

## 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>, ha la presumibile necessità di procedere all'acquisizione, per conto dell'A.O. di Modena titolare della fonte di finanziamento, di dispositivi vari necessari al Laboratorio di Microbiologia e Virologia della Azienda Ospedaliera.

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](mailto: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 17/09/2018 al seguente indirizzo pec: [acquisti.segreteria@pec.policlinico.mo.it](mailto:acquisti.segreteria@pec.policlinico.mo.it) alla c.a. del dott. Giovanni Azzone.**

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 31/08/2018

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

## ALLEGATO 2

Oggetto fornitura		Risposta con note/osservazioni
Modalità fornitura	Acquisto suddiviso in tre lotti aggiudicabili	
<b>Lotto 1</b>		
<b>n. 3 termociclatori</b>	Costo indicativo complessivo € 20.000 senza IVA	
Marchatura CE IVD	(Si/no)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Provette da 0,5ml</li> <li>• Almeno 5 differenti temperature per lo stesso protocollo</li> <li>• Velocità esecuzione test preferibilmente ridotta</li> <li>• Modulo touch screen</li> <li>• Anni di garanzia full risk</li> </ul>	Descrizione prodotto	
<b>Lotto 2</b>		
<b>n. 2 camere elettroforetiche grandi</b> (per seminare almeno 80 campioni in una volta sola)	Costo indicativo complessivo € 8.000 senza IVA	
Marchata CE IVD	(SI/No)	
<p>La camera elettroforetica dovrà essere dotata di :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vassoio per gel da A 20X25 cm</li> <li>• n.1 vassoio aggiuntivo per gel con dimensione 20x25cm</li> <li>• n.2 pettini di spessore almeno a 1 mm con un numero di denti indicativo pari a 20</li> <li>• n.6 pettini di spessore almeno a 1 mm con un numero di denti indicativo pari a 25-30</li> <li>• n.1 caster gel per colare i gel di vari formati</li> </ul>	Descrizione prodotto	
<b>Lotto3</b>		
N°1 SPETTROFOTOMETRO UV/VIS con unità per lettura in fluorescenza integrata per laboratori di Biologia Molecolare	€ 3.000 senza IVA	

Oggetto fornitura		Risposta con note/osservazioni
Marcata CE IVD		(SI/No)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Strumento con percorso ottico variabile da 1 mm a 10 mm.</li> <li>• Strumento che svolge i calcoli ed elabora i grafici con possibilità di esportali in formato Excel e/o pdf</li> <li>• Lampada allo Xenon per letture in assorbanza e lampada LED per letture in fluorescenza</li> <li>• Adattatore per microvolumi e possibilità di fare test con 1.5µl</li> <li>• Collegamento con stampante</li> <li>• Eventuali collegamento con USB</li> </ul>		Descrizione prodotto
Scheda Tecnica per ogni tipologia di dispositivo richiesto , con indicazione ed evidenza della destinazione d'uso del DM	Richiesto	
Depliant illustrativo del DM	Richiesto	
Certificazioni del DM secondo Direttiva vigente: CE IVD e successive modifiche	Richiesto	
Codice CND	Richiesto	
Tempi di consegna	Specificare	

# 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 dispositivi vari necessari al Laboratorio di Microbiologia e Virologia della Azienda Ospedaliera.

## 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)