GARA PER LA FORNITURA DI PRESIDI PER L’AUTOCONTROLLO DELLA GLICEMIA – II edizione

DOCUMENTO DI CONSULTAZIONE DEL MERCATO

QUESTIONARIO GENERALE/TECNICO

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

dsbsconsip@postacert.consip.it

Roma, 08/03/2021

 **Premessa**

Nell'ambito del Programma di Razionalizzazione degli Acquisti della Pubblica Amministrazione Consip S.p.A., per conto del Ministero dell’Economia e delle Finanze, ha il compito di stipulare Convenzioni ai sensi dell’art. 26 Legge n. 488/99 e s.m.i., dell’art. 58 Legge n. 388/2000, del D.M. 24 febbraio 2000 e del D.M. 2 maggio 2001 al duplice fine di supportare gli obiettivi di finanza pubblica favorendo l'utilizzo di strumenti informatici nella P.A. e promuovere la semplificazione, l'innovazione e il cambiamento.

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”*, ha l’obiettivo di:

* garantire la massima pubblicità alle iniziative per assicurare la più ampia diffusione delle informazioni;
* 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.

In merito all’iniziativa “Presidi per l’autocontrollo della glicemia” 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 **15 giorni solari** dalla data odierna all’indirizzo PEC dsbsconsip@postacert.consip.it, riportando nell’oggetto della stessa "Riscontro ad indagine di mercato – Presidi per l’autocontrollo della glicemia - II edizione”.

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** |  |
| **Fax** |  |
| **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 Vostra, 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**

Oggetto dello studio è l’acquisizione di Presidi per l’autocontrollo della glicemia, ovvero i Dispositivi diagnostici e medici utilizzati per la misurazione della glicemia:

* dispositivi per la misurazione del glucosio su sangue capillare (glucometri)
* strisce reattive
* dispositivi pungidito
* lancette (aghi) pungidito
* dispositivi per il monitoraggio continuo/flash del glucosio interstiziale (sensori)
* altro (es. microinfusori).

**Domande – Questionario generale/tecnico**

1. Quali Presidi per il monitoraggio della glicemia la Vostra azienda è in grado di fornire? In particolare specificare quanti sistemi per la misurazione della glicemia (glucometro + striscia reattiva) e quante e quali tipologie di dispositivi per il monitoraggio continuo e/o flash del glucosio interstiziale (sensori) sono presenti nel vostro portafoglio Prodotti, nonché eventuali altri strumenti che la Vostra Azienda è in grado di offrire.

# Risposta:

|  |  |
| --- | --- |
| **Sistema misurazione glicemia (glucometro –striscia)** | **Principali caratteristiche tecniche distintive (quali ad es. APP, calcolatore di bolo e o suggeritore di dose, funzione di misurazione della chetonemia)** |
| Indicare il nome commerciale prodotto 1 |  |
| Indicare il nome commerciale prodotto 2 |  |
| Indicare il nome commerciale prodotto 3 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sistema monitoraggio continuo e/o flash del glucosio** | **Principali caratteristiche tecniche distintive** |
| Indicare il nome commerciale prodotto 1 |  |
| Indicare il nome commerciale prodotto 2 |  |
| Indicare il nome commerciale prodotto 3 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Altri sistemi (es. microinfusore)** | **Principali caratteristiche tecniche distintive** |
| Indicare il nome commerciale prodotto 1 |  |
| Indicare il nome commerciale prodotto 2 |  |
| Indicare il nome commerciale prodotto 3 |  |

Altro

|  |
| --- |
|  |

1. Qual è il valore annuo del mercato italiano dei Presidi per l’autocontrollo della glicemia? Quale è la quota relativa alla distribuzione diretta (da parte delle Asl) e quale la quota relativa alla distribuzione indiretta (tramite Farmacie)? Specificare inoltre il numero di strisce reattive e degli eventuali altri strumenti (es. sensori) distribuiti attraverso i vari canali (Farmacie, Asl).

# Risposta:

| **Mercato Italiano** | **Presidi per l’autocontrollo della glicemia** | **N. Strisce Reattive** | **Altro (es. sensori)** |
| --- | --- | --- | --- |
| Distribuzione indiretta/Farmacia |  |  |  |
| Distribuzione diretta/ASL |  |  |  |
| Altro/Consumo ospedaliero |  |  |  |
| TOTALE |  |  |  |

1. Nell’ultimo triennio qual è stato il fatturato complessivo della Vostra azienda relativo al mercato italiano (pubblico e privato) per i presidi per l’autocontrollo della glicemia? E qual è la Vostra quota di mercato rispetto al totale Italia? Qual è in particolare il fatturato relativo alle strisce reattive, ai sistemi per il monitoraggio continuo e/o flash del glucosio e ad altri strumenti (es. microinfusori)?

# Risposta:

| **Anno** | **Fatturato annuo (€)****Presidi per l’autocontrollo della glicemia – settore privato** | **Fatturato annuo (€)****Presidi per l’autocontrollo della glicemia – settore pubblico** | **Quota di mercato pubblico** |
| --- | --- | --- | --- |
| 2018 |  |  |  |
| 2019 |  |  |  |
| 2020 |  |  |  |

| **Anno** | **Fatturato strisce reattive (mercato pubblico)** | **Sistemi per il monitoraggio continuo e/o flash del glucosio (mercato pubblico)** | **Altri strumenti (es. microinfusori) (mercato pubblico)** |
| --- | --- | --- | --- |
| 2018 |  |  |  |
| 2019 |  |  |  |
| 2020 |  |  |  |

1. Indicare i competitors operanti a livello mondiale nel settore dei dispositivi per l’autocontrollo e il monitoraggio della glicemia, attivi sul mercato italiano, e le relative quote di mercato (%) per ciascuno degli ambiti indicati.

# Risposta:

| **Competitor** | **Sistemi per l’autocontrollo** **(quota di mercato)** | **Sistemi per il monitoraggio continuo e/o flash del glucosio****(quota di mercato)** | **Altri strumenti****(es. microinfusori) (quota di mercato)** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Quali sono le principali caratteristiche tecniche **minime** previste per la precedente edizione dell’AQ Presidi per l’autocontrollo della glicemia (ID 2065) che ritenete idonee ad un’adeguata descrizione/valutazione tecnica dei dispositivi?

# Risposta:

| **Lotto precedente edizione** | **Caratteristica minima precedente edizione** | **Motivazione** |
| --- | --- | --- |
| 1. Sistemi con funzionalità base |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 2. Sistemi con funzionalità avanzate |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Quali sono le principali caratteristiche tecniche **migliorative** previste per la precedente edizione dell’AQ Presidi per l’autocontrollo della glicemia (ID 2065) che ritenete idonee ad un’adeguata descrizione/valutazione tecnica dei dispositivi?

# Risposta:

| **Lotto precedente edizione** | **Caratteristica migliorativa precedente edizione** | **Motivazione** |
| --- | --- | --- |
| 1. Sistemi con funzionalità base |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 2. Sistemi con funzionalità avanzate |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Per ciascuna tipologia di dispositivo descrivere le caratteristiche tecniche minime e quelle migliorative che, a Vostro giudizio, in aggiunta a quelle previste nella precedente edizione dell’AQ Presidi per l’autocontrollo della glicemia (ID 2065) identificano un prodotto di qualità tale da soddisfare le esigenze delle Amministrazioni/medici prescrittori (specificare minima o migliorativa).

# Risposta:

| **Lotto precedente edizione** | **Caratteristica minima/migliorativa aggiuntiva** | **Motivazione** |
| --- | --- | --- |
| 1. Sistemi con funzionalità base |  |  |
| 2. Sistemi con funzionalità avanzate |  |  |

1. Quali sono le caratteristiche tecniche dei sistemi diagnostici per l’autocontrollo della glicemia reputate di maggior valore per i pazienti (es. volume del campione ematico, velocità di esecuzione del test, capacità di memoria dei dati, ecc), specificare per ciascuna tipologia di dispositivo valori e disvalori?

# Risposta:

|  |
| --- |
|  |

1. Con riferimento alla modalità di valutazione delle caratteristiche tecniche, nel caso di valutazione discrezionale ritenete utile la produzione, in fase di gara, di contenuti video atti a valutare caratteristiche tecniche quali la facilità di utilizzo e la maneggevolezza?

**Risposta:**

|  |
| --- |
|  |

1. La Vostra azienda è in possesso di un’analisi del ciclo di vita del prodotto? Qual è la vita utile media degli strumenti per la misurazione della glicemia (glucometri) e degli eventuali altri strumenti, anche con riferimento al comportamento di acquisto delle Amministrazioni?

**Risposta:**

|  |
| --- |
|  |

1. Con riferimento alla merceologia oggetto della presente iniziativa, ritenete sia possibile individuare soluzioni che consentano la valutazione di outcome/benefici di tipo clinico, economico, sociale? Se si, quali clausole contrattuali/criteri valutativi ritenete possano essere applicati?

**Risposta:**

|  |
| --- |
|  |

1. La Vostra azienda sarebbe interessata a partecipare alla gara in oggetto? Se no, quali sono le motivazioni principali?

**Risposta:**

|  |
| --- |
|  |

1. Ritenete che vi siano elementi/informazioni ed aspetti che ritenete possano essere utili per lo sviluppo dell’iniziativa, anche alla luce della precedente edizione?

**Risposta:**

|  |
| --- |
|  |

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

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