



Regione del Veneto

AZIENDA OSPEDALE-UNIVERSITÀ PADOVA

Via Giustiniani, 1 – 35128 PADOVA – Tel.+ 39 049 8211111

Cod.Fisc./P.IVA 00349040287 – www.aopd.veneto.it – P.E.C.: protocollo.aopd@pecveneto.it

ID 20A141- INDAGINE CONOSCITIVA PER LA FORNITURA DI N. 1 SISTEMA DI ELETTROFORESI CAPILLARE PER LA VERIFICA DELLE LIBRERIE E DEGLI ACIDI NUCLEICI PER LA UOC MEDICINA DI LABORATORIO

TERMINE PRESENTAZIONE DOCUMENTI: ore 12,00 del giorno 13/07/2020

STRUMENTO INVIO DOCUMENTI: Piattaforma SINTEL (www.arca.regione.lombardia.it)

Questa Azienda Sanitaria intende avviare un'indagine conoscitiva per acquisire informazioni dal mercato, preliminari all'avvio di procedura di acquisto per **"N.1 SISTEMA DI ELETTROFORESI CAPILLARE PER LA VERIFICA DELLE LIBRERIE E DEGLI ACIDI NUCLEICI, COMPATIBILE CON STRISCE DA 8 MICROPROVETTE O PIASTRE DA 96 POZZETTI E IN GRADO DI ANALIZZARE DA 1 A 96 CAMPIONI PER CORSA, CON UTILIZZO DI RIDOTTO VOLUME (1-2uL) PER LA CORSA DI CIASCUN CAMPIONE, SOFTWARE DI ANALISI DEI DATI INCLUSO - PER LA UOC MEDICINA DI LABORATORIO"**, dell'Azienda Ospedale-Università Padova.

Si rammenta alle imprese che le caratteristiche tecniche si intendono "o equivalenti", avendo cura di evidenziare le differenze, rispetto a quanto richiesto, circa l'apparecchiatura che verrà proposta.

Possono partecipare tutti i soggetti, imprese singole o RTI, e comunque qualsiasi soggetto che rientra nell'art. 45 D.Lgs n. 50/2016, per i quali non ricorrano i motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016 e che abbiano presentato manifestazione di interesse nei tempi e nelle modalità di seguito indicate.

L'Azienda Ospedale-Università Padova utilizza il Sistema di intermediazione telematica, denominato "SINTEL".

La presente indagine viene altresì pubblicata, al fine di massimizzarne la pubblicità, sul sito web dell'Azienda Ospedale-Università Padova nella sezione Bandi e Gare; tuttavia le manifestazioni di interesse dovranno pervenire unicamente tramite la piattaforma SINTEL.

Per le indicazioni, la registrazione, la qualificazione e tutto ciò che attiene all'operatività sulla piattaforma, far riferimento alle guide e ai manuali presenti sulla piattaforma "SINTEL". Per poter presentare manifestazione di interesse a partecipare alla procedura, il fornitore è tenuto ad eseguire preventivamente la Registrazione a Sintel, così come disciplinato nei "Manuali", accedendo al portale dell'Agenzia Regionale Centrale Acquisti (ARCA) all'indirizzo internet www.arca.regione.lombardia.it, nell'apposita sezione "Registrazione". La registrazione è gratuita,

U.O.S. Gare e Contratti

Dirigente Responsabile: Ing. Francesca Menotto

Responsabile del procedimento: Ing. Francesca Menotto

Istruttoria: Nicoletta Pegoraro - Sezione: Investimenti

Tel. 049/8214611 - E-mail: nicoletta.pegoraro@aopd.veneto.it

Orario di apertura: da lunedì a giovedì dalle 8:00 alle 17:00, venerdì dalle 8:00 alle 14:00. Le ditte si ricevono su appuntamento

non comporta, in capo al fornitore che la richiede, l'obbligo di presentare la manifestazione d'interesse, né alcun altro onere o impegno.

La presente indagine viene altresì pubblicata, al fine di massimizzarne la pubblicità, sul sito web dell'Azienda Ospedale-Università Padova nella sezione Bandi e Gare; **tuttavia le manifestazioni di interesse dovranno pervenire unicamente tramite la piattaforma SINTEL entro il termine sopraindicato.**

Per ulteriori richieste di assistenza sull'utilizzo di Sintel si prega di contattare il Contact Center di ARCA scrivendo all'indirizzo e-mail supporto@arcalombardia.it oppure telefonando al **numero verde 800.116.738**.

Le imprese interessate dovranno fornire:

- manifestazione di interesse, a firma del rappresentante legale o di un procuratore, come da modello allegato
- Scheda tecnica o relazione del prodotto;
- Eventuale dichiarazione di conformità CE;
- Proposta commerciale di massima (Prezzo di listino e percentuale di sconto indicativa);
- Riferimenti delle principali strutture sanitarie italiane e europee in cui la tecnologia in oggetto è disponibile (max 5 riferimenti).

Si precisa che tale indagine di mercato, ha solo fini esplorativi per individuare la presenza sul mercato di possibili fornitori da consultare discrezionalmente.

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni di interesse, non costituisce proposta contrattuale, non determina l'instaurazione di posizioni giuridiche o obblighi negoziali e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di sospendere, modificare, annullare in tutto o in parte, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

È fatta salva la facoltà della Stazione Appaltante di scegliere gli operatori da invitare all'eventuale successiva procedura negoziata (nel caso di procedure in economia) anche senza fare ricorso al presente Avviso qualora non sia pervenuto un numero sufficiente di manifestazioni di interesse.

Per ulteriori informazioni in merito al contenuto del presente avviso è possibile contattare Nicoletta Pegoraro ai seguenti indirizzi: telefono 049/8214611, tramite posta elettronica a nicoletta.pegoraro@aopd.veneto.it.

Il Dirigente della
U.O.S. Gare e Contratti
Ing. Francesca Menotto

U.O.S. Gare e Contratti

Dirigente Responsabile: Ing. Francesca Menotto

Responsabile del procedimento: Ing. Francesca Menotto

Istruttoria: Nicoletta Pegoraro - Sezione: Investimenti

Tel. 049/8214611 - E-mail: nicoletta.pegoraro@aopd.veneto.it

Orario di apertura: da lunedì a giovedì dalle 8:00 alle 17:00, venerdì dalle 8:00 alle 14:00. Le ditte si ricevono su appuntamento

Regione del Veneto

AZIENDA OSPEDALE-UNIVERSITÀ PADOVA

Via Giustiniani, 1 – 35128 PADOVA – Tel. + 39 049 8211111

Cod.Fisc./P.IVA 00349040287 – www.aopd.veneto.it – P.E.C.: protocollo.aopd@pecveneto.it

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
in qualità di _____
della Ditta _____
con sede legale in: via/piazza _____
Comune _____ Prov. _____
Codice fiscale _____ Partita IVA _____
Tel. n. _____ Fax n. _____
Indirizzo mail ufficio gare _____
Pec _____

Manifesta il proprio interesse a partecipare all'indagine conoscitiva preliminare per la fornitura di:

**FORNITURA DI N. 1 SISTEMA DI ELETTROFORESI CAPILLARE PER LA UOC MEDICINA DI
LABORATORIO DELL'AZIENDA OSPEDALE-UNIVERSITA' PADOVA**

Si autorizza espressamente la Stazione Appaltante ad inviare eventuali comunicazioni relative alla
procedura in oggetto al seguente indirizzo di posta elettronica certificata
_____ o al seguente numero di fax _____.

Letto confermato e sottoscritto.

(Luogo e data) _____

FIRMA(per esteso)

N.B. : Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere *allegata la fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore, pena l'esclusione dalla procedura.*