

Direttore U.O.C. Provveditorato Economato e Gestione Logistica  
Avv. Giuseppina Caruso

Rif. Det n. 1335 /D.D.A/ U.O.C. P.E.G.L. del 30 OTT. 2021

**AVVISO ESPLORATIVO DI INDAGINI DI MERCATO PER ACQUISIZIONE BENI  
SERVIZI ESCLUSIVI INFUNGIBILI COME PREVISTO AI SENSI DEL  
REGOLAMENTO APPROVATO CON DELIBERA N. 224 DEL 26.10.2020**

Ai sensi delle Linee Guida Anac n. 8, si

**RENDE NOTO**

che l'Asp di Crotone intende avviare 5 indagini di mercato al fine di conoscere se, diversamente dalle informazioni in proprio possesso, esistano altri operatori economici in grado di eseguire la prestazione richiesta per il soddisfacimento dei fabbisogni di questa Stazione Appaltante a presentare offerte qualitativamente equivalenti sotto il profilo funzionale e tecnico rispetto ai seguenti prodotti:

**Indagine n. 1 per:**

- FILTRO ACQUA INTERNO CODICE MF-010013 - 6 Pezzi
- FILTRO ACQUA ESTERNO CODICE MF-010014 - 18 Pezzi
- FILTRO ACQUA ESTERNO CODICE MF-010015 - 9 Pezzi
- FILTRO DISINFETTANTE CODICE MF01-0011 - 180 Pezzi
- FILTRO ARIA COMPRESSA CODICE MF01-0028 40 Pezzi
- CONNETTORE TEST TENUTA CODICE DSD110HU0102 - 4 Pezzi
- CONNETTORE CANALI DI LAVAGGIO DSD 201 CODICE DSD110HU0190 4 Pezzi

**Riferimento apparecchiatura:**

Lavaendoscopi Medivators modello DSD 201 inventario 58434 58435;

**Importo e durata**

- La spesa complessiva annuale stimata è pari a € 36.000,00 Iva esclusa;
- la fornitura del materiale indicato ha una durata di circa 12 mesi;

**Caratteristiche tecniche:**

- la richiesta indicata è necessaria per l'attuazione procedure di lavaggio, alta disinfezione e testing di tenuta degli strumenti, secondo quanto previsto dai protocolli validati

**Produttore e Distributore conosciuto:**

- Produttore ditta Cantel Medical, fornitore conosciuto Ditta Endo Hospital;

**Indagine n. 2 per:**

SONDA ELETTROIDRAULICA MONOUSO STERILE PER LITOTRISSIA INTRA-CANALARE, FRANTUMAZIONE GROSSI CALCOLI DELLE VIE BILIARI IN CORSO DI CPRE - 10 Pezzi;

Riferimento apparecchiatura:

Sonda modello autolith touch codice M00546620;

Importo e Durata:

- Il valore stimato dell' fornitura è di € 10.000,00 Iva esclusa;
- il fabbisogno presunto di n. 10 pezzi ha una durata di circa 12 mesi;

Caratteristiche tecniche:

Trattasi di dispositivo unico utilizzato per la frantumazione elettroidraulica dei calcoli nelle vie biliari per il trattamento della litiasi dei calcoli difficili e/o di grosse dimensioni, evitando l'intervento chirurgico;

Produttore e Distributore conosciuto:

- fornitore conosciuto ditta Fas Hospital;

**Indagine n. 3 per:**

FILTRO COMPRESSORE CODICE CAB775020 - 8 Pezzi

FILTRO ARIA HEPA CODICE CABLA2030 - 6 Pezzi

TAPPETINI CODICE CAB750002 - 40 Pezzi

CARTA TERMICA STAMPANTE CODICE CAB795732 - 20 Pezzi

TAG ENDOSCOPIO CODICE CABLA-ASIST1 - 10 Pezzi

TAG OPERATORE CODICE CABLA-ASGNT3 - 10 Pezzi;

Riferimento apparecchiatura:

Armadio di stoccaggio medivator EDC;

Importo e Durata:

- Il valore stimato della fornitura è di € 7.000,00 Iva esclusa;
- la fornitura del materiale indicato ha una durata di circa 12 mesi;

Caratteristiche tecniche:

Trattasi di dispositivo unico utilizzato per filtrazione dell'aria compressa e sistema di tracciabilità e riconoscimento operatore endoscopio tramite tag nell'utilizzo degli armadi di stoccaggio degli endoscopi in nostra dotazione;

Produttore e Distributore conosciuto:

- Produttore conosciuto Cantel Medical fornitore conosciuto ditta Endo Hospital;

**Indagine n. 4 per:**

SONDA ARGON FiAPC 2200 A Codice 20132-221 per pezzi 20 costo c.u. Euro 150,00 Totale Euro 3.000,00

SONDA ARGON FiAPC 2200 C Codice 20132-225 per pezzi 4 costo c.u. Euro 150,00 per totali Euro 600,00

ADATTATORE Codice 20132-227 per pezzi 2 c.u.Euro 210,00 Totale Euro 420,00;

Riferimento apparecchiatura:

Sonda argon monouso completa di filtro integrato e capacità di riconoscimento automatico dello strumento;

Importo e Durata:

- Il valore stimato complessivo per la fornitura è di € 4.020,00 Iva esclusa;
- la fornitura del materiale indicato ha una durata di circa 12 mesi;

Caratteristiche tecniche:

Trattasi di dispositivo unico utilizzato per il trattamento elettrocoagulativo delle

lesioni sanguinanti attivamente sia benigne che maligne, o loro trattamento in elezione a rischio di sanguinamento prossimo, rimozione tessuti neoplastici, rifinitura post-rimozione tessuti neoplastici e non. Ecc;

Produttore e Distributore conosciuto:

- Produttore ditta Erbe, fornitore conosciuto Ditta New Hospital Srl;

**Indagine n. 5 per:**

VIDEO-CAPSULE ENDOSCOPICHE PER ENTEROSCOPIA CAPSULARE "PILLCAM";

Riferimento apparecchiatura:

GIVEN IMAGING-PillCam Recorder Cradle DR3 inventario n. 002582-002583-002584-002585;

Importo e Durata:

-Il valore stimato complessivo per la fornitura è di € 18.297,00 Iva esclusa così suddiviso:

Capsula PillCam SB3- Euro 590,00 c.u x 20 pz = 11.800,00 Euro

Capsula PillCam CROHN-Euro 620,00 c.u.x 10 pz= 6.200,00 Euro

Capsula PillCam Patency Euro 99,00 c.u. x 3 pz = 297,00 Euro;

Caratteristiche tecniche:

Video capsule endoscopiche dedicate a workstation, software di elaborazione immagini e refertazione della ditta Medtronic;

Produttore e Distributore conosciuto:

- Produttore ditta Given-Medtronic, fornitore conosciuto Ditta Medtronic Italia;

**Modalità di partecipazione**

Gli operatori economici di cui all'art 45 del D.Lgs 50/2016 che producono e/o commercializzano dispositivi aventi caratteristiche funzionalmente equivalenti sono invitati a presentare manifestazione di interesse secondo le seguenti modalità:

Ai sensi delle linee Guida ANAC ENTRO IL TERMINE PERENTORIO DI 15 GIORNI dalla data di pubblicazione del presente Avviso, con **scadenza di presentazione alle ore 12 del giorno: 15-10-2021**, dovrà essere trasmessa alla UOC Provveditorato, Economato e Gestione Logistica a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo [ufficioabes@pec.asp.crotone.it](mailto:ufficioabes@pec.asp.crotone.it) e per conoscenza:anche al seguente indirizzo: [provveditorato@asp.crotone.it](mailto:provveditorato@asp.crotone.it), la documentazione recante il seguente oggetto:

**AVVISO ESPLORATIVO DI INDAGINE/I DI MERCATO N...(indicare il numero di riferimento) PER LA FORNITURA DI COMPONENTI ED ACCESSORI PER LA U.O DI GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA DEL P.O. DI CROTONE;**

- Modello manifestazione di interesse, debitamente compilato;
- **Descrizione tecnica del dispositivo;**
- Eventuale documentazione prodotta da Enti o Laboratori certificati;
- Eventuale materiale Illustrativo;

La predetta documentazione dovrà contenere una dichiarazione esplicativa e dettagliata attestante l'equivalenza prestazionale ovvero che le caratteristiche tecniche dei dispositivi ottemperino in maniera equivalente a quelle dei prodotti richiesti ex art. 68 del D.lgs 50/2016.

L'operatore economico interessato dovrà indicare anche se è presente sul Mepa per tali beni specificando per ognuno di essi il relativo codice.

Nel caso in cui venga confermata la circostanza secondo cui la società suindicata costituisca l'unico operatore in grado di fornire il prodotto descritto, questa azienda manifesta altresì l'intenzione di procedere con affidamento all'unico fornitore individuato ai sensi dell'art. 63. Comma 2 lett b) D.lgs 50/2016.

Nel caso di ricezione di adesioni al presente avviso sarà attivata idonea procedura ai sensi del D.lgs 50/2016.

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente all'acquisizione di manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione e la consultazione del maggior numero possibile degli operatori economici nel rispetto dei principi di concorrenza, parità di trattamento, non discriminazione, trasparenza e proporzionalità.

La presente indagine ha solo fini esplorativi e gli Operatori Economici, per il solo interesse manifestato alla presente indagine, non potranno vantare alcun titolo, pretesa, preferenza o priorità in ordine all'avvio o all'affidamento della fornitura.

Il presente avviso non pone in essere alcuna procedura concorsuale, paraconcorsuale o di gara d'appalto e le manifestazioni di interesse pervenute non vincoleranno in alcun modo l'Ente in quanto hanno come unico scopo l'esplorazione del mercato.

La Stazione appaltante si riserva la possibilità di sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

#### **Altre informazioni**

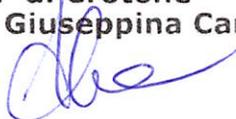
Eventuali richieste di chiarimenti, limitatamente alla presente fase di manifestazione di interesse, dovranno essere formulate per iscritto e indirizzate alla seguente indirizzo: [ufficioabes@pec.asp.crotone.it](mailto:ufficioabes@pec.asp.crotone.it). e per conoscenza anche all'indirizzo mail: [provveditorato@asp.crotone.it](mailto:provveditorato@asp.crotone.it);

#### **Codice in materia di protezione dei dati personali – D.LGS 196/2003**

I dati personali forniti dagli Operatori Economici ai fini della partecipazione alla presente procedura, saranno raccolti e trattati nell'ambito del medesimo procedimento e dell'eventuale, successiva stipula e gestione del contratto secondo le modalità e finalità di cui al D.Lgs 196/2003 e s.m.i., al quale si fa espresso rinvio per tutto quanto non previsto dal presente avviso.

Il presente avviso è pubblicato sul Sito istituzionale della ASP di Crotona nella sezione ALBO PRETORIO – sottosezione BANDI DI GARA.

**Il Direttore  
Provveditorato, Economato, Gest. Logistica  
ASP di Crotona  
Avv. Giuseppina Caruso**



#### **Allegati:**

1. Modello Manifestazione di interesse

ALLEGATO 1

Spett.le  
Azienda Sanitaria Provinciale Crotone  
- Centro Direzionale il "GRANAIO" -  
Via M. Nicoletta, 88900 Crotone (KR) -  
P.iva 0199741079

Il/la sottoscritto/a  nato/a a

Il  Codice Fiscale  Residente a

Via  n°  CAP

Nella sua qualità di  (se procuratore allegare copia della  
relativa procura notarile - generale o speciale-o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza)

dell'impresa

con sede legale in Via  n°

CAP  Città  Prov.

Codice Fiscale Impresa  Partita IVA

Telefono  Fax  e-mail

Iscritta al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio Industria Artigianato e

Agricoltura di  al n. REA  in data

Capitale Sociale di € , attività d'impresa

Tribunale Civile - sez. Fallimentare di  Comune di

Prov.  Via  n°  CAP

Recapiti Tribunale Civile: Fax  e-mail

Agenzia delle Entrate competente di  Comune di

Prov.  Via  n°  CAP

Recapiti Agenzia Entrate: Fax  e-mail

CHIEDE

di essere invitato alla procedura di gara senza pubblicazione di bando riferimento Indagine/i n.

per la fornitura di

al costo complessivo presunto di €  iva esclusa,

di cui all'avviso del

*A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000,*

#### DICHIARA

-Di essere in possesso dei requisiti di ordine generale per la partecipazione a gare, con particolare riferimento a quelli previsti dall'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016.

-Che l'impresa risulta/non risulta abilitata ad operare nel Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione al bando "Beni/Forniture Specifiche per la Sanità".

**Il/La sottoscritto/a allega alla presente copia fotostatica del proprio documento di identità in corso di validità.**

Luogo  Data

*Timbro e Firma del Rappresentante l'Impresa*

---