

## 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: " *in service di Sistema per la determinazione dei tempi di coagulazione su sangue intero con tecnologia a cartuccia monouso*", in particolare:

-Test ACT richiesti per il monitoraggio dell'Eparina da moderate ad alte concentrazioni (1-6 U/mL)

-Test ACT richiesti per il monitoraggio dell'Eparina da moderate a basse concentrazioni (0-2,5 U/mL)

#### Requisiti essenziali:

- *sistema a micro goccia con gestione dinamica del campione in esame;*
- *conservazione cartucce a temperatura ambiente superiore a 2 mesi;*
- *controlli di qualità elettronici interni e programmabili;*
- *ridotta interferenza da farmaci e/o campi magnetici;*
- *ridotte dimensioni con batterie ricaricabili;*
- *lettore codice a barre on board;*
- *porta ethernet per trasmissione dati via LAN;*
- *totale assenza di manutenzione a carico dell'Operatore;*
- *Certificazione CE IVDR".*

In considerazione dell'urgenza dell'approvvigionamento di tale dispositivi, 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 15 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 15 giorni dalla pubblicazione del presente avviso, inoltrando il tutto via posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo:

[approvvigionamenti@ptvonline.postecert.it](mailto:approvvigionamenti@ptvonline.postecert.it), e contestualmente all'indirizzo e-mail: [sandra.caprara@ptvonline.it](mailto:sandra.caprara@ptvonline.it)

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

SC

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:

*in service di Sistema per la determinazione dei tempi di coagulazione su sangue intero con tecnologia a cartuccia monouso", in particolare:*

*-Test ACT richiesti per il monitoraggio dell'Eparina da moderate ad alte concentrazioni (1-6 U/mL)*

*-Test ACT richiesti per il monitoraggio dell'Eparina da moderate a basse concentrazioni (0-2,5 U/mL)*

**Requisiti essenziali:**

- *sistema a micro goccia con gestione dinamica del campione in esame;*
- *conservazione cartucce a temperatura ambiente superiore a 2 mesi;*
- *controlli di qualità elettronici interni e programmabili;*
- *ridotta interferenza da farmaci e/o campi magnetici;*
- *ridotte dimensioni con batterie ricaricabili;*
- *lettore codice a barre on board;*
- *porta ethernet per trasmissione dati via LAN;*
- *totale assenza di manutenzione a carico dell'Operatore;*
- *Certificazione CE IVDR".*

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.