

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 fornitura di **materiale tipografico di seguito elencato:**

Descr.	UM	PREVISIONE FABBISOGNO ANNUALE
FOGLI SCHEDE CONTROLLO AMBULATORIALE A DUE COLORI 29,7X63 100 GR. 2 PIEGHE	PZ	8.000
BUSTE PTV-LOGHI A COLORI - GR 100-F.TO CM 35,3x25-INTERNOGRAFATE E CON STRIP	PZ	10.000
BUSTE SUPER STRIP 11X23 SENZA FINESTRA Bla148 Buste generiche Super Strip (intestate PTV) cm 11x23 – 80 grammi – 2 colori - chiusura con adesivo	PZ	20.000
RICETTARI GENERICI A 2 COLORI DA 100 FOGLI Ricettari generici con logo a due colori di pantone formato A5 carta da 80 grammi	PZ	2.000
BIGLIETTI DA VISITA PTV 8.5*5	PZ	1.000
CARTELLINA A DUE LEMBI PTV BIANCA FORMATO 31X21,5 DA 200 A 300 G	PZ	10.000
CARTELLA CLINICA "DAY SERVICE", F.TO A4, STAMPA 2 COLORI, 190 GRAMMI, PAG.8 Cartella Clinica DAY SERVICE (APA) Formato chiuso 21x30 n. 8 pagine autocopertinate, carta uso mano grammi 90 stampa 2+2 colori, allestimento punto metallico	PZ	400
CARTELLE CLINICHE PTV GENERICHE, F.TO CHIUSO 34x24, UNA TASCA, STAMPA 2COL, DA 250GR	PZ	20.000

CARTELLA PER ESAMI STRUMENTALI CLINICA F.TO 24X34,5 CARTA DA GR. 300 CON LOGO FONDAZIONE STAMPA	PZ	3.000
FOGLIO ESAME OBIETTIVO A3 170 GRAMMI STAMPA 2 COLORI FRONTE RETRO cm 30x42	PZ	10.000
MODULO TRASFUSIONALE MOD. ASS-006 RICHIESTA PIASTRINE/PLASMA - in carta chimica/copiativa in triplice copia - a due. La carta deve essere di colore GIALLO. Dimensioni 30x21 gr. 80	PZ	10,000 copie ma in revisione
CARTELLINE DIPARTIMENTO DIAGNOSTICA PER IMMAGINI STAMPA 4 COLORI BIANCA E VOLTA da 300 grammi formato cm 22x32 con tasche incollate internamente, una per il CD ed una per i documenti carta patinata lucida	PZ	70.000
MODULO TRASFUSIONALE MOD. ASS-005 RICHIESTA CONCENTRATI ERITROCITARI Formato A4 - in carta chimica/copiativa in triplice copia - a due colori. La carta deve essere di colore ROSA dimensioni CM 30X21 GR.80	PZ	18,000 copie ma in revisione
SCHEDA DI CONTROLLO AMBULATORIALE ONCOEMATOLOGIA 80 GR 2 COLORI A 4/6 FACCIE di pantone - dimensioni: formato A4 e composto da 6 facciate - foglio piegato	PZ	1200 copie
CARTELLA CLINICA EMATOLOGIA DAY HOSPITAL 6 facciate bianca e volta cm 63,8x30,3 con due alette poste rispettivamente sopra e sotto nel foglio centrale (21x8,5 compreso 1 cm di bordo - All. n. 18 ter	PZ	1200 copie 18 ter
BLOCCO PER INTERVENTO CHIRURGICO IN CARTA CHIMICA - DUPLICE COPIA A4 200 FOGLI SPILLATI (100x100 ff) spillati con tre punti di lato, fogli staccabili (foglio con scritta in blu ed il secondo con scritta verde) gr. 80 dimensioni cm 30x21	PZ	300 del 21 bis
CARTA INTESTATA PATOLOGIE RETINICHE A4 cm 29,6x21 gr. 80	PZ	1.500
RICETTARI PATOLOGIE RETICHE - FORMATO A5 BLOCCHI DA 100 PZ cm 21x14,9 gr.80	PZ	300
PRESCRIZIONE LENTI - FORMATO A5 - BLOCCHI DA 100 PZ cm 21x14,9 gr.80	PZ	100
DIARIA DAY HOSPITAL EMATOLOGIA 6 FACCIE BIANCA E VOLTA (una pagina 21x29,7) - DA PAG 1 A 6 cm 62,5x29,7 gr. 170. cm 62,5x29,7	PZ	600 copie cartoncino
REGISTRO MORGUE FORMATO CHIUSO cm. 44X32 - 72 FOGLI	PZ	3

Registro documento sanitario personale per esposizione a radiazioni. Mod. C - f.to cm 21x29,7 48 pagine interne, carta uso mano da gr. 100 con Vs. logo stampa 1 colore in bianca e volta, copertina carta uso mano da gr. 250 stampata 1 colore in bianca allestimento con un punto metallico	PZ	300
CARD INFORMAZIONI SPORTELLO ANTIVIOLENZA F.TO CM 12X17, 4 COLORI FRONTE RETRO CARTA PATINATA OPACA GR.200	CNF	4.000
FLYER CARTA DI ACCOGLIENZA F.TO APERTO A4 F.TO CHIUSO 10X21 4+4COLORIGR.130 CARTA PATINATA	CNF	50.000
FLYER CHIRURGIE 80 GR COLORE (1colonretto e 1 reflusso)		5.000
FLYER UROLOGIA 80 GR COLORE (3 DIVERSI, benessere prostata, tumore, prevenzione giovane)		5.000
FLYER BREAST 80 GR COLORE		10.000
PTV AZ (in due lingue)		50.000
Carta di accoglienza PS		5.000
Carta da definire		1.000
Libretti malattie rare		1000
Card varie		10000

Si chiede, pertanto, a tutti gli operatori interessati a manifestare il proprio interesse mediante la trasmissione a questa Fondazione, entro 7 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 e contestualmente all'indirizzo email 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 **materiale tipografico di seguito elencato:**

Descr.	UM	PREVISIONE FABBISOGNO ANNUALE
FOGLI SCHEDE CONTROLLO AMBULATORIALE A DUE COLORI 29,7X63 100 GR. 2 PIEGHE	PZ	8.000
BUSTE PTV-LOGHI A COLORI - GR 100-F.TO CM 35,3x25-INTERNOGRAFATE E CON STRIP	PZ	10.000
BUSTE SUPER STRIP 11X23 SENZA FINESTRA Bla148 Buste generiche Super Strip (intestate PTV) cm 11x23 – 80 grammi – 2 colori - chiusura con adesivo	PZ	20.000
RICETTARI GENERICI A 2 COLORI DA 100 FOGLI Ricettari generici con logo a due colori di pantone formato A5 carta da 80 grammi	PZ	2.000
BIGLIETTI DA VISITA PTV 8.5*5	PZ	1.000
CARTELLINA A DUE LEMBI PTV BIANCA FORMATO 31X21,5 DA 200 A 300 G	PZ	10.000
CARTELLA CLINICA "DAY SERVICE", F.TO A4, STAMPA 2 COLORI, 190 GRAMMI, PAG.8 Cartella Clinica DAY SERVICE (APA) Formato chiuso 21x30 n. 8 pagine autocopertinate, carta uso mano grammi 90 stampa 2+2 colori, allestimento punto metallico	PZ	400
CARTELLE CLINICHE PTV GENERICHE, F.TO CHIUSO 34x24, UNA TASCA, STAMPA 2COL, DA 250GR	PZ	20.000

CARTELLA PER ESAMI STRUMENTALI CLINICA F.TO 24X34,5 CARTA DA GR. 300 CON LOGO FONDAZIONE STAMPA	PZ	3.000
FOGLIO ESAME OBIETTIVO A3 170 GRAMMI STAMPA 2 COLORI FRONTE RETRO cm 30x42	PZ	10.000
MODULO TRASFUSIONALE MOD. ASS-006 RICHIESTA PIASTRINE/PLASMA - in carta chimica/copiativa in triplice copia - a due. La carta deve essere di colore GIALLO. Dimensioni 30x21 gr. 80	PZ	10,000 copie ma in revisione
CARTELLINE DIPARTIMENTO DIAGNOSTICA PER IMMAGINI STAMPA 4 COLORI BIANCA E VOLTA da 300 grammi formato cm 22x32 con tasche incollate internamente, una per il CD ed una per i documenti carta patinata lucida	PZ	70.000
MODULO TRASFUSIONALE MOD. ASS-005 RICHIESTA CONCENTRATI ERITROCITARI Formato A4 - in carta chimica/copiativa in triplice copia - a due colori. La carta deve essere di colore ROSA dimensioni CM 30X21 GR.80	PZ	18,000 copie ma in revisione
SCHEDA DI CONTROLLO AMBULATORIALE ONCOEMATOLOGIA 80 GR 2 COLORI A 4/6 FACCIE di pantone - dimensioni: formato A4 e composto da 6 facciate - foglio piegato	PZ	1200 copie
CARTELLA CLINICA EMATOLOGIA DAY HOSPITAL 6 facciate bianca e volta cm 63,8x30,3 con due alette poste rispettivamente sopra e sotto nel foglio centrale (21x8,5 compreso 1 cm di bordo - All. n. 18 ter	PZ	1200 copie 18 ter
BLOCCO PER INTERVENTO CHIRURGICO IN CARTA CHIMICA - DUPLICE COPIA A4 200 FOGLI SPILLATI (100x100 ff) spillati con tre punti di lato, fogli staccabili (foglio con scritta in blu ed il secondo con scritta verde) gr. 80 dimensioni cm 30x21	PZ	300 del 21 bis
CARTA INTESTATA PATOLOGIE RETINICHE A4 cm 29,6x21 gr. 80	PZ	1.500
RICETTARI PATOLOGIE RETICHE - FORMATO A5 BLOCCHI DA 100 PZ cm 21x14,9 gr.80	PZ	300
PRESCRIZIONE LENTI - FORMATO A5 - BLOCCHI DA 100 PZ cm 21x14,9 gr.80	PZ	100
DIARIA DAY HOSPITAL EMATOLOGIA 6 FACCIE BIANCA E VOLTA (una pagina 21x29,7) - DA PAG 1 A 6 cm 62,5x29,7 gr. 170. cm 62,5x29,7	PZ	600 copie cartoncino
REGISTRO MORGUE FORMATO CHIUSO cm. 44X32 - 72 FOGLI	PZ	3

Registro documento sanitario personale per esposizione a radiazioni. Mod. C - f.to cm 21x29,7 48 pagine interne, carta uso mano da gr. 100 con Vs. logo stampa 1 colore in bianca e volta, copertina carta uso mano da gr. 250 stampata 1 colore in bianca allestimento con un punto metallico	PZ	300
CARD INFORMAZIONI SPORTELLLO ANTIVIOLENZA F.TO CM 12X17, 4 COLORI FRONTE RETRO CARTA PATINATA OPACA GR.200	CNF	4.000
FLYER CARTA DI ACCOGLIENZA F.TO APERTO A4 F.TO CHIUSO 10X21 4+4COLORIGR.130 CARTA PATINATA	CNF	50.000
FLYER CHIRURGIE 80 GR COLORE (1colonretto e 1 reflusso)		5.000
FLYER UROLOGIA 80 GR COLORE (3 DIVERSI, benessere prostata, tumore, prevenzione giovane)		5.000
FLYER BREAST 80 GR COLORE		10.000
PTV AZ (in due lingue)		50.000
Carta di accoglienza PS		5.000
Carta da definire		1.000
Libretti malattie rare		1000
Card varie		10000

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.