



## 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](mailto: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, COMMA 2, LETTERA B) DEL D.LGS 50/16 E S.M.I., TRAMITE SINTEL, PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI UN SISTEMA IN SERVICE PER INDAGINI DI PATOLOGIA MOLECOLARE E RELATIVI KIT, PER UN UTILIZZO PRESSO LA S.C. ANATOMIA PATOLOGICA.**

### 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](http://www.arca.regione.lombardia.it).**

Il presente avviso di manifestazione di interesse viene pubblicato anche sul sito istituzionale [www.galliera.it](http://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 di Anatomia Patologica:

COD. DITTA	DENOMINAZIONE PRODOTTI	Conf.to	Prezzo totale-IVA esclusa
UP032	Anti-EGFR MoAb response (kras status) 24 test + integrazione	7 Conf.	14.000,00
UP033	Anti-EGFR MoAb response (Braf status) 48 test	6 Conf.	25.200,00
UP038	Anti-EGFR MoAb response (Nras status) 24 test + integrazione	7 Conf.	14.000,00
UP045	IDH 1 / 2 status - 24 test	4 Conf.	9.200,00
UP050	Kit MGMT PLUS	6 Conf.	13.800,00
0S001	ONCOSCREEN KRAS REAL TIME 24 test	1 Conf.	1.500,00
DIA-GD	EvaGreen 20X in PBS (5X1ML)	2 Conf.	700,00
DIA-ES1	Takara ex Taq R-PCR HS+Buffer & dNTPs	15 Conf.	4.050,00
Seq - 5	PyroGold Reagents 5x96	4 Conf.	2.800,00
Seq - 6	Streptavidin Sepharose HP	2 Conf.	720,00
Seq - 1	Sequencing Consumables 60 run	2 Conf.	3.600,00
DC001	DNA Cleaner	1 Conf.	120,00
MGF-03	MagCore Genomic DNA FFPE one step kit	4 Conf.	1.872,00
MVN440-04	MagCore Viral Nucleic Acid Extraction kit	2 Conf.	960,00
MPD1200	MagCore Plasma DNA Extraction kit	2 Conf.	3.840,00
981005	0,2 ml. Strip tubes and caps		Sconto merce
	Canone di noleggio + assistenza full risk	annuale	9.000,00
	<b>Importo totale della fornitura - IVA esclusa</b>		<b>105.362,00</b>

### 1.2 Importo della fornitura

L'importo complessivo a base d'asta è pari a € 105362,00.= 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](http://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 14,00 del giorno 28.2.2019.



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 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

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



Tel. Fisso/ mobile \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

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 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

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

