

Prot. n.11916 del 05/05/2020

AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO FINALIZZATO ALL'INDAGINE DI MERCATO PER ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER AFFIDAMENTO DELLA MANUTENZIONE DEL TIPO FULL -RISK PER TC FABBRICANTE TOSHIBA MODELLO AQUILON 16 UBICATA AL P.O. SANT'ALFONSO MARIA DE' LIGUORI IN SANT'AGATA DE' GOTI (BN)

Questa Azienda Ospedaliera "San Pio", Via dell'Angelo n. 1 – 82100 – Benevento Tel. 0824 57.300 – Fax 0824 57270 – sito internet www.aosanpio.it intende procedere all'**AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO FINALIZZATO ALL'INDAGINE DI MERCATO PER ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER AFFIDAMENTO DELLA MANUTENZIONE DEL TIPO FULL -RISK PER TC FABBRICANTE TOSHIBA MODELLO AQUILON 16 UBICATA AL P.O. SANT'ALFONSO MARIA DE' LIGUORI IN SANT'AGATA DE' GOTI (BN)**.

Tanto premesso con il presente avviso si intende unicamente effettuare un'indagine conoscitiva finalizzata all'individuazione, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza, di operatori economici, ai fini dell'indizione di una procedura negoziata senza previa pubblicazione del bando ai sensi del D.Lgs. n.50/2016 che abbiano i requisiti per effettuare le prestazioni previsti nel bando; resta inteso, quindi, che con il presente avviso non viene indetta alcuna procedura di gara.

Per effetto della presente indagine, potrà essere effettuato iniziativa di gara, nel rispetto delle condizioni richieste nel presente avviso e nella successivo disciplinare di gara e relativi atti tecnici secondo il criterio di aggiudicazione dell'offerta a minor prezzo (art. 95 comma 4. lett.b. del D.Lgs.50/2016 e s.m.i.) da espletarsi sul Me.Pa.

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni d'interesse per favorire la partecipazione e la consultazione di operatori economici, in modo non vincolante per questa Azienda, con l'unico scopo di comunicare la sussistenza dei requisiti richiesti nella presente procedura. Alla eventuale procedura da espletarsi attraverso gara telematica sul portale **acquistinretepa.it** saranno invitati tutti gli operatori economici:

- che hanno manifestato interesse a partecipare;
- la cui documentazione risulta conforme ai requisiti richiesti nel presente avviso;
- sono iscritti al Me.Pa. nella categoria merceologica "Servizi di Assistenza, Manutenzione e Riparazione di beni e apparecchiature" allo scadere del presente avviso ovvero entro 5 giorni dalla scadenza.

A tal proposito, si precisa che questa Azienda si riserva la facoltà di sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, il procedimento avviato, e di non dar seguito all'indizione della successiva gara senza nulla a pretendere da parte dei partecipanti o potenziali tali.

AZIENDA OSPEDALIERA
SAN PIO

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

Gli operatori economici interessati sono, pertanto, invitati a manifestare a questa A.O. l'interesse alla partecipazione ad apposita procedura di gara, dichiarando ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 - consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate la sussistenza dei requisiti generali e specifici per l'apparecchiatura.

Sopralluogo facoltativo: Allo scopo di prendere conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dei prezzi e di garantire una formulazione equa e remunerativa, gli operatori economici possono prendere visione delle attrezzature e relativi luoghi oggetto del presente avviso attraverso idoneo sopralluogo. Il sopralluogo non è obbligatorio.

Il sopralluogo può essere svolto nei giorni feriali nella fascia oraria ricompresa tra le 10:00 alle 16:00, con preavviso di un giorno lavorativo all'indirizzo pec ingegneria.clinica@pec.ao-rummo.it e recandosi presso la Direzione Medica di Presidio e solo successivamente al reparto di radiologia del P.O. Sant'Alfonso Maria de' Liguori.

Durante il sopralluogo preventivo sarà vietato l'utilizzo di qualsiasi apparecchiatura di fotocinematografia (quale a titolo esemplificativo e non esaustivo l'utilizzo di cellulare con videocamera attivata), pena l'interruzione del sopralluogo e ogni conseguente procedimento inerente la riservatezza e le modalità di accesso presso i locali oggetto del sopralluogo.

I sopralluoghi possono essere effettuati esclusivamente da:

- legale rappresentante o direttore tecnico dell'impresa, munito di una copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- soggetti incaricati dall'impresa muniti di apposita delega sottoscritta dal legale rappresentante di un documento di riconoscimento sia del legale rappresentante che del degli stessi soggetti.

In caso di R.T.I., costituita o costituente, il sopralluogo potrà essere effettuato anche da solo dai soggetti incaricati, della sola impresa mandataria.

Una persona potrà eseguire sopralluoghi per una sola impresa.

Per l'avvenuta effettuazione del sopralluogo verrà rilasciato un'attestazione da presentare nell'istanza di partecipazione.

Lotto unico ed indivisibile

Denominazione beni oggetto del Servizio: "MANUTENZIONE DEL TIPO FULL-RISK PER LA TC FABBRICANTE TOSHIBA MODELLO AQUILON 16 UBICATA AL P.O. SANT'ALFONSO MARIA DE' LIGUORI IN SANT'AGATA DE' GOTI (BN)".

Importo base d'asta: € 37.000,00 (EURO trentasettemila/00) oltre I.V.A. non soggetta al rialzo, comprensivo di ogni onere previsto in questo avviso al fine di assicurare la funzionalità e di qualità come prescritto dalla normativa specifica vigente in materia (es. D.Lgs. 187/2000).

Durata del contratto: 12 mesi dalla stipula del contratto e relativo emissione di ordinativo di fornitura.

Oggetto del servizio:

Tale servizio deve prevedere a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- Attività preventive: per attività preventive si intende il complesso di interventi tecnici atti a prevenire i guasti, qualora siano prevedibili, ed a mantenere le apparecchiature in condizioni di adeguata funzionalità, efficienza e sicurezza al fine di quantificare il rischio legato all'uso delle apparecchiature biomediche. Tali attività si suddividono in:
 - *Verifiche Periodiche di Sicurezza Elettrica;*
 - *Manutenzione Preventiva Programmata;*
 - *Controlli Funzionali*

Le attività preventive dovranno svolgersi nel rispetto delle indicazioni contenute nel manuale d'uso e/o nel manuale di manutenzione fornito dal fabbricante, obbligatori ai sensi delle direttive

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 dei Liguori"

Contrada San Pietro – 82019 Sant'Agata dei Goti
Tel. 0823 313111

CE applicabili, delle norme tecniche e linee guida applicabili e dovrà tener conto del livello di criticità associato all'apparecchiatura.

- primo intervento (on site ovvero da remoto) da effettuarsi entro un giorno lavorativo dalla richiesta;
- manutenzione correttive su guasto con interventi illimitati on site;
- fornitura e posa in opera di pezzi di ricambio con esclusione del Tubo radiogeno;
- orario di servizio di almeno 5 giorni lavorativi a settimana;
- centro ricezione chiamate attivo almeno 5 giorni lavorativi a settimana;
- ogni ulteriore onere necessario per il funzionamento dell'appalto.

Requisiti amministrativi minimi di partecipazione

Ai fini della presentazione dell'istanza di partecipazione è necessario possedere i seguenti requisiti:

- requisiti di ordine generale, di cui all'art. 80 del D.Lgs n.50/2016 e ss.mm.ii.: il requisito si comprova con autocertificazione;
- certificazione di sistema di qualità conforme alle norme europee della serie UNI EN ISO 9001 il requisito si comprova con autocertificazione;
- l'impegno inderogabile a fornire successiva offerta, qualora invitati: il requisito si comprova con dichiarazione
- iscrizione al Me.Pa. alla categoria merceologica "Servizi di Assistenza, Manutenzione e Riparazione di beni e apparecchiature" ovvero impegno ad iscriversi entro i successivi 5 giorni solari dalla data di scadenza del bando. Qualora l'operatore economico non risulti iscritto al bando di gara, lo stesso non sarà invitato all'eventuale procedura di gara.

Requisiti di capacità tecnico-professionale minimi di partecipazione

Ai fini della presentazione dell'istanza di partecipazione è necessario possedere i seguenti requisiti di capacità tecnico-professionale

- Avere maturato esperienza pregressa nella gestione di un contratto di manutenzione di tipo full-risk per almeno un anno per apparecchiature identiche (modello e marca);
ovvero
- Disponibilità in organico di tecnico manutentore qualificato e certificato dal fabbricante (o suo delegato) per apparecchiature identiche (modello e marca);
- Capacità di approvvigionamento dei pezzi di ricambio (riportare breve descrizione della modalità con la quale si intende garantire l'approvvigionamento).

I requisiti si comprovano mediante autocertificazione con la chiara indicazione del requisito posseduto.

Modalità di presentazione dell'Istanza di partecipazione.

Gli operatori economici interessati ad essere invitati alla procedura in argomento devono presentare istanza di partecipazione indirizzata all'Azienda Ospedaliera "San Pio", settore HTA, a mezzo PEC all'indirizzo mail: ingegneria-clinica@pec.ao-rummo.it entro e non oltre le ore 12,00 del 15° giorno di pubblicazione sul sito aziendale, qualora la data di scadenza coincida con un giorno festivo, essa si intende prorogata al primo giorno lavorativo successivo.

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 dei Liguori"
Contrada San Pietro – 82019 Sant'Agata dei Goti
Tel. 0823 313111

In tal caso le istanze, formulate dal legale rappresentante, dovranno riportare i dati anagrafici del richiedente ed alle stesse deve essere allegata copia del documento di identità del dichiarante.

All'istanza deve, pena di esclusione, essere allegata la seguente documentazione:

- Domanda di partecipazione alla presente iniziativa
- autocertificazione del possesso dei requisiti di partecipazione (tecnici professionale e amministrativi).

Nel caso in cui venga confermata la circostanza secondo cui l'operatore economico (Canon Medical Systems P.IVA00897041000, sede legale in Roma) rappresenti l'unico fornitore dei servizi innanzi descritti, questa A.O. intende, altresì, manifestare l'intenzione di affidare i suddetti servizi, ai sensi del D.Lgs n. 50/2016 ss.mm.ii previa eventuale negoziazione, con l'operatore economico che, allo stato attuale, risulta l'unico possibile fornitore dei servizi di che trattasi per l'importo massimo annuo previsto nel presente avviso.

Per richiedere informazioni sulla presente iniziativa inviare una pec all'indirizzo mail ingegneria.clinica@pec.ao-rummo.it.

Il Referente HTA
Il Dirigente Ingegnere Biomedico
Ing. Gianpaolo Catalano



**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 dei Liguori"
Contrada San Pietro – 82019 Sant'Agata dei Goti
Tel. 0823 313111

ALLEGA TO 1
Fax simile
Istanza di partecipazione alla procedura negoziata

Spett.le A.O. San Pio
Settore Health Tecnology Assesment
Via dell'Angelo n. 1, 82100
Benevento
E-mail: ingegneria.clinica@pec.ao-rummo.it

**OGGETTO: MANUTENZIONE DEL TIPO FULL -RISK PER TC FABBRICANTE TOSHIBA
MODELLO AQUILON 16 UBICATA AL P.O. SANT'ALFONSO MARIA DE' LIGUORI IN
SANT'AGATA DE' GOTI (BN)**

Il sottoscritto _____ nato a _____ (_____)
il _____ residente in _____ via _____ in qualità
di _____ dell'Operatore economico _____
con sede legale in _____ via _____ n. _____ CAP _____ e sede
operativa in _____ via _____ n. _____ CAP _____
codice fiscale _____ partita IVA _____
Tel. _____ fax _____ mail _____
PEC _____

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

- di non rientrare in uno dei motivi di esclusione dalle procedure di appalto di cui all'art. 80 del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii.;
- di aver preso visione di tutte le condizioni contenute nell'avviso esplorativo;
- di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'A.O. che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa A.O. si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di esclusiva competenza, il procedimento avviato senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e specifici richiesti per l'affidamento della procedura, i quali dovranno essere nuovamente dichiarati dall'interessato ed accertati da questa A.O. nei modi di legge in occasione della successiva procedura negoziata di affidamento;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, ufficialmente regolamento (UE) n. 2016/679 in sigla RGPD (più noto con la sigla inglese GDPR), in materia di trattamento dei dati personali e di privacy, adottato il 27 aprile 2016, pubblicato sulla Gazzetta ufficiale

**AZIENDA OSPEDALIERA
SAN PIO**

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

dell'Unione europea il 4 maggio 2016 ed entrato in vigore il 24 maggio dello stesso anno ed operativo a partire dal 25 maggio 2018, i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la dichiarazione e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giudiziari conseguenti;

- di essere iscritto al Me.Pa. categoria merceologica “sono iscritti al Me.Pa. nella categoria merceologica “Servizi di Assistenza, Manutenzione e Riparazione di beni e apparecchiature” ovvero di impegnarsi ad iscriversi entro 5 giorni dalla data di scadenza dell'avviso, pena la mancanza di invito.
- di possedere i seguenti requisiti di capacità tecnico-professionale (riportare i requisiti posseduti tra quelli previsto nel bando).
- di possedere i seguenti Requisiti amministrativi minimi di partecipazione (allegare autocertificazione)
- l'impegno a formulare successiva offerta, qualora invitati per le prestazioni contenute nel presenta avviso

A tal fine allega la seguente documentazione debitamente compilata e sottoscritta:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (**art. 46, D.P.R. 28.12.2000, n. 445**) (Allegato 2)
- Documento di identità in corso di validità.

_____ li _____

_____ TIMBRO E FIRMA (operatore economico) _____

**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 dei Liguori”
Contrada San Pietro – 82019 Sant'Agata dei Goti
Tel. 0823 313111

Allegato 2
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46, D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto in qualità di titolare o di legale
rappresentante dell'Operatore Economico.
.....con sede legale inVia.....
..... C. Fiscale..... P. IVA.....
..... Tel..... Fax.....
..... E-mail/PEC.....,

il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, residente
_____ , via/piazza _____, n°, C.A.P _____, sotto la propria responsabilità e consapevole
delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazione mendace, così come stabilito
dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità
del contenuto di talune dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento
eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

in merito alla partecipazione *alla* **MANUTENZIONE DEL TIPO FULL -RISK PER TC
FABBRICANTE TOSHIBA MODELLO AQUILON 16 UBICATA AL P.O. SANT'ALFONSO
MARIA DE' LIGUORI IN SANT'AGATA DE' GOTI (BN) ”.**

- 1) di possedere i seguenti requisiti minimi di accesso, a pena d'esclusione come di seguito riportati
(indicare i requisiti posseduti):

- 2) Di essere iscritti al Me.Pa. ovvero di l'impegno di iscriversi entro 5 giorni dalla data di scadenza
del presente avviso

- 3)Di impegnarsi a presentare successiva offerta, qualora invitati

(timbro e firma leggibile del titolare/ legale
rappresentante dell'operatore economico)

.....

**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 dei Liguori"
Contrada San Pietro – 82019 Sant'Agata dei Goti
Tel. 0823 313111