

**S.C. PROCESSI AMMINISTRATIVI GENERALI
E DI APPROVVIGIONAMENTO**

Direttore: Dott. Fabrizio Ferrando

Responsabile del procedimento: Dott. Gianluca Miglietta

Referente: Sig. CAMMARATA Gianluigi

tel. 0131206591 – email gcammarata@ospedale.al.it

pec acquisti-logistica@pec.ospedale.al.it

AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO

PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORNITURA DI UN SOFTWARE DA UTILIZZARE PER LA RICERCA METABOLOMICA OCCORRENTE ALLA SSD LABORATORI DI RICERCA DEL DIPARTIMENTO ATTIVITÀ INTEGRATE RICERCA INNOVAZIONE DELL’A.O.U. DI ALESSANDRIA.

L’Azienda Ospedaliero Universitaria di Alessandria intende avviare un’indagine, ai sensi dell’art. 77 del Decreto legislativo 31 marzo 2023, n. 36, per acquisire informazioni dal mercato, preliminari all’approvvigionamento di un software occorrente alla SSD LABORATORI DI RICERCA del Dipartimento Attività Integrate Ricerca Innovazione, per l’identificazione e la quantificazione avanzata di metaboliti. Tra le caratteristiche richieste si segnala:

- l’utilizzo di librerie di riferimento spettrali complete per identificare e misurare le concentrazioni di composti visibili negli spettri NMR, in un unico flusso di lavoro integrato;
- le migliori prestazioni nel misurare la concentrazione dei metaboliti, nella loro identificazione e nella deconvoluzione avanzata degli spettri utilizzabile in RMN e HPLC;
- le librerie di riferimento devono includere e comprendere dati sui metaboliti raccolti a diverse intensità di campo magnetico (400, 500, 600, 700 e 800 MHz) e diversi valori di pH.

Il software deve consentire lo svolgimento di servizi di analisi NMR ed offrire una piattaforma completa di analisi dati che includa le seguenti prestazioni:

- processing automatico degli spettri
- calibrazione automatica degli spettri
- bucketing spettrale necessario per l’analisi statistica
- identificazione dei metaboliti presenti in miscele complesse (come i fluidi biologici),
- quantificazione accurata dei metaboliti nelle miscele (misurarne la concentrazione),
- analisi statistica supervised e unsupervised

È preferibile una licenza perpetua.

Si precisa che il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni d’interesse per favorire la partecipazione e la consultazione di operatori economici che, essendo in possesso dei requisiti di seguito richiesti, siano interessati ad essere invitati.

L’acquisizione delle candidature non comporta l’assunzione di alcun obbligo specifico da parte di questa Amministrazione che non assume pertanto alcun vincolo in ordine alla propria attività negoziale.

Durata e importo contrattuale

Il software sarà acquistato in unica soluzione e per un importo a base d'asta di € 8.000,00 (compresa I.V.A. di Legge).

Criterio di selezione

L'acquisto del software sarà aggiudicato in base al criterio in base al criterio del prezzo più basso previa verifica di idoneità tecnica, ai sensi dell'art. 108, comma c, del D. Lgs. 36/2023.

Soggetti ammessi alla manifestazione di interesse

Saranno ammessi a partecipare alla procedura per l'affidamento di cui trattasi i soggetti di cui all'art. 65 del Codice, anche riuniti o che dichiarino di volersi riunire ai sensi e nelle forme di cui agli artt. 67 e ss. del Codice, che, alla data di scadenza del termine per la presentazione dei preventivi, posseggano i seguenti requisiti:

- 1) Assenza di una delle condizioni di cui agli artt. 94 e 95 del Codice;
- 2) Iscrizione al Registro delle imprese presso la Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura o altro Registro di cui all'art. 100 c. 3 del Codice, per le attività inerenti all'affidamento in contesto;
- 3) Assenza delle condizioni che configurino motivi di esclusione ai sensi degli artt. 94 e 95 del D. Lgs. 36/2023 e insussistenza di ulteriori impedimenti alla partecipazione alla procedura né di ulteriori divieti a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- 4) Esecuzione, negli ultimi tre anni, di almeno due forniture analoghe presso Strutture Sanitarie Pubbliche o private del territorio italiano;
- 5) Abilitazione in corso o effettiva sulla piattaforma Sintel; l'A.O.U. AL valuterà solo i preventivi degli O.E. che dichiarano ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i. di possedere tutti i requisiti sopra elencati. Ne consegue che in caso di mancanza di anche un solo requisito non sarà possibile procedere con l'affidamento.

Modalità e termine per la presentazione della manifestazione di interesse

Il presente avviso viene pubblicato sulla piattaforma informatizzata SINTEL accessibile dal sito ww.ariaspa.it, e sul sito internet dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Alessandria (www.ospedale.al.it) nella sezione "Amministrazione trasparente", "Bandi di gara e contratti" e per maggior risalto sul social media LinkedIn dell'AOU Alessandria all'indirizzo <https://www.linkedin.com/company/aoalessandria/posts/?feedView=all>.

Gli operatori economici interessati a partecipare alla procedura dovranno candidarsi, nei termini previsti, **mediante la piattaforma Sintel**, accedendo al sito internet: www.aria.regione.lombardia.it.

La registrazione a Sintel è gratuita e non comporta in capo all'operatore economico che la richiede l'obbligo di presentare l'offerta, né alcun altro onere o impegno.

L'operatore economico interessato deve presentare l'istanza di manifestazione di interesse - Allegato A) al presente avviso - sottoscritta dal legale rappresentante, con allegata fotocopia semplice di un documento di validità del sottoscrittore (ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.) e la relazione di comprovata esperienza nel settore oggetto di accreditamento.

Qualora vi sia interesse a presentare offerta in associazione temporanea di impresa, l'istanza di manifestazione di interesse (unitamente alle relative dichiarazioni), deve essere trasmessa in un unico invio, da tutti i futuri componenti del raggruppamento.

La documentazione richiesta dalla Stazione Appaltante deve essere redatta e trasmessa esclusivamente in formato elettronico, attraverso il sistema di intermediazione telematica dell'Azienda Regionale per

l’Innovazione e gli Acquisti (A.R.I.A.) della Regione Lombardia denominato “SINTEL” **entro e non oltre il 06.09.2024**, pena l’irricevibilità della stessa e comunque la non ammissione.

Richiesta di informazioni e chiarimenti

Eventuali richieste di chiarimenti ed informazioni in ordine al presente avviso potranno essere inviate sulla Piattaforma Sintel mediante la funzionalità “Comunicazioni della procedura” entro e non oltre il 29.08.2024. Sarà cura di questa amministrazione inviare i chiarimenti attraverso lo stesso canale utilizzato per la trasmissione della richiesta.

Le condizioni di accesso e di utilizzo del sistema sono indicate nei seguenti documenti: Modalità tecniche per l'utilizzo della piattaforma SINTEL, Manuali d’uso per gli Operatori Economici cui si fa espresso rimando, sul portale di ARIA Lombardia nella sezione Help&Faq: “Guide e Manuali” e “Domande Frequenti degli Operatori Economici”.

Per ulteriori richieste di assistenza sull’utilizzo di Sintel si prega di contattare il Contact Center di ARIA via email: supporto@arialombardia.it oppure telefonando al numero verde 800.116.738.

Ulteriori informazioni

La manifestazione di interesse non costituisce prova del possesso dei requisiti di partecipazione generali e speciali richiesti per l’affidamento in oggetto, che dovranno essere specificatamente dichiarati dall’operatore economico e accertati dall’A.O.U. AL in occasione della successiva procedura di affidamento, secondo le modalità prescritte negli atti di gara.

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni di interesse da parte degli operatori economici idonei all’assunzione del servizio di cui trattasi in quanto in possesso dei requisiti richiesti, in attuazione del principio di pubblicità preventiva, nonché di principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza.

Si procederà invitando a gara anche nel caso pervenga una sola manifestazione di interesse idonea. Se non perverrà alcuna manifestazione di interesse, il RUP provvederà ad affidamento diretto in via fiduciaria.

Il trattamento dei dati inviati dai soggetti interessati si svolgerà conformemente alle disposizioni contenute nel D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. - Regolamento europeo G.D.P.R. UE n. 679/2016, per finalità unicamente connesse alla procedura di selezione operatori economici e successiva procedura di affidamento del servizio.

Si indica quale responsabile del procedimento il Dott. Gianluca Miglietta al quale potranno essere richieste eventuali informazioni e chiarimenti al n. tel. 0131.206672 oppure via mail all’indirizzo: gmiglietta@ospedale.al.it.

Distinti saluti.

per IL DIRETTORE
S.C. PROCESSI AMMINISTRATIVI GENERALI
E DI APPROVVIGIONAMENTO
Dott. G. Miglietta

GC

ALLEGATO A)

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORNITURA DI UN SOFTWARE DA TILIZZARE PER LA RICERCA METABOLOMICA OCCORRENTE ALLA SSD LABORATORI DI RICERCA DEL DIPARTIMENTO ATTIVITÀ INTEGRATE RICERCA INNOVAZIONE DELL'A.O.U. DI ALESSANDRIA.

Il sottoscritt _____ nat_ a _____
_____ il _____ residente a _____ via _____
_____ n. _____ in qualità di _____ della _____
con sede in _____ via _____
n. _____ codice fiscale e/o partita IVA _____
telefono _____
fax _____ indirizzo e-mail _____

nel manifestare il proprio interesse a partecipare dell'indagine di mercato in oggetto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 DPR 445/2000) sotto la propria responsabilità ai sensi degli art. 46 e 47 del dpr 445/2000

DICHIARA

di essere regolarmente iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di _____ con numero _____ dal _____

che gli amministratori, i legali rappresentanti ed i direttori tecnici in carica della propria impresa sono:
cognome nome qualifica/carica luogo e data di nascita comune di residenza....., nello specifico indicare: il titolare o il direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; i soci o il direttore tecnico se si tratta di società in nome collettivo, i soci accomandatari o il direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice, gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o il direttore tecnico o il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società.

DICHIARA

Di non essere destinatario di provvedimenti che, anche in via indiretta, comportino il divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione.

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle fattispecie previste dall'art. 94 e ss. del D. Lgs. nr. 36/2023 (Cause di esclusione)

DICHIARA

Di aver svolto, negli ultimi tre anni, le seguenti forniture presso Strutture Sanitarie Pubbliche o private del territorio italiano: _____

DICHIARA

Di accettare la ricezione di tutte le comunicazioni inerenti il presente procedimento, ad uno dei seguenti indirizzi:

fax (obbligatorio) _____

email PEC (obbligatorio) _____

indirizzo (obbligatorio) _____

Nominativo _____

INDICA IL REFERENTE UNICO PER L'AMMINISTRAZIONE

nella persona di (la persona indicata sarà considerata da questa Azienda quale riferimento per tutti i passaggi/comunicazioni relativi alla presente procedura) :

Sig. _____

email _____

Tel. (fisso e cellulare) _____

Fax. _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. (codice in materia di protezione di dati personali) - Regolamento europeo G.D.P.R. UE n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Timbro dell'Operatore economico e
Firma del Legale Rappresentante
