



## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Registro Generale n 3078 del 16.12.2019  
 Registro di struttura n 562 del 16.12.2019

**OGGETTO:** Consultazione preliminare di mercato ex art. 66 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., da pubblicare sul portale istituzionale della Asl Roma I, nella sezione Bandi di Gara – Gare e Appalti - “Indagini di Mercato”, volta a verificare l'esistenza sul mercato di operatori economici ai quali affidare la fornitura di materiali di consumo per “esami di citologia vaginale e non vaginale – non di screening”.

STRUTTURA PROPONENTE Dipartimento Tecnico Patrimoniale U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi ASL ROMA I

Centro di costo: 221

L'estensore: Simona Ameduri

Il Funzionario addetto al controllo di budget con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Il presente atto non comporta alcuna spesa

Il Dirigente e il Responsabile del procedimento, con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza.

Il Responsabile del procedimento

Dott.ssa Simona Ameduri

data 10-12-2019

Il Direttore

della U.O.C.ABS

Dott.ssa Cristina Franco

data 10.12.19

Il Direttore del Dipartimento

Tecnico Patrimoniale

Ing. Paola Brazzoduro

data

Il presente Atto contiene dati sensibili

SI

NO X

Il Presente provvedimento si compone di  
 n. 10 pagine di cui n. 8 pagine di allegati.

**Il Direttore U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi**

**PREMESSO** che il Direttore della UOC Anatomia Patologica, con nota acquisita al protocollo informatico n. 168668 del 4/12/2019, e con successiva mail del 10/12/2019, agli atti della UOC Acquisizione Beni e Servizi, ha inoltrato il fabbisogno annuo e la richiesta di acquisto di *"materiali di consumo per l'esecuzione degli esami di citologia vaginale e non vaginale – non di screening"* come da allegato "Griglia elenco prodotti", da utilizzarsi su processore *"ThinPrep 5000 AutoLoader"*, per una spesa presunta massima di Euro 40.000,00 Iva Esclusa;

**ATTESO** che per l'approvvigionamento dei materiali di consumo di cui trattasi è necessario verificare l'esistenza dei presupposti che consentano il ricorso ad una procedura negoziata ex artt. 36 e 63 del D. Lgs. 50/2016 e l'esistenza sul mercato di operatori economici ai quali affidarne la fornitura;

**VISTA** la documentazione concernente l'avviso di pre-informazione, allegata al presente provvedimento, costituendone parte integrante e sostanziale, come di seguito elencata:

- "Avviso esplorativo" da pubblicare sul sito Aziendale (*allegato 1*);
- "Istanza di partecipazione" (*allegato 2*);
- "Griglia elenco prodotti" da compilare e siglare a cura degli operatori economici (*allegato 3*);

**RITENUTO** per quanto *ut supra* richiesto, di dover procedere alla consultazione preliminare di mercato ex art. 66 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i., tramite la pubblicazione del presente atto e della documentazione elencata al capoverso che precede, sul portale istituzionale della Asl Roma I, nella sezione Bandi di Gara – Gare e Appalti - "Indagini di Mercato";

**RITENUTO** che il presente provvedimento a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge n. 20/1994 e successive modifiche nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, comma 1, della Legge n. 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni;

**DETERMINA**

Per i motivi e le valutazioni sopra riportate, che formano parte integrante del presente atto:

**di approvare** l'avviso esplorativo, l'istanza di partecipazione e la Griglia elenco prodotti, allegati alla presente determinazione, di cui formano parte integrante e sostanziale ;

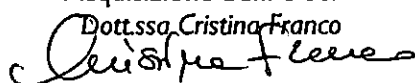
**di disporre** la pubblicazione dell'avviso esplorativo, dell'istanza di partecipazione e della "Griglia elenco prodotti" sul sito Aziendale nella sezione BANDI DI GARA - GARE E APPALTI - "Indagini di Mercato";

**di prendere atto** che l'adozione del presente provvedimento non comporta alcuna spesa;

**di disporre** che il presente atto venga pubblicato in versione integrale nell'Albo Pretorio on line aziendale ai sensi dell'art. 32 comma 1 della Legge 18/06/2009 n. 69;

Il Responsabile della Struttura proponente provvederà all'attuazione della presente Determinazione Dirigenziale curandone altresì la relativa trasmissione agli Uffici/Organi rispettivamente interessati.

Il Direttore UOC  
Acquisizione Beni e Servizi

Dott.ssa Cristina Franco  


Il Direttore del Dipartimento  
Tecnico Patrimoniale

Ing. Paola Brazzoduro  


Allegato 1



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL  
ROMA 1



REGIONE  
LAZIO

Dipartimento Tecnico Patrimoniale  
U.O.C. Acquisizione Beni Servizi

**Oggetto:** Avviso esplorativo ex art. 66, comma 1 del D.Lgs 50/2016 per l'affidamento della fornitura di Materiali di Consumo per *"esami di citologia vaginale e non vaginale – non di screening"* da eseguirsi tramite procedura negoziata ex artt. 36 e 63 del D. Lgs. 50/2016.

Premesso che il presente avviso esplorativo persegue gli obiettivi di cui all'art. 66, comma 1 del Dlgs 50/2016 e che le consultazioni preliminari di mercato con esso attivate sono volte a confermare l'esistenza dei presupposti che consentono, il ricorso ad una procedura negoziata senza pubblicazione del bando, ovvero individuare l'esistenza di soluzioni alternative,

Si rende noto che

quest'Azienda intende avviare una procedura finalizzata all'affidamento della fornitura di Materiali di Consumo per *"esami di citologia vaginale e non vaginale – non di screening"*.

Pertanto, il presente avviso è finalizzato alla verifica di esistenza di operatori economici in grado di fornire i materiali di consumo da utilizzarsi su processore *"ThinPrep 5000 AutoLoader"*.

Le imprese eventualmente fornitrici di tali materiali ed interessate alla procedura in questione, dovranno presentare entro le ore 12:00 del giorno \_\_\_\_\_, l'istanza di partecipazione e la griglia dei prodotti compilata in ogni sua parte e sottoscritta per i materiali disponibili compatibili e/o in esclusiva, con allegazione documentale a comprova dei requisiti di compatibilità e/o di esclusiva, da trasmettere all'indirizzo pec [uocabs@pec.aslroma1.it](mailto:uocabs@pec.aslroma1.it), indirizzata alla UOC Acquisizione Beni e servizi, indicando denominazione sociale, indirizzo, riferimenti telefonici e di posta elettronica certificata per il recapito della documentazione di gara.

VIENE RICHIESTO AGLI OPERATORI ECONOMICI DI INOLTARE FILE EXCEL DELLA GRIGLIA, OLTRE AL PDF FIRMATO.

Il Direttore  
UOC Acquisizione Beni e Servizi  
Dott.ssa Cristina Franco

22

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

Art. 48 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

ALL'ASL ROMA 1

U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Borgo Santo Spirito n°3

00193 - ROMA

**INDAGINE DI MERCATO PER L'AFFIDAMENTO di**

Fornitura di materiali di consumo per "esami di citologia vaginale e non vaginale – non di screening"

|                                               |  |
|-----------------------------------------------|--|
| Il sottoscritto                               |  |
| Codice Fiscale                                |  |
| nato a                                        |  |
| il                                            |  |
| nella qualità di                              |  |
| dell'impresa                                  |  |
| con sede                                      |  |
| e sede amministrativa in                      |  |
| con codice fiscale                            |  |
| codice attività                               |  |
| Ufficio delle Entrate competente              |  |
| Concessionario Riscossione Tributi competente |  |
| Provincia competente                          |  |
| Cancelleria fallimentare competente           |  |
| INPS competente                               |  |
| INAIL competente                              |  |

in riferimento all'affidamento della fornitura in intestazione, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali attribuite in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

**CHIEDE**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i., di partecipare alla presente procedura

in qualità di:

(barrare/compilare l'opzione che ricorre)

- ☐ impresa singola;
- ☐ Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro o fra imprese artigiane (soggetti di cui all'art. 45, comma 2, lettera b) del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.)

Indicare le consorziate per le quali il Consorzio concorre:

| Denominazione sociale | Forma giuridica | Sede legale |
|-----------------------|-----------------|-------------|
|                       |                 |             |
|                       |                 |             |
|                       |                 |             |
|                       |                 |             |

- ☐ Consorzio Stabile (soggetti di cui all'art. 45, comma 2, lettera c) del D.Lgs. 50/2016)

Indicare le consorziate per le quali il Consorzio concorre:

| Denominazione sociale | Forma giuridica | Sede legale |
|-----------------------|-----------------|-------------|
|                       |                 |             |
|                       |                 |             |
|                       |                 |             |
|                       |                 |             |

- come mandatario del: (soggetti di cui all'art. 45, comma 2, lettera d) del D.Lgs. 50/2016)
  - ☐ costituito raggruppamento temporaneo tra le seguenti imprese (allegare copia autentica del mandato costitutivo del raggruppamento temporaneo);
  - ☐ costituendo raggruppamento di imprese che, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza ed ampia e speciale procura gratuita ed irrevocabile al capogruppo \_\_\_\_\_ che stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti;

indicare le imprese del RTI:

| Denominazione sociale | Forma giuridica | Sede legale | Percentuale di partecipazione al RTI<br>(ed esecuzione) |
|-----------------------|-----------------|-------------|---------------------------------------------------------|
|                       |                 |             |                                                         |
|                       |                 |             |                                                         |
|                       |                 |             |                                                         |

- Consorzio Ordinario di concorrenti (soggetti di cui all'art. 45, comma 2, lettera e) del D.Lgs. 50/2016)

Indicare le imprese:

| Denominazione sociale | Forma giuridica | Sede legale |
|-----------------------|-----------------|-------------|
|                       |                 |             |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

- Soggetto in aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete (soggetti di cui all'art. 45, comma 2, lettera f) del D.Lgs. 50/2016)

Indicare le imprese:

| Denominazione sociale | Forma giuridica | Sede legale |
|-----------------------|-----------------|-------------|
|                       |                 |             |
|                       |                 |             |
|                       |                 |             |
|                       |                 |             |

- Soggetto che ha stipulato il contratto di Gruppo Europeo – GEIE (soggetti di cui all'art. 45, comma 2, lettera g) del D.Lgs. 50/2016)

Indicare le imprese:

| Denominazione sociale | Forma giuridica | Sede legale |
|-----------------------|-----------------|-------------|
|                       |                 |             |
|                       |                 |             |
|                       |                 |             |
|                       |                 |             |

#### CHIEDE / CHIEDONO

#### di partecipare alla procedura in trattazione

A tal fine dichiara/dichiarano altresì di accettare, come previsto dall'art. 76, del D.Lgs. n. 50/2016, la ricezione di tutte le comunicazioni inerenti il procedimento di gara, ivi compresa l'aggiudicazione, al seguente indirizzo PEC:

email (PEC obbligatorio) \_\_\_\_\_

che IL REFERENTE PER LA SOCIETA' è \_\_\_\_\_ *(la persona indicata sarà considerata dalla Asl Roma 1 quale riferimento per tutte le comunicazioni relative alla presente indagine di mercato)*

— Referente per la procedura Nome e Cognome \_\_\_\_\_

- indirizzo \_\_\_\_\_
- tel. Ufficio \_\_\_\_\_
- Tel cellulare \_\_\_\_\_
- fax \_\_\_\_\_
- e-mail \_\_\_\_\_

**Dichiara inoltre:**

di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, non aver conferito incarichi ad ex dipendenti, che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della Stazione Appaltante, per il triennio successivo alla cessazione del rapporto.

di essere abilitato sul MEPA

☐ si

☐ no

se sì, indicare il bando e la categoria merceologica per cui si è ottenuta l'abilitazione:

**Bando (riportare)** \_\_\_\_\_ **(categoria merceologica)** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Impresa concorrente o capogruppo - Timbro e firma del legale rappresentante**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Imprese Mandanti - Timbro e firma del legale rappresentante**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**AVVERTENZE:**

**La domanda deve essere sottoscritta e corredata da copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità del/dei sottoscrittori.**

La ditta ha la facoltà sia di utilizzare il presente schema debitamente compilato in ogni sua parte sia di predisporre, per eventuali carenze di spazio o altre esigenze, uno proprio contenente comunque tutte le dichiarazioni richieste; il modello della presente istanza di partecipazione è reso disponibile in formato Word nel link dedicato alla presente indagine di mercato.

**INFORMATIVA PRIVACY:**

***Si informa che:***

Questa Azienda, *"Titolare del trattamento dei dati"*, ai sensi del GDPR (Regolamento Generale sulla Protezione Dati), in vigore dal 25 maggio 2018 e del D. Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 informa, ai sensi della richiamata normativa, che i dati personali relativi ai fornitori, quali:

- a) dati identificativi;
- b) altri eventuali dati personali quali quelli economici risultanti da documentazione afferente situazioni di bilancio o emergenti da documentazione della Camera di Commercio di cui alle normative D.Lgs 338/92 e s.i.m.;
- c) dati giudiziari, che rivelano lo stato individuale del fornitore o della Ditta fornitrice sono oggetto di trattamento da parte del Titolare a mezzo del Responsabile dell'U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi di questa Azienda.

Il trattamento dei dati è effettuato nei limiti e nel rispetto dei principi di necessità, liceità, correttezza, esattezza, proporzionalità, pertinenza e non eccedenza, conservazione per il tempo necessario allo scopo per il quale sono stati raccolti e trattati, ai sensi e per gli effetti della normativa sulla protezione dei dati personali su menzionata, con modalità sia manuale sia informatizzata, mediante il loro inserimento negli archivi correnti ad accesso controllato/selezionato (contenenti documenti cartacei) sia nelle banche dati su p.c. la cui titolarità è in capo alle Unità Operative Complesse citate.

Ciò premesso, si precisa che i dati sono trattati esclusivamente ai fini dell'adempimento delle prescrizioni relative alle procedure di gara pubblica o trattative private per acquisti di beni e servizi ovvero afferenti agli appalti di lavori pubblici secondo quanto disposto dalla legislazione vigente. I dati sono trattati infine allo scopo della liquidazione e del pagamento delle fatture a saldo delle forniture servite. Il conferimento di tali dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto al conferimento dei dati comporta l'esclusione dall'indagine di mercato in intestazione, e in fase successiva, dopo la gara, l'eventuale non rispondenza tra quanto dichiarato e quanto accertato, comporta la decadenza dal diritto di aggiudicazione della gara, salvo più gravi provvedimenti d'ufficio.

I dati relativi ai fornitori e Ditte risultate aggiudicatrici di gare, potranno essere comunicati nell'ambito delle U.O. "Acquisti Beni e Servizi", "Attività Tecniche, Patrimoniali ed Economiche" "Contabilità Generale" o ad altri Uffici amministrativi dell'Azienda, per finalità comunque connesse alla conclusione del procedimento.

Tali dati personali possono essere comunicati a terzi, quali, in particolare:

- 1 – All'Ufficio Territoriale del Governo;
- 2 - All'ANAC (Autorità anticorruzione), per quanto stabilito dalla legge;
- 3 - All'Autorità giudiziaria, nei casi previsti;
- 4 – A soggetti che ne facciano richiesta di accesso nei limiti consentiti ai sensi della L. 241/90 e s.m.i.

I dati giudiziari non verranno in ogni caso diffusi.

Al fine di potere continuare a trattare i dati personali sopra menzionati, per le finalità e con le modalità ivi indicate è previsto l'obbligo dell'informativa ma non è necessario il consenso degli operatori economici.

Sono in ogni caso fatti salvi i diritti che le normative sopra indicate riconoscono agli interessati.



Il **Titolare** del trattamento dei dati è l'Azienda ASL Roma 1, in persona del suo Legale Rappresentante Direttore Generale *pro tempore* con sede in Borgo Santo Spirito, 3, Roma.

L'elenco completo dei responsabili del trattamento dei dati è visionabile presso l'U.O.C. "Affari Generali e Legali".

Ai sensi del GDPR (Regolamento Generale sulla Protezione Dati) e del D. Lgs. 10 agosto 2018, n. 101, il sottoscritto

**AUTORIZZA**

l'utilizzazione dei dati di cui alla presente dichiarazione ai soli fini indicati nella informativa sopra riportata.

(firma del dichiarante)

---

Allegato 3

| GRIGLIA ELENCO PRODOTTI                                                                                                                                          |                                                                     |                     |            |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                    |                        |                                                                                                                                          |        |                             |                    |                       |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|--------------------|-----------------------|------|
| Materiale di consumo per l'esecuzione di esami di citologia vaginale e non vaginale - non di screening - da utilizzarsi su processore "ThinPrep 5000 AutoLoader" |                                                                     |                     |            |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                    |                        |                                                                                                                                          |        |                             |                    |                       |      |
| TIPO Codice<br>internazionalizzato<br>fornitore o<br>Equivalente                                                                                                 | MATERIALE DI CONSUMO PER ESAMI DI<br>CITOLOGIA VAGINALE             | fabbisogno<br>annuo | U.M.       | PRODOTTO<br>COMPATIBILE :<br>SI/NO * (Se<br>compatibile allegare,<br>pena esclusione,<br>dichiarazione firmata<br>di compatibilità e<br>documentazione a<br>comprova) | PRODOTTO IN<br>ESCLUSIVA: SI/NO **<br>(Se in esclusiva allegare,<br>pena esclusione,<br>dichiarazione firmata di<br>esclusività e<br>documentazione a<br>comprova) | cnd ove<br>applicabile | da compilare a cura dell'impresa che presenta istanza                                                                                    |        |                             | PREZZO<br>UNITARIO | PREZZO<br>COMPLESSIVO | NOTE |
|                                                                                                                                                                  |                                                                     |                     |            |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                    |                        | In caso di prodotto con medesima funzionalità riportare<br>le seguenti informazioni (è richiesto comunque di<br>allegare scheda tecnica) |        |                             |                    |                       |      |
|                                                                                                                                                                  |                                                                     |                     |            |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                    |                        | Fornitore                                                                                                                                | Codice | Classe appartenenza<br>D.M. |                    |                       |      |
| 1                                                                                                                                                                | PreservCyt confezione da 250 fiale (da 20 ml ciascuna)              | 30                  | CONFEZIONE |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                    |                        |                                                                                                                                          |        |                             |                    |                       |      |
| 2                                                                                                                                                                | Cytobrush confezione da 500 spatole e Cytobrush                     | 16                  | CONFEZIONE |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                    |                        |                                                                                                                                          |        |                             |                    |                       |      |
| 3                                                                                                                                                                | Filtri transCyt ginecologici confezione da 500 filtri               | 16                  | CONFEZIONE |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                    |                        |                                                                                                                                          |        |                             |                    |                       |      |
| 4                                                                                                                                                                | Vetrini ginecologici confezione da 500 vetrini                      | 16                  | CONFEZIONE |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                    |                        |                                                                                                                                          |        |                             |                    |                       |      |
| 5                                                                                                                                                                | Kit per colorazione 1200 vetrini                                    | 4                   | CONFEZIONE |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                    |                        |                                                                                                                                          |        |                             |                    |                       |      |
|                                                                                                                                                                  |                                                                     |                     |            |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                    |                        |                                                                                                                                          |        |                             |                    |                       |      |
| TIPO Codice<br>internazionalizzato<br>fornitore o<br>Equivalente                                                                                                 | MATERIALE DI CONSUMO PER ESAMI DI<br>CITOLOGIA NON VAGINALE         | fabbisogno<br>annuo | U.M.       | PRODOTTO<br>COMPATIBILE :<br>SI/NO * (Se<br>compatibile allegare,<br>pena esclusione,<br>dichiarazione firmata<br>di compatibilità e<br>documentazione a<br>comprova) | PRODOTTO IN<br>ESCLUSIVA: SI/NO **<br>(Se in esclusiva allegare,<br>pena esclusione,<br>dichiarazione firmata di<br>esclusività e<br>documentazione a<br>comprova) | cnd ove<br>applicabile | da compilare a cura dell'impresa che presenta istanza                                                                                    |        |                             | PREZZO<br>UNITARIO | PREZZO<br>COMPLESSIVO | NOTE |
|                                                                                                                                                                  |                                                                     |                     |            |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                    |                        | In caso di prodotto con medesima funzionalità riportare<br>le seguenti informazioni (è richiesto comunque di<br>allegare scheda tecnica) |        |                             |                    |                       |      |
|                                                                                                                                                                  |                                                                     |                     |            |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                    |                        | Fornitore                                                                                                                                | Codice | Classe appartenenza<br>D.M. |                    |                       |      |
| 1                                                                                                                                                                | PreservCyt confezione da 50 fiale (da 20 ml ciascuna)               | 60                  | CONFEZIONE |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                    |                        |                                                                                                                                          |        |                             |                    |                       |      |
| 2                                                                                                                                                                | Filtri TransCyt non ginecologici confezione da 100 pezzi            | 30                  | CONFEZIONE |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                    |                        |                                                                                                                                          |        |                             |                    |                       |      |
| 3                                                                                                                                                                | Vetrini non ginecologici confezione da 100 pezzi                    | 30                  | CONFEZIONE |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                    |                        |                                                                                                                                          |        |                             |                    |                       |      |
| 4                                                                                                                                                                | Cytolyt diluente confezione da 4 bottiglie (da 950 ml ciascuna)     | 3                   | CONFEZIONE |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                    |                        |                                                                                                                                          |        |                             |                    |                       |      |
| 5                                                                                                                                                                | Tubi Falcon pre-riempiti per ago aspirato confezione da 80 provette | 40                  | CONFEZIONE |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                    |                        |                                                                                                                                          |        |                             |                    |                       |      |

2