



**AVVISO ESPLORATIVO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PER LA PARTECIPAZIONE ALLA**

**PROCEDURA TELEMATICA (ESPLETATA MEDIANTE RDO MEPA) PER LA
FORNITURA DI N. 1 MAMMOGRAFO DIGITALE PER LE ESIGENZE DEL
POLIAMBULATORIO 2000 DI ANCONA**

Numero Codice Identificativo Gara – 81509031F1

**STAZIONE APPALTANTE: AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE DELLE MARCHE
AREA VASTA N. 2 – FABRIANO
Sede Amministrativa: Via Turati n. 51 - 60044 FABRIANO**

Ai sensi dell'articolo 36, comma 2, del Decreto Legislativo n. 50/2016, si rende noto che questa Stazione Appaltante intende procedere all'esperimento di procedura negoziata – nell'ambito della piattaforma digitale del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione – MEPA – riferimento Bando "Beni" – Categoria "Forniture specifiche per la sanità" – Sottocategoria "Apparecchiature elettromedicali" – finalizzata, secondo le modalità previste dal disciplinare di gara e dal capitolato tecnico e da ogni loro ulteriore allegato, alla **FORNITURA N. 1 MAMMOGRAFO DIGITALE PER LE ESIGENZE DEL POLIAMBULATORIO 2000 DI ANCONA.**

DESTINAZIONE D'USO

Codice Tipologia CND-CIVAB: **Z11030202 - MAG.**

La base d'asta del presente appalto è fissata per l'importo di € 220.000,00 I.V.A. esclusa, soggetto a ribasso. Ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo n. 81/2008 e sue successive modifiche ed integrazioni, non sussistono rischi di interferenza.

L'appalto sarà aggiudicato – PER LOTTO UNICO NON FRAZIONABILE – ai sensi dell'articolo 95, comma 2 del Decreto Legislativo n. 50/2016 e sue successive modifiche ed integrazioni, secondo il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, secondo parametri e criteri di valutazione di cui al disciplinare di gara, in termini di:

QUALITA'	massimo punti 70
PREZZO	massimo punti 30

Manifestazione di interesse. Ai fini della partecipazione alla presente procedura di gara, gli operatori economici interessati sono tenuti a presentare all'indirizzo PEC **areavasta2.asur@emarche.it.** – all'attenzione del dr.ssa Greta BARBAROSSA– entro e non oltre

le ore 12.00 del giorno 07.01.2020

propria manifestazione di interesse e di espressa candidatura **mediante redazione ed invio del prospetto allegato (allegato – 1).**

Possono presentare manifestazione interesse ed espressa candidatura tutti i soggetti di cui all'articolo 45 del Decreto Legislativo n. 50/2016 e sue successive modifiche ed integrazioni.

La manifestazione di interesse dovrà riportare in oggetto la seguente dicitura:
"Manifestazione di interesse alla partecipazione alla procedura negoziata in modalità telematica per la FORNITURA DI N. 1 MAMMOGRAFO DIGITALE PER LE ESIGENZE DEL POLIAMBULATORIO 2000 DI ANCONA.

Il ricevimento della PEC si intende ad esclusivo rischio del mittente, il quale - se di interesse - sarà tenuto a verificarne la corretta acquisizione, la leggibilità e la comprensibilità dei contenuti. **Non costituisce valido titolo, rispetto al termine di scadenza fissato per la ricezione delle manifestazioni di interesse, la marcatura digitale di partenza.**

Oltre il suddetto termine non sarà presa in considerazione alcuna altra manifestazione di interesse.

Tutta la documentazione utile a partecipare alla presente procedura di gara sarà trasmessa agli operatori economici interessati in senso strettamente successivo alla scadenza del termine sopra indicato, **unicamente** mediante invio telematico della stessa nell'ambito della piattaforma digitale MEPA e secondo le modalità della relativa Richiesta di Offerta - RDO.

Si precisa sin d'ora che la richiesta d'offerta sarà caricata a sistema (presso la piattaforma MEPA) **immediatamente dopo la scadenza del termine stabilito per la ricezione delle manifestazioni di interesse** e che, in tal senso, stante la corrente necessità della stazione appaltante, il termine utile per la presentazione delle offerte sarà fissato in **max 10 gg.** consecutivi rispetto alla data di trasmissione dell'invito telematico.

Qualora, all'atto di avviare la procedura telematica, le imprese candidate non apparissero regolarmente accreditate presso la piattaforma MEPA o, pur accreditate, non risultassero abilitate a produrre offerta:

- per intervenuta scadenza dei propri termini autorizzativi;
- perché abilitate presso bandi / categorie differenti rispetto a quella di cui al presente avviso;
- per qualsiasi altra ragione non dipendente dalla stazione appaltante,

il Responsabile Unico del Procedimento, senza onere alcuno di notiziarne le imprese interessate, provvederà ad avviare la procedura di gara unicamente nel rispetto dei tempi utili a soddisfare le esigenze della stazione appaltante. Si invitano pertanto tutte le imprese interessate a verificare, preventivamente rispetto alla propria candidatura, il ricorrere (o meno) delle circostanze di cui sopra.

La stazione appaltante, in ragione delle proprie esigenze, si riserva in ultimo - a fronte della avvenuta aggiudicazione definitiva - **la possibilità di avviare l'esecuzione del contratto in regime d'urgenza.**

I dati raccolti ai fini dell'espletamento del presente procedimento di gara saranno trattati dalla Stazione Appaltante in qualità di Titolare del Trattamento stesso conformemente alle disposizioni del Codice Privacy, del regolamento UE 2016/679, del nuovo "Regolamento organizzativo aziendale privacy" approvato con determina Asur DG n.349 del 30 maggio 2018.

Il presente avviso costituisce - ad ogni effetto - parte integrante e sostanziale della procedura concorsuale in argomento.

Punti di contatto. Per ogni eventuale ulteriore informazione è possibile contattare:
ASUR – Area Vasta n. 2 – U.O. Supporto Area Acquisti e Logistica – dr. Carlo SPACCIA
– tel. 0731.534837 – indirizzo mail: carlo.spaccia@sanita.marche.it – dr.ssa Greta
BARBAROSSA (greta.barbarossa@sanita.marche.it – 0732.634157) - indirizzo PEC:
areavasta2.asur@emarche.it.

FABRIANO, 18.12.2019

IL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO
f.to Dott. Carlo SPACCIA

Spettabile
ASUR MARCHE
AREA VASTA N. 2 – U.O. Supporto
Area Dipartimentale "Acquisti e Logistica"
Via Turati, n. 51 – 60044 FABRIANO

OGGETTO: Procedura telematica (espletata mediante RDO MEPA) per la fornitura di n. 1 mammografo digitale per le esigenze del Poliambulatorio 2000 di Ancona – Area Vasta 2. CIG N. 81509031F1.

Il/la sottoscritto/a
nato/a il..... a in qualità di
Legale rappresentante (o titolare dei poteri di sottoscrizione) /dell'operatore economico
..... (denominazione)
con sede in via..... codice fiscale
..... partita I.V.A.
..... telefono n..... fax
..... e-mail
PEC

MANIFESTA ILPROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO.

Luogo e data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Nome e Cognome

Si allega:

- Copia fronte/retro del documento di identità del dichiarante.

