****AVVISO DI CONSULTAZIONE PRELIMINARE DEL MERCATO PER LA FORNITURA DI MISCELE NUTRIZIONALI PER VIA ENTERALE E SUPPLEMNTI ORALI DIRETTI PER LE NECESSITA’ DELLE AZIENDE SANITARIE/OSPEDALIERE DELLA REGIONE CAMPANIA****

Si rappresenta che So. Re. Sa Spa ha in programma l’espletamento di una procedura di gara per la **FORNITURA** di “**MISCELE NUTRIZIONALI PER VIA ENTERALE E SUPPLEMNTI ORALI” per le Aziende Sanitarie/Ospedaliere della Regione Campania.**

**Al fine di addivenire ad una compiuta definizione della suddetta iniziativa di gara, appare opportuno acquisire, ai sensi dell’art 66 del D. Lgs.50/2016, elementi valutativi da parte dei soggetti di riferimento del mercato che potranno rivelarsi utili nella progettazione dell’iniziativa.**

**Di seguito si riportano gli obiettivi che, con la presente indagine, la Stazione Appaltante si ripromette di conseguire:**

* **portare a conoscenza delle imprese del settore le iniziative di gara al fine di conseguire la più ampia partecipazione dei soggetti interessati;**
* **acquisire informazioni selle caratteristiche qualitative e tecniche dei servizi/prodotti presenti sul mercato;**
* **consentire ai soggetti interessati di proporre osservazioni e suggerimenti ritenuti utili per la Stazione Appaltante in vista della preparazione della gara.**

**Gli operatori economici interessati sono invitati a presentare il proprio contributo, compilando il presente questionario e inviandolo entro l’11 maggio 2018, all’indirizzo** [uffciogare@pec.soresa.it](mailto:uffciogare@pec.soresa.it) **ed indicando come oggetto “Consultazione preliminare di mercato- FORNITURA MISCELE NUTRIZIONALI PER VIA ENTERALE E SUPPLEMNTI ORALI”.**

**Si precisa che, ai sensi del D. lgs n.196/2003, i dati raccolti saranno trattati esclusivamente per le finalità indicate nel presente avviso.**

**L’invio del documento implica il consenso al trattamento dei dati forniti.**

Questionario

**FORNITURA** di “**MISCELE NUTRIZIONALI PER VIA ENTERALE E SUPPLEMENTI ORALI”**

**Dati dell’Azienda e del Referente aziendale**

|  |  |
| --- | --- |
| Anagrafica Azienda | |
| Denominazione |  |
| C.F. |  |
| P.IVA |  |
| Sede Legale |  |
| Sede Operativa |  |
| Telefono |  |
| e-mail |  |
| PEC |  |
| FAX |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Referente aziendale  (per la presente consultazione) | |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Posizione ricoperta in azienda |  |
| Recapito telefonico |  |
| E mail |  |

Domande

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Fornire una breve descrizione dell’Azienda, specificando i principali settori di mercato in cui è specializzata. |  |
| 1. Specificare la gamma di prodotti da voi distribuiti in merito all’oggetto della presente iniziativa atta a soddisfare le diverse esigenze metabolico-nutrizionali dei pazienti. |  |
| 1. Specificare i dispositivi medici (nutripompe-deflussori e sonde) utilizzati per garantire al paziente una somministrazione sicura e precisa della nutrizione enterale. |  |
| 1. Quali sono i servizi correlati alla fornitura dei prodotti che la vostra azienda può offrire? Specificare quali. |  |
| 1. Specificare se la vostra azienda può garantire il servizio di consegna domiciliare dei prodotti da voi forniti. |  |
| 1. Indicare se si è già fornitori di prodotti analoghi a quelli oggetto della presente iniziativa presso altre Stazioni Appaltanti: | * Centrali di Committenza /Acquisti * Aziende Sanitarie Regione Campania * Aziende Sanitarie di altre Regioni * Altri Enti |
| 1. In caso affermativo, indicare le principali criticità riscontrate nelle procedure di gara alle quali ha   partecipato o nei conseguenti rapporti contrattuali. |  |
| 1. Quali sono possibili elementi da inserire nei documenti di gara al fine di garantire pratiche sostenibili dal punto di vista ambientale? |  |
| 1. Riportare sintetiche osservazioni o suggerimenti che l’Azienda ritiene utile proporre in vista dell’attivazione dell’iniziativa di gara. |  |

N.B. Si precisa che è possibile allegare al presente questionario anche schede tecniche, brochure o qualsiasi altro materiale informativo ritenuto utile.