

AVVISO DI CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO AI SENSI DELL'ART. 77 DEL D.LGS. 36/2023

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. 77 del D.Lgs 36/2023, 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.

Sono invitati a presentare istanza i soggetti di cui all'art. 65 del D.Lgs. n. 36/2023.

Requisiti minimi richiesti all'Operatore Economico (O.E.):

- non trovarsi in alcuna delle situazioni che configurino motivi di esclusione ai sensi degli artt. 94 e 95 del D. Lgs. 36/2023 e non sussistono ulteriori impedimenti alla partecipazione alla procedura né ulteriori divieti a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- Iscrizione alla camera di Commercio per attività compatibile con quella di cui trattasi;

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 31/07/2023 al seguente indirizzo pec: saea@cert.ao.pr.it all'attenzione di Castellano Samantha – Barbata Irene.

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 INTRODUTTORE PER CATETERI "PEEL-AWAY

Introduttore per cateteri "Peel-away" utilizzato per posizionare un catetere nel ventricolo quando è indicata una derivazione dell'idrocefalo e quando si utilizza un endoscopio.

L'introduttore è composto da:

- *un mandrino estraibile*
- *una cannula esterna*

Si richiede misura da 14 FR (diametro 4, 7 mm) compatibile con endoscopio della STORZ IMAGE 1 CONNECT TC200IT - ditta Karl Storz Endoscopia Italia Srl

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

Le Ditte interessate dovranno fornire:

Le schede tecniche di tutti dispositivi offerti e le certificazioni.

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'ARTT. 94 E 95 DEL D.LGS. 36/2023, 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. 77 del D.Lgs 36/2023 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. 65 del D.Lgs 36/2023;
- 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 che configurino motivi di esclusione ai sensi degli artt. 94 e 95 del D. Lgs. 36/2023 e non sussistono ulteriori impedimenti alla partecipazione alla procedura né ulteriori divieti a contrarre con la Pubblica Amministrazione;

.....
(data)

.....
(firma)¹

¹ (Dichiarazione da firmare digitalmente)