

FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AOPSO_BO
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0014870
DATA: 05/06/2019
OGGETTO: ACQ - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER FORNITURA A NOLEGGIO DI IMBRACATURE E ACCESSORI PER SOLLEVAPAZIENTI MARCA LIKO

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Paride Lambertini

CLASSIFICAZIONI:

- [06-03]

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0014870_2019_Lettera_firmata.pdf:	Lambertini Paride	BF2E5E6DDB8104C2924DFA1B2A626F2C C28D207BA55B8D22E934100E0195D990
PG0014870_2019_Allegato1.doc:		4E70CB49B8CC534ACBD0F9F56C273623 511B0B6740C1DC3C9C7122B4770BE338



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.
Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

INGEGNERIA CLINICA

Operatori economici
Loro sedi

OGGETTO: ACQ - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER FORNITURA A NOLEGGIO DI IMBRACATURE E ACCESSORI PER SOLLEVAPAZIENTI MARCA LIKO

Con la presente l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna - Policlinico S.Orsola-Malpighi con sede legale in Via Albertoni 15, 40138 Bologna, intende espletare manifestazione di interesse avente ad oggetto la fornitura a noleggio di **"IMBRACATURE E ACCESSORI PER SOLLEVAPAZIENTI MARCA LIKO"**

La finalità della presente indagine è quella quindi di acquisire, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, concorrenza, rotazione e trasparenza, la conoscenza e la disponibilità di operatori economici presenti nel mercato ai sensi del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.

1. REQUISITI PER LA PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Possono presentare istanza i soggetti di cui all'art. 45 del D.Lgs 50/2016.

Requisiti minimi richiesti all'operatore economico:

Non trovarsi in alcuna delle situazioni che configurino motivi di esclusione ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs 50/2016 e non sussistano ulteriori impedimenti alla partecipazione alla procedura né ulteriori divieti a contrarre con la Pubblica amministrazione;

- Non trovarsi nella condizione prevista dall'art. 53 comma 16-ter del D.Lgs 165/2001;
- Iscrizione alla Camera di Commercio per attività compatibile per il servizio in oggetto;
- Avere abilitazione attiva per la partecipazione alle procedure telematiche sul portale SATER di Intercent-ER.
- La presente indagine viene espletata utilizzando il "Sistema Acquisti Telematici Emilia-Romagna" c.d. SATER disponibile sul portale dell'Agenzia Regionale IntercentER, pertanto gli operatori economici che intendono manifestare interesse alla procedura negoziata sotto soglia descritta in oggetto dovranno abilitarsi alla seguente classe merceologica **" Y1236 – Ausili per il sollevamento/solevapazienti"**.

Il presente avviso viene pubblicato sia sulla piattaforma regionale (<http://intercenter.regione.emilia-romagna.it>) sia sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliera (<http://aosp.bo.it>) nella sezione Amministrazione Trasparente/Bandi di gara e contratti/Avvisi, Bandi e inviti.

Servizio Ingegneria Clinica
Responsabile: ing. Paride Lambertini
Via Massarenti, 9 - 40138 Bologna
T. +39.051.2144899 F. +39.051.6364600

2. TERMINE ULTIMO E MODALITA' DI PRESENTAZIONE E RICEZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE

La manifestazione di interesse a partecipare alla procedura in oggetto deve:

1. Essere redatta in conformità al modello "All. 1 - Manifestazione di interesse"
2. Essere firmata dal legale Rappresentante dell'operatore economico o da altro soggetto dotato di idonei poteri di firma;
3. Pervenire unicamente, pena la mancata considerazione della stessa candidatura, attraverso l'utilizzo della piattaforma SATER.

ENTRO E NON OLTRE IL 22 giugno 2019 ORE 13:00

L'operatore economico deve altresì dichiarare di possedere i titoli e requisiti richiesti e comunicare l'indirizzo PEC al quale saranno indirizzate eventuali comunicazioni riguardanti la presente procedura di manifestazione di interesse.

Le comunicazioni riguardanti la pubblicazione, i chiarimenti ed eventuali risposte a quesiti relativi alla successiva gara saranno inoltrate attraverso il portale IntercentER, compreso l'invito a presentare offerta. Rimane fermo che la suddetta manifestazione d'interesse non costituisce prova di possesso dei requisiti di partecipazione generali e speciali richiesti per il servizio, che dovranno invece essere specificatamente dichiarati dall'interessato ed accertati dall'Amministrazione in occasione della successiva procedura di selezione secondo le modalità prescritte nella lettera invito.

L'acquisizione delle candidature non comporta l'assunzione di impegni specifici da parte dell'Azienda ospedaliera, che non si assume alcun obbligo in ordine alla prosecuzione della propria attività negoziale, né l'attribuzione ai candidati di alcun diritto in ordine all'assegnazione del servizio.

Non sono previste graduatorie, né punteggi, né classifiche in merito essendo la finalità del presente avviso, unicamente quella di acquisire la conoscenza e la disponibilità degli operatori economici a fornire il servizio sopra indicato con i requisiti richiesti.

3. VALORE STIMATO DELL'APPALTO E MODALITA' DI AGGIUDICAZIONE

Importo massimo pari ad € 39.900,00 iva esclusa

Il servizio sarà aggiudicato secondo il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi dell'art. 95 del D.Lgs 50/2016.

4. OGGETTO E DESCRIZIONE DELL'APPALTO

La presente selezione ha per obiettivo quello di individuare il fornitore per la "**FORNITURA A NOLEGGIO DI IMBRACATURE E ACCESSORI PER SOLLEVAPAZIENTI MARCA LIKO**" per le esigenze di reparti e servizi aziendali.

Le imbracature e gli accessori devono essere esclusivamente originali.

5) MODALITA' DI SCELTA DEL CONTRAENTE

Servizio Ingegneria Clinica
Responsabile: ing. Paride Lambertini
Via Massarenti, 9 - 40138 Bologna
T. +39.051.2144899 F. +39.051.6364600

In esito all'indagine di mercato di cui al presente avviso questa Azienda si riserva di indire mediante pubblicazione sul portale SATER di Intercent-ER un'apposita procedura di gara, invitando alla stessa **ESCLUSIVAMENTE** gli operatori economici che abbiano presentato la manifestazione d'interesse.

Il presente avviso è finalizzato ad una semplice manifestazione di interesse, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure. La stazione appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare pretesa alcuna.

6) INFORMAZIONI E TUTELA PRIVACY

Il trattamento dei dati personali conferiti nell'ambito della presente procedura è improntato al regolamento UE 2016/679 come risulta dalla documentazione aziendale scaricabile dal sito internet alla cui lettura ci si riporta integralmente.

Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa è l'Azienda ospedaliero universitaria S. Orsola Malpighi, con sede in Via Albertoni 15 – 40138 Bologna – Tel. 051 2141111 – PEC protocollo@pec.ausl.bologna.it.

Eventuali informazioni sul presente avviso potranno essere chieste attraverso l'apposita funzione disponibile sul portale SATER.

Responsabile del Procedimento ing. Paride Lambertini paride.la,bertini@aosp.bo.it

All. 1 Manifestazione di interesse

Responsabile procedimento:
Dario Arciello

Firmato digitalmente da:
Paride Lambertini

Servizio Ingegneria Clinica
Responsabile: ing. Paride Lambertini
Via Massarenti, 9 - 40138 Bologna
T. +39.051.214.1111 - F. +39.051.636.1202
Cod. Fisc. 92038610371

Al Direttore dell'Ingegneria Clinica
dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria
di Bologna

DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

a partecipare alla procedura negoziata per all'affidamento della fornitura di IMBRACATURE E ACCESSORI PER SOLLEVAPAZIENTI MARCA LIKO A NOLEGGIO ai sensi dell'art.36 del D. Lgs. 50/2016 e delle linee guida Anac n. 4 di attuazione del medesimo D.Lgs 50/2016, se l'Amministrazione appaltante riterrà di dare seguito all'avviso pubblico di manifestazione di interesse.

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

nella sua qualità di

dell'Impresa

.....

con sede in (via, n. civico, cap, città, prov.)

.....

Numero di Tel.

Codice Fiscale/P.IVA dell'operatore economico

Codice Fiscale del rappresentante legale dell'impresa

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (P.E.C.) (scriverlo in stampatello):

.....

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

MANIFESTA

il proprio interesse ad essere invitato alla procedura negoziata per all'affidamento della fornitura di IMBRACATURE E ACCESSORI PER SOLLEVAPAZIENTI MARCA LIKO A NOLEGGIO ai sensi dell'art.36 del D. Lgs. 50/2016 e delle linee guida Anac n. 4 di attuazione del medesimo D.Lgs 50/2016.

E DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti requisiti di ordine speciale:

- A) Insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 D. Lgs 50/2016;
- B) Requisiti di idoneità professionale:

1) Iscrizione al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio Industria e Artigianato (art. 83, co. 3 D. Lgs 50/2016);

Il sottoscritto Operatore Economico dichiara di essere consapevole che tutta la presente fase della procedura, nonché quella, eventuale e successiva, sarà interamente gestita attraverso la piattaforma Informatica per le procedure telematiche di acquisto (SATER) accessibile dal sito <http://intercenter.regione.emilia-romagna.it/servizi-imprese/bandi-altri-enti/bandi-e-avvisi-altri-enti>

Firmato digitalmente