

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

Area Dipartimentale Economico e Gestionale

U.O. Acquisti Aziendali

Direttore: Annarita Monticelli

Forlì, 21/06/2017

Agli Operatori Economici interessati

OGGETTO: Indagine di mercato esplorativa relativa alla fornitura di "Medicazioni antimicrobiche all'argento" per l'Azienda USL della Romagna per un importo presunto di € 139.600,00 oltre IVA per il periodo di un anno.

Con la presente si intende espletare indagine di mercato avente ad oggetto la fornitura di "Medicazioni antimicrobiche all'argento", di cui all'elenco Allegato 1, al fine di acquisire, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, concorrenza, rotazione e trasparenza, la conoscenza e la disponibilità di operatori economici presenti nel mercato per la fornitura medesima, ai sensi del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

Possono presentare istanza i soggetti di cui all'art. 45 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

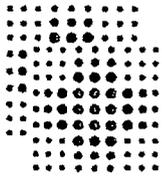
Requisiti minimi richiesti all'Operatore Economico:

- essere in possesso dei requisiti di ordine generale ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- essere iscritto al bando del Mercato Elettronico della Regione Emilia-Romagna per beni e servizi – MERER per la classe di iscrizione "M04" Medicazioni speciali;
- aver effettuato nell'ultimo triennio almeno due forniture identiche a quella oggetto del presente avviso nel territorio italiano;
- dichiarazione in merito ai tempi di consegna entro 5 giorni lavorativi dal ricevimento dell'ordine.

Le manifestazioni di interesse a partecipare alla procedura in oggetto dovranno essere inviate esclusivamente e-mail all'indirizzo pec: acquisti@pec.auslromagna.it e p.c. a lucia.mambelli entro e non oltre le ore 10,00 del giorno 7/07/2017, come da fac-simile allegato 2.

Si precisa che:

- l'acquisizione delle candidature non comporta l'assunzione di alcun obbligo specifico da parte dell'AUSL, che non si assume alcun obbligo in ordine alla prosecuzione della propria attività negoziale, né l'attribuzione ai candidati di alcun diritto in ordine all'assegnazione della fornitura;
- non sono previste, in questa fase procedimentale, né graduatorie, né attribuzione di punteggi, né altre classifiche di merito in quanto, la finalità del presente avviso è limitata all'acquisizione della conoscenza e della disponibilità di operatori economici in



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

grado di fornire la fornitura richiesta, con i requisiti indicati.

Sulla base degli esiti della presente indagine, l'AUSL procederà con un'apposita procedura di acquisizione la cui documentazione indicherà quantità, criteri di aggiudicazione e tutte le condizioni contrattuali.

Alla procedura di cui sopra saranno inviate almeno 5 ditte e max 15; nel caso in cui giungano, entro il termine previsto, manifestazioni di interesse in numero superio a 15 questa AUSL procederà all'effettuazione di un sorteggio in forma anonima in seduta pubblica per l'individuazione delle Ditte da invitare.

L'eventuale sorteggio pubblico si effettuerà in data 11/07/2017 ore 11:00 presso la scrivente U.O. – Via Carlo, Forlanini, 34 – Località Vecchiazzano 47121 Forlì (FC).

Il presente avviso è finalizzato ad una indagine di mercato, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure.

La Stazione Appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

SI CHIEDE INOLTRE DI SPECIFICARE SEMPRE ED IN MODO CHIARO L'INDIRIZZO PEC PER RICEVERE LE EVENTUALI INFORMAZIONI E LA RELATIVA DOCUMENTAZIONE DI GARA.

INFORMAZIONI E TUTELA PRIVACY:

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. s'informa che i dati forniti in sede di richiesta di partecipazione saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura ed a tutte le successive fasi della stessa.

Per informazioni Dott.ssa Lucia Mambelli (Tel. 0543/731938 – Fax 0543/738752) RUP

Distinti saluti.

Il Direttore
Dott.ssa Annarita Monticelli

DESCRIZIONE PRODOTTO	STERILITÀ	Misure e Dimensioni	U.M. PRINCIPALE E UNITARIA	FABBISOG NO AZIENDAL USL ROMAGNA	FABBISOG NO ANNUALE CESENA	FABBISOG NO ANNUALE FORLI'	FABBISOG NO ANNUALE RAVENNA	FABBISOG NO ANNUALE RIMINI
<p>MEDICAZIONI INTERATTIVE con argento in fibre gelificanti, non contenenti alginati, tipo CMC (carbossimetilcellulosa), ESC (cellulosaetilsulfonata) altamente assorbenti per la gestione delle ferite con essudato da moderato ad elevato.</p>	si	cm5x5 cm (+/-0,5 cm)	pezzo	200	0	0	200	0
	si	cm10x10 cm (+/- 1 cm)	pezzo	23.000	4.500	5.000	3.500	10.000
	si	cm15x15 cm (+/- 1 cm)	pezzo	3.000	0	0	0	3.000
	si	cm 2x45 cm	pezzo	200	0	100	100	0

SPETT.LE
AUSL DELLA ROMAGNA
U.O.C. ACQUISTI AZIENDALI
Via Carlo Forlanini, 34
47121 Forlì (FC)

Oggetto: manifestazione di interesse a partecipare alla procedura negoziata sotto soglia mediante RdO sul Mercato Elettronico della Regione Emilia-Romagna per beni e servizi - MERER, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b) del D.Lgs. n. 50/2016 s.m.i. per l'aggiudicazione della fornitura di "Medicazioni antimicrobiche all'argento" per l'Azienda USL della Romagna per un importo presunto di € 139.600,00 oltre IVA per il periodo di un anno.

Il sottoscritto _____, nato a _____ (____) il _____, C.F. _____ residente a _____ in Via _____ n° _____, in qualità di (rappresentante legale, procuratore) _____ (eventualmente) giusta procura generale/speciale n° _____ del _____ a rogito del notaio _____ autorizzato a rappresentare legalmente l'Impresa (Denominazione _____ / Ragione Sociale): _____ con sede in _____, Via _____ n° _____ Codice fiscale _____ partita I.V.A. _____,

esaminato l'avviso finalizzato ad una indagine di mercato

MANIFESTA INTERESSE

ad essere invitato a presentare la propria offerta per l'aggiudicazione della fornitura in oggetto.

A tal fine dichiara di voler partecipare in qualità di (barrare e compilare la modalità prescelta):

- Impresa individuale
- Società commerciale
- Società cooperativa iscritta all'Albo delle cooperative
- consorzio stabile
- Riunione temporanea di Imprese o Consorzio, costituiti o da costituire (indicare denominazione, ragione sociale e sede legale di ciascun soggetto partecipante al RTI o consorzio, la ditta individuata quale mandataria, le parti della fornitura eseguite dalle singole imprese) _____ e che nessuna delle imprese indicate partecipa in qualsiasi altra forma alla presente gara;
- Consorzio - anche stabile - (indicare denominazione e sede legale delle ditte consorziate per le quali si concorre e di quelle indicate quali esecutrici della fornitura) _____ e che nessuna delle imprese indicate partecipa in qualsiasi altra forma alla presente gara;
- Consorzio di Cooperative iscritte all'Albo delle cooperative;
- Riunione Temporanea di cooperative iscritte all'Albo delle cooperative;
- Concorrente che si avvale di impresa ausiliaria;
- Operatore economico stabilito in altro Stato membro.

In conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- 1) che la società è iscritta al Registro delle Imprese di _____ dal _____ al numero Registro Ditte/Repertorio Economico Amministrativo _____
- 2) l'inesistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.L.gs. 50/2016;
- 3) di essere in possesso di tutti i requisiti indicati nell'avviso di indagine di mercato;
- 4) aver effettuato nell'ultimo triennio almeno due forniture analoghe a quella oggetto del presente avviso nel territorio italiano e precisamente:

N.	OGGETTO DELLA FORNITURA	GIORNO E ANNO IN CUI I SERVIZI SONO STATI EFFETTUATI	IMPORTO	DESTINATARI PUBBLICI E PRIVATI NOMINATIVI E INDIRIZZI DETTAGLIATI

- 5) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

COMUNICA

i dati necessari per eventuali successive comunicazioni relative alla procedura di cui in oggetto:

Denominazione _____

Indirizzo _____

Telefono _____ Cell. _____ E-mail _____

Referente _____ Cell. _____

E-mail _____

PEC _____

Fax n. _____

Data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Timbro e firma
(con allegata copia fotostatica di documento di identità)