

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 seguente fornitura di *"Fornitura di un processatore di campioni istologici occorrente alla UOSD Anatomia Patologica ad indirizzo Istopatologico del PTV"*.

Di seguito si elencano le caratteristiche minime obbligatorie che tale sistema deve possedere:

- ✓ Lo strumento deve essere nuovo e di ultima generazione, marcato CE-IVD, a circuito chiuso e da pavimento
- ✓ Numero di campioni processabili per singola corsa in cestelli ordinati almeno pari a 300
- ✓ Possibilità di personalizzazione dei programmi di processazione (temperatura, tempi di incubazione, cicli vuoto/pressione)
- ✓ Possibilità di selezione di avvio ritardato della processazione
- ✓ Schermo touch screen integrato e a colori che consenta la visualizzazione dei principali parametri di lavoro
- ✓ Interfaccia utente per la gestione e l'utilizzo dello strumento intuitiva, di facile utilizzo e in lingua italiana
- ✓ Software dotato di allarmi acustici e visivi per segnalare i principali eventi critici
- ✓ Strumento ergonomico e di facile utilizzo con particolare riferimento alla gestione dei reagenti e alla facilità di manutenzione/pulizia
- ✓ Processatore dotato di 3 postazioni di fusione della paraffina
- ✓ Processatore dotato di innovativo sistema di gestione automatica dei reagenti (RMS) basato su utilizzo di taniche precaricate
- ✓ Processatore dotato di alcolimetro con sistema di rotazione dei reagenti
- ✓ Processatore dotato di sistemi di aspirazione dei vapori nocivi e di filtri dedicati
- ✓ Processatore completo di tutti gli accessori necessari per il corretto funzionamento
- ✓ Assenza utilizzo di microonde per processazioni rapide a Temperatura ambiente
- ✓ Presenza tecnologia RFID per gestione e controllo dei reagenti

Si chiede, pertanto, a tutti gli operatori interessati a manifestare il proprio interesse mediante la trasmissione a questa Fondazione, entro 15 giorni dalla pubblicazione del presente avviso, 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 indirizzo approvvigionamenti@ptvonline.postecert.it e contestualmente all'indirizzo email mariagrazia.giorgi@ptvonline.it.

Il Direttore U.O.C. Acquisizione forniture, servizi e lavori
F.to 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 la *“Fornitura di un processatore di campioni istologici occorrente alla UOSD Anatomia Patologica ad indirizzo Istopatologico del 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.