

## **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: Gianluca Olmo Telefono: 0105632319

Email: gianluca.olmo@galliera.it

Il presente avviso, pubblicato sul sito istituzionale <u>www.galliera.it</u> 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 GARA, MEDIANTE PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART. 36 DEL D. LGS. 50/16 PER L'AFFIDAMENTO **BIENNALE** DI **CUVETTES** PER **DETERMINAZIONE DELL'EMOGLOBINA** PRE-DONAZIONE CON APPARECCHIATURE DEDICATE IN USO GRATUITO, DA UTILIZZARSI PRESSO LA S.S.D. SERVIZIO DI IMMUNOEMATOLOGIA E TRASFUSIONALE, DA ESPLETARSI TRAMITE IL PORTALE ME.P.A., LOTTO UNICO.

L'Ente intende procedere all'espletamento di una gara, mediante procedura negoziata ai sensi dell'art. 36 del d.lgs. n. 50/16, per la fornitura in oggetto.

Il presente avviso, pubblicato sul sito istituzionale <u>www.galliera.it</u> 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 di gara per la fornitura in oggetto.

#### 1 INFORMAZIONI GENERALI

## 1.1 Oggetto della fornitura

La fornitura ha per oggetto l'acquisizione biennale di cuvettes per la determinazione dell'emoglobina pre-donazione con apparecchiature dedicate in uso gratuito, da utilizzarsi presso la S.S.D. Servizio di Immunoematologia e Trasfusionale.



## 1.2 Importo della fornitura

L'importo complessivo stimato dell'affidamento è pari ad € 16.100,00.= IVA esclusa, come meglio specificato in appresso:

Prodotto	Quantità richiesta biennale
Cuvettes per la determinazione dell'emoglobina pre-donazione	20.000 pezzi
Apparecchiature dedicate in uso gratuito per il controllo dell'emoglobina	3 apparecchiature
Flacone per controlli di precisione ed accuratezza	2 flaconi

## Il sistema dovrà avere le seguenti caratteristiche tecniche:

- Essere in grado di determinare l'emoglobina sia su sangue capillare da digitopuntura che su sangue venoso con anticoagulante;
- Deve essere dotato di espressione dell'unità di misura in g/l o g/dl;
- Deve essere in grado di garantire precisione di misurazione: +0,3 g/dL per 00-20 g/dL +0,7 g/dL per > 20 g/dL comparato con i test cianmetaemoglobina HbCN, ICSH;
- Deve essere dotato di controllo di qualità: controllo automatico e azzeramento tra una misurazione e l'altra;
- Temperatura di conservazione delle cuvettes: temperatura di laboratorio;
- Tempo di risposta: <15";
- Il sistema dovrà essere interfacciato con Emonet di Insiel, garantendo un inserimento diretto del dato;
- Di ultima generazione, nuovo di fabbrica;
- Alimentabile sia a batterie che tramite rete 230 V;
- Dotato di segnalazione "batteria scarica";
- Deve essere portatile:
- Dotato di display per la visualizzazione dei dati e di opzione di stampa (compresa data e ora);
- Dotato di sistema di autocalibrazione;
- Corredato da controllo di qualità con livello basso/medio/alto in Hb;
- Dotato di garanzia pari a 24 mesi;
- Garantito per piano di verifica della calibrazione e taratura, manutenzione ordinaria e straordinaria full-risk, con tempo di intervento < 48h;
- Oggetto di corso di formazione specifico per gli operatori coinvolti nell'attività specifica, con rilascio di attestato relativo;
- In grado di garantire la stabilità delle cuvettes, dopo l'apertura della confezione, per almeno 15 giorni;
- I prodotti dovranno avere al momento della consegna almeno due terzi della loro validità.

## 1.3 Soggetti ammessi a partecipare alla procedura

Possono partecipare alla gara 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 della gara, 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: <a href="www.galliera.it">www.galliera.it</a>, dovrà pervenire, entro e non oltre le ore 12:00 del 30.07.2020 alla pec dell'Ente: <a href="protocollo@pec.galliera.it">protocollo@pec.galliera.it</a>.

Essa dovrà essere presentata con la seguente dicitura nell'oggetto: "Manifestazione di interesse a partecipare alla gara, mediante procedura negoziata ai sensi dell'art. 36 del d.lgs. n. 50/16, per la fornitura biennale di cuvettes per la determinazione dell'emoglobina pre-donazione con apparecchiature dedicate in uso gratuito, da utilizzarsi presso la S.S.D. Servizio di Immunoematologia e Trasfusionale".

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 <u>allegando le specifiche tecniche del prodotto.</u>

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 GARA

La fornitura sarà aggiudicata con il criterio del minor prezzo ai sensi dell'art. 95, comma 4, lett. b) del d. lgs. n. 50/16 previa disamina delle schede tecniche dei prodotti offerti, i quali dovranno corrispondere alle esigenze della struttura utilizzatrice.

#### 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 5632319, oppure via mail all'indirizzo:gianluca.olmo@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 L'AFFIDAMENTO **BIENNALE DI** CUVETTES PER LA **DETERMINAZIONE** DELL'EMOGLOBINA PRE-DONAZIONE CON APPARECCHIATURE DEDICATE IN **USO** GRATUITO, DA UTILIZZARSI **PRESSO** LA S.S.D. **SERVIZIO** IMMUNOEMATOLOGIA E TRASFUSIONALE, DA ESPLETARSI TRAMITE IL PORTALE ME.P.A. LOTTO UNICO.

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 Rappresen	tante Legale dell'opera	tore 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	

1 Ditta, Impresa, Società, Raggruppamento ect..



 $\label{eq:mura_delle_cappuccine} \begin{tabular}{ll} Mura_delle_Cappuccine_{14-16128}_Genova_- Tel. +39_01056321_- Fax_010_563_2018_- www.galliera.it \\ P.I._00557720109_- Cod._IBAN_IT_80_T_06175_01590_000000414190_- protocollo@pec.galliera.it \\ \end{tabular}$ 

E-mail		_ PEC		
Codice Fiscale con domicilio² in		P.IV	VA 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.





### **DICHIARA**

di manifestare interesse a partecipare alla gara, mediante procedura negoziata 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

