

**di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione  
DEA di II Livello**

**UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**Direttore Dott.ssa Maria Nicoletta Mercuri**

Tel. 082457545- Fax 082457572

e-mail : [claudia.casazza@aornsanpio.it](mailto:claudia.casazza@aornsanpio.it)

pec: [ufficio.gare1@pec.ao-rummo.it](mailto:ufficio.gare1@pec.ao-rummo.it)

Benevento, prot. del \_\_\_\_\_

**OGGETTO: (FASC. Cla 500/2023) AVVISO MANIFESTAZIONE INTERESSE/OFFERTA PER LA FORNITURA DI SET INFUSIONALI/RAMPE PER LA U.O.C. DI RIANIMAZIONE.**

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE**

L'Azienda Ospedaliera "San Pio" di Benevento rende noto con il presente avviso che, intende sollecitare la presentazione di manifestazioni di interesse/offerta, fornitura indicata in oggetto e come da descrizioni e requisiti minimi elencati ne CSA allegato.

*Il presente Avviso persegue finalità di risultato dell'affidamento del contratto e della sua esecuzione, fiducia nell'azione legittima, trasparente e corretta dell'amministrazione, dei suoi funzionari e degli operatori economici, accesso al mercato degli operatori economici, buona fede e tutela dell'affidamento nonché economicità, efficacia, tempestività, pubblicità, imparzialità e trasparenza delle fasi di affidamento della fornitura, nel rispetto delle disposizioni di cui al D.lgs. 36/2023 e delle linee guida ANAC; l'Avviso è pubblicato sull'home page del sito istituzionale dell'Amministrazione per almeno 10 giorni.*

*In ogni caso e in ogni 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.*

**I- SOGGETTI AMMESSI A PRESENTARE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Non è ammessa la partecipazione degli operatori economici quando sussistono una o più cause di esclusione tra quelle elencate dagli artt. 94 e seg. del Codice o quando gli operatori siano incorsi in ulteriori divieti a contrattare con la P.A.

**II- DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE**

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 dalle normative vigenti (D.Lgs.n.137/2022) per quanto attiene la produzione, l'importazione e l'immissione in commercio.

L'etichettatura deve essere conforme alle disposizioni legislative vigenti, per cui deve riportare data di scadenza, numero di lotto, ecc.

VED ALL. 2

**AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN PIO**

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

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

Si procederà all'affidamento con il criterio del prezzo più basso, previa verifica conformità tecnica dei dispositivi offerti.

### IV. MODALITA' 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](mailto:ufficio.gare1@pec.ao-rummo.it), entro e non oltre il giorno 19/12/2023 ore 12:00, indicando come oggetto la dicitura: (FASC.Cla 500/2023) A.M.I. PER LA FORNITURA DI SET INFUSIONALI/RAMPE PER LA U.O.C. DI 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, 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.
- b) **Dichiarazione** che non sussistono motivi di esclusione per la partecipazione alla gara, da parte degli operatori economici ai sensi degli artt. dal n.94 al n.98 del D.lgs n. 36/2023;
- c) **Dichiarazione** del titolare o rappresentante legale di accettazione espressa dei termini di pagamento a 60 gg data fattura;
- d) **Schede tecniche** con indicazione del codice prodotto, CN D e repertorio senza prezzo.
- e) **Iscrizione** presso la CCIAA per la categoria di riferimento oggetto della presente manifestazione d'interesse.
- f) La campionatura dovrà pervenire presso la Farmacia Ospedaliera, indicando sul plico l'oggetto A.M.I. PER LA FORNITURA DI SET INFUSIONALI/RAMPE PER LA U.O.C. DI RIANIMAZIONE (FASC.Cla 500/2023)

## NON INVIARE OFFERTA ECONOMICA

### V- AGGIUDICAZIONE E STIPULA DEL CONTRATTO

Si procederà all'esame della documentazione amministrativa e tecnica, e per le ditte ammesse alla fase successiva, alla richiesta delle offerte economiche.

La gara è valida anche in presenza di una sola offerta pervenuta; l'azienda si riserva la facoltà di non procedere all'aggiudicazione.

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

L'indagine di mercato consentirà alla stazione appaltante di delineare un quadro chiaro e completo del mercato di riferimento, senza che ciò possa ingenerare negli operatori alcun affidamento sull'esito della procedura.

L'amministrazione si riserva, pertanto, di procedere, per l'affidamento del servizio de quo, mediante criterio del minor prezzo, di cui all'art. 50, co. 4 del D.Lgs. 36/2023, previa attivazione di una procedura negoziata sotto soglia, in conformità a quanto disposto dal D.Lgs. 36/2023.

### VI. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RUP

Il trattamento dei dati personali, in conformità alle disposizioni del d.lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE n. 2016/679, avrà la finalità di consentire l'accertamento dell'idoneità dei soggetti manifestanti l'interesse e sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti dei soggetti interessati e della loro riservatezza. Titolare del trattamento è l'Azienda ospedaliera "San Pio" di Benevento, che ha provveduto a nominare il proprio Responsabile della protezione dei dati e nei cui confronti il soggetto interessato potrà far valere i suoi diritti previsti

AZIENDA OSPEDALIERA

SAN PIO

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

dal d.lgs. n. 196/2003. Con la presentazione della manifestazione di interesse, il legale rappresentante pro tempore del soggetto interessato prende atto ed acconsente espressamente al trattamento dei dati personali, anche giudiziari, che lo riguardano.

Il soggetto interessato si impegna, altresì, ad adempiere agli obblighi di informativa e di consenso, ove necessario, nei confronti delle persone fisiche, di cui sono forniti dati personali nell'ambito della procedura di affidamento, per quanto riguarda il trattamento dei loro dati personali, anche giudiziari, da parte dell'Azienda, per le finalità sopra descritte.

All. 1) Modello offerta tecnica

All. 2) Requisiti minimi

**IL DIRETTORE U.O.C. PROVVEDITORATO/ECONOMATO**

**(D.ssa Maria Nicoletta Mercuri)**

Firmato 

---

**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