



ASL
CITTÀ DI TORINO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE

Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"

Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94

Cod. fiscale/P.I. 11632570013

Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino

☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER L'INDIVIDUAZIONE DELLE CONDIZIONI DI FORNITURA IN SERVICE DI SISTEMI PER IL POSIZIONAMENTO DI DEVICE VENOSI CENTRALI, PER 48 MESI, PER SERVIZI/REPARTI VARI DELL'ASL CITTA' DI TORINO

Con il presente avviso l'ASL Città di Torino intende acquisire le manifestazioni di interesse, da parte degli operatori economici presenti sul mercato, ai sensi dell'art.36 comma 2 lett.b) del D.Lgs. 50/2016, a partecipare alla procedura di prossima indizione, per l'individuazione delle condizioni di fornitura in service di sistemi per il posizionamento di device venosi centrali tramite guida ECG intracavitaria, per 48 mesi, destinati a Servizi/Reparti vari dell'Asl Città d Torino.

Tale avviso pubblicato per 15 giorni sul sito internet aziendale, è finalizzato all'individuazione di operatori economici da invitare alla procedura negoziata in oggetto, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento e trasparenza di cui all'art. 30 del D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50 e non all'acquisizione di richieste di offerta.

l'ASL Città di Torino si riserva di sospendere, modificare, revocare o annullare la procedura relativa al presente avviso esplorativo e non dar seguito alla procedura di gara, dandone evidenza sul sito internet aziendale, senza che possa essere avanzata pretesa alcuna da parte degli operatori economici interessati. In relazione alla fornitura oggetto del presente Avviso, si precisa quanto segue:

STAZIONE APPALTANTE

Asl Città di Torino – Via San Secondo 29 – 10128 Torino

S.C. di riferimento: S.C. Acquisti

Responsabile del Procedimento: D.ssa Margherita Perucca

Tel. 011.5662324

Website: <http://www.aslcittaditorino.it>

Pec: beni.servizi@pec.aslcittaditorino.it

OGGETTO DELLA FORNITURA, IMPORTO PRESUNTO

L'Appalto ha per oggetto l'individuazione delle condizioni di fornitura in service di sistemi per il posizionamento di device venosi centrali tramite guida ECG intracavitaria, per 48 mesi, destinati a Servizi/Reparti vari dell'Asl Città d Torino., occorrenti per trentasei mesi, alle tre SS.CC. Anestesia e Rianimazione dell'Asl Città di Torino, descritti nella scheda allegata, per un importo complessivo presunto pari a € 100.000,00 oneri fiscali esclusi.

DURATA DELLA FORNITURA

Le condizioni di fornitura individuate avranno durata di quarantotto mesi a partire dal mese successivo alla data di collaudo positivo dell'apparecchiatura.

PROCEDURA DI INDIVIDUAZIONE DELLE DITTE FORNITRICI

Acquisite le manifestazioni d'interesse, l'Asl avvierà una procedura negoziata ai sensi dell'art. 63 del D.Lgs 50/2016 ed inviterà gli interessati a presentare le offerte mediante lettera di invito in cui saranno descritte le modalità di partecipazione alla procedura di gara e trasmettendo il capitolato speciale, contenete gli elementi essenziali costituenti l'oggetto della prestazione, nonché tutti gli allegati.

L'affidamento della fornitura avverrà secondo il criterio di cui all'art.95, commi 2 e 10-bis, del D.Lgs 50/2016, ossia a favore dell'offerta economicamente più vantaggiosa.

I parametri di valutazione delle offerte saranno specificati nella lettera di invito.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Le ditte partecipanti alla procedura dovranno essere in possesso dei requisiti generali di idoneità professionale previsti all'art.80 del D.Lgs. n. 50/2016

TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Le ditte interessate ad essere invitate alla procedura in oggetto, dovranno far pervenire la dichiarazione di manifestazione di interesse redatta utilizzando il modello allegato al presente avviso (Allegato...) entro e non oltre le ore 12,00 del 3/11/2018 a mezzo Pec al seguente indirizzo: beni.servizi@pec.aslcittaditorino.it

Le dichiarazioni pervenute oltre la data di scadenza non saranno prese in considerazione.

Le ditte che presenteranno la dichiarazione in formato cartaceo, dovranno riportare sul plico chiuso e sigillato la seguente dicitura "AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN SERVICE DI SISTEMI POSIZIONAMENTO DI DEVICE VENOSI CENTRALI"

Il plico potrà essere inviato tramite servizio postale con raccomandata A/R, a mezzo tramite agenzia di recapito autorizzata o consegna a mano e indirizzato a: AZIENDA SANITARIA LOCALE CITTA' DI TORINO – Via San Secondo 29/BIS - 10141 Torino – c.a. Ufficio Segreteria 2° piano (dal lunedì al venerdì – ore 09.00/15.30).

Il recapito del plico rimane ad esclusivo rischio del mittente.

La dichiarazione di manifestazione di interesse dovrà essere sottoscritta dal Legale Rappresentante e corredata da copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità.

INFORMAZIONI SUPPLEMENTARI

Eventuali informazioni complementari e/o chiarimenti sul presente avviso devono essere richiesti esclusivamente a mezzo posta elettronica all'indirizzo beni.servizi@pec.aslcittaditorino.it entro il 2/11/2018. Le risposte a tutti i quesiti pervenuti entro il termine fissato, i quesiti stessi, nonché eventuali integrazioni/rettifiche al presente avviso saranno pubblicate esclusivamente sul sito internet aziendale dell'ASL www.aslcittaditorino.it, che si invita a visionare costantemente.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E ACCESSO AGLI ATTI

Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e s.m.i. si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza.

Il trattamento dei dati ha la finalità di consentire l'accertamento della idoneità dei concorrenti a partecipare alla procedura di cui trattasi.

Si informa che i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza presentata e per le formalità ad esse connesse. I dati non verranno comunicati a terzi.

IL DIRETTORE
S.C. ACQUISTI
Dr.ssa Margherita PERUCCA

