

## 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 triennale di dispositivi medici per le seguenti strumentazioni: Elettrochirurgia ad Argon ditta ERBE o equivalente e Pompa di lavaggio ditta ERBE o equivalente in uso presso UOC di Gastroenterologia”*.

Di seguito si elencano le caratteristiche minime obbligatorie che tali dispositivi devono possedere:

- prodotti dedicati all'apparecchiatura per Elettrochirurgia ad Argon ditta ERBE o equivalente modello APC2 di proprietà del PTV: Sonde FiAPC 2200C monouso A e C, Adattatori per sonda FiAPC;
- prodotti dedicati all'apparecchiatura Pompa di Lavaggio ERBE o equivalente EIP2 di proprietà del PTV: Set tubi monouso per endoscopio flessibile, lunghezza 2,5 mt.

Si chiede, pertanto, a tutti gli operatori interessati a manifestare il proprio interesse mediante la trasmissione a questa Fondazione, entro 5 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) all'indirizzo [approvvigionamenti@ptvonline.postecert.it](mailto:approvvigionamenti@ptvonline.postecert.it) e contestualmente all'indirizzo email [mariagrazia.giorgi@ptvonline.it](mailto: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 triennale di dispositivi medici per le seguenti strumentazioni: Elettrochirurgia ad Argon ditta ERBE o equivalente e Pompa di lavaggio ditta ERBE o equivalente in uso presso UOC di Gastroenterologia”*.

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.