

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

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma ha la presumibile necessità di procedere all'affidamento del **contratto triennale (01/01/2024 - 31/12/2026) di manutenzione e assistenza tecnica tipo full risk per l'apparecchiatura "FACSARIA III"** installato e in dotazione presso la stessa e meglio descritto nell'elenco di cui all'Allegato B del presente avviso.

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 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, 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 al summenzionato elenco (Allegato B).

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 l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma ad avviare procedure di alcun tipo.

L'indagine di mercato intrapresa attraverso la pubblicazione del presente avviso sul sito internet dell'**Azienda Ospedaliero universitaria di Parma** si concluderà con la ricezione e la conservazione agli atti delle manifestazioni di interesse pervenute.

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 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

A) 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 A);

B) l'elenco attrezzature compilato (Allegato B);

C) la dichiarazione del fornitore "Dichiarazione relativa ai servizi di manutenzione ed assistenza apparecchiature sanitarie – dichiarazione del fornitore autorizzato allo svolgimento dei servizi" (Allegato C);

D) la dichiarazione del produttore "Dichiarazione relativa ai servizi di manutenzione ed assistenza apparecchiature sanitarie – dichiarazione del produttore" (Allegato D).

Possono infatti presentare manifestazione di interesse gli operatori economici, come definiti dall'art. 1 lett l) 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.

Non saranno ritenute valide manifestazioni di interesse incomplete o imparziali.

Qualora l'operatore economico risultasse interessato a più oggetti ricompresi nell'elenco allegato al presente avviso, dovrà presentare una manifestazione di interesse completa della relativa documentazione per ognuno degli oggetti di interesse

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 martedì 12 dicembre 2023 alle ore 12:00

al seguente indirizzo PEC: saea@cert.ao.pr.it

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:

- Allegato A) Modello per dichiarazione sostitutiva
- Allegato B) Elenco attrezzature
- Allegato C) Modello per dichiarazione del fornitore
- Allegato D) Modello per dichiarazione del produttore

ALLEGATO A

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/a _____ nato/a
a _____ () il _____ residente in _____ (),
via _____ n. _____, in qualità di legale rappresentante
dell'Operatore Economico _____ con sede in
_____ () via _____ nr. _____
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 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 B - ELENCO APPARECCHIATURE INCLUSE IN CONTRATTO DI MANUTENZIONE (anno 2024-2026)

Ditta		Condizioni Contrattuali	
Denominazione:	da comp a cura della ditta	Direttore Esecuzione DE:	Assistenti DE:
Indirizzo:	da comp a cura della ditta	Tipologia: full risk -BD Care Livello III	Decorrenza: 01/01/2024-31/12/2026
	da comp a cura della ditta	N.visite corr:da comp a cura della ditta	Parti Escluse: da comp a cura della ditta
E-mail:	da comp a cura della ditta	Controlli VSE: da comp a cura della ditta	Norme: da comp a cura della ditta
Telefono/Fax	da comp a cura della ditta	Ora intervento: da comp a cura della ditta	Tempi intervento: da comp a cura della ditta
Referente :	da comp a cura della ditta	Unità di Backup : da comp a cura della ditta	Note:da comp a cura della ditta
			Importo Annuale (iva escl.) : € da comp a cura della ditta
			N.visite prev: da comp a cura della ditta
			Tempi di risoluzione: da comp a cura della ditta

Centro di Costo	Descrizione	Marca	Modello	Matricola	Codice CND	Inventario	Stato	Data Collaudo	Importo canone 2024 (IVA esclusa)	Importo canone 2025 (IVA esclusa)	Importo canone 2026 (IVA esclusa)
4090	CITOFUORIMETRO	BECTON DICKINSON & CO	FACSARIA III	P64828200242	W02020401	605770	In uso	26/09/2013	-	-	-
4090	PERSONAL COMPUTER (PC)	HEWLETT PACKARD	Z220	2UA3515074X		605771	In uso	26/09/2013	-	-	-
4090	MONITOR PER PC	NEC DISPLAY SOLUTION	EA 191M	2Y310971TB		605772	In uso	26/09/2013	-	-	-
4090	MONITOR PER PC	NEC DISPLAY SOLUTION	EA 191M	2Y310972TB		605773	In uso	26/09/2013	-	-	-
4090	STAMPANTE	XEROX	COLORQUBE 8570	XFN154888	Z11069005	605774	In uso	26/09/2013	-	-	-
Totale annuale (IVA esclusa)									€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Totale triennale (IVA esclusa)									€ 0,00		

Il Direttore Esecuzione Contratto

Assistente DEC:

RUP

ALLEGATO C

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.....nr.
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 D

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 nr. 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