Avviso di consultazione preliminare del mercato per la fornitura di

DISPOSITIVI MEDICI PER DIABETICI (uso territoriale) DESTINATI ALLE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE CAMPANIA

Premesse

Si rappresenta che So.Re.Sa. Spa ha in programma l’espletamento di una procedura di gara per la fornitura di “***DISPOSITIVI MEDICI PER DIABETICI (USO TERRITORIALE) DESTINATI ALLE AZIENDE SANITARIE 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 l’iniziativa di gara, al fine di conseguire la più ampia partecipazione dei soggetti interessati;
* acquisire informazioni sulle caratteristiche qualitative e tecniche dei 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.

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, So.Re.Sa. si riserva di non procedere ad una successiva procedura di selezione. Tale fase non deve, pertanto, ingenerare negli operatori alcun affidamento sulla successiva partecipazione alla procedura di selezione. So.Re.Sa., 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.

Trattamento dei dati personali

 Si precisa che, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, del nuovo regolamento GDPR n. 2016/679 e D.Lgs. n.101/2018, 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.

Modalità di presentazione

Il questionario di partecipazione, unitamente alle schede tecniche allegate relative a ciascun prodotto, dovrà pervenire **entro le ore 12:00 del giorno 06.11.2019** all’indirizzo **pec: ufficiogare@pec.soresa.it** indicando come oggetto “**Consultazione preliminare del mercato\_ dispositivi medici per diabetici**”.

Non saranno prese in considerazione le istanze inviate in modo difforme da quello prescritto nel presente Avviso e presentate oltre la scadenza del suddetto termine, anche se sostitutive o aggiuntive a quelle precedenti. È ammessa istanza successiva, purché entro il termine di scadenza, a sostituzione della precedente.

Breve descrizione dell’iniziativa

So.Re.Sa. Spa intende avviare una consultazione preliminare di mercato finalizzata a raccogliere informazioni per l’acquisizione di “**DISPOSITIVI MEDICI PER DIABETICI (USO TERRITORIALE) DESTINATI ALLE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE CAMPANIA”.**

A tal fine si ritiene opportuno consultare gli Operatori Economici del mercato di riferimento dai quali acquisire informazioni utili alla migliore definizione della procedura e dei relativi atti di gara. In particolare, si ritiene utile acquisire le informazioni relative alle domande di seguito riportate.

Le classi di dispositivi previste nella seguente procedura sono:

- glucometri e strisce per glicemia,

- strisce reattive per glicosuria

- strisce per chetonuria

- strisce per glicosuria e chetonuria

- lancette pungidito e dispositivi per il prelievo capillare

- aghi penna per insulina

- siringhe per insulina

***Questionario***

**DISPOSITIVI MEDICI PER DIABETICI DESTINATI ALLE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE CAMPANIA**

Dati dell’Azienda e del Referente aziendale

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

|  |
| --- |
| 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.

s

1. Specificare quali dei seguenti prodotti la vostra Azienda commercializza ed indicarne i nomi commerciali:
* glucometri e strisce per glicemia:
* strisce reattive per glicosuria:
* strisce per chetonuria:
* strisce per glicosuria e chetonuria:
* lancette pungidito e dispositivi per il prelievo capillare:
* aghi penna per insulina:
* siringhe per insulina:
1. Si chiede di indicare i requisiti ritenuti indispensabili per caratterizzare i dispositivi medici per diabetici.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dispositivo** | **Requisiti minimi** |
| glucometri |       |
| strisce per glicemia |       |
| strisce reattive per glicosuria |       |
| strisce per chetonuria |       |
| strisce per glicosuria e chetonuria |       |
| lancette pungidito e dispositivi per il prelievo capillare |       |
| aghi penna per insulina |       |
| siringhe per insulina |       |

1. Relativamente ai glucometri, indicare le caratteristiche ad alto funzionamento tecnologico dei prodotti da voi commercializzati.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dispositivo** | **Caratteristiche ad alto funzionamento tecnologico** |
| glucometri |       |

1. Quali tipologie di lancette pungidito, aghi penna e siringhe per insulina la Vostra azienda è in grado di fornire?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dispositivo** | [**Gauge**](https://it.wikipedia.org/wiki/Gauge_%28unit%C3%A0_di_misura%29) **disponibili (G)** | **Lunghezza** | **UI/ml delle siringhe** |
| Lancette pungitito |       |       |  |
| aghi penna per insulina  |       |       |  |
| siringhe per insulina |       |       |       |

1. Avete dispositivi prodotti e/o commercializzati in esclusiva?

1. Indicare, nel caso di aggiudicazione con il criterio dell’offerta economicamente più vantaggiosa, gli elementi di valutazione dell’offerta che meglio individuano la qualità del prodotto.

1. Quali sono i servizi accessori che potrebbero essere richiesti in gara:

1. Indicare la modalità di aggiudicazione (Accordo quadro, Convenzione quadro) che si ritiene maggiormente idonea a tale fornitura, fornendo opportuna motivazione:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dispositivo** | **Modalità di aggiudicazione (AQ/Convenzione)** | **Motivazione** |
| Glucometri e strisce per glicemia |       |       |
| strisce reattive per glicosuria |       |       |
| strisce per chetonuria |       |       |
| strisce per glicosuria e chetonuria |       |       |
| lancette pungidito e dispositivi per il prelievo capillare |       |       |
| aghi penna per insulina |       |       |
| siringhe per insulina |       |       |

1. Indicare la modalità distributiva che si ritiene maggiormente adatta a garantire la fornitura, fornendo opportuna motivazione.

1. Indicare quale durata dei contratti possa essere prevista in gara.

1. Fornire le seguenti informazioni relativamente alle gare per la Pubblica Amministrazione:
2. Indicare se si è già fornitori di prodotti analoghi a quelli oggetto della presente iniziativa presso Enti Sanitari pubblici e/o Centrali di Acquisto. In caso affermativo, indicare quali e le principali criticità riscontrate.

1. Relativamente alla tipologia di prodotti oggetto della presente iniziativa, indicare se attualmente si è fornitori di Enti Sanitari nell’ambito della Regione Campania ed indicare quali.

1. Indicare se si è interessati a partecipare ad una procedura di gara per i dispositivi medici per diabetici (uso territoriale) destinati alle Aziende sanitarie della Regione Campania. In caso di risposta negativa, motivarne la scelta.

1. Riportare sintetiche osservazioni o suggerimenti che l’Azienda ritiene utile proporre in vista dell’attivazione di una iniziativa di gara centralizzata.

**Nota bene:** *si precisa che si potranno allegare al presente questionario le schede tecniche, brochure o qualsiasi altro materiale informativo qualificante i prodotti commercializzati.*

*Il contributo che gli Operatori economici presteranno per tale consultazione è totalmente gratuito, pertanto non è riconosciuto alcun diritto di rimborsi spesa.*