



Area Dipartimentale Economico e Gestionale
U.O. Acquisti Aziendali
Direttore *ad interim*: Dott.ssa Paola Lombardini

AVVISO DI INDAGINE FINALIZZATA A SOLLECITARE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AI FINI DELL'INDIZIONE DI UNA EVENTUALE PROCEDURA NEGOZIATA PER: FORNITURA DI LENTI E MATERIALI MONOUSO PER CHIRURGIA VITREORETINICA PER LE UU.OO. DI OCULISTICA DELL'AZIENDA USL DELLA ROMAGNA.

L'Azienda USL della Romagna, con sede legale a Ravenna (RA), CAP 48121, in via Alcide De Gasperi n. 8, rende noto che sta valutando la possibilità di indire una procedura di gara finalizzata alla stipulazione di un contratto per la fornitura di lenti e materiali monouso per chirurgia vitreoretinica per le UU.OO. di oculistica dell'Azienda USL della Romagna.

La durata dell'appalto sarà di 18 mesi (diciotto) e l'importo presunto dell'appalto per 18 mesi è di circa € 200.000,00 Iva esclusa, e comunque entro la soglia di rilevanza comunitaria ai sensi del D.Lgs n.50/2016 e s.m.i.

Criterio di aggiudicazione: minor prezzo ex art.95 comma 4 lettera b) in quanto trattasi di fornitura di prodotti con caratteristiche standardizzate.

Si comunica, pertanto, che con la presente si intende espletare indagine conoscitiva per la fornitura di quanto in oggetto, 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, ai sensi del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i..

Si precisa che l'eventuale espletamento della procedura avverrà esclusivamente attraverso il sistema di negoziazione digitale che la Regione Emilia-Romagna mette a disposizione delle Pubbliche Amministrazioni attraverso la piattaforma del Mercato Elettronico della Regione Emilia-Romagna (MERER) gestito da Intecent-ER, accessibile dal sito: <http://intercenter.regione.emilia-romagna.it/servizi-pa/mercato-elettronico>, in conformità alle vigenti disposizioni normative.

A tal proposito, si evidenzia che per l'effettiva partecipazione degli Operatori Economici alla procedura negoziata sotto soglia, questi dovranno risultare abilitati al Mercato Elettronico di Intecent-ER (MERER) per la categoria merceologica di riferimento.

Nello specifico: classe di iscrizione Q0299 – Dispositivi per oftalmologia Vari.

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

Requisiti minimi richiesti all'Operatore Economico:

- Non trovarsi in alcuna delle situazioni che configurino motivi di esclusione, ai sensi dell'art. 80, del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. e non sussistano ulteriori impedimenti alla partecipazione alla procedura né ulteriori divieti a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- Non trovarsi nella condizione prevista dall'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. 165/2001;
- Iscrizione alla Camera di Commercio per attività compatibile alla fornitura in oggetto;
- Iscrizione alla piattaforma per il Mercato Elettronico della Regione Emilia-Romagna (MERER) per la categoria merceologica di riferimento.

Area Dipartimentale Economico e Gestionale
U.O. Acquisti Aziendali
Direttore *ad interim*: Dott.ssa Paola Lombardini

Gli operatori economici interessati a partecipare alla procedura sono invitati a trasmettere la propria manifestazione di interesse, compilando e sottoscrivendo il **modello Allegato 1** al presente avviso,

entro e non oltre il 6 FEBBRAIO 2019, ore 13.00.

esclusivamente tramite invio di posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo acquisti@pec.auslromagna.it e per conoscenza tramite *e-mail* all'indirizzo laura.mercadini@auslromagna.it.

La comunicazione dovrà riportare il seguente oggetto:

“INDAGINE DI MERCATO - FORNITURA DI LENTI E MATERIALI MONOUSO PER CHIRURGIA VITREORETINICA PER LE UU.OO. DI OCULISTICA DELL'AZIENDA USL DELLA ROMAGNA - RUP Laura Mercadini”

La compilazione riguarda il modello Allegato 1 in tutte le sue parti e la sottoscrizione, da parte del Legale Rappresentante dell'Operatore Economico o da parte di altro soggetto dotato di idonei poteri di firma, potrà avvenire mediante firma digitale oppure mediante firma olografa corredata di fotocopia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.

I partecipanti dovranno specificare chiaramente il proprio indirizzo PEC per eventuali comunicazioni.

Non saranno considerate manifestazioni di interesse che non siano pervenute nella suddetta modalità.

Infine si precisa che:

- L'acquisizione delle candidature non comporta l'assunzione di impegni specifici da parte dell'AUSL della Romagna, che non 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 graduatorie né punteggi né classifiche in merito essendo la finalità del presente avviso, unicamente quella di acquisire la conoscenza e la disponibilità degli operatori economici a fornire il servizio sopra indicato con i requisiti richiesti.

Il presente avviso è finalizzato ad una semplice manifestazione di interesse; 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.

MODALITÀ DI SCELTA DEL CONTRAENTE

In esito all'indagine di mercato di cui al presente avviso, l'Azienda USL della Romagna, U.O. Acquisti Aziendali, eventualmente procederà ad indire, mediante pubblicazione sul portale MERER di Intercent-Er, apposita procedura di gara e ad invitare alla stessa **ESCLUSIVAMENTE** gli Operatori Economici che abbiano presentato la manifestazione d'interesse, anche nel caso in cui questi non siano in numero pari o superiore a 5.

RISPONDEZZA ALLE NORMATIVE

I prodotti dovranno essere conformi alla normativa: D.L. 46/1997 e s.m.i., recepimento Direttiva CEE 93/42;

Area Dipartimentale Economico e Gestionale
U.O. Acquisti Aziendali
Direttore *ad interim*: Dott.ssa Paola Lombardini

FABBISOGNI INDICATIVI E CARATTERISTICHE TECNICHE DEI PRODOTTI

La fornitura riguarderà i prodotti, le cui caratteristiche tecniche e i fabbisogni annuali presunti, sono riportati in tabella:

LOTTO	RIF.	DESCRIZIONE PRODOTTI
1	1	Spatola per dissezione membrane epiretinali 23, 25 G, monouso; estensibile;
2	1	Sistema di lenti panoramiche tipo Biom monouso
3	1	Lente monouso da 90 diottrie ed XL VIEW per sistema Ruv 800 ed Eibos
3	2	Lente piatta monouso da polo posteriore ad ampio campo con flangia in silicone
4	1	Corpo BIOM 5 normal/long version
5	2	Lente di riduzione per BIOM 5 normal/long version
5	3	Lente 120° per BIOM 5
6	1	Corpo Ruv 800 completo di tutti gli accessori
6	2	Corpo Eibos completo di tutti gli accessori
7	1	Bottone per piombaggio maculare - misure varie
8	1	Lente piatta pluriuso tipo OLV 5 per chirurgia maculare
8	2	Anello di silicone per lente tipo OLV 5 pluriuso
9	1	Cannula monouso poltip 23,25,27G
9	2	Cannula per fluidi sub retinici cono LL da 23,25,27G con punta dual bore
9	3	Cannula generica per fluidi sub retinici cono LL varie lunghezze da 23,25, 27G

INFORMAZIONI E TUTELA PRIVACY

Il trattamento dei dati personali conferito nell'ambito della presente procedura è improntato al Regolamento 2016/679 (GDPR), come risulta dalla documentazione aziendale scaricabile dal sito *internet* alla cui lettura ci si riporta integralmente.

Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa è l'AUSL della Romagna, con sede legale a Ravenna (RA), CAP 48121, in via Alcide De Gasperi n. 8 - tel. 0544/286502 - PEC: azienda@pec.auslromagna.it. L'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento designati dall'Azienda USL della Romagna è disponibile sul sito *web*: www.auslromagna.it.

Area Dipartimentale Economico e Gestionale
U.O. Acquisti Aziendali
Direttore *ad interim*: Dott.ssa Paola Lombardini

L'Azienda USL della Romagna ha designato quale responsabile della protezione dei dati (DPO) il Dott. Goriziano Facibeni, e-mail: goriziano.facibeni@auslromagna.it; PEC: azienda@pec.auslromagna.it.

In qualsiasi documento (comunicazione, nota, richiesta di chiarimenti, risposta alla presente, ecc.) indicare sempre nell'oggetto della Vs. comunicazione il Responsabile del Procedimento (RUP) individuato: Dott.ssa Laura Mercadini (tel. 0547/394973 - e-mail: laura.mercadini@auslromagna.it)

Allegato 1: Modello manifestazione d'interesse

Il Responsabile del Procedimento

Dott.ssa Laura Mercadini



Pa Il Direttore *ad interim*
dell'U.O. Acquisti Aziendali
Dott.ssa Paola Lombardini



ALL'AZIENDA USL DELLA ROMAGNA
U.O. ACQUISTI AZIENDALI
PEC acquisti@pec.auslromagna.it
e pc laura.mercadini@auslromagna.it

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____
Codice Fiscale _____, residente a _____, via
_____ n. _____, nella sua qualità di (legale rappresentante, procuratore)
_____ (eventualmente) giusta procura generale/speciale n. _____ del _____ a
rogito del notaio _____ autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa
(Denominazione/Ragione Sociale) _____ con sede legale a
_____ in via _____ n. _____ Partita IVA
_____ Codice Fiscale _____

esaminato l'avviso finalizzato ad un'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 volere partecipare in qualità di (barrare e compilare la modalità prescelta):

- Impresa individuale;
- Società commerciale;
- Società cooperativa iscritta all'Albo delle cooperative;
- Consorzio tra società Cooperative di produzione e lavoro o Consorzio tra imprese artigiane (indicare le società per le quali concorre) _____ e che nessuna delle imprese indicate parteciperà in qualsiasi altra forma alla procedura di gara;
- Consorzio stabile (indicare denominazione e sede legale delle ditte consorziate per le quali concorre e di quelle esecutrici della fornitura) _____ e che nessuna delle imprese indicate parteciperà in qualsiasi altra forma alla procedura di gara;
- Raggruppamento temporaneo d'impresе (RTI) 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 del servizio eseguite dalle singole imprese) _____ e che nessuna delle imprese indicate parteciperà in qualsiasi altra forma alla procedura di gara (in caso di RTI da costituire: il modulo, a pena di nullità, verrà sottoscritto da tutti i componenti la RTI).

In conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47, del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni a cui potrà essere sottoposto in caso di dichiarazioni mendaci, 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

- che la società è iscritta al Registro delle Imprese di _____ dal _____ numero Registro Ditte/ Repertorio Economico Amministrativo _____ per le attività di cui trattasi;
- che la cooperativa è iscritta all'Albo delle Cooperative di _____ dal _____ numero Registro /Repertorio Economico Amministrativo _____ per le attività di cui trattasi;
- l'inesistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80, del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- di non trovarsi nella condizione prevista dall'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. 165/2001;
- di essere abilitato al Mercato Elettronico della Regione Emilia Romagna (MERER) alla classe di iscrizione Q0299 – Dispositivi per oftalmologia Vari, ovvero di impegnarsi a provvedere alla registrazione sul portale elettronico MERER entro 15 giorni dalla data di scadenza del presente avviso di indagine di mercato;
- di essere informato, ai sensi del Regolamento UE/2016/679 (GDPR), 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 all'oggetto:

Denominazione sociale _____

Indirizzo _____

PEC _____

Telefono _____ cell. _____ e-mail _____

Referente _____ tel./cell. _____ e-mail _____

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante
(firma) _____

In caso di firma olografa allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità