



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

S.C. LOGISTICA, PATRIMONIO, SERVIZI E ACQUISTI

Responsabile: Dott. Claudio MONTI

Responsabile dell'istruttoria: Rag.ra Antonella Venezia

Recapiti a cui rivolgersi:

✓ personalmente: Via Vida n. 10, Alba (CN) – piano primo

✓ telefonicamente: 0173/316.553

✓ tramite fax: 0173/316480

tramite e-mail: aslcn2@legalmail.it;

Alba, li 17/12/2020

AVVISO ESPLORATIVO PUBBLICO, PER ESCLUSIVITA' TECNICA, PER LA FORNITURA IN NOLEGGIO DI UN DEFIBRILLATORE INDOSSABILE "LIFEVEST", OCCORRENTE ALL'ASL CN2 ALBA BRA.

L'A.S.L. CN2 Alba Bra intende procedere, all'aggiudicazione della *FORNITURA IN NOLEGGIO DI UN DEFIBRILLATORE INDOSSABILE "LIFEVEST"*, attualmente fornito dalla ditta ZOLL MEDICAL ITALIA SRL - CF/P. IVA IT03301251207, mediante procedura negoziata, con trattativa diretta su piattaforma MEPA, senza pubblicazione del bando di gara.

- Durata 12 mesi, più eventuale rinnovo di altri 12 mesi.

- Importo annuo presunto € 36.000,00 I.V.A. esclusa.

Con il presente avviso, si intende sondare il mercato al fine di conoscere se, diversamente dalle informazioni in possesso di questa Azienda, esistano altri operatori economici fornitori di sistemi funzionalmente e tecnologicamente equivalenti.

L'operatore economico interessato deve presentare:

- Istanza di manifestazione di interesse, resa **in bollo** nelle modalità previste dalla legge, sottoscritta dal legale rappresentante, con allegata fotocopia semplice di un documento di validità del sottoscrittore (ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.). Qualora vi sia interesse a presentare offerta in associazione temporanea di impresa, l'istanza di manifestazione di interesse (unitamente alle relative dichiarazioni), deve essere trasmessa in un unico invio, da tutti i futuri componenti del raggruppamento;
- Documentazione tecnica relativa al prodotto commercializzato, che consenta a questa Azienda di comprenderne le caratteristiche in modo chiaro e completo;
- Modello di formulario per il documento di gara unico europeo (DGUE) "**Allegato A**" firmato dal legale rappresentante dell'impresa e compilato nella "Parte III: Motivi di esclusione (Articolo 80 del Codice)".

L'istanza non dovrà contenere alcuna offerta e dovrà essere trasmessa a mezzo PEC all'indirizzo: aslcn2@legalmail.it, indicando nell'oggetto della mail la dicitura "**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORNITURA IN NOLEGGIO DI UN DEFIBRILLATORE INDOSSABILE "LIFEVEST", OCCORRENTE ALL'ASL CN2 ALBA BRA.**":

L'istanza dovrà pervenire entro le **ore 12.00 del giorno 07/01/2021** e dovrà essere effettuata in uno dei seguenti modi:

1. sottoscrizione effettuata **tramite firma digitale** del legale rappresentante dell'impresa richiedente (non occorre allegare documento d'identità e porre il timbro della ditta);



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

2. **scansione della domanda cartacea** (comprensiva di documenti e dichiarazione) con firma autografa del legale rappresentante e timbro della ditta unita a scansione del documento di identità in formato PDF.

Nel caso in cui venga confermata la circostanza secondo cui l'impresa indicata costituisca l'unico fornitore del prodotto in oggetto, questa Azienda intende altresì manifestare l'intenzione di concludere un contratto, previa negoziazione delle condizioni contrattuali, con l'impresa che, allo stato attuale, risulta l'unico fornitore dello stesso.

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni di interesse da parte degli operatori economici idonei all'assunzione della fornitura di cui trattasi in quanto in possesso dei requisiti richiesti.

Ai sensi dell'art. 216, comma 9, D.Lgs 50/2016, detto avviso costituisce, pertanto, indagine di mercato, in attuazione del principio di pubblicità preventiva, nonché di principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza.

Il trattamento dei dati inviati dai soggetti interessati si svolgerà conformemente alle disposizioni contenute nel D.Lgs. 196/2003 per finalità unicamente connesse alla procedura di selezione operatori economici e successiva procedura di affidamento della fornitura.

Si indica quale responsabile unico del procedimento il Dott. Claudio Monti al quale potranno essere richieste eventuali informazioni e chiarimenti al n. tel 0173316516 oppure via mail all'indirizzo cmonti@aslcn2.it.

Il presente avviso viene pubblicato sul sito web dell'A.S.L. CN2 di Alba (www.aslcn2.it) alla voce "Notizie" e "Bandi di gara e contratti"

IL RESPONSABILE UNICO DEL
PROCEDIMENTO
Dott. Claudio MONTI
F.to in originale