

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 053 DEL
05 FEB. 2020

Oggetto: Avviso Pubblico per l'acquisizione di manifestazione di interesse a partecipare alla procedura negoziata, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera b), del D.Lgs n. 50/2016, per la fornitura di farmaci, parafarmaci, dispositivi medici ed altri beni sanitari al Servizio Farmaceutico Territoriale (S.F.T.) della ASP di Crotone

Il Commissario Straordinario dott. Gilberto Gentili adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore del Distretto Unico Aziendale

STRUTTURA PROPONENTE : U.O.C. Servizio Farmaceutico Territoriale

Il Direttore dell'U.O.C Servizio Farmaceutico Territoriale propone al Commissario Straordinario l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
(dott. Antonio De Franco Iannuzzi)

Il Direttore U.O.C. S.F.T.
(dott. Antonio De Franco Iannuzzi)

Visto del Direttore del Distretto Unico Aziendale

Il Direttore D.U.A. F.F.
(dott. Pietro L. Brisinda)

Oggetto: Avviso Pubblico per l'acquisizione di manifestazione di interesse a partecipare alla procedura negoziata, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera b), del D.Lgs n. 50/2016, per la fornitura di farmaci, parafarmaci, dispositivi medici ed altri beni sanitari al Servizio Farmaceutico Territoriale (S.F.T.) della ASP di Crotone

Il presente avviso è finalizzato a ricevere manifestazioni d'interesse per favorire la partecipazione e la consultazione del maggior numero di Operatori Economici nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento e trasparenza e non costituisce invito a partecipare alla procedura di affidamento.

OGGETTO DELL'AVVISO

L'U.O.C. Servizio Farmaceutico Territoriale della ASP di Crotone intende affidare, mediante procedura negoziata previa consultazione, il servizio di **fornitura e consegna** presso le sedi del S.F.T. della ASP di Crotone dei seguenti LOTTI:

Lotto 1) farmaci con AIC, parafarmaci, dispositivi medici ed altri beni sanitari in commercio da consegnare presso il Magazzino Farmaceutico Territoriale di Crotone, via M. Nicoletta n. 95, 88900 – Crotone (Kr)

Lotto 2) farmaci galenici, preparati in farmacia sulla base di una specifica richiesta da parte del medico prescrittore da consegnare presso il Magazzino Farmaceutico Territoriale di Crotone, via M. Nicoletta n. 95, 88900 – Crotone (Kr)

Lotto 3) farmaci con AIC, parafarmaci, dispositivi medici ed altri beni sanitari in commercio da consegnare presso il Magazzino Farmaceutico Territoriale di Cirò Marina, via P. Togliatti c/o Poliambulatorio ASP, 88811 – Cirò Marina (Kr)

Lotto 4) farmaci galenici, preparati sulla base di una specifica richiesta da parte del medico prescrittore commercio da consegnare presso il Magazzino Farmaceutico Territoriale di Cirò Marina, via P. Togliatti c/o Poliambulatorio ASP, 88811 – Cirò Marina (Kr)

Lotto 5) farmaci con AIC, parafarmaci, dispositivi medici ed altri beni sanitari in commercio da consegnare presso il Magazzino Farmaceutico Territoriale di Mesoraca, loc. Campizzi c/o Ambulatori ASP, 88838 – Mesoraca (Kr)

Lotto 6) farmaci galenici, preparati sulla base di una specifica richiesta da parte del medico prescrittore da consegnare presso il Magazzino Farmaceutico Territoriale di Mesoraca, loc. Campizzi c/o Ambulatori ASP, 88838 – Mesoraca (Kr)

Quanto richiesto dovrà essere **consegnato a carico del contraente, con cadenza settimanale**, sulla base di quanto indicato nella richiesta presentata di volta in volta, presso il Magazzino Farmaceutico Territoriale che ha effettuato la richiesta.

Si sottolinea che la ingiustificata mancata consegna per tempo dei prodotti richiesti da parte del contraente determinerà conseguenze penali e civili delle quali il contraente sarà ritenuto responsabile.

I prodotti oggetto di questa manifestazione di interesse risultano attualmente non coperti da contratto d'appalto o di fornitura o non disponibili nei magazzini farmaceutici, e sono da acquistare per via economica, in assenza di procedure negoziate, per motivi di massima urgenza o perché risulta antieconomico avviare un contratto di appalto o fornitura.

I prodotti oggetto di questa manifestazione di interesse sono da utilizzarsi per la fornitura a strutture interne dell'ASP, a pazienti affetti da Malattie Rare o particolari patologie.

REQUISITI

Possono presentare manifestazione di interesse a partecipare alla presente procedura tutti i soggetti di cui all'art. 45 d.lgs. n. 50/2016.

I soggetti interessati a partecipare, inoltre, non devono trovarsi nelle situazioni previste dall'articolo 80, commi 1, 2, 4 e 5 del d.lgs. 50/2016 e devono possedere i requisiti di idoneità professionale di cui all'art. 83, comma 3 del d.lgs. 50/2016.

MODALITÀ E TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE

Gli operatori economici interessati alla manifestazione d'interesse in oggetto dovranno far pervenire entro il 20/02/2020 la dichiarazione sostitutiva, redatta ai sensi del d.P.R. 445/2000, attestante la manifestazione d'interesse e il possesso dei requisiti di ammissione di cui sopra, completa di dati anagrafici, indirizzo, numero di telefono, PEC, codice fiscale/partita iva.

La dichiarazione, sottoscritta dal legale rappresentante e presentata unitamente alla fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità oppure sottoscritto digitalmente, dovrà essere inviata, con oggetto: "Avviso Pubblico per l'acquisizione di manifestazione di interesse a partecipare alla procedura negoziata, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera b), del D.Lgs n. 50/2016, per la fornitura di farmaci, parafarmaci, dispositivi medici ed altri beni sanitari al Servizio Farmaceutico Territoriale (S.F.T.) della ASP di Crotone", all'Ufficio Protocollo Generale dell'ASP, Via Mario Nicoletta – CENTRO DIREZIONALE "IL GRANAIO" – Scala B – Piano 3° int. B1 – 88900 CROTONE.

CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE:

I contraenti, per tutti i lotti, verranno selezionati separatamente mediante il criterio dell'offerta al prezzo più basso, ovvero dello **sconto percentuale più basso rispetto al prezzo al pubblico**, di cui all'art. 95, comma 4, D.Lgs 50/2016 (e/o il criterio offerta più bassa) previa attivazione di una procedura negoziata sotto soglia, in conformità a quanto disposto dall'art. 36, comma 2, lett. b) del richiamato decreto.

L'avviso non vincola, quindi, l'Azienda in intestazione nei confronti dei Manifestanti interesse.

I dati personali forniti dagli Operatori Economici ai fini della partecipazione alla presente procedura, saranno raccolti e trattati nell'ambito del medesimo procedimento e dell'eventuale, successiva stipula e gestione del contratto secondo le modalità e finalità di cui al D.Lgs 196/2003, al quale si fa espresso rinvio per tutto quanto non previsto dal presente avviso.

Il presente avviso è pubblicato sul sito istituzionale dell'ASP di Crotone nella sezione ALBO PRETORIO – sottosezione BANDI DI GARA, per un periodo di giorni 15.

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo:

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo.

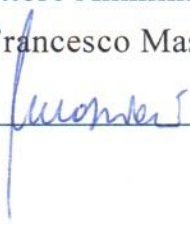
Ritenuto di condividerne il contenuto.

DELIBERA

di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

Il Direttore Amministrativo

Avv. Francesco Masciari



Il Commissario Straordinario

Dott. Gilberto Gentili



Spett.le ASP di Crotone
Via M. Nicoletta c/o Centro Direzionale "Il Granaio"
88900 – Crotone (Kr)

MODULO DELL'OFFERTA
(Su carta intestata Operatore Economico)

OGGETTO: Procedura d'Appalto mediante procedura negoziata sotto soglia ai sensi dell'art. 36, c. 2, lett. b) del D.lgs 50/2016, per la fornitura di farmaci, parafarmaci, dispositivi medici ed altri beni sanitari al Servizio Farmaceutico Territoriale (S.F.T.) della ASP di Crotone

Il sottoscritto.....(cognome,nome e data di nascita)
in qualità di..... (rappresentante legale, procuratore, etc..)
dell'impresa..... con sede
in..... cod. fisc..... P.ta IVA
n.....

OFFRE

Per i prodotti indicati al LOTTO 1) un ribasso percentuale rispetto al prezzo al pubblico pari a ____% (in cifre ed in lettere) considerato al netto dell'IVA.

Per i prodotti indicati al LOTTO 2) un ribasso percentuale rispetto al prezzo al pubblico pari a ____% (in cifre ed in lettere) considerato al netto dell'IVA.

Per i prodotti indicati al LOTTO 3) un ribasso percentuale rispetto al prezzo al pubblico pari a ____% (in cifre ed in lettere) considerato al netto dell'IVA.

Per i prodotti indicati al LOTTO 4) un ribasso percentuale rispetto al prezzo al pubblico pari a ____% (in cifre ed in lettere) considerato al netto dell'IVA.

Per i prodotti indicati al LOTTO 5) un ribasso percentuale rispetto al prezzo al pubblico pari a ____% (in cifre ed in lettere) considerato al netto dell'IVA.

Per i prodotti indicati al LOTTO 6) un ribasso percentuale rispetto al prezzo al pubblico pari a ____% (in cifre ed in lettere) considerato al netto dell'IVA.

Il concorrente

(timbro e firma leggibili)

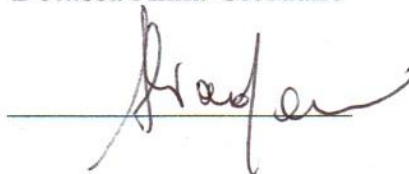
UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 05 FEB. 2020 con protocollo n. 020

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dott.ssa Anna Giordano

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Giordano', is written over a horizontal line.