



SEDE LEGALE: Udine - Via Pozzuolo 330
Centralino: +39 0432 554160 – Fax: +39 0432 306241

C.F./P.IVA 02801630308

e mail: segreteria@egas.sanita.fvg.it - PEC: egas.protgen@certsanita.fvg.it

S.C. PROVVEDITORATO CENTRALIZZATO

SCADENZA 04/12/2017 – ORE 13.00

AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORNITURA DI APPARECCHIATURE ODONTOIATRICHE DA DESTINARE AL S.S.R. DELLA REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA PER IL PROGETTO DI ODONTOIATRIA SOCIALE

OBIETTIVI

Con il presente avviso si intende procedere ad una indagine esplorativa per rilevare la disponibilità del mercato a fornire apparecchiature odontoiatriche da destinare agli Enti del Servizio Sanitario Regionale del Friuli Venezia Giulia per la realizzazione del progetto di Odontoiatria sociale.

Le ditte potranno manifestare il proprio interesse per uno o più gruppi di strumenti riportati all'articolo 1.

Art. 1 – OGGETTO E DESCRIZIONE DELLA FORNITURA

Di seguito si elenca il materiale oggetto del presente avviso:

- a) N. 13 Motori endodontici digitali
- b) N. 10 Localizzatori apicali stand alone
- c) N. 18 Sistemi integrati per otturazione tridimensionale del canale radicolare
- d) N. 5 Radiografici ad alta frequenza di ultima generazione
- e) N. 6 Macchine fotografiche odontoiatriche professionali
- f) N. 1 Apparecchiatura elettromedicale laser a diodo di classe IV
- g) N. 1 Generatore di ozono per trattamento odontostomatologico

Art. 2 - REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Potranno presentare manifestazione di interesse i soggetti:

- in possesso dei requisiti previsti dall' articolo 80 del D.Lgs. 50/2016 (Motivi di esclusione);
- iscritti al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione

Art. 3 - TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE

I soggetti dovranno far pervenire la propria manifestazione di interesse a Egas – Via Pozzuolo 330 – 33100 Udine, entro e non oltre le **ore 13.00 del giorno 04.12.2017** inviando, pena l'esclusione, la seguente documentazione:

- 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* (v. allegato modello)
- 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 (assenza cause di esclusione)
 - l'iscrizione al MePa per le tipologie di apparecchiature di cui all'avviso (v. modello allegato)

*(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 sopra indicato a mezzo pec (egas.protgen@certsanita.fvg.it)

Il termine per il ricevimento delle manifestazioni di interesse è inderogabile. Le istanze pervenute oltre il termine indicato non saranno prese in considerazione.

Egas declina ogni e qualsivoglia responsabilità per eventuali ritardi o errori di recapito della documentazione

Art. 4 - CONDIZIONI GENERALI

Con il presente avviso non è posta in essere alcuna gara d'appalto ad evidenza pubblica, ma esclusivamente un'indagine volta ad individuare gli operatori economici in possesso dei requisiti richiesti.

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. 5 – ESCLUSIONI

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

- siano incorsi in una qualunque causa di esclusione di cui all'articolo 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
- non siano iscritti al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione
- presentino incertezza assoluta sul contenuto o sulla provenienza della manifestazione di interesse.

Art. 6 TUTELA DELLA PRIVACY E DATI SENSIBILI

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" 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. 7 – PUBBLICITA'

Il presente avviso viene pubblicato

- sul profilo del committente (www.egas.sanita.fvg.it) – sezione Bandi e Gare
- sul quotidiano on line Aste e Appalti Pubblici

Per informazioni contattare:

sig. Giovanni Tracanelli

(tel. 0432 806148 e-mail giovanni.tracanelli@egas.sanita.fvg.it).

dssa Francesca Comuzzo

(tel. 0432 806149 e-mail provvcentr-serv-inv@egas.sanita.fvg.it

Il Responsabile Unico del Procedimento è il sig. Giovanni Tracanelli.

IL RESPONSABILE
S.C. PROVVEDITORATO CENTRALIZZATO
D.SSA ANNA MARIA MANIAGO
(FIRMATO DIGITALMENTE)

Allegato: domanda di partecipazione

VERIFICA DOCUMENTO

DATI DOCUMENTO INFORMATICO	
Data di verifica	20/11/2017
Nome	16NOV_AVVISO ESPLORATIVO.PDF
Impronta	E46544775D9D4CBD6C5A720C41D879CE2CD384D1A130EF1FA8748B6EC59F0749
Dimensione (Byte)	137,659

REGISTRAZIONE DI PROTOCOLLO	
Estremi prot.	GENEGAS-GEN-2017-31080-P
Verso	Partenza
Data registrazione	20/11/2017

FIRME DIGITALI	
Numero firme	1

FIRMA 1	
Firmatario	ANNA MARIA MANIAGO
Codice Fiscale	MNGNMR54L43A456Z
Codice Identificativo	15561977:4352:1
Ente Certificatore	Actalis CA per Firma Digitale Qualificata 2
Organizzazione	R.A. Friuli Venezia Giulia/80014930327
Stato	IT
Algoritmo	SHA-256
Impronta della Firma	59 E4 D5 3B B1 83 12 07 20 F1 9E D0 50 43 E7 5D E7 B6 48 3F F3 A4 CA E3 02 A5 E9 A1 67 8B 89 F9 8D 15 C8 B1 D4 95 AE 82 DC 1F 26 17 DF 3E DF C0 01 39 32 A0 7F 02 DF DF BC C6 37 B7 41 3C 19 24 3B E1 F2 D0 2F 6A 0B 47 B8 FC E8 75 B8 8D 9F CC 88 E1 DC C1 16 36 AE D3 BF EF 09 1C E1 99 71 E2 96 CF 3C DF D1 5A 47 DE 00 DA 14 F4 A2 A7 E0 23 E7 A2 3B 99 43 24 39 D3 64 2F 2F DE 1C 34 64 CF
Data e ora della Firma	20/11/2017 14:22:50 GMT
Validità del certificato	Dal 21/01/2017 07:03:34 GMT al 31/12/2021 18:00:00 GMT
Certificato del Firmatario valido	
Verifica CRL eseguita	
Firma Valida	