



## Direzione Amministrativa

---

### Dipartimento Giuridico-Economico

#### S.C. Approvvigionamento e gestione risorse

Dirigente responsabile: dott.ssa Maria Laura Zizzo

Responsabile del procedimento: dott.ssa Maria Laura Zizzo

Estensore del contratto dott.ssa Laura Novembrini

Telefono: 0105632316

Email: [laura.novembrini@galliera.it](mailto:laura.novembrini@galliera.it)

*Il presente avviso, pubblicato sul sito istituzionale [www.galliera.it](http://www.galliera.it) è da intendersi finalizzato esclusivamente alla ricezione di manifestazione di interesse per favorire la partecipazione e consultazione del maggior numero di operatori economici potenzialmente interessati.*

**AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA GARA, MEDIANTE PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART. 36 DEL D.LGS 50/16 E S.M.I., PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI UN SISTEMA PER DETERMINAZIONI IN CHEMILUMINESCENZA E RELATIVI REAGENTI PER L'ESECUZIONE DI ESAMI PSA, PSA FREE, P2PSA, MATERIALE DI CONSUMO E ACCESSORI - LOTTO UNICO - PER UN UTILIZZO PRESSO LA S.C. LABORATORIO DI ANALISI. CIG N. Z3C21C3C81.**

L'Ente intende procedere all'espletamento di una gara, mediante procedura negoziata ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs 50/16 e s.m.i., per la fornitura in oggetto.

Le manifestazioni di interesse hanno il solo scopo di comunicare all'Ente la disponibilità ad essere invitati a presentare offerte.

L'Ente si riserva di non procedere all'attivazione della procedura di gara per la fornitura in oggetto.

## 1 INFORMAZIONI GENERALI

### 1.1 Oggetto della fornitura

La fornitura ha per oggetto il sistema sotto specificato – Lotto unico - per un utilizzo presso la S.C. Laboratorio di Analisi:



MATRICE	CODICE DITTA	PRODOTTO	QUANTITA'	Prezzo Escl.	IVA
		Access2 Immunoassay System	Canone annuale	9.747,00	
54272	37200	HYBRITECH PSA ACCESS	5	496,35	
54273	37210	HYBRITECH FREE PSA ACCESS	5	676,85	
54274	A49752	ACCESS P2PSA	5	25.000,00	
54288	A49753	ACCESS P2PSA CALIBRATORE	3	675,00	
54289	A56934	ACCESS P2PSA CQ	6	600,00	
		IMPORTI TOTALI senza IVA		37.195,20	
		*sconto merce:			
54275	81901	ACCESS REACTION VESSELS*			
54276	81904	ACCESS WASTE BAGS*			
54277	81906	ACCESS DXI SUBSTRATE*			
54278	A16792	ACCESS WASH BUFFER II*			
54279	37205	ACCESS PSA CALIBRATORS*			
54280	37206	DILUENTE PER CAMPIONI PSA*			
54281	37215	ACCESS PSA FREE CALIBRATORS*			
54282	80769	ACCESS ASPIRATE PROBE CLEANING KIT*			
54283	81902	ACCESS DXI SAMPLE CUPS*			
54284	81910	ACCESS CHECK SOLUTION*			
54285	81911	CONTRAD 70*			
54286	81912	CITRANOX*			
54287	822330169	CARTA STAMPANTE A4*			
54290	A91704	TONER LEXMARK E360*			
54291	A91705	TAMBURO LEXMARK E360*			

## 1.2 Importo della fornitura

L'importo complessivo a base d'asta è pari a € 37.195,20.= IVA esclusa.

## 1.3 Soggetti ammessi a partecipare alla procedura

Possono partecipare alla gara gli operatori economici in possesso dei requisiti soggettivi di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/16 e s.m.i. nonché dell'iscrizione nel registro delle Imprese della C.C.I.A.A. per attività coerente con la prestazione oggetto della gara, di cui all'art. 83 comma 3 del D.Lgs..

## 2 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La domanda di manifestazione di interesse, redatta sul modulo predisposto dall'Ente (Allegato 1) e pubblicato sul sito: [www.galliera.it](http://www.galliera.it), dovrà pervenire, entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 31.1.2018 alla pec dell'Ente: [protocollo@pec.galliera.it](mailto:protocollo@pec.galliera.it).

Essa dovrà essere presentata con la seguente dicitura nell'oggetto: Manifestazione di interesse a partecipare alla gara, mediante procedura negoziata ai sensi dell'art. 36 del d.lgs 50/16 e s.m.i., per la fornitura di un sistema per determinazioni in chemiluminescenza e relativi reagenti per l'esecuzione di esami PSA, PSA free, P2PSA, materiale di consumo e accessori – Lotto unico - per un utilizzo presso la S.C. Laboratorio di Analisi. **CIG N. Z3C21C3C81.**

La manifestazione di interesse deve essere redatta dal legale rappresentante dell'operatore economico, ovvero, in caso di costituenda associazione temporanea, dal legale rappresentante di ciascun operatore economico associando, sottoscritta con firma autografa o digitale e corredata della fotocopia di un documento di identità dei sottoscrittori stessi (art. 38 DPR 445/2000), con cui i medesimi, oltre ad indicare la sede sociale dell'impresa, il recapito telefonico ed il fax, dichiarino testualmente di possedere i requisiti richiesti.



Non saranno ammesse le istanze incomplete, pervenute oltre il termine sopra indicato, non sottoscritte e non corredate da copia fotostatica di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Al fine dell'accertamento del rispetto del termine di presentazione, richiesto a pena di esclusione, farà fede unicamente la data e l'ora della PEC.

### **3 TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati personali conferiti dai soggetti che abbiano manifestato interesse saranno trattati dall'Ente nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs 196/03 in modo lecito ed esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento del predetto procedimento.

Titolare del trattamento è: Ospedali Galliera.

Eventuali chiarimenti potranno essere richiesti telefonicamente al numero 0105632316, oppure tramite fax al n. 01057481267.

IL DIRIGENTE RESPONSABILE  
Dott.ssa Maria Laura Zizzo





**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA GARA, MEDIANTE PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART. 36 DEL D.LGS 50/16 E S.M.I., PER LA FORNITURA DI .....**

.....  
Allegato 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  
(artt. 46, 47 e 76 del DPR 445/2000)

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

in qualità di Rappresentante Legale dell'operatore economico \_\_\_\_\_

tipologia<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Tel. Fisso/ mobile \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

con sede operativa \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Tel. Fisso/ mobile \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Ditta, Impresa, Società, Raggruppamento ect..



Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

con domicilio<sup>2</sup> in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

---

2 In caso di operatore economico pluri-soggettivo, l'elezione di domicilio è richiesto al solo capogruppo/mandatario.





## DICHIARA

di manifestare interesse a partecipare alla gara, mediante procedura negoziata ai sensi dell'art. 36 D.Lgs. 50/16 e s.m.i., per la fornitura in oggetto.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all' art. 76 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii. Nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al sopra richiamato Decreto Legislativo.

## DICHIARA altresì

1. di essere iscritto nel registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura di \_\_\_\_\_  
per la seguente attività \_\_\_\_\_
2. l'assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/16, nei propri confronti, nei confronti della ditta dallo stesso rappresentata e nei confronti di tutti i soggetti richiamati dalla citata disposizione normativa.
3. di acconsentire al trattamento dei dati personali trasmessi, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D.Lgs 196/03, ed esclusivamente per le finalità di cui alla presente manifestazione d'interesse.

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_



MODALITA' DI COMPILAZIONE: La presente dichiarazione corredata da fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore deve essere sottoscritta:

1. dal legale rappresentante dell'operatore singolo
2. dal legale rappresentante dell'operatore capogruppo, se trattasi di associazione temporanea. Consorzio Ordinario. GEIE costituita.
3. Dal legale rappresentante di ciascun operatore raggruppato, se trattasi di associazione temporanea. Consorzio Ordinario. GEIE costituendi.
4. Dal legale rappresentante se trattasi di Consorzio stabile. Consorzio tra cooperative di produzione e lavoro. Consorzio tra imprese artigiane

