

Ospedale G. Salvini**U.O.C. Acquisti - Ufficio con sistema di gestione certificato UNI EN ISO 9001:2015**

Viale Forlanini n. 95 – 20024 Garbagnate M.se (MI)

Tel. 02 994.302.475

Fax 02 994.302.591

E-mail: areaacquisti@asst-rhodense.it

Titolario: 01.6.03

Fascicolo Generale n. 194/2018

Prot. n. 60946 del 9/10/2018

AVVISO VOLONTARIO PER LA TRASPARENZA EX ANTE DIRETTO A VERIFICARE LA SUSSISTENZA SUL MERCATO DI CARATTERISTICHE DI ESCLUSIVITÀ E INFUNGIBILITÀ DEL BENE DA ACQUISIRE TRAMITE PROCEDURA NEGOZIATA, AI SENSI DELL'ART. 63, CO. 2 LETT. B, D.LGS. N. 50/2016.

ASST Rhodense intende avviare una consultazione allo scopo di informare il mercato circa le proprie intenzioni di acquisto per l'affidamento di contratto avente ad oggetto la fornitura di **preparazioni industriali oncologiche**, consistenti in sacche multidose per chemioterapici, e pertanto invita gli operatori economici interessati a suggerire e dimostrare la praticabilità di soluzioni alternative a quelle che attualmente inducono a ritenere l'esistenza di un unico operatore economico in grado di soddisfare la necessità riscontrata dall'Azienda.

Il presente avviso esplorativo è pertanto finalizzato alla verifica dell'esistenza di ulteriori prodotti, aventi caratteristiche tecniche equivalenti sotto il profilo funzionale e tecnico rispetto ai seguenti, per un importo complessivo annuo presunto di € 909.151,15.= IVA 10% esclusa :

Lotto	Principio attivo	mg/sacca	Q.TA' presunta annuale
1	Carboplatino 10mg/ml 270	2.700	50
2	Ciclofosfamide+Nacl 0,9% 20mg/ml 250ml	5.000	120
3	Cisplatino+Nacl 0,9% 1mg/ml 400 ml	400	75
4	Doxorubicina+Nacl 0,9% 2mg/ml 300 ml	600	25
5	Fluorouracile+Nacl 0,9% 50mg/ml 500 ml	25.000	150

6	Gemcitabina+Nacl 0,9% 40mg/ml 500 ml	20.000	70
7	Irinotecan+acqua ppi 2000mg/ 100ml	2.000	30
8	Oxaliplatino+sol. gluc. 5% 5mg/ml 200 ml	1.000	70
9	Pemetrexed 25mg/ml ml97	2.425	70
10	Rituximab 10mg/ml 250 ml	2.500	35

Laddove il mercato non offra soluzioni alternative si procederà mediante procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando, ex art. 63 D.Lgs. 50/2016.

Gli operatori economici che ritengano di produrre e/o commercializzare prodotti aventi caratteristiche funzionalmente equivalenti dovranno far pervenire la propria manifestazione di interesse entro le ore 12,00 del giorno **31/10/2018**.

Il presente avviso sarà pubblicato sul sito internet aziendale www.asst-rhodense.it, sezione “Gare”, link disponibile anche in sezione “Amministrazione Trasparente” a far data dal **11/10/2018**.

Gli operatori economici dovranno far pervenire la propria istanza (allegato 1) all’ASST Rhodense – USC Acquisti a mezzo indirizzo PEC protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it e all’indirizzo PEO dbarone@asst.rhodense.it entro e non oltre il termine suindicato del **31/10/2018/**, ore **12,00**.

Garbagnate Milanese

(*)f.to digitalmente

IL RESPONSABILE UOC ACQUISTI

Maria Luigia Barone

(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del Testo Unico D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ed del D.Lgs. 7 marzo 2005 n. 82 e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa)

Responsabile del Procedimento: Maria Luigia Barone

Tel. 02994302478 - Fax n. 02994302591 – Email: areaacquisti@asst-rhodense.it

ALLEGATO 1

Azienda Socio Sanitaria Territoriale Rhodense
Viale Forlanini, 95
20024 Garbagnate Milanese

Il sottoscritto _____ C..F. _____ nato il
_____ a _____ residente in
_____ C.a.p. _____ Via _____ n.
_____, in qualità di _____ dell'operatore economico
_____, con sede legale in _____ C.a.p. _____ Via
_____ Tel. _____ indirizzo e-mail PEC _____
codice fiscale n. _____ con partita IVA n. _____ iscrizione
C.C.I.A.A. n. _____ sede di _____ Provincia
_____ dal _____

con riferimento alla procedura inserita all'interno dell'Avviso **01/2018** pubblicato dall'ASST Rhodense sul sito internet www.asst-rhodense.it, sezione Gare

DICHIARA

- che l'operatore economico che rappresenta produce e/o commercializza prodotti aventi caratteristiche funzionalmente equivalenti a quelli oggetto del presente avviso;
- che per ciascun prodotto presenta quanto segue:
 - codice prodotto
 - Indicazione del produttore e suo codice prodotto
 - Codice prodotto del fornitore (se diverso dal produttore)
 - Dichiarazione esplicita e dettagliata attestante l'equivalenza prestazionale e cioè che le caratteristiche del prodotto ottemperino in maniera equivalente alle esigenze per le quali è richiesto il prodotto.
 - Eventuali studi scientifici o altro materiale a corredo della ritenuta e dichiarata equivalenza funzionale
 - Costo unitario presunto.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m. consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1. che non sussistono i motivi di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti di cui all'art. 80 del Decreto Legislativo n. 50 del 18.04.2016;

2. che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____, per oggetto di attività coerente rispetto all'oggetto del contratto inerente la procedura negoziata per la quale si manifesta interesse alla partecipazione;
3. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.L.vo 196/2003 e degli artt. 5 e 6 del Reg. EU 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati nell'ambito della procedura in oggetto.

Data e luogo _____

*Firma digitale del soggetto dichiarante**

***La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia di documento d'identità del sottoscrittore**