



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Ammin.va: Piazzale G. Menghini, 8/9 – 06129 PERUGIA
Sede Legale: Ospedale S.Maria della Misericordia – S.Andrea delle Fratte – 06132 PERUGIA –
Part.IVA 0210105054681 – Fax. : 075.5783531 – Sito Internet: www.ospedale.perugia.it

DIREZIONE ACQUISTI E APPALTI ACQUISIZIONE PRESIDI, MATERIALI PROTESICI, PER DIALISI E ALTRI BENI SANITARI

AVVISO DI INDAGINE ESPLORATIVA DI MERCATO ai sensi dell'art. 36 D.Lgs. 50/2016 ss.mm.ii. e Linee Guida ANAC n. 4

Si informa che questa Azienda Ospedaliera intende procedere all'espletamento della seguente procedura di affidamento:

**PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA DI PAPPILLOSFINTEOTOMI E
CESTELLI PER ENDOSCOPIA DIGESTIVA, DA DESTINARE ALLA S.C. DI
GASTROENTEROLOGIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA - Importo
presunto globale della fornitura Euro 60.000,00**

La procedura per la scelta del fornitore verrà effettuata tramite il Mercato elettronico della P.A (Me.PA.) gestito da Consip; è necessaria pertanto la relativa iscrizione al bando "BENI"- categoria "Forniture specifiche per la Sanità";

La procedura sarà espletata tramite richiesta di offerta (R.d.O.) sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione e sarà aggiudicata con il criterio dell'offerta del minor prezzo, ai sensi dell'art. 95, comma 4, D.Lgs. 50/2016 ss.mm.ii.

La fornitura avrà una durata di 5 mesi.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE:

Possano presentare istanza

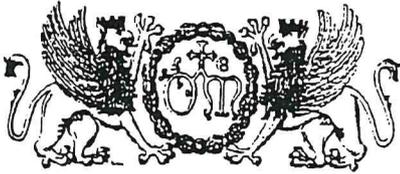
I soggetti di cui all'art. 45 del D.Lgs. n. 50/2016 ss.mm.ii.

Requisiti di ordine generale

Possesso dei requisiti di ordine generale ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 ss.mm.ii.

Requisiti di idoneità professionale (ai sensi dell'art. 83, comma 3 del D.Lgs. n. 50/2016 ss.mm.ii).

Iscrizione nel registro della Camera di Commercio, industria, artigianato e agricoltura (C.C.I.A.A.) per un'attività imprenditoriale afferente a quella oggetto dell'appalto.



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Ammin.va: Piazzale G. Menghini, 8/9 – 06129 PERUGIA
Sede Legale: Ospedale S.Maria della Misericordia – S.Andrea delle Fratte – 06132 PERUGIA –
Part.IVA 0210105054681 – Fax. : 075.5783531 – Sito Internet: www.ospedale.perugia.it

PROCEDURA DI PARTECIPAZIONE

Ai fini della partecipazione alla presente indagine esplorativa di mercato, gli Operatori Economici interessati possono presentare la loro candidatura a mezzo *PEC*:

acquistiappalti.aosp.perugia@postacert.umbria.it

entro le ore 13:00 del giorno 01/10/2019

Tra i candidati che faranno pervenire istanza di partecipazione entro il termine indicato, questa Azienda Ospedaliera selezionerà gli operatori da invitare alla procedura, in numero almeno pari a cinque, se presenti, in modo non discriminatorio, applicando, un criterio di rotazione ovvero il metodo del sorteggio, secondo quanto disposto dalle Linee Guida ANAC n. 4 - approvate con delibera n. 1097 del 26/10/2016.

L'istanza dovrà essere predisposta secondo lo schema allegato al presente Avviso – (All. A) e dovrà essere corredata da copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi del DPR 445/2000.

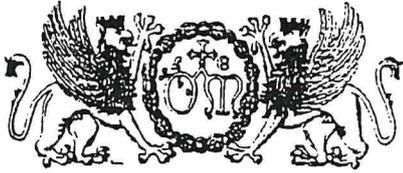
Tali Operatori non saranno comunque resi noti, né accessibili, prima della scadenza del termine di presentazione delle successive offerte a garanzia della concorrenza.

N.B.: Eventuali chiarimenti ai fini della partecipazione alla procedura potranno essere richiesti unicamente dagli Operatori Economici che saranno invitati a presentare offerta, e quindi in una fase successiva.

Si rende noto che il presente avviso di indagine esplorativa di mercato non pone in essere alcuna procedura di gara essendo preordinato, esclusivamente, a conoscere l'assetto del mercato di riferimento e a favorire la partecipazione del maggior numero di Operatori Economici in applicazione del principio del favor participationis.

L'istanza di partecipazione non vincola in alcun modo questa Azienda Ospedaliera all'espletamento della procedura infatti tale fase prodromica ha come unica finalità quella di rendere nota la disponibilità ad essere eventualmente invitati.

La presentazione dell'istanza da parte dell'Operatore Economico interessato non deve ingenerare alcun legittimo affidamento sul successivo espletamento della procedura stessa e non attribuisce alcun interesse qualificato o diritto in ordine all'eventuale procedura di cui



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Ammin.va: Piazzale G. Menghini, 8/9 – 06129 PERUGIA
Sede Legale: Ospedale S.Maria della Misericordia – S.Andrea delle Fratte – 06132 PERUGIA –
Part.IVA 0210105054681 – Fax. : 075.5783531 – Sito Internet: www.ospedale.perugia.it

all'oggetto; contestualmente, non comporta l'assunzione di alcun obbligo specifico da parte di questa Azienda Ospedaliera.

Il prospetto dei prodotti relativo al presente avviso sono riportate nel documento allegato (All. B).

Il presente avviso è pubblicato per almeno 15 giorni, sul sito aziendale <http://www.ospedale.perugia.it/amministrazione-trasparente/bandi-di-gara-e-contratti> secondo quanto disposto dalle Linee Guida ANAC n. 4/2016 approvate con Deliberazione n. 1097 del 26 ottobre 2016.

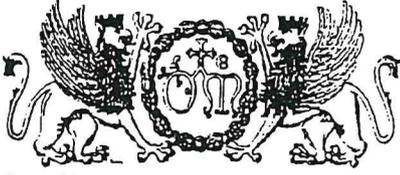
I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel pieno rispetto delle norme di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), esclusivamente nell'ambito della presente gara.

Il Responsabile Unico del Procedimento

Dott. Glauco Fabbri

All. A: Modello istanza di partecipazione

All. B: Prospetto prodotti



Stemma dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Ammin.va: Piazzale G. Menghini, 8/9 – 06129 PERUGIA
Sede Legale: Ospedale S.Maria della Misericordia – S.Andrea delle Fratte – 06132 PERUGIA –
Part.IVA 0210105054681 – Fax. : 075.5783531 – Sito Internet: www.ospedale.perugia.it

ALL. A – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA DI PAPILOSFINTEROTOMI E CESTELLI PER ENDOSCOPIA DIGESTIVA, DA DESTINARE ALLA S.C. DI GASTROENTEROLOGIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA - Importo presunto globale della fornitura Euro 60.000,00

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ () il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ ()
(luogo)

in Via _____ n. _____
(indirizzo)

in qualità di _____ dell'impresa _____
(ragione sociale)

con sede legale in _____

partita Iva _____, codice fiscale _____

pec _____, tel. _____, fax _____

CHIEDE

di essere invitato alla presente PROCEDURA NEGOZIATA manifestando il proprio interesse in riferimento ai lotti nn. _____

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Ammin.va: Piazzale G. Menghini, 8/9 – 06129 PERUGIA
Sede Legale: Ospedale S.Maria della Misericordia – S.Andrea delle Fratte – 06132 PERUGIA –
Part.IVA 0210105054681 – Fax. : 075.5783531 – Sito Internet: www.ospedale.perugia.it

DICHIARA

di essere in possesso di tutti i requisiti indicati nell'avviso di Indagine Esplorativa di Mercato ed in particolare :

- di essere regolarmente iscritto sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione di Consip S.p.A., bando "Beni", per la fornitura del bene oggetto della presente procedura;
- di essere un soggetto di cui all'art. 45 del D.Lgs. n. 50/2016 e *ss.mm.ii.*;
- di essere in possesso dei requisiti di ordine generale ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e *ss.mm.ii.*;
- di essere iscritta nel registro della Camera di Commercio, industria , artigianato e agricoltura (C.C.I.A.A.) di _____ al n. _____ per un'attività imprenditoriale afferente a quella oggetto dell'appalto;

Il sottoscritto allega alla presente copia fotostatica di proprio documento di riconoscimento (fronte/retro) in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma

NB: in caso di costituendo raggruppamento temporaneo, l'istanza deve essere sottoscritta da tutti i componenti il raggruppamento.

OGGETTO	DESCRIZIONE	Q.TA' RICHIESTA (n. pz)
LOTTO N. 1 - PAPPILLOSFINTEROTOMI		
PAPPILLOSFINTEROTOMI BILUME MONOUSO	<i>Papillosfinterotomi bilume monouso, lunghezza filo di taglio da 20 mm a 30 mm, estremità corta e lunga, manico incorporato, accetta filo guida 0.035, marker per il controllo radiografico ed endoscopico</i>	50
PAPPILLOSFINTEROTOMI BILUME MONOUSO	<i>Papillosfinterotomi bilume monouso, lunghezza filo di taglio da 20 mm a 30 mm, estremità corta e lunga, manico incorporato, accetta filo guida 0.021, marker per il controllo radiografico ed endoscopico</i>	10
PAPPILLOSFINTEROTOMI TRILUME MONOUSO	<i>Papillosfinterotomi trilume monouso, lunghezza filo di taglio da 20 mm a 30 mm, estremità corta e lunga, manico incorporato, accetta filo guida 0.035, marker per il controllo radiografico ed endoscopico</i>	120
PAPPILLOTOMO TRILUME PLURIUSO	<i>Papillotomo trilume pluriuso, lunghezza filo di taglio da 20 mm a 30 mm, estremità corta e estremità lunga, manico incorporato. Marker radiopachi. Accetta filo guida da 0.035</i>	5
PAPPILLOTOMO PRE-CUT STERILE MONOUSO TRIPLO LUME	<i>Papillotomo pre-cut sterile monouso ad ago triplo lume. Utilizzabile con filo guida 0.035". Marker di profondità per visione e controllo radiologico ed endoscopico</i>	30
PAPPILLOSFINTEROTOMI TRILUME MONOUSO	<i>Papillosfinterotomi trilume monouso, lunghezza filo da 20mm a 30mm, punta orientabile, utilizzabile con guida da 0,035. Compatibile con sistema a scambio rapido</i>	50
PAPPILLOTOMO PER GASTRORESECATI BILLROTH II	<i>Papillotomo per gastrotresecati Billroth II, utilizzabile con filo guida 0.035 impugnatura ergonomica. Sterile monouso. Lunghezza taglio 15/30 mm</i>	3

OGGETTO	DESCRIZIONE	Q.TA' RICHIESTA (n. pz)
LOTTO N. 2 - CESTELLI		
CESTELLI PLURIUSO PER RECUPERO CALCOLI DELLE VIE BILIARI	<i>Cestelli pluriuso per il recupero calcoli delle vie biliari in acciaio, varie misure, vari formati, con 4 o più fili con aperture variabili</i>	6
CESTELLI PLURIUSO PER RECUPERO IN NITINOL	<i>Cestelli pluriuso per recupero in nitinol, varie misure, vari formati, con 4 o più fili con aperture variabili</i>	6
CESTELLO MONOUSO PER RECUPERO CALCOLI BILIARI MONOUSO	<i>Cestello monouso per recupero calcoli biliari monouso, filo guidato con 4 fili, varie misure, con possibilità di litotrixxia di emergenza. Compatibile con sistema a scambio rapido</i>	10
MINIBASKET PER RECUPERO CALCOLI BILIARI	<i>Minibasket per recupero calcoli biliari, in nitinol, pluriuso, con accesso attraverso cannula e papillosfinterotomo</i>	6
LOTTO N. 3 - CESTELLO/TRAPPOLA PER RECUPERO POLIPI E CORPI ESTRANEI		
TRAPPOLA MONOUSO PER RECUPERO POLIPI	<i>Trappola monouso per recupero polipi da inserire nei circuiti di aspirazione</i>	100
ANSA MONOUSO CON RETINO PER IL RECUPERO DI CORPI ESTRANEI	<i>Ansa monouso con retino per il recupero di corpi estranei, di vari diametri</i>	100
CAPPUCCIO IN GOMMA PER RIMOZIONE CORPI TAGLIENTI	<i>Cappuccio in gomma per rimozione corpi taglienti, monouso</i>	12



OGGETTO	DESCRIZIONE	Q.TA' RICHIESTA (n. pz)
CANNULE PER COLORAZIONE VITALE SPRAY	<i>Cannule per colorazione vitale spray, monouso</i>	5

