Protocollo Generale ASL Napoli 1 Centro - Prot. 0121035/i del 16/05/2022 11.07 Registrato da: U.O.C. Acquisizione Beni Ed Economato
16/05/2022 11.07-20220121035

REGIONE CAMPANIA
Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro

AZIENDA SANITARIA LOCALE
NAPOLI 1 CENTRO
*via Comunale del Principe n°13/A - 80145 – **Napoli** – C.F. 06328131211*

AVVISO ESPLORATIVO DI MERCATO

OGGETTO: *"Indagine di mercato/avviso esplorativo per la presentazione di manifestazioni di interesse da parte di operatori economici potenzialmente interessati alla fornitura annuale del farmaco PEGASYS".*

IMPORTO A BASE D'ASTA **€ 132.442,00 €** (iva esclusa)
DATA SCADENZA AVVISO **23/05/2022 ore 12:00**

Questa Azienda intende avviare una consultazione allo scopo di informare il mercato circa le proprie intenzioni di acquisto di:

farmaco PEGASYS i cui dati sono i seguenti:

Lotto unico ed indivisibile

Descrizione Prodotto:	Fabbisogno annuale presunto	Prezzo unitario presunto iva esclusa	Importo annuale presunto iva esclusa
Pegasys sc sir 0.5 mL 135 mcg	800	108,30 €	86.640,00 €
Pegasys sc sir 0.5 mL 180 mcg	200	138,76 €	27.752,00 €
Pegasys sc sir 0.5 mL 90 mcg	250	72,20 €	18.050,00 €

Gli operatori economici interessati sono, pertanto, invitati a manifestare a questa Azienda l'interesse alla partecipazione ad apposita procedura di gara, caricando a Sistema nel campo "manifestazione d'interesse", all'uopo predisposto nella scheda "busta amministrativa", l'Allegato A al presente avviso, debitamente compilato.

La suddetta documentazione dovrà pervenire all'Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro – UOC Acquisizione Beni ed Economato, entro e non oltre le ore 12:00 del giorno **23/05/2022**, sulla piattaforma di e-procurement SIAPS raggiungibile dal sito internet di So.Re.Sa. s.p.a. www.soresa.it nella sezione "Accesso all'area riservata/Login.

Eventuali chiarimenti, sia di ordine amministrativo che tecnico, dovranno essere richiesti almeno 3 giorni prima della scadenza di presentazione dell'istanza di partecipazione attraverso il Sito.

Al presente avviso di consultazione preliminare di mercato è possibile accedere tramite l'indirizzo internet http://www.aslnapoli1centro.it in home page nella sezione "PAT" o tramite il Sito o il Sistema prima indicati. Per la partecipazione alla presente procedura è indispensabile essere registrati al Sistema. A tal fine è stato predisposto apposito documento dal titolo: "Registrazione utente e primo accesso" reperibile all'indirizzo ww.soresa.it, sezione "Per le imprese/Registrazione" (file "Manuale sulla Registrazione e Accesso Utenti OE"). 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 di registrazione al Sistema con un congruo anticipo rispetto al termine per la presentazione della manifestazione d'interesse e di inserire un indirizzo PEC valido, nel campo all'uopo predisposto. Tale indirizzo sarà utilizzato per tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura di gara.

L'operatore economico, con la registrazione e, comunque, con la presentazione dell'istanza di partecipazione al presente Avviso esplorativo, 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, negli eventuali

allegati a detti documenti e nelle guide presenti sul Sito, nonché di quanto portato a conoscenza degli utenti tramite la pubblicazione sul Sito o con gli eventuali chiarimenti.
La manifestazione d'interesse dovrà essere contenuta nella cartella "manifestazione d'interesse – nome ditta", firmata digitalmente. Tale cartella dovrà essere collocata a Sistema nel campo "manifestazione d'interesse", all'uopo predisposto nella scheda "busta amministrativa".
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.
La manifestazione d'interesse deve essere presentata esclusivamente attraverso il Sistema e, quindi, per via telematica mediante l'invio di documenti elettronici sottoscritti con firma digitale entro il termine perentorio di scadenza sopra indicato.

Non saranno prese in considerazione istanze redatte o inviate in modo difforme da quanto prescritto nel presente avviso.
Il Sistema non consente la presentazione di un'istanza dopo il termine di scadenza stabilito. E' ammesso solo presentare un'istanza successiva, purché entro il termine di scadenza previsto, in sostituzione di quella già inviata, occorre procedere cliccando la voce "partecipa", seguendo la procedura indicata nella guida al par. "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 d'interesse mediante il sistema è a totale ed esclusivo onere dell'operatore economico interessato alla candidatura, 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 o trasmissione, a lentezza dei collegamenti o a qualsiasi altro motivo, restando esclusa qualsivoglia responsabilità dell'ASL e della So.Re.Sa. proprietaria del sistema, 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 l'interessato alla candidatura esonera l'ASL e So.Re.Sa. da qualsiasi responsabilità per malfunzionamento di ogni natura, mancato funzionamento o interruzione di funzionamento del sistema.

Nota: al fine di garantire il buon esito della presentazione dell'istanza di partecipazione a Sistema, si consiglia di intraprendere le operazioni connesse a tale attività, con un anticipo di alcuni giorni e concludere entro 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").

Tutte le comunicazioni e gli scambi di informazioni tra l'ASL e gli operatori economici interessati alla presente procedura si intendono validamente ed efficacemente effettuati qualora resi per il tramite del Sistema.
In ogni caso, l'operatore economico si impegna ad aggiornare tempestivamente le informazioni di contatto del proprio profilo di registrazione al Sistema.

L'eventuale lettera di invito della procedura negoziata verrà inoltrata per il tramite del Sistema.

La partecipazione a detta consultazione non determina aspettative, né diritto alcuno e non rappresenta invito a proporre offerta, né impegna a nessun titolo l'ASL nei confronti degli operatori interessati, restando altresì fermo che l'acquisizione dei dispositivi oggetto della presente consultazione è subordinata all'apposita procedura che sarà espletata dall'ASL ai sensi del richiamato D.Lgs.n. 50/2016.

Coll. Amm. Prof
Dott.ssa Alessia Quaglietta
Alessia Quaglietta

Il Direttore incaricato UOC Acquisizione Beni ed Economato
Dott. Alfredo di Lauro

REGIONE CAMPANIA
NAPOLI 1 CENTRO
AZIENDA SANITARIA LOCALE

ALLEGATO A

Istanza di partecipazione alla procedura negoziata

Spett.le
ASL NAPOLI 1 CENTRO
UOC ACQUISIZIONE BENI ED ECONOMATO
Via Comunale del Principe,13/a
80145 Napoli

OGGETTO: Istanza di partecipazione alla procedura negoziale ai sensi dell'art. 63 comma 2 lett. b) per la fornitura *del farmaco PEGASYS* al fine di garantire la continuità terapeutica di pazienti già in trattamento.

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il _____ residente in _____ via _____ in qualità di _____ dell'Impresa _____ con sede legale in _____ via _____ n. _____ CAP _____ e sede operativa in _____ via _____ n. _____ CAP _____ codice fiscale _____ partita IVA _____ Tel. _____ Fax _____ mail _____ PEC _____

CHIEDE

di essere invitato alla procedura in oggetto e

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

- di non rientrare in uno dei motivi di esclusione dalle procedure d'appalto di cui all'articolo 80 del D.Lgs. 50/2016;
- di aver preso visione di tutte le condizioni contenute nell'avviso esplorativo;
- di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'ASL che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa ASL si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali richiesti per l'affidamento della procedura, i quali dovranno essere nuovamente dichiarati dall'interessato ed accertati dalla ASL nei modi di legge in occasione della successiva procedura negoziata di affidamento;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n. 196/2003, i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la dichiarazione e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giudiziari conseguenti.
- La disponibilità' a fornire i prodotti indicati.
- La compatibilità' dei prodotti offerti all'attrezzatura indicata, l'operatore si renderà' garante nei confronti di questa ASL per danni provocati a cose e/o persone, imputabili alla non effettiva compatibilità' dei prodotti offerti.
- L'impegno a formulare successiva offerta, qualora invitati.

_____, lì _____

TIMBRO E FIRMA

_____

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore.