

AVVISO DI CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO AI SENSI DELL'ART. 66 DEL D.LGS. 50/2016

L'Azienda AUSL di Modena con sede a Modena via S. Giovanni del Cantone 23 tel 059/435722, indirizzo PEC: auslmo@pec.ausl.mo.it - Responsabile del procedimento ex L. 241/1990: Dott.ssa Roberta Ronchetti tel 059/435912 e-mail: r.ronchetti@ausl.mo.it - ha la necessità di procedere all'acquisizione di un **SISTEMA PASSAMALATI** da collocare presso il Blocco Operatorio dell'Ospedale di Pavullo n/Frignano (MO).

Al fine di conoscere l'assetto dei mercati di riferimento, i potenziali concorrenti, gli operatori interessati e le relative caratteristiche soggettive, le soluzioni tecniche disponibili, e verificarne la rispondenza alle esigenze della Azienda Sanitaria interessata, si ritiene di svolgere, ai sensi dell'art. 66 del D.Lgs 50/2016, consultazioni preliminari di mercato relative all'apparecchiatura sopradescritta.

Si precisa che queste indagini di mercato hanno esclusivamente finalità esplorative e sono preordinate ad individuare la presenza sul mercato di operatori in grado di fornire i prodotti indicati nell'oggetto o prodotti con caratteristiche tecniche equivalenti in termini di funzione e di finalità di utilizzo, ovvero di svolgere i servizi individuati.

Gli operatori economici non potranno, per il solo interesse manifestato nei confronti della presente indagine esplorativa, vantare alcun titolo, pretesa o priorità in ordine all'eventuale affidamento della fornitura o del servizio relativamente al quale hanno espresso interesse.

Il presente avviso

- non costituisce avvio di una procedura di gara o di affidamento. L'indagine di mercato avviata attraverso la pubblicazione **per estratto** del presente avviso sul sito dell'Azienda USL di Modena ed in forma integrale sulla Piattaforma SATER di Intercent-ER, si concluderà con la ricezione e la conservazione agli atti delle manifestazioni di interesse pervenute.
- non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Azienda USL di Modena ad avviare procedure di alcun tipo.

L'Azienda USL di Modena si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di propria esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti od interessati possano vantare alcuna pretesa.

L'operatore economico

- che intende dimostrare il proprio interesse a partecipare ad una eventuale selezione orientata all'ottenimento del servizio in parola, dovrà seguire SOLO le indicazioni fornite dalla Piattaforma SATER;
- può richiedere un **sopralluogo** presso il Blocco Operatorio dell'Ospedale di Pavullo n/Frignano (MO) accordandosi con il Responsabile di Settore del Servizio Unico di Ingegneria Clinica Ing. Federico Silipo tel 059/435809 – mobile 335/6307982 – e-mail: f.silipo@ausl.mo.it

Possono presentare manifestazione di interesse gli operatori economici, come definiti dall'art. 45 del D.Lgs 50/2016, iscritti al registro della camera di commercio ed in possesso dei requisiti di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016, oggetto di specifica dichiarazione, secondo l'**allegato 1** fac-simile in calce alla presente, resa ai sensi e con le modalità di cui al DPR 445/2000.

Ai sensi dell'art. 15 della legge n. 183 del 12/11/2011, non sarà accettato alcun certificato da parte delle imprese, ma solamente dichiarazioni sostitutive di certificazione.

Non saranno ritenute valide manifestazioni di interesse incomplete o parziali.

La manifestazione di interesse e l'allegato 1(in calce alla presente), sottoscritti mediante firma digitale, dovranno essere inseriti entro e non oltre le ore 12,00 del giorno 15/11/2019 sulla Piattaforma SATER.

Si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D. Lgs. 196/2003 (Codice Privacy), come modificato dal D. Lgs. 101/2018

Data dell'avviso 08/11/2019

Dott.ssa Cristina Rivi
Dirigente del Servizio Unico Acquisti e Logistica
(delegata alla firma con atto n. 1620 del 26/07/2019)
Firmato digitalmente

ALLEGATO 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REQUISITI DI PARTECIPAZIONE ED ASSENZA DI CAUSE DI ESCLUSIONE DI CUI ALL'ART. 80 DEL D.LGS. 50/2016, RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000

Il sottoscritto _____ nato a _____ ()
il _____ residente in _____ (), Via _____ n. _____, in
qualità di legale rappresentante dell'Operatore economico _____ con
sede in _____ via _____ CAP _____,

-consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- Che l'Operatore economico rientra tra le categorie di soggetti di cui all'art. 45 del D.Lgs 50/2016;
- Che l'Operatore economico è iscritto nel registro delle imprese di _____ al n. _____;
- Che l'Operatore economico possiede il codice fiscale _____ e numero di partita IVA _____;
- Che l'Operatore economico non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs 50/2016.

.....

.....

(data)

(firma)[\[1\]](#)

[\[1\]](#) (Dichiarazione da firmare digitalmente)