

San Camillo Forlanini
Prot. Uscita N. 0035480/2023
Del 06/11/2023

Area Governo Risorse Strumentali
U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi
Ufficio Dispositivi e Protesi



INDAGINE DI MERCATO
FORNITURA BENI INFORMATICI.

L'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini intende avviare un'indagine di mercato, disciplinata dall'Allegato II.1. art. 2 del D.Lgs. n. 36/2023 e finalizzata a verificare il numero potenziale di operatori economici presenti sul mercato, in grado di offrire i prodotti richiesti, al fine di procedere ad un affidamento ai sensi dell'art. 50 del d. lgs. 36 del 31/03/2023.

Tale avviso non costituisce invito a partecipare alla procedura di affidamento e non ha valore vincolante per l'Amministrazione.

1. Descrizione

Si richiedono i seguenti prodotti di marca e modello indicati, suddivisi in lotti unici ed indivisibili, non prodotti equivalenti:

LOTTO N.1- importo a base d'asta Euro 5.250,00 + IVA

- cuffia telefonica con filo biauricolare - Modalità di utilizzo: ad archetto - CPV:
32551300-3 - **Logitech USB Headset H390** - Cuffie con microfono
- dimensione completa – c – 150 pezzi

LOTTO N.2 – importo a base d'asta Euro 4.500,00 + IVA

- Webcam - Risoluzione video: Full HD - Risoluzione: 1080 pixel - Dimensioni (LxHxP):
72x53,2x53,6 mm - Microfono integrato: SI - Plug and play: SI - CPV: 30237240-3
HP Webcam 320 FHD – 150 pezzi

LOTTO N.3 – importo a base d'asta Euro 4.800,00 + IVA

lettore di codici a barre - USB 2.0 - - Codice CPV: 30233300-4 -Lettori di smart card
ZEBRA LS1203 LETT BARCODE 1D KIT CON CAVO USB – 100 pezzi

LOTTO N.4 – importo a base d'asta Euro 1.550,00 + IVA

Diffusore acustico - Vie: 1 frequenze basse e medio basse - Potenza: 1 W -
Sensibilità: maggiore di 1 e minore di 2 dB- Codice CPV: 32342410-9-
Apparecchiature sonore - **CASSE PC LOGITECH Z207 B** – 50 pezzi

LOTTO N.5 – importo a base d'asta Euro 1.000,00 + IVA

Unità a dischi rigidi - HD SATA - Capacità: 500 GB - Interfaccia: SATA - CPV:

30233132-5 - **Samsung 870 EVO 500GB Sata** – 20 pezzi

2. Criterio di selezione

Il criterio di selezione finalizzato alla scelta dell'operatore economico per l'affidamento della fornitura di cui trattasi sarà quello del minor prezzo previo giudizio di conformità tecnica.

2. Requisiti

Gli operatori economici che intendono partecipare alla manifestazione di interesse devono presentare relazione, documentazione tecnica e proposte operative, devono, altresì, essere in possesso dei requisiti di ammissione di ordine morale e professionale ed essere in regola con gli obblighi di contribuzione previdenziale, assistenziale, di cui all'art. 94 e 95 del D.Lgs. n. 36/2023.

3. Contenuti minimi delle proposte tecniche

Gli operatori economici interessati dovranno inviare, entro il termine di scadenza di cui al successivo punto 4:

- schede tecniche del prodotto;
- dichiarazione in merito all'assenza di motivi di esclusione di cui all'art. 94 e 95 del D.Lgs. n. 36/2023.

4. Modalità di partecipazione

Gli interessati possono far pervenire la documentazione sopra descritta, esclusivamente a mezzo pec, all'indirizzo aoscamilloforlanini_benieservizi@pec.it entro le ore 12.00 del giorno 15./11./2023, avente ad oggetto: "Indagine di mercato in relazione al **FORNITURA BENI INFORMATICI.**"

5. Altre informazioni

Ogni informazione relativa al presente avviso potrà essere richiesta a mezzo pec all'indirizzo suindicato, entro e non oltre 5 giorni dalla pubblicazione. Il presente avviso è pubblicato, per un periodo di quindici giorni, nella sezione "Amministrazione Trasparente" della Stazione Appaltante, dandone informativa sulla home page del portale web della Stazione Appaltante.

7. RUP

Il Responsabile Unico del Procedimento è il Dott. Paolo Farfusola.

Il RUP

Firmato

Dott. Paolo Farfusola



Governo delle Risorse Strumentali
U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi

Modello A

OGGETTO: Istanza di partecipazione Indagine di mercato per la fornitura di BENI INFORMATICI occorrenti all'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini.

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il
_____ residente in _____ via
_____ in qualità di _____ della
società _____ con sede legale in
_____ via _____ n. _____ CAP _____ e 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 all'articolo 94 del D.lgs. n. 36/2023 e ss.mm.ii.;
- di manifestare il proprio interesse a partecipare ad una eventuale procedura di affidamento;
- di aver preso visione di tutte le condizioni contenute nell'avviso esplorativo;
- 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;
- 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.