



EMERGENZA COVID-19

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATO ALLA FORNITURA URGENTE DI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE, DISPOSITIVI MEDICI E MATERIALE VARIO IN TESSUTO NON TESSUTO 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 che sta interessando l'intero territorio nazionale, 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, 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 30/09/2020**, la fornitura dei prodotti da destinare alle Aziende del Servizio Sanitario della Regione Friuli Venezia Giulia, come di seguito specificati:

OGGETTO	FORNITURA DI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE E MATERIALE IN TESSUTO NON TESSUTO
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.				
ART.	DESCRIZIONE E SPECIFICHE TECNICHE MINIME	UNITA' DI MISURA	PEZZI / MESE	QUANTITA' PRESUNTA FINO AL 30/09/2020
1	GUANTO NITRILE NON STERILE DEPOLVERATO MISURE VARIE - MANICHETTA LUNGA O MANICA REGOLARE Rispondenti normativa: EN 374-5:2017	PEZZO	3.000.000	12.000.000
2	CAMICE VISITATORE IN TNT NON STERILE (>=30gr/mq) con CINTURA REGOLABILE E POLSI IN MAGLINA	PEZZO	150.000	600.000
3	CAMICI IMPERMEABILI A MANICHE LUNGHE (traspirante con polsino in maglina chiusura posteriore e cintura in vita) Rispondenti normativa: Dispositivo Medico Classe I	PEZZO	16.500	66.000
4	CAMICI IMPERMEABILI A RISCHIO INFETTIVO DPI minimo terza categoria Dispositivi Protezione Individuale rispondenti normativa: EN 14126:2004 e 13688:2013	PEZZO	145.000	580.000

5	TUTE di PROTEZIONE A RISCHIO INFETTIVO DPI minimo terza categoria Dispositivi Protezione Individuale rispondenti normativa: EN 14126:2004 e 13688:2013	PEZZO	65.000	260.000
6	DIVISA MONOUSO MANICHE CORTE NON STERILE IN TNT IDROREPELLENTE COSTITUITA DA CASACCA + PANTALONE (varie misure)	PEZZO	7.000	28.000
7	CAPPELLINO IN TNT (>=20gr/mq) C/ELASTICO circolare	PEZZO	110.000	440.000
8	CALZARE IN CPE con ELASTICO AL GINOCCHIO E CAVIGLIA MONOUSO, misura unica	PEZZO	20.000	80.000
9	COPRISCARPE MONOUSO in polietilene	PEZZO	100.000	400.000
10	TELO DA TERRA NON STERILE, ANTISCIVOLO, ASSORBIMENTO DEI LIQUIDI 1,5-2,5 LT/MQ A PEZZO (misure 100x200cm circa) O A ROTOLO	PEZZO DA 2 METRI	3.500	14.000
11	OCCHIALI A MASCHERINA (chiusura ermetica - anti appannamento - compatibili con l'uso di occhiali correttivi) DPI II/III categoria, rispondenti normativa: EN 166:2004	PEZZO	2.000	8.000
12	VISIERA FACCIALE DPI II/III categoria, rispondenti normativa: EN 166:2004	PEZZO	4.000	16.000

Tutti i prodotti offerti dovranno essere latex free.

Le ditte interessate potranno presentare offerta per uno o più prodotti, anche assemblati in kit.

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.

Le offerte presentate potranno essere anche parziali rispetto ai quantitativi presunti sopra riportati.

Le offerte che prevedono qualunque forma di pagamento anticipato o l'impegno mediante credito documentario (lettera di credito) non verranno prese in considerazione.

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 Interporto di Villanova 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.

<p>MODALITA' DI PARTECIPAZIONE</p>	<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); - 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 30/09/2020; - 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; - 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.
<p>MODALITA' INDIVIDUAZIONE AFFIDATARI/O</p>	<p>La fornitura verrà affidata, ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. c) del D. Lgs. n.50/2016, 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. 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. 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>
<p>TEMPISTICHE DI PARTECIPAZIONE E TRASMISSIONE DELL'OFFERTA</p>	<p>Le offerte dovranno riportare quale oggetto "OFFERTA PER LA FORNITURA URGENTE DI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE, DISPOSITIVI MEDICI E MATERIALE VARIO IN TESSUTO NON TESSUTO" 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 27/05/2020.</p>
<p>INFORMAZIONI</p>	<p>Victor Matellon – tel. 0432 1438253 mail: farmaci.investecon@arcs.sanita.fvg.it;</p>

Il Direttore
Acquisizione Beni e Servizi
Elena Pitton
(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 DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE, DISPOSITIVI MEDICI E MATERIALE VARIO IN TESSUTO NON TESSUTO 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;

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: _____

