



**AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO**  
(ai sensi dell'art.2 dell'All.II.1 del D.Lgs.36/2023 e s.m.i.)

finalizzata all'individuazione degli operatori economici da invitare alla PROCEDURA AI SENSI DELL'ART.50 LETT. B) PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI MATERIALE DI CONSUMO PER POLISONNIGRAFI NECESSARI ALLA U.O.C. NEUROLOGIA-STROKE UNIT DEL PRESIDIO OSPEDALIERO S. EUGENIO DELLA ASL ROMA 2, DA SVOLGERSI TRAMITE PIATTAFORMA DEL SISTEMA PER GLI ACQUISTI TELEMATICI DELLA REGIONE LAZIO (STELLA).

Tale avviso si è reso necessario in considerazione delle particolari caratteristiche tecniche e funzionali della fornitura in oggetto.

Le caratteristiche tecniche inerenti alla procedura per l'affidamento di acquisizione della fornitura sono riportate nel Capitolato Tecnico che si allega al presente avviso (*Allegato A – Fabbisogno*).

I quesiti relativi al Capitolato Tecnico (*Allegato A – Fabbisogno*) dovranno essere presentati in successiva fase di invito alla procedura ex art.50 co.1 lett.e) del D.Lgs. 36/2023.

La procedura di acquisto, verrà espletata tramite la piattaforma telematica (di seguito Piattaforma) accessibile all'indirizzo <https://stella.regione.lazio.it> e sarà aggiudicata con applicazione criterio del prezzo più basso, per prodotto ritenuto idoneo e conforme all'uso, ai sensi dell'art. 108 comma 3 del D.Lgs. n. 36/2023.

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.

Il presente documento non indice una procedura di gara e non presuppone la formazione di una graduatoria, lo stesso, pertanto, non è impegnativo per l'Amministrazione, la quale si riserva, in ogni caso e in qualsiasi momento, il diritto di sospendere, interrompere, modificare o annullare la presente indagine conoscitiva, senza che ciò possa costituire fonte di diritti o pretese di qualsivoglia natura, preordinati all'indennizzo o al rimborso dei costi eventualmente sostenuti per la partecipazione alla presente indagine di mercato.

La partecipazione all'indagine di mercato è ininfluente rispetto alla partecipazione successiva alla procedura di gara, non costituendo impegno alcuno circa il prosieguo della procedura.

La presentazione di manifestazioni d'interesse ha il solo scopo di comunicare all'Amministrazione la disponibilità ad essere selezionati, al fine di individuare una rosa di operatori economici ai quali rivolgere la Richiesta di Offerta tramite Piattaforma.

#### **I - STAZIONE APPALTANTE**

Amministrazione procedente: UOC Provveditorato – Asl Roma 2;

Indirizzo: Via Maria Brighenti, 23 – 00159 Roma

Il Responsabile Unico del Progetto, ai sensi dell'articolo 15 del Codice, è la Sig.ra Ilaria Simeoni

e-mail: [procedure.acquisto@aslroma2.it](mailto:procedure.acquisto@aslroma2.it); PEC: [procedure.acquisto@pec.aslroma2.it](mailto:procedure.acquisto@pec.aslroma2.it);

#### **II - SOGGETTI AMMESSI ALL'INDAGINE DI MERCATO**

Possono presentare manifestazione di interesse gli operatori economici come definiti dall'art. 65 del D. Lgs. 36/2023, iscritti al registro della camera di commercio ed in possesso dei requisiti di cui all'art. 94 del D. Lgs. 36/2023, 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 e che attestino con specifica dichiarazione i tempi presunti di consegna nonché fornire l'elenco dei beni prontamente disponibili (*Allegato C – Dichiarazione di Consegna*).

#### **III - DESCRIZIONE DELL'OGGETTO DELL'APPALTO**

La presente procedura ha per oggetto l'affidamento della fornitura di materiale di consumo per polisonnigrafi necessari alle esigenze della U.O.C. Neurologia-Stroke Unit del Presidio Ospedaliero S. Eugenio della Asl Roma 2.



#### IV - MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

Ai sensi dell'art. 25 del Codice, successivamente alla scadenza del presente avviso, la procedura per l'affidamento della fornitura in argomento, sarà svolta attraverso l'utilizzo della piattaforma telematica STELLA (di seguito Piattaforma) accessibile all'indirizzo <https://stella.regione.lazio.it>, e contestualmente, gli atti della procedura per l'affidamento della fornitura in argomento saranno resi pubblici e scaricabili sia sul sito istituzionale nella sezione "Bandi e Avvisi", che all'indirizzo <https://centraleacquisti.regione.lazio.it/it/bandi-e-strumenti-di-acquisto/bandi-di-gara-in-scadenza>.

La domanda di richiesta alla partecipazione dell'indagine di mercato, sottoscritta mediante firma digitale e corredata da copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità del legale rappresentante, dovrà essere trasmessa entro e non oltre i termini stabiliti sulla Piattaforma Telematica STELLA esclusivamente a mezzo piattaforma di E-Procurement S.TEL.LA al seguente indirizzo: <https://stella.regione.lazio.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 dovrà essere inviato alcun altro documento non richiesto nel presente avviso.

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.

In conformità all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 e ss.mm.ii di cui al D.Lgs 101/2018 in attuazione al GDPR Regolamento (UE) 2016/679 sulla tutela dei dati personali, si rammenta che il trattamento dei dati e delle informazioni che verranno comunicate sarà effettuato solamente per le finalità strettamente connesse alla gestione dell'elenco operatori economici.

I dati saranno trattati in modo lecito, secondo correttezza e con la massima riservatezza, e saranno registrati e conservati in archivi informatici e cartacei nel rispetto delle regole di sicurezza previste dalla Legge. Ai sensi di quanto previsto dall'art. 4 par. 1 n. 7 del GDPR, il titolare del trattamento dei dati è la ASL Roma 2.

Il R.U.P.

Ilaria Simeoni

Il Direttore ad Interim

UOC Provveditorato

Dott.ssa Angela Paolelli

5  
**Allegato A**

**MATERIALE DI CONSUMO PER POLISONNIGRAFI**

Descrizione Prodotto	Qtà
Sonde+dischetti bioadesivi (dispositivi medici da polso per la diagnosi dei disturbi del sonno compatibili con il polissonigrafo modello Watch-PAT	80

**SU CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA**

Alla A.S.L. ROMA 2  
**U.O.C. Provveditorato**  
 Via M. Brighenti 23  
 00159 ROMA

**OGGETTO: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALL'INDAGINE DI MERCATO, INDETTA AI SENSI DELL'ART. 2 DELL'ALL. II.1 DEL D.LGS. N. 36/2023, PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI MATERIALE DI CONSUMO PER POLISONNIGRAFI NECESSARI ALLA U.O.C. NEUROLOGIA-STROKE UNIT DEL PRESIDIO OSPEDALIERO S. EUGENIO DELLA ASL ROMA 2, DA SVOLGERSI TRAMITE PIATTAFORMA DEL SISTEMA PER GLI ACQUISTI TELEMATICI DELLA REGIONE LAZIO (STELLA).**

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: \_\_\_\_\_

**MANIFESTA LA DISPONIBILITA'**

dell'operatore economico a partecipare all'indagine di mercato, indetta ai sensi dell'art.2 dell'All. II.1 del D.Lgs. n.36/2023, quale fase preliminare all'avvio della procedura per l'affidamento di acquisizione della fornitura di materiale di consumo per polisonnigrafi necessari alle esigenze della U.O.C. Neurologia-Stroke Unit 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.**