



di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione DEA di II Livello

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA AL NOLEGGIO SEMESTRALE DI UN SISTEMA CHIRURGICO ROBOTICO PER CHIRURGIA GENERALE E ONCOLOGICA E UROLOGIA, COMPLETO DI DISPOSITIVI NECESSARI PER 50 PROCEDURE E MANUTEZIONE FULL RISK.

Avviso di Indagine di Mercato

(ex art.36, comma 2, lett. b) del D. Lgs. 50/2016 – Linee Guida A.N.A.C. n. 4)

1. PREMESSE

Con il presente documento l'Azienda Ospedaliera "San Pio" (d'ora in poi *A.O.*) intende avviare un'indagine di mercato, secondo quanto previsto dalle Linee Guida Anac n. 4, al fine di individuare gli operatori economici da invitare al confronto competitivo, da indire ai sensi dell'art.36, co.2, lett. b), del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii. (d'ora in poi *Codice*), per l'affidamento della fornitura di cateteri per termoablazione per Chirurgia Vascolare.

Si precisa che il presente avviso costituisce una mera consultazione del mercato finalizzata alla ricerca di operatori in grado di erogare la fornitura in oggetto e, pertanto, l'A.O. si riserva di non procedere ad una successiva procedura di selezione. Tale fase non deve, pertanto, ingenerare negli operatori alcun affidamento sul successivo invito alla procedura di selezione.

Pertanto, **in questa fase NON OCCORRE PRESENTARE OFFERTE ma solo la manifestazione di interesse.**

L'A.O., inoltre, si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, la presente indagine di mercato. In tal caso, i soggetti che manifestino il loro interesse non potranno vantare alcuna pretesa.

Per l'espletamento della corrente indagine, l'A.O., ai sensi dell'art. 58 del *Codice*, si avvale della piattaforma di *e-procurement SIAPS* (*Sistema Informativo Appalti Pubblici Sanità*- d'ora in poi "*Sistema*"), raggiungibile dal sito internet di *Soresa* (*Società Regionale per la Sanità*) www.soresa.it (d'ora in avanti "*Sito*") nella sezione: "*Accesso all'area riservata/Login*".

Tramite il *Sito* ed il *Sistema* è possibile accedere all'avviso di indagine di mercato ed alla relativa documentazione. Preliminarmente, al fine della partecipazione alla presente indagine, è indispensabile essere dotati:

- i • di un Personal Computer con accesso ad Internet e dotato di un browser per la navigazione sul web che consenta la visualizzazione automatica dei popup sullo schermo;
- ii • della firma digitale rilasciata da un certificatore accreditato e generata mediante un dispositivo per la creazione di una firma sicura, ai sensi di quanto previsto dall'art.38, comma 2, del DPR n.445/2000;
- iii • di un indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) valido al fine di ricevere le comunicazioni da parte del *Sistema*;

AZIENDA OSPEDALIERA
SAN PIO

Via dell'Angelo, 1- Benevento C.F. 01009760628

nonché effettuare la registrazione al *Sistema*, in conformità alle indicazioni di cui al successivo par. 3.2 e con le modalità riportate nella guida “*Registrazione utente e primo accesso*” reperibile all’indirizzo www.soresa.it sezione “*Per le imprese/Registrazione*” (file “*Manuale sulla Registrazione e Accesso Utenti OE*”).

Si precisa, infine, che, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e ss.mm.ii., i dati raccolti saranno trattati esclusivamente per le finalità indicate nel presente avviso.

Il Responsabile del Procedimento (RUP), ai sensi dell’art.31, co.14, del *Codice*, è la Dott.ssa Maria Nicoletta Mercuri, Direttore dell’U.O.C. Provveditorato ed Economato.

L’espletamento dell’indagine in oggetto è stato disposto con Deliberazione del Direttore Generale dell’A.O. n..... del

La documentazione relativa all’indagine di che trattasi è disponibile sul sito internet: www.soresa.it in *home page* e nella sezione “*/Bandi di gara e contratti/Gare*”.

Successivamente alla registrazione, gli operatori economici, al fine della presentazione della manifestazione di interesse, potranno consultare la guida “*Indagine di Mercato – Manuale per la partecipazione*”, accessibile all’interno dell’area riservata di ciascun utente alla sezione “*Documenti*”.

2. OGGETTO DELL’INIZIATIVA, IMPORTO A BASE D’ASTA, CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE E DURATA

Oggetto dell’iniziativa è l’affidamento del noleggio semestrale di un sistema chirurgico robotico per chirurgia generale e oncologica e urologia, completo di dispositivi per n. 50 procedure e manutenzione full risk per un importo a base d’asta di € 190.000,00 + IVA.

Il criterio di aggiudicazione che sarà utilizzato nella eventuale procedura negoziata da indire ai sensi dell’art.36, co.2, lett.b), del *Codice*, consequenziale alla presente indagine, è quello dell’offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi dell’art.95, co.2 del *Codice*, sulla base del miglior rapporto qualità/prezzo.

Saranno invitati alla procedura tutti gli operatori economici in possesso dei requisiti di cui al paragrafo 3, che avranno preventivamente dimostrato interesse alla partecipazione secondo le modalità previste al par. 3.2.

Le lettere di invito a presentare offerta saranno inoltrate per il tramite del *Sistema*.

La durata del contratto, che verrà stipulato con l’aggiudicatario al termine della procedura, è di 6 (sei) mesi.

In ogni caso, è prevista la clausola risolutiva espressa, senza alcun onere per la stessa A.O. per l’ipotesi in cui, successivamente alla sottoscrizione del contratto e/o all’esecuzione dell’appalto, So.Re.Sa. S.p.A. abbia aggiudicato gare relative all’affidamento della medesima fornitura .

3. CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

3.1 REQUISITI SOGGETTIVI

Possono presentare la manifestazione di interesse al fine di partecipare alla eventuale successiva procedura prevista dal presente Avviso tutti i soggetti di cui all’art.45 del *Codice* che, al momento della presentazione della domanda, siano in possesso dei seguenti requisiti:

I. Di ordine generale, di cui all’art.80 del *Codice*.

II. Di idoneità professionale:

- a) Iscrizione nel registro della *Camera di Commercio, industria, artigianato e agricoltura* oppure nel registro delle *commissioni provinciali per l’artigianato*, ovvero, per i concorrenti non residenti in Italia, l’iscrizione, secondo la legislazione nazionale di appartenenza, in uno dei registri professionali o commerciali di cui all’allegato XVI del Codice (allegato XI della direttiva 2014/24/UE). L’iscrizione deve

AZIENDA OSPEDALIERA

SAN PIO

Via dell’Angelo , 1- Benevento C.F. 01009760628

Presidio Ospedaliero “Gaetano Rummo”

Via dell’Angelo, 1 – 82100 Benevento
Tel. 0824 57111

Presidio Ospedaliero “Sant’Alfonso Maria dei Liguori”

Contrada San Pietro – 82019 Sant’Agata dei Goti
Tel. 0823 313111

avere per oggetto attività d'impresa pertinenti con il presente appalto.

III. Requisito di capacità tecnica e professionale:

a) Il concorrente deve aver regolarmente erogato, nell'ultimo triennio, servizi nel settore di cui all'oggetto della presente iniziativa, ; a tal fine, dovrà indicare l'elenco delle principali forniture eseguite.

3.2 REGISTRAZIONE DEI PARTECIPANTI

La registrazione al *Sistema* deve essere richiesta unicamente dal legale rappresentante e/o procuratore generale o speciale e/o dal soggetto dotato dei necessari poteri per richiedere la Registrazione e impegnare l'operatore economico medesimo.

Nota: si raccomanda di intraprendere l'attività di registrazione al *Sistema* con un congruo anticipo rispetto al termine di scadenza per la presentazione delle manifestazioni di interesse fissato al paragrafo 5 e di inserire un indirizzo PEC valido, nel campo all'uopo predisposto. Tale indirizzo sarà utilizzato per tutte le comunicazioni inerenti la presente indagine e la successiva procedura di selezione.

L'operatore economico, con la registrazione e, comunque, con la presentazione della manifestazione di interesse, dà per valido e riconosce, senza contestazione alcuna, quanto posto in essere all'interno del *Sistema* dall'account riconducibile all'operatore economico medesimo; ogni azione inerente l'account all'interno del *Sistema* si intenderà, pertanto, direttamente e incontrovertibilmente imputabile all'operatore economico registrato.

L'accesso, l'utilizzo del *Sistema* e la partecipazione alla procedura comportano l'accettazione incondizionata di tutti i termini, delle condizioni di utilizzo e delle avvertenze contenute nel presente *Avviso*, nei suoi allegati e nelle guide presenti sul *Sito*, nonché di quanto portato a conoscenza degli utenti tramite la pubblicazione sul *Sito* o con gli eventuali chiarimenti.

4. CHIARIMENTI

Le richieste di chiarimenti da parte delle ditte interessate alla partecipazione dovranno essere inoltrate tramite l'apposita funzionalità del *Sistema*. A tal fine, si invitano gli operatori economici a consultare la citata guida "*Indagine di Mercato – Manuale per la partecipazione*", nella sezione relativa, reperibile nella propria "*area personale*".

Non verranno evase richieste di chiarimento pervenute in modo difforme.

Si specifica che il termine ultimo per richiedere chiarimenti è fissato entro e non oltre la data indicata sul *Sistema*. Non saranno, pertanto, fornite risposte ai quesiti pervenuti successivamente al termine indicato.

Le richieste di chiarimenti dovranno essere formulate esclusivamente in lingua italiana.

Entro la data indicata sul *Sistema*, l'A.O., tramite lo stesso *Sistema*, risponderà alle richieste di chiarimento presentate in tempo utile.

5. MODALITÀ E TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Tutte le dichiarazioni sostitutive richieste ai fini della partecipazione alla presente indagine, dovranno essere sottoscritte con firma digitale, ai sensi dell'art.24 del D.Lgs. n.82/2005, fatto salvo quanto disposto dall'art. 38 del DPR n. 445/2000. Dette dichiarazioni dovranno essere rese dal rappresentante legale del concorrente o da un suo procuratore dotato di idonei poteri (in tal caso va allegata a *Sistema* copia della procura dalla quale il procuratore sottoscrittore trae i relativi poteri di firma).

Si rammenta che ai fini della validità delle Dichiarazioni provviste di firma digitale deve essere allegato a *Sistema* copia

AZIENDA OSPEDALIERA

SAN PIO

Via dell'Angelo, 1- Benevento C.F. 01009760628

Presidio Ospedaliero "Gaetano Rummo"

Via dell'Angelo, 1 – 82100 Benevento

Tel. 0824 57111

Presidio Ospedaliero "Sant'Alfonso Maria dei Liguori"

Contrada San Pietro – 82019 Sant'Agata dei Goti

Tel. 0823 313111

di un documento di identità del dichiarante, ai sensi dell'art. 38, co. 3, del DPR 445/2000.

Le dichiarazioni e i documenti di cui al successivo paragrafo 7, costituenti, nell'insieme, la "Manifestazione di Interesse", dovranno essere contenute in un'unica cartella compressa, denominata "*Manifestazione di interesse_Nome ditta*", firmata digitalmente dal legale rappresentante o da un procuratore munito degli opportuni poteri di delega. Tale cartella dovrà essere collocata a *Sistema* nel campo "*Manifestazione di Interesse*", all'uopo predisposto nella scheda "*Busta Amministrativa*"; a tal fine si raccomanda di prendere visione della citata guida: "*Indagine di Mercato – Manuale per la partecipazione*", nella sezione "*Compilazione della Busta Amministrativa e Invio*".

Qualora necessario, è possibile aggiungere ulteriori documenti/cartelle compresse nella scheda "*Busta Amministrativa*" cliccando, volta per volta, sulla voce "*Aggiungi allegato*", compilando il campo "*Descrizione*" e inserendo il documento/cartella di che trattasi, firmato/a digitalmente dal legale rappresentante o da un procuratore munito degli opportuni poteri di delega, nella colonna "*Allegato*".

La manifestazione di interesse deve essere presentata esclusivamente attraverso il *Sistema* e, quindi, per via telematica mediante l'invio di documenti elettronici sottoscritti con firma digitale ai sensi del D. Lgs. n.82/2005 (Codice dell'Amministrazione Digitale) entro e non oltre il termine perentorio indicato sul *Sistema*. Non saranno prese in considerazione le istanze redatte o inviate in modo difforme da quello prescritto nel presente Avviso.

Ad avvenuta scadenza del suddetto termine, non sarà possibile presentare alcuna manifestazione di interesse, anche se sostituiva o aggiuntiva a quella precedente.

E' ammessa istanza successiva, purché entro il termine di scadenza, a sostituzione della precedente. Per procedere con la trasmissione della nuova istanza, in sostituzione di quella già inviata, occorre procedere cliccando la voce "*partecipa*", seguendo la procedura indicata nella suddetta guida al paragrafo "*Modifica di una manifestazione di interesse inviata*". Tale operazione dovrà essere effettuata dal medesimo utente (account) che ha predisposto/inviato l'istanza originaria.

La presentazione della manifestazione di interesse mediante il *Sistema* è a totale ed esclusivo onere del concorrente, il quale si assume qualsiasi responsabilità in caso di mancata o tardiva ricezione della manifestazione medesima, dovuta, a mero titolo esemplificativo e non esaustivo, a malfunzionamenti degli strumenti telematici utilizzati, a difficoltà di connessione e trasmissione, a lentezza dei collegamenti o a qualsiasi altro motivo, restando esclusa qualsivoglia responsabilità dell'A.O. e della So.Re.Sa. qualora per ritardo o disguidi tecnici o di altra natura, ovvero per qualsiasi altro motivo, l'istanza non pervenga entro il previsto termine perentorio di scadenza. In ogni caso, il concorrente esonera l'A.O. e la So.Re.Sa. da qualsiasi responsabilità per malfunzionamenti di ogni natura, mancato funzionamento o interruzioni di funzionamento del *Sistema*.

Nota: al fine di garantire il buon esito della presentazione della manifestazione di interesse a *Sistema*, si consiglia di intraprendere le operazioni connesse a tale attività, con un anticipo di alcune ore rispetto al termine previsto di presentazione di cui sopra. Eventuali malfunzionamenti del *Sistema*, che impediscano il corretto caricamento dei dati nel termine previsto, dovranno essere tempestivamente segnalati telefonicamente al numero 081-2128174 (rif. "*Assistenza SIAPS*").

Qualora ricorrano le condizioni di cui all'art.79, co. 5 bis, del *Codice*, l'A.O. si riserva di adottare i provvedimenti che riterrà necessari nel caso di malfunzionamento del *Sistema*. Le carenze di qualsiasi elemento formale della documentazione costituente la manifestazione di interesse, comunque presentata entro il termine di cui sopra, possono essere sanate attraverso la procedura di "*soccorso istruttorio*" ai sensi dell'art. 83, co. 9, del *Codice*.

6. COMUNICAZIONI

Tutte le comunicazioni e tutti gli scambi di informazioni tra l'A.O. e gli operatori economici interessati alla presente procedura si intendono validamente ed efficacemente effettuati qualora resi per il tramite del "*Sistema*".

AZIENDA OSPEDALIERA SAN PIO

Via dell'Angelo , 1- Benevento C.F. 01009760628

Eventuali modifiche dell'indirizzo PEC utilizzato da parte di detti concorrenti per la registrazione al *Sistema* o problemi temporanei per l'accesso, dovranno essere tempestivamente segnalati all'A.O. tramite PEC all'indirizzo provveditorato@pec.ao-rummo.it, diversamente, l'amministrazione declina ogni responsabilità per il tardivo o mancato recapito delle comunicazioni. In ogni caso, il concorrente si impegna ad aggiornare tempestivamente le informazioni di contatto del proprio profilo di registrazione al *Sistema*.

Si applicano, per quanto compatibili, le disposizioni contenute nel D.Lgs. 7 marzo, 2005, n.82 e ss.mm.ii. recante il *Codice dell'amministrazione digitale* (di seguito anche CAD).

7. MANIFESTAZIONE DI INTERESSE – CONTENUTO

La "*MANIFESTAZIONE DI INTERESSE*" deve essere costituita dai seguenti documenti:

1) *Istanza di partecipazione* (utilizzando l'*Allegato A1 "Istanza di partecipazione"*) da presentarsi **in bollo** secondo le modalità indicate al par.5 del presente Avviso, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. con cui l'operatore economico manifesta il proprio interesse ad essere destinatario dell'invito alla partecipazione ad un'eventuale selezione per l'affidamento della fornitura di cateteri per termoablazione per Chirurgia Vascolare ;

L'operatore economico dovrà allegare, nel campo "**Imposta di Bollo**", appositamente predisposto all'interno della scheda "Caricamento Lotti", la copia della ricevuta di versamento come prova dell'avvenuto pagamento dell'imposta di bollo, pari ad € 16,00 (sedici/00), relativa alla dichiarazione di offerta economica. A tal fine l'operatore economico potrà procedere ai sensi del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642, rubricato "Disciplina sull'imposta di bollo" e ss.mm.ii., utilizzando il **modello F23** dell'Agenzia delle Entrate inserendo i seguenti dati:

- α) dati identificativi del concorrente (campo 4): denominazione o ragione sociale, sede sociale, prov., codice fiscale;
- β) dati identificativi della stazione appaltante (campo 5): Azienda Ospedaliera "San Pio" , via dell'Angelo n.1 – 82100 Benevento . CF./P.IVA 01009760628;
- χ) codice ufficio o ente (campo 6)TEH; g) Codice tributo: 456T – Descrizione: Imposta di Bollo;
- δ) estremi del pagamento: GIG della presente procedura di gara.

In caso di assenza di versamento, l'A.O. sarà tenuta agli obblighi di cui all'articolo 19 del suddetto D.P.R n. 642/1972.

2) *DGUE* – (utilizzando l'*Allegato A2* –Parte II, III e IV, limitatamente alle sezioni applicabili) da presentarsi secondo le modalità indicate al par. 5 del presente Avviso, reso ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.

3) Elenco forniture

Dopo la scadenza del termine di cui al paragrafo 5, si procederà all'esame delle manifestazioni di interesse pervenute e, in particolare, alla verifica della completezza, in capo agli operatori economici interessati alla partecipazione, delle dichiarazioni inerenti ai requisiti di ordine generale, di cui all'art. 80 del *Codice*, indicati nel presente avviso ed ai requisiti di ordine speciale, di cui all'art.83 del *Codice*, anch'essi indicati nel presente avviso.

In caso di mancanza, incompletezza ed ogni altra irregolarità essenziale della documentazione, si procederà a richiedere, ai sensi dell'art.83, co. 9, del *Codice*, le necessarie integrazioni e chiarimenti, assegnando ai destinatari un termine non superiore a dieci giorni.

L'A.O., inoltre, si riserva di chiedere chiarimenti con riguardo alla documentazione presentata dagli operatori economici.

Infine, l'A.O., ai sensi dell'art.71 del DPR 445/2000, si riserva la possibilità di verificare la veridicità delle dichiarazioni contenute nelle istanze e di richiedere in qualsiasi momento i documenti giustificativi.

AZIENDA OSPEDALIERA SAN PIO

Via dell'Angelo , 1- Benevento C.F. 01009760628

8. ALTRE INFORMAZIONI

La selezione degli Operatori Economici da invitare è ispirata ai principi di trasparenza, rotazione e parità di trattamento nonché a tutti gli altri principi stabiliti all'art.30 del *Codice*.

E' fatta salva la facoltà dell'A.O. di scegliere gli operatori da invitare alla successiva procedura anche senza fare ricorso al presente Avviso, qualora non sia pervenuto un numero sufficiente di manifestazioni di interesse.

9. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196, si informa che il trattamento dei dati personali conferiti nell'ambito della procedura di acquisizione di beni o servizi, o comunque raccolti dall'A.O. a tale scopo, è finalizzato unicamente all'espletamento della predetta procedura, nonché delle attività ad essa correlate e conseguenti.

ALLEGATI

- **A1 - ISTANZA DI PARTECIPAZIONE;**

- **A2 - DGUE.**

**AZIENDA OSPEDALIERA
SAN PIO**

Via dell'Angelo , 1- Benevento C.F. 01009760628

Presidio Ospedaliero "Gaetano Rummo"
Via dell'Angelo, 1 – 82100 Benevento
Tel. 0824 57111

Presidio Ospedaliero "Sant'Alfonso Maria dei Liguori"
Contrada San Pietro – 82019 Sant'Agata dei Goti
Tel. 0823 313111