

## Struttura Complessa “Gestione concessione servizi generali e commerciali Nuovo Ospedale di Cona”

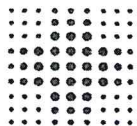
Ferrara, 30.05.2018

**OGGETTO:** Avviso per manifestazione di interesse, ai sensi del D.Lgs. n.50/2016, relativo alla procedura di affidamento del servizio di conduzione trial clinico HALE – BOPP presso il Jubilee Hospital di Glasgow, per l’Unità Operativa Cardiologia dell’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara.

Le attività oggetto dell’affidamento sono le seguenti:

- prendere contatto con il centro cardiologico diretto dal principal investigator Professor Keith Oldroyd del Jubilee Hospital di Glasgow e con il Comitato Etico di riferimento;
- preparazione, partendo dal protocollo dello studio già disponibile in lingua inglese, di tutta la documentazione per la sottomissione al Comitato Etico del centro;
- traduzione dall’italiano all’inglese dei documenti centro specifici;
- preparazione della convenzione economica con il centro estero che prevede un FEE di € 25.000,00;
- sottomissione del protocollo al Comitato Etico del centro estero;
- visita in loco di inizio e chiusura studio;
- periodici contatti telefonici con gli investigatori del centro;
- monitoraggio da remoto delle CRF del centro estero;
- fornitura al centro estero di almeno 200 CD per fornire copia delle angiografie coronariche dei pazienti arruolati;
- invio dei CD dal centro estero al core lab dell’Università di Ferrara;
- assistenza legale per la creazione del contratto/convenzione per garantire il FEE al centro estero;
- generazione periodica di un report che riassume le attività svolte e lo stato avanzamento dello studio.

L’importo non superabile del servizio in oggetto è pari a € 65.000,00 (euro sessantacinquemila) iva compresa.



L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara intende effettuare un'indagine esplorativa di mercato per individuare potenziali operatori economici in grado di fornire il suddetto servizio.

Gli operatori economici che intendano manifestare il proprio interesse relativamente al presente avviso devono essere in possesso, alla data di pubblicazione del medesimo, dei seguenti requisiti minimi di partecipazione.

**A) REQUISITI DI ORDINE GENERALE AI SENSI DELL'ART.80 DEL D.LGS. N.50/2016:**

1. iscrizione presso la competente C.C.I.A.A. per l'attività oggetto dell'avviso;
2. insussistenza delle cause di esclusione indicate all'art.80 del D.Lgs. n.50/2016;
3. adempimento agli obblighi di sicurezza previsti dalla normativa vigente.

In caso di presentazione della manifestazione di interesse da parte di un consorzio, i requisiti di ordine generale devono essere posseduti e dichiarati sia dal consorzio sia dalle consorziate per cui il consorzio partecipa.

In caso di presentazione della manifestazione di interesse da parte di un raggruppamento temporaneo d'impresе, i requisiti di ordine generale devono essere posseduti e dichiarati da tutti i componenti del raggruppamento.

**B) REQUISITI AI SENSI DELL'ART.83 DEL D.LGS. N.50/2016:**

1. Contract Research Organization (CRO) accreditate AIFA come da D.M. 15/11/2011 (vedi link <http://www.aifa.gov.it/sites/default/files/CRO%20autocertificate.pdf>).

In caso di presentazione della manifestazione di interesse da parte di un raggruppamento temporaneo d'impresе o di consorzi ordinari di concorrenti, il requisito di capacità tecnica di cui alla precedente lett.B) punto 1. deve essere posseduto e dichiarato da uno qualunque degli operatori economici costituenti il raggruppamento o il consorzio ordinario.

Gli operatori economici interessati a essere invitati alla procedura in argomento dovranno presentare la propria manifestazione di interesse, contenente anche le dichiarazioni relative al possesso dei requisiti di cui agli artt.80 e 83 del D.Lgs. n.50/2016, a mezzo PEC, al seguente indirizzo: [protocollo@pec.ospfe.it](mailto:protocollo@pec.ospfe.it), **entro e non oltre le ore 13.00 del 11 GIUGNO 2018**, utilizzando preferibilmente il modulo allegato A) al presente avviso.

Il suddetto modulo, a pena di esclusione, dovrà essere corredato dalla fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità, del legale rappresentante.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



Università  
degli Studi  
di Ferrara

Per informazioni e chiarimenti è possibile rivolgersi al seguente recapito: Struttura Complessa Gestione Concessione Servizi Generali e Commerciali Nuovo Ospedale di Cona – Dott.ssa Rita Burattini – tel.0532/236563 – 236208 – e-mail [r.burattini@ospfe.it](mailto:r.burattini@ospfe.it).

IL DIRETTORE  
(Dott.ssa Rita Burattini)



**Allegato A – modulo manifestazione di interesse**

Spett.le  
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara  
S.C. Gestione Concessione Servizi Generali e  
Commerciali Nuovo Ospedale di Cona  
Via Aldo Moro, 8  
44124 – FERRARA

**OGGETTO:** Avviso per manifestazione di interesse, ai sensi del D.Lgs. n.50/2016, relativo alla procedura di affidamento del servizio di conduzione trial clinico HALE – BOPP, per l'Unità Operativa Cardiologia dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_,

in qualità di legale rappresentante \_\_\_\_\_

dell'operatore economico \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_

**MANIFESTA**

l'interesse a essere invitato alla procedura in oggetto

**DICHIARA**

ai sensi del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di possedere i requisiti di ammissibilità indicati ai punti A) e B) nell'avviso per manifestazione d'interesse in oggetto;

**AUTORIZZA**

- l'invio delle comunicazioni inerenti al presente procedimento al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_;

- ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i., la raccolta dei dati personali che saranno trattati con e senza l'ausilio di strumenti elettronici, per l'espletamento delle attività istituzionali relative al presente procedimento e a quelli connessi.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

N.B.: allegare, **a pena di esclusione**, copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante.