



AZIENDA  
OSPEDALIERA  
SAN PIO

BENEVENTO

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

**UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**Direttore Dott.ssa Maria Nicoletta Mercuri**

Tel. 082457542- Fax 082457572

e-mail [giovanna.demarco@aornsanspio.it](mailto:giovanna.demarco@aornsanspio.it)

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

**DATA 27/02/2024**

*Oggetto: (FASC G 99/2024) Procedura per la fornitura di “dispositivi per la somministrazione di farmaci per analgesia e microinfusori in uso.-”*

**AVVISO MANIFESTAZIONE INTERESSE/OFFERTA**

L'Azienda Ospedaliera “San Pio” di Benevento rende noto con il presente avviso che, intende sollecitare la presentazione di manifestazioni di interesse/offerta, per la fornitura del dispositivo in oggetto.

*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.*

L'A. O. si riserva di non procedere ad aggiudicare la predetta fornitura o di revocare qualsiasi atto, senza alcun onere per la spesa e su semplice comunicazione, per l'ipotesi che prima dell'esecuzione del servizio la So.Re.Sa. s.p.a. o la CONSIP S.p.A. aggiudichino analoghi servizi in seguito a gare centralizzate.

**NON PRESENTARE OFFERTA ECONOMICA**

**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 FORNITURA:**

**VEDERE ALLEGATO**

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

Si procederà all'affidamento con il criterio del prezzo più basso, previa verifica conformità tecnica del dispositivo offerto.

**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.gare@pec.ao-rummo.it, entro e non oltre il giorno 11/03/2024 ORE 10:00, indicando come oggetto la dicitura: (FASC.G 99/2024)**

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: %

**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

%

- 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** assenza dei motivi di esclusione di cui agli articoli dal 94 al 98 del D.Lgs. 36/2023;

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

d) **Iscrizione** presso la CCIAA per la categoria di riferimento oggetto della presente manifestazione d'interesse.

#### V- VALUTAZIONE OFFERTE AGGIUDICAZIONE E STIPULA DEL CONTRATTO

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

Il partner candidato dovrà inviare la propria proposta della fornitura presentando apposita documentazione (schede tecniche) sulla base delle quali si effettuerà la valutazione di competenza documentando inoltre:

- esperienza documentata nel settore in ambito sanitario;
- possesso requisiti tecnici per lo svolgimento del servizio in quanto in possesso di idonee risorse umane;

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 dall'art. 50, comma 1, lett. c) del D.Lgs. 36/2023, tramite procedura RDO (richiesta di offerta) da svolgere sulla piattaforma telematica Mepa.**

#### 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 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.

**IL DIRETTORE U.O.C. PROVVEDITORATO/ECONOMATO**  
(D.ssa Maria 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 dei Liguori"**  
Contrada San Pietro – 82019 Sant'Agata dei Goti  
Tel. 0823 313111

Si chiede l'acquisto di n.1000 set/anno di dispositivi per la somministrazione di farmaci per il trattamento del dolore acuto, cronico e per la parto-analgesia

Il set deve avere i seguenti requisiti minimi:

1. serbatoio rigido dal volume variabile da 50 a 250ml circa, dotato di un sistema che previene flussi accidentali ;
2. sacca interna per farmaci in PVC, latex-free, del volume adeguato alla contenitore rigido;
3. un tubo di estensione, totalmente privo di lattice, con attacco luer-lock, con valvola antireflusso e filtro, e di lunghezza variabile da 75 a 150 cm

La Ditta aggiudicataria dovrà fornire "in uso" per tutta la durata del contratto di fornitura almeno n. 5 microinfusori portatili a cui collegare i set richiesti. Tali microinfusori devono permettere di somministrare il farmaco sia in infusione continua, sia in boli controllati, da 0 a 50ml in un intervallo di tempo tra un bolo e l'altro da 0 a 4 ore, con la possibilità di programmare il dosaggio del farmaco da somministrare in mg, ml, e microgrammi; devono essere dotati di una chiave di sicurezza, di allarmi sonori e di messaggi specifici sul display del microinfusore che indichi, inoltre, tutte le informazioni necessarie a garantire il controllo del corretto funzionamento del sistema.

Nel caso la Normativa nazionale preveda ulteriori sistemi di sicurezza la Ditta Offerente deve attestare la disponibilità a fornire i dispositivi con gli aggiornamenti tecnologici normati;

I dispositivi oggetto della fornitura devono essere conformi, pena esclusione dalla gara, ai requisiti stabiliti dal nuovo Regolamento UE 2017/745 e s.m.i. (o dalla Direttiva 93/42/CEE recepita con D.Lgs. 24 febbraio 1997 n.46 e s.m.i., per il periodo transitorio di entrata in vigore così come stabilito dal citato regolamento) e idonei all'uso; devono, inoltre, essere conformi ai saggi tecnologici, chimici, fisici, biologici laddove previsti dalla F.U. vigente.

Le Ditte partecipanti dovranno presentare l'offerta tecnica senza prezzo specificando tutte le misure disponibili per ciascuna tipologia di dispositivo offerto, le schede tecniche e la certificazione CE in corso di validità; per ciascun prodotto offerto devono inoltre indicare:

- Nome del produttore;
- Codice prodotto (ref/UDI) del produttore;
- Nome commerciale e descrizione completa (incluse le dimensioni: diametro, lunghezza etc);
- Codice CND (Classificazione Nazionale dei Dispositivi Medici) fino all'ultimo livello;
- Marchio CE in corso di validità con indicazione dell'organismo notificato che ha rilasciato al certificazione;
- Numero identificativo di iscrizione al Repertorio Nazionale di Dispositivi Medici (secondo quanto previsto dal D.Lgs. del 21 dicembre 2009). Qualora per prodotto offerto non sussista l'obbligo di iscrizione al Repertorio Nazionale di Dispositivi Medici deve essere espressamente dichiarato;
- Classe di rischio di appartenenza;
- Indicazione della presenza o meno di lattice;
- Indicazione della presenza o meno di ftalati;
- Indicazione della presenza o meno di nichel;
- Indicazione del metodo di sterilizzazione;
- Indicazioni sul confezionamento;

Le Ditte partecipanti dovranno presentare, inoltre, la scheda tecnica, il depliant, così come anche per etichette in lingua italiana.

N.B. Laddove non è richiesta la campionatura la Ditta deve comunque presentare copia dell'etichetta.

Azienda Ospedaliera  
"SAN PIO"  
Via dell'Angelo, 1  
Tel. 0824 57111  
82100 BENEVENTO