



## 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](mailto:silvia.bava@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 A PROCEDURA AI SENSI DELL'ART. 36 COMMA 2 DEL D.LGS 50/16, PER LA FORNITURA DI GAMBALI PER PREVENZIONE TVP E DELLA RELATIVA APPARECCHIATURA E MATERIALE DI CONSUMO IN USO GRATUITO DA ESPLETARSI TRAMITE ME.P.A.**

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](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.

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 "gambali per prevenzione TVP e della relativa apparecchiatura e materiale di consumo in uso gratuito così descritti:

Compressore per prevenzione TVP.

Ciclo di compressione compreso tra 10 e 13 secondi.

Ciclo di decompressione da variabile fino a 48 secondi circa.

Possibilità di funzionamento con gambali e plantari.

Possibilità di spostamento del paziente con sistema compressione in attività.

Possibilità di compressione alternata.

Gambali in materiale confortevole.



Tipologia gambali:

- Gambale pressoterapia polpaccio standard (REF.DVT10);
- Gambale pressoterapia polpaccio e coscia standard (REF.DVT40);
- Gambale pressoterapia polpaccio e coscia standard (REF.DVT30)

**La ditta aggiudicataria dovrà fornire in uso gratuito n. 45 compressori di ultima generazione nuovi ed , in generale la fornitura di tutto il materiale di consumo eventualmente necessario per il buon funzionamento delle apparecchiature.**

## **1.2 Importo della fornitura**

L'importo complessivo presunto è pari ad € 33.060,00.=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](http://www.galliera.it), dovrà pervenire, **entro e non oltre le ore 12.00 del 01.10.2018** 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 procedura ai sensi dell'art. 36 comma 2 del d.lgs 50/2016, per la fornitura di containers per la sterilizzazione di strumenti chirurgici per la sala operatoria (Lotto Unico) da espletarsi tramite Me.P.A. 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 ed allegando le schede tecniche dei prodotti.

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, previa disamina delle schede tecniche dei prodotti offerti le cui caratteristiche devono corrispondere a quelle che ci si riserva di allegare in calce al disciplinare di gara, e previa prova dei gambali proposti in campionatura con l'apparecchiatura.



#### **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 2016/676/UE 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](mailto:silvia.bava@galliera.it)

Dott.ssa Maria Laura Zizzo  
Dirigente responsabile

(documento firmato digitalmente)





**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA GARA, MEDIANTE  
PROCEDURA NEGOZIATA 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<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 \_\_\_\_\_

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

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



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

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

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

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

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

---

<sup>2</sup> 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 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 costituenti.
4. Dal legale rappresentante se trattasi di Consorzio stabile. Consorzio tra cooperative di produzione e lavoro. Consorzio tra imprese artigiane

