

## AVVISO DI CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO AI SENSI DELL'ART. 66 DEL D.LGS. 50/2016

L'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Modena con sede a Modena via del Pozzo n. 71 telefono 0594222390 fax 0594222305, indirizzo pec [acquisti.segreteria@pec.policlinico.mo.it](mailto:acquisti.segreteria@pec.policlinico.mo.it) e indirizzo Internet <http://www.aou.mo.it>, con lo stabilimento Ospedale Civile di Baggiovara è centro HUB regionale, in unione all'IRCCS di Bologna, per la Chirurgia dell'epilessia.

Per l'avvio delle attività deve dotarsi di tutta la strumentazione necessaria ad allestire due stanze monitorate per pazienti affetti da patologia epilettica.

In particolare, sono necessari, per le stanze monitorate:

- 4 apparecchiature EEG almeno a 128 canali configurabili per EEG e poligrafia con moduli di acquisizione possibilmente remotizzabili tramite protocollo TCP/IP e cavi di lunghezza superiore ai 5 metri;
- 4 telecamere IP con modulo a infrarossi e microfono integrabile per il monitoraggio audio/video del paziente sincronizzato con il segnale EEG;
- Sistema di controllo PTZ delle telecamere;
- Software di esecuzione e registrazione di EEG e video EEG e monitoraggio a lungo termine con analisi spettrale;
- Possibilità di remotizzare il monitoraggio audio/video tramite protocollo TCP/IP;
- Sistema hardware e software di archiviazione su database e archivio dati degli esami rispondente ai requisiti minimi di sicurezza AGID e alle prescrizioni del regolamento 2016/679 in materia di privacy;
- 2 postazioni di riletture degli esami EEG e video EEG che richiamino gli esami dall'archivio di rete;
- Apparecchi di rete dedicati e necessari alla comunicazione tra i moduli del sistema;
- Sistemi UPS locali per la continuità elettrica temporanea delle apparecchiature di acquisizione dei segnali EEG.
- Lavori di adeguamento impiantistico per il collegamento e la messa in uso dei sistemi, da definire a seguito di sopralluogo.
- Capacità di importazione ed esportazione degli esami provenienti dal sistema in dotazione presso la Clinica Neurologica dell'Ospedale di Bellaria di Bologna, anche tramite rete dati, garantendo la possibilità di applicazione di tutti gli algoritmi di analisi in dotazione al software fornito.

Importo presunto € 215.000,00 iva esclusa.

Al fine di conoscere l'assetto dei mercati di riferimento, i potenziali concorrenti, gli operatori interessati e le relative caratteristiche soggettive, le soluzioni tecniche disponibili, e verificarne la rispondenza alle esigenze della Azienda Sanitaria interessata, si ritiene di svolgere, ai sensi dell'art. 66 del D. Lgs 50/2016, consultazioni preliminari di mercato. **Gli operatori economici interessati dovranno presentare un progetto di soluzione sulla base delle specifiche adottate e con l'indicazione nel dettaglio dei costi.** Si precisa che queste indagini di mercato hanno esclusivamente finalità esplorative e sono preordinate ad individuare la presenza sul mercato di operatori in grado di fornire i prodotti indicati negli oggetti, o prodotti con caratteristiche tecniche equivalenti in termini di funzione e di finalità di utilizzo, ovvero di svolgere i servizi individuati.

Gli operatori economici non potranno, per il solo interesse manifestato nei confronti della presente indagine esplorativa, vantare alcun titolo, pretesa o priorità in ordine all'eventuale affidamento della fornitura o del servizio relativamente al quale hanno espresso interesse.

Il presente avviso pertanto non costituisce avvio di una procedura di gara o di affidamento. L'indagine di mercato avviata attraverso la pubblicazione del presente avviso sul sito dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Modena, si concluderà con la ricezione e la conservazione agli atti delle manifestazioni di interesse pervenute. Il presente avviso non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Azienda Ospedaliero -Universitaria di Modena ad avviare procedure di alcun tipo.

L'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Modena si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di propria esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti od interessati possano vantare alcuna pretesa.

L'operatore economico che intende dimostrare il proprio interesse a partecipare ad una eventuale selezione orientata all'ottenimento di un bene dovrà inviare all'indirizzo pec [acquisti.segreteria@pec.policlinico.mo.it](mailto:acquisti.segreteria@pec.policlinico.mo.it) la documentazione richiesta. Possono presentare manifestazione di interesse gli operatori economici, come definiti dall'art. 45 del D.Lgs 50/2016, iscritti al registro della camera di commercio ed in possesso dei requisiti di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016, oggetto di specifica dichiarazione, secondo l'allegato 1 facsimile, resa ai sensi e con le modalità di cui al DPR 445/2000.

Ai sensi dell'art.15 della legge n. 183 del 12/11/2011, non sarà accettato alcun certificato da parte delle imprese, ma solamente dichiarazioni sostitutive di certificazione.

Non saranno ritenute valide manifestazioni di interesse incomplete o parziali.

**La manifestazione di interesse ed i relativi allegati, sottoscritti mediante forma digitale, dovranno essere trasmessi entro e non oltre le ore 12,00 del giorno 28/01/2019 al seguente indirizzo pec: acquisti.segreteria@pec.policlinico.mo.it alla c.a. della sig.ra Daniela Goldoni.**

Ai sensi del D.lgs. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza.

Data dell'avviso 11/01/2019

Il Dirigente Responsabile  
del Servizio Unico Acquisti e Logistica  
Dott.ssa Sabrina Amerio

# ALLEGATO 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REQUISITI DI PARTECIPAZIONE ED ASSENZA DI CAUSE DI ESCLUSIONE DI CUI ALL'ART. 80 DEL D.LGS. 50/2016, RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( )  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( ), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in  
qualità di legale rappresentante dell'Operatore economico \_\_\_\_\_ con  
sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_,

- consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità
- a corredo della manifestazione di interesse all'Avviso di Consultazione preliminare di mercato ai sensi dell'art. 66 del D.Lgs 50/2016 per manifestazione di interesse per allestimento di due stanze monitorate per pazienti affetti da patologia epilettica.

## DICHIARA

- Che l'Operatore economico rientra tra le categorie di soggetti di cui all'art. 45 del D.Lgs 50/2016;
- Che l'Operatore economico è iscritto nel registro delle imprese di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;
- Che l'Operatore economico possiede il codice fiscale \_\_\_\_\_ e numero di partita IVA \_\_\_\_\_;
- Che l'Operatore economico non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs 50/2016.

.....

(data)

.....

(firma)<sup>1</sup>

<sup>1</sup> (Dichiarazione da firmare digitalmente)