

**EMERGENZA COVID-19****AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATO ALLA FORNITURA URGENTE DI GUANTI DA DESTINARE AGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DEL FVG.**

L'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute / ARCS, con sede legale a Udine, via Pozzuolo n. 330, al fine di fronteggiare la situazione di emergenza epidemiologica da COVID-19, viste le misure urgenti adottate dal governo con D.L. 23 febbraio 2020 n.6, con il DPCM 23 febbraio 2020, con il DPCM 11 marzo 2020 e con il D.L. 17 marzo 2020 n.18 e s.m.i., intende procedere con il presente avviso ad una indagine di mercato, al fine d'individuare gli operatori economici in grado di **garantire con urgenza, ed in maniera frazionata fino a tutto il 28/02/2021**, la fornitura dei prodotti da destinare alle Aziende del Servizio Sanitario della Regione Friuli Venezia Giulia, come di seguito specificati:

| OGGETTO | FORNITURA DI GUANTI |
|--|--|
| MODALITA' DI FORNITURA E FINALITA' DELL'INIZIATIVA | Acquisto; Garantire le necessità di acquisto delle Aziende del SSR della regione FVG connesse alle difficoltà di reperimento e di consegna dei dispositivi oggetto del presente avviso. |

| ELENCO PRODOTTI, FABBISOGNI, SPECIFICHE TECNICHE MINIME E CONDIZIONI DI FORNITURA | | | | |
|---|--|------------------|--------------|---------------------------------------|
| lotto | DESCRIZIONE E SPECIFICHE TECNICHE MINIME | UNITA' DI MISURA | PEZZI / MESE | QUANTITA' PRESUNTA FINO AL 28/02/2021 |
| 1 | GUANTO NITRILE NON STERILE DEPOLVERATO MISURE VARIE - MANICHETTA LUNGA O MANICA REGOLARE | PEZZO | 3.000.000 | 18.000.000 |
| 2 | GUANTO IN VINILE ELETICIZZATI NON STERILE DEPOLVERATI - MISURE VARIE | PEZZO | 2.000.000 | 12.000.000 |
| 3 | GUANTO ANTIBLASTICO NON STERILE DEPOLVERATO LATEX FREE - MISURE VARIE | PEZZO | 300.000 | 1.800.000 |
| 4 | GUANTI CHIRURGICI IN LATTICE STERILE AD ALTA SENSIBILITA' DEPOLVERATI PER MICROCHIRURGIA - MISURE VARIE | PEZZO | 30.000 | 180.000 |
| <p>Tutti i prodotti offerti dovranno essere latex free (tranne la voce 4) e rispondenti alle seguenti normative: UNIE N 420/04 UNI EN ISO 374-5:2017 (rischi da microorganismi) UNI EN ISO 374-2:2020 (resistenza alla penetrazione) DPI (Dispositivo di protezione individuale) III categoria in conformità alla direttiva 89/686/CEE e D.Lvo 975/92 Marchiatura CE</p> <p>I quantitativi sopra indicati sono da intendersi come presunti e potranno subire variazioni nel corso della fornitura in base alle esigenze delle Aziende del SSR, stante anche la situazione di emergenza.</p> <p>Le offerte presentate potranno essere anche parziali rispetto ai quantitativi presunti sopra riportati.</p> <p><u>Le offerte che prevedono qualunque forma di pagamento anticipato o l'impegno mediante credito documentario (lettera di credito) non verranno prese in considerazione.</u></p> | | | | |

La consegna dei prodotti potrà avvenire anche in maniera frazionata, ed esclusivamente a seguito di ricezione del relativo ordine di fornitura da parte di ARCS.

La consegna sarà da effettuarsi presso il Magazzino Centralizzato ARCS presso Interporto di di Pordenone. ARCS ha facoltà di non procedere all'affidamento qualora l'offerta non risulti conveniente o idonea in relazione all'oggetto del contratto o ove lo richiedano motivate esigenze di interesse pubblico, senza che il soggetto concorrente possa avanzare alcuna pretesa al riguardo.

| | |
|---|--|
| MODALITA' DI PARTECIPAZIONE | <p>Gli operatori economici interessati sono invitati a presentare la propria offerta mezzo PEC all'indirizzo: arcs@certsanita.fvg.it, allegando:</p> <ul style="list-style-type: none"> - manifestazione di interesse debitamente compilata (vedi Allegato) completa di dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000 di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art.80 del D. Lgs. n.50/2016 e s.m.i. - fac-simile offerta economica debitamente compilata (vedi Allegato OE), specificando le quantità disponibili in pronta consegna ed eventuali ulteriori quantità disponibili nel breve/medio periodo, anche in maniera frazionata, fino al 28/02/2021; - scheda fornitore debitamente compilata (vedi Allegato); - adeguata documentazione tecnica a comprova delle specifiche dei prodotti offerti (scheda tecnica, etc.) e certificazione di ogni prodotto offerto relativa al possesso del marchio CE e della registrazione previsti dalla classe di riferimento; |
| MODALITA' INDIVIDUAZIONE AFFIDATARI/O | <p>La fornitura verrà affidata, ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. c) del D. Lgs. n.50/2016 e del D.L. 16.07.20 n.76, ad uno o più Operatori Economici in grado di presentare prodotti rispondenti alle caratteristiche richieste e di garantire la consegna dei prodotti, anche in maniera frazionata, entro i termini sopra indicati.</p> <p>Qualora la disponibilità del mercato risultasse superiore ai fabbisogni richiesti, anche nel breve/medio periodo, verrà seguito il parametro del prezzo più basso a fronte della rispondenza tecnica e del rispetto dei tempi di consegna.</p> <p>L'operatore economico che non sarà chiamato ad eseguire la fornitura, nel rispetto delle condizioni oggettive di cui sopra, non avrà alcunché a pretendere.</p> |
| TEMPISTICHE DI PARTECIPAZIONE E TRASMISSIONE DELL'OFFERTA | <p>Le offerte dovranno riportare quale oggetto "OFFERTA PER LA FORNITURA URGENTE DI GUANTI" e considerata l'estrema urgenza dovranno pervenire mezzo PEC all'indirizzo: arcs@certsanita.fvg.it entro e non oltre le ore 10:00 del giorno 27/08/2020.</p> |
| INFORMAZIONI | <p>Katia Zuliani / Francesca Danzo – tel. 0432 1438235 - 8218 mail: provcentr-beni@arcs.sanita.fvg.it;</p> |

Il Dirigente delegato
Marco Zanon
(firmato digitalmente)

Spett.le
ARCS – Azienda Regionale di
Coordinamento per la Salute

Trasmesso via PEC all'indirizzo:
PEC arcs@certsanita.fvg.it

Oggetto: **AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATO ALLA FORNITURA URGENTE DI GUANTI DA DESTINARE AGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DEL FVG.**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
e residente a _____ in via
_____ n. _____ in qualità di
_____ (Titolare, rappresentante legale, procuratore, ecc.)
della Ditta/Società _____, sotto la sua
personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le
dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. n. 496 c.p.

manifesta il proprio interesse a partecipare alla procedura per la fornitura in oggetto.

A tal fine dichiara:

- 1) che la Ditta/Società _____ è in grado di
garantire la fornitura oggetto del presente avviso alle condizioni prescritte;
- 2) l'assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;

Si allegano:

- Offerta Economica;
- Scheda Fornitore;
- Documentazione tecnica

Data _____

Firma _____

SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10, Legge 15.05.1997 n. 127.
Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 14 tab.B) D.P.R. 642/197.



SCHEDA FORNITORE - ARCS

| | |
|------------------|--------------|
| RAGIONE SOCIALE: | |
| CODICE FISCALE: | PARTITA IVA: |

SEDE LEGALE

| | | |
|--|---------|--------|
| INDIRIZZO: | CITTÀ: | CAP: |
| N° TEL: | N. Fax: | email: |
| PEC: | | |
| N. ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE E SEDE: | | |
| CCNL APPLICATO: | | |

SEDE AMMINISTRATIVA (se diversa da sede legale)

| | | |
|------------|---------|--------|
| INDIRIZZO: | CITTÀ: | CAP: |
| N° TEL: | N. Fax: | email: |
| PEC: | | |

SEDE OPERATIVA (se diversa da sede amministrativa)

| | | |
|------------|---------|------|
| INDIRIZZO: | CITTÀ: | CAP: |
| N° TEL: | N. Fax: | Pec: |

PER COMUNICAZIONI O INOLTRO ATTI DI GARA

Indicare il domicilio eletto per le comunicazioni:

POSTA CERTIFICATA (PEC)

TEL:

REFERENTE UFFICIO GARE:

N° TEL:

REFERENTE DI ZONA (EVENTUALE):

N° TEL:

PER COMUNICAZIONI O INOLTRO ORDINI

REFERENTE UFFICIO ORDINI:

N° TEL:

INDIRIZZO NSO:

email per INOLTRO AVVISI DI PAGAMENTO:

[DATA]

timbro e firma

di un legale rappresentante o procuratore

