

# 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: ***“un sistema doccia idro-molecolare occorrenti alla UOSD di Terapia Intensiva del PTV”***.

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

- **Possibilità di eseguire le operazioni di pulizia e disinfezione del paziente direttamente a letto senza necessità di spostamento nel bagno attrezzato;**
- **Possibilità di pulire il paziente mediante erogazione di liquido localizzata per il raggiungimento di superfici critiche evitando al contempo il ristagno d'acqua sul materasso del paziente;**
- **Semplicità di utilizzo che consenta di svolgere l'operazione di lavaggio del paziente con un solo operatore e con risparmi sul tempo necessario per la procedura;**
- **Semplicità di movimentazione del dispositivo da parte dell'operatore;**
- **Possibilità di utilizzo di detergenti specifici dedicati per la corretta disinfezione del paziente;**
- **Dichiarazione di conformità e certificazione CE.**

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:**

Requisiti di ordine generale: ai fini dell'ammissione alla gara, il concorrente non dovrà trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di cui agli articoli 94, 95 e 97 del D. Lgs. n. 36/2023.

### **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 [sandra.caprara@ptvonline.it](mailto:sandra.caprara@ptvonline.it)

**f.to**  
**UOC ACQUISIZIONI FORNITURE SERVIZI E LAVORI**  
**Il Direttore F.F.**  
**DR. Francesco Quagliariello**

Spett.le  
Fondazione PTV Policlinico Tor Vergata  
Viale Oxford, 81  
00133 Roma

**Oggetto:** avviso di manifestazione di interesse ai sensi delle linee guida anac n.4, finalizzato all'espletamento di successiva procedura di gara, per la fornitura di un **“sistema doccia idro-molecolare occorrenti alla UOSD di Terapia Intensiva del PTV”**.

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

- **Possibilità di eseguire le operazioni di pulizia e disinfezione del paziente direttamente a letto senza necessità di spostamento nel bagno attrezzato;**
- **Possibilità di pulire il paziente mediante erogazione di liquido localizzata per il raggiungimento di superfici critiche evitando al contempo il ristagno d'acqua sul materasso del paziente;**
- **Semplicità di utilizzo che consenta di svolgere l'operazione di lavaggio del paziente con un solo operatore e con risparmi sul tempo necessario per la procedura;**
- **Semplicità di movimentazione del dispositivo da parte dell'operatore;**
- **Possibilità di utilizzo di detergenti specifici dedicati per la corretta disinfezione del paziente;**
- **Dichiarazione di conformità e certificazione CE.**

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.