



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 documento: dott.ssa Silvia Bava

Telefono: 010.5632395

Email: silvia.bava@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 A PROCEDURA AI SENSI DELL'ART. 36 COMMA 2 DEL D.LGS 50/16 TRAMITE ME.P.A., PER L'AFFIDAMENTO IN FORMA ESCLUSIVA DELLA FORNITURA DEL SISTEMA DI SUTURA ENDOSCOPICA OVERSTITCH DA UTILIZZARSI PRESSO LA S.C. GASTROENTEROLOGIA.

L'Ente intende procedere all'espletamento di una procedura ai sensi dell'art. 36 comma 2 del D.lgs 50/2016, per la fornitura 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 "sistema di sutura endoscopica Overstitch, con riguardo ai prodotti di seguito indicati:

Descrizione	Unità di misura	Quantità 12 mesi
Overstitch SX Endoscopic Suturing System cod. ESS-G02-SX1	cfz	4
Overstitch Polypropylene Suture cod. PLY-G02-020-A	cfz	6
Overstitch Suture cINCH cod. CNH-G01-000	cfz	12
Tissue Helix 165 cm x 2,8 mm OD cod. THX-165-028	cfz	2
Ensizor Flex. Endoscissors 2,6mm/165 cm cod. ES26165	cfz	1



1.2 Importo della fornitura

L'importo complessivo presunto è pari ad € 38.920,00.=IVA esclusa.

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. 50/2016 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, dovrà pervenire, **entro e non oltre le ore 10.00 del 09.11.2019** 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 per l'affidamento della fornitura del sistema di sutura endoscopica Overstitch". 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, allegando schede tecniche.

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

La fornitura sarà aggiudicata con il criterio del minor prezzo ai sensi dell'art. 95 comma 4 D.lgs. 50/2016.

4 TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Si informa che ai sensi del Regolamento UE 2016/769 e del D.lgs 10/08/2018 n. 101 i dati trasmessi verranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla medesima legge.

Titolare del trattamento è: E.O. Ospedali Galliera.

Eventuali chiarimenti potranno essere richiesti telefonicamente ai numeri 010 5632395, oppure via mail all'indirizzo: silvia.bava@galliera.it

Dott.ssa Maria Laura Zizzo
Dirigente responsabile

(documento firmato digitalmente)



MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA AI SENSI DELL'ART. 36 DEL D.LGS 50/16, PER LA FORNITURA DI

.....



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

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 _____

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 _____

1 Ditta, Impresa, Società, Raggruppamento ect..

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, per la fornitura in oggetto.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di



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

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 camera di commercio 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

