

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Registro Generale N. _____ del _____

Registro Struttura N. _____ del _____

OGGETTO: Avviso di preinformazione finalizzato all'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 di monitoraggio FGM tipo Free Style Libre 1 o funzionalmente equivalente e FGM tipo Free Style Libre 2 o funzionalmente equivalente comprensivi di lettore e di servizi connessi per la popolazione diabetica residente nella ASL Roma 1 e nella ASL ROMA 4, 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 in grado di fornire i beni oggetto di gara

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

Centro di Costo: BD0101

L'Estensore: WANDA PETITTI

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 CRISTINA FRANCO

Dott.ssa CRISTINA FRANCO

Ing. PAOLA BRAZZODURO

Il presente provvedimento si
compone di n.23 pagine di cui
n.20 pagine di allegati

IL DIRETTORE DELLA U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

VISTE

la Deliberazione n. 1 dell'01/0/2016 del Commissario Straordinario dell'ASL Roma 1, con la quale si è provveduto a prendere atto dell'avvenuta istituzione della stessa a far data dall'01/0/2016, come previsto dalla legge regionale del 31/12/2015, n. 17 e dal Decreto del Commissario ad Acta n. U00606 del 30/12/2015;

la circolare prot. n. 6 del 07/12/2018 con la quale la Direzione Aziendale della ASL Roma 1 ha autorizzato ad adottare determinazioni dirigenziali per l'acquisto di beni e servizi nel limite massimo dell'importo di € 40.000,00 IVA esclusa;

l'atto di autonomia aziendale dell'ASL Roma 1, approvato con Deliberazione n. 1153 del 17/12/2019, recepito con DCA N. U00020 del 27/01/2020 e pubblicato con BURL del 30/10/2020, n. 9;

la deliberazione n. 628 del 10/05/2021, con la quale a far data dall'01/05/2021, sono state affidate alla Dott.ssa Cristina Franco le funzioni direzionali della U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi;

PREMESSO

che, con deliberazione n. 1202 del 01/10/2021 è stata aggiudicata la fornitura di Sistemi di monitoraggio FGM tipo Free Style Libre 1 o funzionalmente equivalente e FGM tipo Free Style Libre 2 o funzionalmente equivalente comprensivi di lettore e di servizi connessi per la Asl Roma 1, fino al 30/09/2022;

che, la Asl Roma 1 è stata designata quale Azienda capofila al fine dello svolgimento della procedura di acquisto anche per la Asl Roma 4 con nota prot. n. 106294/2022 del 05/07/2022 (all. 1);

CONSIDERATO

che, per le informazioni attualmente in possesso della Asl Roma 1, i prodotti come sopra richiesti possono essere rispettivamente forniti da un 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. n. 50/2016, senza previa pubblicazione del bando di gara e con applicazione del criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa individuata sulla base del minor prezzo, ai sensi dell'art. 95 del D.Lgs. n. 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 altri operatori economici, in grado di fornire i beni oggetto del fabbisogno di gara, sia per la Asl Roma 1 che Asl Roma 4, 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 alla pubblicazione di un avviso di preinformazione finalizzato all'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 di monitoraggio FGM tipo Free Style Libre 1 o funzionalmente equivalente e FGM tipo Free Style Libre 2 o funzionalmente equivalente comprensivi di lettore e di servizi connessi per la popolazione diabetica residente nella ASL Roma 1 e nella ASL ROMA 4, anche alla luce delle Linee Guida emanate in materia dall'Autorità Nazionale Anticorruzione alla pubblicazione sulla GUUE e sul sito istituzionale, per verificare l'esistenza sul mercato di operatori economici in grado di fornire i beni oggetto di gara;

di pubblicare, conseguentemente, 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 di monitoraggio FGM tipo Free Style Libre 1 o funzionalmente equivalente e FGM tipo Free Style Libre 2 o funzionalmente equivalente comprensivi di lettore e di servizi connessi per la popolazione diabetica residente nella ASL Roma 1 e nella ASL ROMA 4, soltanto agli esiti del procedimento di pubblicazione dell'avviso di preinformazione e per i 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;

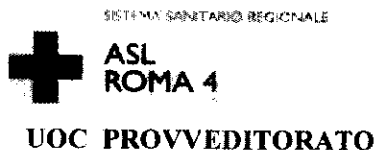
prendere atto che l'adozione del presente provvedimento non comporta nessuna spesa;

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, nel rispetto comunque della normativa sulla protezione dei dati personali e autorizzare il competente servizio aziendale ad oscurare eventuali dati non necessari rispetto alla finalità di pubblicazione.

La struttura proponente provvederà all'attuazione della presente Determinazione Dirigenziale curandone altresì la relativa trasmissione agli uffici/organi rispettivamente interessati.

Il Direttore della U.O.C.
Acquisizione Beni e Servizi
Dott.ssa Cristina Franco

Il Direttore del
Dipartimento Tecnico Patrimoniale
Ing. Paola Brazzoduro



ASL ROMA4
Prot. Uscita N. 0033125/2022
Del 04/07/2022



Spett.le Asl Roma 1

Al Direttore UOC Acquisizioni Beni e
Servizi

Dott.ssa Cristina Franco

pec:uocabse@aslroma1.it

email:uocabse@aslroma1.it

OGGETTO: Procedura aperta per la fornitura suddivisa in 2 lotti dei sistemi di monitoraggio Flash del glucosio (FGM 1 e FGM 2) per l'Asl Roma 1 e l'ASL Roma 4. Trasmissione documentazione .

Con riferimento alla Vs nota pervenuta alla Scrivente UOC con pratica nr. 0030871/2022 documento nr. 142902/2022 del 17/06/2022 e relativa alla procedura indicata in oggetto, con la presente si confermano i fabbisogni già trasmessi con mail del 14/06/2022 e si comunicano di seguito i nominativi dei Referenti per l'ASL Roma 4 :

ASL ROMA 4
Via Terme di Traiano 39/a
00053 Civitavecchia (RM)

tel. 06.96669100
www.aslroma4.it
P.IVA 04743741003
PEC:
protocollo@pec.aslroma4.it

UOC Provveditorato
Direttore Dott. Lorenzo D'Angelo
Responsabile del procedimento
Dott. Lorenzo D'Angelo
anna.simonetto@aslroma4.it
Tel: 06 96669 566



UOC PROVVEDITORATO

- Referente Amministrativo: Dott. Lorenzo D'Angelo - Direttore UOC Provveditorato Asl Roma 4 tel. 06/96669675 email: lorenzo.dangelo@aslroma4.it
- Referente Tecnico: Dott.ssa Stefania Arciello - Dirigente Farmacista UOC Farmacia Territoriale Asl Roma 4 tel. 06/96669161 cell. 3922650530 email: stefania.arciello@aslroma4.it

Distinti saluti

Il Direttore UOC Provveditorato

Dott. Lorenzo D'Angelo

ASL ROMA 4

Via Terme di Traiano 39/a
00053 Civitavecchia (RM)

tel. 06.96669100
www.aslroma4.it
P.IVA 04743741003
PEC:
protocollo@pec.aslroma4.it

UOC Provveditorato
Direttore Dott. Lorenzo D'Angelo
Responsabile del procedimento
Dott. Lorenzo D'Angelo
anna.simonetto@aslroma4.it
Tel: 06 96669 566



PERFEZIONAMENTO DELEGA FORNITURA SUDDIVISA IN 2 LOTTI DEI SISTEMI DI MONITORAGGIO FLASH DEL GLUCOSIO (FGM 1 E FGM 2)

L'anno 2022 il giorno 01 del mese di LUGLIO la Dott.ssa Cristina Matranga, in qualità di legale rappresentante della Asl Roma 4, con sede legale a Civitavecchia (RM), Via Terme di Traiano n.39/a C.F. P.IVA 04743741003

relativamente alla procedura avente ad oggetto la fornitura, suddivisa in due lotti, di Sistemi di monitoraggio Flash del glucosio (FGM1 e FGM2)

visto che la Asl Roma 1 è stata designata quale Azienda Capofila al fine dello svolgimento della suddetta procedura di acquisto per l'Asl Roma 4

TUTTO CIO' PREMESSO

Art. 1

Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto.

L'Azienda ASL Roma 4 è denominata di seguito Azienda Sanitaria.

Art. 2

Con il presente atto l'Azienda Sanitaria, come sopra rappresentata, conferisce delega alla ASL Roma 1 affinché in suo nome e per suo conto svolga tutte le operazioni necessarie per la scelta del contraente e/o dei contraenti, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla normativa vigente, per la seguente procedura : "fornitura, suddivisa in due lotti, di Sistemi di monitoraggio Flash del glucosio (FGM 1 e FGM2)";

Con il presente atto, l'Azienda Sanitaria si impegna all'approvvigionamento del materiale oggetto della procedura sopra indicata, nei limiti specificati nell'Allegato Fabbisogni;

Art. 3

La ASL Roma 1, con il presente atto, è autorizzata a compiere, in nome e per conto dell'Azienda Sanitaria, tutti gli atti, nessuno escluso, necessari per il raggiungimento delle finalità di cui all'articolo 2;



Art.4

La ASL Roma 1 si impegna a sostenere le spese necessarie per l'espletamento delle procedure di gara sino alla verifica dei requisiti in capo agli aggiudicatari, come indicati nella documentazione di gara che verrà prodotta, mentre le spese di gestione e di esecuzione dei singoli contratti di fornitura saranno sottoscritti e sostenuti dall'Azienda Sanitaria.

Le spese derivanti da eventuali contenziosi relativi alla procedura di gara sino all'efficacia di aggiudicazione saranno sostenute dalla ASL Roma 1, mentre le spese di eventuali contenziosi derivanti dalla gestione dei singoli contratti di servizio saranno sostenute dall'Azienda Sanitaria.

Art. 5

Per quanto non espressamente previsto nel presente atto si applicano le disposizioni di cui alla Deliberazione Regione Lazio n. 1045 del 30/12/2020 nonché la normativa di cui al D.Lgs n.50/2016 e s.m.i.

La ASL Roma 1 dichiara di accettare l'incarico conferitogli con il presente atto e si impegna ad adempiere gratuitamente allo stesso.

Civitavecchia, 01/07 2022

Per l'Azienda Sanitaria Roma 4

IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Cristina Matranga

DIPARTIMENTO TECNICO PATRIMONIALE

UOC ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

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, sia per la ASL Roma I che per la ASL Roma 4:

Dispositivo	Azienda Sanitaria Locale	Quantità annuale sensori	Quantità annuale lettori
FGM 1 (Flash Glucose Monitoring) tipo "Free Style Libre 1" comprensivo di lettore o equivalente	ASL ROMA I	37.700	/
	ASL ROMA 4	14.000	480 (gratuito)
FGM 2 (Flash Glucose Monitoring) tipo "Free Style Libre 2" o equivalente	ASL ROMA I	20.800	240
	ASL ROMA 4	900	50

Il presente avviso è finalizzato a dare adeguata PUBBLICITÀ alle ditte in grado di fornire i prodotti sopra elencati.

L'acquisizione delle candidature non comporta l'assunzione di impegni specifici da parte dell'ASL ROMA I che non si assume alcun obbligo in ordine alla prosecuzione della propria attività negoziale, né l'attribuzione ai candidati di alcun diritto in ordine all'assegnazione della fornitura.

Gli operatori economici non potranno pertanto, per il solo fatto di aver partecipato alla presente indagine esplorativa, vantare alcun titolo, pretesa o priorità in ordine all'eventuale affidamento della fornitura in oggetto.

Pertanto, il presente avviso è finalizzato alla verifica dell'esistenza di imprese in grado di fornire le forniture richieste ed è pubblicato sul sito istituzionale ASL Roma I – <http://www.aslroma1.it> – sezione Gare e Appalti – Indagini di mercato – FORNITURA DI SISTEMI DI MONITORAGGIO FGM (FLASH GLUCOSE



MONITORING) TIPO 1 E TIPO 2 COMPRENSIVO DI SERVIZI CONNESSI DESTINATI ALLA POPOLAZIONE DIABETICA DELLA ASL ROMA 1 E DELLA ASL ROMA 4 o equivalenti.

Laddove il dispositivo sia prodotto e/o distribuito in esclusiva si chiede, altresì, una dichiarazione di esclusività.

Tutti gli operatori economici interessati dovranno inviare entro le **ore 12:00 del giorno** apposita istanza di partecipazione, compilando lo schema allegato alla presente, firmata digitalmente all'indirizzo pec: 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

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	ECAS_n0028644
NO_DOC_EXT:	2022-XXXXXX
SOFTWARE VERSION:	13.2.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	cristina.franco@aslroma1.it

LANGUAGE:	IT
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F01
VERSION:	R2.0.9.S05
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: VIA ARIOSTO, 3

Città: ROMA

Codice NUTS: ITI43 Roma

Codice postale: 00193

Paese: Italia

Persona di contatto: Dott.ssa Cristina Franco

E-mail: uocabse@aslroma1.it

Tel.: +39 0677307676

Indirizzi Internet:

Indirizzo principale: www.aslroma1.it

Indirizzo del profilo di committente: <https://stella.regione.lazio.it/Portale/>

I.3) **Comunicazione**

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:**

fornitura di Sistemi di monitoraggio FGM tipo Free Style Libre 1 o funzionalmente equivalente e FGM tipo Free Style Libre 2 o funzionalmente equivalente comprensivi di lettore e di servizi connessi pe

II.1.2) **Codice CPV principale**

33190000 Dispositivi e prodotti medici vari

II.1.3) **Tipo di appalto**

Forniture

II.1.4) **Breve descrizione:**

fornitura di Sistemi di monitoraggio FGM tipo Free Style Libre 1 o funzionalmente equivalente e FGM tipo Free Style Libre 2 o funzionalmente equivalente comprensivi di lettore e di servizi connessi per la popolazione diabetica della ASL ROMA 1 e ASL ROMA 4

II.1.5) **Valore totale stimato**

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

Questo appalto è suddiviso in lotti: sì

II.2) Descrizione**II.2.1) Denominazione:**

fornitura di Sistemi di monitoraggio FGM tipo Free Style Libre 1 FGM tipo Free Style Libre 2 ASL ROMA 1
Lotto n.: 1

II.2.2) Codici CPV supplementari

33190000 Dispositivi e prodotti medici vari

II.2.3) Luogo di esecuzione

Codice NUTS: ITI Centro (IT)

II.2.4) Descrizione dell'appalto:

fornitura di Sistemi di monitoraggio FGM tipo Free Style Libre 1 FGM tipo Free Style Libre 2 ASL ROMA 1

II.2.14) Informazioni complementari**II.2) Descrizione****II.2.1) Denominazione:**

fornitura di Sistemi di monitoraggio FGM tipo Free Style Libre 1 FGM tipo Free Style Libre 2 ASL ROMA 4
Lotto n.: 2

II.2.2) Codici CPV supplementari

33190000 Dispositivi e prodotti medici vari

II.2.3) Luogo di esecuzione

Codice NUTS: ITI Centro (IT)

II.2.4) Descrizione dell'appalto:

fornitura di Sistemi di monitoraggio FGM tipo Free Style Libre 1 FGM tipo Free Style Libre 2 ASL ROMA 4

II.2.14) Informazioni complementari**II.3) Data prevista di pubblicazione del bando di gara:**

05/08/2022

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:****VI.5) Data di spedizione del presente avviso:**

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

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

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

Oggetto: AVVISO DI CONSULTAZIONE DI MERCATO AI SENSI DELL'ART. 66 DEL D.LGS N.50/2016

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.m.i.

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 evidenziando nell'ultima colonna la disponibilità dei prodotti:

Dispositivo	Azienda Sanitaria Locale	Quantità annuale sensori	Quantità annuale lettori	Disponibilità SI/NO
FGM I (Flash Glucose Monitoring) tipo "Free Style Libre I" comprensivo di lettore o equivalente	ASL ROMA I	37.700	/	
	ASL ROMA 4	14.000	480 (gratuito)	

FGM 2 (Flash Glucose Monitoring) tipo "Free Style Libre 2" o equivalente	ASL ROMA I	20.800	240	
	ASL ROMA 4	900	50	

- 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:
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?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....]
In caso affermativo , indicare ⁽¹⁹⁾ : 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, b) dati identificativi delle persone condannate []; c) se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria, indicare:	a) Data:[], durata [], lettera comma 1, articolo 80 [], motivi:[]
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 esclusione ²⁰ (autodisciplina o "Self-Cleaning", cfr. articolo 80, comma 7)?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
In caso affermativo , indicare: 1) la sentenza di condanna definitiva ha riconosciuto l'attenuante della collaborazione come definita dalle singole fattispecie di reato? 2) Se la sentenza definitiva di condanna prevede una pena detentiva non superiore a 18 mesi? 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? 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? 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:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....][.....][.....][.....]
Pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali (Articolo 80, comma 4, del Codice):	Risposta:
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?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
In caso negativo , indicare:	Imposte/tasse

<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:</p> <p>Tale decisione è definitiva e vincolante?</p> <p>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>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>- <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>- [.....]</p> <p>- [.....]</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>[.....] [.....] [.....]</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><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><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>[.....][.....][.....][.....]</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:</p> <p>-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><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo indicare l'Impresa ausiliaria</p> <p>[.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</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? - 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</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 indicare l'Impresa ausiliaria</p> <p>[.....]</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>[.....][.....][.....][.....]</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>

<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</p>	<p>Risposta:</p>
<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):</p> <p>[.....][.....][.....][.....] ⁽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,</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>

<p>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 : - indicare la data dell'accertamento definitivo e l'autorità o organismo di emanazione: - 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 l):</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>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>[.....][.....][.....]</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 <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>Nel caso in cui l'operatore non è tenuto alla disciplina legge 68/1999 indicare le motivazioni: (numero dipendenti e/o altro) [.....][.....][.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>
---	--

<p>In caso affermativo: 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><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><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 manifestazione d'interesse**

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

e eventuale procura qualora il sottoscrittore non fosse rappresentante legale della società.

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 I 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)

DIPARTIMENTO TECNICO PATRIMONIALE

UOC ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Fornitore attuale	Dispositivo	ASL	Quantità annuale sensori	Quantità annuale lettori	Descrizione e prodotti	Codice interno listino fornitore	CND ove applicabile	Fabbisogno annuo	Prodotto disponibile SI/NO	Prodotto di produzione/distribuzione e in esclusiva SI/NO
ABBOTT	FGM 1 (Flash Glucose Monitoring) tipo "Free Style Libre 1"	ASL ROMA 1	37.700	/						
	comprendivo di lettore o equivalente	ASL ROMA 4	14.000	480 (gratuito)						
	FGM 2 (Flash Glucose Monitoring) tipo "Free Style Libre 2" o equivalente	ASL ROMA 1	20.800	240						
		ASL ROMA 4	900	50						