

## **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 BIENNALE DEI DISPOSITIVI PER ALLERGOLOGIA, NECESSARI ALLE ESIGENZE DEI PRESIDI OSPEDALIERI DELLA ASL ROMA 2, DA SVOLGERSI TRAMITE PIATTAFORMA DEL SISTEMA PER GLI ACQUISTI TELEMATICI DELLA REGIONE LAZIO (STELLA).**

IMPORTO COMPLESSIVO PRESUNTO PER LA QUANTITA' RIPORTATA NELL'ALLEGATO A: € 81.560,70 IVA ESCLUSA.

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

Le caratteristiche tecniche della fornitura oggetto di consultazione sono riportate al presente avviso (*Allegato A – Fabbisogno*) elenco prodotti e fabbisogni.

**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 ininfluenza rispetto alla partecipazione successiva alla procedura di gara, non costituendo impegno alcuno circa il prosieguo della procedura.

### **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.

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

La presente procedura ha per oggetto l'affidamento della fornitura biennale dei dispositivi per allergologia, necessari ai Presidi Ospedalieri 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 quanti previsto dall'art. 4 par. 1 n. 7 del GDPR, il titolare del trattamento dei dati è la ASL Roma 2.

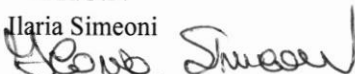
Allegati:

*Capitolato Tecnico (All.A)*

*Manifestazione d'interesse (All.B)*

Il R.U.P.

Ilaria Simeoni



Direttore

U.O.C. PROVVEDITORATO

Dott. Tommaso La Cascia



**Allegato A**

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALL'INDAGINE DI MERCATO INDETTA AI SENSI DELL'ART. 2 DELL'ALL.II.1 DEL D.LGS. 36/2023 PER LA DELLA FORNITURA BIENNALE DEI DISPOSITIVI PER ALLERGOLOGIA, NECESSARI ALLE ESIGENZE DEI PRESIDI OSPEDALIERI DELLA ASL ROMA 2, DA SVOLGERSI TRAMITE PIATTAFORMA DEL SISTEMA PER GLI ACQUISTI TELEMATICI DELLA REGIONE LAZIO (STELLA).**

LOTTO	RIF	DESCRIZIONE DEL LOTTO	U.M.	FABBISOGNO BIENNALE ASL ROMA 2
1		<b>PRICK TEST - SOLUZIONI PER CUTIREAZIONE COSTITUITE DA ESTRATTI ALLERGENICI - REGISTRATI COME MEDICINALI CON INDICAZIONI TERAPEUTICHE PER USO DIAGNOSTICO - LANCETTE PER PRICK TEST OFFERTE DALLA STESSA DITTA</b>		
	1.1	LANCETTE IN PLASTICA PER PRICK TEST	LANCETTA	24.000
	1.2	LANCETTE IN METALLO PER PRICK TEST	LANCETTA	20.000
	1.3	CONTROLLI PRICK TEST	ML	140
	1.4	ACARI	ML	280
	1.5	FARINE	ML	280
	1.6	GRAMINACEE	ML	280
	1.7	ERBE VARIE	ML	280
	1.8	ALBERI	ML	280
	1.9	MICOFITI E LIEVITI	ML	350
	1.10	DERIVATI EPIDERMICI	ML	280
	1.11	INSETTI ED ALTRI ALLERGENI	ML	280
	1.12	ALIMENTI	ML	490
	1.13	LATEX	ML	210

LOTTO	RIF	DESCRIZIONE DEL LOTTO	U.M.	FABBISOGNO BIENNALE ASL ROMA 2
2		<b>TEST EPICUTANEO PRONTO ALL'USO PER LA DIAGNOSI DELLE DERMATITI ALLERGICHE DA CONTATTO COSTITUITO DA SUPPORTI CONTENENTI LE SOSTANZE APTENICHE PER PRIMO SCREENING (CIRCA 30 APTENI)</b>		
	2.1	TEST PER UN PAZIENTE	TEST	600

LOTTO	RIF	DESCRIZIONE DEL LOTTO	U.M.	FABBISOGNO BIENNALE ASL ROMA 2
3		<b>COLLEZIONE ALIMENTI ED INALANTI</b>		
	3.1	COLLEZIONE ALIMENTI SKIN PRICK TEST COMPOSTO DA CIRCA 35 ESTRATTI E 2 CONTROLLI	KIT	12
	3.2	COLLEZIONE INALANTI SKIN PRICK TEST COMPOSTO DA CIRCA 35 ESTRATTI E 2 CONTROLLI	KIT	12

LOTTO	RIF	DESCRIZIONE DEL LOTTO	U.M.	FABBISOGNO BIENNALE ASL ROMA 2
4		<b>APTENE IN SIRINGA E SUPPORTI PER PATCH TEST</b>		
	4.1	APTENE IN SIRINGA (CONTENENTE ALMENO 200 TEST) SERIE SPECIFICHE E PROFESSIONALI: COLLEZIONE COMPOSTA DA CIRCA 30 APTENI	SIRINGA	40
	4.2	SUPPORTI PER L'ESECUZIONE DI PATCH TEST COSTITUITI DA CAMERE O CELLETTE QUADRATE IN COPOLIMERO INERTE, MONTATE SU CEROTTO POROSO IPOALLERGENICO	SUPPORTI	200

LOTTO	RIF	DESCRIZIONE DEL LOTTO	U.M.	FABBISOGNO BIENNALE ASL ROMA 2
5		<b>BOCCAGLIO PER LA MISURAZIONE DELL'OSSIDO NITRICO ESALATO</b>		
	5.1	BOCCAGLIO MONOUSO, IMBUSTATO SINGOLARMENTE, DEVE SVOLGERE UNA FUNZIONE FONDAMENTALE DI PREPARAZIONE CHIMICA DEL CAMPIONE RESPIRATORIO PER LA MISURAZIONE DELL'OSSIDO NITRICO ESALATO. DEVE ESSERE COMPATIBILE CON APPARECCHIO VIVATMO- PRO PROFESSIONAL FENO SYSTEM IN DOTAZIONE PRESSO LA TERAPIA INTENSIVA NEONATALE OSE	PZ	400

**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, DELLA FORNITURA BIENNALE PER DISPOSITIVI PER ALLERGOLOGIA, NECESSARI ALLE ESIGENZE DEI PRESIDI OSPEDALIERI 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: \_\_\_\_\_  
Iscritto alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ per attività di \_\_\_\_\_

**DICHIARA ai sensi del DPR 445/2000**

- 1) L'insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art.94-95 e ss del D.Lgs.n.36/2023

**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 biennale dei dispositivi per allergologia, necessari ai Presidi Ospedalieri della Asl Roma 2.

*SU CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA*

**AUTORIZZA**

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 10 agosto 2018 n.101 recante di adeguamento alla normativa europea Regolamento UE 2016/679, la raccolta dei dati personali che saranno trattati con e senza l'ausilio di strumenti elettronici per l'espletamento delle attività relative al presente procedimento ed alla connessa procedura.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma del Rappresentante l'impresa  
(il presente documento potrà essere  
sottoscritto anche con firma digitale)

\_\_\_\_\_

*Il Documento deve essere firmato digitalmente*

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