



Area Governo delle Risorse Strumentali  
U.O.C. Acquisti attrezzature Beni e Servizi  
Ufficio Acquisti Attrezzature, Beni e Comodati

*San Camillo Forlanini*  
*Prot. Uscita N. 0028183/2023*  
*Del 06/09/2023*



## AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

**INDAGINE DI MERCATO AI SENSI DELL' ART. 50, COMMA 2 E 8 D. LGS. N. 36/2023, FINALIZZATA A VERIFICARE LA SUSSISTENZA DELLA ESCLUSIVITÀ TECNICA/INFUNGIBILITÀ, PER LA FORNITURA DI N. 1 SISTEMA KEEP-ICE (M&G INTL Srl - H-BIN TRANSPORT) PER IL MANTENIMENTO DELLA TEMPERATURA DELLE SACCHE DI PLASMA CONGELATO DURANTE IL PROCESSO DI VERIFICA, CONVALIDA E RIETICHETTATURA, PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C. MEDICINA TRASFUSIONALE E CELLULE STAMINALI DELL' AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI.**

### Visti

- L'art. 50, comma 2 e 8, D.lgs. n. 36/2023;
- L'allegato II.1, art. 2 del D.lgs. n. 36/2023;

Con il presente avviso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini intende sondare il mercato al fine di verificare la reale sussistenza delle condizioni di esclusività tecnica/infungibilità per la fornitura di N. 1 sistema KEEP-ICE (M&G INTL Srl - H-BIN TRANSPORT) per il mantenimento della temperatura delle sacche di plasma congelato durante il processo di verifica, convalida e rietichettatura, per le esigenze della U.O.C. Medicina Trasfusionale e Cellule Staminali dell'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini, per il quale è stato individuato preliminarmente come soggetto fornitore la Ditta RIXLAB Srl.

### 1. Oggetto della fornitura

N. 1 sistema da banco KEEP-ICE (M&G INTL Srl - H-BIN TRANSPORT) per il mantenimento delle sacche di plasma congelato durante il processo di verifica, convalida e rietichettatura.  
Dispositivo Medico di Classe 1 CND V0499 - RDM: 1793426

Il sistema da banco/carrello KEEP-ICE deve avere le seguenti caratteristiche tecniche ed essere comprensivo di:

- Postazione di lavoro con struttura rivestita all'interno da materiale ad alto potere isolante in grado di mantenere per lungo tempo la temperatura delle sacche di plasma congelato;
- N. 8 stabilizzatori di temperatura -30°C;
- N. 2 sonde rilevamento temperatura a raggi infrarossi;
- Mini PC e Monitor;
- Lettore barcode – base + alimentatore;
- Procedura di convalida;
- Gestione degli allarmi per temperature fuori soglia;
- Controllo della tracciabilità dei materiali lavorati e della storia termina durante la fase di convalida;
- Identificazione dei materiali mediante lettore di codici a barre;
- Identificazione degli operatori;

- j. Identificazione degli operatori;
- k. Memorizzazione dei dati acquisiti e produzione di rapporto di lavoro;
- l. Trasmissione dei dati registrati.

Obiettivo del presente avviso è quello di accertare, ai sensi dei principi stabiliti dal D. Lgs. n. 36/2023, se vi siano altri operatori economici, oltre a quello direttamente individuato da questa Azienda, che siano in grado fornire i prodotti in oggetto con caratteristiche identiche o con equivalenza prestazionale e funzionale o migliorativa.

Gli interessati alla presente manifestazione, in quanto produttori e/o distributori di prodotti con caratteristiche identiche o equivalenti all'uso specifico di destinazione rispetto a quelli precedentemente indicati, potranno inoltrare apposita richiesta e di essere successivamente interpellate per la formulazione di una eventuale e successiva offerta, previo il possesso dei requisiti di ordine generale, di idoneità professionale, di capacità economica e finanziaria, di capacità tecniche professionali prescritti dal D. Lgs. n. 36/2023.

L'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini si riserva in ogni caso di integrare il numero degli operatori da invitare, nel rispetto dei principi di concorrenza e di massima partecipazione.

All'istanza di partecipazione dovrà essere allegata la documentazione tecnica relativa ai prodotti commercializzati, tale da consentire a questa Azienda di comprendere le caratteristiche in modo chiaro e completo.

L'istanza non dovrà contenere in alcun modo elementi riconducibili all'offerta economica, dal momento che il presente avviso è finalizzato a ricevere unicamente istanze da parte di operatori economici idonei all'eventuale procedura di gara.

All'esito della presente indagine di mercato, questa Azienda definirà la procedura da attivare per l'acquisizione della fornitura in parola, sulla base delle seguenti modalità:

- qualora venga confermata, in toto od in parte, la circostanza secondo cui l'operatore economico individuato costituisca l'unico fornitore del materiale in esame, questa Azienda concluderà con il medesimo un contratto di acquisto, previa negoziazione delle condizioni economiche e contrattuali;
- qualora non venisse accertata, in toto od in parte, la circostanza secondo cui l'operatore economico individuato costituisca l'unico fornitore del materiale in esame, questa Azienda si riserva di avviare una procedura di gara con il concorso di una pluralità di offerte nel rispetto del principio di rotazione così come disciplinato dal Codice dei Contratti Pubblici.

L'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini si riserva la facoltà di sospendere, modificare, annullare o revocare la procedura relativa al presente avviso per sopravvenute ragioni d'interesse pubblico.

Pertanto, gli operatori economici qualora manifestassero interesse per tale indagine, non potranno vantare alcun titolo, pretesa, preferenza o priorità in ordine all'affidamento dell'eventuale fornitura.

Si chiede agli operatori economici interessati, di fornire il proprio contributo - previa presa visione della sottostante informativa sul trattamento dei dati personali - compilando l'apposita istanza di manifestazione di interesse (*Modello A - Istanza di partecipazione*) allegato al presente avviso, corredata di schede tecniche dei prodotti ed inviandole entro 15 dalla pubblicazione sul sito dell'Azienda all'indirizzo PEC: aoscamilloforlanini\_benieservizi@pec.it

Si precisa che nel conteggio dei 15 giorni vanno ricompresi anche i giorni festivi.

### **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali rende note le finalità e le modalità del trattamento dei dati personali forniti dai partecipanti alla presente procedura. I dati personali conferiti

dagli interessati, saranno trattati dall'Azienda esclusivamente per lo svolgimento degli adempimenti connessi alla presente indagine. I dati forniti saranno trattati dall'Azienda in conformità con quanto previsto e disciplinato dal Regolamento ed in particolare mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità già esplicitate, in modo lecito e secondo correttezza nonché nel rispetto del principio di minimizzazione. I dati medesimi saranno conservati per il tempo strettamente necessario al raggiungimento delle finalità per le quali sono stati conferiti e successivamente per l'adempimento degli obblighi di legge connessi e conseguenti alla presente procedura. L'Azienda potrà, altresì, avvalersi del supporto di società esterne previamente nominate Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del Regolamento. Al di fuori di tali casi i dati personali non saranno diffusi né comunicati a terzi.

Non saranno trasferiti in Paesi terzi né ad organizzazioni internazionali.

Gli interessati potranno esercitare il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento stesso (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza potrà essere inviata all'Azienda, Titolare del Trattamento, presso la sede sita in Cir.ne Gianicolense 87 - 00152 Roma, oppure al Data Protection Officer (Responsabile della Protezione dei Dati Personali) SCUDO PRIVACY S.r.l., C.F. / P.IVA 14769431009, con sede legale in via Cesare Fracassini, 25, 00196 Roma (RM), nella persona dell'Avv. Sarah Masato, raggiungibile tramite i seguenti contatti:

tel.: 06/3221675,

email: [s.masato@scudoprivacysrl.com](mailto:s.masato@scudoprivacysrl.com),

PEC: [scudoprivacy@legalmail.it](mailto:scudoprivacy@legalmail.it)

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a Loro riferiti effettuato dall'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

### **ALTRE INFORMAZIONI**

Ogni informazione relativa al presente avviso potrà essere richiesta a mezzo email all'indirizzo [benieservizi@scamilloforlanini.rm.it](mailto:benieservizi@scamilloforlanini.rm.it).

Il presente avviso è pubblicato sul sito [www.scamilloforlanini.rm.it](http://www.scamilloforlanini.rm.it) sezione "Amministrazione Trasparente".

Il Responsabile Unico del Progetto è il Dr. Paolo Farfusola.

Firm. Il Direttore della U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi

*(Dr. Paolo Farfusola)*



Governo delle Risorse Strumentali  
U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi  
Ufficio Attrezzature, Beni e Comodati

**MODELLO A**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA INDAGINE DI MERCATO AI SENSI ART. 50, COMMA 2 E 8 D.LGS. N. 36/2023, PROPEDEUTICA ALL’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI N. 1 SISTEMA KEEP-ICE (M&G INTL Srl - H-BIN TRANSPORT) PER IL MANTENIMENTO DELLA TEMPERATURA DELLE SACCHE DI PLASMA CONGELATO DURANTE IL PROCESSO DI VERIFICA, CONVALIDA E RIETICHETTATURA, PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C. MEDICINA TRASFUSIONALE E CELLULE STAMINALI DELL’ AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
della società \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
sede operativa in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
partita IVA \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere invitato alla procedura in oggetto e 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 d’appalto di cui agli articoli 94 e 95 del D. Lgs. n. 36/2023;
- di manifestare il proprio interesse a partecipare ad una eventuale procedura di affidamento;
- di aver preso visione di tutte le condizioni contenute nell’indagine di mercato;
- di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l’Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Azienda si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua 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 richiesti per l'affidamento della procedura, i quali dovranno essere nuovamente dichiarati dall'interessato ed accertati dall'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini nei modi di legge in occasione della successiva procedura di affidamento;
- la disponibilità a fornire i prodotti indicati;
- la compatibilità dei prodotti offerti all'attrezzatura indicata, l'operatore si renderà garante nei confronti di questa Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini per danni provocati a cose e/o persone, imputabili alla non effettiva compatibilità dei prodotti offerti;
- l'impegno a formulare successiva offerta, qualora invitati;
- di essere informato, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii, e del Regolamento Europeo 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_

La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore.