

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

OGGETTO: Avviso di indagine di mercato per l'affidamento del servizio di noleggio per n.5 postazioni del Sistema Semiautomatico Informatizzato di erogazione di metadone, ai sensi dell'art. 36 del D. Lgs. 50/2016.

L'ASUR Marche, U.O. C. Supposto all'Area Dipartimentale Acquisti e Logistica, intende procedere all'affidamento della fornitura in noleggio e assistenza tecnica di n.5 Postazioni del Sistema Semiautomatico Informatizzato di erogazione di metadone per il STDP dell'Area Vasta n.1 (sedi di Urbino, Pesaro, Fano, Fossombrone, Cagli), come di seguito indicato, per la durata triennale, attraverso RdO (Richiesta di Offerta) sul 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, correttezza e rotazione, operatori economici da invitare al confronto competitivo.

Oggetto dell'affidamento:

<i>Tipologia Prodotto</i>	<i>Nr. postazioni</i>	<i>Canone annuale a base di gara</i>	<i>Spesa presunta annuale</i>
Postazione semiautomatica per erogazione metadone Composta da: • Dispensatore Manuale 1-10 ml (step 0,05 ml) con opportuno sostegno (stativo) • Personal computer completo di monitor TFT 17, tastiera, mouse, modem interno e scheda di rete	5	1.860,00	9.300,00
• Sistema operativo Microsoft Windows XP con Service Pack 3, dotato di 2 dischi fissi configurati in mirroring • Applicativo software dedicato alla gestione dei pazienti e relativi trattamenti e somministrazioni ed al registro carico/scarico stupefacenti con interfacciamento diretto al dispenser • Programma di utilità per assistenza remota • Stampante ad aghi e/o laser per il registro di carico e scarico nel rispetto del D.M. 03/08/2001 • Stampante termica di etichette per affidi • Chiave USB per salvataggio dati • Dispensatore Manuale 1-10 ml (step 0,05 ml) di scorta			
Comprensivo di: Installazione e istruzione del personale Assistenza tecnica dedicata			
Tot. Spesa triennale			27.900,00

Valore dell'affidamento:

L'importo a base di gara è indicato nella precedente tabella.

Elementi essenziali del contratto:

I prodotti da fornire dovranno essere compatibili con le attrezzature indicate. Se classificati come dispositivi medici i prodotti da fornire dovranno essere contrassegnati con la marcatura CE nonché avere il numero identificativo di iscrizione al Repertorio di cui all'art. 3 del DM Salute 20/02/2007 e smi.

Requisiti di partecipazione:

Possono manifestare interesse ad essere invitati a presentare offerta gli operatori economici 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.

Qualora l'operatore economico non abbia l'abilitazione al bando MEPA corrispondente alla categoria merceologica della presente fornitura dovrà procedere con sollecitudine ad acquisire la detta abilitazione.

Modalità di presentazione della manifestazione di interesse:

Per manifestare il proprio interesse, l'operatore economico potrà utilizzare il facsimile allegato (Allegato A) che dovrà pervenire entro e non oltre le ore 13:00 del **13/04/2019** a mezzo PEC all'indirizzo areavasta1.asur@emarche.it con indicato nell'oggetto "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PRESENTARE OFFERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI NOLEGGIO/ASSISTENZA POSTAZIONE SEMIAUTOMATICA EROGAZIONE METADONE".

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.

Numero minimo ed eventualmente massimo di O.E. che saranno invitati alla procedura:

L'indagine di mercato di cui al presente avviso ha la finalità di acquisire manifestazioni di interesse ad essere invitati a presentare offerta da parte di operatori economici. Verranno ammessi alla successiva fase di confronto competitivo almeno 5 operatori economici.

Qualora il numero delle manifestazioni di interesse sia superiore a 5, l'ASUR si riserva di invitare tutti gli operatori economici che hanno manifestato interesse o di procedere all'individuazione degli operatori economici da invitare mediante sorteggio.

Qualora l'ASUR proceda a sorteggio, lo stesso si svolgerà in seduta pubblica in data e orario che verranno pubblicati con le stesse modalità del presente avviso. Della procedura di sorteggio verrà redatto apposito verbale e l'elenco dei sorteggiati sarà secreto.

In presenza di un numero di manifestazioni di interesse inferiore a 5, l'ASUR si riserva di procedere all'individuazione di altri operatori economici abilitati al bando sopra menzionato fino al raggiungimento di 5 operatori economici.

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 minor prezzo.

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 e contratti".

Il Responsabile del Procedimento è la dott.ssa Anna Severi, dirigente U.O. Acquisti e Logistica AV1, tel 0721 1932782; mail anna.severi@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.

Il Direttore f.f.
U.O. C. Supporto all'Area Dipartimentale Acquisti e Logistica
Dott.ssa Anna Severi

(ragione sociale dell'operatore economico)

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 del servizio di noleggio per n.5 postazioni del Sistema Semiautomatico Informatizzato di erogazione di metadone.

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 presentare offerta 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 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;
- di essere abilitato al bando MePa corrispondente alla categoria merceologica della presente fornitura: ☐ SI ☐ NO
(barrare la relativa casella)

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

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

_____, li _____

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

Si allega copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.

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

