

AVVISO DI CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO AI SENSI DELL'ART. 66 DEL D.LGS. 50/2016

Questa Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma ha la presumibile necessità di procedere all'affidamento delle forniture di cui all'allegato elenco.

Al fine di conoscere l'assetto dei mercati di riferimento, i potenziali concorrenti, gli operatori interessati e le relative caratteristiche soggettive, le soluzioni tecniche disponibili, e verificarne la rispondenza alle esigenze della Azienda Sanitaria interessata, si ritiene di svolgere, ai sensi dell'art. 66 del D.Lgs 50/2016, consultazioni preliminari di mercato relative ai beni di cui all'allegato elenco.

Si precisa che queste indagini di mercato hanno esclusivamente finalità esplorative e sono preordinate ad individuare la presenza sul mercato di operatori in grado di fornire i prodotti indicati negli oggetti, o prodotti con caratteristiche tecniche equivalenti in termini di funzione e di finalità di utilizzo, ovvero di svolgere i servizi individuati.

Gli operatori economici non potranno, per il solo interesse manifestato nei confronti della presente indagine esplorativa, vantare alcun titolo, pretesa o priorità in ordine all'eventuale affidamento della fornitura o del servizio relativamente al quale hanno espresso interesse.

Il presente avviso pertanto non costituisce avvio di una procedura di gara o di affidamento. L'indagine di mercato avviata attraverso la pubblicazione del presente avviso sul sito dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma nella sezione relativa ai bandi economato, si concluderà con la ricezione e la conservazione agli atti delle manifestazioni di interesse pervenute.

Il presente avviso non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma.

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di propria esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti od interessati possano vantare alcuna pretesa.

L'operatore economico che intende dimostrare il proprio interesse a partecipare ad una eventuale selezione orientata all'ottenimento di un bene di cui all'allegato elenco dovrà trasmettere all'indirizzo saea@cert.ao.pr.it la documentazione richiesta ed individuata nell'allegato.

Possono presentare manifestazione di interesse gli operatori economici, come definiti dall'art. 45 del D.Lgs 50/2016, iscritti al registro della camera di commercio ed in possesso dei requisiti di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016, oggetto di specifica dichiarazione, secondo l'allegato facsimile, resa ai sensi e con le modalità di cui al DPR 445/2000.

Ai sensi dell'art.15 della legge n. 183 del 12/11/2011, non sarà accettato alcun certificato da parte delle imprese, ma solamente dichiarazioni sostitutive di certificazione.

Non saranno ritenute valide manifestazioni di interesse incomplete o parziali.

La manifestazione di interesse ed i relativi allegati, sottoscritti mediante firma digitale, dovranno essere trasmessi entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 31/05/2023 al seguente indirizzo pec: saea@cert.ao.pr.it.

Ai sensi del D.lgs. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza.

OGGETTO: INDAGINE ESPLORATIVA DI MERCATO PER SISTEMA DI PERFUSIONE RENI

Per le esigenze di codesta Azienda si ricerca un Sistema per la perfusione e il monitoraggio di organi (Reni), prelevati da donatore deceduto, con le seguenti caratteristiche:

Il Sistema di perfusione deve garantire all'operatore la scelta tra perfusione in ipotermia, perfusione in normotermia e perfusione subnormotermia tra 4°C-37°C

Il sistema ricercato deve permettere il monitoraggio e la visualizzazione almeno dei seguenti parametri di perfusione:

- pressione
- temperatura
- flusso

Deve essere dotato di allarmi acustici e/o visivi e il funzionamento, a batterie o sistema equivalente, deve essere capace di garantire adeguata autonomia di funzionamento anche in caso di interruzione dell'energia elettrica

Infine si chiede la possibilità di registrare e di esportare i dati

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

Le Ditte interessate dovranno fornire:

Le schede tecniche di tutte le TS e il relativo materiale di consumo e relative certificazioni;

Relazione sull'assistenza tecnica (Full risk all included) e relazione sulla formazione del personale utilizzatore del sistema;

Un'offerta economica di dettaglio comprendente i prezzi unitari di tutti i dispositivi offerti.

Per quanto riguarda i prezzi, dovranno essere indicati i prezzi medi di fornitura da intendersi come quotazione media offerta alle strutture Ospedaliere e non il prezzo di listino.

Dette quotazioni saranno valide unicamente al solo fine di indagine di mercato e pertanto non impegnative e vincolanti per questa Azienda Ospedaliera Universitaria.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REQUISITI DI PARTECIPAZIONE ED ASSENZA DI CAUSE DI ESCLUSIONE DI CUI ALL'ART. 80 DEL D.LGS. 50/2016, RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000

Il sottoscritto _____ nato a _____ ()
il _____ residente in _____ (), Via _____ n. _____, in
qualità di legale rappresentante dell'Operatore economico _____
con sede in _____ via _____ CAP _____,

- consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità
- a corredo della manifestazione di interesse all'Avviso di Consultazione preliminare di mercato ai sensi dell'art. 66 del D.Lgs 50/2016 per manifestazione di interesse per _____, pubblicato dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma;

DICHIARA

- Che l'Operatore economico rientra tra le categorie di soggetti di cui all'art. 45 del D.Lgs 50/2016;
- Che l'Operatore economico è iscritto nel registro delle imprese di _____ al n. _____;
- Che l'Operatore economico possiede il codice fiscale _____ e numero di partita IVA _____;
- Che l'Operatore economico non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs 50/2016.

.....
(data)

.....
(firma)¹

¹ (Dichiarazione da firmare digitalmente)