

## U.O.C. SUPPORTO ALL'AREA DIPARTIMENTALE ACQUISTI E LOGISTICA

OGGETTO: Avviso di indagine di mercato per l'affidamento della fornitura di consumabili per biopsia mammaria, ai sensi dell'art. 36 del D. Lgs. 50/2016.

L'ASUR Marche, U.O. C. Supporto all'Area Dipartimentale Acquisti e Logistica, intende procedere all'affidamento della fornitura di consumabili per biopsia mammaria compatibili con le attrezzature di seguito indicate:

- apparecchio per biopsia mammaria mod. Bard Vacora Cod. VF2019
- mammografo modello Senographe codice S30331PH

attraverso RdO (Richiesta di Offerta) sul MePa (Mercato elettronico della pubblica amministrazione).

La presente indagine di mercato è finalizzata a selezionare, nel rispetto dei principi di libera concorrenza, non discriminazione, trasparenza e pubblicità, correttezza e rotazione, operatori economici da invitare al confronto competitivo.

Oggetto dell'affidamento:

Prodotto	FABBISOGNO ANNUALE da mettere a gara	prezzo unitario a base di gara	spesa presunta
AGO PER BIOPSIA VACORA CON SISTEMA DI ASPIRAZIONE	450	275,50	123.975,00
CAVO COASSIALE VACORA	450	40,50	18.225,00
BOCCOLA STERILE PER SISTEMI STEREOTASSICI VACORA	450	22,50	10.125,00
CLIP/MARCATORE TISSUTALE MAMMARIO IN TITANIO A "S" 14G PER PROCEDURA S.I.S.S.	450	104,00	46.800,00
ULTRACOR TWIRL marcatore di siti biopatici della mammella 17G	190	110,00	20.900,00
tot.			220.025,00

Valore dell'affidamento:

L'importo a base di gara è indicato nella precedente tabella.

Elementi essenziali del contratto:

I prodotti da fornire dovranno essere compatibili con le attrezzature indicate. Se classificati come dispositivi medici i prodotti da fornire dovranno essere contrassegnati con la marcatura CE nonché avere il numero identificativo di iscrizione al Repertorio di cui all'art. 3 del DM Salute 20/02/2007 e smi.

Requisiti di partecipazione:

Possono manifestare interesse ad essere invitati a presentare offerta gli operatori economici indicati all'art. 45 del D. Lgs. 50/2016 in possesso dei seguenti requisiti:

- assenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;

- possesso dei requisiti di idoneità professionale di cui all'art. 83 c. 1 lett. a) del D. Lgs. 50/2016 ovvero iscrizione nel registro della CCIAA per attività coerente con l'oggetto dell'affidamento della presente indagine.

Qualora l'operatore economico non abbia l'abilitazione al bando MEPA corrispondente alla categoria merceologica della presente fornitura dovrà procedere con sollecitudine ad acquisire la detta abilitazione.

#### Modalità di presentazione della manifestazione di interesse:

Per manifestare il proprio interesse, l'operatore economico potrà utilizzare il facsimile allegato (Allegato A) che dovrà pervenire entro e non oltre le ore 13:00 del **23/02/2019** a mezzo PEC all'indirizzo [areavasta1.asur@emarche.it](mailto:areavasta1.asur@emarche.it) con indicato nell'oggetto "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PRESENTARE OFFERTA PER LA FORNITURA DI \_\_\_\_\_" (indicare l'oggetto dell'affidamento).

In caso di raggruppamento temporaneo (RT) o consorzio, la manifestazione di interesse dovrà fare riferimento a tutti gli operatori economici riuniti o consorziati e specificare le parti di appalto che saranno eseguite dai singoli operatori economici, eventualmente anche in termini percentuali.

In caso di raggruppamento temporaneo (RT) o consorzio non ancora costituiti, la manifestazione di interesse dovrà essere sottoscritta da ciascun operatore economico che costituirà il RT o consorzio.

#### Numero minimo ed eventualmente massimo di O.E. che saranno invitati alla procedura:

L'indagine di mercato di cui al presente avviso ha la finalità di acquisire manifestazioni di interesse ad essere invitati a presentare offerta da parte di operatori economici. Verranno ammessi alla successiva fase di confronto competitivo almeno 5 operatori economici.

Qualora il numero delle manifestazioni di interesse sia superiore a 5, l'ASUR si riserva di invitare tutti gli operatori economici che hanno manifestato interesse o di procedere all'individuazione degli operatori economici da invitare mediante sorteggio.

Qualora l'ASUR proceda a sorteggio, lo stesso si svolgerà in seduta pubblica in data e orario che verranno pubblicati con le stesse modalità del presente avviso. Della procedura di sorteggio verrà redatto apposito verbale e l'elenco dei sorteggiati sarà secretato.

~~In presenza di un numero di manifestazioni di interesse inferiore a 5, l'ASUR si riserva di procedere all'individuazione di altri operatori economici abilitati al bando sopra menzionato fino al raggiungimento di 5 operatori economici.~~

#### Criteri di selezione dell'offerta:

Ai sensi dell'art. 95 c. 4 del D. Lgs. 50/2016, la migliore offerta sarà individuata sulla base del criterio del minor prezzo.

#### Modalità per comunicare con l'ASUR:

Il presente avviso è pubblicato sul profilo del committente nella sezione "Amministrazione trasparente" sotto la sezione "bandi di gara e contratti".

Il Responsabile del Procedimento è la dott.ssa Nadia Rengucci tel 0722 301807 mail [nadia.rengucci@sanita.marche.it](mailto:nadia.rengucci@sanita.marche.it) PEC [areavasta1.asur@emarche.it](mailto:areavasta1.asur@emarche.it)

#### N.B.:

La manifestazione di interesse non comporta l'instaurazione di posizioni giuridiche od obblighi negoziali nei confronti dell'ASUR. L'ASUR si riserva la possibilità di sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, il procedimento avviato senza che gli operatori economici che abbiano manifestato interesse possano vantare alcuna pretesa.

Il Direttore f.f.  
U.O. C. Supporto all'Area Dipartimentale Acquisti e Logistica  
Dott.ssa Anna Severi

All'Azienda Sanitaria Unica Regionale  
U.O.C. Supporto all'Area Acquisti e Logistica AV1  
via Ceccarini, 38  
61032 Fano (PU)  
PEC [areavasta1.asur@emarche.it](mailto:areavasta1.asur@emarche.it)

OGGETTO: Manifestazione di interesse a presentare offerta per l'affidamento della fornitura di consumabili per biopsia mammaria.

---

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
in qualità di <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ dell'operatore economico \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_

**chiede** di essere invitato a presentare offerta per la fornitura in oggetto.

Ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s. m. e i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**dichiara:**

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni che configurano motivi di esclusione dalle procedure di affidamento di contratti pubblici ai sensi dell'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
- di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale di cui all'art. 83 c. 1 lett. a) del D. Lgs. 50/2016 ovvero iscrizione nel registro della CCIAA per attività coerente con l'oggetto dell'affidamento della presente indagine;
- di essere abilitato al bando MePa corrispondente alla categoria merceologica della presente fornitura:  SI  NO  
(barrare la relativa casella)

**autorizza**, per qualsiasi comunicazione, l'utilizzo dei seguenti recapiti:

- indirizzo postale: \_\_\_\_\_
- fax: \_\_\_\_\_
- e-mail: \_\_\_\_\_
- posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(timbro dell'operatore economico  
e firma del legale rappresentante)

Si allega copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.

\_\_\_\_\_  
1) Presidente, Amministratore delegato, procuratore, socio in caso di S.n.c., socio accomandatario in caso di S.a.s.

