

U.O.C. SUPPORTO ALL'AREA DIPARTIMENTALE ACQUISTI E LOGISTICA

OGGETTO: Avviso di indagine di mercato finalizzata all'affidamento, tramite procedura negoziata ex art. 36 del D. Lgs. 50/2016, di “Carta per apparecchiature elettromedicali” (ECG, ecocardiografi ecc.).

L'Azienda Sanitaria Unica Regionale delle Marche - AREA VASTA 1 di Fano (PU) 61032 – Via Ceccarini, 38, intende acquisire la manifestazione di interesse, da parte di operatori economici abilitati al MEPA, nella categoria di riferimento “ BENI – FORNITURE SPECIFICHE PER LA SANITA' ”, all'affidamento della fornitura di Carta per apparecchiature elettromedicali, mediante procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b) del D.Lgs.n.50/2016 e s.m.i., su piattaforma telematica (MEPA-Mercato Elettronico della Pubblica amministrazione).

La presente indagine di mercato è finalizzata a selezionare, nel rispetto dei principi di libera concorrenza, non discriminazione, trasparenza e pubblicità, operatori economici da invitare al confronto competitivo.

Oggetto dell'affidamento:

Carta per apparecchiature elettromedicali (ECG, ecocardiografi ecc..)

Lotti, durata e valore dell'affidamento:

La Fornitura si articola in n. 1 lotto, per una durata contrattuale di 3 anni (mesi 36), per un importo stimato di gara corrispondente a € 30.000 ed è costituita dai prodotti indicati nella tabella sottoriportata:

LOTTO UNICO

<i>Descrizione Beni</i>	<i>Modelli Apparecchiatura In Uso</i>
CARTA TERMICA SONY UPP-110HD – ROTOLO O EQUIVALENTE	ECOGRAFI
CARTA PER ECG MM210X295X150FG (DIAGRAMMATA)	ECG MAC 1200/1600/2000
CARTA PER ECG 110X140 (DIAGRAMMATA)	ECG NIHON KOHDEN 9020
CARTA TERMICA X ECG MM.210X150X110FF (DIAGRAMMATA)	ECG ESAOTE C210
CARTA PER ECG 112X100X300FG (DIAGRAMMATA)	
CARTA PER SPIROMETRO MM112X25MT (BIANCA)	SPIROMETRO
CARTA PER ECG MM110 X 30MT (DIAGRAMMATA)	LUMED ECG 6VIEW
CARTA TERMICA PER MONITOR/DEFIBRILLATORE MM50X30MT (BIANCA)	NIHON KODEN TAC 7600/7700/8300
CARTA PER ECG MM210X20MT (DIAGRAMMATA)	DOT CARD HSR5 DAEDALUS VIEW
CARTA PER DEFIBRILLATORE MM107X25MT (DIAGRAMMATA)	LIFEPACK 12
CARTA CARDIOTOCOGRAFO MM142X150X300FG (BIANCA)	SONICAID MERIDIAN 800
CARTA PER ECG MM210X280X215FG (DIAGRAMMATA)	ECG CARDIOVIT AT-2 , ESAOTE P80 SIX E P80 POWER
CARTA PER ECG MM210X280X200FG (DIAGRAMMATA)	ECG CARDIOLINE STRESS, DELTA PLUS 60/612 , ELLAN ECTWS200

<i>Descrizione Beni</i>	<i>Modelli Apparecchiatura In Uso</i>
CARTA PER CARDITOCOGRAFO 150X100X150FFG (DIAGRAMMATA)	PHILIPS M1911A
CARTA PER ECG 210X300X200FG (DIAGRAMMATA)	ECG ESAOTE FORNULA
CARTA PER ECG 214X280X300FG (DIAGRAMMATA)	MAC 5000 MARQUETTE
CARTA PER DEFIBRILLATORE MM90X35MT (BIANCA)	
CARTA MM110X30MT (DIAGRAMMATA)	
CARTA TERMICA MM57X15MT (BIANCA)	
CARTA PER ECG MM210X280X300FG (DIAGRAMMATA)	SCHILLER CARDIOVIT AT-102-G2
CARTA ECG MM50X30MT (DIAGRAMMATA)	LIFEPAK 20 DEFIBRILL-MONITOR
CARTA TERMICA MM80X40MT (BIANCA)	
CARTA ECG MM210X30MT (DIAGRAMMATA)	CARDIOLINE DIGITAL DELTA 60PLUS
CARTA TERMICA MM57X25MT (BIANCA)	
CARTA ECG MM110X140X200FG (DIAGRAMMATA)	
CARTA TERMICA X ECG MM.63X30MT (DIAGRAMMATA)	ECG NIHON KOHDEN 9620
CARTA PER ECG MM210X140X160FG (DIAGRAMMATA)	ECG SCHILLER AT-10/ AT-10 PLUS
CARTA TERMICA BIANCA MM.50X20MT	MONITOR MULTIPARAMETRICO MINDRY UMEC 10
CARTA TERMICA ECG MM210X300X200FG (DIAGRAMMATA)	ECG PHILIPS/HP M1700A/M1771A/M1709A/M2483A
CARTA TERMICA MM112X11MT (BIANCA)	PONY FX
CARTA PER ECG MM210X 11" X 100FG (DIAGRAMMATA)	ECG SCHILLER AT-G2
CARTA PER MONITOR/DEFIBRILLATORE MM50X30MT (DIAGRAMMATA)	NIHON KODEN TAC 7600/7700/8300
CARTA PER ECG MM215X280X200FG (DIAGRAMMATA)	ECG MEDIGATE/MEDIANA YS-M248 7 MECA 812
CARTA TERMICA AUTOREFRATTOMETRO MM80 X 20 MT (BIANCA)	
CARTA PER ECG 210X280X114FG (DIAGRAMMATA)	ECG SCHILLER AT102 G2
CARTA DIAGRAMMATA ROSA MM80X20MT	ECG MINDRAY R3

Caratteristiche tecniche della fornitura

Carta per apparecchiature elettromedicali compatibile con le apparecchiature in uso e caratteristiche tecniche come da tabella sopra riportata.

Requisiti di partecipazione:

Possono manifestare interesse ad essere invitati a presentare offerta gli operatori economici abilitati sul MEPA, nella categoria di riferimento “ BENI – FORNITURE SPECIFICHE PER LA SANITA’ ”, indicati all’art. 45 del D. Lgs. 50/2016 in possesso dei seguenti requisiti:

- assenza dei motivi di esclusione di cui all’art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
- possesso dei requisiti di idoneità professionale di cui all’art. 83 c. 1 lett. a) del D. Lgs. 50/2016 ovvero iscrizione nel registro della CCIAA per attività coerente con l’oggetto dell’affidamento della presente indagine.

Modalità di presentazione della manifestazione di interesse:

Per manifestare il proprio interesse, l’operatore economico potrà utilizzare il facsimile **Allegato A** che dovrà pervenire, a pena di esclusione, **entro le ore 18:00 del giorno 20/07/2021** a mezzo PEC all’indirizzo areavastal.asur@emarche.it con indicato nell’oggetto “MANIFESTAZIONE DI INTERESSE - FORNITURA CARTA PER APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI”.

In caso di raggruppamento temporaneo (RT) o consorzio, la manifestazione di interesse dovrà fare riferimento a tutti gli operatori economici riuniti o consorziati e specificare le parti di appalto che saranno eseguite dai singoli operatori economici, eventualmente anche in termini percentuali.

In caso di raggruppamento temporaneo (RT) o consorzio non ancora costituiti, la manifestazione di interesse dovrà essere sottoscritta da ciascun operatore economico che costituirà il RT o consorzio.

Criteri di selezione dell'offerta:

Ai sensi dell'art. 95 c. 4 del D. Lgs. 50/2016, la migliore offerta sarà individuata sulla base del criterio del prezzo più basso, tenuto conto di quanto disposto dall'art. 97 comma 2 bis.

Modalità per comunicare con l'ASUR:

Il presente avviso è pubblicato sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione trasparente" sotto la sezione "bandi di gara – Indagini di mercato".

Per qualsiasi informazione o chiarimento supplementare è possibile rivolgersi all'U.O. Acquisti e Logistica AV1:

Dott.ssa Ombretta Baldassarri, tel. 0721/1932773 - email: ombretta.baldassarri@sanita.marche.it ;

PEC areavasta1.asur@emarche.it

N.B.:

La manifestazione di interesse non comporta l'instaurazione di posizioni giuridiche od obblighi negoziali nei confronti dell'ASUR. L'ASUR si riserva la possibilità di sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, il procedimento avviato senza che gli operatori economici che abbiano manifestato interesse possano vantare alcuna pretesa.

F.to Il Responsabile F.F. U.O.C. Supporto
all'Area Dipartimentale Acquisti e Logistica
Dott.ssa Maria Grazia Petrelli

(ragione sociale dell'operatore economico)

Allegato A

All'Azienda Sanitaria Unica Regionale
U.O.C. Supporto all'Area Acquisti e Logistica AV1
via Ceccarini, 38
61032 Fano (PU)
PEC areavasta1.asur@emarche.it

OGGETTO:Manifestazione di interesse a presentare offerta per l'affidamento della fornitura di Carta per apparecchiature elettromedicali

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a _____ il _____,
in qualità di ⁽¹⁾ _____ dell'operatore economico _____
con sede in _____ Via _____
codice fiscale _____ partita IVA _____
telefono _____

chiede di essere invitato a partecipare alla procedura negoziata mediante RDO (Richiesta di offerta) su piattaforma telematica "MEPA" per la fornitura in oggetto.

Ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s. m. e i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiara:

- di essere abilitato nel Mercato elettronico della pubblica amministrazione (MEPA), nella seguente categoria: "_____";
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni che configurano motivi di esclusione dalle procedure di affidamento di contratti pubblici ai sensi dell'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
- di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale di cui all'art. 83 c. 1 lett. a) del D. Lgs. 50/2016 ovvero iscrizione nel registro della CCIAA per attività coerente con l'oggetto dell'affidamento della presente indagine;

autorizza, per qualsiasi comunicazione, l'utilizzo dei seguenti recapiti:

- indirizzo postale: _____
- fax _____
- e-mail: _____
- posta elettronica certificata (PEC): _____

_____, lì _____

(timbro dell'operatore economico
e firma del legale rappresentante)

¹⁾ Presidente, Amministratore delegato, procuratore, socio in caso di S.n.c., socio accomandatario in caso di S.a.s.