



AZIENDA
OSPEDALIERA
SAN PIO
BENEVENTO

AZIENDA OSPEDALIERA
"SAN PIO" – BENEVENTO
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
DEA di II Livello

AREA PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Direttore Dott.ssa M. Nicoletta Mercuri

tel. 0824.57542 – fax 0824.57572

e-mail giovanna.demarco@ao-rummo.it

pec:ufficio.gare@pec.ao-rummo.it

Prot. n. 20257 del 5/9/19

**OGGETTO:(FASC G 280/2019) AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI
INTERESSE/OFFERTA FORNITURA KIT PER TRACHEOSTOMIA
PERCUTANEA PER RIANIMAZIONE.**

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

n°80 set per tracheostomia percutanea per Rianimazione.

(Classificazione CND: **R010601 Kit per tracheostomia con metodica CIAGLIA**)

Vedere allegato

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 di 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. %

AZIENDA OSPEDALIERA
SAN PIO

Via dell'Angelo, 1- Benevento C.F. 01009760628

Presidio Ospedaliero "Gaetano Rummo"
Via dell'Angelo, 1 – 82100 Benevento
Tel. 0824 57111

Presidio Ospedaliero "Sant'Alfonso Maria de' Liguori"
Contrada San Pietro – 82019 Sant'Agata de' Goti
Tel. 0823 313111

%

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

(FASC G 280/2019) AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE/OFFERTA FORNITURA KIT PER TRACHEOSTOMIA PERCUTANEA PER RIANIMAZIONE.

Vedere allegato.

III- CRITERI PER L'INDIVIDUAZIONE DELL'OPERATORE ECONOMICO AFFIDATARIO

L'aggiudicazione avverrà, ai sensi dell'art. 95 comma 4 lett.b) del D.Lgs. 50/2016, ossia in favore della ditta concorrente che avrà presentato l'offerta economicamente più vantaggiosa previa verifica del possesso dei requisiti minimi indicati nell'allegato.

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.gare@pec.ao-rummo.it, entro e non oltre il giorno ~~19/09/2019~~ - ore 12.00- indicando come oggetto la dicitura":

(FASC G 280/2019)AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE/OFFERTA FORNITURA KIT PER TRACHEOSTOMIA PERCUTANEA PER RIANIMAZIONE.

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 come richieste dall'allegato capitolato; %

AZIENDA OSPEDALIERA

SAN PIO

Via dell'Angelo , 1- Benevento C.F. 01009760628

Presidio Ospedaliero "Gaetano Rummo"
Via dell'Angelo, 1 – 82100 Benevento
Tel. 0824 57111

Presidio Ospedaliero "Sant'Alfonso Maria de' Liguori"
Contrada San Pietro – 82019 Sant'Agata de' Goti
Tel. 0823 313111

f) campionatura, come richiesta nell'allegato capitolato, da inviare, entro e non oltre il giorno 19/09/2019 – ore 12.00 presso la UOC Farmacia Ospedaliera – Via Dell'Angelo – BN. Sul pacco contenente la campionatura dovrà essere riportata la dicitura: “**Contiene campionatura per la gara: AVVISIO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE/OFFERTA FORNITURA KIT PER TRACHEOSTOMIA PERCUTANEA PER RIANIMAZIONE. (FASC G 280/2019)**”

– scadenza 19/09/2019 – ore 12.00

23/09/2019 nell'arc
(non inviare offerta)

V-AGGIUDICAZIONE E STIPULA DEL CONTRATTO

Si procederà all'esame della documentazione amministrativa, tecnica e campionatura, e per le ditte ammesse alla fase successiva, alla richiesta 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:

- il trattamento dei dati personali dei candidati è finalizzato unicamente alla procedura di cui sopra;
- 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;
- i dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza dei Responsabili o incaricati o di dipendenti coinvolti nel procedimento da affidare;
- all'operatore economico interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.

Si precisa che la scadenza è 23/09/2019 ore 12,00 - nell'arc

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Giovanna DE MARCO

G. De Marco

IL DIRETTORE AREA P.E.
Dott.ssa M. Nicoletta Mercuri

M. Nicoletta Mercuri

AZIENDA OSPEDALIERA SAN PIO

Via dell'Angelo, 1- Benevento C.F. 01009760628

Presidio Ospedaliero “*Gaetano Rummo*”
Via dell'Angelo, 1 – 82100 Benevento
Tel. 0824 57111

Presidio Ospedaliero “*Sant'Alfonso Maria de' Liguori*”
Contrada San Pietro – 82019 Sant'Agata de' Goti
Tel. 0823 313111

Si chiede l'acquisto annuale di n. 80 set per tracheotomia percutanea per Rianimazione, al momento non aggiudicati in nessuna gara **né presenti in Soresa**. Il set di introduzione per tracheotomia percutanea deve essere composto almeno da: dilatatore percutaneo con catetere guida precaricato, guida con indicatore di posizione, dilatatore di inserimento per cannula, ago introduttore.

Classificazione CND: **R010601 KIT PER TRACHEOSTOMIA CON METODICA CIAGLIA**

CARATTERISTICHE

I prodotti offerti devono dare affidabilità ed efficienza per la mobilitazione 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; ciascuna azienda potrà inviare ulteriore documentazione ritenuta utile per la valutazione. Si chiedono n. 2 campioni per la valutazione di conformità.

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 previa verifica del possesso dei requisiti minimi indicati.

