

**Avviso di indagine di mercato finalizzato all’Affidamento diretto mediante MePA  
ai sensi dell’art. 50 del D.Lgs. 36 del 31 marzo 2023**

**SERVIZIO DI TRASPORTO CAMPIONI (CARTONCINI) DAI PUNTI NASCITA DELLA  
REGIONE MARCHE AL CENTRO SCREENING NEONATALE DEL P.O. DI FANO**

**Stazione Appaltante:** Azienda Sanitaria Territoriale AST di Pesaro e Urbino. Piazzale Cinelli 4 61121 Italia.  
U.O.C. Gestione Approvvigionamento di beni, servizi e logistica.

e-mail: [daniela.maschi@ospedalimarchenord.it](mailto:daniela.maschi@ospedalimarchenord.it); [daniele.turchetti@ospedalimarchenord.it](mailto:daniele.turchetti@ospedalimarchenord.it).

**Premessa:** Servizi la fornitura oggetto del presente avviso è presente nel Bando Fornitura Servizi-Mepa  
pertanto:

- l’avviso è riservato agli operatori iscritti nel Me.PA di CONSIP;
- l’eventuale affidamento sarà effettuato, ai sensi dell’art 50 del D.Lgs. 36/2023

**Oggetto dell’acquisizione:** Affidamento per il servizio di trasporto campioni (cartoncini) dai punti nascita della regione marche al centro screening neonatale del p.o. di Fano per le esigenze dell’Azienda Sanitaria Territoriale AST di Pesaro e Urbino:

Per la descrizione dell’appalto si rinvia integralmente al capitolato allegato

**Durata: 36 mesi**

**Importo presunto: € 115.000,00** (IVA esclusa) compresa opzione di durata di 12 (dodici) mesi.

La fornitura di cui all’oggetto avrà una durata di 36 (trentasei) mesi più opzione di ulteriori 12 (dodici) mesi sulla fornitura principale dalla data di stipula del contratto, qualora ciò sia ritenuto conveniente per l’Azienda.

**Caratteristiche tecniche di minima del servizio:**

Requisiti di partecipazione: possesso delle caratteristiche tecniche come di seguito specificate.

Per le caratteristiche del servizio richiesto si rinvia integralmente al Capitolato Speciale allegato al presente avviso.

La modalità di scelta della migliore proposta è quello dell’affidamento diretto motivato ai sensi dell’art. 50 del D.Lgs. 36/2023 e s.m.i. secondo i parametri indicati in ordine di importanza:

- **Semplicità di gestione del servizio di trasporto programmato giornaliero da parte dei Punti Nascita (minor impiego di tempo/uomo, carta, mezzi e risorse a carico dei Punti Nascita per effettuare le spedizioni)**
- **Semplicità di gestione del servizio da parte del Centro Screening Neonatale di Fano quale centro responsabile della ricezione dei plichi (minor impiego di tempo/uomo, carta, mezzi e risorse a carico del Centro Screening Neonatale di Fano per monitorare le spedizioni e verificarne il corretto e tempestivo arrivo a destinazione dei plichi)**
- **Semplicità di gestione del servizio di trasporto su chiamata da parte delle Unità Operativa richiedenti (minor impiego di tempo/uomo, carta, mezzi e risorse a carico dei Punti Nascita e del Centro Screening Neonatale per effettuare le spedizioni)**
- **minor prezzo.**

### Modalità di presentazione delle proposte tecniche ed economiche:

La proposta dovrà essere presentata esclusivamente tramite PEC al seguente indirizzo: [ast.pesarourbino901@emarche.it](mailto:ast.pesarourbino901@emarche.it) e per c.c. [daniela.maschi@ospedalimarchenord.it](mailto:daniela.maschi@ospedalimarchenord.it); [daniele.turchetti@ospedalimarchenord.it](mailto:daniele.turchetti@ospedalimarchenord.it). **entro il 23/10/2023**

Gli interessati dovranno includere nella PEC:

- 1) proposta economica relativa al servizio in oggetto;
- 2) documentazione tecnica che illustri le caratteristiche di quanto proposto, in particolare si richiede:
  - una relazione contenente le modalità con cui verrà espletato il servizio offerto.
  - descrizione dettagliata tutte le fasi/operazioni di cui si compone il servizio, esplicitando “chi fa, che cosa” e come viene garantita la tracciabilità dei plichi;
  - copia del materiale che dovrà essere utilizzato dai Punti Nascita per effettuare le spedizioni (codici a barre identificativi delle spedizioni, distinte, buste, ecc.).

### Esempio:

Chi fa	Cosa fa
Il corriere	Consegna mensilmente ai punti nascita un rotolo/carnet con n° ____ etichette con il codice a barre della spedizione e n° _____ buste
I punti nascita	Tutti i giorni feriali dal lun. al ven., entro le ore _____ appongono un'etichetta con il codice a barre della spedizione sul plico da spedire
Il corriere	Tutti i giorni feriali dal lun. al ven. entro le ore _____ ritira i plichi presso i punti nascita e firma una ricevuta che rimane al punto nascita
Il corriere	Tutti i giorni feriali dal lun. al ven. entro le ore _____ consegna i plichi al Centro Screening di Fano
Il Centro Screening di Fano	Può monitorare lo stato della spedizione accedendo al sito <a href="http://www._____">www. _____</a> e digitando _____

- 3) eventuale altra documentazione che la Ditta ritiene utile ai fini della scelta della migliore proposta;

### Modalità di affidamento del servizio:

L'interessato che avrà presentato la migliore proposta come sopra individuata sarà successivamente invitato alla procedura “trattativa diretta” sul MePA per la presentazione dell'offerta e la successiva stipula contrattuale, nella stessa procedura saranno dettagliate e opportunamente formalizzate tutte le ulteriori condizioni di servizio.

### Richiesta informazioni – chiarimenti.

Eventuali informazioni o chiarimenti possono essere richiesti al Responsabile del procedimento via e-mail ai seguenti indirizzi: [daniela.maschi@ospedalimarchenord.it](mailto:daniela.maschi@ospedalimarchenord.it); [daniele.turchetti@ospedalimarchenord.it](mailto:daniele.turchetti@ospedalimarchenord.it). Eventuali risposte a chiarimenti/ulteriori informazioni saranno pubblicate nel sito aziendale internet nella medesima pagina in cui è pubblicato il presente avviso, **entro il 19/10/2023**.

**Trasparenza e pubblicità:** questa Azienda assicura l'opportuna pubblicità del presente avviso mediante pubblicazione dello stesso sul proprio profilo di committente, all'Albo Pretorio.

**Referenti Amministrativi:** RUP dell'acquisto Dott.ssa Daniela Masci (0721/366384) [daniela.maschi@ospedalimarchenord.it](mailto:daniela.maschi@ospedalimarchenord.it); – per eventuali informazioni: Sig. Daniele Turchetti (0721/366294) [daniele.turchetti@ospedalimarchenord.it](mailto:daniele.turchetti@ospedalimarchenord.it).

**Data pubblicazione avviso sul sito aziendale 16/10/2023**

**Il RUP:** Dott.ssa Daniela Masci

*Allegati:*

*Allegato 1* - capitolato speciale