Ente Ospedaliero Ospedali Galliera Genova
Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione

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 D.LGS 50/16 PER L'AFFIDAMENTO IN FORMA ESCLUSIVA DELLA FORNITURA DI STENT URETERALI POLARIS DA UTILIZZARSI PRESSO LA S.C. UROLOGIA.

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 Stent ureterali Polaris

Descrizione prodotto	Quantità 12 mesi	Prezzo unitario	Prezzo 12 mesi
STENT URETERALE POLARIS LOOP C/GUIDA 035 SENSOR PTFE NITINOL DUAL FLEX 6FRX26CM (UPN M00615523090-CODICE 155-233-09 CODICE GALLIERA 69091)	30	€ 100,0000	€ 3.000,000
STENT URETERALE POLARIS LOOP C/GUIDA 035 SENSOR PTFE NITINOL DUAL FLEX 6FRX24CM (UPN M006155232090-CODICE 155-232-09 CODICE GALLIERA 69090)	30	€ 100,0000	€ 3.000,000
STENT URETERALE POLARIS LOOP C/GUIDA 035 SENSOR PTFE NITINOL DUAL FLEX 7FRX20CM (UPN 006155240090-CODICE 155-240-09 CODICE GALLIERA 71442)	30	€ 100,0000	€ 3.000,000
STENT URETERALE POLARIS LOOP C/GUIDA 035 SENSOR PTFE NITINOL DUAL FLEX 7FRX24CM (UPN M00615524090 - CODICE 155-242-09 CODICE GALLIERA 69092)	30	€ 100,0000	€ 3.000,000
STENT URETERALE POLARIS LOOP C/GUIDA 035 SENSOR PTFE NITINOL DUAL FLEX 7FRX26CM (UPN M006155243090 - CODICE 155-243-09 CODICE GALLIERA 69093)	30	€ 100,0000	€ 3.000,000
STENT URETERALE POLARIS ULTRA C/GUIDA SENSOR 035 DUAL FLEX 6FR24CM (UPN M006192132090 - CODICE 192-132-09 CODICE GALLIERA 69088)	30	€ 100,0000	€ 3.000,000
STENT URETERALE POLARIS ULTRA C/GUIDA SENSOR 035 DUAL FLEX 6FR26CM (UPN M006192133090 - CODICE 192-133-09 CODICE GALLIERA 69086)	30	€ 100,0000	€ 3.000,000
STENT URETERALE POLARIS ULTRA C/GUIDA SENSOR 035 DUAL FLEX 7FR24CM (UPN M006192142090 - CODICE 192-142-09 CODICE GALLIERA 69089)	30	€ 100,0000	€ 3.000,000
STENT URETERALE POLARIS ULTRA C/GUIDA SENSOR 035 DUAL FLEX 7FR26CM (UPN M006192143090 - CODICE 192-143-09 CODICE GALLIERA 69087)	30	€ 100,0000	€ 3.000,000
EVACUATORE VESCICALE UROVAC (UPN M0067301251 - CODICE 730-125 CODICE GALLIERA 69007)	50	€ 109,00	€ 5.450,00
CESTELLO ESCAPE 1,9 FR 11/15 MM90CM (UPN M0063902000 - CODICE 390-200 CODICE GALLIERA 69005)	2	€ 154,00	€ 308,00
CESTELLO ESCAPE 1,9 FR 11/15 MM120CM (UPN M0063902010 - CODICE 390-201 CODICE GALLIERA 69006)	40	€ 154,00	€ 6.160,00

1.2 Importo della fornitura

L'importo complessivo presunto è pari ad € 38.918,00.= 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 12.00 del 14.01.2020** 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 comma 2 del d.lgs 50/2016, per l'affidamento in forma esclusiva della fornitura di Stent ureterali Polaris da utilizzarsi presso la S.C. Urologia. 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 ai sensi dell'art. 95 D.lgs. 50/2016.

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 D.Lgs 196/03 in modo lecito ed esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento del predetto procedimento.
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 GARA, MEDIANTE PROCEDURA AI SENSI DELL'ART. 36 DEL D.LGS 50/16, 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[1] _____

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 domicilio[2] in _____ Prov. _____

1 Ditta, Impresa, Società, Raggruppamento ect..
2 In caso di operatore economico pluri-soggettivo, l'elezione di domicilio è richiesto al solo capogruppo/mandatario.

CAP _____ Via/Piazza _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____ PEC _____

Ente Ospedaliero
Ospedali Galliera
Genova
Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione

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 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 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