

**REGOLAMENTO
PER LA DISCIPLINA
DELL'ALBO FORNITORI
DELL' ASL N.1 SASSARI**

INDICE

Art. 1 – Oggetto

Art. 2 – Finalità

Art. 3 - Categorie merceologiche

Art. 4 - Gestione

Art. 5 - Contenuti

Art. 6 - Modalità di iscrizione

Art. 7 - Modulo di iscrizione

Art. 8 - Durata dell'iscrizione

Art. 9 - Cause di non accoglimento dell'istanza o di cancellazione dall'Albo

Art. 10 – Tutela della riservatezza

Art. 11 – Norma di rinvio

**ALLEGATI: - DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO FORNITORI (MODULO A)
- SCHEDE DI DETTAGLIO**

ART. 1 - OGGETTO

Il presente regolamento disciplina il sistema per la tenuta, la gestione e l'aggiornamento dell'Albo Fornitori dell'Azienda Sanitaria Locale N.1- Sassari

ART. 2 - FINALITÀ

- L'Albo Fornitori dell' Azienda Sanitaria Locale N.1 SASSARI costituisce lo strumento idoneo alla identificazione delle Ditte ritenute più qualificate, per organizzazione, per potenzialità produttiva e commerciale e per correttezza, ad effettuare forniture di beni e di servizi necessari all'Azienda.
- Il ricorso all'Albo Fornitori è previsto per l'approvvigionamento di beni e servizi di importo inferiore alla soglia comunitaria e, limitatamente alle ipotesi eccezionali previste dalla normativa vigente, anche di importo superiore alla soglia comunitaria.

ART.3 -CATEGORIE MERCEOLOGICHE-

- L'Albo Fornitori è strutturato per "Categorie merceologiche", secondo un piano di classificazione che costituisce la base di riferimento per l'individuazione delle Ditte specializzate per settore.
- Per Categoria merceologica deve intendersi il raggruppamento per macro classi di prodotti e o prestazioni di servizi (meglio descritte alla Sezione 2 del Modulo A) di cui al successivo art. 7), nelle quali le Ditte possono riconoscersi a riscontro delle loro rispettive attività produzioni commercializzazioni.

ART. 4 - GESTIONE

- L'Azienda Sanitaria Locale N.1- Sassari affida il compito di tenere ed aggiornare l'Albo al Servizio Acquisti .
- La tenuta dell'Albo comporta, la gestione delle seguenti attività di aggiornamento:
 - Nuove iscrizioni;
 - Variazioni e/o integrazioni;
 - Cancellazioni.
- L'iscrizione all'Albo Fornitori avviene a seguito di istanza presentata da parte delle Ditte interessate nelle modalità descritte nei successivi Artt. 6 e 7.
- Si può prescindere dall'iscrizione all'Albo per quelle Ditte che, per oggetto, specializzazione e/o produzione, risultano fornitori esclusivi sul mercato.
- L'iscrizione delle Ditte nell'elenco dei fornitori potrà avvenire anche d'ufficio, qualora l'Azienda Sanitaria Locale N.1- Sassari, sulla base delle proprie conoscenze di mercato, ne ritenga utile l'iscrizione al fine di ampliare la concorrenzialità e potrà avvenire in automatico per quelle Ditte che risulteranno aggiudicatrici di forniture o servizi a seguito di procedure ad evidenza pubblica.
- L'iscrizione all'Albo **non dà alcun diritto** al fornitore di essere invitato alle gare d'appalto indette dall' ASL N.1 SASSARI che provvederà, per quanto possibile, alla tutela dell'imparzialità nella selezione delle ditte da invitare, applicando anche il principio della rotazione.

ART. 5 - CONTENUTI

- L'Albo contiene informazioni relative ai seguenti requisiti soggettivi ed oggettivi delle Ditte interessate:
 - a) Dati anagrafici e identificativi del fornitore;
 - b) capacità economica e finanziaria, in termini di fatturato globale d'impresa e l'importo relativo alle forniture e/o prestazioni di servizi identiche a quella oggetto della richiesta di iscrizione all'Albo Fornitori, realizzate negli ultimi tre esercizi.
 - c) capacità tecnica, in termini di numero dipendenti e organizzazione, principali forniture e o prestazioni di servizi effettuate durante gli ultimi tre anni, con il rispettivo importo; dei certificati rilasciati da istituti incaricati del controllo di qualità, i quali attestino la conformità dei beni con riferimento a determinati requisiti o norme.
 - d) comportamento tenuto durante l'esecuzione dei rapporti contrattuali;

ART. 6 - MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Delle attività di aggiornamento dell'Albo Fornitori è data comunicazione tramite avviso, cui verrà data adeguata pubblicità.

- Le Ditte che vorranno iscriversi all'Albo Fornitori dell' Azienda Sanitaria Locale N.1- Sassari, dovranno compilare l'apposito Modulo di richiesta (**MODULO A**) di cui al successivo art. 7, nel quale saranno riportati tutti gli elementi utili alla loro identificazione, alle categorie merceologiche di interesse, nonché tutte le notizie utili alla conoscenza del loro livello di organizzazione, di specializzazione e di affidabilità.

- N.B.: Le Ditte interessate potranno chiedere di essere iscritte come da Modulo (A) e dovranno presentare su supporto magnetico CD-R, le varie categorie merceologiche come da tracciato record disponibile sul sito Internet: www.asl1ss.it, o presso l'Ufficio di Segreteria dei Servizi Acquisti Via Monte Grappa n.82 Sassari.

- Le **Ditte estere** possono presentare istanza di iscrizione a condizione che abbiano una stabile organizzazione di riferimento in Italia, con sede e rappresentanti certi (cfr. art. 2506 c.c.).

ART. 7 - MODULO DI ISCRIZIONE

- Il Modulo di iscrizione (**MODULO A**), predisposto in forma di Dichiarazione sostitutiva di certificazioni e dell'atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. N. 445/2000, è articolato nelle seguenti sezioni, ognuna delle quali deve essere debitamente compilata:

- *SEZIONE1* Dati anagrafici ed identificativi del richiedente;
- *SEZIONE2* Indicazione delle Categorie merceologiche per le quali si richiede l'iscrizione;
- *SEZIONE3* Dati inerenti la capacità economica e finanziaria, l'organizzazione e la capacità tecnica della Ditta;
- *SEZIONE4* Dichiarazioni di responsabilità e sottoscrizione del Legale rappresentante della Ditta richiedente.

- L'ASL N.1 SASSARI, comunica alla Ditta interessata entro 90 gg. dalla data di presentazione dell'istanza il rigetto motivato, in base alle cause di non accoglimento previste al successivo Art.9.

- In mancanza di comunicazione entro il suddetto termine la domanda si considera accolta.

ART. 8 - DURATA DELL'ISCRIZIONE

- L'iscrizione all'Albo Fornitori avrà **validità biennale**, a decorrere dalla data di comunicazione di cui al precedente Art.7 e comunque fino alla definizione della nuova procedura finalizzata all'aggiornamento dell'Albo.

- Le Ditte iscritte sono tenute a comunicare all' Azienda Sanitaria Locale N.1- Sassari ogni variazione, aggiornamento in ordine ai requisiti ed ai dati indicati nel MODULO A) di cui al precedente art. 7, pena l'adozione dei provvedimenti di cui al successivo Art.9.

ART. 9 - CAUSE DI NON ACCOGLIMENTO DELL'ISTANZA O DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO

- Non possono essere iscritte all'Albo Fornitori e se iscritte devono essere cancellate con provvedimento d'ufficio dell' Azienda Sanitaria Locale N.1- Sassari, le Ditte:

- a) Che si trovino in una delle situazioni di esclusione dagli appalti pubblici previste dalle lettere a), b), c), d), e) ed f) del D.Lgs. n. 358/92 e s.m.i.;
- b) Che siano state oggetto di valutazione negativa nel corso delle precedenti forniture;
- c) Che abbiano subito l'applicazione di almeno due penali o due contestazioni scritte per inadempienze di natura contrattuale;
- d) Che non abbiano risposto per due volte consecutive all'invito a presentare offerta per la/e Categoria/e merceologica/che per la/e quale/i è/sono iscritta/e all'Albo, senza fornire in merito alcuna motivazione scritta;
- e) Che non abbiano rispettato il termine previsto per integrare i dati necessari all'iscrizione all'Albo;
- f) Che non abbiano rispettato un congruo termine per le comunicazioni inerenti variazioni/aggiornamenti dei propri dati registrati.

ART. 10 – TUTELA DELLA RISERVATEZZA

- L' Azienda Sanitaria Locale N.1- Sassari tratterà le informazioni di cui al presente articolo tenendo conto dei legittimi interessi della Ditta relativi alla protezione dei segreti tecnici e commerciali e della normativa sulla privacy di cui al D.Lgs. n. 196/03.

ART. 11 – NORMA DI RINVIO

Per tutto quanto non previsto dal presente Regolamento, si fa rinvio ad ogni altro atto di natura normativa o regolamentare vigente in materia.

ISTANZA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO FORNITORI DELL'ASL N.1 SASSARI

Indirizzo di riferimento: Azienda Sanitaria Locale n.1 Sassari - Via Monte Grappa n.82 - 07100 Sassari - Tel. 079/210911 - Fax 079/210912 - E-mail: asl1@as1.sassari.it

RACCOMANDATA A/R da spedire a



Spett.le ASL N.1 SASSARI
Acquisizione Beni e Servizi
c/o Azienda Sanitari Locale n°1 Sassari
Via Monte Grappa n.82
_ 07100_ SASSARI_

SEZIONE 1 - Dati anagrafici ed identificativi del Fornitore.

La Ditta _____
(indicare la denominazione/ragione sociale risultante dalla C.C.I.A.A.)

con sede legale in _____
(comune) (CAP) (Prov.)
_____ n. _____ tel. _____ fax _____
(via/piazza)

con sede amministrativa in _____
(solo se diversa dalla sede legale) (comune) (CAP) (Prov.)

indirizzo e-mail

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice

Fiscale

iscritta al n. _____ del Registro delle Imprese c/o la C.C.I.A.A. di _____ dal _____;
(città)

rappresentata dal/dalla Sig-/Sig.ra _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ in data _____
(comune) (Prov.) (gg/mm/aa)

in qualità di _____ della suddetta Ditta
(Titolare/Amministratore/Legale Rappresentante/etc.)

giusta procura generale/speciale n. _____ del _____

CHIEDE

di essere iscritta all'Albo Fornitori dell'ASL N.1 SASSARI per le Categorie Merceologiche riportate nella SEZIONE 2 del presente modulo come:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

PRIMA ISTANZA

INTEGRAZIONE alle Categorie merceologiche a cui la Ditta sopra menzionata è già iscritta al nr. _____

SEZIONE 2 – Indicazione delle Categorie merceologiche per le quali si richiede l'iscrizione deve essere inviato su supporto CD-R utilizzando il tracciato record disponibile sul sito www.asl1ss.it o presso l'Ufficio di Segreteria dei Servizi Acquisti Via Monte Grappa n.82 Sassari.

CATEGORIE MERCEOLOGICHE

A) ATTREZZATURE ED ALTRI BENI MOBILI

(si intendono comprese in questa Categoria: attrezzature tecnico-economiche, sanitarie, arredi sanitari e per ufficio, etc.) (La Ditta deve compilare la scheda di dettaglio allegata)

REFERENTE PER LA CATEGORIA _____

(nome e cognome)

TEL. _____

FAX _____

e-mail _____

B) PRODOTTI FARMACEUTICI E MATERIALE DIAGNOSTICO

(si intendono comprese in questa Categoria: farmaci, emoderivati, materiale radiografico, radiodiagnostico, prodotti ad uso veterinario, disinfettanti e materiale di sterilizzazione) (La Ditta deve compilare la scheda di dettaglio allegata)

REFERENTE PER LA CATEGORIA _____

(nome e cognome)

TEL. _____

FAX _____

e-mail _____

C) MATERIALE SANITARIO E PROTESICO

(si intendono comprese in questa Categoria: presidi per dialisi, per sutura, per medicazione, per uso ortopedico e traumatologico, per sale operatorie, per uso oculistico, per uso odontoiatrico, per prelievo sangue, per anestesia e rianimazione, per cardiologia e UTIC, per emostrasfusione, monouso e non in FNE, etc.), secondo la classificazione nazionale dei Dispositivi Medici. (La Ditta deve compilare la scheda di dettaglio allegata)

REFERENTE PER LA CATEGORIA _____

(nome e cognome)

TEL. _____

FAX _____

e-mail _____

D) SERVIZI SANITARI, ALTRI SERVIZI E MATERIALE ECONOMALE

(si intendono comprese in questa Categoria: servizi di raccolta e smaltimento rifiuti, di archiviazione e trascrizione, di trasporti e traslochi, di pulizia, di lavanderia e guardaroba, di ristorazione, per il sociale, etc.; e prodotti di cancelleria, carta, stampati, indumenti, calzature, etc.) (La Ditta deve compilare la scheda di dettaglio allegata)

REFERENTE PER LA CATEGORIA _____

(nome e cognome)

TEL. _____

FAX _____

e-mail _____

SEZIONE 3 – Dati inerenti la capacità economica e finanziaria, l'organizzazione e la capacità tecnica della Ditta.

CAPACITA' ECONOMICA E FINANZIARIA
 FATTURATO GLOBALE DELLA DITTA:

€

FATTURATO ULTIMO TRIENNIO (in euro):
 (per forniture e servizi identici
 alle Categorie oggetto di iscrizione)

<i>Anno 2003</i>	<i>Anno 2004</i>	<i>Anno 2005</i>
€ <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	€ <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	€ <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>

PRINCIPALI CLIENTI dell'ultimo anno:

CLIENTE	Categoria merceologica fornita	FATTURATO in euro

CAPACITA' TECNICA

DIPENDENTI N. _____ AGENTI E/O VENDITORI ESTERNI N. _____

SEDE DEL/I MAGAZZINO/I _____

MODALITA' DI CONSEGNA FORNITURE _____
(se con mezzi propri o tramite corrieri)

AZIENDA PRODUTTRICE AZIENDA RIVENDITRICE

PRINCIPALI FORNITURE E/O PRESTAZIONI DI SERVIZI dell'ultimo anno:

Categoria merceologica	CLIENTE	DURATA CONTRATTO	FATTURATO in euro

CERTIFICAZIONE DI QUALITA': NO SI QUALE _____

CERTIFICAZIONI DI CONFORMITA': NO SI QUALE _____

ASSISTENZA E MANUTENZIONE:

SEDE CENTRO DI ASSISTENZA: _____

TELEFONO _____ FAX _____

SEZIONE 4 – Dichiarazioni di responsabilità e sottoscrizione dell'istanza.

Il La sottoscritto a _____ in qualità di _____
 (nome e cognome) (Titolare / Amministratore Legale / Rappresentante)
 della Ditta _____

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N.445/2000 PER LE IPOTESI DI FALSITA' IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI

DICHIARA

- che in base al proprio statuto o atto costitutivo i poteri di amministrazione sono attribuiti alle seguenti persone:

nome e cognome	Luogo di nascita	Data di nascita

- che la rappresentanza legale è attribuita alle seguenti persone:

nome e cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Carica sociale	Relativa scadenza

- che quanto riportato nelle SEZIONI 1, 2 e 3 della presente istanza corrisponde a verità, dando la disponibilità a fornire la documentazione ritenuta opportuna o necessaria da Codesta ASL N.1 SASSARI;
- che la ditta è legalmente costituita e non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dagli appalti pubblici previste dalle lett. a) b) c) d) e) e f) dell'art.11 del D.l.gs. n.358/92 e s.m.i.;
- di aver preso visione del **Regolamento per la disciplina dell'Albo Fornitori dell' ASL N.1 SASSARI** accettando le prescrizioni ivi contenute;
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione dei requisiti e dei dati trasmessi con la presente istanza ai fini dell'iscrizione all'Albo Fornitori;
- di essere informato delle finalità e delle modalità di trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione sostitutiva, autorizzandone il trattamento ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003.
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ed i relativi obblighi di assunzione previsti dalla Legge n.68/99. Al riguardo, si precisa che la ditta:
 - ha un numero inferiore o uguale a 15 dipendenti;
 - ha un numero superiore a 15 dipendenti.

Data _____

Timbro della Ditta
 Firma del titolare o legale rappresentante

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. N. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali): I dati personali richiesti dalla stazione appaltante per finalità inerenti la definizione del presente procedimento e la conseguente attività esecutiva verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, oltre che per l'adempimento degli obblighi previsti dalle disposizioni normative e regolamentari vigenti in materia. Il trattamento dei dati personali avverrà in maniera manuale ed informatica. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. I dati raccolti saranno utilizzati ed eventualmente comunicati ad altri soggetti pubblici o privati, ai fini strettamente necessari per lo svolgimento delle attività istituzionali e di quelle eventualmente connesse, oltre che per l'adempimento di ogni altro obbligo previsto da disposizioni normative o regolamentari. Titolare del trattamento dei dati personali è l'ASL N.1 SASSARI, con sede a Sassari in Via Monte Grappa n.82, legalmente rappresentato dal Direttore Generale. In relazione al trattamento dei dati personali, gli interessati possono esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003 e, in particolare, avuto notizia per effetto della presente informativa dell'esistenza presso la stazione appaltante dei dati personali e delle finalità del trattamento operato sui medesimi, possono richiedere che tali dati vengano comunicati in forma intelligibile, ottenerne la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, l'aggiornamento, l'integrazione, la rettifica, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, oppure opporsi in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali ancorché pertinenti allo scopo della raccolta ed all'utilizzo per fini pubblicitari o promozionali.

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N.1
SASSARI

DELIBERAZIONE N° 211 DEL 6 APRILE 2006

IL DIRETTORE GENERALE DELL'AZIENDA USL 1 DI SASSARI, DOTT. BRUNO ZANAROLI, NELL'ESERCIZIO DELLE PROPRIE FUNZIONI, HA ADOTTATO LA DELIBERA IN EPIGRAFE AVENTE PER

OGGETTO

AUTORIZZAZIONE PROCEDURA FINALIZZATA ALL'ISTITUZIONE DELL'ALBO FORNITORI DELL' ASL N°1 DI SASSARI E ADOZIONE RELATIVO REGOLAMENTO.

IL DIRETTORE GENERALE

VISTO il D. Lgs n° 502 del 30.12.92 e successive integrazioni e modificazioni;

VISTA la Legge Regionale n°5 del 26.01.1995 " Norme di riforma del Servizio Sanitario Regionale";

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale n°52/8 del 15/12/2004 di nomina del Direttore Generale dell' Azienda U.S.L. N° 1 di Sassari;

RAVVISATA la necessità di istituire l' Albo Fornitori dell'Azienda, quale strumento idoneo alla selezione di Ditte qualificate, sotto il profilo della capacità tecnico - economico - finanziaria, per partecipare agli appalti di forniture e servizi di importo inferiore alla soglia comunitaria;

RILEVATA pertanto l'esigenza di adottare il Regolamento, *Allegato A)* al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, che disciplini la tenuta e l'aggiornamento dell'Albo Fornitori;

RITENUTO, pertanto, necessario procedere alla pubblicazione del bando di gara allegato e di dare mandato al Servizio Acquisti a gestire l'Albo Fornitori e a predisporre gli atti relativi alla pubblicazione nei seguenti quotidiani:

LA NUOVA SARDEGNA (regionale)
L'UNIONE SARDA (regionale)
LA REPUBBLICA (nazionale)
Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana

SU proposta del Servizio Acquisti;

PRESO ATTO dei pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DELIBERA

1. Di approvare il Regolamento, Allegato A) al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, che disciplina la tenuta e l'aggiornamento dell'Albo Fornitori.
2. Di autorizzare il Servizio Acquisti alla pubblicazione e ai successivi adempimenti relativi all'istituzione e alla gestione dell'Albo Fornitori.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Bruno Zanaroli)

RESPONSABILE DELLA
STRUTTURA PROPONENTE: Nome e cognome Dr. Alessandro Cattani

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO/
RESPONSABILE DEL SETTORE: Nome e cognome Dr. Alessandro Cattani

ESTENSORE: Nome e cognome Op. Tech. [firma]

VISTO
del Responsabile del Servizio Bilancio in ordine alla compatibilità
economica e alla correttezza dell'attribuzione della spesa al relativo
conto di contabilità generale.

Il Responsabile del Servizio Bilancio
Rag. Maddalena Sanna

La presente deliberazione è in pubblicazione all'Albo Pretorio di questa Azienda U.S.L. dal 05/04/2006 per
la durata di quindici giorni ed è affissa nell'apposita bacheca dei Distretti Sanitari e Presidi Ospedalieri di Sassari Alghero
ed Ozieri.

Il Direttore Amministrativo
(Dott. Giovanni B. Mele)