



Dipartimento A.B.S.
Area Acquisizione Beni e Servizi
UOC BENI ECONOMICI E ARREDI
Responsabile del procedimento Gloria Mezzetti

AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
esplorativo di mercato

Procedura ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. b) del DLGS 50/2016 per l'acquisizione di TEST PSICODIAGNOSTICI per i Dipartimenti Salute Mentale e Dipendenze delle AA.SS/ospedaliere della Regione Toscana.

In ottemperanza alla Linea Guida n. 4 di ANAC ed alla PA interna ABS 1/2017, ESTAR, con sede legale in Firenze, Via di San Salvi, 12, intende espletare una indagine di mercato per l'individuazione di Operatori Economici da invitare alla procedura di cui sopra, ai sensi dell'art. 216 – comma 9 – del D.Lgs. 50/2016.

Responsabile unico del procedimento (ai sensi dell'art. 31 del D.Lgs. 50/2016): Coll. Amm.vo Gloria Mezzetti

Oggetto dell'appalto: Procedura ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. b) del DLGS 50/2016 per l'acquisizione di TEST PSICODIAGNOSTICI per i Dipartimenti Salute Mentale e Dipendenze delle AA.SS/ospedaliere della Regione Toscana..

Fornitore attuale: CASA EDITRICE HOGREFE EDITORE

Descrizione prodotti:

L'elenco descrittivo dei prodotti è riportato di seguito al presente avviso.

Durata: 36 mesi

Importo triennale presunto: € 48.480,02 + IVA

Motivazione della pubblicazione : con il presente avviso questo Ente intende effettuare apposita indagine di mercato, al fine di verificare se, diversamente dalle informazioni in possesso, altri operatori possano fornire le tipologie di fornitura richieste, aventi le medesime caratteristiche e destinazioni d'uso.

Soggetti ammessi: ai sensi dell'art. 45 del D.Lgs. 50/2016, possono partecipare all'affidamento relativo alla fornitura in oggetto tutti gli operatori economici che non incorrono nelle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.lggs. n. 50/2016;

Requisiti di partecipazione:

- non previsti.

Criteri di aggiudicazione: l'aggiudicazione avverrà ai sensi dell'art. 95 del D.Lgs 50/2016, a favore dell'offerta economicamente più vantaggiosa individuata sulla base del minor prezzo.

Individuazione degli Operatori Economici da invitare: verranno invitati a partecipare alla procedura, gli operatori economici che siano in possesso dei requisiti minimi di partecipazione alla gara di cui sopra, previsti per Legge .

L'ESTAR si riserva la facoltà di estendere l'invito ad altre imprese.

Il termine per la presentazione delle manifestazioni di interesse è fissato per:

il giorno 18.09.2019 ore 18:00,00

Gli operatori economici interessati alla partecipazione dovranno compilare il modello "All. A - Istanza di partecipazione" allegato al presente avviso, rendendo la contestuale dichiarazione ivi contenuta ai sensi del DPR 445/2000;

Il modello "A", debitamente compilato, firmato, e trasformato in formato .pdf, dovrà pervenire ai seguenti indirizzi:
1)pec: estar@postacert.toscana.it;

2) e.mail: gloria.mezzetti@estar.toscana.it;

entro e non oltre il termine sopra indicato.

Dovrà essere allegata, sempre in formato pdf, copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore dell'istanza.

N.B. Qualora si ritenga di trasmettere la propria manifestazione di interesse a partecipare alla procedura di gara, che si svolgerà dopo la scadenza del presente avviso, si ricorda che, così come previsto dal Codice, l' Operatore Economico può proporre prodotto equivalente purché dimostri, nell'offerta tecnica di gara, con qualsiasi mezzo appropriato, compresi i mezzi di prova di cui all'articolo 86, che le soluzioni proposte ottemperano in maniera equivalente ai requisiti definiti dalle specifiche tecniche in ordine all'efficacia clinica.

Si fa presente che l'operatore economico che ha fatto pervenire la manifestazione di interesse, a seguito del presente avviso, avrà la facoltà, ai sensi dell'art. 48 del D. Lgs 50/2016, di presentare offerta per sé o quale mandatario di operatori riuniti.

I titolari ed i legali rappresentanti degli operatori economici che intendono partecipare all'appalto, dovranno iscriversi all'indirizzario fornitori di ESTAR ed essere in possesso di un certificato di firma digitale in corso di validità rilasciato da un organismo incluso nell'elenco pubblico dei certificatori, previsto all'art.29, comma 1 del D.Lgs. 82 del 7 Marzo 2005 e s.m.i. tenuto dal CNIPA. E' necessario un lettore smart card.

Per consentire un migliore utilizzo delle funzionalità del sistema telematico si invitano gli operatori, ove possibile, a dotarsi anche di un certificato di autenticazione digitale, rilasciato dagli organismi sopra citati.

Per supporto nell'utilizzo della piattaforma degli acquisti online potete chiamare il seguente numero telefonico 0810084010 e/o scrivere all'indirizzo mail Start.OE@PA.i-faber.com

ORARI da lunedì a venerdì dalle ore 08:30 alle ore 18:30

Ulteriori informazioni: per ulteriori informazioni e/o chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi a: Gloria mezzetti, e-mail gloria.mezzetti@estar.toscana.it

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a promuovere manifestazioni di interesse da parte degli operatori economici idonei all'assunzione dei lavori di cui trattasi in quanto in possesso dei requisiti richiesti. Detto avviso costituisce, pertanto, indagine di mercato, in attuazione del principio di pubblicità preventiva nonché dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza contemplati dal Codice.

Con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di gara e non sono previste graduatorie di merito o di attribuzione di punteggi. ESTAR, a suo insindacabile giudizio, si riserva la facoltà di sospendere, modificare o annullare o revocare la procedura relativa al presente avviso e di non dare seguito all'indizione della successiva procedura negoziata per sopravvenute ragioni di pubblico interesse, senza che ciò comporti alcuna pretesa degli operatori che hanno manifestato interesse ad essere invitati alla procedura negoziata.

La stazione appaltante avrà cura di pubblicare tempestivamente, unicamente sul proprio profilo del Committente ove viene pubblicato il presente avviso, eventuali note o precisazioni di interesse generale per la partecipazione alla manifestazione di interesse: se ne consiglia pertanto la consultazione quotidiana.

Il presente avviso è pubblicato all'indirizzo internet:

<http://www.estar.toscana.it/index.php/amministrazione-trasparente/bandi-di-gara-e-contratti>

e <https://start.toscana.it/>

Allegato A: Istanza di manifestazione di interesse

U.O.C. Acquisizione Beni Economici e Arredi

F.to in originale Il Dirigente

Dr. Antonio Ricco

voce	DESCRIZIONE	CODICE	CASA EDITRICE
1	ROBERTS-2 KIT MULTIETNICO manuale + 3 serie di tavole (standard, "africani" e "latinoamericani") + 3 pkg 20 protocolli, uno per ogni serie di tavole	6003509	HOGREFE
2	ALCE KIT manuale + e Test comprensivo di tutti i fascicoli e materiali per l'esaminatore e il bambino per tutte le classi	6002501	HOGREFE
3	MMPI - A (RIO) ON LINE REPORT LICENZA CLINICA ILLIMITATA	6003202	HOGREFE
4	CTONI-2	6007201	HOGREFE
5	BAFE	6003901	HOGREFE
6	TNL	6001001	HOGREFE
7	D2-R	6000701	HOGREFE
8	MEA KIT	6011006	HOGREFE
9	AGGIORNAMENTO ADOS- 2	6000308	HOGREFE
10	ADOS 2 KIT	6000301	HOGREFE
11	ADOS-2 Protocolli	6000309	HOGREFE
12	ADOS-2 Protocolli MOD 1	6000303	HOGREFE
13	ADOS-2 Protocolli MOD 2	6000304	HOGREFE
14	ADOS-2 Protocolli MOD 3	6000305	HOGREFE
15	ADOS-2 Protocolli MOD 4	6000306	HOGREFE
16	APCM- 2 KIT	6006001	HOGREFE
17	GRIFFITHS 3 KIT ITALIANO	6005101	HOGREFE
18	GRIFFITHS 3 KIT ADATTAMENTO ITALIANO	6005117	HOGREFE
19	PROTOCOLLI GRIFFITH ER 0-8 anni	ND	HOGREFE
20	PROTOCOLLI GRIFFITH REGISTRAZIONE	6005104	HOGREFE
21	PROTOCOLLI GRIFFITH 3 REGISTRAZIONE	ND	HOGREFE

22	LIBRETTI PER DISEGNARE GRIFFITHS 3	ND	HOGREFE
23	CDI 2 KIT COMPLETO	6009501	HOGREFE
24	CDI 2 20 QUESTIONARI AUTOSCORING SR ESTESA	6009503	HOGREFE
25	CDI 2 20 QUESTIONARI AUTOSCORING SR BREVE	6009504	HOGREFE
26	CDI 2 20 QUESTIONARI AUTOSCORING GENITORI	6009505	HOGREFE
27	CDI 2 20 QUESTIONARI AUTOSCORING SR INSEGNANTI	6009506	HOGREFE
28	TAVOLE RORSCHACH	ND	HOGREFE

ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Procedura ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. b) del DLGS 50/2016 per l'acquisizione di TEST PSICODIAGNOSTICI Ediz. HOGREFE per i Dipartimenti Salute Mentale e Dipendenze delle AA.SS/ospedaliere della Regione Toscana.

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

In qualità di _____

Dell'impresa _____

Con sede in _____ Via _____

P.IVA _____ e-mai/pec _____

MANIFESTA

Interesse ad essere invitato alla procedura in oggetto (ai sensi dell'art. 216, comma 9, del D.Lgs 50/2016).

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- ◆ di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione dalle procedure di affidamenti di lavori pubblici previste dall'rt. 80 del D. Lgs 50/2016 e dalla vigente normativa in materia;
- ◆ di non partecipare per sé e contemporaneamente sotto qualsiasi altra forma quale componente di altri soggetti concorrenti;
- ◆ che il domicilio eletto per il ricevimento delle comunicazioni è il seguente:
_____;
- ◆ di autorizzare espressamente ESTAR ad effettuare le comunicazioni al seguente indirizzo PEC:
_____;
- ◆ di impegnarsi a comunicare tempestivamente ad ESTAR ogni variazione sopravvenuta nel corso della presente procedura circa l'indirizzo o PEC sopra indicati ai quali ricevere le comunicazioni;
- ◆ di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo ESTAR che sarà libero di seguire anche altre procedure, e che la stessa Amm.ne si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;

- ◆ di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento della procedura, che invece dovranno essere dichiarati dall'interessato ed accertati da ESTAR nei modi di legge in occasione della procedura di affidamento.

(Luogo e data) _____

Firma

La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta, in calce per esteso con firma leggibile da parte del legale rappresentante o altra persona abilitata ad impegnare l'impresa. In tale ultimo caso, dovrà essere prodotta in atti copia della fonte dei poteri, o procura;

Alla presente dichiarazione dovrà essere allegata copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;