



Direzione Amministrativa



Cod. IPA: eoag_ge - Cod. AOO: eoag

E.O. Ospedali Galliera - Genova

Prot. Gen. PG/0003549/19

LETTERA IN USCITA

del 08/02/2019

Class.: IX.1.334 - Det.re: UOR

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 documento: dott.ssa Annalisa Damele

Telefono: 0105632318

Email: annalisa.damele@galliera.it

Il presente avviso, pubblicato sul sito istituzionale 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 PROCEDURA – DA ESPLETARSI TRAMITE PORTALE ME.P.A. – AI SENSI DELL'ART. 36 DEL D.LGS N. 50/16 PER L'AFFIDAMENTO IN ESCLUSIVA ALLA DITTA MOSS S.P.A. DELLA FORNITURA BIENNALE DI SISTEMI EKOSONIC PER IL TRATTAMENTO DELL'EMBOLIA POLMONARE COMPRENSIVA ANCHE DELL'USO GRATUITO DI UNA MACCHINA DEDICATA.

L'Ente, giusto atto dirigenziale di indizione 8.2.2019, n. 159, intende procedere all'espletamento di una procedura ai sensi dell'art. 36 del d.lgs. n. 50/16 per la fornitura esclusiva in oggetto.

Il presente avviso, pubblicato sul sito istituzionale 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.

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 per la fornitura in oggetto.

1 INFORMAZIONI GENERALI

1.1 Oggetto della fornitura

La fornitura ha per oggetto l'acquisizione biennale di sistemi Ekosonic per il trattamento dell'embolia polmonare comprensiva anche dell'uso gratuito di una macchina dedicata.

1.2 Importo della fornitura



Mura delle Cappuccine 14 - 16128 Genova - Tel. +39 01056321 - Fax 010 563 2018 - www.galliera.it
P.I. 00557720109 - Cod. IBAN IT 80 T 06175 01590 000000414190 - protocollo@pec.galliera.it

L'importo complessivo stimato dell'affidamento è pari ad € 33.500,00.=IVA esclusa, come meglio specificato in appresso:

Descrizione	Quantità biennale	Costo unitario	Importo biennale
EkoSonic MACH4 Endovascular Device	10	€ 3.350,00	€ 33.500,00
Uso gratuito apparecchiatura dedicata			

1.3 Soggetti ammessi a partecipare alla procedura

Possono partecipare alla procedura gli operatori economici in possesso dei requisiti soggettivi di cui all'art. 80 del d.lgs. n. 50/16, nonché dell'iscrizione nel Registro delle imprese della C.C.I.A.A. per attività coerente con la prestazione oggetto dell'affidamento, ai sensi dell'art. 83 comma 3 del citato d.lgs. n. 50.

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, dovrà pervenire, **entro e non oltre le ore 12.00 del 25.2.2019** alla pec dell'Ente: protocollo@pec.galliera.it.

Essa dovrà essere presentata con la seguente dicitura nell'oggetto: "Manifestazione di interesse a partecipare alla procedura ai sensi dell'art. 36 del d.lgs. n. 50/16, per la fornitura in forma esclusiva di sistemi Ekosonic per il trattamento dell'embolia polmonare comprensiva anche dell'uso gratuito di una macchina dedicata".

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 n. 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 ed **allegando le specifiche tecniche del prodotto.**

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 PROCEDURA DI AFFIDAMENTO

La fornitura sarà aggiudicata con il criterio del minor prezzo ai sensi dell'art. 95, comma 4, lett. c) del d.lgs. n. 50/16 previa disamina delle schede tecniche dei prodotti offerti.

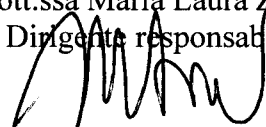
4 TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali conferiti dai soggetti che abbiano manifestato interesse saranno trattati dall'Ente nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento 2016/679/UE e dal d.lgs 10/8/2018, n. 101 in modo lecito ed esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento del predetto procedimento.

Titolare del trattamento è: Ente Ospedaliero Ospedali Galliera.

Eventuali chiarimenti potranno essere richiesti telefonicamente al numero 010 5632318, oppure via mail all'indirizzo: annalisa.damele@galliera.it.

Dott.ssa Maria Laura Zizzo
Dirigente responsabile





MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA AI SENSI DELL'ART. 36 DEL D.LGS 50/16 PER L'AFFIDAMENTO IN ESCLUSIVA – DA ESPLETARSI TRAMITE PORTALE ME.P.A. – DELLA FORNITURA DI SISTEMI EKOSONIC PER IL TRATTAMENTO DELL'EMBOLIA POLMONARE COMPRENSIVA ANCHE DELL'USO GRATUITO DI UNA MACCHINA DEDICATA.

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 _____

tipologia¹ _____

con sede legale in _____ Prov. _____

CAP _____ Via/Piazza _____

Tel. Fisso/ mobile _____ Fax _____

¹ Ditta, Impresa, Società, Raggruppamento ect..



E-mail _____ PEC _____

con sede operativa _____ Prov. _____

CAP _____ Via/Piazza _____

Tel. Fisso/ mobile _____ Fax _____

E-mail _____ PEC _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____
con domicilio² 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.



Mura delle Cappuccine 14 - 16128 Genova - Tel. +39 01056321 - Fax 010 563 2018 - www.galliera.it
P.I. 00557720109 - Cod. IBAN IT 80 T 06175 01590 000000414190 - protocollo@pec.galliera.it



DICHIARA

di manifestare interesse a partecipare alla procedura ai sensi dell'art. 36 del d.lgs. n. 50/16, per la fornitura in oggetto.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può incorrere 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 alla C.C.I.A.A. di _____ per la seguente attività

2. l'assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. n. 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 Regolamento 2016/679/UE e dal D.lgs 10/8/2018, n. 101, 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

