AZIENDA
OSPEDALIERA
SAN PIO
BENEVENTO

AREA PROVVEDITORATO ED ECONOMATO
DIRETTORE Dott.ssa Maria Nicoletta Mercuri
Tel. 082457539- Fax 082457572
e-mail claudia.casazza@ao-rummo.it
ufficio.gare1@pec.ao-rummo.it

Benevento
Prot. 12478 del 23/5/19

AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE/OFFERTA

L' Azienda Ospedaliera "San Pio" rende noto con il presente avviso che intende sollecitate la presentazione di manifestazioni di interesse/offerte per l'affidamento della fornitura di :

FASC CLA. 161/2019 FORNITURA TRIENNALE DI SISTEMI ANTIDECUBITO per NEURORIANIMAZIONE e RIANIMAZIONE (ALLEGATO 1)

Nel caso non pervenissero manifestazioni di interesse/offerte, l'affidamento sarà effettuato a mezzo procedura negoziata ex art. 63 del d.lgs. n. 50/2016 (procedura negoziata senza previa pubblicazione del bando di gara per beni ritenuti infungibili).

Il presente Avviso persegue finalità di economicità, efficacia, tempestività, pubblicità, imparzialità e trasparenza delle fasi di affidamento della fornitura, nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs. 50/2016 e delle linee guida ANAC; l'avviso è pubblicato sulla Home page del sito istituzionale dell'Amministrazione **per almeno 15 gg**.
In ogni caso e in qualsiasi momento, l'Amministrazione si riserva il diritto di sospendere, interrompere, modificare o cessare la presente procedura consentendo, a richiesta degli interessati, la restituzione della documentazione inoltrata, senza che ciò possa costituire diritto o pretesa dì qualsivoglia natura, indennizzo o rimborso dei costi eventualmente sostenuti per la partecipazione alla presente indagine di mercato con successiva procedura di aggiudicazione.

L'Azienda Ospedaliera "San Pio" si riserva, infine, di non procedere ad aggiudicare la predetta fornitura e/o di revocare qualsiasi atto, senza alcun onere per la stessa e su semplice comunicazione, per l'ipotesi che prima dell'esecuzione della fornitura la SO.RE.SA. S.p.A. *(Società Regionale per la Sanità)* ***o la CONSIP spa*** **, aggiudichino analoghe forniture/servizi in seguito a gare centralizzate.**

I-SOGGETTI AMMESSI A PRESENTARE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

I candidati, alla data di scadenza del termine per la presentazione dell'istanza, non devono trovarsi in una delle condizioni di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs, 50/2016.

II- DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE

- N. 5000 SPUGNE ANTIDECUBITO PREFORMATE E FENESTRATE IN MATERIALE IGNIFUGO PER IL POSIZIONAMENTO DELLA TESTA DEI PAZIENTI NELLE DUE RIANIMAZIONI

- N.500 POGGIA TESTA ROTONDI IN MATERIALE IGNIFUGO PER IL POSIZIONAMENTO DELLA TESTA DEI PAZIENTI NELLE DUE RIANIMAZIONI

FASC. CLA 161/2019

VEDI ALL.1

I prodotti offerti dovranno essere conformi alle normative vigenti; in particolare, per quanto concerne i dispositivi medici, si chiede la dichiarazione che i prodotti offerti rispondono ai requisiti previsti dalla Direttiva 93/42/CEE recepita con D.Lgs 24 febbraio 1997, n°46 nonché alle norme sulle modalità e metodi di sterilizzazione che dovrà essere conforme alle norme vigenti in materia.
L'etichettatura deve essere conforme alle disposizioni legislative vigenti, per cui deve riportare data di scadenza, numero di lotto,ecc.

III- CRITERI PER L'INDIVIDUAZIONE DELL'OPERATORE ECONOMICO AFFIDATARIO
La fornitura sarà aggiudicata alla ditta che avrà formulato l'offerta economicamente più vantaggiosa
Il prezzo unitario presunto è pari ad € . 5,00
Non saranno ammesse offerte incomplete, plurime, parziali ovvero condizionate od espresse in modo indeterminato.

IV-MODALITÀ' DI PARTECIPAZIONE
Per partecipare alla selezione i candidati interessati devono far pervenire istanza di partecipazione all'Azienda SAN PIO, a mezzo PEC, all'indirizzo **ufficio.gare1@pec.ao-rummo.it, entro e non oltre il giorno 17/06/2019** indicando come oggetto la dicitura" FASC CLA 161/2019 AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE/OFFERTA FORNITURA TRIENNALE DI SISTEMI ANTIDECUBITO per NEURORIANIMAZIONE e RIANIMAZIONESPUGNE

La domanda dovrà essere corredata dalla seguente documentazione :

a) **Dichiarazione** in carta semplice, rilasciata ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 dal titolare o rappresentante legale, attestante di non trovarsi in alcuna delle situazioni che costituiscono motivi di esclusione dalla partecipazione alle procedure di appalto di cui all'Art.80 del D.Lgs. n°50 del 18/04/2016.

b) **Dichiarazione** in carta semplice, rilasciata ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445 dal titolare o rappresentante legale , attestante l'iscrizione al registro imprese della CCIAA ;

c) **Dichiarazione** in carta semplice, rilasciata ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n°445, da parte del titolare o legale rappresentante della Ditta concorrente, in ottemperanza a quanto prescritto dall'art.3, comma 7 della legge 13/08/2010 n°136, come modificato dal D.L. n°187 del 12/11/2010, convertito con la Legge n°217 del 17/12/2010, relativa alla comunicazione alla stazione appaltante, in quanto tenuta al rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari:

-
- degli estremi identificativi del conto corrente bancario o postale dedicato, anche in via non esclusiva, con l'indicazione della fornitura/servizio al quale è dedicato;
- delle generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operare sullo stesso conto;
- dell'impegno a comunicare ogni successiva modifica dei dati trasmessi.

d) **Dichiarazione** del titolare o rappresentante legale di accettazione espressa dei termini di pagamento a 60 gg data fattura;

e) **copia** delle **schede tecniche** di prodotto riportanti il **Codice CND e il numero di repertorio** dei dispositivi offerti

f) garanzia provvisoria ai sensi dell'art. 93 comma 1 Dlg 50/2016 per un importo pari ad €. 550,00.

V -INVIO CAMPIONATURA

Si chiede di far pervenire presso la U.O.C. di Farmacia di questa A.O. n. 4 campioni per ciascun dispositivo offerto, indicando sulla busta la seguente dicitura: FASC CLA 161/2019 AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE/OFFERTA FORNITURA TRIENNALE DI SISTEMI ANTIDECUBITO per NEURORIANIMAZIONE e RIANIMAZIONE

NON INVIARE OFFERTA ECONOMICA

L'offerta economica, che dovrà tener conto dei prezzi dell' "Osservatorio Regionale dei prezzi,"verrà richiesta solo dopo aver verificato le schede tecniche presentate e solo alle ditte e per i prodotti ritenuti corrispondenti a quanto richiesto

V-AGGIUDICAZIONE E STIPULA DEL CONTRATTO

Si procederà all'esame della documentazione amministrativa e tecnica, e per le ditte ammesse alla fase successiva, alla lettura delle offerte economiche per la formazione della graduatoria di gara in un secondo momento.

La gara è valida anche in presenza di una sola offerta pervenuta; l' azienda si riserva la facoltà di non procedere all'aggiudicazione in conformità a quanto previsto al comma 12 dell'Art. 95 D.Lgs. 50/2016.

Il contratto di affidamento della fornitura sarà stipulato a mezzo scambio di lettere.

VI-TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E RUP

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e s.mi., i dati personali conferiti dai candidati saranno trattati, anche con strumenti informatici, per le finalità e le modalità previste dal presente procedimento e per lo svolgimento dell'eventuale successivo rapporto contrattuale.

Ad ogni modo, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i., si informa che:

a) il trattamento dei dati personali dei candidati è finalizzato unicamente alla procedura di cui sopra;

b) il trattamento sarà effettuato dal personale degli uffici competenti nei limiti necessari a perseguire le sopra citate finalità, con modalità e strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati;

c) i dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza dei Responsabili o incaricati o di dipendenti coinvolti nel procedimento da affidare;

d) all'operatore economico interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.

Il Responsabile del procedimento ai sensi dell'art.31 del D.Lgs. 50/2016 è individuato nella persona della Dott.ssa Maria Nicoletta Mercuri.

Il RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott.ssa Claudia CASAZZA)

Claudia Casazza

IL DIRETTORE AREA P.E.

Dott.ssa M. Nicoletta Mercuri

ALL. 1

1. *Spugne antidecubito preformate e fenestrate in materiale ignifugo per il posizionamento della testa dei pazienti nelle due rianimazioni..... n. 5.000*

2. *Poggiatesta rotondi in materiale ignifugo per il posizionamento della testa dei pazienti nelle due Rianimazioni.....n.. 500*

CARATTERISTICHE

I prodotti offerti devono dare affidabilità ed efficienza per la mobilizzazione dei pazienti, la superficie a contatto del paziente deve essere modellata ed antidecubito per ridurre la pressione massimizzando il supporto, i poggiatesta preformati devono favorire la vascolarizzazione ed ospitare tubi endotracheali.

CONFEZIONAMENTO

I dispositivi medici dovranno essere confezionati in modo tale che ne sia garantita la corretta conservazione, anche durante le fasi di trasporto.

- Le stampigliature o le impressioni a secco dovranno essere apposte direttamente sulle singole confezioni e non tramite etichette autoadesive anonime.
- Il confezionamento e l'etichettatura dovranno consentire la lettura di tutte le diciture richieste dalla vigente normativa: tali diciture dovranno figurare, se del caso, sia sui condizionamenti primari, a diretto contatto del prodotto, sia sull'imballaggio secondario.
- I prodotti aggiudicati dovranno essere forniti in confezioni di spedizione tale che ne garantiscano il facile immagazzinamento per sovrapposizione e riportare a caratteri ben leggibili, in lingua italiana, la descrizione quali-quantitativa del contenuto, il nome e la ragione sociale del produttore ed ogni altra informazione utile al loro riconoscimento, ma comunque secondo la normativa vigente.

Le Etichette devono riportare:

- Nome o ragione sociale e indirizzo del fabbricante (o se non residente nella Comunità, indicazione del responsabile per la immissione in commercio nella Comunità).
- Indicazioni per consentire all'utilizzatore di identificare il dispositivo e il contenuto della confezione.
- La dicitura "Sterile" per i prodotti sterili.
- Il numero di lotto o il numero di serie.
- La data di fabbricazione e la data di scadenza.
- La dicitura "Monopaziente".
- Le condizioni di conservazione e/o di manipolazione.
- Eventuali istruzioni di uso.
- Avvertenze e/o precauzioni.
- La destinazione d'uso e il marchio "CE".

OFFERTA TECNICA

L'offerta tecnica dovrà contenere tassativamente le schede tecniche dei prodotti offerti, con specifico riferimento alla suindicata numerazione. Ciascuna azienda potrà inviare ulteriore documentazione ritenuta utile per la valutazione. Si chiedono n. 4 campioni per dispositivo offerto.

MODALITA' DI FORNITURA

La richiesta dei dispositivi sarà effettuata, di volta in volta e in ragione delle necessità, con ordine scritto che conterrà le caratteristiche dei beni richiesti, le quantità, il prezzo unitario e il luogo di consegna. Copia del detto ordine va allegato alla fattura; la consegna dovrà essere effettuata entro il termine tassativo di dieci giorni dalla ricezione dell'ordine e per tutta la quantità richiesta. In caso di inadempienza verranno applicate le penalità capitolari in materia. Resta, al riguardo ancora inteso che a fronte dell'ordine la ditta emetterà la relativa fattura che sarà liquidata, previo collaudo favorevole della fornitura, nei termini pattuiti. Nel caso di inosservanza degli obblighi posti ai punti che precedono, verranno immediatamente applicate e senza obbligo di messa in mora le disposizioni capitolari in materia di inadempimento.

CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

La fornitura sarà aggiudicata alla ditta che avrà formulato l'offerta economicamente più vantaggiosa, valutata ai sensi dell'art. 83 del D.Lgs. n. 163/2006 e successivi.

Il punteggio di qualità (MAX:70 punti) sarà attribuito, sulla base della documentazione presentata e della campionatura presentata, secondi i seguenti parametri:

1. maneggevolezza d'uso dei dispositivi.....punt.max: 25
2. affidabilità ed efficienza per la mobilizzazione dei pazienti .....punt.max: 20
3. superficie a contatto del paziente modellata ed antidecubito.....punt.max: 10
4. superficie a contatto con il letto liscia ed antiscivolo.....punt.max: 15