

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.aou.mo.it>, ha la presumibile necessità di procedere all'acquisizione di aggiornamento tecnologico di n. 2 apparecchiature di Risonanza Magnetica installate presso l'Azienda stessa.

Le apparecchiature oggetto di aggiornamento sono:

- Risonanza magnetica Philips Intera 1.5 T
- Risonanza magnetica Philips Achieva 1.5 T

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 (da compilare con eventuali note/osservazioni).

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 14/12/2017 al seguente indirizzo pec: 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 29/11/2017

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

ALLEGATO 2		
		risposta con note/osservazioni
Oggetto fornitura		
Aggiornamento apparecchiature RM installate presso Ospedale POLICLINICO	Mod. PHILIPS INTERA/ACHIEVA	
Importo previsto con IVA (non superabile)	€ 150.000,00	
TOTALE A BASE D'ASTA (iva inclusa) (non superabile)	€ 150.000,00	
Caratteristiche tecnologiche richieste		
completa digitalizzazione catena RF di almeno una RM con le medesime, se non migliorative, applicazioni cliniche attualmente in uso	richiesto (indicare anche più soluzioni percorribili per l'aggiornamento del sito)	
possibilità recupero delle bobine della RM digitalizzata sull'altra RM non digitalizzata	richiesto	
comprensivo degli eventuali adeguamenti impiantistici ove necessari	richiesto	
completa di sequenze di diffusione	richiesto	
elevati gradienti (indicare)	auspicato	
elevato numero di canali (indicare)	auspicato	
Sopralluogo		
necessario sopralluogo per la verifica di impianti e dotazioni macchina ed analisi fattibilità	richiesto	
Installazione		
ridotti fermi macchina (indicare)	auspicato	
Assistenza tecnica e manutenzione		
servizio assistenza tecnica tipo Full Risk	garantito per almeno 8 anni dal collaudo, indicare condizioni	

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)