



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERA
SAN CAMILLO FORLANINI



REGIONE
LAZIO

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

AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO

INDAGINE DI MERCATO AI SENSI DELL' ART. 50, COMMA 2 E 8 D.LGS. N. 36/2023, PROPEDEUTICA ALL'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA BIENNALE DI BUSTE PER IL TRASPORTO FARMACI CHEMIOTERAPICI PER LE NECESSITA' 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 si intende sondare il mercato al fine di conoscere se esistano operatori economici disponibili alla eventuale fornitura **BIENNALE DI BUSTE PER IL TRASPORTO FARMACI CHEMIOTERAPICI** per le necessità aziendali per un importo a base d'asta di euro 15.000,00 oltre IVA ed aventi le seguenti caratteristiche tecniche:

Le caratteristiche della fornitura sono descritte e regolamentate dal Capitolato Tecnico (allegato 1).

Le quantità:

- N. 16.000 BUSTE SMALL;
- N. 32.000 BUSTE MEDIUM;
- N. 14.000 BUSTE LARGE;

TOTALE 62.000 BUSTE

Si richiede di indicare il CND e il Numero di Repertorio dei prodotti, se previsto.

L'indagine di mercato ha esclusivamente finalità esplorative ed è preordinata ad individuare la presenza sul mercato di operatori in grado di fornire i prodotti sopra indicati, o prodotti con caratteristiche tecniche equivalenti in termini di funzione e di finalità di utilizzo.

Gli interessati alla presente indagine -previa dichiarazione in merito all'assenza di motivi di esclusione di cui all'art. 94 e 95 del D. Lgs. n. 36/2023- potranno inoltrare apposita richiesta di interesse e successivamente partecipare alla procedura di affidamento a seguito della richiesta di offerta da parte dell'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini.

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.

Sede Legale: Circonvallazione Gianicolense, 87 – 00152 Roma / C.F. e P.I. 04733051009

Email: benieservizi@scamilloforlanini.rm.it PEC: aoscamilloforlanini_benieservizi@pec.it Tel. 0658706762-6753-4554

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 i termini stabiliti nel portale STELLA.

Si precisa che nel conteggio dei 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,

PEC: 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

Il presente avviso è pubblicato sul sito www.scamilloforlanini.rm.it nella sezione "Amministrazione Trasparente".

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

Il Direttore della UOC Acquisizione Beni e Servizi

(Dr. Paolo Farfusola)

CAPITOLATO

(All.1)

Si richiedono le buste in oggetto con le seguenti caratteristiche tecniche:

- buste realizzate in HDPE a tenuta stagna con adesivo VOID;
 - fascia di incollatura molto ampia;
 - Doppia saldatura per una perfetta chiusura ermetica antimanomissione;
 - Perfettamente trasparente per leggere in sicurezza i dati riportati sulla chemioterapia e verificare eventuali versamenti interni;
 - Conforme alle Linee Guida del Ministero della Salute G.U. n. 263 07/101999;

 - Massima resistenza alle lacerazioni;
 - Istruzioni in lingua italiana riportate sulla busta;
 - Simbologie di rischio previste dalla normativa vigente;
 - Apertura facilitata senza uso di taglienti (assenza del simbolo delle forbici), come da Direttiva 2010/32 UE Consiglio del 10/05/2010 attuato con D. Lgs n. 19 del 19/02/2014;
- Le misure necessarie alle esigenze del Laboratorio Galenico sono le seguenti:
- Small: 190 mm x 330 mm (circa);
 - Medium: 230 mm x 410 mm (circa);
 - Large: 320 mm x 450 mm (circa).

Si fa presente che è necessario, per la valutazione delle buste, l'invio dei campioni.

“I quantitativi dei prodotti richiesti sono stati determinati sulla base dei consumi rilevati negli ultimi due anni, ma non costituiscono vincolo all'acquisto da parte dell'Azienda Ospedaliera.

Nel periodo contrattuale, pertanto, i quantitativi potrebbero subire variazioni in più o in meno, a compensazione tra i vari prodotti offerti, secondo le esigenze che si dovessero rappresentare. Per esigenze aziendali potrebbe essere richiesto alla ditta aggiudicataria la quotazione di prodotti di stessa natura merceologica, non indicati nel presente capitolato.”

LE CONSEGNE DEVONO ESSERE EFFETTUATE TASSATIVAMENTE ENTRO E NON OLTRE 5 GIORNI LAVORATIVI DALLA DATA DELL'ORDINE.



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERA
SAN CAMILLO FORLANINI



REGIONE
LAZIO

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 DELL'ART. 50, COMMA 2 E 8 D.LGS. N. 36/2023, PROPEDEUTICA ALL'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA BIENNALE DI BUSTE PER IL TRASPORTO FARMACI CHEMIOTERAPICI PER LE ESIGENZE 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;

Sede Legale: Circonvallazione Gianicolense, 87 - 00152 Roma / C.F. e P.I. 04733051009

Email: benieservizi@scamilloforlanini.rm.it PEC: aoscamilloforlanini_benieservizi@pec.it Tel. 0658706762-6753-4554

- 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.