

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO PER FORNITURA DEI DISPOSITIVI MEDICI PER MEDICAZIONI AVANZATE DI MALATTIE RARE.

Ai sensi dell' Art 77 C 1, e Allegato II.1, Art 2 del Dlgs 36/23 l'ASL di FROSINONE si prefigge, con il presente avviso, di accertare l'esistenza di operatori economici nelle condizioni di fornire il “**DISPOSITIVI MEDICI PER MEDICAZIONI AVANZATE DI MALATTIE RARE**” o di presentare offerte qualitativamente equivalenti, sotto il profilo funzionale e tecnico, rispetto Ai dispositivi dell' Operatore noto: **MEDICAL SOLUTIONS** ;

Le caratteristiche di seguito descritte dei suddetti Dispositivi, dovranno essere presenti anche sugli altri dispositivi eventualmente offerti in alternativa, in grado di assicurare la stessa funzionalità e dovranno rispondere alle seguenti caratteristiche:

1- medicazione in poliuretano sottile non adesiva, ritagliabile, con strato di contatto in silicone adesivo, riposizionabile, indicata per il trattamento dell'epidermiolisi bollosa, disponibile nelle misure:

- 15x15cm per un fabbisogno triennale di 6.000 pezzi, un importo di 30.000 euro e base d'asta 5 euro/pezzo
- 10x10cm per un fabbisogno triennale di 300 pezzi, un importo di 750 euro e base d'asta 2.5 euro/pezzo

2- Medicazione per il trasferimento dell'essudato in morbida schiuma di silicone sottile per mantenere un ambiente umido nella ferita in combinazione con una medicazione secondaria appropriata, ritagliabile e riposizionabile per il trattamento dell'epidermiolisi bollosa, disponibile nella misura 20x50 cm per un fabbisogno triennale di 800 pezzi , un importo di 24.800 euro e base d'asta 31 euro/pezzo

Le ditte partecipanti dovranno fornire dichiarazione di idoneità relativa all'impiego delle medicazioni descritte nell'ambito del trattamento dell'epidermiolisi bollosa.

2. Requisiti di partecipazione:

Gli operatori economici interessati a partecipare alla presente procedura dovranno assicurare la fornitura di tutto il materiale necessario per il funzionamento.

3 Brand/Distributore conosciuto: Medical Solutions

4 Fabbisogno triennale richiesto: come tabella sopra. Costo stimato € 55.550,00

5 Modalità Di Partecipazione:

ASL FROSINONE
Via A. Fabi snc
03100 Frosinone

Tel. 0775.8821
www.asl.fr.it
p.iva 01886690609

UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO
provveditorato.azienda@aslfrrosinone.it
provveditoratoeconomato@pec.aslfrrosinone.it



Entro il termine di 30 (trenta) giorni dalla data di pubblicazione del presente Avviso, dovrà essere trasmessa alla UOC Provveditorato, a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo provveditoratoeconomato@pec.aslfrosinone.it :

- la manifestazione di interesse a partecipare all'indagine di mercato in oggetto;
- la dichiarazione del Legale Rappresentante, resa ai sensi del DPR 445/2000, attestante il possesso dei requisiti di partecipazione indicati ai superiori punti 1 e 2;
- documentazione tecnica inerenti le caratteristiche indicate;

La comunicazione a mezzo PEC dovrà recare il seguente oggetto: : **“INDAGINE DI MERCATO PER FORNITURA DEI DISPOSITIVI MEDICI PER MEDICAZIONI AVANZATE DI MALATTIE RARE.**

6 Criterio Di Aggiudicazione

A seconda dei risultati dell'indagine di mercato, questa stazione appaltante procederà mediante affidamento diretto per infungibilità o se ci sono più ditte, tramite opportuna procedura di gara. Gli operatori economici potenzialmente in grado di fornire i prodotti richiesti sono invitati a suggerire e a dimostrare la praticabilità, di soluzioni alternative a quelle che porterebbero a concludere per l'esistenza di un unico fornitore.

La stazione appaltante si riserva la facoltà di non invitare ad eventuale gara la ditta laddove il possesso dei requisiti richiesti non sia stato adeguatamente documentato.

La stazione appaltante esprime la volontà di procedere, qualora ve ne siano i presupposti, all'acquisto mediante procedura negoziata senza pubblicazione del bando.

La stazione appaltante rimane altresì disponibile a fornire ulteriori informazioni che il mercato potrebbe richiedere nel rispetto dei principi di trasparenza e par condicio.

Nel caso in cui venga confermata la circostanza secondo cui la società sopra indicata costituisca unico operatore in grado di fornire il prodotto descritto, questa Azienda manifesta altresì intenzione di procedere con affidamento all'unico fornitore individuato, previa negoziazione delle condizioni contrattuali, ai sensi dell'art. 76 comma 2, lettera b2 del Dlgs 36/2023.

7 Avvertenze

Il presente Avviso, pubblicato sul sito istituzionale della ASL è finalizzato esclusivamente all'acquisizione di manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione e la consultazione del maggior numero possibile di Operatori Economici nel rispetto dei principi di concorrenza, parità di trattamento, non discriminazione, trasparenza e proporzionalità.

Le eventuali manifestazioni di interesse presentate non sono in alcun modo vincolanti per l'Azienda sanitaria che, a proprio insindacabile giudizio, si riserva la facoltà in qualsiasi momento di sospendere o modificare o annullare la presente indagine conoscitiva.

Il Direttore UOC Provveditorato ed Economato
Dott.ssa Monica Caira

ASL FROSINONE
Via A. Fabi snc
03100 Frosinone

Tel. 0775.8821
www.asl.fr.it
p.iva 01886690609

UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO
provveditorato.azienda@aslfrosinone.it
provveditoratoeconomato@pec.aslfrosinone.it

