CENTRO NEUROLESI BONINO PULEJO
IRCCS MESSINA

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Per l'espletamento di Procedura negoziata, ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b), del d.lgs. n. 36/2023, per l'affidamento della fornitura tramite noleggio operativo di mesi 36 di n. 1 "Sistema TES ad alta definizione"

Amministrazione Aggiudicatrice
IRCCS Centro Neurolesi "Bonino-Pulejo" – Messina
090/60128520
e-mail: giuseppe.galletta@irccsme.it
P.E.C.: sars@pec.irccsneurolesiboninoulejo.it

Servizio competente dell'amministrazione aggiudicatrice
U.O.C. S.A.R.S.

Responsabile del procedimento per la fase di affidamento
Il Responsabile del procedimento per la fase di affidamento è il Dott. Giuseppe Galletta

OGGETTO DELL'APPALTO

Tipologia e descrizione dell'appalto
L'appalto ha per oggetto l'affidamento del servizio di noleggio operativo, per un periodo di anni tre, n. 1 Stimolatore transcranico a corrente continua ad alta definizione (HD-tDCS) per il Laboratorio di Neurofisiopatologia dell'Istituto.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono presentare istanza: i soggetti in possesso dei requisiti di ordine generale di idoneità professionale e di qualificazione in ottemperanza alle disposizioni di cui agli artt. 94-95-96-97-98 del d.lgs. n. 36/2023 e ss.mm.ii..

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE

I plichi per le manifestazioni di interesse, **pena l'esclusione dalla gara**, dovranno pervenire esclusivamente tramite Posta elettronica certificata (P.E.C.) all'indirizzo sars@pec.irccsneurolesiboninoulejo.it entro e non oltre le ore 12:30 del 12/02/2025.
Nell'istanza di Manifestazione di interesse, oltre all'intestazione del **mittente,** all'indirizzo dello stesso, al codice fiscale, alla P. I.V.A. all'indirizzo e-mail e N° telefonico e fax (nel caso di A.T.I. tali dati devono essere riportati per ciascuna impresa componente l'associazione).

Non si terrà conto e quindi saranno automaticamente escluse dalla procedura di selezione, le manifestazioni di interesse pervenute dopo tale scadenza.
Le manifestazioni di interesse dovranno essere presentate utilizzando l'apposito modello predisposto dall'IRCCS allegato al presente avviso, con allegata copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.
La stessa dovrà essere corredata, pena esclusione, di documentazione tecnica analitica e descrittiva del prodotto offerto, anche con relativa descrizione del servizio di assistenza richiesto, nella quale dovrà essere altresì attestato e comprovato il possesso della immediata capacità tecnico organizzativa atta all'espletamento del servizio descritto e richiesto nel presente Avviso.
Allo stesso modello dovrà essere allegata apposita offerta economica, con indicazione in cifre ed in lettere della propria miglior offerta per il servizio di noleggio proposto l'intero periodo di anni cinque, comprensivo di assistenza tecnica "full risk",

ULTERIORI INFORMAZIONI

Il presente avviso è finalizzato ad una indagine di mercato, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure.
L'Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.
Resta inteso che la suddetta partecipazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento dei lavori, che invece dovrà essere dichiarato dall'interessato ed accertato dall'IRCCS in occasione della procedura negoziata di affidamento.

Trattamento dati personali

I dati raccolti saranno trattati ai sensi dell'art. 13 della Legge 196/2003 e ss.mm.ii., esclusivamente nell'ambito della presente gara.

Pubblicazione Avviso

Il presente avviso è pubblicato sul sito www.irccsme.it nella sezione "Bandi di gara e Avvisi".

Per informazioni e chiarimenti è possibile contattare:
Dott. Giuseppe Galletta
Telefono: 090/60128520
e-mail: giuseppe.galletta@irccsme.it

Il Responsabile del Procedimento
(Dott. Giuseppe Galletta)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Maria Felicita Crupi)

Allegati:

1. MODA) - Caratteristiche tecniche minime.
2. MOD. B) - Fac - simile domanda di manifestazione di interesse.

Allegato A)

Caratteristiche Tecniche minime

Le caratteristiche tecniche minime presenti nel seguente Capitolato Tecnico delineano il livello qualitativo delle apparecchiature richieste.
Verranno ammesse alla gara offerte di apparecchiature aventi caratteristiche equivalenti o migliorative.

Sistema TES ad alta definizione

- Sistema di stimolazione 4x1, scalabile;
- Specifici elettrodi ad alta definizione;
- Modalità di stimolazione: HD-tDCS, HD-tACS, HD-tRNS, HD-tPCS, HD-tODCS, Sham;
- Monitoraggio della qualità di contatto degli elettrodi;
- Indicazione della corrente erogata;
- Facilità d'impostazione delle forme d'onda e dei parametri della corrente;
- Convertibile a sistema 1x1 (TES standard);
- Software per neurotargeting ottimizzato per i vari montaggi e personalizzabile per ogni soggetto;
- Possibilità di integrazione con sistema di acquisizione EEG, NIRS, fMRI, eye tracking.

Allegato B)

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.

Spett/le
IRCCS Centro Neurolesi "Bonino_Pulejo"
Via Palermo s.s. 113 c.da Casazza
98124 MESSINA
P.E.C.: sars@pec.irccsneurolesiboninoulejo.it

OGGETTO: Richiesta partecipazione alla selezione delle Ditte da invitare alla Procedura negoziata per l'affidamento del servizio di noleggio, per un periodo di anni tre, di n. 1 "Sistema TES ad alta definizione".

Il sottoscritto .... nato il ..... a..... residente in ..... Via .....codice fiscale .....in qualità di .....dell'impresa..... ..... con sede legale in ..... via..... .....con sede operativa in ..... via.....codice fiscale n..... .... partita IVA n.....

Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa vigente:

n. di telefono..... n. di fax. ..... e-mail (PEC) .....

CHIEDE

di essere invitato alla procedura negoziata in oggetto.

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

1. dei requisiti di ordine generale di idoneità professionale e di qualificazione in ottemperanza alle disposizioni di cui agli artt. 94-95-96-97-98 del d.lgs. n. 36/2023 e ss.mm.ii..
2. di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
3. di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento del servizio che invece dovrà essere dichiarato dall'interessato ed accertato dall'IRCCS Centro Neurolesi "Bonino-Pulejo" nei modi di legge in occasione della procedura negoziata di affidamento.

lì _____

_____
TIMBRO e FIRMA

N.B.: La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore.