

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 e indirizzo Internet <http://www.policlinico.mo.it/>, ha la presumibile necessità di procedere all'affidamento di un **ecografo per applicazioni in neonatologia di fascia alta**.

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 relative ai beni indicati nell'allegato 2.

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 la documentazione richiesta ed individuata nella apposita colonna dell'elenco allegato, i cui modelli sono pubblicati unitamente al presente avviso.

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 3 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 20/11/2017 al seguente indirizzo pec: acquisti.segreteria@pec.policlinico.mo.it

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

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

ALLEGATO 2 - ELENCO DEGLI OGGETTI DELL'AVVISO		
Esigenze		Risposta con note/osservazioni
Ecografo per applicazioni cardiologiche e trasfontanellari neonatali	sostituzione con possibilità di rientro dell'ecografo attualmente in utilizzo (Ecografo Philips mod. IU 22)	
Importo massimo spendibile iva esclusa	€ 81.967,00	
Caratteristiche tecnologiche richieste		
utilizzo pazienti neonatali e pediatrici	richiesto	
display colori con dimensioni almeno 21"	richiesto	
dotato di almeno 4 porte attive per il collegamento di sonde ecografiche	richiesto	
dotato di doppler continuo (CW) e power color doppler	richiesto	
applicazioni per general imaging e cardiologiche avanzate per pazienti neonatali	richiesto	
dotato di sonde 2D: lineare, convex e e settoriale transfontanellare (transcranica) per applicazioni neonatologiche	richiesto	
dotato di sonda a matrice settoriale (transtoracica) per applicazioni cardiologiche neonatali 3D/4D	richiesto	
completo di pacchetti software per indagini 3D e 4D	richiesto	
indagini morfologiche approfondite	richiesto	
completa dotazione di software per applicazioni cardiologiche avanzate e sotto stress		
possibilità di utilizzo con sonda transesofagea settoriale 2D neonatale	richiesto	
dotato di stampante B/N	richiesto	
dotato di modulo DICOM	richiesto	
dotato di alimentazione ausiliaria tipo UPS/batteria tampone a prevenzione dei guasti conseguenti interruzioni improvvise alimentazione elettrica	richiesto	
Caratteristiche assistenza tecnica		
garanzia apparecchiatura	almeno 2 anni	
garanzia servizio assistenza tecnica full risk	almeno 10 anni	

ALLEGATO 3 – 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 l'affidamento di un ecografo per applicazioni in neonatologia di fascia alta, pubblicato dalla Direzione operativa dell'Area Vasta Emilia Nord sul sito della stessa Area Vasta;

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)¹

¹ (Dichiarazione da firmare digitalmente)