'affidamento nel caso in cui nessuna delle offerte presentate venga ritenuta idonea, nonché di sospendere o non aggiudicare motivatamente la procedura;

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.71 del D.P.R.n. 445/2000, l'Amministrazione verifica la veridicità del contenuto delle dichiarazioni presentate. L'affidamento sarà formalizzato entro 10 giorni dall'aggiudicazione.

Ferme restando le ulteriori conseguenze previste dalla legge, l'affidamento sarà revocato e, pertanto, resterà senza effetto qualora il fornitore affidatario abbia reso dichiarazioni false ovvero negli altri casi previsti dalla legge. In tali casi l'A.C.I. potrà affidare il servizio al secondo classificato.

In ottemperanza alle disposizioni previste dalla Legge 136/10, il numero CIG attribuito al servizio indicato in oggetto dall'Autorità per la Vigilanza sui contratti Pubblici è **Z7D223719E** (da menzionare nel preventivo).

Ulteriori informazioni concernenti la partecipazione alla gara potranno essere richieste chiamando la Segreteria di questo Ufficio – Tel. 0704042428 e/o 0704042422, dal lunedì al venerdì, dalle ore 9,00 alle ore 13,00.

In attesa di cortese riscontro si porgono distinti saluti.

Il Responsabile UT Cagliari
Roberto Rachele

Allegati: 1) facsimile DS regolarità contributiva
2) facsimile DS socio lavoratore
3) dichiarazione tracciabilità finanziaria

Responsabile Unico del Procedimento: Roberto Rachele

Servizio di Oculistica
Casa di Cura San Salvatore
Via A.Scano, 85
09129 CAGLIARI

Centro Vista
Via Giuseppe Peretti, 4,
09047 Su Planu (CA)

Centro Medico Oculistico del
Dott. Dominedò S.r.l.
via S. Lucifero 97
09125 CAGLIARI

Centro Oculistico
Via Goffredo Mameli 177-179
09123 CAGLIARI

Centro Medico Oculistico
Centro Medico i Mulini SRL
Via Piero Della Francesca 5
SELARGIUS , 09047 (CA)

Centro Medico San Michele
Centro Oculistico
Via Dei Passeri, 8-16
09126 CAGLIARI