

ASL ROMA 2
U.O.C. PROCEDURE D'ACQUISTO E CONTRATTI
Protocollo INTERNO (documento interno formale)
0102564/2023

29/05/2023 09:33:14

Prot. n.

Roma, lì

AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

finalizzata all'individuazione degli operatori economici da invitare alla **PROCEDURA DI ACQUISIZIONE PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI SONDINI NASO-GASTRICI NECESSARI ALLA UOC NEONATOLOGIA E TIN DEL P.O. S. EUGENIO DELLA ASL ROMA 2.**

Si precisa che tale indagine di mercato, ha solo fini esplorativi e che gli operatori, per il solo interesse manifestato, non potranno vantare alcun titolo, pretesa, preferenza o priorità in ordine all'affidamento della fornitura.

Le caratteristiche tecniche inerenti la procedura per l'acquisizione di dispositivi medici specifici, sono riportate nel prospetto che si allega al presente avviso (**Allegato A**).

La fornitura di cui trattasi verrà effettuata adottando il criterio del prezzo più basso, per prodotto ritenuto idoneo all'uso, ai sensi dell'art. 95 comma 4 lett. b) del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

I – STAZIONE APPALTANTE

Amministrazione procedente: UOC Procedure di Acquisto e Contratti – Asl Roma 2;

Indirizzo: Via Maria Brighenti, 23 – 00159 Roma

Responsabile Unico del Procedimento: Dott.ssa Ilaria Simeoni, Collaboratore Amministrativo UOC Procedure di Acquisto e Contratti;

e-mail: procedure.acquisto@aslroma2.it; **PEC:** procedure.acquisto@pec.aslroma2.it;

II - SOGGETTI AMMESSI A PRESENTARE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Possono presentare manifestazione di interesse gli operatori economici, come definiti dall'art. 45 del D. Lgs. 50/2016, iscritti al registro della camera di commercio ed in possesso dei requisiti di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016, oggetto di specifica dichiarazione, secondo l'allegato facsimile (**Allegato B – Domanda di partecipazione**), resa ai sensi e con le modalità di cui al D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

III - DESCRIZIONE DELL'OGGETTO DELL'APPALTO

La presente procedura ha per oggetto l'affidamento della fornitura di sondini naso-gastrici necessari alla UOC Neonatologia e TIN del P.O. S. Eugenio della Asl Roma 2, come da **Allegato A Caratteristiche tecniche**.

IV - CRITERI PER L'INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI AI QUALI INVIARE RICHIESTA DI OFFERTA

La procedura di cui trattasi avviata attraverso la pubblicazione del presente avviso sul sito istituzionale, si concluderà con la ricezione e la conservazione agli atti delle manifestazioni di interesse e delle eventuali osservazioni pervenute.

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza.

V. - MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

Le domande di partecipazione, sottoscritte mediante firma digitale, dovranno essere trasmesse **entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 06-06-2023** al seguente indirizzo PEC: procedure.acquisto@pec.aslroma2.it

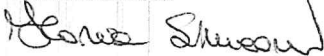
Tutte le dichiarazioni dovranno essere corredate dal documento di identità in corso di validità del dichiarante e, qualora sia un procuratore, da copia della procura dello stesso.

Non saranno ammesse le istanze incomplete, ovvero pervenute oltre il termine sopra indicato, ovvero non sottoscritte e/o non corredate da copia fotostatica di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

In caso di necessità, la scrivente Stazione appaltante potrà richiedere alle imprese partecipanti di fornire chiarimenti o integrazioni in merito alla documentazione prodotta.

Il Responsabile Unico del Procedimento

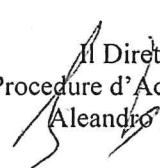
Ilaria Simeoni



Il Direttore

UOC Procedure d'Acquisto e Contratti

Aleandro Munno





SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
ROMA 2



REGIONE
LAZIO

CARATTERISTICHE TECNICHE

PROCEDURA DI ACQUISIZIONE PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI SONDINI NASO-GASTRICI NECESSARI ALLA UOC NEONATOLOGIA E TIN DEL P.O. S. EUGENIO DELLA ASL ROMA 2.

- **SONDINI PER ALIMENTAZIONE NEONATALE IN PVC, LATEX FREE, PRIVI DI FTALATI, COMPATIBILI CON COMPONENTI NUTRIZIONALI (IN PARTICOLAR MODO LIPIDI), TRASPARENTI, MUNITI DI SEGNI RADIOPACHI, LUNGHEZZA 40 CM CIRCA, FORI PRESENTI NELLA PARTE DISTALE, CONNESSIONE A SIRINGHE, CON DISPOSITIVO DI SICUREZZA PER PREVENIRE LE MISCONNECTIONI**
Sondini da 5 FR
Quantità: 2.000
- **SONDINI PER ALIMENTAZIONE NEONATALE IN PVC, LATEX FREE, PRIVI DI FTALATI, COMPATIBILI CON COMPONENTI NUTRIZIONALI (IN PARTICOLAR MODO LIPIDI), TRASPARENTI, MUNITI DI SEGNI RADIOPACHI, LUNGHEZZA 40 CM CIRCA, FORI PRESENTI NELLA PARTE DISTALE, CONNESSIONE A SIRINGHE, CON DISPOSITIVO DI SICUREZZA PER PREVENIRE LE MISCONNECTIONI**
Sondini da 6 FR
Quantità: 4.000
- **SONDINI PER ALIMENTAZIONE NEONATALE IN PVC, LATEX FREE, PRIVI DI FTALATI, COMPATIBILI CON COMPONENTI NUTRIZIONALI (IN PARTICOLAR MODO LIPIDI), TRASPARENTI, MUNITI DI SEGNI RADIOPACHI, LUNGHEZZA 40 CM CIRCA, FORI PRESENTI NELLA PARTE DISTALE, CONNESSIONE A SIRINGHE, CON DISPOSITIVO DI SICUREZZA PER PREVENIRE LE MISCONNECTIONI**
Sondini da 8 FR
Quantità: 12.000

SU CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA

Alla A.S.L. ROMA 2
U.O.C. Procedure d'Acquisto e Contratti
Via M. Brighenti 23
00159 ROMA

OGGETTO: PROCEDURA DI ACQUISIZIONE PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI SONDINI NASO-GASTRICI NECESSARI ALLA UOC NEONATOLOGIA E TIN DEL P.O. S. EUGENIO DELLA ASL ROMA 2.

Il/La Sottoscritto/a _____ Cod. Fiscale _____
Nat _ / a _____ il _____
nella qualità di _____
eventualmente giusta procura generale/speciale n. _____ del _____
autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa/società _____
forma giuridica _____ Codice fiscale _____
Partita IVA n. _____ con sede legale in _____
CAP: _____ Via/piazza _____
Sede operativa _____
Numero telefonico: _____ Numero fax: _____
Indirizzo PEC: _____
PEC Ufficio Gare: _____

CHIEDE

in nome e per conto della suddetta Impresa di essere invitato alla la procedura per l'acquisizione di fornitura di dispositivi medici specifici, necessari alla UOC Neonatologia e TIN del Presidio Ospedaliero S. Eugenio della Asl Roma 2.

_____, li _____

Il Documento deve essere firmato digitalmente

N.B.: Allegare copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.