GARA PER LA FORNITURA DI DEFIBRILLATORI CARDIACI ESTERNI

DOCUMENTO DI CONSULTAZIONE DEL MERCATO

QUESTIONARIO GENERALE/TECNICO

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

[***dsbsconsip@postacert.consip.it***](mailto:dsbsconsip@postacert.consip.it)

Roma, 20/12/2021

**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” e tenuto conto delle modifiche intervenute nella legge 120/2020 “Decreto Semplificazioni”, ha l’obiettivo di:

Il presente documento di consultazione del 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 “**Defibrillatori cardiaci esterni**” Vi preghiamo di fornire il Vostro contributo - previa presa visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali sotto riportata - compilando il presente questionario e inviandolo entro **30 giorni solari** dalla data odierna all’indirizzo PEC [dsbsconsip@postacert.consip.it](mailto:dsbsconsip@postacert.consip.it) riportando nell’oggetto "Riscontro consultazione del mercato – Defibrillatori cardiaci esterni”.

Tutte le informazioni da Voi fornite con il presente documento saranno utilizzate ai soli fini dello sviluppo dell’iniziativa in oggetto.

Consip S.p.A., in ragione di quanto di seguito previsto in materia di trattamento dei dati personali, si impegna a non divulgare a terzi le informazioni raccolte con il presente documento.

L’invio del documento al nostro recapito implica il consenso al trattamento dei dati forniti.

**Dati azienda**

|  |  |
| --- | --- |
| **Azienda** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Nome e cognome del referente** |  |
| **Ruolo in azienda** |  |
| **Telefono** |  |
| **Fax** |  |
| **Indirizzo e-mail** |  |
| **Indirizzo PEC** |  |
| **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](mailto:esercizio.diritti.privacy@consip.it).

**Breve descrizione dell’iniziativa**

Oggetto dell’iniziativa sono i Defibrillatori cardiaci esterni - dispositivi elettromedicali che consentono l'esecuzione della defibrillazione elettrica (procedura medica per il ripristino del normale ritmo cardiaco nei soggetti con un'aritmia).

Inclusi nel prezzo della fornitura saranno previsti servizi connessi quali ad esempio: la consegna, l’installazione, il collaudo, la formazione del personale preposto all’utilizzo dei defibrillatori, l’assistenza e manutenzione tipo full risk.

**Domande – Questionario generale/tecnico**

1. Si chiede di 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.

**Risposta**

|  |
| --- |
|  |

1. Si chiede di indicare le tipologie di **Defibrillatori cardiaci esterni** che la Vostra azienda è in grado di offrire, specificando quanto richiesto in tabella.

**Risposta**

| **Tipologia di DAE** | **Marca/modello** | **Codice di registrazione al Sistema Banca Dati (BD/RDM)** | **Caratteristiche tecniche principali** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Semiautomatico** |  |  |  |
| **Automatico** |  |  |  |
| **Altro** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

**Note:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Si chiede di indicare la massima capacità mensile di consegna/installazione/collaudo sostenibile dalla Vostra Azienda per i dispositivi elettromedicali in oggetto.

**Risposta**

|  |
| --- |
|  |

1. Si chiede di compilare la seguente tabella indicando, con riferimento ai **Defibrillatori cardiaci esterni** e per ciascun anno di riferimento, il valore economico (in Euro) del mercato italiano(distinto tra pubblico e privato).

**Risposta**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Semiautomatici** | **2019** | **2020** | **2021** |
| **Mercato Pubblico (€)** |  |  |  |
| **Mercato Privato (€)** |  |  |  |
| **Fatturato Aziendale Specifico (€)** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Automatici** | **2019** | **2020** | **2021** |
| **Mercato Pubblico (€)** |  |  |  |
| **Mercato Privato (€)** |  |  |  |
| **Fatturato Aziendale Specifico (€)** |  |  |  |

**Note:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Si chiede di compilare la seguente tabella indicando, con riferimento ai **Defibrillatori cardiaci esterni** e per ciascun anno di riferimento, le quantità da Voi vendute(distinte tra pubblico e privato).

**Risposta**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Semiautomatici** | **2019** | **2020** | **2021** |
| **Mercato Pubblico**  **(numero dispositivi)** |  |  |  |
| **Mercato Privato**  **(numero dispositivi)** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Automatici** | **2019** | **2020** | **2021** |
| **Mercato Pubblico**  **(numero dispositivi)** |  |  |  |
| **Mercato Privato**  **(numero dispositivi)** |  |  |  |

**Note:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Indicare, con riferimento ai **Defibrillatori cardiaci esterni**, i **competitors** operanti a livello mondiale, ed attivi sul mercato italiano, e le relative quote di mercato (%).

**Risposta**

|  |
| --- |
|  |

1. Con riferimento alla tipologia di fornitura oggetto dell’iniziativa, indicare qual è il **costo indicativo della manodopera** associato alla singola apparecchiatura e quali **voci di costo** concorrono alla sua definizione.

**Risposta**

|  |
| --- |
|  |

1. Si chiede di indicare i **bandi di gara pubblicati dalle Pubbliche Amministrazioni** negli ultimi anni, aventi a oggetto le apparecchiature di cui alla presente consultazione, specificandone le caratteristiche principali: tipologia di apparecchiatura richiesta, base d’asta, modalità di fornitura (acquisto, acquisto e opere di adeguamento dei locali, etc..).

**Risposta**

| **Anno** | **Stazione appaltante** | **Tipologia di apparecchiature** | **Quantitativo di apparecchiature/Base d’asta** | **Modalità di fornitura**  *(acquisto/acquisto e lavori/etc..)* |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2019** |  |  |  |  |
| **2020** |  |  |  |  |
| **2021** |  |  |  |  |

**Note:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Per ciascuna tipologia di Defibrillatore cardiaco esterno descrivere le caratteristiche tecniche di base e quelle migliorative che, a Vostro giudizio, identificano un prodotto di qualità tale da soddisfare le esigenze delle Amministrazioni

**Risposta**

| **Tipologia di DAE** | **Caratteristiche minime** | **Caratteristiche migliorative** |
| --- | --- | --- |
| **Semiautomatici** |  |  |
| **Automatici** |  |  |
| **Altro** |  |  |
| **…** |  |  |

1. Si chiede di indicare se il Vostro mercato attuale insiste sull’intero territorio nazionale oppure è limitato ad alcune aree geografiche. In quest’ultimo caso, indicare le Regioni nelle quali la Vostra azienda è presente.

**Risposta**

|  |
| --- |
|  |

1. Si chiede di indicare i servizi complementari alla fornitura che possono soddisfare l’esigenza delle PA

**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 più sopra forniti.

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