

Allegato Sub A

AVVISO ESPLORATIVO PER LA RICERCA DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'ACQUISIZIONE DI UN SISTEMA INFORMATICO DI GESTIONE E MANUTENZIONE PER IL CONTROLLO AMMINISTRATIVO/SANITARIO DELLA ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E RICOVERI OSPEDALIERI EROGATO DALLE STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE.

PREMESSA

Con il presente avviso esplorativo l'Azienda Sanitaria Locale di Cagliari, S.C. Patrimonio e Servizi Tecnici (di seguito anche e solo ASL Cagliari), intende individuare sul mercato, nel rispetto dei principi di pubblicità, trasparenza, parità di trattamento e non discriminazione, idonei operatori economici interessati a partecipare ad una eventuale successiva procedura negoziata ai sensi dell'art.57, comma 3 lett. A) D.Lgs. 163/2006 per l'affidamento di un contratto relativo all'esecuzione delle prestazioni di seguito descritte.

Il presente avviso è, pertanto, da intendersi finalizzato esclusivamente alla ricezione di manifestazioni di interesse, al fine di favorire la consultazione del maggior numero di operatori economici potenzialmente interessati, e non è in alcun modo vincolante per la ASL di Cagliari. Le manifestazioni di interesse hanno il solo scopo di comunicare all'amministrazione la disponibilità ad essere invitati a presentare offerte nella eventuale successiva procedura negoziata.

La ASL di Cagliari si riserva di non procedere all'esperimento di tale successiva procedura negoziata per l'affidamento della fornitura.

1. OGGETTO DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE.

1.1 La ASL di Cagliari, precisamente, intende acquisire un sistema informatico di gestione per il controllo amministrativo/sanitario della Assistenza Specialistica Ambulatoriale e Ricoveri Ospedalieri erogato dalle strutture private accreditate, che abbia le funzionalità minime seguenti:

- controllo dati, verifica congruità e appropriatezza;
- rendicontazione contabile;
- statistiche, reports, flussi e monitoraggio;
- predisposizione flussi per la mobilità sanitaria regionale/interregionale delle ricette;

Tale sistema dovrà essere basato esclusivamente su una architettura "web based", multiutente con numero di licenze illimitate, fruibile da qualunque postazione di lavoro interna all'azienda, da installare presso la sala server aziendale, in grado di rendere fruibili tutte le informazioni ivi presenti, ovvero dovrà giovare oltre delle informazioni direttamente reperibili sulle ricette digitalizzate anche delle informazioni che saranno rese disponibili dall'Azienda attraverso altri flussi del debito informativo regionale (es. flusso SAM, flusso SDO, flusso ADI, etc.) e da informazioni di natura anagrafica quali:

- Anagrafica Assistibili; Anagrafica Medici di Base;
- Ricettari Distribuiti e loro assegnazione;
- Anagrafica Privati Accreditati;
- Accreditamento delle Strutture Private e Volumi;
- Tariffario Prestazioni;
- Codici Esenzione eventualmente correlate alle prestazioni previste nella particolare patologia;

1.2 Importo stimato del contratto.

Per la fornitura del sistema sopra descritto è stimato un importo complessivo pari ad euro 15.000,00 (quindicimila/00) IVA esclusa.

2. REQUISITI.

Sono ammessi a partecipare alla presente indagine esplorativa ed a manifestare il loro interesse gli operatori economici in possesso dei seguenti requisiti:

a) requisiti di ordine generale di cui all'art. 38 D.Lgs. 163/2006, ovvero la non sussistenza delle cause di esclusione previste dalla predetta norma;

- b) risultare iscritti, per attività inerenti l'oggetto della presente iniziativa, nel registro delle imprese o in uno dei registri professionali o commerciali dello stato di residenza se si tratta di uno stato dell'UE, in conformità con quanto previsto dall'art. 39 D.Lgs. 163/2006;
- c) pregressa esperienza nell'esecuzione di contratti analoghi.

Si fa presente che i requisiti sopra indicati costituiscono, salva in ogni caso la sussistenza dei requisiti generali di cui all'art. 38 citato, esclusivamente condizioni di massima per la partecipazione alla presente indagine esplorativa. La ASL di Cagliari si riserva, pertanto, di fissare più specifici requisiti di partecipazione nella successiva eventuale procedura negoziata, in relazione alla natura e specificità del contratto oggetto della stessa, comunque, nel rispetto dei principi di proporzionalità, ragionevolezza, parità di trattamento e non discriminazione.

3. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE.

3.1 Plico e modalità di presentazione.

Gli operatori economici interessati ad essere selezionati al fine della partecipazione alla eventuale successiva procedura negoziata dovranno far pervenire la propria dichiarazione di manifestazione di interesse entro e non oltre il termine perentorio delle ore 12:00 del giorno 31.12.2014.

La dichiarazione di manifestazione di interesse, redatta come di seguito indicato, dovrà essere racchiusa, a pena di esclusione, in un apposito plico chiuso, sigillato sui lembi di apertura/chiusura con nastro adesivo e/o con strumenti equivalenti. Il predetto plico potrà essere recapitato mediante servizio postale, a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento, o mediante corrieri privati o agenzie di recapito debitamente autorizzate, ovvero consegnato a mano da un incaricato del concorrente, nel termine perentorio sopra indicato, presso il seguente indirizzo:

AZIENDA SANITARIA LOCALE CAGLIARI
Patrimonio e Servizi Tecnici
Via Piero della Francesca, 1
09047 Su Planu – Selargius (CA)

Al fine di verificare il rispetto del termine perentorio sopra indicato farà fede unicamente il timbro a data apposto sul plico dall'Ufficio Protocollo Generale della ASL Cagliari. Il recapito tempestivo del predetto plico è a totale ed esclusivo rischio del mittente, restando esclusa qualsivoglia responsabilità della ASL di Cagliari ove, per disguidi postali o di altra natura e/o per qualsiasi altra ragione, il plico non pervenga, entro il termine perentorio di scadenza sopra indicato, all'indirizzo di destinazione. Non saranno in alcun caso presi in considerazione i plichi pervenuti oltre il suddetto termine perentorio di scadenza, anche indipendentemente dalla volontà del concorrente ed anche se spediti prima del termine medesimo; ciò vale anche per i plichi inviati a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, a nulla valendo, ai fini del rispetto del termine sopra indicato, la data di spedizione risultante dal timbro postale dell'agenzia accettante. Tali plichi non verranno aperti e verranno considerati come non consegnati.

Il predetto plico dovrà recare all'esterno l'esatta indicazione dell'oggetto dell'iniziativa, mediante trascrizione della seguente dicitura:

"MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'EVENTUALE AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI UN SISTEMA INFORMATICO DI GESTIONE E MANUTENZIONE PER IL CONTROLLO AMMINISTRATIVO/SANITARIO DELLA ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E RICOVERI OSPEDALIERI EROGATO DALLE STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE – (Rif. L. Murgia)"

Sulla parte esterna del plico dovrà, inoltre, essere chiaramente riportato l'esatta ragione sociale o denominazione dell'operatore economico.

3.2 Modalità di redazione della dichiarazione di manifestazione di interesse.

Nel predetto plico dovrà essere inserita, a pena di esclusione, la dichiarazione di manifestazione di interesse, redatta come segue.

Precisamente, al fine della partecipazione alla presente iniziativa gli operatori economici interessati dovranno, a pena di esclusione, manifestare la propria candidatura e attestare il possesso dei requisiti richiesti nel presente Avviso, nonché rendere le altre dichiarazioni ed informazioni all'uopo necessarie, mediante la predisposizione e sottoscrizione di una apposita dichiarazione unica, resa anche ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, con indicazione della

consapevolezza delle sanzioni previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, firmata o siglata in ogni sua pagina ed, a pena di esclusione, sottoscritta nell'ultima pagina dal legale rappresentante dell'operatore economico (o comunque da soggetto munito di comprovati poteri di firma, di cui deve essere prodotta procura nel caso di procuratore i cui poteri non siano riportati sulla C.C.I.A.A.), corredata da copia fotostatica di un valido documento di identità del dichiarante, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/00.

Tale onere potrà essere adempiuto compilando direttamente il modulo di dichiarazione unica messo a disposizione dalla stazione appaltante ed allegato sub 1) al presente Avviso, denominato "allegato 1 – Dichiarazione di manifestazione di interesse e dichiarazione possesso requisiti", dove sono riportate tutte le dichiarazioni all'uopo necessarie o, in alternativa, utilizzando un fac-simile dello stesso.

In tale ultima ipotesi, pertanto, il fac-simile in concreto predisposto ed utilizzato dagli interessati dovrà comunque contenere, a pena di esclusione dall'iniziativa, tutte le dichiarazioni, attestazioni ed indicazioni riportate sul predetto modello.

Il modello di dichiarazione allegato 1) è disponibile e scaricabile, anche in formato editabile, sul sito internet di questa amministrazione all'indirizzo www.aslcagliari.it, nella sezione bandi e gare.

4. CONDIZIONI REGOLANTI LA PROCEDURA

4.1 Con il presente avviso non è posta in essere alcuna procedura di gara e/o di gara informale, ma esclusivamente un'indagine esplorativa per la ricerca di operatori economici, in possesso dei requisiti di massima sopra indicati, che manifestino interesse a partecipare alla eventuale successiva procedura negoziata per la fornitura di cui all'oggetto.

4.2 La scelta degli operatori economici da invitare, tra quelli che avranno presentato manifestazioni di interesse ammissibili, avverrà mediante procedimento della Stazione Appaltante.

4.3 Le manifestazioni di interesse non hanno carattere vincolante per la ASL di Cagliari, che si riserva la facoltà di non procedere all'esperimento di procedura negoziata.

5. MANIFESTAZIONE DI INTERESSE NON AMMISSIBILI

Saranno escluse le manifestazioni di interesse:

- a. pervenute dopo la scadenza;
- b. incomplete nei dati di individuazione dell'operatore economico, del suo recapito, oppure carenti dei requisiti richiesti;
- c. presentate da operatori economici per i quali ricorra una delle clausole di esclusione di cui all'art. 38 D.Lgs. 163/2006, accertata in qualsiasi momento e con ogni mezzo;
- d. presentate da operatori economici per i quali ricorra, ai sensi della vigente normativa, una qualunque altra clausola di esclusione dalla partecipazione alle gare per l'affidamento di contratti pubblici, accertata in qualsiasi momento e con ogni mezzo.

Il presente avviso è consultabile e scaricabile, unitamente all'allegato 1), sul profilo di committente della ASL di Cagliari (www.aaslcagliari.it), sezione bandi e gare.

(inserire in questo spazio l'intestazione del dichiarante)

Spett.le
ASL DI CAGLIARI
PATRIMONIO E SERVIZI TECNICI
Via Piero della Francesca, 1
09047 SELARGIUS (CA)

AVVISO ESPLORATIVO PER LA RICERCA DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'ACQUISIZIONE DI UN SISTEMA INFORMATICO DI GESTIONE E MANUTENZIONE PER IL CONTROLLO AMMINISTRATIVO/SANITARIO DELLA ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E RICOVERI OSPEDALIERI EROGATO DALLE STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE.

DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI

(la presente dichiarazione, rilasciata anche ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, deve essere prodotta corredata da una copia fotostatica, non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000. Non é ammessa la sostituzione dei certificati e delle dichiarazioni con fotocopie e duplicati non autenticati nelle forme previste dagli articoli 18 e 19 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto _____, nato
a _____ il _____, domiciliato per la carica come in appresso indicato,
nella sua qualità di _____ e legale rappresentante della
_____, con sede in
_____, Via _____,
iscritta al Registro delle Imprese di _____ al n. _____, codice
fiscale n. _____ e partita IVA n. _____, codice Ditta INAIL n.
_____, Posizioni Assicurative Territoriali – P.A.T. n. _____ e Matricola
aziendale INPS n. _____ CCNL applicato _____ Settore
_____, (in R.T.I. costituito/constituendo o Consorzio con le Imprese
_____) di seguito denominata "Impresa"

DICHIARA

- di manifestare alla ASL Cagliari, con la sottoscrizione e presentazione della presente dichiarazione, l'interesse dell'Impresa a partecipare alla indagine esplorativa di cui all'oggetto e, quindi, ad essere selezionata ed invitata a presentare offerta ad una eventuale successiva procedura negoziata per l'affidamento descritta nell'avviso esplorativo pubblicato dalla ASL di Cagliari;

pg. 4

- pertanto ed ai fini della presente procedura esplorativa, anche ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione l'Impresa decaderà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. che l'Impresa è iscritta dal _____ al Registro delle Imprese di _____, al numero _____, per attività di _____
(in caso di società con sede in un altro Stato diverso dall'Italia, indicare i dati equivalenti vigenti nel relativo Stato, ai sensi di quanto previsto dall'art. 39 del D.Lgs. n. 163/2006);
2. che nei confronti dell'Impresa ed, inoltre, dei soggetti di cui all'art. 38, comma 1, lett b) e c), del D.Lgs. n. 163/2006 e dei procuratori speciali titolari di poteri equiparabili a quelli di un amministratore dotato di poteri di rappresentanza non sussiste alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento di contratti pubblici di cui all'art. 38 citato;
3. che con riferimento a quanto richiesto al punto 2, lett. B) dell'Avviso esplorativo pubblicato dalla ASL Cagliari, l'Impresa, nel triennio precedente a detto avviso, ha eseguito le seguenti principali forniture analoghe a quelle oggetto dell'Avviso esplorativo, che indica qui di seguito specificando oggetto, importi e destinatari;
4. di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
5. di essere a conoscenza che la ASL di Cagliari si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni;
6. di accettare espressamente ed irrevocabilmente, in ipotesi di controversia, la competenza territoriale esclusiva del Foro di Cagliari;
7. per la ricezione di ogni eventuale comunicazione e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata inerente la procedura in oggetto, l'Impresa elegge domicilio in _____ Via _____, tel. _____ ed autorizza espressamente la ASL di Cagliari all'invio delle comunicazioni al seguente numero di fax _____
Eventuale: indirizzo di Posta Elettronica Certificata _____

_____, li _____

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE:

N. 1843 DEL 15 DIC. 2014
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Sergio Salis) IL DIRETTORE SANITARIO (Dott. Ugo Storelli)
IL DIRETTORE GENERALE (Dott. Emilio Simone)

Firma _____