

**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: AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER GARZE EMOSTATICHE PER LA U.O.C. CHIRURGIA D'URGENZA FASC CLA 217/2025**

**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 servizio 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.*

**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 PRESTAZIONE**

Garze emostatiche idrofilica in caolino, sterile, non assorbibile e radiopaca, rilevabile ai raggi X.

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.

I dispositivi dovranno inoltre, essere conformi ai saggi tecnologici, chimici. Fisici. Biologici laddove previsti dalla F.U. vigente.

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**

---

**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 procederà all'affidamento con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, previa verifica conformità tecnica del servizio 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.gare1@pec.ao-rummo.it](mailto:ufficio.gare1@pec.ao-rummo.it), entro e non oltre il giorno 16/05/2025 ORE 10:00, indicando come oggetto la dicitura: "Garze emostatiche" (FASC.CLA 217/2025) (NON INVIARE, IN QUESTA PRIMA FASE, ALCUNA OFFERTA ECONOMICA)**

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** 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.
- e) Schede tecniche con indicazione del codice prodotto, CND e repertorio senza prezzo

#### 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 del servizio presentando apposita documentazione 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.

---

#### 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

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)**  
**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