

S.S. Acquisti

Responsabile: Avv. Maura Acchiardi

Telefono: 0171/450663

Sede: Via Carlo Boggio, 12 – 12100 CUNEO (CN)

E-mail: acquisti@aslcn1.it

Fascicolo nr. 1.6.3. 1247/2024

MA/co

DATA PUBBLICAZIONE SUL PROFILO DEL COMMITTENTE: 04/04/2024

**AVVISO
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

per la partecipazione alla procedura, previa consultazione di più operatori economici, tramite il sistema di intermediazione telematica SINTEL E-Procurement (A.R.I.A. S.p.A.), finalizzata ad eventuale affidamento diretto della fornitura di dispositivi per OCULOPLASTICA (devices per vie lacrimali), occorrenti per un periodo di mesi 36 alla S.C. Oculistica dei Presidi Ospedalieri dell'ASL CN1.

Ai sensi della disciplina prevista dal D. Lgs. nr. 36/2023 (Codice dei Contratti Pubblici), si rende noto che l'ASL CN1 intende avviare una procedura per l'affidamento della fornitura indicata in oggetto, mediante confronto di preventivi acquisiti tramite la piattaforma telematica SINTEL (Aria S.p.A.).

Il presente avviso è finalizzato ad acquisire la manifestazione di interesse da parte di imprese del settore iscritte alla piattaforma di intermediazione telematica SINTEL (Aria S.p.A.) e rimarrà presente sul sito della ASL CN1 per un periodo di **15** giorni da quello successivo alla data di pubblicazione.

Sinteticamente si precisano i prodotti oggetto di fornitura:**- VOCE 1- DEVICE PER EPIFORA:**

- PLUG PERFORATI PER STENOSI PUNTI LACRIMALI;
- TUBI MONOCANALICOLARI per ripristinare lacerazioni mono-canalicolari;
- TUBI BICANALICOLARI per Dacriocistorinostomia (DCR);
- TUBI BICANALICOLARI per fallimento Dacriocistorinostomia (DCR);
- TUBI BICANALICOLARI per Stenosi Congenite del Dotto Naso-Lacrimale;
- TUBI MONOCANALICOLARI per Dacriocistorinostomia (DCR);
- TUBI MONOCANALICOLARI con testa di fissaggio al punto lacrimale.

- VOCE 2 - DEVICE PER SINDROME DA OCCHIO SECCO.**- VOCE 3 - DEVICE PER PTOSI PALPEBRALE.****- VOCE 4 - DEVICE PER LAGOFTALMI PARALITICI.****- VOCE 5 - DEVICE PER IMPIANTI ORBITARI:**

- MISURATORI DI IMPIANTI ORBITARI;
- IMPIANTI ORBITARI;
- CONFORMATORI.

Prot. N. 0046845 del 04/04/2024 16:12 Class. 1.6.3

i prodotti in argomento dovranno essere fatti pervenire nelle quantità anche minime di volta in volta ordinate - franco magazzini della A.S.L.CN1.

A tal fine si forniscono le seguenti informazioni:

1. AMMINISTRAZIONE

- a. **Denominazione:** ASL CN1, con sede legale in Cuneo, via Carlo Boggio n. 12;
- b. **Responsabile del Procedimento di affidamento, ai sensi del D. Lgs. nr. 36/2023:** Avv. Maura Acchiardi;
- c. **Punto di contatto:** S.S. Acquisti, Via Carlo Boggio n. 12 – Cuneo – e-mail protocollo@aslc1.legalmailPA.it – Tel. 0171/450663.

2. OGGETTO, DURATA E IMPORTO DELLA FORNITURA

- a) **Descrizione:** Fornitura di dispositivi per OCULOPLASTICA (devices per vie lacrimali);
- b) **Durata:** 36 mesi eventualmente rinnovabili per un periodo massimo di ulteriori 36 mesi;
- d) **Importo stimato della fornitura per 36 mesi:** € 30.500,00 Iva esclusa;

Oggetto, durata e importo sono indicativi e potranno subire variazioni in sede di predisposizione degli atti di gara.

3. MODALITA' DI ESPLETAMENTO DELLA PROCEDURA

La procedura di acquisizione della fornitura in oggetto sarà effettuata attraverso la pubblicazione di una Richiesta di preventivi mediante l'ausilio della piattaforma di intermediazione telematica SINTEL – A.R.I.A. S.p.A.;

Attraverso tale sistema, conforme alle disposizioni del D. Lgs. 82/2005, saranno gestite le fasi di invito alla procedura, presentazione dei preventivi, affidamento, nonché i chiarimenti, le comunicazioni e gli scambi di informazioni.

Nessun preventivo sarà preso in considerazione se presentato con modalità diverse.

4. CRITERIO DI AFFIDAMENTO

L'affidamento avverrà tramite valutazione comparativa dei preventivi pervenuti e terrà conto congiuntamente delle caratteristiche dei prodotti e della convenienza economica, che verranno dettagliate nella lettera di invito.

5. REQUISITI E MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

Gli operatori economici di cui all'art. 65 del Codice interessati alla presente procedura di selezione devono possedere i seguenti requisiti:

- a) Iscrizione alla piattaforma telematica SINTEL A.R.I.A. S.p.A. sul sito web: <http://www.ariaspa.it/wps/portal/site/aria/>;
- b) Iscrizione regolare alla C.C.I.A.A. per l'attività oggetto della gara telematica;
- c) Insussistenza delle cause di esclusione di cui agli artt. da 94 a 97 del D. Lgs 36/2023, espressamente riferite all'impresa e a tutti i soggetti indicati nella medesima norma;

L'istanza di partecipazione alla procedura selettiva, redatta preferibilmente sul **modello allegato "A"**, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante dell'impresa, dovrà pervenire, **esclusivamente mediante PEC all'indirizzo: protocollo@aslc1.legalmailPA.it, entro il 19/04/2024** riportando nell'oggetto della PEC la dicitura "Avviso di Indagine di mercato per l'affidamento della fornitura di "dispositivi per OCULOPLASTICA (devices per vie lacrimali), occorrenti per un periodo di mesi 36 alla S.C. Oculistica dei Presidi Ospedalieri dell'ASL CN1".

Conseguentemente saranno prese in considerazione le sole istanze pervenute tramite PEC entro il citato termine perentorio.

6. MODALITA' DI INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI DA INVITARE

L'Amministrazione esaminerà le istanze di manifestazione di interesse pervenute entro la data di scadenza e individuerà quelle conformi all'avviso.

7. ALTRE INFORMAZIONI

Si precisa che:

- Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione degli operatori economici, nel rispetto dei principi previsti dal Codice dei contratti pubblici, e non determina in capo all'Amministrazione alcun obbligo in ordine alla prosecuzione dell'attività negoziale;
- l'ASL CN1 informa i partecipanti alla presente procedura che i dati forniti dai soggetti interessati verranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679 e D. Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della procedura in oggetto.

Distinti saluti.

La Responsabile
Avv. Maura Acchiardi
(firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 82/2005)

All.: allegato "A" manifestazione