

AVVISO DI 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 successiva procedura di gara, per la fornitura di 2 prodotti:

- 1 Dispositivo per la rigenerazione del circolo e del trofismo dei tessuti, cheratoplastico, costituito da una miscela di frazioni insaponificabili di oli vegetali e polline. Indicato come potente mezzo di trattamento delle ulcerazioni di qualunque origine, delle piaghe da decubito ed, in generale, in tutte le situazioni ove sia richiesta un'azione di riattivazione del trofismo dei tessuti e di rigenerazione vascolare.**
- 2 Pasta lenitiva composta da una miscela di frazioni insaponificabili di oli di germe di grano di oliva e polline con ossido di zinco al 10%, indicato per la prevenzione ed il trattamento delle piaghe da decubito, dei problemi cutanei degli allettati, delle macerazioni delle grandi pieghe dei soggetti anziani, degli obesi e dei bambini. Volume 100 – 150 ml.**

In considerazione dell'urgenza dell'approvvigionamento di tale dispositivo, si chiede, a tutti gli operatori interessati a manifestare il proprio interesse mediante la trasmissione a questa Fondazione, dell'allegato A compilato e della documentazione tecnica riferita al dispositivo richiesto entro 5 giorni dalla pubblicazione del presente avviso.

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 inviare, l'allegato A compilato e la documentazione tecnica, entro 5 giorni dalla pubblicazione del presente avviso, inoltrando il tutto via posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo:

approvvigionamenti@ptvonline.postecert.it, e contestualmente all'indirizzo e-mail: sandra.caprara@ptvonline.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, per la fornitura di 2 prodotti:

- a. **Dispositivo per la rigenerazione del circolo e del trofismo dei tessuti, cheratoplastico, costituito da una miscela di frazioni insaponificabili di oli vegetali e polline. Indicato come potente mezzo di trattamento delle ulcerazioni di qualunque origine, delle piaghe da decubito ed, in generale, in tutte le situazioni ove sia richiesta un'azione di riattivazione del trofismo dei tessuti e di rigenerazione vascolare.**
- b. **Pasta lenitiva composta da una miscela di frazioni insaponificabili di oli di germe di grano di oliva e polline con ossido di zinco al 10%, indicato per la prevenzione ed il trattamento delle piaghe da decubito, dei problemi cutanei degli allettati, delle macerazioni delle grandi pieghe dei soggetti anziani, degli obesi e dei bambini. Volume 100 – 150 ml.**

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.