GARA PER LA FORNITURA DI DOTAZIONI TECNOLOGICHE PER LE CASE DELLA COMUNITA’ E ALTRE STRUTTURE DI PROSSIMITA’

DOCUMENTO DI CONSULTAZIONE DEL MERCATO

QUESTIONARIO GENERALE/TECNICO

***Da inviare a mezzo mail all’indirizzo PEC:***

***dsbsconsip@postacert.consip.it***

Roma, 09/04/2024

**Premessa**

Nell'ambito del Disciplinare per la realizzazione della riforma “*recovery procurement platform”* del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza stipulato da Consip con il Ministero dell’Economia e delle Finanze in data 8 marzo 2022, la Consip S.p.A. intende procedere alla pubblicazione della presente Consultazione del mercato per assicurare la più ampia diffusione delle informazioni.

Il presente documento di consultazione del mercato, in coerenza con quanto indicato nelle Linee Guida n. 14 dell’ANAC recanti “Indicazioni sulle consultazioni preliminari di mercato” e tenuto conto delle modifiche intervenute nella legge 120/2020 “Decreto Semplificazioni”, ha l’obiettivo di:

* garantire la massima pubblicità alle iniziative per assicurare la più ampia diffusione delle informazioni ed un celere svolgimento delle procedure di acquisto;
* ottenere la più proficua partecipazione da parte dei soggetti interessati;
* pubblicizzare al meglio le caratteristiche qualitative e tecniche dei beni e servizi oggetto di analisi;
* ricevere, da parte dei soggetti interessati, osservazioni e suggerimenti per una più compiuta conoscenza del mercato;
* individuare le migliori soluzioni di mercato, con alto contenuto innovativo e forte impatto in termini di efficacia ed efficienza della soluzione proposta, di vantaggio o riduzione di impatti ambientali o sociali rivolti ai propri dipendenti, ai clienti o alla collettività.

In merito all’iniziativa “***Dotazioni tecnologiche per le Case della Comunità e altre strutture di prossimità***” Vi preghiamo di fornire il Vostro contributo a titolo gratuito - previa presa visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali sotto riportata - compilando il presente questionario e inviandolo entro **20 giorni solari** dalla data odierna all’indirizzo PEC dsbsconsip@postacert.consip.it unitamente all’Accordo di riservatezza con allegata la Dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 opportunamente sottoscritti.

Tutte le informazioni da Voi fornite con il presente documento saranno utilizzate ai soli fini dello sviluppo dell’iniziativa in oggetto e non dovranno anticipare specifiche quotazioni afferenti al prodotto/servizio/opera oggetto della presente consultazione salva diversa indicazione presente di seguito nel questionario.

Vi preghiamo di indicare se i Vostri contributi contengano informazioni e/o dati protetti da diritti di privativa o comunque rilevatori di segreti aziendali, commerciali o industriali, nonché ogni altra informazione riservata utile a ricostruire la Vostra posizione nel mercato e/o la Vostra competenza nel campo di attività di cui alla consultazione.

 Vi chiediamo altresì di precisare, in vista dell’eventuale accesso da parte di altri operatori economici agli esiti della presente consultazione, se la divulgazione di quanto contenuto nei Vostri contributi dovrà avvenire in forma anonima.

Consip S.p.A. si riserva altresì la facoltà di interrompere, modificare, prorogare o sospendere la presente procedura provvedendo, su richiesta dei soggetti intervenuti, alla restituzione della documentazione eventualmente depositata senza che ciò possa costituire, in alcun modo, diritto o pretesa a qualsivoglia risarcimento o indennizzo.

**Dati azienda**

|  |  |
| --- | --- |
| **Azienda** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Nome e cognome del referente** |  |
| **Ruolo in azienda** |  |
| **Telefono** |  |
| **Indirizzo e-mail** |  |
| **Data compilazione del questionario** |  |

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (nel seguito anche *“Regolamento UE”*), Vi informiamo che la raccolta ed il trattamento dei dati personali (d’ora in poi anche solo “Dati”) da Voi forniti sono effettuati al fine di consentire la Vostra partecipazione all’ attività di consultazione del mercato sopradetta, nell’ambito della quale, a titolo esemplificativo, rientrano la definizione della strategia di acquisto della merceologia, le ricerche di mercato nello specifico settore merceologico, le analisi economiche e statistiche.

Il trattamento dei Dati per le anzidette finalità, improntato alla massima riservatezza e sicurezza nel rispetto della normativa nazionale e comunitaria vigente in materia di protezione dei dati personali, avrà luogo con modalità sia informatiche, sia cartacee.

Il conferimento di Dati alla Consip S.p.A. è facoltativo; l'eventuale rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di acquisire da parte nostra, le informazioni per una più compiuta conoscenza del mercato relativamente alla Vostra azienda.

I Dati saranno conservati in archivi informatici e cartacei per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati, conformemente a quanto previsto dagli obblighi di legge.

All’interessato vengono riconosciuti i diritti di cui agli artt. da 15 a 23 del Regolamento UE. In particolare, l’interessato ha il diritto di: i) revocare, in qualsiasi momento, il consenso; ii) ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano, nonché l’accesso ai propri dati personali per conoscere la finalità del trattamento, la categoria di dati trattati, i destinatari o le categorie di destinatari cui i dati sono o saranno comunicati, il periodo di conservazione degli stessi o i criteri utilizzati per determinare tale periodo; *iii)* il diritto di chiedere, e nel caso ottenere, la rettifica e, ove possibile, la cancellazione o, ancora, la limitazione del trattamento e, infine, può opporsi, per motivi legittimi, al loro trattamento; *iv)* il diritto alla portabilità dei dati che sarà applicabile nei limiti di cui all’art. 20 del regolamento UE.

Se in caso di esercizio del diritto di accesso e dei diritti connessi previsti dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE, la risposta all'istanza non perviene nei tempi indicati e/o non è soddisfacente, l'interessato potrà far valere i propri diritti innanzi all'autorità giudiziaria o rivolgendosi al Garante per la protezione dei dati personali mediante apposito ricorso, reclamo o segnalazione.

L’invio a Consip S.p.A. del Documento di Consultazione del mercato implica il consenso al trattamento dei Dati personali forniti.

Titolare del trattamento dei dati è Consip S.p.A., con sede in Roma, Via Isonzo 19 D/E. Le richieste per l’esercizio dei diritti riconosciuti di cui agli artt. da 15 a 23 del regolamento UE, potranno essere avanzate al Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica esercizio.diritti.privacy@consip.it.

**Breve descrizione dell’iniziativa**

L’iniziativa riguarda la fornitura per le Pubbliche Amministrazioni di “Dotazioni tecnologiche per le Case della Comunità e altre strutture di prossimità”.

Inclusi nel prezzo della fornitura saranno previsti servizi connessi (quali la consegna, l’installazione, il collaudo, la formazione del personale medico ed infermieristico e l’assistenza in garanzia) e dispositivi opzionali.

Con riferimento alle dotazioni tecnologiche oggetto del presente documento, **compilare la tabella all’interno dell’appendice 1** in allegato al presente documento.

**Domande – Questionario generale e tecnico**

1. Fornire una breve descrizione della Vostra azienda specificando i principali **settori di mercato** in cui è specializzata, indicando se trattasi di PMI, di azienda produttrice o di rivenditore/distributore, numero dei dipendenti nell’ultimo triennio.

**Risposta:**

|  |
| --- |
|  |

1. Quale/i **CCNL** applicate al Vostro personale dipendente? Si prega di descrivere dettagliatamente,esplicitando anche eventuali sottocategorie e/o specifici comparti.

**Risposta:**

|  |
| --- |
|  |

1. In termini di **inclusione lavorativa**, come è distribuito il Vostro personale dipendente, in percentuale sul totale della popolazione aziendale, rispetto alle seguenti categorie.

**Risposta:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Categoria** | **%** | **Categoria** | **%** |
| Giovani (≤36 anni) |  | Diversamente abili |  |
| Donne |  | Lavoratori svantaggiati |  |
| Altro |  |  |  |

1. Indicare i dispositivi attualmente forniti dalla Vs azienda e quelle che la Vs azienda sarebbe in grado di fornire.

**Risposta:**

| **Dispositivi** | **Disponibile nel listino prodotti**[Si/No] | **Potenzialmente in grado di fornire**[Si/No] | **Specificare se Produttore o Distributore** |
| --- | --- | --- | --- |
| Dermatoscopio |  |  |  |
| Ecografo multidisciplinare carrellato |  |  |  |
| Elettrocardiografo per carrello delle emergenze |  |  |  |
| Elettrocardiografo minimo 12 derivazioni |  |  |  |
| Monitor defibrillatore per carrello delle emergenze |  |  |  |
| OCT |  |  |  |
| Point of Care: analizzatori di chimica clinica |  |  |  |
| Point of Care: analizzatore per esami ematologici |  |  |  |
| Point of Care: analizzatori della coagulazione |  |  |  |
| Point of Care: analizzatori di immunochimica |  |  |  |
| Spirometro |  |  |  |
| Retinoscopio |  |  |  |

1. Indicare il valore in euro del mercato italiano complessivo, relativo a tutte le aziende sul mercato, distinto tra pubblico e privato, dei dispositivi oggetto del presente questionario negli ultimi 3 anni.

**Risposta:**

| **Valore mercato [€]** | **2021** | **2022** | **2023** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pubblico** | **Privato** | **Pubblico** | **Privato** | **Pubblico** | **Privato** |
| Dermatoscopio |  |  |  |  |  |  |
| Ecografo multidisciplinare carrellato |  |  |  |  |  |  |
| Elettrocardiografo per carrello delle emergenze |  |  |  |  |  |  |
| Elettrocardiografo minimo 12 derivazioni |  |  |  |  |  |  |
| Monitor defibrillatore per carrello delle emergenze |  |  |  |  |  |  |
| OCT |  |  |  |  |  |  |
| Point of Care: analizzatori di chimica clinica |  |  |  |  |  |  |
| Point of Care: analizzatore per esami ematologici |  |  |  |  |  |  |
| Point of Care: analizzatori della coagulazione |  |  |  |  |  |  |
| Point of Care: analizzatori di immunochimica |  |  |  |  |  |  |
| Spirometro |  |  |  |  |  |  |
| Retinoscopio |  |  |  |  |  |  |

**Note:**

|  |
| --- |
|  |

1. Indicare il fatturato della Vs azienda in Italia, distinto tra pubblico e privato, dei dispositivi oggetto del presente questionario negli ultimi 3 anni.

**Risposta:**

| **Fatturato azienda [€]** | **2021** | **2022** | **2023** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pubblico** | **Privato** | **Pubblico** | **Privato** | **Pubblico** | **Privato** |
| Dermatoscopio |  |  |  |  |  |  |
| Ecografo multidisciplinare carrellato |  |  |  |  |  |  |
| Elettrocardiografo per carrello delle emergenze |  |  |  |  |  |  |
| Elettrocardiografo minimo 12 derivazioni |  |  |  |  |  |  |
| Monitor defibrillatore per carrello delle emergenze |  |  |  |  |  |  |
| OCT |  |  |  |  |  |  |
| Point of Care: analizzatori di chimica clinica |  |  |  |  |  |  |
| Point of Care: analizzatore per esami ematologici |  |  |  |  |  |  |
| Point of Care: analizzatori della coagulazione |  |  |  |  |  |  |
| Point of Care: analizzatori di immunochimica |  |  |  |  |  |  |
| Spirometro |  |  |  |  |  |  |
| Retinoscopio |  |  |  |  |  |  |

**Note:**

|  |
| --- |
|  |

1. Indicate il numero di dispositivi forniti dalla Vs azienda negli ultimi tre anni.

**Risposta:**

| **Numero dispositivi forniti** | **2021** | **2022** | **2023** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pubblico** | **Privato** | **Pubblico** | **Privato** | **Pubblico** | **Privato** |
| Dermatoscopio |  |  |  |  |  |  |
| Ecografo multidisciplinare carrellato |  |  |  |  |  |  |
| Elettrocardiografo per carrello delle emergenze |  |  |  |  |  |  |
| Elettrocardiografo minimo 12 derivazioni |  |  |  |  |  |  |
| Monitor defibrillatore per carrello delle emergenze |  |  |  |  |  |  |
| OCT |  |  |  |  |  |  |
| Point of Care: analizzatori di chimica clinica |  |  |  |  |  |  |
| Point of Care: analizzatore per esami ematologici |  |  |  |  |  |  |
| Point of Care: analizzatori della coagulazione |  |  |  |  |  |  |
| Point of Care: analizzatori di immunochimica |  |  |  |  |  |  |
| Spirometro |  |  |  |  |  |  |
| Retinoscopio |  |  |  |  |  |  |

**Note:**

|  |
| --- |
|  |

1. Quali servizi accessori ritenete indispensabili alla corretta esecuzione della fornitura (a titolo esemplificativo, formazione del personale, assistenza tecnica, etc.)?

**Risposta:**

|  |
| --- |
|  |

1. Relativamente alla merceologia in oggetto, esistono criteri associati all’impatto ambientale (quali a titolo esemplificativo certificazioni ambientali, composizione degli imballaggi, etc.)? In caso affermativo, ritenete opportuno l’inserimento nell’ambito della presente iniziativa?

**Risposta:**

|  |
| --- |
|  |

1. Indicare **ulteriori elementi/informazioni** che ritenete possano essere utili per lo sviluppo dell’iniziativa.

**Risposta:**

|  |
| --- |
|  |

Con la sottoscrizione del Documento di Consultazione del mercato, l’interessato acconsente espressamente al trattamento dei propri Dati personali sopra forniti.

|  |
| --- |
| **Firma operatore economico** |
| [Nome e Cognome] |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |