

**Avviso di consultazione preliminare di mercato
(art. 77 D.Lgs. n. 36/2023)****AVVISO DI CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO PER LA FORNITURA
DI UNO STRUMENTO “LASER YAG” PER OCULISTICA.**

Il presente avviso è finalizzato ad un'indagine di mercato mirata a conoscere l'assetto del mercato, i potenziali concorrenti, gli operatori interessati, le relative caratteristiche soggettive, le soluzioni tecniche disponibili e le condizioni economiche praticate in ordine allo strumento in oggetto, al fine di verificarne la rispondenza con le esigenze della S.C. Oculistica dell'ASL VC.

L'ASL VC intende instaurare una consultazione preliminare di mercato orientata ad acquisire informazioni circa l'esistenza di eventuali operatori economici in grado di offrire la fornitura in oggetto, avente le caratteristiche descritte nell'Allegato 1 del presente avviso.

Possono presentare manifestazione di interesse a partecipare alla presente consultazione tutti i soggetti di cui all'art. 65 “*Operatori economici*” del D.lgs. n. 36/2023.

I soggetti interessati a partecipare alla presente consultazione:

- non devono trovarsi nelle situazioni previste dagli artt. 94 “*Cause di esclusione automatica*” e 95 “*Cause di esclusione non automatica*” del D.Lgs. n. 36/2023;
- devono possedere i requisiti di idoneità professionale di cui all'art. 100 “*Requisiti di ordine speciale*” del D.Lgs. n. 36/2023.

Gli Operatori economici che ritengano di poter fornire un sistema avente le caratteristiche individuate dall'ASL VC, ovvero di suggerire e dimostrare la praticabilità di soluzioni alternative¹, dovranno far pervenire:

- la propria dichiarazione sostitutiva, rilasciata ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, redatta su carta intestata dell'Operatore economico e sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante, attestante la manifestazione d'interesse a partecipare alla presente consultazione e il possesso dei requisiti di ammissione di cui sopra, completa di dati anagrafici, indirizzo, numero di telefono, e-mail, PEC, codice fiscale/partita IVA (Allegato 2);
- illustrazione e/o schede tecniche dei prodotti proposti e/o delle apparecchiature proposte

¹ Le eventuali soluzioni alternative proposte dovranno essere complete, in relazione alle caratteristiche e alle funzionalità necessarie richieste, NON verranno prese in considerazione soluzioni parzialmente alternative o NON complete.



unitamente ad una descrizione sintetica facoltativa², dalla quale si evinca il possesso delle specifiche tecniche richieste o l'equivalenza rispetto alle stesse.

- offerta indicativa (non obbligatoria) ipotizzando:
 1. l'acquisto diretto;
 2. noleggio a lungo termine (48/60 mesi) con possibilità di riscatto al termine del periodo concordato.

La proposta di fattibilità, che non costituisce né offerta tecnica né offerta economica, deve pervenire entro e non oltre le ore 17.30 del giorno 31/08/2025 all'indirizzo PEC aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it o direttamente sulla piattaforma telematica Sintel ed ai seguenti indirizzi e-mail:

stefano.salto@aslvc.piemonte.it

giuseppe.macri@aslvc.piemonte.it

e dovrà riportare in oggetto la seguente dicitura: "Consultazione preliminare di mercato — LASER YAG - ASL VC".

In esito alla ricezione delle eventuali proposte pervenute, l'ASL VC valuterà la sussistenza dei presupposti per l'oggetto del contratto e l'opportuna procedura di selezione del contraente finalizzata all'individuazione della migliore soluzione l'acquisizione della fornitura necessaria.

La partecipazione a detta consultazione non determina aspettative né alcun diritto e non rappresenta invito a proporre offerta, né impegna a nessun titolo l'ASL VC nei confronti degli Operatori economici interessati, restando altresì fermo che l'acquisizione di quanto necessario alla fornitura oggetto della presente consultazione è subordinata ad apposita procedura che sarà espletata dall'ASL VC ai sensi del D.Lgs. n. 36/2023.

L'ASL VC può interrompere, sospendere o revocare la consultazione preliminare di mercato, nonché interrompere la consultazione di uno, o più Operatori economici, in qualsiasi momento, senza incorrere in alcun tipo di responsabilità.

La partecipazione alla consultazione preliminare non dà diritto ad alcun compenso e/o rimborso.

² Da intendersi come scelta discrezionale da parte dell'operatore, non obbligatoria, dalla lunghezza massima di 4 facciate.



A.S.L. VC

Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI

Tel. +39 0161 5931 fax +39 0161 210284

www.aslvc.piemonte.it

Posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

I dati forniti saranno trattati ai sensi del G.D.P.R. 679/2016 e del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i., esclusivamente per lo svolgimento delle attività legate alla presente procedura.

Per eventuali informazioni contattare i seguenti nominativi:

Riferimento amministrativo:

Dott. Stefano Salto – Tel.0161/593796 – E-mail: stefano.salto@aslvc.piemonte.it

Riferimento sanitario:

Dott. Giuseppe Marci – Tel. 0161/593300 - E-mail: giuseppe.macri@aslvc.piemonte.it

Vercelli, 24/07/2025

Il Direttore
S.S. Acquisizione di beni e servizi e
Gestione Contratti
Dott. Davide Leporati

Allegati:

Allegato 1 – Requisiti per la consultazione preliminare di mercato

Allegato 2 – Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, relativa ai requisiti di partecipazione e all'assenza cause di esclusione ai sensi del combinato disposto dagli artt. 94 e 95 del D.Lgs. n. 36/2023.



A.S.L. VC

Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI

Tel. +39 0161 5931 fax +39 0161 210284

www.aslvc.piemonte.it

Posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

Allegato 1

Requisiti per la consultazione preliminare di mercato

Il presente documento ha la finalità di esporre, sinteticamente, le caratteristiche necessarie relative alla richiesta di offerta di una strumentazione Laser Yag ad uso oculistico

CARATTERISTICHE PRINCIPALI DEL SISTEMA (SIA YAG CHE SLT):

- **SORGENTE LASER:** Q-Switch Nd: YAG/Q-Switch a frequenza duplicata Nd: YAG (laser stato solido microchip)
- **LUNGHEZZA D'ONDA:** 1064 nm - 532 nm
- **ENERGIA:** Da 0.5 a 10mj per singolo impulso / Da 0.2 a 2.0mJ
- **MISURA SPOT:** < 10 um / 400 um
- **DEFOCALIZZAZIONE POSTERIORE:** 0, +150, +300 um -
- **INGRANDIMENTI LAMPADA AFESSURA:** 10x, 16x, 25x, 6x e 40x
- **COMANDI:** pannello monitor + display sullo YAG
- Tavolo Elettrico
- Pedale
- Appoggiagomito,
- Lente per SLT
- Alimentazione 220V
- Garanzia preferibilmente di 24 mesi o superiore

Le caratteristiche tecniche elencate sono da ritenersi minime, esse sono di carattere indicativo nel senso che i requisiti funzionali, le caratteristiche tecniche e le finalità possono essere ottenute, oltre che secondo quanto indicato, anche con altri sistemi equivalenti ma non inferiori. Qualsiasi variazione migliorativa sarà valutata positivamente.



A.S.L. VC

Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI

Tel. +39 0161 5931 fax +39 0161 210284

www.aslvc.piemonte.it

Posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

Allegato 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000, RELATIVA AI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE E ALL'ASSENZA CAUSE DI ESCLUSIONE, AI SENSI DEGLI ARTT. 94 E 95 DEL D.LGS. N. 36/2023

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____)
il residente in _____ (____), Via _____ n. _____, in qualità di
legale rappresentante dell'Operatore economico _____ con sede
in _____ (____) Via _____ n. _____ CAP _____
telefono _____ e-mail _____ PEC _____

- consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità;
- a corredo della manifestazione di interesse all'Avviso di Consultazione preliminare di mercato ai sensi dell'art. 77 del D.Lgs. n. 36/2023 per l'acquisizione la fornitura in Service di un sistema di diagnostica rapida delle infezioni" da destinare alla S.C. Laboratorio Analisi dell'ASL VC

DICHIARA

- Che l'Operatore economico rientra tra le categorie di soggetti di cui all'art. 65 del D.Lgs. n. 36/2023;
- Che l'Operatore economico è iscritto nel registro delle imprese di _____ al n. _____;
- Che l'Operatore economico possiede il codice fiscale _____ e numero di partita IVA _____;
- Che l'Operatore economico non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione previsti dal combinato disposto degli artt. 94 e 95 del D.Lgs. n. 36/2023.

(data)

(firma)