

## **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 l'affidamento del "*Servizio di manutenzione programmata e assistenza tecnica full risk per un periodo di mesi 36 relativamente al Sistema per i Piani di Trattamento Philips Pinnacle in dotazione ed installato presso la U.O.C. Radioterapia del PTV*".

Il servizio di assistenza tecnica full risk deve prevedere:

- visite di manutenzione preventiva programmata in accordo con quanto riportato nel manuale tecnico fornito dal produttore del sistema e comunque non inferiore a due visite annuali;
- numero illimitato di interventi tecnici correttivi Help Desk da effettuarsi entro le 4 ore lavorative dalla chiamata e con orario compatibile con quello delle attività del Reparto di Radioterapia;
- numero illimitato di interventi tecnici correttivi ON SITE da effettuarsi entro 16 ore lavorative dalla chiamata e con orario compatibile con quello delle attività del Reparto di Radioterapia;
- installazione e configurazione di tutti i software UPDATE resi disponibili, se compatibili con l'hardware in dotazione al Reparto di Radioterapia;
- formazione on site del personale sull'utilizzo dei software UPDATE;
- fornitura ed installazione di tutte le parti di ricambio necessarie all'esecuzione delle attività manutentive senza alcuna esclusione;

Si richiede inoltre, a pena di esclusione, di:

- fornire attestazione di incarico della commercializzazione ed assistenza tecnica post-vendita;
- fornire evidenza del possesso del certificato di training aggiornato e rilasciato da Philips Academy, e quindi di avere la disponibilità di personale specificamente addestrato ed aggiornato per la stessa attività di assistenza e manutenzione del sistema in oggetto.

In considerazione dell'urgenza di approvvigionamento di tale dispositivo, si chiede, a tutti gli operatori interessati a manifestare il proprio interesse di trasmettere a questa Fondazione, l'allegato A compilato e la documentazione tecnica riferita al materiale richiesto.

#### **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 agli articoli 94, 95 e 97 del D. Lgs. n. 36/2023.

#### **Modalità di presentazione della manifestazione di interesse**

Le aziende che intendono rispondere al presente invito devono inviare, entro **15 giorni** dalla pubblicazione del presente avviso, il modulo "Allegato A" e tutta la documentazione tecnica



richiesta tramite posta elettronica certificata (pec) al seguente indirizzo: [approvvigionamenti@ptvonline.postecert.it](mailto:approvvigionamenti@ptvonline.postecert.it), e contestualmente all'indirizzo di posta : [sandra.caprara@ptvonline.it](mailto:sandra.caprara@ptvonline.it)

**f.to**  
**U.O.C. Acquisizione 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 per l'affidamento del "*Servizio di manutenzione programmata e assistenza tecnica full risk per un periodo di mesi 36 relativamente al Sistema per i Piani di Trattamento Philips Pinnacle in dotazione ed installato presso la U.O.C. Radioterapia del PTV*".

Il servizio di assistenza tecnica full risk deve prevedere:

- visite di manutenzione preventiva programmata in accordo con quanto riportato nel manuale tecnico fornito dal produttore del sistema e comunque non inferiore a due visite annuali;
- numero illimitato di interventi tecnici correttivi Help Desk da effettuarsi entro le 4 ore lavorative dalla chiamata e con orario compatibile con quello delle attività del Reparto di Radioterapia;
- numero illimitato di interventi tecnici correttivi ON SITE da effettuarsi entro 16 ore lavorative dalla chiamata e con orario compatibile con quello delle attività del Reparto di Radioterapia;
- installazione e configurazione di tutti i software UPDATE resi disponibili, se compatibili con l'hardware in dotazione al Reparto di Radioterapia;
- formazione on site del personale sull'utilizzo dei software UPDATE;
- fornitura ed installazione di tutte le parti di ricambio necessarie all'esecuzione delle attività manutentive senza alcuna esclusione;

Si richiede inoltre, a pena di esclusione, di:

- fornire attestazione di incarico della commercializzazione ed assistenza tecnica post-vendita;
- fornire evidenza del possesso del certificato di training aggiornato e rilasciato da Philips Academy, e quindi di avere la disponibilità di personale specificamente addestrato ed aggiornato per la stessa attività di assistenza e manutenzione del sistema in oggetto.

L'operatore che intende rispondere dovrà inviare entro 15 giorni dalla data di pubblicazione dell'avviso l'allegato A compilato e la documentazione tecnica del prodotto offerto.

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.