



## AZIENDA SANITARIA LOCALE 2

**LANCIANO – VASTO – CHIETI**

Codice fiscale e Part. I.V.A. 02307130696

Sede Legale: Via Martiri Lancianesi, 19 – 66100 Chieti

**U.O.C. INGEGNERIA CLINICA**

Tel. 0871/357520 - Fax 0871/357530

### AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATO ALLA PARTECIPAZIONE DI UNA PROCEDURA NEGOZIATA MEDIANTE RdO (MePA)

#### PER LA FORNITURA Di:

**N°1 Bilirubinometro transcutaneo da destinare a Pediatria-Nido del PO Lanciano (costo presunto € 3.000,00 i.e.);-**

**N°3 Bilirubinometro transcutaneo da destinare alla Neonatologia-TIN-Nido del PO Chieti (costo presunto € 9.000,00 i.e.);-**

**N°1 Apparecchio per Otoemissioni acustiche da destinare a Pediatria-Nido del PO Vasto (costo presunto € 6.000,00 i.e.);**

**N°1 Otoscopio e Oftalmoscopio a muro da destinare alla Clinica Pediatrica del P.O. di Chieti (costo presunto € 1.000,00 i.e.);**

**N°1 Apparecchio per Otoemissioni acustiche da destinare alla Neonatologia-TIN-Nido del PO Chieti (costo presunto € 6.000,00 i.e)**

Si rende noto che in esecuzione di quanto disposto con Delibera n. 1455 del 13/12/16 questa Azienda Sanitaria intende esperire un'indagine di mercato, finalizzata ad individuare gli operatori economici da invitare per la fornitura in oggetto, da svolgersi mediante procedura negoziata ai sensi dell'art 36 e 216 comma 9 del d.lgs n. 50/2016, con criterio di aggiudicazione al minor prezzo, da espletarsi per mezzo di RdO sul MePA ([www.acquisitinretepa.it](http://www.acquisitinretepa.it))

La fornitura ha un importo complessivo presunto di € 25.000,00 oltre IVA.

#### **Requisiti di Partecipazione:**

Gli operatori economici di cui all'art. 45 del d.lgs n. 50/2016 interessati ad essere invitati alla procedura, in possesso dei requisiti sotto riportati, dovranno far pervenire entro e non oltre le ore 12,00 del giorno 13/01/2017 a pena di esclusione, apposita richiesta a mezzo PEC all'indirizzo [ingegneriaclinica@pec.asl2abruzzo.it](mailto:ingegneriaclinica@pec.asl2abruzzo.it) specificando a quale delle forniture sono interessati e indicando nella stessa:

1-Ragione sociale, indirizzo partita IVA Codice Fiscale e-mail e fax;

2-iscrizione presso la CCIAA per attività afferente a quello oggetto della procedura in argomento ai fini dell'art. 83 comma 1 lettera a) del d.lgs. n. 50/2016;

3-iscrizione al mercato elettronico della PA gestito da CONSIP iniziativa "BSS- Beni e Servizi per la Sanità"

4-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;

La richiesta dovrà essere corredata da fotocopia fronte/retro, non autenticata, di un valido documento di identità del soggetto sottoscrittore. Per la redazione della medesima potrà essere utilizzato il modulo in formato word messo a disposizione unitamente al presente avviso (allegato a).

**Avvertenze.**

Il presente Avviso è finalizzato esclusivamente a promuovere manifestazioni di interesse da parte degli operatori economici abilitati sul MePA e non vincola in alcun modo l'Azienda Sanitaria. Con il presente Avviso non è indetta alcuna procedura di gara. La stazione appaltante si riserva la facoltà, a proprio insindacabile giudizio, sia di non procedere all'espletamento della selezione, sia di sospendere, modificare o annullare la procedura relativa al presente Avviso e di non procedere all'appalto. *Chieti, li 22/12/2016*

**Il Responsabile Unico del Procedimento**  
(Ing. Vincenzo D'AMICO)



**Il Direttore della U.O.C. Ingegneria Clinica**  
(Ing. Vincenzo D'AMICO)



**ALLEGATO "A"**

Spett.le  
Azienda Sanitaria Locale 02  
LANCIANO-VASTO-CHIETI  
Via Martiri Lancianesi n° 17/19  
66100 CHIETI (CH)  
Alla U.O.C. Ingegneria Clinica  
SEDE

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 da svolgersi ai sensi dell'art.

36 del D. Lgs. N. 50/2016 per la fornitura di

del 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.

**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***

---