

REGIONE DEL VENETO

Azienda
Ospedale
Università
Padova

Avviso di Indagine di Mercato per l'individuazione di operatori economici interessati a partecipare ad un dialogo tecnico (articolo 77 del D.Lgs. n. 36/2023).

Oggetto	Fornitura di armadiature attrezzate e carrelli terapia informatizzati per la Farmacia e per le Sale Operatorie della nuova Clinica Pediatrica
ID aziendale	ID 23A119

FINALITÀ DELL'AVVISO

Questa Azienda intende avviare un'indagine conoscitiva del mercato finalizzata alla ricerca di operatori economici in grado di fornire quanto in oggetto previo dialogo tecnico.

FUNZIONE E/O DESTINAZIONE D'USO

Armadiature attrezzate e carrelli terapia informatizzati per la Farmacia e le Sale Operatorie della nuova Clinica Pediatrica.

DURATA DEL CONTRATTO

Non ancora determinata

IMPORTO ANNUALE A BASE D'ASTA/PRESUNTO

Importo a base d'asta non disponibile.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Sono ammessi a partecipare al presente avviso i soggetti interessati:

- Iscritti nel registro tenuto dalla Camera di commercio industria, artigianato e agricoltura oppure nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato per attività coerenti con quelle oggetto della presente procedura
- in possesso dei requisiti minimi di cui all'art. 94 (Cause di esclusione automatica) del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36.

Non è comunque ammesso l'operatore economico che abbia affidato incarichi in violazione dell'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs n. 165/2001

MODALITÀ DI ESPLETAMENTO DELLA PROCEDURA

Mediante piattaforma telematica "Sintel" di proprietà di ARIA Spa.

MODALITÀ DI INVIO DELLA DOCUMENTAZIONE:

I concorrenti in possesso delle condizioni di partecipazione di cui al presente avviso dovranno inviare apposita "Manifestazione di interesse" come da fac-simile (**Allegato A**) mediante inserimento nella piattaforma telematica Sintel, **entro le ore e il giorno indicato nella piattaforma.**

Azienda Ospedale-Università Padova:
via Giustiniani, 2 - 35128 PADOVA
T. + 39 049 8211111
P.E.C.: protocollo.aopd@pecveneto.it
Cod.Fisc./P.IVA 00349040287

UOC PROVVEDITORATO, ECONOMATO
E GESTIONE DELLA LOGISTICA
Direttore: Dott.ssa Maria Elena Serafin
UOS Gare e Contratti
Sezione: Investimenti
Responsabile del Procedimento: Dott.ssa Maria Elena Serafin
Referente dell'istruttoria: Fabio Moro
T. +39 049 821 2814
e-mail aopd.investimenti@aopd.veneto.it

Aopd.veneto.it

L'operatore economico registrato sulla piattaforma, dopo essersi autenticato, può rinvenire la presente procedura all'interno del menù "procedure amministrazione", inserendo nella maschera di ricerca parte del nome della procedura o l'ID; successivamente accedere all'interfaccia "dettaglio" della presente procedura, e quindi all'apposito percorso guidato "Invia offerta", che consente di predisporre una "busta unica".

Per le indicazioni, la registrazione, la qualificazione e tutto ciò che attiene all'operatività sulla piattaforma, fare riferimento alle guide e ai manuali presenti sulla piattaforma "SINTEL". Per poter presentare manifestazione di interesse a partecipare alla procedura, il fornitore è tenuto ad eseguire preventivamente la Registrazione a SINTEL, così come disciplinato nei "Manuali", accedendo al portale dell'Agenzia Regionale per l'Innovazione e gli Acquisti (ARIA) all'indirizzo internet <https://www.ariaspa.it/wps/portal/Aria/Home>, nell'apposita sezione "Registrazione". La registrazione è gratuita, non comporta in capo al fornitore che la richiede l'obbligo di presentare la manifestazione d'interesse, né alcun altro onere o impegno.

Per ulteriori richieste di assistenza sull'utilizzo di SINTEL si prega di contattare il Contact Center di ARIA scrivendo all'indirizzo e-mail supportoacquistipa@ariaspa.it oppure telefonando al **numero verde 800.116.738**.

PRESENTAZIONE DEI CAMPIONI

L'Azienda Ospedale Università di Padova si riserva di richiedere adeguata campionatura dei prodotti proposti qualora il prodotto non sia già in uso o conosciuto o qualora si renda necessario una verifica delle caratteristiche tecniche.

Le spese per l'invio dei campioni e per il costo dei campioni stessi sono completamente a carico del fornitore.

CHIARIMENTI – COMUNICAZIONI

Eventuali richieste di chiarimenti o comunicazioni come gli scambi di informazioni tra la Stazione Appaltante e le ditte concorrenti dovranno avvenire esclusivamente tramite l'Area "Comunicazioni della procedura" presenti sulla piattaforma telematica, nell'interfaccia "dettaglio".

E' onere dei concorrenti visitare la piattaforma Sintel prima della scadenza del termine per la presentazione della manifestazione d'interesse, al fine di verificare la presenza di eventuali note integrative o esplicative.

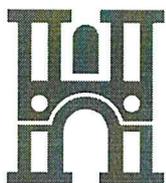
DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE

- a) manifestazione d'interesse;
- b) documentazione tecnica o altro materiale per la presentazione del prodotto;
- c) proposta commerciale per acquisto o noleggio di quanto richiesto.

Si precisa che la documentazione tecnica dovrà essere caricata sulla piattaforma telematica Sintel nello stesso termine indicato come scadenza.

Il Direttore
Dott.ssa Maria Elena Serafin
(f.to digitalmente)

All. Allegato A



REGIONE DEL VENETO
Azienda
Ospedale
Università
Padova

Avviso di Indagine di Mercato per la partecipazione ad un dialogo tecnico per l'eventuale fornitura di armadiature attrezzate e carrelli terapia informatizzati per le Sale Operatorie e la Farmacia della nuova Clinica Pediatrica

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
in qualità di _____
della Ditta _____
con sede legale in: via/piazza _____
Comune _____ Prov. _____
Codice fiscale _____ Partita IVA _____
Tel. n. _____ Fax n. _____
Indirizzo mail ufficio gare _____
PEC _____

Manifesta il proprio interesse a partecipare al DIALOGO TECNICO per la

Fornitura a titolo di noleggio o acquisto di "Armadiature attrezzate e carrelli terapia informatizzati per le Sale Operatorie e per la Farmacia della nuova Clinica Pediatrica"

Nella data, orario e sede che verranno successivamente comunicate da questa Azienda.

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)

N.B.: Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere *allegata la fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore, pena l'esclusione dalla procedura.*