



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 Laura Novembrini

Telefono: 0105632316

Email: laura.novembrini@galliera.it

Il presente avviso 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.

PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART. 36 DEL D.LGS 50/16 E S.M.I., TRAMITE LA PIATTAFORMA INFORMATICA SINTEL, PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI KIT DIAGNOSTICI -AUTOLIPA PER UN UTILIZZO PRESSO LA S.C. LABORATORIO ANALISI. CIG. ZCF2933B17.

AVVISO ESPLORATIVO

Il presente avviso esplorativo per manifestazione di interesse viene condotto mediante l'ausilio di sistemi informatici, nel rispetto della normativa vigente in materia di appalti pubblici e di strumenti telematici.

L'Ente utilizza il sistema di intermediazione telematica denominato "SinTel" al quale è possibile accedere attraverso l'indirizzo internet: www.arca.regione.lombardia.it.

Il presente avviso di manifestazione di interesse viene pubblicato anche sul sito istituzionale www.galliera.it – Amministrazione Trasparente.

L'Ente intende procedere all'espletamento di una gara, mediante procedura negoziata ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs 50/16 e s.m.i., 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 gara per la fornitura in oggetto.

1 INFORMAZIONI GENERALI

1.1 Oggetto della fornitura

La fornitura ha per oggetto i prodotti sotto riportati in Lotto unico per un utilizzo presso la S.C.



Laboratorio Analisi:

Matrice interna	PRODOTTI	Q.TA'	Prezzo esclusa	IVA
43240	MYCOPROSAFE (X25)	17	1.912,50	
47379	TAMPONI FLOCCATI	13	1.950,00	
41049	TESTSIMPLETS	1	150,00	
47371	INNOLIA HIV /II SCORE	4	2.800,00	
47372	INNOLIA HCV SCORE	15	11.400,00	
47374	VERSANT HCV GENOTIPO 2.0 LIPA	6	16.080,00	
47376	VERSANT HCV AMPLIF. LIPA	5	3.750,00	
47378	LIA SCAN READING TEMPLATE x 25	1	sconto merce	
	VASSOI PER 25 STRIP INNOLIA X 30 I.L.strip	1	sconto merce	
	VASSOI PER 25 STRIP INNOLIPA X 30 I.L.strip	1	sconto merce	
IMPORTO TOTALE SENZA IVA			38.042,50	

1.2 Importo della fornitura

L'importo complessivo a base d'asta è pari a € 38.042,50.= IVA esclusa.

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. 50/16 e s.m.i. 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. 50/16.

Gli operatori economici interessati a partecipare al presente avviso dovranno essere registrati alla piattaforma Sintel www.arca.regione.lombardia.it con rispettiva qualificazione per l'E.O. Ospedali Galliera al fine di poter essere invitati successivamente all'eventuale procedura.

2 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Gli Operatori economici interessati devono far pervenire la propria dichiarazione di Manifestazione di interesse attraverso la piattaforma, inserendo nell'apposita Busta Telematica, il **Modulo** allegato al presente avviso, debitamente compilato e firmato digitalmente, entro e non oltre le ore 12,00 del giorno 12.9.2019.

Nel campo "Offerta economica" prevista dalla piattaforma **SinTel**, l'Operatore economico dovrà inserire il valore €. 0,1, in quanto necessario per arrivare fino alla fine del percorso di presentazione della documentazione. Tale valore non rappresenta in alcun modo offerta.

3 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: Ospedali Galliera.

Eventuali chiarimenti potranno essere richiesti telefonicamente al numero 0105632316.

IL DIRIGENTE RESPONSABILE
Dott.ssa Maria Laura Zizzo
Documento firmato digitalmente





Allegato 1

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA GARA, MEDIANTE PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART. 36 COMMA 2 DEL D.LGS 50/16 E S.M.I., TRAMITE SINTEL, PER LA FORNITURA DI.....

.....
.....

**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 _____

¹ Ditta, Impresa, Società, Raggruppamento ect..



E-mail _____ PEC _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

con domicilio² 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 comma 2 D.Lgs. 50/16 e s.m.i., 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 nel registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura di _____ per la seguente attività _____
2. l'assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/16 e s.m.i., 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 _____

Documento da firmare digitalmente ai sensi della vigente normativa

² In caso di operatore economico pluri-soggettivo, l'elezione di domicilio è richiesto al solo capogruppo/mandatario.

