

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

Le Aziende sanitarie afferenti all'Area Vasta Emilia Nord (Ausl/Azienda Ospedaliero universitaria di Parma, Ausl di Reggio Emilia, Ausl di Modena/Azienda Ospedaliero universitaria di Modena), hanno la presumibile necessità di procedere all'affidamento del servizio di manutenzione e assistenza tecnica full risk per le apparecchiature sanitarie ex Maquet e dei relativi accessori, di cui all'elenco Allegato n.1, in dotazione alle Aziende dell'Area Vasta Emilia Nord.

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 delle Aziende Sanitarie interessate, si ritiene di svolgere, ai sensi dell'art. 77 del D. Lgs. 36/2023, consultazioni preliminari di mercato relative ai beni e servizi di cui all'elenco Allegato n. 1.

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 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; si precisa che il presente avviso pertanto non costituisce avvio di una procedura di gara o di affidamento, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo le Aziende associate Aven ad avviare procedure di alcun tipo.

L'indagine di mercato intrapresa attraverso la pubblicazione del presente avviso sul sito dell'Area Vasta Emilia Nord nella sezione relativa ai bandi di gara, e sui siti delle aziende ad essa afferenti (Ausl di Parma, Azienda Ospedaliero universitaria di Parma, Ausl di Reggio Emilia, Ausl di Modena, Azienda Ospedaliero universitaria di Modena), si concluderà con la ricezione e la conservazione agli atti delle manifestazioni di interesse pervenute.

La Direzione Operativa Aven e le Aziende associate all'Aven si riservano 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 intenda manifestare il proprio interesse a partecipare a una eventuale selezione orientata all'affidamento del servizio di cui al presente avviso di consultazione preliminare di mercato, dovrà trasmettere al seguente indirizzo PEC

saea@cert.ao.pr.it

- 1) la documentazione tecnica richiesta e individuata nell'apposita colonna dell'elenco allegato
- 2) la dichiarazione sostitutiva relativa al possesso dei requisiti di partecipazione ed all'assenza di cause di esclusione di cui all'art. 94 del d. Lgs. 36/2023, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 (Allegato n. 2).

Possono presentare manifestazione di interesse gli operatori economici, come definiti dall'art. 1 lett 1) dell'ALLEGATO I.1 - *Definizioni dei soggetti, dei contratti, delle procedure e degli strumenti* del D. Lgs 36/2023, iscritti al registro della camera di commercio ed in possesso dei requisiti di cui al citato art. 94 del D. Lgs 36/2023.

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 e non saranno ritenute valide manifestazioni di interesse incomplete o parziali.

La manifestazione di interesse ed i relativi allegati, sottoscritti in forma digitale, ovvero in forma tradizionale con allegata fotocopia del documento di identità del sottoscrittore, dovranno essere trasmessi entro e non oltre il termine perentorio fissato per

il giorno di mercoledì 20 dicembre 2023 alle ore 12.00

al seguente indirizzo pec: saea@cert.ao.pr.it con l'avviso che non saranno accettate manifestazioni di interesse presentate tramite modalità diverse da quelle sopra indicate.

Ai sensi del Regolamento UE/2016/679 (GDPR), 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.

Si allegano:

- 1) Dichiarazione sostitutiva requisiti di partecipazione ed assenza di cause di esclusione di cui all'art. 94 del D. Lgs. 36/2023, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000
- 2) Dichiarazione relativa ai servizi di manutenzione ed assistenza apparecchiature sanitarie – dichiarazione del fornitore autorizzato allo svolgimento dei servizi
- 3) Dichiarazione relativa ai servizi di manutenzione ed assistenza apparecchiature sanitarie – dichiarazione del produttore
- 4) Allegato B – Elenchi apparecchiature (Parma, Modena e Reggio)

ALLEGATO N.1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REQUISITI DI PARTECIPAZIONE ED ASSENZA
DI CAUSE DI ESCLUSIONE DI CUI ALL'ART. 94 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 dalla Direzione operativa dell'Area Vasta Emilia Nord sul sito della stessa Area Vasta;

DICHIARA

- Che l'Operatore economico rientra nella definizione dell'art. 1 lett l) dell'ALLEGATO I.1 - Definizioni dei soggetti, dei contratti, delle procedure e degli strumenti 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 di esclusione previste dall'art. 94 del D. Lgs 36/2023.

.....

.....

(data)

(firma)

ALLEGATO N. 2

DICHIARAZIONE RELATIVA AI SERVIZI DI MANUTENZIONE ED ASSISTENZA
APPARECCHIATURE SANITARIE – DICHIARAZIONE DEL FORNITORE
AUTORIZZATO ALLO SVOLGIMENTO DEI SERVIZI

Io
Sottoscritto/a.....
.....

nato/a
.....Prov.....
.

il..... cod.
fiscale.....

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della DITTA
.....

con sede in.....Prov CAP
.....

Via.....
.....

Consapevole delle sanzioni penali nelle quali incorro in caso di dichiarazione mendace ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000.

DICHIARA

che, per le apparecchiature/software _____ la presente la ditta/società è esclusivista sul territorio nazionale per l'erogazione dei servizi di assistenza tecnica e manutenzione ovvero: (barrare)

- che la ditta/società possiede la documentazione tecnica aggiornata (manuali service, uso ... ecc) necessaria ad eseguire correttamente gli interventi tecnici di manutenzione preventiva, correttiva e migliorativa;
- che la ditta/società possiede gli strumenti tecnici (hardware e software) necessari a garantire la buona riuscita degli interventi tecnici di manutenzione preventiva, correttiva e migliorativa;
- che la ditta/società è in grado di fornire parti di ricambio originali e a potere effettuare aggiornamenti hardware e software anche in relazione ad avvisi di sicurezza del fabbricante;

si allega dichiarazione del fabbricante comprovante i precedenti punti

- che la ditta/società ha a propria disposizione personale tecnico adeguatamente formato (anche dal fabbricante) ed aggiornato in grado di eseguire in maniera corretta ed adeguata gli interventi tecnici di manutenzione preventiva, correttiva e migliorativa;

□

.....
.....

Data

In fede

ALLEGATO N.3
DICHIARAZIONE RELATIVA AI SERVIZI DI MANUTENZIONE ED ASSISTENZA
APPARECCHIATURE SANITARIE – DICHIARAZIONE DEL PRODUTTORE

Io
Sottoscritto/a.....
.....

nato/a
.....Prov.....
.

il..... cod.
fiscale.....

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della DITTA
.....

con sede in.....Prov CAP
.....

Via.....
.....

Consapevole delle sanzioni penali nelle quali incorro in caso di dichiarazione mendace ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000.

DICHIARA

che, per le apparecchiature _____ la presente la ditta/società

è esclusivista sul territorio nazionale per l'erogazione dei servizi di assistenza tecnica e manutenzione e che: (barrare)

- la ditta/società possiede la documentazione tecnica aggiornata (manuali service, uso ... ecc) necessaria ad eseguire correttamente gli interventi tecnici di manutenzione preventiva, correttiva e migliorativa;
- la ditta/società possiede gli strumenti tecnici (hardware e software) necessari a garantire la buona riuscita degli interventi tecnici di manutenzione preventiva, correttiva e migliorativa;
- la ditta/società è in grado di fornire parti di ricambio originali e a potere effettuare aggiornamenti hardware e software anche in relazione ad avvisi di sicurezza del fabbricante;
- la ditta/società ha a propria disposizione personale tecnico adeguatamente formato ed aggiornato in grado di eseguire in maniera corretta ed adeguata gli interventi tecnici di manutenzione preventiva, correttiva e migliorativa;

.....
.....

Data

In fede