

**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 un "prodotti per le necessità del Dipartimento di malattie infettive, Dipartimento Apparato Respiratorio ed Ospedale di Comunità, Dipartimento di medicina interna-geriatria".

Di seguito si elencano le caratteristiche minime obbligatorie che tale sistema deve possedere:

RIF.	Descrizione Prodotto	Fabbisogno per 12 mesi (pz)
1	Dispositivo monofasico in grado di indurre la riattivazione immunitaria, rigenerazione del circolo e del trofismo dei tessuti costituito da una miscela di frazione insaponificabili di oli vegetali, polline e cheratoplastico. Indicato come potente mezzo di trattamento delle ferite difficili di qualunque origine anche infette, delle lesioni da pressione e, in generale, in tutte le situazioni ove sia richiesta un'azione di riattivazione del trofismo dei tessuti e di rigenerazione vascolare. Volume circa 150 ml.	212
2	Dispositivo bifasico composto da una miscela di frazioni insaponificabili di oli di germe di grano, di soia, di oliva e polline, indicato per la prevenzione ed il trattamento dei primi stadi delle lesioni da pressione, dei problemi cutanei degli allettati, delle macerazioni delle grandi pieghe dei soggetti anziani, degli obesi e dei bambini. Volume circa 150 ml.	212

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, e contestualmente all'indirizzo di posta: eletra.buscato@ptvonline.it

f.to

U.O.C. Acquisizione forniture, servizi e lavori

IL Direttore f.f.

Dr.ssa Paola Tigani

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 "prodotti per le necessità del Dipartimento di malattie infettive, Dipartimento Apparato Respiratorio ed Ospedale di Comunità, Dipartimento di medicina interna-geriatria".

Di seguito si elencano le caratteristiche minime obbligatorie che tale sistema deve possedere:

RIF.	Descrizione Prodotto	Fabbisogno per 12 mesi (pz)
1	Dispositivo monofasico in grado di indurre la riattivazione immunitaria, rigenerazione del circolo e del trofismo dei tessuti costituito da una miscela di frazione insaponificabili di oli vegetali, polline e cheratoplastico. Indicato come potente mezzo di trattamento delle ferite difficili di qualunque origine anche infette, delle lesioni da pressione e, in generale, in tutte le situazioni ove sia richiesta un'azione di riattivazione del trofismo dei tessuti e di rigenerazione vascolare. Volume circa 150 ml.	212
2	Dispositivo bifasico composto da una miscela di frazioni insaponificabili di oli di germe di grano, di soia, di oliva e polline, indicato per la prevenzione ed il trattamento dei primi stadi delle lesioni da pressione, dei problemi cutanei degli allettati, delle macerazioni delle grandi pieghe dei soggetti anziani, degli obesi e dei bambini. Volume circa 150 ml.	212

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.