

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: 27/2021

Garbagnate M.se, 27 aprile 2021

AVVISO ESPLORATIVO FINALIZZATO ALLA RICEZIONE DI MANIFESTAZIONI D'INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DA ESPERIRE AI SENSI DELL'ART. 1, CO. 1 E 2, LETTERA A), L. 120/2020, AVENTE AD OGGETTO L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI KIT ATTACCO-STACCO (KIT MEDICAZIONE DIALISI) DA DESTINARE ALLA U.O. NEFROLOGIA E DIALISI DI ASST RHODENSE PER IL PERIODO DI 60 MESI.

AVVISO – n. 06/2021

PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE AVVISO:

27/04/2021

SCADENZA TERMINE TRASMISSIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE: ore 14:00 del 12/05/2021

L'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Rhodense (di seguito ASST Rhodense) intende esperire la procedura per l'affidamento diretto del contratto avente ad oggetto la fornitura di **"Kit attacco-stacco"** (kit medicazione dialisi) da destinare alla U.O. Nefrologia e Dialisi dell'ASST Rhodense, per il periodo di 60 mesi, ai sensi dell'art. 1, co. 1 e 2, lett. a), L. 120/2020, e dell'art. 95, comma 4, lett. b), del D.Lgs. n. 50/2016, mediante invito a presentare offerta trasmesso agli operatori economici individuati attraverso il presente avviso. Il presente avviso sarà pubblicato sulla Piattaforma SinTel sul portale della Centrale Acquisti www.ariaspa.it e sul sito internet aziendale www.asst-rhodense.it, sezione "Gare", link disponibile anche in sezione "Amministrazione Trasparente".

Si riportano di seguito le informazioni essenziali della procedura cui il presente avviso attiene:

Descrizione	Quantità stimata per il periodo 60 mesi.	Valore massimo presunto del contratto presunto per il periodo di 60 mesi. (IVA esclusa.)	Criterio di affidamento	Tipologia procedura
FORNITURA DI KIT ATTACCO-STACCO (KIT MEDICAZIONE DIALISI) DA DESTINARE ALLA U.O. NEFROLOGIA E DIALISI		€ 32.947,20	Affidamento diretto ex art. 14, comma 1, Regolamento degli acquisti di	Affidamento diretto ai sensi dell'art. 1, co. 1 e 2, lett. a), L. 120/2020.

DELL'ASST RHODENSE PER IL PERIODO DI 60 MESI.	21.120		valore inferiore alla soglia comunitaria	
---	--------	--	--	--

Nell'Allegato 2 "Specifiche tecniche" viene riportata una descrizione sintetica ma vincolante dei dispositivi ricompresi nel contratto in oggetto.

Con l'esperimento della suddetta eventuale procedura ASST Rhodense intende individuare la migliore offerta sulla base del criterio del **minor prezzo** e dell'art. 95, comma 4, lett. b), del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii., previo giudizio di idoneità dei dispositivi medici offerti.

Gli operatori economici interessati, che intendono essere invitati a partecipare alla procedura suindicata, dovranno dichiarare il proprio interesse **entro le ore 14:00 del giorno 12/05/2021 esclusivamente** tramite l'apposita funzione presente in Piattaforma SinTel all'indirizzo sopra indicato, compilando, la Manifestazione di interesse (Allegato 1), che dovrà essere firmata digitalmente corredata dai seguenti documenti allegati:

1. Relazione tecnica corredata di schede tecniche e manuali d'uso dei dispositivi. Si chiede di specificare Codice CND e Identificativo di registrazione attribuito dal sistema BD/RDM; dati identificativi della società offerente (ragione sociale, etc);
2. Contatti (area tecnica)

Si specifica che gli Operatori economici interessati dovranno inserire in Piattaforma, nello specifico campo "Offerta Economica", un valore simbolico, non essendo prevista la compilazione di uno schema di offerta economica per il presente avviso.

L'indagine viene avviata a scopo esclusivamente esplorativo (nel rispetto dei principi di economicità, efficacia, imparzialità, trasparenza, parità di trattamento) e pertanto non vincola in alcun modo lo scrivente Ente nei confronti degli operatori che manifesteranno interesse, non trattandosi di avviso di gara o procedura di gara.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere all'affidamento del servizio anche in presenza di una sola manifestazione di interesse.

Gli operatori economici, per il solo interesse manifestato mediante adesione al presente avviso, non potranno pertanto vantare alcun diritto né titolo, pretesa, preferenza o priorità in ordine all'affidamento del contratto. ASST Rhodense inviterà tutti gli operatori economici che hanno manifestato interesse.

Garbagnate M.se, 27 aprile 2021.

Il Dirigente U.O.C. Acquisti
Angela Gaspero

*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*

Email: areaacquisti@asst-rhodense.it - Tel. 02-994302475
Incaricato dell'Istruttoria: Danila Barone/Iannaccone Lucia
Email: dbarone@ast-rhodense.it / liannaccone@asst-rhodense.it
Tel. 02-99430-2173/2186

ALLEGATO 1

ASST RHODENSE
Viale C. Forlanini n. 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

ad essere invitato a presentare offerta con riferimento alla/e procedura/e negoziata inserite all'interno dell'Avviso **06/2021** pubblicato dall'ASST Rhodense sulla Piattaforma SinTel, sul portale della Centrale Acquisti www.ariaspa.it e sul sito internet dell'ASST Rhodense www.asst-rhodense.it, sezione Gare, per la procedura di seguito appositamente indicata:

Descrizione	Quantità stimata per il periodo 60 mesi.	Valore massimo presunto del contratto presunto per il periodo di 60 mesi. (IVA esclusa.)	Criterio di affidamento	Tipologia procedura
FORNITURA DI KIT ATTACCO-STACCO (KIT MEDICAZIONE DIALISI) DA DESTINARE ALLA U.O. NEFROLOGIA E DIALISI DELL'ASST RHODENSE PER IL PERIODO DI 60 MESI.	21.120	€ 32.947,20	Affidamento diretto ex art. 14, comma 1, Regolamento degli acquisti di valore inferiore alla soglia comunitaria	Affidamento diretto ai sensi dell'art. 1, co. 1 e 2, lett. a), L. 120/2020.

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'operatore economico è iscritto 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 all'art.13 Reg. UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati nell'ambito della procedura in oggetto;
4. di avere la capacità di fornire prodotti/servizi rispondenti alle caratteristiche tecniche minime indicate nell'Allegato 2.

Data e luogo _____

*Firma del soggetto dichiarante**

***La dichiarazione deve essere corredata d:**

- **Fotocopia di documento d'identità del sottoscrittore;**
- **Relazione tecnica corredata di schede tecniche e manuali d'uso dei dispositivi;**
- **Contatti (area tecnica).**

ALLEGATO 2 – SPECIFICHE TECNICHE

OGGETTO DEL CONTRATTO:

Fornitura, ai sensi dell'art. 1559 e ss. c.c., per l'intera durata del contratto (pari a 48 mesi), di "kit attacco-stacco" (kit medicazione dialisi) da destinare all'U.O. Nefrologia e Dialisi del I P.O. di Garbagnate Milanese.

I dispositivi oggetto della fornitura dovranno essere nuovi e di ultima generazione, conformi alle normative vigenti (direttiva 93/42/CEE e s.m.i., normative CEI e UNI) a livello nazionale e comunitario per quanto concerne le autorizzazioni alla produzione, alla importazione, alla immissione in commercio e all'uso e dovranno rispondere ai requisiti previsti dalle disposizioni vigenti in materia all'atto dell'offerta, nonché ad ogni altro eventuale provvedimento emanando nel corso di vigenza del contratto. Dovranno essere forniti sterili in confezioni integre con indicanti in modo chiaro la data di sterilizzazione, la relativa scadenza e il numero di lotto. Ogni confezione dovrà riportare anche, in modo chiaro e ben leggibile, la descrizione qualitativa e quantitativa del contenuto, il nome del produttore e ogni altra informazione utile all'immediato riconoscimento del prodotto stesso. Inoltre, i dispositivi in parola dovranno essere registrati nella banca dati dei dispositivi medici del Ministero della Salute. La ditta dovrà fornire tutto quanto necessario per il corretto utilizzo dei dispositivi medici in parola, oltre a tutta la necessaria assistenza e formazione per permettere all'equipe clinica l'utilizzo corretto e sicuro del dispositivo.

Per tutti i dispositivi medici oggetto della fornitura è richiesta:

la conformità alla direttiva 93/42/CE e s.m.i.;

il codice CND (se del caso);

il numero di iscrizione al Repertorio dei Dispositivi Medici (se del caso).

CARATTERISTICHE TECNICO-QUALITATIVE DEI DISPOSITIVI

1. Il kit oggetto di fornitura deve comprendere:

- N.1 traversa assorbente 60x40cm
- N.6 garze in cotone 18x40cm (imbustate singolarmente)
- N.2 bende premifistola coesive aerate 46x6cm, tampone 25x25mm in Poliestere

- N.1 siringa 30cc cono luer lock
 - N.1 dispositivo premifistola monouso per emostasi mediante la semplice compressione della (FAV) ogni 3 kit
- 2. caratteristiche minime ed essenziali dei materiali oggetto di fornitura:**

Tutti i dispositivi che compongono il kit devono essere latex free, di Classe I sterile e conformi DIR 93/42 CEE e s.m.i. – Aggiornamento DIR 2007/47/CE e superiori intervenute, a marcatura CE, prodotti da azienda in possesso di certificazione di Sistema Gestione Qualità UNI EN ISO 9001:2008 e UNI CEI EN ISO 13485:2012

Asst Rhodense - Contrassegno Elettronico



TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC 7B123B6B30EC8FE9702889B793490E6AB005D683BA6975BB89E61DCC2D5EDBCA

Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: Gaspero Angela

Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0033309/21

Data Protocollo 27/04/2021

Oggetto AVVISO ESPLORATIVO FINALIZZATO ALLA RICEZIONE DI MANIFESTAZIONI D'INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DA ESPERIRE AI SENSI DELL'ART. 1, CO. 1 E 2, LETTERA A), L. 120/2020, AVENTE AD OGGETTO L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI KIT ATTACCO-STACCO (KIT MEDICAZIONE DIALISI) DA DESTINARE ALLA U.O. NEFROLOGIA E DIALISI DI ASST RHODENSE PER IL PERIODO DI 60 MESI.

UOR Competente 2.3.2 ACQUISTI

UOR Conoscenza

Destinatario SINTEL

Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

URL <http://Gestionedocumentale.Asst-rhodense.it/PortaleGlifo/Account/Login.aspx>

IDENTIFICATIVO 34BKV-1708

PASSWORD fgRS5mLpTg

DATA SCADENZA Senza scadenza