

## **AVVISO DI GARA (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 successiva procedura di gara, per la fornitura in service di un sistema per il monitoraggio e la convalida di processi di congelamento del plasma, conservazione e trasporto degli emocomponenti da destinare al SIMT della Fondazione PTV, il sistema offerto dovrà garantire anche la possibilità di qualificare le attrezzature impiegate nei processi di congelamento, conservazione e trasporto del sangue intero e degli emocomponenti, ed in particolare:

- congelatore rapido,
- frigoemoteche,
- congelatori a  $-40^{\circ}\text{C}$  e a  $-80^{\circ}\text{C}$ ,
- incubatori per la conservazione dei concentrati piastrinici, contenitori di trasporto, centrifughe.

#### **Tipologia di sistema offerto che deve possedere le seguenti caratteristiche:**

- sensori dedicati atti a rilevare la temperatura nel cuore della sacca di plasma, sangue intero, e concentrato eritrocitario;
- sacche pre-riempite con fluido con le stesse caratteristiche termiche del plasma, del sangue intero e del concentrato eritrocitario con curve di congelamento esattamente sovrapponibili;
- sacche per il monitoraggio del plasma, del sangue intero e del concentrato eritrocitario, di volume variabile e comunque entro i limiti degli standard di produzione indicati dalla normativa;
- software dedicato per la registrazione dei dati di monitoraggio;
- possibilità di interfacciamento del software con il sistema gestionale in uso presso il SIMT del PTV (al momento EMONET).

Il precedente affidamento risulta scaduto pertanto, in considerazione dell'estrema urgenza, si chiede a tutti gli operatori di manifestare il proprio interesse mediante la trasmissione a questa Fondazione, entro 5 giorni dalla pubblicazione del presente avviso, dell'allegato A compilato e della scheda tecnica del sistema proposto.

#### **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](mailto: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 indagine di mercato ai sensi delle linee guida anac n.4, finalizzato all'espletamento di successiva procedura di gara, fornitura in service di un sistema per il monitoraggio e la convalida di processi di congelamento del plasma, conservazione e trasporto degli emocomponenti da destinare al SIMT della Fondazione PTV.

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 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.