

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Registro Generale N. _____ del _____

Registro Struttura N. _____ del _____

OGGETTO: Avviso di preinformazione, da pubblicare sulla GUUE e sul sito istituzionale, per svolgere consultazioni preliminari di mercato volte a confermare l'esistenza dei presupposti che consentono, ai sensi dell'art. 63, comma 2, lettera b) del D.Lgs 50/2016, il ricorso alla procedura negoziata senza pubblicazione del bando, ovvero individuare l'esistenza di soluzioni alternative per l'acquisizione di Sistemi CGM Eversense XL o funzionalmente equivalente e servizi connessi, destinati alla popolazione diabetica residente nella ASL Roma 1. Il presente atto non comporta assunzione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: DIPARTIMENTO TECNICO PATRIMONIALE - UOC ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Centro di Costo: BD0101 L'Estensore: Dott.ssa ELISABETTA SULPIZII

Il presente Atto non contiene dati sensibili

L'Atto non comporta impegno di spesa

Il Dirigente e/o 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

UOC ACQUISIZIONE BENI E
 SERVIZI

DIPARTIMENTO TECNICO
 PATRIMONIALE

Dott.ssa ELISABETTA SULPIZII

Dott.ssa CRISTINA FRANCO

Ing. PAOLA BRAZZODURO

Il presente provvedimento si
 compone di n.22 pagine di cui
 n.19 pagine di allegati

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

VISTI l'Atto di Autonomia Aziendale, approvato con deliberazione n. 877 del 7.10.2016, recepito con DCA U00347 del 7.11.2016, pubblicato sul BURL del 10.11.2016, n. 90 e modificato con deliberazione n. 1153 del 17.12.2019, approvato dalla Regione Lazio con DCA U00020 del 27.12.2019;

la deliberazione n. 720 del 1.08.2019, con la quale è stato affidato, a far data dal 16 giugno 2019, alla Dott.ssa Cristina Franco l'incarico dirigenziale a tempo determinato di durata triennale, ai sensi dell'art. 15 septies, comma 1, del D.Lgs 502/92, quale Responsabile della UOC Acquisizione Beni e Servizi;

VISTE le deliberazioni

- n. 570 del 16.07.2020, con la quale è stata disposta – a seguito degli esiti dell'avviso di preinformazione pubblicato sulla GUUE e sul sito istituzionale ex determinazione dirigenziale n. 832 del 30.03.2020 - l'indizione, tramite piattaforma telematica S.TEL.LA della Regione Lazio, di una procedura negoziata ai sensi dell'art. 63, comma 2, lettera b) del D.Lgs 18 aprile 2016, n. 50 - finalizzata alla stipula di un Accordo Quadro unico operatore – ai sensi e per gli effetti dell'art 54, comma 4 del D.Lgs 50/2016 - per l'affidamento della fornitura di *"Materiale di consumo dedicato ai microinfusori in dotazione ai pazienti residenti nel territorio della ASL ROMA 1"*, presso la Roche Diabetes Care Italy S.p.A., in qualità di distributore in esclusiva degli articoli di produzione della Roche Diabetes Care GmbH, della Unomedical Denmark e della Senseonics Inc, per la durata di 42 mesi, per un importo complessivo base d'asta €=1.458.537,06= iva esclusa; Codice Gara Simog: 7812730 – CIG: 8360268766

- n. 888 del 20.10.2020, con la quale è stata disposta l'aggiudicazione della suddetta procedura negoziata della fornitura di *"Materiale di consumo dedicato ai microinfusori (Roche Diabetes Care) già in dotazione ai pazienti diabetici residenti nel territorio della Asl Roma 1"* necessario fino al 31.12.2023, alla società Roche Diabetes Care Italy S.p.A. Spesa complessiva di €1.386.141,31 iva compresa (4%).

PRESO ATTO che con lettera del 10.12.2020, (Allegato n. 1) la Roche Diabetes Care Italy S.p.A., con riferimento all'affidamento della suddetta fornitura ed in particolare ai dispositivi medici *"sistemi CGM Eversense XL"* prodotti dalla Senseonics INC, comunica la chiusura dell'accordo tra quest'ultima e Roche Diabetes Care per la distribuzione in esclusiva dei suddetti prodotti a far data dal 31.01.2021;

VISTA la nota prot. n. 57079 del 09.04.2021 (Allegato n. 2) con la quale la UOSD Pianificazione Acquisti e monitoraggio spesa beni sanitari e l'Area del Farmaco, chiedono di voler procedere all'acquisto tramite il MEPA dei dispositivi Medici: *"Eversense XL smart transmitter"*, *"Kit sensore Eversense XL"*, *"Eversense adhesive patches"* ed *"Eversense XL Insertion Tolls Kit"*, necessari ai Pazienti diabetici, specificando che *"trattasi di dispositivi medici presenti nella delibera 888/2020 ed aggiudicati alla ditta Roche Diabetes Care, che ha perso la distribuzione in esclusiva. Tali DM sono impiantabili, diversi ed esclusivi rispetto ad altri sistemi CGM aggiudicati nell'Accordo quadro microinfusori, Delibera 95 e pertanto si necessita di una nuova procedura di acquisto"* per un importo complessivo annuale base d'asta di € 169.750,00 iva esclusa (4%) stimato sulla base degli attuali consumi per circa 35 pazienti;

CONSIDERATO che, per le informazioni attualmente in possesso della ASL Roma 1, i prodotti come sopra richiesti possono essere rispettivamente forniti da unico operatore economico (produttore e/o distributore in esclusiva) e, pertanto, la procedura di scelta del contraente da attivare è la procedura negoziata, ai sensi dell'art. 63, comma 2, lettera b), del D.Lgs 50/2016, senza previa pubblicazione del bando di gara e con applicazione del criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa individuata sulla base dal minor prezzo, ai sensi dell'art. 95 del D.Lgs 50/2016;

RITENUTO peraltro, opportuno, anche alla luce delle Linee Guida emanate in materia dall'Autorità Nazionale Anticorruzione, dar corso alla procedura di acquisto soltanto dopo aver proceduto alla pubblicazione, sulla GUUE e sul profilo istituzionale, di un avviso di preinformazione per verificare l'esistenza sul mercato di operatori economici "altri", in grado di fornire i beni oggetto del fabbisogno di gara, nonché agli esiti del suddetto avviso volontario;

VISTA la documentazione concernente l'avviso di preinformazione, allegata al presente provvedimento e che ne costituisce parte integrante, come di seguito elencata:
AVVISO DI PREINFORMAZIONE, da pubblicare sulla GUUE;
AVVISO DI PREINFORMAZIONE, da pubblicare sul Sito istituzionale, con i seguenti allegati:
Istanza di Partecipazione;
Elenco prodotti fornitura;

ATTESTATO che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1 della legge 20 del 1994 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1 della legge 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni.

DETERMINA

Per i motivi esposti in narrativa, che formano parte integrante del presente atto:

di procedere - prima dell'espletamento della procedura negoziata, senza previa pubblicazione del bando di gara, ex art. 63, comma 2, lettera b) per l'acquisizione della fornitura di "*Sistemi CGM Eversense XL o funzionalmente equivalente e di servizi connessi*" per la popolazione diabetica residente nella ASL Roma 1, così come richiesto dall'Area del Farmaco e dalla UOSD Pianificazione Acquisti e monitoraggio spesa beni sanitari con nota prot. n. 57079 del 9.04.2021- anche alla luce delle Linee Guida emanate in materia dall'Autorità Nazionale Anticorruzione - alla pubblicazione sulla GUUE e sul sito istituzionale di un avviso di preinformazione per verificare l'esistenza sul mercato di operatori economici "altri", in grado di fornire i beni oggetto di gara;

di pubblicare la seguente documentazione sulla GUUE e sul sito istituzionale aziendale:

- AVVISO DI PREINFORMAZIONE, da pubblicare sulla GUUE;
- AVVISO DI PREINFORMAZIONE, da pubblicare sul Sito Istituzionale con i seguenti allegati:
Istanza di Partecipazione;
Elenco prodotti fornitura;

di dar corso alla procedura negoziata ex art. 63, comma 2) lettera b) per l'acquisizione della fornitura di "*Sistemi CGM Eversense XL o funzionalmente equivalente e di servizi connessi*" per la popolazione diabetica residente nella ASL Roma 1, così come richiesto dall'Area del Farmaco e dalla UOSD Pianificazione Acquisti e monitoraggio spesa beni sanitari con nota prot. n. 57079 del 9.04.2021, soltanto agli esiti del procedimento di pubblicazione dell'avviso di preinformazione e per quei prodotti che risulteranno di produzione o di distribuzione in esclusiva a seguito di dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000 dalle imprese che avranno inviato istanza di partecipazione;

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".

La 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
Dr.ssa Cristina Franco**

**Il Direttore
Dipartimento Tecnico - Patrimoniale
Ing. Paola Brazzoduro**

Prot. n. 18

Firmato digitalmente da:
GOSTANZO PIER GIUSEPPE MARIA

Firmato il 10/12/2020 11:42

Seriale Certificato: 17855078

Valido dal 24/03/2020 al 24/03/2023

InfoCert Firma Qualificata 2



Firmato digitalmente da:

CONSONNI FEDERICA

Firmato il 10/12/2020 14:29

Seriale Certificato: 19349233

Valido dal 23/07/2020 al 23/07/2023

InfoCert Firma Qualificata 2

Spett.le

ASL ROMA 1

Borgo S. Spirito, 3

00193 ROMA RM

PEC: protocollo@pec.aslroma1.it

Monza, 10/12/2020

Oggetto: Procedura negoziata finalizzata alla stipula di un Accordo Quadro per la fornitura di materiale di consumo dedicato ai microinfusori in dotazione ai pazienti diabetici residenti nel territorio della ASL Roma1

Spett.le Ente,

In riferimento all'affidamento della fornitura in oggetto e facendo seguito alle informazioni condivise in precedenza, vorremmo aggiornarVi sulla chiusura dell'accordo tra Senseonics e Roche Diabetes Care per la distribuzione del Sistema CGM Eversense XL.

Senseonics, produttore dei sistemi CGM Eversense®, ha stipulato una nuova partnership di distribuzione con Ascensia Diabetes Care, partner di distribuzione globale esclusivo di Senseonics a partire dal 1° febbraio 2021. La distribuzione del Sistema CGM Eversense XL da parte di Roche Diabetes Care terminerà pertanto il 31 gennaio 2021.

Roche Diabetes Care Italy, con l'obiettivo di fornire continuità nel supporto ai Clinici e ai Pazienti per tutti gli aspetti relativi all'uso del sistema e alla gestione di questa fase, è attivamente impegnata con Senseonics per trasferire la responsabilità della distribuzione e dell'assistenza clienti ad Ascensia Diabetes Care.

Fino al 31 gennaio 2021 incluso il Servizio Clienti di Roche Diabetes Care in Italia è a disposizione per richieste di assistenza al numero verde 800-089300.

A partire dal 1° febbraio 2021 sarà possibile contattare Ascensia Diabetes Care al seguente indirizzo Eversense.it@ascensia.com e per assistenza al seguente numero verde 800-608368.

In tutte le fasi viene garantita la massima qualità del servizio e assistenza.

Sarà nostra cura aggiornare quanto prima i diabetologi coinvolti, al fine di fornire tutte le informazioni necessarie.

Rimaniamo a disposizione per qualsiasi approfondimento relativamente alla gestione dell'affidamento in oggetto e delle relative forniture.

Roche Diabetes Care Italy S.p.A.
- Società Unipersonale -

Sede Legale e amministrativa
Viale G.B. Stucchi 110
20900 MONZA (MB)
Capitale Soc. EUR 40.222.464,00 i.v.
C.F./P.IVA/R.I. 09050810960

Tel. +39-39-2817200
Fax +39-39-2817292
monza.dc-gare@roche.com
PEC: gare.diabetescare@roche.legalmail.it
www.roche.it
www.accu-chek.it

ASL Roma 1
Prot. n. 181428/2020 del 11/12/2020

PUNTI DI CONTATTO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI

Roche Diabetes Care Italy S.p.A.
Ufficio Gare, Offerte e Contratti
Viale G. B. Stucchi 110 - 20900 Monza MB
Fax n. 039.2817.292
e-mail: monza.dc-gare@roche.com

Cordiali saluti.

ROCHE DIABETES CARE ITALY S.p.A.

I procuratori

Pier Giuseppe Maria Costanzo

Federica Consonni

(firmato digitalmente)



Area del Farmaco

UOSD Pianificazione Acquisti e monitoraggio spesa beni sanitari

Prot. n. **57079** del **09/04/2021**

Direttore
 UOC Acquisizione Beni e Servizi
 Dr.ssa Cristina Franco

Oggetto: Richiesta Acquisto Sistema CGM Eversense XL

Si chiede di voler procedere all'acquisto tramite il MEPA dei seguenti Dispositivi Medici, necessari ai pazienti diabetici. Trattasi di dispositivi medici presenti nella Delibera 888/2020 ed aggiudicati alla Ditta Roche Diabetes Care, che ha perso la distribuzione in esclusiva.

Tali DM sono impiantabili, diversi ed esclusivi rispetto agli altri sistemi CGM aggiudicati nel lotto 4 dell'Accordo quadro microinfusori, Delibera 95 e pertanto si necessita di una nuova procedura di acquisto, secondo i quantitativi di seguito elencati:

Voce	Descrizione	Codice listino	U.M.	Fabbisogno annuale	Base d'Asta	Totale Base d'Asta
1	Eversense XL Smart Transmitter	90007668	Pezzo	35	€ 750,00	€ 26.250,00
2	Kit Sensore Eversense XL	90007674	kit	70	€ 2.050,00	€ 143.500,00
3	Eversense adhesive patches	90007675	Cf da 180	70	Sconto merce	
4	Eversense XL Insertion Tolls Kit	90007672	kit	70	Sconto merce	

ASL Roma 1
Prot. n. 57079/2021 del 09/04/2021

SISTEMA SANITARIO REGIONALE



L'importo di base d'asta spesa annuale è di € 169.750,00 iva esclusa (4%). Tale fabbisogno è stato stimato, in base agli attuali consumi ed è relativo ad una spesa per circa 35 pazienti.

Cordiali saluti.

Il Dirigente
UOSD Pianificazione Acquisti
e monitoraggio spesa beni sanitari
Dott.ssa Silvia Caldarini



Il Direttore
Area del Farmaco
Dott.ssa Roberta Pavan



ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	ECAS_n0028644
NO_DOC_EXT:	2021-XXXXXX
SOFTWARE VERSION:	11.2.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	cristina.franco@aslroma1.it

LANGUAGE:	IT
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F01
VERSION:	R2.0.9.S04
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

Avviso di preinformazione

Il presente avviso è soltanto un avviso di preinformazione

Forniture

Base giuridica:

Direttiva 2014/24/UE

Sezione I: Amministrazione aggiudicatrice

I.1) **Denominazione e indirizzi**

Denominazione ufficiale: ASL ROMA 1
Indirizzo postale: BORGO S.SPIRITO, 3
Città: ROMA
Codice NUTS: ITI43 Roma
Codice postale: 00193
Paese: Italia
Persona di contatto: cristina franco
E-mail: cristina.franco@aslroma1.it
Tel.: +39 0677307676

Indirizzi Internet:

Indirizzo principale: www.aslroma1.it

I.3) **Comunicazione**

I documenti di gara sono disponibili per un accesso gratuito, illimitato e diretto presso: www.aslroma1.it
Ulteriori informazioni sono disponibili presso l'indirizzo sopraindicato

I.4) **Tipo di amministrazione aggiudicatrice**

Autorità regionale o locale

I.5) **Principali settori di attività**

Salute

Sezione II: Oggetto

II.1) **Entità dell'appalto**

II.1.1) **Denominazione:**

consultazione preliminare di mercato per affidamento fornitura di sistemi CGM tipo EVERSENSE XL
comprensivi di servizi connessi per i diabetici della ASL ROMA 1

II.1.2) **Codice CPV principale**

33190000 Dispositivi e prodotti medici vari

II.1.3) **Tipo di appalto**

Forniture

II.1.4) **Breve descrizione:**

Consultazione preliminare di mercato per l'affidamento della fornitura di sistemi CGM tipo EVERSENSE XL
comprensivi dei servizi connessi per i diabetici della ASL ROMA 1

II.1.5) **Valore totale stimato**

Valore, IVA esclusa: 169 750.00 EUR

II.1.6) **Informazioni relative ai lotti**

Questo appalto è suddiviso in lotti: no

II.2) Descrizione**II.2.3) Luogo di esecuzione**

Codice NUTS: ITI43 Roma

Luogo principale di esecuzione:

Roma

II.2.4) Descrizione dell'appalto:

sistemi CGM tipo EVERSENSE XL

II.2.14) Informazioni complementari

Il presente avviso è finalizzato alla verifica dell'esistenza di imprese in grado di fornire le forniture richieste ed è pubblicato sul sito istituzionale della ASL Roma 1 <https://www.aslroma1.it> - sezione gare appalti - indagine di mercato - fornitura di sistemi CGM tipo Eversense XL comprensivi di servizi connessi per i diabetici della ASL Roma 1

II.3) Data prevista di pubblicazione del bando di gara:

28/04/2021

Sezione IV: Procedura**IV.1) Descrizione****IV.1.8) Informazioni relative all'accordo sugli appalti pubblici (AAP)**

L'appalto è disciplinato dall'accordo sugli appalti pubblici: no

Sezione VI: Altre informazioni**VI.3) Informazioni complementari:**

Il presente avviso è finalizzato alla verifica di esistenza di imprese in grado di fornire le forniture richieste ed è pubblicato sul sito istituzionale della ASL Roma 1 <https://www.aslroma1.it> - sezione Gare Appalti - indagine di mercato - fornitura di sistemi CGM tipo Eversense XL comprensivi di servizi connessi per i diabetici della Asl Roma 1 - scadenza termine presentazione manifestazione d'interesse ore 12:00 del. 18.05.2021

VI.5) Data di spedizione del presente avviso:

Dipartimento Tecnico Patrimoniale
Prot. n. _____ del _____

Oggetto: Avviso di preinformazione procedura negoziata senza previa pubblicazione del bando di gara

Premesso che il presente avviso di preinformazione persegue l'obiettivo di svolgere consultazioni preliminari di mercato volte a confermare l'esistenza dei presupposti che consentono, ai sensi dell'art. 63, comma 2, lettera b), D.Lgs 50/2016, il ricorso alla procedura negoziata senza pubblicazione del bando, ovvero individuare l'esistenza di soluzioni alternative,

si rende noto che

quest'Azienda intende procedere all'avvio della procedura finalizzata all'acquisizione della seguente fornitura necessaria ai pazienti diabetici afferenti la ASL Roma 1:

Sistema CGM tipo "EVERSENSE XL" o equivalente composto da:

- 1) Eversense XL Smart transmitter - quantità annuale 35 pezzi;
- 2) Kit sensore Eversense XL – quantità annuale: 70 kit;
- 3) Eversense adhesive patches: quantità annuale 70 conf;
- 4) Eversense XL Insertion Tolls kit: quantità annuale 70 kit.

Pertanto, il presente avviso è finalizzato alla verifica di esistenza di imprese in grado di fornire le forniture richieste ed è pubblicato sul sito istituzionale della ASL Roma 1 - <http://www.aslroma1.it> – sezione Gare e Appalti – Indagini di mercato – FORNITURA DI SISTEMI CGM EVERSENSE XL COMPRENSIVO DI SERVIZI CONNESSI DESTINATI ALLA POPOLAZIONE DIABETICA DELLA ASL ROMA 1 o equivalenti.

Tutti gli Operatori Economici interessati, dovranno inviare entro le **ore 12:00 del giorno/05/2021** apposita istanza di partecipazione, compilando lo schema allegato al presente, firmata digitalmente all'indirizzo email: uocabs@pec.aslroma1.it, indirizzata alla UOC Acquisizione Beni e Servizi, unitamente all'elenco dei prodotti della/delle procedura/procedure d'interesse compilato nella parte riservata all'Impresa istante ed alla dichiarazione di esclusività della produzione /distribuzione dei prodotti disponibili.

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

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

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

ALLA ASL ROMA 1
U.O.C.ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI
Borgo Santo Spirito n°3
00193 – ROMA
PEC: uocabs@pec.aslroma1.it

Oggetto: Avviso di preinformazione per la fornitura di "Sistemi CGM tipo "EVERSENSE XL" o funzionalmente equivalente, destinati alla popolazione diabetica residente nella ASL Roma 1."

Il sottoscritto _____

Cod. Fisc. _____

nato a _____, il ____/____/____;

nella qualità di _____

dell'impresa _____

con sede _____

e sede amministrativa in _____

con codice fiscale n. _____

codice attività n. _____

Ufficio delle Entrate competente: _____ fax: _____

Concessionario Riscossione Tributi competente: _____

fax: _____

Provincia competente: _____;

fax: _____

Cancelleria fallimentare competente: _____;

fax: _____

INPS competente: _____

fax: _____

INAIL competente: _____

fax: _____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali attribuite in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.i.m.

CHIEDE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i.

in qualità di:

(barrare il caso 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.vo 50/2016)

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.vo 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.vo 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 (ed esecuzione)

--	--	--	--

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

Indicare le imprese:

Denominazione sociale	Forma giuridica	Sede legale

di partecipare alla procedura in trattazione

- a tal fine dichiara/dichiarano quanto di seguito riportato:

Motivi legati a condanne penali ai sensi delle disposizioni nazionali di attuazione dei motivi stabiliti dall'articolo 57, paragrafo 1, della direttiva (articolo 80, comma 1, del Codice):	Risposta:
---	-----------

<p>I soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice sono stati condannati con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena richiesta ai sensi dell'articolo 444 del Codice di procedura penale per uno dei motivi indicati sopra con sentenza pronunciata non più di cinque anni fa o, indipendentemente dalla data della sentenza, in seguito alla quale sia ancora applicabile un periodo di esclusione stabilito direttamente nella sentenza ovvero desumibile ai sensi dell'art. 80 comma 10?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p>
<p>In caso affermativo, indicare ⁽¹⁹⁾:</p> <p>a) la data della condanna, del decreto penale di condanna o della sentenza di applicazione della pena su richiesta, la relativa durata e il reato commesso tra quelli riportati all'articolo 80, comma 1, lettera da a) a g) del Codice e i motivi di condanna,</p> <p>b) dati identificativi delle persone condannate <input type="checkbox"/>;</p> <p>c) se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria, indicare:</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>a) Data:[], durata [], lettera comma 1, articolo 80 [], motivi:[</p>
<p>In caso di sentenze di condanna, l'operatore economico ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di esclusione²⁰ (autodisciplina o "Self-Cleaning", cfr. articolo 80, comma 7)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>
<p>In caso affermativo, indicare:</p> <p>1) la sentenza di condanna definitiva ha riconosciuto l'attenuante della collaborazione come definita dalle singole fattispecie di reato?</p> <p>2) Se la sentenza definitiva di condanna prevede una pena detentiva non superiore a 18 mesi?</p> <p>3) in caso di risposta affermativa per le ipotesi 1) e/o 2), i soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice: hanno risarcito interamente il danno? si sono impegnati formalmente a risarcire il danno?</p> <p>4) per le ipotesi 1) e 2 l'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati?</p> <p>5) se le sentenze di condanne sono state emesse nei confronti dei soggetti cessati di cui all'art. 80 comma 3, indicare le misure che dimostrano la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo elencare la documentazione pertinente <input type="checkbox"/> e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....][.....][.....][.....]</p>
<p>Pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali (Articolo 80, comma 4, del Codice):</p>	<p>Risposta:</p>
<p>L'operatore economico ha soddisfatto tutti gli obblighi relativi al pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali, sia nel paese dove è stabilito sia nello Stato membro dell'amministrazione aggiudicatrice o dell'ente aggiudicatore, se diverso dal paese di stabilimento?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>
<p>In caso negativo, indicare:</p> <p>Paese o Stato membro interessato</p> <p>Di quale importo si tratta</p> <p>c) Come è stata stabilita tale inottemperanza:</p> <p>Mediante una decisione giudiziaria o amministrativa: Tale decisione è definitiva e vincolante? Indicare la data della sentenza di condanna o della decisione.</p> <p>Nel caso di una sentenza di condanna, se stabilita direttamente nella sentenza di condanna, la durata del periodo d'esclusione:</p> <p>2) In altro modo? Specificare:</p> <p>d) L'operatore economico ha ottemperato od ottempererà ai suoi</p>	<p>Imposte/tasse</p> <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No - <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No - [.....] - [.....]</p> <p>c2) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>

<p>obblighi, pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte, le tasse o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o multe, avendo effettuato il pagamento o formalizzato l'impegno prima della scadenza del termine per la presentazione della domanda (articolo 80 comma 4, ultimo periodo, del Codice)?</p>	<p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate: [.....]</p>
<p>Se la documentazione pertinente relativa al pagamento di imposte o contributi previdenziali è disponibile elettronicamente, indicare:</p>	<p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione)⁽²¹⁾: [.....] [.....] [.....] [.....]</p>
<p>Informazioni su eventuali situazioni di insolvenza, conflitto di interessi o illeciti professionali</p>	<p>Risposta:</p>
<p>L'operatore economico ha violato, per quanto di sua conoscenza, obblighi applicabili in materia di salute e sicurezza sul lavoro, di diritto ambientale, sociale e del lavoro, ⁽²³⁾ di cui all'articolo 80, comma 5, lett. a), del Codice ?</p> <p>In caso affermativo, l'operatore economico ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di esclusione (autodisciplina o "Self-Cleaning, cfr. articolo 80, comma 7)?</p> <p>In caso affermativo, indicare:</p> <p>1) L'operatore economico ha risarcito interamente il danno? Si è impegnato formalmente a risarcire il danno?</p> <p>2) l'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati ?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo elencare la documentazione pertinente <input type="checkbox"/> e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....][.....][.....][.....]</p>
<p>L'operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni oppure è sottoposto a un procedimento per l'accertamento di una delle seguenti situazioni di cui all'articolo 80, comma 5, lett. b), del Codice:</p> <p>a) fallimento</p> <p>In caso affermativo: -il curatore del fallimento è stato autorizzato all'esercizio provvisorio ed è stato autorizzato dal giudice delegato a partecipare a procedure di affidamento di contratti pubblici (articolo 110, comma 3, lette. a) del Codice)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo indicare gli estremi dei provvedimenti [.....] [.....]</p>
<p>-la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell'art. 110, comma 5, all'avvalimento di altro operatore economico?</p> <p>liquidazione coatta</p> <p>c) concordato preventivo</p> <p>d) è ammesso a concordato con continuità aziendale</p> <p>In caso di risposta affermativa alla lettera d): - è stato autorizzato dal giudice delegato ai sensi dell' articolo 110, comma 3, lett. a) del Codice?</p> <p>- la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell'art. 110, comma 5, all'avvalimento di altro operatore economico?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No In caso affermativo indicare l'Impresa ausiliaria [.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo indicare l'Impresa ausiliaria [.....]</p>

<p>L'operatore economico si è reso colpevole di gravi illeciti professionali⁽²⁴⁾ di cui all'art. 80 comma 5 lett. c) del Codice?</p> <p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito:</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>[.....]</p>
<p>In caso affermativo, l'operatore economico ha adottato misure di autodisciplina?</p> <p>In caso affermativo, indicare:</p> <p>1) L'operatore economico: - ha risarcito interamente il danno? - si è impegnato formalmente a risarcire il danno?</p> <p>2) l'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo elencare la documentazione disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....][.....][.....][.....]</p>
<p>L'operatore economico è a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi⁽²⁵⁾ legato alla sua partecipazione alla procedura di appalto (articolo 80, comma 5, lett. d) del Codice)?</p> <p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate sulle modalità con cui è stato risolto il conflitto di interessi:</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>[.....]</p>
<p>L'operatore economico o un'impresa a lui collegata ha fornito consulenza all'amministrazione aggiudicatrice o all'ente aggiudicatore o ha altrimenti partecipato alla preparazione della procedura d'aggiudicazione (articolo 80, comma 5, lett. e) del Codice?</p> <p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire le possibili distorsioni della concorrenza:</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>[.....]</p>
<p>L'operatore economico può confermare di:</p> <p>a) non essersi reso gravemente colpevole di false dichiarazioni nel fornire le informazioni richieste per verificare l'assenza di motivi di esclusione o il rispetto dei criteri di selezione,</p> <p>b) non avere occultato tali informazioni?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>

Motivi di esclusione previsti esclusivamente dalla legislazione nazionale (articolo 80, comma 2 e comma 5, lett. f, g, h, i, l, m) del Codice e art. 53 comma 16-ter del D. Lgs. 165/2001	Risposta:
<p>Sussistono a carico dell'operatore economico cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto, fermo restando quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia (Articolo 80, comma 2, del Codice)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....][.....][.....][.....] ⁽²⁶⁾</p>
<p>L'operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni?</p> <p>1. è stato soggetto alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 (Articolo 80, comma 5, lettera f);</p> <p>2. è iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione (Articolo 80, comma 5, lettera g);</p> <p>3. ha violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55 (Articolo 80, comma 5, lettera h)?</p> <p>In caso affermativo :</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....][.....][.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....][.....][.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>

<p>- indicare la data dell'accertamento definitivo e l'autorità o organismo di emanazione:</p> <p>- la violazione è stata rimossa?</p> <p>4. è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 (Articolo 80, comma 5, lettera h):</p> <p>5. è stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203?</p>	<p>[.....][.....][.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....][.....][.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non è tenuto alla disciplina legge 68/1999</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....][.....][.....]</p> <p>Nel caso in cui l'operatore non è tenuto alla disciplina legge 68/1999 indicare le motivazioni:</p> <p>(numero dipendenti e/o altro) [.....][.....][.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>
---	--

<p>In caso affermativo:</p> <p>ha denunciato i fatti all'autorità giudiziaria?</p> <p>ricorrono i casi previsti all'articolo 4, primo comma, della Legge 24 novembre 1981, n. 689 (articolo 80, comma 5, lettera l) ?</p> <p>6. si trova rispetto ad un altro partecipante alla medesima procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale (articolo 80, comma 5, lettera m)?</p> <p>7. L'operatore economico si trova nella condizione prevista dall'art. 53 comma 16-ter del D.Lgs. 165/2001 (pantouflage o revolving door) in quanto ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, ha attribuito incarichi ad ex dipendenti della stazione appaltante che hanno cessato il loro rapporto di lavoro da meno di tre anni e che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa stazione appaltante nei confronti del medesimo operatore economico?</p> <p>8. L'operatore economico non si trova nelle cause di esclusione di cui all'articolo 80 comma 5 lett. f bis e ter del D.lgs. n. 50 del 2016 e s.m.</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....][.....][.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>
---	---

Inoltre, 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, al seguente indirizzo PEC:

email (PEC obbligatorio) _____

che AI FINI DELLA PRESENTE PROCEDURA IL REFERENTE PER L'AMMINISTRAZIONE è (la persona indicata sarà considerata dal ns ufficio quale riferimento per tutti i passaggi/comunicazioni relativi alla presente procedura

email (PEC obbligatorio) _____

- Referente per la gara Nome e Cognome _____

- Raccomandata AR:
indirizzo _____

- tel. _____

- Tel cellulare _____

- fax _____

- e-mail _____

Dichiara inoltre:

di essere abilitato sul MEPA

si

no

se si, 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:

L'istanza deve essere firmata digitalmente, inviata tramite PEC al seguente indirizzo: uocabs@pec.aslroma1.it e corredata:

-da copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità del/dei sottoscrittori;

-da dichiarazione - resa ai sensi del DPR 445/2000 - attestante l'esclusività della produzione e/o distribuzione dei prodotti indicati nell'elenco d'interesse;

dall'elenco dei prodotti disponibili della procedura d'interesse compilati nelle colonne di competenza dell'impresa istante.

L'Impresa ha la facoltà sia di utilizzare il presente schema debitamente compilato in ogni sua parte sia di predisporne, 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 gara.

INFORMATIVA PRIVACY

Si fornisce, qui di seguito, l'Informativa riguardante il trattamento dei dati personali, che sarà effettuato da questa Amministrazione in relazione alla partecipazione alle procedure di aggiudicazione degli appalti pubblici di servizi e forniture.

Finalità del trattamento e conferimento obbligatorio dei dati

I dati personali saranno trattati per le finalità connesse all'eventuale instaurazione di rapporti contrattuali con questa Amministrazione e per il tempo a ciò necessario. Il conferimento dei dati è obbligatorio per il conseguimento delle finalità di cui sopra; il loro mancato, parziale o inesatto conferimento avrà come conseguenza l'impossibilità di realizzare tale fine. Oltre che per le finalità sopra descritte i dati personali potranno essere altresì trattati per adempiere gli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria, come ad es. il controllo sulle dichiarazioni sostitutive (art. 71 D.P.R. n. 445/2000) o altri controlli e verifiche imposte dal D. Lgs. 18 aprile 2016, n. 50.

Modalità e logica del trattamento

Il trattamento dei dati sarà effettuato manualmente (ad esempio, su supporto cartaceo) e/o attraverso strumenti automatizzati (ad esempio, utilizzando procedure e supporti elettronici), con logiche correlate alle finalità di cui al precedente punto 1) e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Azienda Sanitaria Locale Roma 1, Via Borgo Santo Spirito 3, 00193- Roma

Diritti

In relazione al trattamento dei dati, ci si potrà rivolgere alla suddetta Azienda per esercitare i diritti che la

normativa sulla protezione dei dati personali riserva agli interessati

Nomina del responsabile del trattamento

L'aggiudicazione può comportare il trattamento di dati personali rispetto al quale l'Azienda Sanitaria Locale Roma 1 è Titolare del Trattamento. Se l'aggiudicazione comporta trattamento di dati personali (es. di utenti, pazienti, dipendenti), i rapporti tra Titolare del trattamento e l'aggiudicatario verranno regolati ai sensi dell'art. 28, paragrafo 3, del Regolamento (UE) 2016/679 del parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e, pertanto, l'aggiudicatario dovrà rivestire il ruolo di Responsabile del trattamento. Nel caso in cui sia ammesso il subappalto, in tale evenienza si applicano altresì le disposizioni di cui ai paragrafi 2 e 4 del succitato articolo 28.

AUTORIZZA

il trattamento dei dati di cui alla presente dichiarazione ai soli fini indicati nella informativa sopra riportata.

(firma del dichiarante)

Sistemi CGM tipo EVERSENSE XL o funzionalmente equivalente comprensivi di servizi connessi per i pazienti diabetici residenti nel territorio della ASL Roma 1 - elenco prodotti				da compilare a cura dell'Impresa che presenta istanza							
Fornitore attuale	Descrizione materiali di consumo per microinfusori	N. pazienti/anno	Fabbisogno annuo	U.M.	descrizione prodotti	Codice listino fornitore	CND ove applicabile	fabbisogno annuo per pazienti	prodotto disponibile: SI' /NO	prodotto di produzione /distribuzione in esclusiva: SI' /NO	
ASCENSIA DIABETES CARE (già Roche Diabetes Care Italia)	EVERSENSE XL SMART TRANSMITTER	35	35	pezzi							
	KIT SENSORE EVERSENSE XL		70	kit							
	EVERSENSE ADHESIVE PATCHES		70	conf da 180							
	EVERSENSE XL INSERTION TOLLS KIT		70	kit							

Data

Firma del Legale Rappresentante