

## **AVVISO INDAGINE DI MERCATO** (ai sensi della linea guida n. 4 ANAC)

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

Si rende noto che questa Fondazione intende verificare la composizione del mercato, finalizzata all'espletamento di una successiva procedura di gara, relativamente al Servizio di Lavorazione del plasma prelevato dai donatori del PTV inattivato con metodo industriale, solvente detergente di grado farmaceutico, prevedendo la lavorazione di circa 4000 sacche annue.

Si chiede, pertanto, a tutti gli operatori interessati di manifestare il proprio interesse mediante la trasmissione a questa Fondazione, **entro 15 giorni** dalla pubblicazione del presente avviso, dell'Allegato A debitamente compilato e di tutta la documentazione tecnica.

## 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 all'art. 80 "Motivi di esclusione" del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i. e dovrà inoltre possedere, e successivamente dimostrare, i requisiti prescritti.
- 2. Requisiti di idoneità professionale (art. 83 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.), l'operatore dovrà essere iscritto al Registro imprese della Camera di Commercio con l'attività coincidente con quella oggetto della presente fornitura.

## Modalità di presentazione della manifestazione di interesse

Le aziende che rispondono al presente invito devono compilare il modulo "Allegato A" unito al presente avviso e tutta la documentazione tecnica in possesso inoltrando il tutto via posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo: approvvigionamenti@ptvonline.postecert.it.

f.to
Il Direttore U.O.C. Acquisizione forniture, servizi e lavori
Dott.ssa Carla Cianciullo



Spett.le **Fondazione PTV Policlinico Tor Vergata** Viale Oxford, 81 00133 Roma

**Oggetto:** avviso di gara ai sensi delle linee guida anac n.4, finalizzato all'espletamento di successiva procedura di gara, per il Servizio di Lavorazione del plasma prelevato dai donatori del PTV inattivato con metodo industriale, solvente detergente di grado farmaceutico.

Il sottoscritto	(nome e cognome)		
Nato a il			
		Indirizzo	
(eventuale) se	de amministrativa in _		
Cap	Prov	Indirizzo	
Tel		Fax	
Codice fiscale	·		
	A IL PROPRIO INTI		
di essere invita	ato alla procedura di a	ffidamento della fornitura in oggetto.	
Il sottoscritto	chiede di essere contat	tato 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.