AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO
(per i principi della linea guida n. 4 ANAC
ove non in contrasto con le norme del nuovo Codice Appalti)

Avviso di manifestazione d'interesse per la selezione di Ditte interessate

Oggetto: Rif- Materiale necessario all'esecuzione dei prick test e dei patch test per le esigenze del Servizio di Immunologia e Allergologia Pediatrica dell'AOU Policlinico Tor Vergata: UOC Farmacia/SC.

Si rende noto che questa Azienda O.U. intende verificare la composizione del mercato, finalizzata all'espletamento di successiva procedura di gara, per la fornitura **triennale del materiale necessario all'esecuzione dei prick test e dei patch test, per le esigenze del Servizio di Immunologia e Allergologia Pediatrica dell'AOU Policlinico Tor Vergata,** come di seguito indicati:

ALLERGENI PER PRICK TEST		quantità annua
descrizione tipologie richieste	*U.M.*	*N°/Anno*
ALLERGENI PRICK TEST PER ALIMENTI, MICOFITI, POLLINI, POLVERI	test	2.000
ALLERGENI PRICK TEST PER DERIVATI EPITELIALI	test	2.000
ALLERGENI PRICK TEST PER INSETTI, ACARI	test	2.000
LANCETTE PRICK TEST	pz	15.000

In considerazione dell'urgenza di approvvigionamento di tali dispositivi, si chiede a tutti gli operatori interessati a manifestare il proprio interesse di trasmettere a questa Azienda, l'**Allegato A** debitamente compilato e documentare il possesso dei requisiti di cui sopra e la documentazione tecnica del dispositivo medico offerto, descrivendo le caratteristiche attraverso una relazione tecnica e allegando le attestazioni relative.

Requisiti di ammissione all'invito:
1. Requisiti di ordine generale: ai fini dell'ammissione alla gara, il concorrente non dovrà trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di cui agli articoli 94, 95 e 97 del D. Lgs. n. 36/2023.

Modalità di presentazione della manifestazione di interesse
Le aziende che intendono rispondere al presente invito devono inviare, **entro 5 giorni** dalla pubblicazione del presente avviso, il modulo "Allegato A" e tutta la documentazione tecnica richiesta **tramite posta elettronica certificata (pec) al seguente indirizzo:** protocollo@ptvonline.postecert.it e all'attenzione delle U.O.C. Farmacia e dell'U.O.C. Acquisizione forniture, servizi e lavori **citando il RIF indicato in oggetto.**

Non saranno accettate altre modalità di trasmissione.

f.to
U.O.C. Acquisizione forniture, servizi e lavori
IL Direttore f.f.
Dr.ssa Paola Tigani

Spett.le
AOU Policlinico Tor Vergata
Viale Oxford, 81
00133 Roma

All'Attenzione dell'UOC Farmacia
dell'UOC Acquisizione forniture, servizi e lavori

Rif: Materiale necessario all'esecuzione dei prick test e dei patch test per le esigenze del Servizio di Immunologia e Allergologia Pediatrica dell'AOU Policlinico Tor Vergata: UOC Farmacia/SC.

Oggetto: avviso di manifestazione di interesse, per i principi della linea guida n. 4 ANAC ove non in contrasto con le norme del nuovo Codice Appalti, finalizzato all'espletamento di successiva procedura di gara, per la fornitura **triennale del materiale necessario all'esecuzione dei prick test e dei patch test, per le esigenze del Servizio di Immunologia e Allergologia Pediatrica dell'AOU Policlinico Tor Vergata,** come di seguito indicati:

ALLERGENI PER PRICK TEST		quantità annua
descrizione tipologie richieste	*U.M.*	*N°/Anno*
ALLERGENI PRICK TEST PER ALIMENTI, MICOFITI, POLLINI, POLVERI	test	2.000
ALLERGENI PRICK TEST PER DERIVATI EPITELIALI	test	2.000
ALLERGENI PRICK TEST PER INSETTI, ACARI	test	2.000
LANCETTE PRICK TEST	pz	15.000

L'operatore economico che intende aderire alla manifestazione d'interesse dovrà inviare entro **5 giorni** dalla data di pubblicazione dell'avviso l'**Allegato A** debitamente compilato e documentare il possesso dei requisiti di cui sopra e la documentazione tecnica del dispositivo medico offerto, descrivendone le caratteristiche attraverso una relazione tecnica e allegando le attestazioni relative.

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

Nato a il _____

in qualità di _____

dell'Impresa _____

con sede legale in _____

Cap. _____Prov. _____ Indirizzo _____

(eventuale) sede amministrativa in _____

Cap. _____Prov. _____ Indirizzo _____

Tel. _____Fax _____

Codice fiscale _____

Partita IVA _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE E CHIEDE

di essere invitato alla procedura di affidamento della fornitura in oggetto.

Il sottoscritto chiede di essere contattato al seguente indirizzo:

e-mail (posta certificata) _____

Data _____

FIRMA _____

Il presente modello deve essere completato in tutte le sue parti dall'impresa partecipante e sottoscritto dal legale rappresentante della stessa o da un da un suo procuratore speciale. Nel caso in cui il sottoscrittore sia un procuratore speciale, alla domanda/dichiarazione dovrà essere allegata anche una copia legalizzata della relativa procura.
Allegare un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario a pena di esclusione.

Modalità di presentazione della manifestazione di interesse

Le aziende che intendono rispondere al presente invito devono inviare, **entro 5 giorni** dalla pubblicazione del presente avviso, il modulo "Allegato A" e tutta la documentazione tecnica richiesta **tramite posta elettronica certificata (pec) al seguente indirizzo: protocollo@ptvonline.postecert.it** e all'attenzione delle U.O.C. Farmacia e dell'U.O.C. Acquisizione forniture, servizi e lavori **citando il RIF indicato in oggetto.**

Non saranno accettate altre modalità di trasmissione.