

AVVISO DI INDAGINE PRELIMINARE 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 COMMA 1, LETT. B) DEL D. LGS. N. 36/2023, PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA ANNUALE DI MEDICAZIONI PER LE ESIGENZE 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 esigenze dei Presidi Ospedalieri della ASL Roma 2 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*).

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.

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 Dott.ssa Beatrice Carmen Polito

Il Responsabile del Procedimento fase di affidamento, ai sensi dell'articolo 15 co.4 del Codice, è la Sig.ra Patrizia Colnago **e-mail:** procedure.acquisto@aslroma2.it; **PEC:** 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 di Medicazioni per le esigenze 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.

Il R.U.P.

Dott.ssa Beatrice Carmen Polito



PROCEDURA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA ANNUALE DI MEDICAZIONI PER LE ESIGENZE DELLA ASL ROMA 2

LOTTO	RIF	DESCRIZIONE DEL LOTTO	UM	CND	FABBISOGNO ANNUALE
1	0	MEDICAZIONE NON ADERENTE IMPREGNATA DI IODOPOVIDONE AL 10% IN TESSUTO DI RAYON IMPREGNATA CON IODOPOVIDONE AL 10%, PER FERITE INFETTE PER LA PREPARAZIONE DEL LETTO DELLA LESIONE. LE MEDICAZIONI DEVONO ESSERE STERILI E CONFEZIONATE SINGOLARMENTE.		M040412	
1	1	MEDICAZIONE NON ADERENTE CON IODIO POVIDONE 10% CM 5 X 5	PZ	M040412	16.000
1	2	MEDICAZIONE NON ADERENTE CON IODIO POVIDONE 10% CM 9,5 X 9,5	PZ	M040412	16.000
2	0	SOLUZIONE PRONTA ALL'USO PER LA DETERSIONE DI LESIONI CRONICHE A BASE DI PRINCIPIO ATTIVO CON CAPACITA' DI DETERSIONE E RIDUZIONE DEL BIOFILM BATTERICO	ML	M040412	2.100.000

LA PROCEDURA DI ACQUISTO, VERRÀ ESPLETATA TRAMITE LA PIATTAFORMA TELEMATICA (DI SEGUITO PIATTAFORMA) ACCESSIBILE ALL'INDIRIZZO [HTTPS://STELLA.REGIONE.LAZIO.IT](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.

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 PRELIMINARE DI MERCATO, AI SENSI DELL'ART.2 DELL'ALL.II.1 DEL D.LGS.36/2023 E SS.MM.II. PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA ANNUALE DI MEDICAZIONI PER LE ESIGENZE 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 preliminare 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 della fornitura annuale di Medicazioni per le esigenze 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.