**Fac-simile ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE. Modello 1**

Spett.le

Azienda Ospedaliera “Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello “

Viale Strasburgo n°233 – 90146 PALERMO

**OGGETTO: Istanza di manifestazione di interesse per la partecipazione alla selezione degli operatori economici da invitare alla procedura di gara per la FORNITURA IN NOLEGGIO DI SISTEMI COMPLETI COMPRENSIVA DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE FULL RISK E DEL MATERIALE DI CONSUMO OCCORRENTE ALLA U.O.C. DI MEDICINA TRASFUSIONALE E DEI TRAPIANTI CON UOS HLA E UOS CQB SUDDIVISA IN VENTISETTE LOTTI.**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

Il sottoscritto .................................................................................................................................

nato il ....................................a .....................................................................................................

residente in ............................................................ via ..................................................................

codice fiscale n ..............................................................................................................................

in qualità di .....................................................................................................................................

dell’operatore economico...............................................................................................................

con sede legale in ......................................................... via ...........................................................

sede operativa in .........................................................via ................................................................

codice fiscale n... ................................................... partita IVA n.........................................

Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa vigente:

Domicilio eletto:

Via ………………….………………………….. Località…………………………………….. CAP ……………………………

n. di telefono.............................................. e-mail (PEC) ………………..........................................

(in caso di imprese straniere) e-mail ………………………………..…………………………………

**CHIEDE**

di essere invitato a partecipare alla manifestazione d’interesse di cui all’oggetto relativamente al seguente lotto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **LOTTO** | **DESCRIZIONE PRODOTTO** |
|  | 1 | **Sistema studio HLA mediante tecnologia LUMINEX 3D** |
|  | 2 | **Sistema Citofluorimetria per l’esecuzione di cross match per Trapianti emopoietici e di organi solidi** |
|  | 3 | **HLA NGS Sistema di studio HLA mediante Next Generation Sequencing (NGS)** |
|  | **LOTTO** | **DESCRIZIONE PRODOTTO** |
|  | 4 | **HLA – SANGER Sistema studio HLA mediante sequenziamento del DNA metodo Sanger e relativo Software di interpretazione** |
|  | 5 | **HL-CDC** |
|  | 6 | **Sistema per la validazione biologica e sierologica, virologia, chimica delle sacche di sangue e/o Emocomponenti per la U.O.S. centro di qualificazione biologica dell’U.O.C. di Medicina Trasfusionale e dei Trapianti** |
|  | 7 | **Fornitura di un sistema diagnostico completo per l’esecuzione dell’elettroforesi proteica del donatore di plasma** |
|  | 8 | **Sistema di rilevamento RNA/DNA virale per la validazione delle sacche di sangue e/o emocomponenti per la U.O.S. Centro di qualificazione biologica dell’U.O.C. di Medicina Trasfusionale e dei Trapianti** |
|  | 9 | **Fornitura in noleggio di un sistema diagnostico per l’esecuzione e la refertazione di test di conferma per HIV, HCV e Treponema con tecnica immunoblot d eseguire presso il CQB dell’U.O.C. di Medicina Trasfusionale** |
|  | 10 | **Fornitura in service di sistemi totalmente automatici, di ultima generazione che utilizzino la metodica dell’aggiudicazione su colonna per l’esecuzione dei test immunoematologici** |
|  | 11 | **Fornitura in service i sistema totalmente automatico di ultima generazione per al tipizzazione e lo screening anticorpale dei donatori di sangue ed emocomponenti che utilizzino la metodica di micro piastra e fase solida** |
|  | 12 | **Sistema per la produzione di emocomponenti ad uso non trasfusionale, gel piastrinico plasma ricco di piastrine e colliri** |
|  | 13 | **Sistema per fotochemioterapia Extracorporea “in line”** |
|  | 14 | **Sistema per Aferesi produttiva e terapeutica a flusso continuo** |
|  | 15 | **Sistema per aferesi produttiva e terapeutica a flusso discontinuo** |
|  | 16 | **Sistema per inattivazione patogeni** |
|  | 17 | **Fornitura in service di sistemi di raccolta e lavorazione i unità i sangue intero ed emocomponenti con sistema completamente automatico “ALL IN ONE” per centrifuga e scomposizione** |
|  | 18 | **Indicatori e Sistema di convalida** |
|  | 19 | **Sistemi automatici per la tracciabilità del segmento della sacca di sangue** |
|  | 20 | **Service di sistemi per la raccolta separazione filtrazione lavorazione assegnazione consegna e trasfusione di sangue ed emocomponenti** |
|  | 21 | **Sistema per trattamenti di Fotochemioterapia extracorporea off line** |
|  | 22 | **Servizio di supporto per mantenimento dei requisiti definiti dall’accreditamento istituzionale della UOC di MEDICINA Trasfusionale e dei Trapianti** |
|  | 23 | **Sistema tracciabilità di plasma tramite tecnologia RFID** |
|  | 24 | **Sistema per il sicuro riconoscimento di pazienti da sottoporre a terapia trasfusionale** |
|  | 25 | **Donazione automatizzata di plasma** |
|  | 26 | **Sistema di Aferesi Terapeutica ad Ago Doppio** |
|  | 27 | **Sistema diagnostico di aggiudicazione su colonna per discrepanze di test pre—trasfusionali e indgini di routine nonché per accertamenti di II° livello sullo stato di immunizzazione su Pazienti politrasfusi** |

in qualità di:

* concorrente singola
* mandataria capogruppo della costituenda/costituita RTI/consorzio con le seguenti ditte:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**DICHIARA DI ESSERE IN GRADO DI FORNIRE:**

* la/e attrezzatura/e con le caratteristiche tecniche e il/i dispositivo/i con le caratteristiche tecniche così come identificati nell’avviso pubblico n. prot.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o soluzioni con caratteristiche funzionali e prestazionali equivalenti secondo quanto previsto all’articolo 68 del D. Lgs.50/2016, e di fornire i seguenti dati di sintesi

LOTTO N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APPARECCHIATURE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrizione | Codice articolo | Produttore e sede del produttore |
|  |  |  |

MATERIALE DI CONSUMO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LOTTO | Descrizione prodotto | Codice articolo | Produttore e sede del produttore |
| VOCE 1 |  |  |  |
| VOCE 2 |  |  |  |
| VOCE 3 |  |  |  |
| VOCE |  |  |  |
| VOCE 5 |  |  |  |
| VOCE \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| VOCE \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| VOCE \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |

A tal fine allega specifica documentazione: schede tecniche e relazioni illustrative riguardanti le caratteristiche funzionali e prestazionali dei sistemi e dei consumabili in grado di fornire

Consapevole della responsabilità penale nella quale incorre chi rende dichiarazioni mendaci a norma dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA inoltre**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

1. di essere in possesso dei requisiti generali richiesti dal D.Lgs. 50/2016 e che non sussistono a proprio carico cause di esclusione e/o di incompatibilità previste dall’art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
2. di essere iscritto nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura con attività esercitata relativa alla stessa tipologia oggetto di manifestazione d’interesse;
3. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Stazione appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
4. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l’affidamento della fornitura che invece dovrà essere dichiarato dall’interessato in occasione della gara a procedura negoziata ed accertato dalla Stazione appaltante nei modi di legge.

(Località) ……………………., lì ………………… FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.** La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento diidentità in corso di validità o altro documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell’art. 35 comma 2 del DPR 445/2000, del sottoscrittore.