
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E VERIFICA DI MERCATO PER INFUNGIBILITA'

E' intenzione di Questa Azienda avviare una procedura per la fornitura di **dispositivo per Scrambler therapy** per le esigenze dei pazienti dell'UOC Anestesia e Rianimazione.

Trattasi di un sistema innovativo per il trattamento del dolore cronico benigno (dovuto a malattie metaboliche, malattie rare, nevralgie post traumatiche ecc) e del dolore cronico neoplastico, risultato efficace anche per pazienti "farmaco resistenti" o "non responder" ad altre terapie.

Il presente avviso esplorativo è finalizzato alla verifica dell'esistenza di dispositivi per Scrambler therapy aventi specifiche equivalenti a quelle indicate e distribuite dalla ditta LIFE EPISTEME ITALIA.

La durata dell'affidamento è di 12 mesi rinnovabile di ulteriori 12 mesi.

L'importo stimato della fornitura è di circa di 30.000,00 € oltre Iva per 12 mesi. Il fabbisogno stimato è di n. 1000 erogazioni/anno (per la copertura di circa 100 pazienti).

Si invitano gli operatori economici interessati, in possesso dei requisiti richiesti, a presentare la propria manifestazione di interesse a partecipare alla presente procedura.

REQUISITI

Possono presentare manifestazione di interesse gli operatori economici iscritti al Mercato elettronico della pubblica amministrazione MEPA, in possesso dei seguenti requisiti:

- Assenza dei motivi di esclusione di cui agli articoli dal 94 al 98 del D.lgs. 36/2023.

TERMINI E MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

Gli operatori economici qualificati devono manifestare interesse attraverso Posta elettronica certificata al seguente indirizzo PEC: farmacia.acquisti@pec.aslroma3.it entro le ore 12:00 del settimo giorno dalla data di pubblicazione.

L'oggetto della PEC dovrà recare la seguente dicitura: "Manifestazione di interesse per l'affidamento della fornitura dei dispositivi per erogazione di Scrambler therapy".

Alla domanda di partecipazione, resa sotto forma di autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, dovrà essere allegata copia fotostatica leggibile, fronte e retro, del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Se la domanda di partecipazione è firmata digitalmente non è necessario allegare la fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore.

La domanda di partecipazione deve essere firmata, a pena di irricevibilità, dal legale rappresentante dell'impresa o dal suo procuratore ed in tal caso va allegata copia conforme all'originale della relativa procura da cui si evincono i poteri di rappresentanza. Saranno parimenti irricevibili le manifestazioni di interesse prive di sottoscrizione.

Non saranno ammesse le manifestazioni di interesse pervenute oltre il termine stabilito.

ALTRE INFORMAZIONI

In conformità a quanto stabilito dall'art. 2 dell'Allegato Allegato II.1 al D.Lgs. n. 36/2023, il presente Avviso non costituisce atto negoziale né un invito a partecipare a gare, ma unicamente

la richiesta di manifestazione di interesse al quale potrà seguire l'eventuale richiesta di offerta per la fornitura sopra descritta.

Pertanto, le manifestazioni di interesse non vincolano né impegnano in alcun modo la ASL ROMA 3, né comportano per i richiedenti alcun diritto in ordine all'eventuale affidamento della fornitura.

La ASL ROMA 3 si riserva di non dar seguito alla procedura di cui trattasi qualora sopravvengano motivi tali per cui non sia ritenuta più necessaria l'acquisizione della fornitura sopra menzionata.

In conformità a quanto stabilito dall'art. 2 dell'Allegato Allegato II.1 al D.Lgs. n. 36/2023, il presente Avviso è pubblicato per 15 giorni consecutivi sul sito istituzionale dell'ASL ROMA 3.


IL DIRETTORE F.F.
UOC APPROVVIGIONAMENTI
Dr. SSA Lorenza Abbati

