



SEDE LEGALE: Udine - Via Pozzuolo 330

Centralino: +39 0432/1438010

Fax: +39 0432/1438011

C.F./P.IVA 02801630308

PEC:egas.protgen@certsanita.fvg.it

PROVVEDITORATO CENTRALIZZATO

SCADENZA 03 dicembre 2018 ore 12.00

RDI - AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL SERVIZIO DI FORNITURA IN SERVICE DI APPARECCHIATURE AUTOMATICHE DI TIPO PASSANTE PER IL LAVAGGIO E LA STERILIZZAZIONE DEGLI ENDOSCOPI A FAVORE DELL'ASUI DI UDINE. (gara PC18SER081)

ART. 1 - OBIETTIVI

L'obiettivo è quello di effettuare una apposita indagine di mercato (ai sensi dell'art.66 c.1 D.Lgs n.50/2016 e s.m.i.) al fine di individuare gli operatori economici in grado di fornire in service apparecchiature automatiche di tipo passante per il lavaggio e la sterilizzazione degli endoscopi a favore del presidio ospedaliero "Santa Maria della Misericordia" di Udine e del presidio ospedaliero di Cividale del Friuli afferenti all'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine (ASUI di Udine).

ART. 2 - OGGETTO E DESCRIZIONE DEL SERVIZIO

Il servizio comprende la fornitura in noleggio di n. 5 apparecchiature, n. 2 destinate alla sterilizzazione di strumenti flessibili per endoscopia digestiva presso il Servizio di Endoscopia del presidio ospedaliero di Cividale e n. 3 per la sterilizzazione di strumenti rigidi e flessibili per broncoscopia/urologia presso la Piastra Endoscopica del presidio ospedaliero "Santa Maria della Misericordia" di Udine.

Il servizio comprende:

- La fornitura delle apparecchiature
- La fornitura di lavelli automatici separati, in pari numero ai lavaendoscopi, con pompa di lavaggio automatica;
- La fornitura del materiale di consumo;
- Il servizio di manutenzione delle apparecchiature;
- La formazione del personale

ART. 3 - DURATA DEL SERVIZIO

Il servizio avrà durata di 5 anni con riscatto finale delle apparecchiature.

ART. 4 - IMPORTO PRESUNTO

L'importo presunto per un periodo di 5 anni è stimato in € 520.000,00 IVA esclusa.

ART. 5 - REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

struttura competente: Provveditorato Centralizzato

responsabile del procedimento: Giovanni Tracanelli, telefono 0432 1438211, giovanni.tracanelli@egas.sanita.fvg.it

responsabile dell'istruttoria: Maddalena Mazzon, telefono 0432 1438223, maddalena.mazzon@egas.sanita.fvg.it

referent della comunicazione: Maddalena Mazzon, telefono 0432 1438223, maddalena.mazzon@egas.sanita.fvg.it

Potranno presentare manifestazione di interesse i soggetti in possesso dei seguenti requisiti:

- 1) assenza di cause di esclusione di cui all'articolo 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- 2) iscrizione nel registro delle imprese;
- 3) capacità di fornire le apparecchiature del tipo richiesto "apparecchiature automatiche di tipo passante per il lavaggio e la sterilizzazione degli endoscopi".

ART. 6 - TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE

I soggetti dovranno far pervenire la propria manifestazione di interesse a EGAS tramite le funzioni del portale eAppalti FVG <https://eappalti.regione.fvg.it> la seguente documentazione:

- 1) istanza di manifestazione di interesse sottoscritta dal legale rappresentante della società e corredata da copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità del firmatario*;
- 2) dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 del legale rappresentante dell'operatore corredata da idonea documentazione atta a provare carica e poteri di firma del sottoscrittore con la quale si attesti:
 - il possesso dei requisiti previsti dall'art. 80 D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. (assenza cause di esclusione);
 - la capacità di fornire le apparecchiature del tipo richiesto "apparecchiature automatiche di tipo passante per il lavaggio e la sterilizzazione degli endoscopi".

*(In caso di associazione di impresa e consorzio ordinario, raggruppamento temporaneo d'impresa (RTI), ciascuna Agenzia associata/consorziata deve essere in possesso dei requisiti sopra indicati, laddove svolga servizi per la cui normativa vigente prescrive le previste autorizzazioni);

La documentazione dovrà pervenire entro il termine indicato nell'RDI sul portale eAppalti FVG.

ART. 7 - CONDIZIONI GENERALI

Con il presente avviso non è posta in essere alcuna gara d'appalto ad evidenza pubblica, ma esclusivamente un'indagine finalizzata esclusivamente ad acquisire le manifestazioni d'interesse per favorire la partecipazione e la consultazione del maggior numero di operatori economici, in modo non vincolante per l'Ente, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza.

In caso di avvio della procedura, Egas provvederà ad adottare i conseguenti atti ai sensi di quanto disposto dal Decreto Legislativo n.50/2016 e s.m.i..

Egas si riserva la facoltà di sospendere e/o revocare l'indagine ovvero non dar corso ad alcun successivo atto nel caso venga meno l'interesse ad attivare l'iniziativa in argomento.

Pertanto nessun rapporto giuridico, diritto o interessi si verranno a costituire a seguito della presentazione della manifestazione di interesse.

ART. 8 - ESCLUSIONI

Non verranno prese in considerazione le manifestazioni di interesse presentate da soggetti che:

- 1) siano incorsi in una qualunque causa di esclusione di cui all'articolo 80 del D.Lgs. n. 50/2016 s.m.i.;
- 2) non risultino in possesso dei requisiti prescritti dal presente avviso;
- 3) presentino incertezza assoluta sul contenuto o sulla provenienza della manifestazione di interesse.

struttura competente: Provveditorato Centralizzato

responsabile del procedimento: Giovanni Tracanelli, telefono 0432 1438211, giovanni.tracanelli@egas.sanita.fvg.it

responsabile dell'istruttoria: Maddalena Mazzon, telefono 0432 1438223, maddalena.mazzon@egas.sanita.fvg.it

referente della comunicazione: Maddalena Mazzon, telefono 0432 1438223, maddalena.mazzon@egas.sanita.fvg.it

ART. 9 - TUTELA DELLA PRIVACY E DATI SENSIBILI

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 si informa che i dati forniti e raccolti in occasione del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente in funzione e per i fini dello stesso nel rispetto dei limiti stabiliti dalla Legge.

ART. 10 - PUBBLICITA'

Il presente avviso viene pubblicato:

- sul profilo del committente (www.egas.sanita.fvg.it) – sezione Bandi e Gare;
- sul portale eAppalti FVG <https://eappalti.regione.fvg.it> in area pubblica.

Non si accetteranno manifestazioni d'interesse in grado di soddisfare solo parzialmente quanto richiesto.

Eventuali informazioni e chiarimenti sulla procedura di gara dovranno pervenire esclusivamente attraverso la funzionalità "messaggistica" della RDI.

Il Dirigente delegato
Dott. Michele Bregant
Firmato digitalmente

AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL SERVIZIO DI FORNITURA IN SERVICE DI APPARECCHIATURE AUTOMATICHE DI TIPO PASSANTE PER IL LAVAGGIO E LA STERILIZZAZIONE DEGLI ENDOSCOPI A FAVORE DELL'ASUI DI UDINE. (gara PC18SER081)

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 IL SERVIZIO IN OGGETTO

A tal fine dichiara:

- 1) Che la Ditta _____ CODICE FISCALE/PARTITA IVA _____ è in grado di garantire il servizio di cui all'oggetto del presente avviso;
- 2) L'assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- 3) La capacità di fornire le apparecchiature del tipo richiesto "apparecchiature automatiche di tipo passante per il lavaggio e la sterilizzazione degli endoscopi".

Si allega "scheda fornitore"

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

RAGIONE SOCIALE: _____

CODICE FISCALE: _____ PARTITA IVA: _____

SEDE LEGALE

INDIRIZZO:- _____ CITTÁ: _____ CAP: _____

N° TEL: _____ N.

Fax: _____ email: _____

PEC: _____

N. ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE E SEDE: _____

CCNL APPLICATO: _____

SEDE AMMINISTRATIVA (se diversa da sede legale)

INDIRIZZO:- _____ CITTÁ: _____ CAP: _____

N° TEL: _____ N.

Fax: _____ email: _____

PEC: _____

SEDE OPERATIVA (se diversa da sede amministrativa)

INDIRIZZO:- _____ CITTÁ: _____ CAP: _____

N° TEL: _____ N.

Fax: _____ Pec: _____

PER COMUNICAZIONI O INOLTRO ATTI DI GARA

Indicare il domicilio eletto per le comunicazioni:

POSTA CERTIFICATA (PEC) _____

INDIRIZZO:

TEL: _____

N. Fax: _____

REFERENTE UFFICIO GARE: _____

N° TEL: _____ N. Fax: _____

REFERENTE DI ZONA (EVENTUALE): _____

N° TEL: _____ N. Fax: _____

VERIFICA DOCUMENTO

DATI DOCUMENTO INFORMATICO	
Data di verifica	26/11/2018
Nome	RDI_AVVISO_ESPLORATIVO_PC18SER081.PDF
Impronta	3EA7BE6B5F142D747AF876830C1D1A5FAA7D5398EE611DC73CE9CCC611C65A83
Dimensione (Byte)	736,318

REGISTRAZIONE DI PROTOCOLLO	
Estremi prot.	GENEGAS-GEN-2018-37884-P
Verso	Partenza
Data registrazione	26/11/2018

FIRME DIGITALI	
Numero firme	1

FIRMA 1	
Firmatario	MICHELE BREGANT
Codice Fiscale	TINIT-BRGMHL68S22E098R
Codice Identificativo	fvgcInt20180904144706
Ente Certificatore	Actalis Qualified Certificates CA G1
Organizzazione	Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia - Agenzia Regionale della Sanita
Stato	IT
Algoritmo	SHA-256
Impronta della Firma	80 96 4D 9A 29 43 46 4E 18 03 D8 11 C0 AD 36 77 3E 79 63 5C E1 1A EC 6B E6 AF C9 9C 53 73 6C 5D 1A 7C 75 DF 31 61 A2 EC 70 E0 0E 2A AD 7E 82 8F F2 0E 2C 45 AB 6A 20 73 12 C5 45 7A FB 52 FE BE 32 8A 63 78 BD FF 71 86 BE 61 BD 8B B9 68 54 91 CA CD 7B 4E BC 93 4C 97 C2 01 E7 7E C4 9D 1A 44 56 AA 40 EB AD 97 37 24 1E 92 3E 0B E2 65 CE 2A B1 20 99 EC D6 72 21 F5 64 67 6B CA 5D F3 56 0F 03 F3 64 45 62 48 5A 93 28 2E 90 8C D6 BB A2 3D FD 3E 03 36 34 AE B8 06 E6 F9 2B E5 81 19 17 5B 5F 97 98 EE CF 74 B6 0C BA 3A 3D F0 C9 6F EC 1B C7 A1 AE 95 7A AC C7 F7 6C 43 67 53 9C 72 F7 A7 71 93 15 E2 FC 65 69 FB AF DF F0 98 5C 11 69 06 C0 AB 4B 8A BD FF CD 6F 45 C5 71 4F 3A 51 AC A9 CA 80 48 7D 69 A1 E9 FB 31 0F 53 71 AC CC 0B B0 88 31 D4 62 F6 9C 0A 34 BE BA 08 2A A7 63 B5 02
Data e ora della Firma	26/11/2018 10:14:54 GMT
Validità del certificato	Dal 04/09/2018 12:50:23 GMT al 04/09/2019 12:50:23 GMT
Certificato del Firmatario valido	
Verifica CRL eseguita	
Firma Valida	