

**Presidio di Garbagnate Milanese****U.O.C. Acquisti** - Ufficio con sistema di gestione certificato UNI EN ISO 9001:2015

Viale Forlanini, 95 – 20024 – Garbagnate Milanese

Tel. 02 994302475 - Fax 02 994302591

E-mail: areaacquisti@asst-rhodense.it

Titolario:01.6.03 - Fascicolo: 210/2018

Garbagnate M.se, 0038170

Prot. n. 13 giugno 2019

AVVISO PER LA RICERCA DI SPONSOR**AVVISO ESPLORATIVO FINALIZZATO ALLA RICEZIONE DI MANIFESTAZIONI D'INTERESSE PER LA SPONSORIZZAZIONE DEL PROGETTO DI IDENTIFICAZIONE DEI SOGGETTI AFFETTI DA HCV****AVVISO – n. 02/2019****PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE AVVISO:****13/06/2019****SCADENZA TERMINE TRASMISSIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE:****02/07/2019**

Con il presente avviso ASST Rhodense intende avviare un'esplorazione di mercato, in analogia a quanto previsto dall'art. 19, D.Lgs. n. 50/2016, finalizzata alla sottoscrizione di contratto di sponsorizzazione di valore inferiore a € 40.000,00, avente ad oggetto l'assunzione degli oneri di realizzazione del progetto di identificazione dei soggetti affetti da HCV, da realizzarsi mediante l'acquisto di n. 200 test rapidi salivari.

Si riportano di seguito le informazioni essenziali del progetto cui il presente avviso attiene:

OGGETTO	Progetto di incremento di identificazione dei soggetti affetti da HCV
DESCRIZIONE DEL PROGETTO	È obiettivo dell'OMS eradicare l'infezione da HCV entro il 2030. A tutt'oggi, pur essendoci terapie che garantiscono una percentuale di guarigione altissima della epatite C, vi sono molti pazienti che non sanno di avere l'infezione, e quindi che non possono accedere a diagnosi e terapia di tale malattia. Una infezione non conosciuta porta come conseguenza allo sviluppo di una epatopatia cronica evolutiva che potrà sfociare nella cirrosi epatica e delle sue complicanze. Un paziente cirrotico ha necessità di accedere a cure frequenti con costi sanitari e lavorativi e con ricadute sulla sua qualità della vita a volte molto elevati. Esiste un cosiddetto sommerso di pazienti HCV positivi non a conoscenza del loro potenziale rischio in termini di contagiosità, diffusione della malattia e evolutività della malattia stessa.
OBIETTIVO DEL PROGETTO	Incrementare l'identificazione dei soggetti HCV positivi ed avviarli a diagnosi e trattamento, garantendo una diminuzione dell'evoluzione della malattia con la scomparsa delle complicanze e una conseguente riduzione di contagio.
MODALITÀ DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO	Sensibilizzare l'opinione pubblica attraverso aperture dedicate dell'ambulatorio di Gastroenterologia/epatologia per offrire un'adeguata informazione ai pazienti sull'infezione da HCV, i rischi collaterali e le terapie a disposizione. Nella giornata di



	apertura del Servizio verrà offerta la possibilità di eseguire un test rapido salivare per lo screening della presenza o assenza del virus.
STRUTTURA PROPONENTE	U.O. Gastroenterologia di ASST Rhodense
RESPONSABILE SCIENTIFICO	dott. Gianpiero Manes direttore della U.O. Gastroenterologia di ASST Rhodense
RESPONSABILE ORGANIZZATIVO	dott.ssa Barbara Omazzi coadiuvata dalla dott.ssa Ilaria Arena e dalla Coordinatrice infermieristica sig. Maria Teresa Grassi
PERIODO DI RIFERIMENTO	2019
VALORE DELLA SPONSORIZZAZIONE (IVA ESCLUSA)	La sponsorizzazione richiesta finanzia l'acquisto di n. 200 test rapidi salivari per l'identificazione dei soggetti affetti da HCV per un importo complessivo di € 2.600,00 IVA esclusa

Gli Operatori Economici interessati, che intendono dovranno dichiarare il proprio interesse alla sponsorizzazione del progetto **entro le ore 14.00 del giorno 02/07/2019.**

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 13/06/2019.

Gli Operatori Economici dovranno far pervenire la propria istanza (Allegato 1) ad ASST Rhodense - a mezzo all'indirizzo PEC protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it entro e non oltre **il termine suindicato delle ore 14.00 del giorno 02/07/2019.**

Milano, 13 giugno 2019

U.O.C. ACQUISTI
IL RESPONSABILE
Maria Luigia Barone

(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del Testo Unico D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e 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. 02-994302475 - Email: areaacquisti@asst-rhodense.it
Incaricato dell'Istruttoria: Ivana Colombo/Daniela Restelli
Tel. 02-994302239 - Email: icolombo@asst-rhodense.it/drestelli@asst-rhodense.it



ALLEGATO 1

ASST RHODENSE
Via C. 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 _____

MANIFESTA L'INTERESSE dell'OPERATORE ECONOMICO che rappresenta

A partecipare come sponsor per il finanziamento del progetto di identificazione dei soggetti affetti da HCV, da realizzarsi mediante l'acquisto di n. 200 test rapidi salivari, inserito all'interno dell'Avviso 2/2019 pubblicato dall'ASST Rhodense sul sito internet www.asst-rhodense.it, sezione Gare, le cui caratteristiche essenziali di seguito si riportano:

OGGETTO	Progetto di incremento di identificazione dei soggetti affetti da HCV
DESCRIZIONE DEL PROGETTO	È obiettivo dell'OMS eradicare l'infezione da HCV entro il 2030. A tutt'oggi, pur essendoci terapie che garantiscono una percentuale di guarigione altissima della epatite C, vi sono molti pazienti che non sanno di avere l'infezione, e quindi che non possono accedere a diagnosi e terapia di tale malattia. Una infezione non conosciuta porta come conseguenza allo sviluppo di una epatopatia cronica evolutiva che potrà sfociare nella cirrosi epatica e delle sue complicanze. Un paziente cirrotico ha necessità di accedere a cure frequenti con costi sanitari e lavorativi e con ricadute sulla sua qualità della vita a volte molto elevati. Esiste un cosiddetto sommerso di pazienti HCV positivi non a conoscenza del loro potenziale rischio in termini di contagiosità, diffusione della malattia e evolutività della malattia stessa.
OBIETTIVO DEL PROGETTO	Incrementare l'identificazione dei soggetti HCV positivi ed avviarli a diagnosi e trattamento, garantendo una diminuzione dell'evoluzione della malattia con la scomparsa delle complicanze e una conseguente riduzione di contagio.
MODALITÀ DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO	Sensibilizzare l'opinione pubblica attraverso aperture dedicate dell'ambulatorio di Gastroenterologia/epatologia per offrire un'adeguata informazione ai pazienti sull'infezione da HCV, i rischi collaterali e le terapie a disposizione. Nella giornata di



	apertura del Servizio verrà offerta la possibilità di eseguire un test rapido salivare per lo screening della presenza o assenza del virus.
STRUTTURA PROPONENTE	U.O. Gastroenterologia di ASST Rhodense
RESPONSABILE SCIENTIFICO	dott. Gianpiero Manes direttore della U.O. Gastroenterologia di ASST Rhodense
RESPONSABILE ORGANIZZATIVO	dott.ssa Barbara Omazzi coadiuvata dalla dott.ssa Ilaria Arena e dalla Coordinatrice infermieristica sig. Maria Teresa Grassi
PERIODO DI RIFERIMENTO	2019
VALORE DELLA SPONSORIZZAZIONE (IVA ESCLUSA)	La sponsorizzazione richiesta finanzia l'acquisto di n. 200 test rapidi salivari per l'identificazione dei soggetti affetti da HCV per un importo complessivo di € 2.600,00 IVA esclusa

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 progetto per il quale si manifesta interesse alla sponsorizzazione;
3. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 Reg. UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati nell'ambito della procedura in oggetto.

Data e luogo _____

Firma del soggetto dichiarante*

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