



U.O.C. Economato e Gestione della Logistica

Treviso,

19/05/2021

prot. n.

94371

OGGETTO: CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO PER LA FORNITURA DI TRATTAMENTI DELL'IPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA CON UTILIZZO DEL SISTEMA GREN LASER AMS, PER L'UOC DI UROLOGIA DEL P.O. DI TREVISO DELL'AZIENDA ULSS N.2 MARCA TREVIGIANA.

Questa Azienda Sanitaria, intendendo procedere all'affidamento della fornitura di trattamenti dell'ipertrofia prostatica benigna con l'utilizzo del sistema GREEN LASER AMS, distribuito dalla ditta Promed srl, per l'UOC di Urologia del P.O. di Treviso dell'Azienda Ulss n.2 Marca trevigiana, mediante procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando di gara, ai sensi dell'art. 63 del D. Lgs. n.50/2016, avvia una consultazione preliminare del mercato per verificare se, diversamente dalle informazioni attualmente in possesso, vi siano altre imprese in grado di fornire detto sistema o un sistema equivalente.

La procedura include:

- AMS GREEN LIGHT LASER XPS con garanzia e manutenzione gratuita in Comodato d'uso gratuito (comprensivo di imballo, doppio pedale, manuale d'uso n.2 cartelli di pericolo di radiazioni),
- Completo di kit accessori contenente i seguenti componenti:
- 1 occhiali per operatore, 4 occhiali per assistente, 2 filtro per telecamera;
- Installazione, collaudo e assistenza in sala per uso Criostato durante la procedura.

Gli operatori economici che intendono partecipare alla presente consultazione preliminare dovranno far pervenire **entro il 7 giugno 2021** a mezzo Pec protocollo.aulss2@pecveneto.it contenente le seguenti informazioni:

- la manifestazione dell'interesse a partecipare alla procedura con l'indicazione di essere iscritta, o meno, al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA) e alla Piattaforma Sintel, secondo il modello di cui all'**ALLEGATO 1**;
- il modulo denominato **ALLEGATO 2**, debitamente compilato con indicazione del proprio prodotto (dovrà essere indicato il relativo **codice articolo Fornitore** e il **nome commerciale del prodotto**);
- una dichiarazione contenente le aggiudicazioni di analoghe forniture, intercorse nell'intervallo temporale dell'ultimo biennio erogate a favore di Enti appartenenti al Servizio Sanitario, in particolare dovrà essere indicato l'importo di aggiudicazione ed il modello proposto, nonché la composizione dell'offerta;
- le schede tecniche e di sicurezza dei prodotti offerti, corredate dall'indicazione del codice articolo della Ditta, dal codice CND (Classificazione Nazionale Dispositivi Medici) e dal numero di inserimento nel Repertorio Nazionale dei Dispositivi Medici commercializzati in Italia (RDM), oltre a quanto altro necessario al fine della valutazione tecnica di quanto offerto e salva la facoltà per l'Azienda di chiedere idoneo campionamento.



La suddetta manifestazione di interesse ha unicamente fini esplorativi per individuare la presenza sul mercato di possibili fornitori, da considerare anche ai fini di un'eventuale necessità di fornitura. La stessa, non vincola o impegna in alcun modo la scrivente Azienda Sanitaria nei confronti degli operatori economici, i quali non potranno vantare alcun titolo, pretesa, preferenza o priorità in ordine all'affidamento della fornitura.

Per eventuali chiarimenti e/o informazioni, si indicano i seguenti contatti: 0422/323024 Stefano Zocchi UOC Economato e gestione della logistica e 0422/323017 Enrico Continetto UOC Economato e gestione della logistica.

IL DIRETTORE UOC ECONOMATO
E GESTIONE DELLA LOGISTICA
Dott. Sergio Andres

ALLEGATO n. 1

Richiesta di partecipazione alla consultazione preliminare del mercato, ai sensi del D.Lgs. n. 50/2016 per la fornitura di CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO PER LA FORNITURA DI TRATTAMENTI DELL'IPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA CON UTILIZZO DEL SISTEMA GREEN LASER AMS PER L'UOC DI UROLOGIA DEL P.O. DI TREVISO DELL'AZIENDA ULSS N.2 MARCA TREVIGIANA.

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____

in qualità di _____

della Ditta _____

con sede in via/piazza _____ N. _____ Comune _____

Provincia _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Tel. _____ fax. _____ e-mail _____

1) Manifesta il proprio interesse a partecipare alla procedura per la fornitura di

“ _____ ”

2) Dichiaro di essere iscritto o meno al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA)

SI NO (barrare)

3) Dichiaro di essere iscritto o meno alla Piattaforma Sintel SI NO (barrare)

Se SI il Bando di riferimento che comprende l'oggetto della presente procedura è

“ _____ ”

e la relativa Categoria Merceologica è _____

Si autorizza espressamente la Stazione Appaltante ad inviare eventuali comunicazioni relative alla procedura in oggetto al seguente indirizzo di posta elettronica certificata _____ o al seguente numero di fax _____

Letto, confermato e sottoscritto.

(Luogo e data) _____

FIRMA (per esteso)
