



## 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: Francesca Lagorio

Telefono: 010 5632311

Email: francesca.lagorio@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 PROCEDURA NEGOZIATA, AI SENSI DELL'ART. 36, COMMA 2 DEL D.LGS. 50/2016 E S.M.I., PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DEL FARMACO ANTIRETROVIRALE JULUCA 50MG/25MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM (PRINCIPIO ATTIVO DOLUTEGRAVIR + RILPIVIRINA) – AIC: 046638019/E – ATC: J05AR21, PER UN PERIODO DI MESI 4, DA ESPLETARSI TRAMITE ME.P.A. - CIG. 8175063367.**

L'Ente intende procedere all'espletamento di una procedura ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs 50/2016, 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 acquisto per la fornitura in oggetto.

## 1 INFORMAZIONI GENERALI

### 1.1 Oggetto della fornitura

La fornitura ha per oggetto il farmaco antiretrovirale, ritenuto esclusivo, JULUCA 50MG/25MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM (Principio Attivo Dolutegravir + Rilpivirina) – A.I.C. 046638019/E – ATC: J05AR21, in favore della ditta VIIV HEALTHCARE S.r.l., per un fabbisogno complessivo di n.6.000 compresse, per un periodo di mesi 4, nelle more dell'espletamento della pertinente procedura di gara regionale da parte di A.Li.Sa./C.R.A.



## 1.2 Importo della fornitura

L'importo complessivo presunto della procedura è pari a € 99.868,02.=, IVA esclusa.

## 1.3 Soggetti ammessi a partecipare alla procedura

Possono partecipare alle procedure gli operatori economici in possesso dei requisiti soggettivi di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/16 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, per ragioni di urgenza, **entro e non oltre le ore 12.00 del 5° giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso**, 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 negoziata, ai sensi dell'art.36, comma 2 del D.Lgs. n.50/2016 e s.m.i., per l'affidamento della fornitura del farmaco JULUCA 50MG/25MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM (PRINCIPIO ATTIVO DOLUTEGRAVIR + RILPIVIRINA) – AIC: 046638019/E – ATC: J05AR21, per un periodo di mesi 4, da espletarsi tramite ME.P.A. CIG. 8175063367.

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 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 SELETTIVA

Le schede tecniche dei prodotti alternativi alla fornitura in oggetto verranno vagliati dalla S.C. Farmacia. Ove detti prodotti venissero ritenuti equivalenti al prodotto JULUCA 50MG/25MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM (Principio Attivo Dolutegravir + Rilpivirina) verrà espletata una procedura negoziata e la fornitura sarà aggiudicata con il criterio del minor prezzo, ai sensi dell'art 95, comma 4, lett. b) del D.Lgs. n.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 Regolamento 2016/679/UE e 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: E.O. Ospedali Galliera.

Eventuali chiarimenti potranno essere richiesti telefonicamente alla S.C. Approvvigionamento e gestione risorse ai numeri 010 5632311-2300.

Dott.ssa Maria Laura Zizzo  
Dirigente responsabile

(documento firmato digitalmente)





**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA, AI SENSI DELL'ART. 36, COMMA 2 DEL D.LGS. 50/2016 E S.M.I., PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DEL FARMACO ANTIRETROVIRALE JULUCA 50MG/25MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM (PRINCIPIO ATTIVO DOLUTEGRAVIR + RILPIVIRINA) – AIC: 046638019/E – ATC: J05AR21, PER UN PERIODO DI MESI 4, DA ESPLETARSI TRAMITE ME.P.A. - CIG. 8175063367.**

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 \_\_\_\_\_

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





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

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

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

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

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

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

## 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 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](http://www.galliera.it)  
P.I. 00557720109 - Cod. IBAN IT 80 T 06175 01590 000000414190 - [protocollo@pec.galliera.it](mailto:protocollo@pec.galliera.it)

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

