|  |
| --- |
| **GARA PER LA FORNITURA DI PRESIDI PER L’AUTOCONTROLLO DELLA GLICEMIA** |

**DOCUMENTO DI CONSULTAZIONE DEL MERCATO**

**QUESTIONARIO GENERALE**

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

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

Roma, 24/05/2018

|  |
| --- |
| **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 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 - 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: [seusconsip@postacert.consip.it](mailto:seusconsip@postacert.consip.it) riportando nell’oggetto della stessa "Riscontro ad indagine di mercato - Presidi per l’autocontrollo della glicemia”***.***

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 |  |
| 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.; 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](mailto: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 domiciliare della glicemia attraverso un Accordo Quadro con più operatori economici al fine di consentire la scelta dello strumento più idoneo in relazione alle esigenze dei pazienti:

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

|  |
| --- |
| **Domande – Questionario generale** |

1. *Quali Presidi per il monitoraggio domiciliare 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 del glucosio interstiziale (sensori) sono presenti nel vostro portafoglio Prodotti, ed indicare le caratteristiche maggiormente rilevanti di ciascuno, nonché eventuali altri strumenti che la Vostra Azienda è in grado di offrire.*

**Risposta:**

|  |
| --- |
|  |

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 |  |  |  |

**Note:**

|  |
| --- |
|  |

1. *Qual è il fatturato specifico relativo alla fornitura per i Presidi per l’autocontrollo della glicemia della Vostra azienda negli ultimi anni? Qual è in particolare il fatturato relativo alle strisce reattive e quale quello relativo ad altri strumenti (es. sensori)*?

**Risposta:**

| **Anno** | **Fatturato annuo (€)**  **Presidi per l’autocontrollo** | **Fatturato annuo (€)**  **Strisce Reattive** | **Fatturato annuo (€)**  **altri strumenti** |
| --- | --- | --- | --- |
| 2015 |  |  |  |
| 2016 |  |  |  |
| 2017 |  |  |  |

**Note:**

|  |
| --- |
|  |

1. *Indicare i competitors operanti a livello mondiale nel settore dei dispositivi per l’autocontrollo domiciliare, e attivi sul mercato italiano, e le relative quote di mercato (%)*

**Risposta:**

|  |
| --- |
|  |

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), specificando per ciascuna tipologia di dispositivo valori e disvalori?*

**Risposta:**

|  |
| --- |
|  |

1. *Quali sono i servizi minimi (inclusi nel prezzo di acquisto) generalmente offerti? Ritenete che vi siano delle criticità legate o a modalità di consegna, servizi di assistenza, ecc.?*

**Risposta:**

|  |
| --- |
|  |

1. *I sistemi per l’autocontrollo prodotti e/o commercializzati dalla Vostra Azienda sono conformi alla norma UNI EN ISO 15197:2015 (“Sistemi di dosaggio dei diagnostici in vitro - Requisiti per i sistemi auto-diagnostici di monitoraggio della glicemia nel trattamento del diabete mellito”)?*

**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?*

**Risposta:**

|  |
| --- |
|  |

1. *La Vostra azienda è dotata di un sistema di raccolta degli apparecchi usati? Attua campagne informative e di sensibilizzazione relative al corretto smaltimento dei dispositivi?*

**Risposta:**

|  |
| --- |
|  |

1. *Per quanto di Vostra conoscenza, quali sono state le modalità e gli strumenti maggiormente usati dalle Pubbliche Amministrazioni per l’approvvigionamento dei presidi per l’autocontrollo della glicemia?*

**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] |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |