



Mantova, 11 Novembre 2019

## AVVISO ESPLORATIVO DI MERCATO – MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

### 1. Oggetto

L'Azienda Socio Sanitaria di Mantova, di seguito ASST, con sede in Strada Lago Paiolo 10 – 46100 Mantova, intende procedere, ai sensi dell'art. 63 comma 2 lettera b) del D. Lgs. 50/16, all'acquisizione dei dispositivi medici occorrenti all'ASST di Mantova e all'ASST di Cremona, come di seguito descritto:

**Elettrocateri necessari (in tutti i modelli e misure disponibili) per impianti di pacemaker e defibrillatori che garantiscano la compatibilità RMN del sistema di impianto per i seguenti modelli della Ditta Biotronik Italia Spa:**

- **Pacemakers bassa fascia SSI – modello ENTICOS 4S** – n. 10 impianti;
- **Pacemakers biventricolare - modello Enitra 8 HF-T** – n. 20 impianti;
- **Defibrillatore monocatetere – modello ACTRICOR 7 VR T** - n. 34 impianti;
- **Defibrillatore bicamerale – modello RIVACOR 5 DR T**- n. 8 impianti;
- **Defibrillatore bicamerale – modello INTICA 7 DR-T/RIVACOR 7 DR T** – n. 31 interventi.

L'importo massimo presunto per anno per l'acquisizione della fornitura in argomento è pari ad € 97.450,00 Iva esclusa, per una durata complessiva di 12 mesi.

### 2. Manifestazione di interesse

Nel rispetto dei principi enunciati all'art. 30, comma 1, del D. Lgs. n. 50/2016, viste anche le Linee Guida n. 8 di attuazione del D. Lgs. n. 50/2016, approvate dal Consiglio dell'ANAC con deliberazione n. 950 del 13/09/2017, - l'ASST di Mantova si prefigge, con il presente avviso, lo scopo di verificare la sussistenza delle condizioni per l'avvio di una eventuale procedura negoziata senza previa pubblicazione di bando di gara ai sensi dell'art. 63 comma 2, lett b) del Dlgs.50/2016 e ss.mm.ii..

Gli operatori economici interessati alla fornitura di cui trattasi ovvero alla fornitura di eventuale dispositivo medico equivalente dovranno far pervenire la loro dichiarazione di manifestazione d'interesse, completa delle dichiarazioni attestanti il possesso dei requisiti di cui successivo paragrafo, entro il giorno 25/11/2019 ore 13:00 mediante l'apposita funzione della Piattaforma Sintel, oppure per gli operatori non iscritti alla Piattaforma tramite comunicazione pec all'indirizzo [garecontratti@pec.asst-mantova.it](mailto:garecontratti@pec.asst-mantova.it)



Alla dichiarazione di manifestazione di interesse, la ditta dovrà allegare:

- Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti di ordine generale previsti dall'art. 80 del D. Lgs. n.50/2016;
- Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti di idoneità professionale: iscrizione, per le attività riguardanti l'oggetto di gara, al registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della Provincia in cui l'impresa ha sede o nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato o presso i competenti ordini professionali. Ai concorrenti di altro Stato membro non residenti in Italia, è richiesta l'iscrizione, secondo le modalità vigenti nello Stato di residenza, in uno dei registri professionali o commerciali di cui all'allegato XVI al D.Ls 50/2016 e ss.mm.ii.;
- Adeguata documentazione tecnica schede tecniche, relazioni tecniche, depliant letteratura scientifica, ecc. a comprova dell'equivalenza tecnica dei prodotti eventualmente proposti.

Tale richiesta rappresenta una mera manifestazione di interesse a partecipare alla procedura di prossima pubblicazione, pertanto dal momento che la piattaforma SINTEL richiede obbligatoriamente l'inserimento di un valore economico si precisa che in tale campo dovrà essere inserito il valore € 0,1 (valore simbolico di cui non si terrà conto).

Il mancato possesso dei requisiti richiesti determina la non ammissione.

Qualunque chiarimento in ordine al presente avviso potrà essere inviato mediante Piattaforma Sintel tramite la funzionalità "comunicazioni di procedura", oppure, per gli operatori non iscritti alla Piattaforma, tramite comunicazione pec all'indirizzo [garecontratti@pec.asst-mantova.it](mailto:garecontratti@pec.asst-mantova.it)

Il Direttore Struttura Gestione Acquisti  
F.to Dr. Cesarino Panarelli

L'originale della presente richiesta, debitamente sottoscritta dal Direttore della Struttura Gestione Acquisti, è depositato in atti.

Il Referente del Procedimento: Sig.ra Claudia Ghidoni – Tel. 0376/464903 – mail [claudia.ghidoni@asst-mantova.it](mailto:claudia.ghidoni@asst-mantova.it);  
Istruttore pratica: Sig.ra Angela Vaona – Tel. 0376/464039 – mail [angela.vaona@asst-mantova.it](mailto:angela.vaona@asst-mantova.it);