

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

OGGETTO: Avviso di indagine di mercato finalizzata all'affidamento, tramite procedura negoziata, di un emogasanalizzatore da banco, assistenza tecnica relativi esami, per il territorio dell'Area Vasta 1.

L'AREA VASTA 1 - ASUR Marche, U.O.C. Supporto all'Area Dipartimentale Acquisti e Logistica, vista l'urgenza di procedere alla aggiudicazione della fornitura di un emogasanalizzatore da banco e relativi esami da utilizzare per analisi da svolgere in locali differenti rispetto a quelli dedicati al Covid-19 e utilizzabile come backup di quello in uso, intende acquisire la manifestazione di interesse da parte di operatori economici, al fine dell'espletamento della procedura di affidamento al di sotto della soglia comunitaria ai sensi dell'art.36, comma 2, lett. b) del D.Lgs.n.50/2016 e s.m.i., mediante procedura 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, correttezza e rotazione, operatori economici da invitare al confronto competitivo.

Oggetto dell'affidamento:

Fornitura di "Un emogasanalizzatore da banco, assistenza tecnica e relativi esami".

Lotti, durata e valore dell'affidamento:

La Fornitura si articola in n. 1 lotto, per una durata contrattuale di mesi 24, per un importo stimato di gara corrispondente ad € 8.405,72.

Elementi Essenziali dell'Affidamento:

Descrizione beni	Fabbisogno annuale presunto	Costo unitario	Spesa presunta annuale IVA esclusa	Spesa presunta biennale IVA esclusa
Fornitura 1 emogasanalizzatore	n.1	€ 3.000	€ 3.000	€ 6.000
Esami emogas	n. 700	€ 2,86	€ 702,86	€ 1405,72
Assistenza tecnica			€ 500	€ 1.000
Totale IVA esclusa			€ 4.202,86	€ 8.405,72

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 gli emogasanalizzatori in uso (emogasanalizzatori Werfen modello GEM PREMIER 5000). Essendo 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 abilitati sul MEPA 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:

Vista l'urgenza, per manifestare il proprio interesse, l'operatore economico potrà utilizzare il facsimile allegato (Allegato A) che dovrà pervenire entro il **24/03/2021 entro le ore 11** a mezzo PEC all'indirizzo areavasta1.asur@emarche.it con indicato nell'oggetto "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PRESENTARE OFFERTA PER LA FORNITURA DI UN EMOGASANALIZZATORE DA BANCO, ASSISTENZA TECNICA E RELATIVI ESAMI".

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.

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".

Per qualsiasi informazione o chiarimento supplementare è possibile rivolgersi al Responsabile del Procedimento, dott.ssa Deborah Gordini, dell'U.O. Acquisti e Logistica AV1, tel. 0721 1932507 – 0721 1932707; email deborah.gordini@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 Dirigente
U.O.C. Supporto all'Area Dipartimentale Acquisti e Logistica
Dott.ssa Maria Grazia Petrelli

(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 della fornitura di "Un emogasanalizzatore da banco, assistenza tecnica e relativi esami".

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.

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)

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.