

UOC Acquisti e Logistica - Largo Belvedere R. Sanzio 1 - 62100 Macerata (MC) -
Tel. 0733.2572665 / Fax 0733/2572670 - Pec: areavasta3.asur@emarche.it

Punto di contatto: RUP Dott.ssa Barbara Dalmiglio
tel. 0733/894739 barbara.dalmiglio@sanita.marche.it

PROT. N. 0004073|13/01/2017|ASURAV3|CMAPPLOG|P

AVVISO PUBBLICO

Pubblicazione Profilo committente dal 13/01/2017 al 30/01/2017

Spett.li OPERATORI ECONOMICI

OGGETTO: **Manifestazione di interesse per la Fornitura di ARREDI TECNICO/SANITARI da destinare all'U.O. PRONTO SOCCORSO e MEDICINA D'URGENZA del PRESIDIO OSPEDALIERO di MACERATA - ASUR AV3.**

Si informa che l'ASUR MARCHE, Area Vasta 3 Macerata (di seguito anche Stazione Appaltante o S.A.), ai sensi del combinato disposto dall'art. 36 c. 2 lett. b) e dall'art. 216 c. 9 del D.Lgs. 50/2016 intende espletare un'indagine di mercato tra gli Operatori Economici (di seguito anche O.E.) avente ad oggetto la procedura negoziata.

Art. 1 - Stazione appaltante:

Azienda Sanitaria Unica Regionale - Area Vasta n.3 Macerata - Belvedere Raffaello Sanzio, 1 - 62100 Macerata.

Art. 2 - Responsabile del Procedimento:

Il Responsabile del procedimento è la Dott.ssa Barbara Dalmiglio - Funzionario dell'U.O.C. Acquisti e Logistica dell'Area Vasta 3 di Macerata - tel. 0733/894739 - barbara.dalmiglio@sanita.marche.it -

Art. 3 - : Oggetto e caratteristiche generali del fabbisogno:

Fornitura di ARREDI TECNICO/SANITARI da destinare all'U.O. PRONTO SOCCORSO e MEDICINA D'URGENZA del PRESIDIO OSPEDALIERO di MACERATA

Per tutti gli arredi richiesti per l'intera Unità Operativa di Pronto Soccorso, le superfici verniciate a polveri epossidiche, ove previste, devono essere obbligatoriamente trattate con procedimento anti batterico, teso a prevenire le diffuse problematiche legate alle infezioni da contatto. L'efficienza e l'efficacia del procedimento, deve essere attestato da un Ente Terzo. Offerte non corredate da tali certificazioni, non potranno essere ammesse al prosieguo della valutazione tecnica ed economica.

Inoltre, in qualunque locale, gli arredi costituenti una "parete tecnica", si intendono realizzati con una struttura data da alluminio ed acciaio, in spessore 8/10. I frontali si intendono invece realizzati in lamiera di acciaio tamburata, o in alternativa in corian, e sono completi di profilo para polvere. Le maniglie sono ad arco, in lega leggera. Le cerniere hanno apertura top-lift, o a 230 gradi circa, per come di volta in volta specificato. Verniciatura a polveri epossidiche. Le basi poggiano su un telaio in acciaio verniciato, completo di piedini in acciaio verniciato, alti almeno cm. 20. Colori dei frontali a scelta della D.L. Serratura su basi e pensili.

AMBULATORIO EMERGENZA - LOCALE 49

Per il locale in questione, viene richiesto quanto segue:

NR. 01 COMPOSIZIONE PARETE TECNICA: cm. 200x51x209 H

NR. 03 AMBULATORI: LOCALI 42-45-53

Per ciascuno dei locali in questione, viene richiesto quanto segue:

NR. 01 LETTO VISITA ELETTRICO A DUE SEZIONI

NR. 01 PARETE TECNICA: cm: 133x51x143+66H

LOCALE n. 44 MEDICHERIA

Per il locale in questione, viene richiesto quanto segue:

NR. 01 COMPOSIZIONE DI PARETE TECNICA in nicchia: cm. 242,8 x 51 P.

NR. 01 SCRIVANIA

NR. 01 SEDUTA OPERATORE

NR. 01 CESTINO GETTACARTE

NR. 01 ARMADIO FARMACI

NR. 01 SCRIVANIA

NR. 01 SEDUTA OPERATORE

NR. 01 PENSILE A GIORNO

NR. 01 CASELLARIO PENSILE

NR. 01 COMPOSIZIONE DI PARETE TECNICA: cm. 186x51x209H

LOCALE n. 56 MAGAZZINO 1

Per il locale in questione, viene richiesto quanto segue:

NR. 01 SCAFFALATURA A GIORNO cm. 264x51x209H

NR. 01 SCAFFALATURA A GIORNO: cm. 465x51x209H

LOCALE n. 57 MAGAZZINO 2

Per il locale in questione, viene richiesto quanto segue:

NR. 02 BASI A GIORNO

NR. 01 COMPOSIZIONE DI COLONNE A GIORNO

NR. 07 CAMERE DEGENZA n. 58-59-60-61-62-63-64 A DUE POSTI (MEDICINA D'URGENZA)

Per questi locali, viene richiesto:

NR. 12 LETTI ELETTRICI A 4 SEZIONI, DI CUI 3 SNODATE ED 1 FISSA CENTRALE.

NR. 02 LETTI ELETTRICI

NR. 14 ASTA FLEBO SAGOMATA, TELESCOPICA, A 4 GANCI

NR. 14 ASTA SOLLEVAMALATO LATERALE

NR. 14 COMODINI BIFRONTE CON TAVOLINO SERVITORE INTEGRATO

NR. 07 ARMADI DUE ANTE/DUE POSTI

NR. 03 CHIAVI PASSE PARTOUT

NR. 07 TAVOLI ABBATTIBILI

NR. 14 SEDIE

LOCALE n. 46 O.B.I.

Per il locale in questione, viene richiesto quanto segue:

Nr. 01 bancone canalizzato con bancalina

Nr. 01 cassettera su ruote

Nr. 01 porta computer su ruote

Nr. 01 cestino cilindrico in abs

Nr. 01 seduta operatore su ruote

Nr. 01 casellario a 12 vani

Nr. 01 composizione parete tecnica

L'importo a base dell'affidamento è stimato in € 80.000,00 oneri di sicurezza compresi ed Iva esclusa

Art. 4 - Requisiti per la partecipazione all'indagine di mercato:

Possono presentare la manifestazione di interesse a partecipare tutti i soggetti di cui all'art. 45 del D.Lgs. 50/2016 che sono in possesso dei seguenti requisiti:

4.1 Requisiti Generali (art. 80 del D.Lgs 50/2016):

a) Assenza di cause di esclusione alla partecipazione a procedure di appalto;

4.2 Requisiti di idoneità professionale (art. 83 c.3 D.Lgs. 50/2016)

a) Iscrizione nel registro della camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura o nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato, o presso i competenti ordini professionali;

b) Possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale previsti art. 26 comma 1 lettera a) del D.Lgs. 81/08 e le autorizzazioni necessarie all'espletamento dell'appalto;

Art. 5 - Modalità di partecipazione all'indagine di mercato:

L'O.E. interessato dovrà inviare **dalla data di pubblicazione del presente avviso entro il termine di scadenza del giorno 30/01/2017 ore 14:00** la propria ISTANZA DI PARTECIPAZIONE all'Attenzione della Dott.ssa Barbara Dalmiglio - U.O. Acquisti e Logistica - Area Vasta 3 di Macerata mediante invio pec al seguente indirizzo areavasta3.asur@emarche.it, avendo altresì cura di inserire nell'oggetto i seguenti riferimenti " Istanza di Partecipazione per [*Specificare l'oggetto dell'indagine di Mercato, numero del Protocollo e data del presente avviso pubblico*].

L'Istanza di Partecipazione in formato pdf o p7m dovrà essere costituita:

5.1 Richiesta di partecipazione debitamente sottoscritta recante l'indicazione completa dei dati identificativi dell'operatore economico candidato ed autodichiarazione di possesso dei requisiti (fac simile allegato).

5.2 copia del documento di identità, non necessaria in caso di sottoscrizione con firma digitale.

Alla presente manifestazione di interesse non dovrà essere allegata alcuna offerta economica

Art. 6 - Criteri e modalità di selezione degli O.E. da invitare alla procedura negoziata:

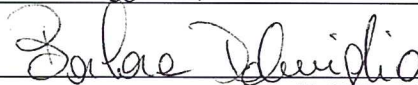
L'invito alla presente procedura negoziata sarà inoltrato alle imprese che hanno presentato regolare Istanza di Partecipazione alla procedura

Art. 7 - Privacy:

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si comunica che i dati forniti vengono acquisiti dalla stazione appaltante per verificare la sussistenza dei requisiti necessari per la partecipazione alla procedura ed in particolare delle capacità amministrative e tecnico-economiche dei concorrenti richieste per l'esecuzione della prestazione, nonché per l'aggiudicazione e, per quanto riguarda la normativa antimafia ed in adempimento ai previsti obblighi di legge. I dati forniti dal concorrente aggiudicatario vengono acquisiti dalla stazione appaltante ai fini della stipula del contratto, per l'adempimento degli obblighi legali ad esso connessi, oltre che per la gestione ed esecuzione economica ed amministrativa del contratto stesso. Tutti i dati acquisiti dalla stazione appaltante potranno essere trattati anche per fini di studio e statistici.

Con la partecipazione alla presente procedura il concorrente acconsente ed autorizza espressamente al trattamento dei dati personali nel rispetto della Legge 196/03.

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Barbara Dalmiglio



IL DIRETTORE U.O.C. Acquisti e Logistica
Dott. Carlo SPACCIA



All'U.O.C. Acquisti e Logistica - Area Vasta 3 di Macerata
Dott.ssa Barbara Dalmiglio
Pec: areavasta3.asur@emarche.it

Oggetto:	<u>ISTANZA DI PARTECIPAZIONE</u> per la Fornitura di ARREDI TECNICO/SANITARI da destinare all'U.O. PRONTO SOCCORSO e MEDICINA D'URGENZA del PRESIDIO OSPEDALIERO di MACERATA - Prot. _____ del _____.
----------	---

DICHIARAZIONE (Ai sensi dell'art. 46 , 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
 ____/____/____ residente in _____ Via _____ n. ____ in
 qualità di Titolare/Legale rappresentante dell'Operatore Economico (*denominazione e ragione sociale*)
 _____ con sede legale in _____ (____), Via
 _____, n. _____, Codice Fiscale _____, P.ta IVA
 _____ (telefono _____ e-mail _____) ai
 sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali
 previste di cui all'art.76 del D.P.R. 445/00

**Chiede di partecipare alla procedura in oggetto ed a tal fine DICHIARA sotto la propria
 responsabilità**

- di non versare nelle cause di esclusione dagli appalti pubblici previste dell'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- di essere iscritto nel registro della camera di commercio, artigianato e agricoltura o nel registro delle Commissioni provinciali per l'artigianato, o presso i competenti ordini professionali svolgimento di servizi / forniture analoghi all'oggetto dell'appalto (ex art. 83 c.3 D.Lgs. 50/2016);
- di possedere tutti requisiti di idoneità tecnico professionale necessari per la corretta esecuzione della fornitura di cui all'art. 26, del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.;
- di avere ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003;
- di accettare la ricezione di tutte le comunicazioni inerenti il procedimento al seguenti indirizzo email (PEC obbligatorio) _____.

TIMBRO E FIRMA DEL DICHIARANTE

Data _____

La presente dichiarazione <u>dovrà essere sottoscritta da parte del soggetto dichiarante avendo cura di allegare un documento di identità valido.</u>
