

AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO TRAMITE PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA DI PROTESI VOCALI E MATERIALI PER UTILIZZO AI SENSI DELL’ART.36 COMMA 2 lett. b) del D.Lgs. 18 aprile 2016 n. 50 e s.m.i.

L’ ASUR MARCHE , con sede in Via Oberdan 2 Ancona (AN)- sito internet www.asurmarche.it , intende acquisire per le necessità dell’Area Vasta 1 di Fano, la manifestazione di interesse da parte di operatori economici per la fornitura mediante procedura di affidamento al di sotto della soglia comunitaria ai sensi dell’art. 36 del D.lgs.50/16 e s.m.i. , di:

PROTESI VOCALI E MATERIALI PER UTILIZZO di seguito indicati:

tipologia	Descrizione	quantità annua
MATERIALE ADESIVO	DISCO ADESIVO CONVESSO PER FISSAZIONE HME FONAZIONE A MANI LIBERE	800
	COLLA SILICONICA PER L'ADERENZA TRA CUTE E SUPPORTO ADESIVO	10
	DISCO ADESIVO CONVESSO PER FISSAZIONE HME FONAZIONE CON DIGITAZIONE O A MANI LIBERE	600
	DISCO ADESIVO PER TRACHEOSTOMIA OVALE NON STERILE	1.900
	DISCO ADESIVO PER TRACHEOSTOMIA OVALE NON STERILE PER CUTE IRRITATA O DOLENTE	100
	DISCO ADESIVO PER TRACHEOSTOMIA ROTONDO NON STERILE	300
	DISCO ADESIVO PER TRACHEOSTOMIA ROTONDO NON STERILE PER CUTE IRRITATA O DOLENTE	250
	SUPPORTO ADESIVO PER FILTRO HME USO NOTTURNO	400
	SUPPORTO AL DISCO ADESIVO PER TENUTA STAGNA AL TRACHEOSTOMA DURANTE LA DOCCIA	20
MATERIALE PER LA PULIZIA	SPAZZOLINO PER LA PULIZIA DELLE PROTESI VOCALI 22FR DA 4,5MM A 18MM	50
	SALVIETTA CLOREXIDINA NON STERILE PER PULIZIA TRACHEOSTOMA	800
	SALVIETTA PER LA CREAZIONE DI UNO STRATO PROTETTIVO SULLA CUTE PRIMA DELL'APPLICAZIONEDELL'ADESIVO STOMALE	850
	SALVIETTE IMBEVUTE DI SOLVENTE PER LA RIMOZIONE DEL SUPPORTO ADESIVO AL TRACHEOSTOMA	900
ACCESSORI	COLLARINO C/VELCRO PER FISSAGGIO CANNULA TRACHEOSTOMICA ADULTI STERILE	10
	CANNULA TRACHEALE MORBIDA IN SILICONE FENESTRATA PER PROTESI FONATORIE E AGGANCIO HME MISURA 8 CON LUNGHEZZA MASSIMA 55MM	10
	FILTRO HME PER USO DIURNO	5.200
	FILTRO HME PER USO NOTTURNO	350
	SUPPORTO DI PROTEZIONE DELLO STOMA DALL'ACQUA DURANTE LA DOCCIA	10
	SUPPORTO DISCO ADESIVO CONVESSO PER FISSAZIONE HME FONAZIONE A MANI LIBERE	60
	TAPPO IN SILICONE PER CONTROLLO PERDITE LIQUIDI DA PROTESI FONATORIA NON STERILE	10
PROTESI FONATORIE	PROTESI FONATORIA DA SOSTITUZIONE, IN FLUOROPLASTICA COMPLETA DI SISTEMA DI INSERIMENTO. MISURA 22,5FR 6MM	5
	PROTESI FONATORIA DA SOSTITUZIONE, IN FLUOROPLASTICA COMPLETA DI SISTEMA DI INSERIMENTO. MISURA 22,5FR 8MM	30

PROTESI FONATORIA DA SOSTITUZIONE, IN FLUOROPLASTICA COMPLETA DI SISTEMA DI INSERIMENTO. MISURA 22,5FR 10MM	20
PROTESI FONATORIA DA SOSTITUZIONE, IN FLUOROPLASTICA COMPLETA DI SISTEMA DI INSERIMENTO. MISURA 22,5FR 12,5MM	5
PROTESI FONATORIA DA SOSTITUZIONE, IN FLUOROPLASTICA CON DOPPIA FLANGIA ESOFAGEA PER LA GESTIONE DELLE PERDITE PERIVALVOLARI 22,5FR 8MM	10

Spesa biennale presunta € 201.884,56 Iva esclusa.

L'aggiudicazione avverrà per lotto unico intero e il criterio di aggiudicazione sarà quello del prezzo più basso, ai sensi dell'art.95 del D.lgs.50/16.

Gli interessati dovranno far pervenire **all'Ufficio Protocollo esclusivamente tramite PEC (posta elettronica certificata aziendale), areavasta1.asur@emarche.it non oltre le ore 12 del giorno 31/05/2019 il modello Allegato 1 – compilandolo in ogni sua parte.**

Nell'oggetto della PEC dovrà essere indicata la seguente dicitura: "AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'AFFIDAMENTO TRAMITE PROCEDURA NEGOZIATA, PER LA FORNITURA DI PROTESI VOCALI E MATERIALI PER UTILIZZO".

I soggetti di cui all'art.36 del D.lgs.50/2016 e s.m.i. che intendono presentare la propria manifestazione d'interesse per l'invito alla procedura devono essere abilitate al Mepa nella iniziativa/categoria di riferimento.

Si informa che il presente avviso non costituisce invito a partecipare alla gara pubblica ma semplice richiesta a manifestare interesse a seguito alla quale potranno essere esperite eventuali procedure negoziate attraverso il MEPA ; le proposte di manifestazione di interesse pertanto, non vincolano in alcun modo la Stazione Appaltante né possono far insorgere nei soggetti partecipanti alcun diritto in ordine all'eventuale aggiudicazione di alcuna procedura.

Acquisite le manifestazioni di interesse, qualora questa Azienda intenda avviare una procedura di gara, inviterà a partecipare coloro che avranno fatto pervenire istanza di invito entro il predetto termine. Inoltre sarà facoltà dell'Amministrazione invitare ulteriori operatori economici oltre a quelli che avranno risposto al presente avviso, qualora il numero delle richieste di partecipazione pervenute attraverso il presente avviso fossero ritenute insufficienti, purché presenti nel mercato elettronico (Mepa).

Ai sensi dell'art. 52 del D. Lgs. Nr. 50/2016 si informa che i mezzi di comunicazione individuati per la procedura in oggetto sono costituiti da posta elettronica certificata e pubblicazioni su siti informatici.

Il presente avviso e gli allegati modelli per le dichiarazioni sono disponibili per l'accesso libero, diretto e completo, sul Profilo Committente dell'ASUR www.asurmarche.it. Lo stesso avviso è altresì pubblicato all'albo Pretorio di questo Ente.

La suddetta documentazione è altresì reperibile presso la Sede ASUR – Area Vasta 1 – Via Ceccarini 38 61032 Fano (PU) – U.O. Acquisti e logistica, tel. 0721.1932703/715/707 ,da Lunedì a Venerdì dalle ore 09,00 alle ore 13,00.

Il Dirigente U.O.C. Acquisti e logistica
Dott. ssa Anna Severi

ALLEGATO 1

Spett.le ASUR – Area Vasta 1

Via Ceccarini 38 61032

FANO (PU)

U.O. Acquisti e logistica

OGGETTO: AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO TRAMITE PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA DI PROTESI VOCALI E MATERIALI PER UTILIZZO, AI SENSI DELL’ ART.36 D.LGS.50/16 E S.M.I.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Titolare / Legale Rappresentante dell’Impresa _____

C.Fiscale _____

Partita Iva _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via _____ n° _____ CAP _____

e sede amministrativa nel Comune di _____ Provincia _____

Via _____ n° _____ CAP _____

Telefono _____ Fax _____

Recapito presso il quale deve essere inviata qualsiasi comunicazione inerente la gara:

Telefono _____ Fax _____

PEC: _____

Premettendo che è a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R.n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere abilitato nel Mercato elettronico della pubblica amministrazione (MEPA) nell'iniziativa di riferimento (Beni – Forniture specifiche per la Sanità).
- di essere in possesso dei requisiti generali (art. 80 del d.lgs. n. 50/2016 e smi):
 - a) assenza di cause di esclusione alla partecipazione a procedure di appalto (art. 80 D.Lgs.50/2016 e s.m.i);
- di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale (art. 83 c. 3 del D.lgs. n. 50/2016 e smi)
 - a) iscrizione nel registro della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.) o nel registro delle Commissioni provinciali per l'artigianato o presso i competenti ordini professionali;

E CHIEDE

Di essere invitato a partecipare alla procedura negoziata che si terrà presso il MEPA attraverso RDO (Richiesta di offerta)

Data

IL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

Timbro e Firma.....

Attenzione: Il presente facsimile, compilato in ogni sua parte, firmato dal titolare o legale rappresentante e riportante il timbro della Ditta, dovrà essere acquisito tramite scanner e allegato alla PEC in formato PDF. Con le stesse modalità dovrà inoltre essere allegata copia di un VALIDO documento di identità del sottoscrittore.