

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Registro Generale N. **588** DEL **4-3-2019**
Registro di Struttura N. **127** DEL **4-3-2019**

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 "Defibrillatori Sottocutanei tipo "Sistema Emblem MRI S – ICD" o funzionalmente equivalente" occorrenti agli ospedali San Filippo Neri e Santo Spirito della ASL Roma I.

Il presente atto non comporta assunzione di spesa.

STRUTTURA PROPONENTE: Dipartimento Tecnico – Patrimoniale - U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi

Centro di costo: 221

L'estensore: Dott.ssa Elisabetta SULPIZII

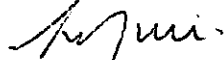


Il Funzionario addetto al controllo di budget con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Il presente atto non comporta alcuna spesa

Il Dirigente e/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
Dott. ssa Elisabetta SULPIZII



data **29/02/19**

Il Direttore della U.O.C.
Acquisizione Beni e Servizi
Dott. Pietro LEONE



data **27/02/19**

Il Direttore
Dipartimento Tecnico- Patrimoniale
Ing. Paola BRAZZODURO



data **27.2.19**

Il presente Atto contiene dati sensibili SI ☐ NO ☒

Il Presente provvedimento si compone di
n. 14 pagine di cui n. 11 pagine di allegati

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

VISTO il DCA Regione Lazio n. U00287 del 7.07.2017, di ridefinizione delle Aree di Aggregazione e di approvazione del Piano biennale degli acquisti in forma aggregata 2017 – 2018 e di modifiche ed integrazioni al regime ed al processo autorizzatorio per lo svolgimento di gare autonome;

VISTO il DCA Regione Lazio n. U00497 del 21.11.2017, avente ad oggetto *“Approvazione della pianificazione delle gare autonome relative al III quadrimestre 2017 ed integrazione del piano della gare aggregate e centralizzate di cui al DCA n. U00287/2017”*;

DATO ATTO CHE, con deliberazione n. 1128 del 19.11.2018 è stato approvato il Programma biennale delle forniture di beni e servizi, di importo unitario stimato pari o superiore a 40.000 euro, della Asl Roma I, ai sensi e per gli effetti dell'art. 21 del DLgs 50/2016 e ss.mm.ii. – Biennio 2019 – 2020;

PRESO ATTO CHE con e-mail del 26.02.2019, custodita agli atti della UOC proponente, il Direttore della UOC Farmacia ospedaliera San Filippo Neri ha richiesto di espletare un avviso esplorativo per l'acquisizione di defibrillatori sottocutanei con caratteristiche equivalenti a quelle del sistema *“Emblem MRI S – ICD”*, inviando caratteristiche tecniche, fabbisogno e spesa complessiva presunta;

DATO ATTO CHE i prodotti in trattazione non figurano in gare centralizzate e/o aggregate della Regione Lazio e/o in Convenzioni attive della Consip S.p.A.;

CONSIDERATO CHE, per le informazioni attualmente in possesso della ASL Roma I, i prodotti come sopra richiesti possono essere 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 del minor prezzo, ai sensi dell'art. 95 del D.Lgs 50/2016;

RITENUTO, peraltro, opportuno - anche in ossequio alle Linee Guida n. 8 dell'Autorità Nazionale Anticorruzione - dar corso alle relative procedure 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:





- 1) **Di procedere** - prima dell'espletamento di una procedura negoziata, senza previa pubblicazione del bando di gara, ex art. 63, comma 2, lettera b) per l'acquisizione della fornitura di " *Defibrillatori Sottocutanei tipo "Sistema Emblem MRI S – ICD" o funzionalmente equivalente*" occorrenti agli ospedali San Filippo Neri e Santo Spirito della ASL Roma I, così come richiesto dalla UOC Farmacia dell'ospedale San Filippo Neri - anche in ossequio alle linee Guida n. 8 dell'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;
- 2) **Di pubblicare**, conseguentemente al punto 1), 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;
- 3) **Di dar corso** alla procedura negoziata ex art. 63, comma 2) lettera b) per l'acquisizione delle forniture di " *Defibrillatori Sottocutanei tipo "Sistema Emblem MRI S – ICD" o funzionalmente equivalente*" occorrenti agli ospedali San Filippo Neri e Santo Spirito della ASL Roma I, così come richiesto dalla UOC Farmacia Ospedaliera del San Filippo Neri - soltanto agli esiti del procedimento di pubblicazione dell'avviso di preinformazione di cui al punto 2) 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;
- 4) **Di prendere atto** che l'adozione del presente provvedimento non comporta alcuna spesa;
- 5) **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/organismi rispettivamente interessati.

Il Direttore UOC
Acquisizione Beni e Servizi
Dott. Pietro LEONE

Il Direttore
Dipartimento Tecnico - Patrimoniale
Ing. Paola BRAZZODURO

Avviso di preinformazione

Il presente avviso è soltanto un avviso di preinformazione

Forniture**Legal Basis:**

Direttiva 2014/24/UE

Sezione I: Amministrazione aggiudicatrice**I.1) Denominazione e indirizzi**

asl roma 1

B.go Santo Spirito 3

Roma

00193

Italia

Persona di contatto: Elisabetta Sulpizii

Tel.: +39 0668357054

E-mail: elisabetta.sulpizii@aslroma1.it

Codice NUTS: ITI43

Indirizzi Internet:

Indirizzo principale: www.aslroma1.it

I.2) Appalto congiunto**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:**

Avviso di preinformazione per defibrillatori sottocutanei tipo "Sistema Emblem MRI S - ICD" o funzionalmente equivalente

II.1.2) Codice CPV principale

33190000

II.1.3) Tipo di appalto

Forniture

II.1.4) Breve descrizione:

Il presente Avviso di preinformazione ha lo scopo di verificare la presenza sul mercato di operatori che possano fornire Defibrillatori sottocutanei tipo "Sistema Emblem MRI S - ICD" o funzionalmente equivalenti

II.1.5) Valore totale stimato

Valore, IVA esclusa: 765 000.00 EUR

II.1.6) Informazioni relative ai lotti

Questo appalto è suddiviso in lotti: no

II.2) Descrizione

II.2.1) Denominazione:

II.2.2) Codici CPV supplementari

II.2.3) Luogo di esecuzione

Codice NUTS: ITI43

II.2.4) Descrizione dell'appalto:

L'appalto ha per oggetto la fornitura di defibrillatori sottocutanei tipo "Sistema Emblem MRI S - ICD" o funzionalmente equivalente

II.2.14) Informazioni complementari

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

27/02/2019

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: sì

Sezione VI: Altre informazioni

VI.3) Informazioni complementari:

VI.5) Data di spedizione del presente avviso:



LANGUAGE:	IT
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F01
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	ECAS_n002aejb
NO_DOC_EXT:	2019-XXXXXX
SOFTWARE VERSION:	9.10.4
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
Posta elettronica:	pietro.leone@aslroma1.it
NOTIFICATION TECHNICAL:	/
NOTIFICATION PUBLICATION:	/



Oggetto: Avviso di preinformazione per l'acquisizione di prodotti tramite 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:

DEFIBRILLATORI SOTTOCUTANEI

aventi le specifiche tecniche "equivalenti" a quelle sotto riportate:

- Oggetto della fornitura: DEFIBRILLATORE SOTTOCUTANEO TIPO "SISTEMA EMBLEM MRI S – ICD" – Boston Scientific o funzionalmente equivalente;
- Indicazioni d'uso: trattamento di tachiaritmie ventricolari potenzialmente letali in pazienti che non presentano bradicardia sintomatica, tachicardia ventricolare incessante o tachicardia ventricolare spontanea a ricorrenza frequente che viene interrotta in modo affidabile con pacing antitachicardico;
- Esigenze funzionali e prestazionali: erogazione di energia fino a 80 J; compatibilità con Risonanza magnetica 1,5 T;
- Descrizione caratteristiche tecniche: Sistema di defibrillazione cardiaca (cassa ed elettrocatteter) interamente impiantabile per via sottocutanea;
- Fabbisogno annuo: n. 45;
- Importo presunto: €=765.000,00 iva esclusa.

Pertanto, il presente avviso è finalizzato alla verifica di esistenza di imprese in grado di fornire i prodotti richiesti, il cui dettaglio, in allegato al presente, è pubblicato sul sito istituzionale della ASL Roma I - <http://www.aslroma1.it> – sezione Gare e Appalti – Indagini di mercato – "DEFIBRILLATORI SOTTOCUTANEI per gli ospedali San Filippo Neri e Santo Spirito della ASL Roma I.

Tutti gli Operatori Economici interessati, dovranno inviare **entro le ore 12,00 del giorno2019** 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
Dott. Pietro Leone

Il Responsabile del procedimento
Dott.ssa Elisabetta Sulpizii



ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

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

ALLA ASL ROMA I

U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Borgo Santo Spirito n°3

00193 – ROMA

PEC: uocabs@pec.aslroma1.it

- Oggetto: procedura negoziata per fornitura di "DEFIBRILLATORI SOTTOCUTANEI TIPO "SISTEMA EMBLEM MRI S – ICD" – Boston Scientific o funzionalmente equivalenti necessari agli ospedali San Filippo Neri e Santo Spirito della ASL Roma I.

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: _____

in riferimento alla procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di:

- "DEFIBRILLATORI SOTTOCUTANEI TIPO "SISTEMA EMBLEM MRI S – ICD" – Boston Scientific o funzionalmente equivalenti necessari agli ospedali San Filippo Neri e Santo Spirito della ASL Roma I.

- pubblicata nell'avviso di trasparenza volontaria - 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.i.m., di partecipare alla presente gara

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 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 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:

**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;
- 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 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

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

(firma del dichiarante)



Elenco prodotti fornitura

Defibrillatore sottocutaneo tipo "Sistema Emblem MRI S - ICD" Boston Scientific o funzionalmente equivalente necessario per gli ospedali San Filippo Neri e Santo Spirito della ASL Roma 1

DEFIBRILLATORE SOTTOCUTANEO TIPO "SISTEMA EMBLEM MRI S - ICD" o equivalente			da compilare a cura dell'impresa che presenta istanza						
Fornitore	Tipologia del defibrillatore sottocutaneo	fabbisogn o annuo	Descrizione prodotti	Codice interno/listino fornitore	Fabbisogno annuo	CND	RDM	prodotto disponibile: SI/NO	prodotto di produzione /distribuzione in esclusiva. SI/NO
BOSTON SCIENTIFIC	defibrillatore sottocutaneo tipo Emblem MRI S - ICD o funzionalmente equivalente	n. 45							
	elettrocatteteri sottocutaneo tipo Emblem o funzionalmente equivalente								
	tunnellizzatore tipo Emblem funzionalmente equivalente								
	altri accessori...aggiungere/descrivere								

Data _____

Timbro e firma Legale Rappresentante _____