



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Via Paolini, 45 - 65100 PESCARA
Codice Fiscale-Partita IVA n. 01397530682
www.ausl.pe.it
U.O.C. ABS

AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER ACCORDO QUADRO PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI ELETTRODI PER DEFIBRILLATORI ZOLL.

Premessa

Il presente avviso è diretto a promuovere le manifestazioni di interesse degli operatori economici che, essendo in possesso dei requisiti di seguito elencati, sono interessati ad essere invitati.

Con il presente avviso non è indetta nessuna procedura di gara. La procedura verrà condotta mediante l'ausilio di sistemi informatici ai sensi dell'art. 50 c.1 lett. B del D. Lgs. 36/2023.

Nello specifico quest'azienda intende procedere all'affidamento della fornitura di elettrodi per i seguenti modelli di defibrillatori Zoll:

- Aed3 (elettrodi UNI PADZ),
- Aed Pro e serie X (CPR STAT-PADZ e PEDI PADZ).

per le esigenze della ASL di PESCARA, mediante la sottoscrizione di un accordo quadro ex art. 59, comma 3, del D. Lgs. n. 36/2023 di durata triennale.

Equivalenza

In relazione alle caratteristiche tecniche dei prodotti offerti si precisa che la stazione appaltante applica il c.d. principio di equivalenza ex art. 79 e Allegato II.5, Parte II, lett. A, commi 7 e 8, del D. Lgs. n. 36/2023 e ss.mm. e ii.

L'operatore economico è tenuto a trasmettere

- ✓ schede tecniche, redatte in lingua italiana, con la descrizione del prodotto, riportante il codice del prodotto offerto, il numero di repertorio e con l'indicazione, ben evidente, del fabbricante/produttore, della certificazione ISO 9000 o altro, della marcatura CE.
- ✓ dichiarazione attestante la ragione sociale e l'indirizzo del produttore, la sede di produzione, la ragione sociale.

Durata: 36 mesi

Importo accordo quadro 40.000,00 i. e

Procedura di affidamento

La procedura verrà espletata con le modalità previste dall'art. 50 comma 1) lett. b) del D. Lgs. n. 36/2023.

Requisiti di Partecipazione

- Requisiti di ordine generale e di idoneità professionale:

- a) **iscrizione, per attività inerenti l'oggetto del presente appalto**, nel Registro Unico delle Imprese della competente Camera di Commercio, industria, artigianato e agricoltura o nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato o presso i competenti ordini professionali se si tratta di cittadini italiani o di altro Stato membro residenti in Italia. Al cittadino di altro Stato della UE non residente in Italia, è richiesta la prova dell'iscrizione, secondo le modalità vigenti nello Stato di residenza, in uno dei registri professionali o commerciali, mediante dichiarazione giurata o secondo le modalità vigenti nello Stato membro nel quale è stabilito ovvero mediante attestazione, sotto la propria responsabilità, che il certificato prodotto è stato rilasciato da uno dei registri professionali o commerciali istituiti nel Paese in cui è residente.
- b) **non sussistenza dei motivi di esclusione** dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici di cui all'art. 94 e 95 del D. Lgs 36/2023.

Ai soggetti costituiti in forma associata si applicano le disposizioni di cui al D. Lgs. 36/2023 e s.m.i. La domanda di partecipazione dovrà attestare altresì il possesso dei seguenti requisiti:

- requisiti generali per contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione di cui al D. Lgs. 36/2023 e s.m.i.;
- di essere in regola con i versamenti contributivi e previdenziali previsti dalla legge nonché in regola in ambito fiscale e tributario;
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento o di concordato e che tali condizioni non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;
- non sussistono a carico del soggetto richiedente, del legale rappresentante e dei soggetti previsti dalla normativa vigente in materia, condizioni ostative previste dalla normativa antimafia.

In ordine alla veridicità delle dichiarazioni, l'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere, qualora emergano elementi tali da indurre specifici approfondimenti, ulteriori verifiche di ufficio. Si rammenta che la falsa dichiarazione:

- comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/2000;
- costituisce causa d'esclusione dalla partecipazione a successive procedure di selezione indette da Pubbliche Amministrazioni;
- sarà causa di segnalazione alle competenti Autorità giudiziarie.

Alla domanda di partecipazione dovrà inoltre essere allegata l'Informativa e consenso trattamento dati.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'INDAGINE DI MERCATO

La procedura di che trattasi sarà esperita con modalità telematica, mediante la quale verranno gestite le fasi di recepimento delle istanze di partecipazione, oltre che gli scambi di informazioni e comunicazioni.

Le manifestazioni di interesse dovranno pervenire **entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 3 Settembre 2024.**

Le istanze, predisposte utilizzando il modulo allegato al presente avviso (allegato 1), l'annessa documentazione e l'informativa e consenso trattamento dati dovranno essere firmati digitalmente.

OBBLIGHI DELLA ASL DI PESCARA

La pubblicazione del presente avviso non implica alcun obbligo per la ASL di Pescara, la quale si riserva di non procedere all'affidamento di che trattasi, qualora dovesse intervenire un mutamento della situazione di fatto e/o dell'interesse pubblico. In tal caso i partecipanti alla procedura non avranno alcun diritto di rimborso e/o rivalsa.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Si informa, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati forniti dai soggetti partecipanti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento delle procedure relative al presente avviso.

Pescara, 7 Agosto 2024

Il Direttore f.f. UOC ABS
F.to Dott.ssa Federica FACCIA

Allegati:

- 1) Modulo manifestazione di interesse
- 2) Informativa e consenso trattamento dati
- 3) Schede Tecniche dei prodotti offerti

PEC: acquisizionebenieservizi.aslpe@pec.it

Mail federica.faccia@asl.pe.it – serena.sette@asl.pe.it