

INDAGINE ESPLORATIVA PRELIMINARE DI MERCATO FINALIZZATA ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Premesso

- che l'Azienda Usl Toscana Centro, con sede legale in Firenze, Piazza Santa Maria Nuova, ha la necessità di affidare l'appalto del Progetto formativo denominato "Cadaver Lab" rivolto al personale medico ed infermieristico attivo nel campo dell'Emergenza Urgenza;
- che l'appalto, per un valore presunto di € 30.000,00 IVA esclusa, è effettuato ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera a), del D. Lgs. N. 50/2016, mediante affidamento diretto.
- che l'affidamento sarà effettuato ai sensi dell'art. 95 comma 4, previa consultazione di almeno cinque operatori economici, ove presenti sul mercato, ai sensi dell'art. 32 comma 5 del Regolamento dell'attività contrattuale per l'acquisizione di beni e servizi, tenendo conto dei criteri di valutazione e dei punteggi elencati in ordine decrescente nell'allegato (All. A).

Rende noto:

che intende procedere ad una preliminare indagine esplorativa di mercato finalizzata all'individuazione di manifestazioni di interesse da parte di qualificati operatori economici, come individuati all'art. 45, comma 2, del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., da consultare eventualmente per il conferimento - nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza, nonché del rispetto del principio di rotazione degli inviti e degli affidamenti - del contratto avente ad oggetto:

Progetto formativo denominato "Cadaver Lab" rivolto al personale medico ed infermieristico attivo nel campo dell'Emergenza Urgenza

IMPORTO COMPLESSIVO PRESUNTO: € 30.000,00 oltre Iva.

Il termine di scadenza perentorio per la presentazione di manifestazioni di interesse è fissato per le ore 12,00 del giorno 10/09/2020

SOGGETTI AMMESSI ALLA SELEZIONE

Possono presentare la manifestazione di interesse gli operatori economici di cui all'art. 45 del D. Lgs. n. 50/2016 in possesso dei requisiti di ordine generale, di idoneità professionale e capacità tecnica professionale ed economica finanziaria ai sensi degli artt. 80 e 83 del D. Lgs. n. 50/2016, presentando apposita domanda di partecipazione dichiarando il possesso dei requisiti di cui all'allegato B.

Le manifestazioni di interesse da parte degli operatori economici dovranno pervenire entro tale data esclusivamente tramite piattaforma Start all'indirizzo:

<https://start.toscana.it/> Azienda USL Toscana Centro - SOC Acquisizione beni e servizi - Codice OCP: 09190027

Questo Ente procederà a concludere il contratto, previa negoziazione delle relative condizioni contrattuali, anche nel caso di richiesta di una sola Ditta.

Ai sensi del d.lgs. 196/2003 (Codice Privacy) si informa che:

- a) le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;
- b) il conferimento dei dati costituisce presupposto necessario per la partecipazione alla gara;
- c) l'eventuale rifiuto a rispondere comporta esclusione dal procedimento in oggetto;
- d) i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale interno dell'Amministrazione implicato nel procedimento, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi della legge 241/1990, i soggetti destinatari delle comunicazioni previste dalla legge in materia di contratti pubblici, gli organi dell'autorità giudiziaria;
- e) i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/2003;
- f) soggetto attivo nella raccolta dei dati è l'Azienda UsI Toscana Centro;



Il presente avviso è pubblicato sul sito internet dell'Ausl Toscana Centro, all'indirizzo www.uslcentro.toscana.it nella sezione Amministrazione Trasparente, sottosezione bandi di gara e contratti.

Il Responsabile del Procedimento è la Dr.ssa Mariateresa Asquino, Direttore SOC Acquisizione Beni e Servizi.

Eventuali chiarimenti ed informazioni potranno essere richiesti da parte delle Imprese interessate tramite l'apposita sezione della piattaforma Start.

Allegato A: Specifiche Progetto formativo e criteri di valutazione

Allegato B: Istanza di partecipazione e dichiarazioni requisiti

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Mariateresa Asquino

PROGETTO FORMATIVO DENOMINATO “Cadaver Lab” con le seguenti caratteristiche:

Il progetto prevede la formazione di personale medico ed infermieristico, con target prevalentemente aziendale ma con possibilità anche di partecipazione dietro pagamento di quota di iscrizione per professionisti esterni, che opera nel campo dell'emergenza urgenza attraverso l'addestramento su preparati anatomici umani.

Il progetto prevede di coprire le seguenti aree didattiche:

- 1) gestione avanzata delle vie aeree comprese tecniche chirurgiche tipo cricotiroidotomia,
- 2) posizionamento di drenaggi miniinvasivi ed invasivi, toracici e addominali, toracotomia d'emergenza
- 3) incannulamento di vasi venosi e arteriosi compresi isolamenti chirurgici e vie intraossee
- 4) esecuzione di prelievo di liquidi da cavità corporee (toracentesi, paracentesi, rachicentesi)
- 5) craniotomia decompressiva

Il progetto si articola per complessive 5 edizioni di una giornata formativa della durata di 8 ore ciascuna

La sede del corso sarà per la parte teorica la sala Muntoni mentre la parte pratica su preparato anatomico si svolgerà nella sala settoria dell'Ospedale San Giovanni di Dio via di Torregalli Firenze

Programma di massima della giornata formativa:

8,30 Presentazione del corso

9,00 vie aeree difficili: tecniche ed indicazioni per stabilire una via aerea definitiva

10,00 il drenaggio pleurico: quadri clinici, indicazioni e metodologia delle varie tecniche di drenaggio

11,00 craniotomia e toracotomia d'urgenza: indicazioni e metodologia.

12,00 prelievo di liquidi da cavità corporee: toracentesi, paracentesi, rachicentesi e accesso vascolare intraosseo

13,00 pausa pranzo

14,00 -17,00 esercitazioni pratiche su preparati anatomici umani in 2 gruppi.

17,30 Test finale

Ai fini della realizzazione del progetto formativo è necessaria la fornitura di preparati anatomici umani utilizzati a fini didattici, con relativo trasporto, gestione e smaltimento al termine dell'esercitazione. In particolare dovrà essere garantita la presenza di personale tecnico esperto nella gestione dei preparati anatomici per tutta la durata dell'addestramento pratico.

Il fabbisogno per ogni giornata/edizione prevede la fornitura di 2 preparati anatomici costituiti da cranio, collo, torace, addome e radice degli arti.

Inoltre, ogni singolo preparato anatomico, deve essere corredato di:

- dispositivi di protezione individuali e materiale di consumo (camici, sovrascarpe, mascherine, visiere e/o occhiali) per ogni discente e docente
- strumentazione chirurgica per l'esecuzione di craniotomia e toracotomia d'urgenza (sega di Gigli, trapano di Hudson-Brace con punte per craniotomia, divaricatori, bisturi forbici, klemmer, garze)
- kits per crico-tiroidotomia e per tracheotomia d'urgenza e materiale per intubazione (laringoscopi con diverse lame, tubi orotracheali, maschere laringee) compreso materiale per intubazioni difficili.
- sistemi di drenaggio toracico, vascolare intraosseo (ago con relativo trapano), rachicentesi e paracentesi.

Per ogni giornata sono previsti 12 partecipanti per un totale complessivo di 60, oltre ai docenti (2 per ogni edizione) per un totale complessivo di 70 professionisti.

Criteri di aggiudicazione in ordine decrescente di importanza:

- 1) Stato di conservazione e qualità del preparato anatomico (30%)
- 2) Assistenza personale tecnico certificato (30%)
- 3) Rapidità nella consegna e nel ritiro dei preparati anatomici (20%)

Progetto 80%

Offerta economica 20%

DOMANDA E DICHIARAZIONI PER LA PARTECIPAZIONE¹

SEZIONE I: DATI IDENTIFICATIVI DELL'OPERATORE ECONOMICO

Il sottoscritto _____ nato a _____ () il ___/___/___, residente in _____, _____ (), codice fiscale: _____, nella sua qualità di:
(Selezionare una delle seguenti opzioni)

- Legale rappresentante
 Procuratore

(In caso di procuratore) Numero di procura: _____ del ___/___/___: tipo (indicare se generale o speciale)

autorizzato a rappresentare legalmente il seguente soggetto

_____ con sede legale in _____, _____, __, C.F.: _____, e P.I. _____

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al Decreto Legislativo n. 50 del 18 aprile 2016 e alla normativa vigente in materia

Membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza o amministratore unico

- _____
- _____

Soggetti muniti di poteri di direzione

- _____
- _____

Soggetti muniti di poteri di vigilanza/controllo

- _____
- _____

Procuratori con procura generale che conferisca rappresentanza generale dell'impresa procuratori con procura generale, procuratori speciali muniti di potere decisionale di particolare ampiezza e riferiti ad una pluralità di oggetti ed institori

- _____
- _____

¹ In caso di partecipazione nella forma di RTI costituendo/Consorzio ordinario costituendo di cui all'art.45 comma 2 D.lgs. 50/2016 le sezioni della Domanda e dichiarazioni per la partecipazione dovranno essere compilate una per ciascun membro dell'operatore riunito in forma di RTI costituendo/Consorzio ordinario costituendo. Il presente documento dovrà riportare le firme di tutti i titolari/legali rappresentanti/procuratori delle imprese componenti il raggruppamento e, per la parte relativa alla Domanda e dichiarazioni per la partecipazione, ciascuno sarà responsabile per le dichiarazioni rese per conto dell'impresa rappresentata.

Altri soggetti

I soci (per SNC, SAS, studio associato, altro tipo di società: socio unico o di maggioranza persona fisica) sono i signori:

- _____
- _____

I direttori tecnici sono i signori:

- _____
- _____

Soggetti Cessati

I soggetti cessati da cariche societarie (art 80 comma 3 d. lgs. 50/2016) nell'anno antecedente la data di invito a gara o di richiesta di preventivo, sono:

- _____
- _____

SEZIONE II: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE
--

CHIEDE

Di partecipare all'Indagine esplorativa di mercato finalizzata all'individuazione di manifestazioni di interesse denominata: **Progetto formativo "Cadaver Lab" rivolto al personale medico ed infermieristico attivo nel campo dell'Emergenza Urgenza.**

SEZIONE III: DICHIARAZIONE DELLA FORMA DI PARTECIPAZIONE

DICHIARA

Il sottoscritto ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al Decreto Legislativo n. 50 del 18 aprile 2016 e alla normativa vigente in materia di partecipare nella seguente forma:

Imprenditore individuale (anche artigiano) / Società (anche cooperative) di cui all'art. 45 c. 2 lett. a) D.lgs. 50/2016

Consorzio di cui all'art. 45 c. 2 lett. b) D.lgs. 50/2016
(Indicare ragione sociale, codice fiscale e p. IVA dei seguenti soggetti)
Impresa/e esecutrice/i:

Consorzio di cui all'art. 45 c. 2 lett. c) D.lgs. 50/2016
(Indicare ragione sociale, codice fiscale e p. IVA dei seguenti soggetti)
Impresa/e esecutrice/i:

RTI di cui all'art. 45 c. 2 lett. d) D.lgs. 50/2016

- costituendo
- costituito

(Indicare ragione sociale, codice fiscale e p. IVA dei seguenti soggetti)

impresa mandataria:

Impresa/e mandante/i:

La quota percentuale di apporto di ogni requisito tecnico-professionale ed economico-finanziario relativamente a tutti i membri dell'operatore riunito:

Parti della prestazione e la relativa quota percentuale o le prestazioni che saranno eseguite da tutti i membri dell'operatore riunito:

Quota percentuale di esecuzione rispetto al totale delle prestazioni oggetto dell'appalto relativa a tutti i membri del medesimo operatore riunito

Consorzio di cui all'art. 45 c. 2 lett. e) D.lgs. 50/2016

costituendo

costituito

(Indicare ragione sociale, codice fiscale e p. IVA dei seguenti soggetti)

impresa Capo gruppo:

Impresa/e membro/i del gruppo:

La quota percentuale di apporto di ogni requisito tecnico-professionale ed economico-finanziario relativamente a tutti i membri dell'operatore riunito:

Parti della prestazione e la relativa quota percentuale o le prestazioni che saranno eseguite da tutti i membri dell'operatore riunito:

Quota percentuale di esecuzione rispetto al totale delle prestazioni oggetto dell'appalto relativa a tutti i membri del medesimo operatore riunito

Aggregazione tra imprese aderenti ad un contratto di rete di cui all'art. 45 c. 2 lett. f) D.lgs. 50/2016
(Indicare ragione sociale, codice fiscale e p. IVA dei seguenti soggetti)
impresa Capo gruppo:

Impresa/e aderenti al contratto di rete:

Soggetto che abbiano stipulato il contratto di gruppo europeo di interesse economico (GEIE) di cui all'art. 45 c. 2 lett. g) D.lgs. 50/2016
(Indicare ragione sociale, codice fiscale e p. IVA dei seguenti soggetti)
impresa Capo gruppo:

Impresa/e membro/i del gruppo:

E

Relativamente all'appartenenza ad un Consorzio:

Il soggetto dichiara che:

(Selezionare una delle seguenti opzioni)

- non fa parte di consorzi di cui all'art. 45 c. 2 lett. b) e c) D.lgs. 50/2016;
- fa parte del consorzio di cui all'art. 45 c. 2 lett. b) e c) D.lgs. 50/2016 sotto indicato
_____ e non concorre alla presente gara come consorziata esecutrice per il Consorzio.

SEZIONE IV – DATI GENERALI

L'operatore economico

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al Decreto Legislativo n. 50 del 18 aprile 2016 e alla normativa vigente in materia

1 - Dati Generali:

1.1 Denominazione o ragione sociale e forma giuridica: _____;

1.2 sede legale: _____, CAP _____ - _____ () Stato: _____;

1.3 sede operativa: _____;

1.4 referente per l'amministrazione: sig./ sig.ra _____, telefono: _____, fax: _____;

1.5 codice fiscale: _____;

1.6 partita I.V.A.: _____;

1.7 nr. iscrizione _____ del Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____ in data
____/____/____;

1.8 albi:

(Indicare l'iscrizione all'Albo Artigiani, all'albo delle Società Cooperative presso il Ministero delle Attività Produttive, ad altri albi, a registri, o a ordini professionali, in relazione alla forma giuridica o all'attività svolta iscrizione ad altro registro pubblico o albo. Qualora l'operatore economico non sia iscritto a nessun albo scrivere "nessuno")

1.9 indirizzo di posta elettronica: _____

1.10 posizioni assicurative e previdenziali:

- INPS: Sede di _____ - matricola _____;

- INAIL: Sede di _____ - matricola _____ P.A.T. _____;

- Altro Istituto (denominazione Istituto, numero iscrizione e sede competente): _____;

- CCNL: _____;

1.11: sede competente dell'Agenzia delle Entrate _____

SEZIONE V – DICHIARAZIONI SULLA SEDE/RESIDENZA/DOMICILIO DELL'OPERATORE ECONOMICO (BLACK LIST)

(Fare la X sulla dichiarazione prescelta):

L'impresa, società, consorzio o altro soggetto non ha sede/residenza/domicilio nei Paesi inseriti nelle c.d. black list di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 21 novembre 2001

l'impresa, società, consorzio o altro soggetto ha sede/residenza/domicilio nei Paesi inseriti nelle c.d. black list di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 21 novembre 2001, ma è in possesso dell'autorizzazione in corso di validità rilasciata dal Ministero dell'economia e delle finanze (art. 3 del d.l. 3 maggio 2010, n. 78) e indica estremi dell'autorizzazione, data del rilascio e data di scadenza _____.

l'impresa, società, consorzio o altro soggetto ha sede/residenza/domicilio nei Paesi inseriti nelle c.d. black list di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 21 novembre 2001 dichiara di aver presentato domanda di autorizzazione ai sensi dell'art. 1 comma 3 del d.m. 14.12.2010 e allega copia conforme dell'istanza di autorizzazione inviata al Ministero nell'apposito spazio predisposto sulla piattaforma START denominato "Documentazione amministrativa aggiuntiva";

Il concorrente attesta di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente gara, nonché dell'esistenza dei diritti di cui all'articolo 7 del medesimo decreto legislativo.

SEZIONE VI – TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(barrare la casella)

Acconsente ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti dell'informativa di cui all'art. ... della lettera d'invito.

**SEZIONE VII – DICHIARAZIONI PER LA PARTECIPAZIONE AI SENSI DELL'ART. 80 CO. 5
LETT. F-TER**

(Fare la X sulla dichiarazione prescelta):

In relazione alle cause di esclusione di cui all'art. 80 co. 5 lett. f-ter, dichiara:

- **art. 80 f- ter)** L'operatore economico è iscritto al Casellario Informativo tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara o negli affidamenti di subappalti?

- No
 Sì

(in caso affermativo, indicare il riferimento al contenuto delle iscrizioni nel Casellario):

SEZIONE VIII – ULTERIORI DICHIARAZIONI

L'operatore economico dichiara:

1. Che a proprio carico non sussiste alcun divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui all'articolo 53 comma 16 ter del D.lgs. 165/2001
2. di essere a conoscenza degli obblighi di condotta previsti dal "Codice di comportamento" della Stazione appaltante allegato agli atti di gara o consultabile nella sezione Amministrazione trasparente del sito istituzionale della Stazione appaltante;
3. di impegnarsi, in caso di aggiudicazione e con riferimento alle prestazioni oggetto del contratto, ad osservare e far osservare gli obblighi di condotta di cui al punto precedente ai propri dipendenti e collaboratori a qualsiasi titolo, nonché, in caso di ricorso al subappalto al subappaltatore e ai suoi dipendenti e collaboratori, per quanto compatibili con il ruolo e l'attività svolta.
4. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella lettera d'invito/richiesta di preventivo e in tutta la restante documentazione relativa alla presente procedura redatta dalla Stazione Appaltante.
5. che non sussistono, a carico di alcuno dei professionisti sotto elencati come prestatori di servizio, provvedimenti di sospensione o revoca dell'iscrizione all'Ordine professionale di appartenenza:

6. sussistenza delle seguenti circostanze per ottenere la riduzione garanzia provvisoria ai sensi art.93 comma 7 D.Lgs. 50/2016 _____

Luogo, _____ data ___/___/2020