

**AVVISO DI INDAGINE ESPLORATIVA DI MERCATO VOLTA A VERIFICARE L'UNICITÀ DEL FORNITORE PER L'ACQUISTO DI "UNICORE PUNCHES 3.00mm(25)" specifico per "Variant Newborn Screening System " per le esigenze del Dipartimento della Donna del Bambino e di Chirurgia Generale e Specialistica da acquisire nell'ambito del PROGETTO dal titolo : "Assessment of the impact of an affordable diagnostic screening program in children at risk for sickle cell disease in the Campania Region (Italy)", cod. CSEG101BIT01T**

#### PREMESSE E FINALITÀ

Si rende noto che il Dipartimento della Donna del Bambino e di Chirurgia Generale e Specialistica - Università degli Studi Luigi Vanvitelli - intende procedere, a mezzo della presente indagine esplorativa, all'individuazione nel rispetto dei principi di libera concorrenza, non discriminazione, trasparenza, proporzionalità e pubblicità, idonei Operatori Economici (nel seguito OE), per l'affidamento della fornitura in oggetto, ai sensi l'art. 50 del d.lgs. 36/2023, con riferimento all'affidamento delle prestazioni di importo inferiore alle soglie di cui all'art. 14 dello stesso decreto, dispone che le stazioni appaltanti procedono, tra le altre, con le seguenti modalità: b) *affidamento diretto dei servizi e forniture, ivi compresi i servizi di ingegneria e architettura e l'attività di progettazione, di importo inferiore a 140.00,00 euro, anche senza consultazione di più operatori economici, assicurando che siano scelti soggetti in possesso di documentate esperienze pregresse idonee all'esecuzione delle prestazioni contrattuali, anche individuati tra gli iscritti in elenchi o albi istituiti dalla stazione appaltante;*

Il presente avviso, predisposto nel rispetto dei principi di libera concorrenza, non discriminazione, trasparenza, proporzionalità e pubblicità, non costituisce invito a partecipare a gara pubblica, né un'offerta al pubblico (art. 1336 del codice civile) o promessa al pubblico (art. 1989 del codice civile), ma ha lo scopo di esplorare le possibilità offerte dal mercato al fine di affidare direttamente la fornitura.

L'indagine in oggetto non comporta l'instaurazione di posizioni giuridiche od obblighi negoziali. Il presente avviso, pertanto, non vincola in alcun modo questa Stazione Appaltante che si riserva, comunque, di sospendere, modificare o annullare il presente avviso esplorativo e di non dar seguito al successivo procedimento di affidamento diretto, senza che i soggetti proponenti possano vantare alcuna pretesa.

La fornitura è finalizzata al conseguimento degli obiettivi di cui PROGETTO dal titolo: **"Assessment of the impact of an affordable diagnostic screening program in children at risk for sickle cell disease in the Campania Region (Italy)", cod. CSEG101BIT01T**

L'eventuale affidamento sarà concluso con l'OE selezionato mediante affidamento diretto sulla piattaforma U-BUY. A tal fine gli OE che vorranno manifestare interesse dovranno risultare regolarmente registrati sulla suddetta piattaforma ed aver acquisito le necessarie abilitazioni. I preventivi ricevuti si intenderanno impegnativi per l'OE per un periodo di massimo 60 giorni di calendario, mentre non saranno in alcun modo impegnativi per la Stazione Appaltante, per la quale resta salva la facoltà di procedere o meno a successive e ulteriori richieste di offerte volte all'affidamento della fornitura in di cui all'oggetto.

#### OGGETTO DELLA FORNITURA

**"UNICORE PUNCHES 3.00mm(25)"**

#### REQUISITI

Possono inviare il proprio preventivo i soggetti di cui all'art. 65 del D. Lgs 36/2023 e s.m.i. (nel seguito "Codice"), che: Non rientrino nelle cause di esclusione di cui all'art. 94 e 95 del Codice;

#### VALORE DELL'AFFIDAMENTO

La Stazione Appaltante ha stimato per l'affidamento di cui all'oggetto un importo massimo pari ad € 312,00 oltre IVA.

#### MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DEL PREVENTIVO

I soggetti in possesso dei requisiti sopra indicati potranno inviare il proprio preventivo entro e non oltre il giorno (mercoledì 5 Febbraio 2024 ore 12.00) a mezzo PEC all'indirizzo: [dip.donnabambinoechirurgia@pec.unicampania.it](mailto:dip.donnabambinoechirurgia@pec.unicampania.it) presentando la relazione tecnica- descrittiva della proposta ed il preventivo;

La relazione tecnica comprendente il preventivo dovrà essere sottoscritta digitalmente con firma qualificata da un legale rappresentante/ procuratore in grado di impegnare il soggetto.

#### ESAME DEI PREVENTIVI

La Stazione Appaltante, nel caso in cui intenda procedere all'affidamento, provvederà ad esaminare i preventivi ricevuti entro la scadenza.

L'individuazione dell'affidatario avverrà su base comparativa dei preventivi, utilizzando il criterio del minor prezzo esclusivamente al fine del corretto proseguimento e completamento del progetto di ricerca.

Non saranno presi in considerazione preventivi di importo superiore a quanto stimato dalla Stazione Appaltante.

#### OBBLIGHI DELL'AFFIDATARIO

L'operatore economico individuato sarà tenuto, prima dell'invio della lettera ordine, a fornire la seguente documentazione (ALLEGATO A)

#### SUBAPPALTO

Non è consentito il subappalto delle prestazioni oggetto dell'affidamento.

#### CHIARIMENTI

Per eventuali richieste di natura tecnica relative alla fornitura e chiarimenti di natura procedurale/amministrativa l'operatore economico dovrà rivolgersi al referente della Stazione appaltante Dipartimento della Donna del Bambino e di Chirurgia Generale e Specialistica, all'indirizzo email: [dip.donnabambinoechirurgia@pec.unicampania.it](mailto:dip.donnabambinoechirurgia@pec.unicampania.it)

#### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati raccolti saranno trattati in conformità alla normativa vigente e in particolare al GDPR 2016/679 esclusivamente nell'ambito del presente avviso.

Il Direttore del Dipartimento  
Prof. Emanuele Miraglia del Giudice

---

## ALLEGATO A

**OGGETTO: AVVISO DI INDAGINE ESPLORATIVA DI MERCATO VOLTA A VERIFICARE L'UNICITÀ DEL FORNITORE PER L'ACQUISTO DI “UNICORE PUNCHES 3.00mm(25)”** specifico per “*Variant Newborn Screening System*” per le esigenze del Dipartimento della Donna del Bambino e di Chirurgia Generale e Specialistica da acquisire nell'ambito del PROGETTO dal titolo : “*Assessment of the impact of an affordable diagnostic screening program in children at risk for sickle cell disease in the Campania Region (Italy)*”, cod. CSEG101BIT01T

Il/La sottoscritto/a ..... C.F.....  
nato/a ..... il .....  
in qualità di (barrare una casella)  titolare  legale rappresentante  procuratore legale l  
dell'impresa .....  
con sede legale nel Comune di ..... Provincia .....  
via/piazza ..... n. ....  
C.F. .... P. IVA .....  
tel. .... fax .....  
posta elettronica .....  
posta elettronica certificata (PEC) .....  
in nome e per conto della ditta che rappresenta

### MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad essere invitato dal Dipartimento della Donna del Bambino e di Chirurgia Generale e Specialistica dell'Università degli Studi della Campania “Luigi Vanvitelli” a presentare un'offerta per la AVVISI PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALL' AFFIDAMENTO DIRETTO, MEDIANTE PIATTAFORMA U-BUY:

- il cui procedimento, ai sensi dell'art. 50 del d.lgs. 36/2023, verrà effettuato tramite AFFIDAMENTO DIRETTO da espletarsi attraverso la PIATTAFORMA U-BUY .

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze di cui all'art. 75 dello stesso DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

1. che l'operatore economico è **abilitato alla PIATTAFORMA U-BUY nel settore merceologico:**  
- **MATERIALE DI CONSUMO PER LABORATORI**
2. che per sé, per l'impresa e per tutti gli altri amministratori muniti di poteri di rappresentanza non sussistono cause di esclusione agli artt. 94, 95, 96, 97, 98 e 100 del d.lgs. 36/2023. Ai sensi delle linee guida n.4, recanti “*Procedure per l'affidamento dei contratti pubblici di importo inferiore alle soglie di rilevanza comunitaria, indagini di mercato e formazione e gestione degli elenchi di operatori economici*”; e che la stessa è in regola con i versamenti contributivi previsti dalla vigente normativa;
3. 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

riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;

4. di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti richiesti per l'affidamento del servizio in oggetto che invece dovrà essere dichiarato dall'interessato ed accertato dall'istituzione appaltante nei modi di legge in occasione della procedura di affidamento;

Luogo e data, .....

TIMBRO e FIRMA

.....  
**NB: Alla dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.**

## ALLEGATO 1

### “UNICORE PUNCHES 3.00mm(25)” specifico per “*Variant Newborn Screening System*”

- QUANTITÀ RICHIESTA 1
- IMPORTO NETTO (PRESUNTO) Euro 380,64