



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 per la presentazione di manifestazioni di interesse da parte di operatori economici potenzialmente interessati alla fornitura annuale di D.M. dedicati a Robot Da Vinci occorrenti alle UU.OO.CC. di Chirurgia, Urologia e U.O.S.D. di Chirurgia Endocrina del P.O. Ospedale del Mare".

IMPORTO PRESUNTO DELLA FORNITURA
DATA SCADENZA AVVISO

€ 2.016.110,85 (iva esclusa)
24/09/2020 ora 12:00

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

Fornitura annuale di D.M. dedicati a Robot Da Vinci occorrenti alle UU.OO.CC. di Chirurgia, Urologia e U.O.S.D. di Chirurgia Endocrina del P.O. Ospedale del Mare i cui dati sono i seguenti:

descrizione	cod. prod.	CND	RDM	fabbisogno annuo presunto			
				U. O. Chirurgia	U.O. Urologia	U.O. Endocrina	fabbisogno annuo totale presunto
Pink Pad	40580	Z12011285	124694	102	60		162
EASYKIT	ABM2015	N.A.	91483	100	60	40	200
TROCAR AIRSEAL 12 MM	326/IAS12-100LPI	K01010103	463160	98	60	10	168
FILTRO AIRSEAL	326/ASM-EVAC1	K02010107	463242	98	60	10	168
TIP COVER	400180	K01020299	603547	20	60	10	90
OTTURATORE MONOUSO	470359	K01020299	1393184	100	20	12	132
IRRIGO-ASPIRATORE DOLPHIN	3/OMS/FLA02E	A06010103	1316959	100	60	40	200
CANNULA 5 MM LUNGH.45 CM	3/OMS/FLA05	K01020110	1316865	40	60	40	140
RICARICA STAPLER 45 BLU	48645B	K01020299	1293414	120	0	0	120
RICARICA STAPLER 45 VERDE	48445G	K01020299	1293401	84			84
RICARICA STAPLER 45 BIANCA	48645W	K01020299	1293415	84			84
VALVOLA 12 MM	470380	K01020299	1293445	100			100
STAPLER SHEAT	410370	K01020299	1293418	50			50
RIDUTTORE 12-8	470381	K01020299	1293447	102			102
VESSEL SEALER EXTEND	480422	K01020299	1614439	120			120
HARMONIC	480275	K01020299	1309545	6		42	48
SUREFORM 60	480460	K01020299	1738560	42			42
RICARICA SUREFORM 60 BLU	48360B	K01020299	1738638	120			120
RICARICA SUREFORM 60 VERDE	48360G	K01020299	1738637	84			84
RICARICA SUREFORM 60 BIANCA	48360W	K01020299	1738639	84			84
RICARICA SUREFORM 60 BLACK	48360T	K01020299	1738640	48			48
PERMANENT CAUTERY HOOK	470183	L1399	1171447	10		1	11
CADIERE FORCEPS	470049	L1304	1324648	10		1	11
FORCE BIPOLAR	470405	L1304	1788421	10			10
FENESTRATED BIPOLAR FORCEPS	470205	L1304	1169650	10		1	11
ML CLIP APPLIER	470327	L1302	1171438	20		2	22
BLACK DIAMOND MICRO FORCEPS	470033	L1304	1170792	4			4

LARGE SUTURECUT NEEDLE DRIVER	470296	L031309	1316104	10			10
STAPLER 45	470298	L1399	1293346	2			2
LARGE NEEDLE DRIVER	470006	L1304	1169587	10	12		22
MONOPOLAR CURVED SCISSORS	470179	L1303	1169438	10	6	1	17
MARYLAND BIPOLAR FORCEPS	470172	L1304	1169657		6	4	10
PROGRASP FORCEPS	470093	L1304	1169572		6	1	7

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 e Servizi ed Economato, entro e non oltre le ore 12:00 del giorno **24/09/2020**, 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 10 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 www.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 c 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”).

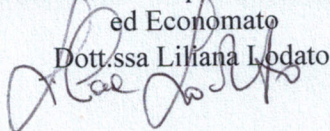
Tutte le comunicazioni e gli scambi di informazioni tra l’ASL e gli operatori economici interessati alla presente procedura si intendono validamente ed efficacemente effettuati qualora resi per il tramite del Sistema. In ogni caso, l’operatore economico si impegna ad aggiornare tempestivamente le informazioni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

L’istruttore Ass.te Amm.vo
Dott.ssa Raffaella Solombrino

Il Direttore UOC Acquisizione Beni e Servizi
ed Economato
Dott.ssa Liliana Lodato



ALLEGATO A

Istanza di partecipazione alla procedura negoziata

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

OGGETTO: Istanza di partecipazione alla procedura negoziale ai sensi dell'art. 36 comma 2 lett. b) per Fornitura D.M. dedicati a Robot Da Vinci occorrenti alle UU.OO.CC. di Chirurgia, Urologia e U.O.S.D. di Chirurgia Endocrina del P.O. Ospedale del Mare.

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.

_____, li _____

TIMBRO E FIRMA

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