

## **AZIENDA OSPEDALIERA “S. MARIA”**

### **TERNI**

#### **AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE D’INTERESSE RELATIVO ALLA PROCEDURA NEGOZIATA ESPLETATA AI SENSI DELL’ART. 50 DEL D.Lgs. 36/2023, PER L’AFFIDAMENTO DEL SISTEMA PER NEBULIZZAZIONE DI CHEMIOTERAPIA INTRAPERITONEALE CON ACCESSO LAPAROSCOPICO OCCORRENTE ALLE ESIGENZE DELL’AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA DI TERNI.**

Si rende noto che questa Azienda Ospedaliera S. Maria di Terni intende procedere, ai sensi dell’art. 50 del D.Lgs. n.36/2023., all’attivazione di una procedura negoziata per l’affidamento del **SISTEMA PER NEBULIZZAZIONE DI CHEMIOTERAPIA INTRAPERITONEALE CON ACCESSO LAPAROSCOPICO** il cui fabbisogno viene specificato nell’**Allegato A**, per un importo \_€ 62.500,00 da sottoporre a ribasso. Durata dell’appalto 12 mesi, con possibilità di recesso anticipato in caso di aggiudicazione di apposita gara CRAS.

Con il presente avviso si richiede agli operatori economici di manifestare l’interesse ad essere invitati alla procedura per la fornitura in oggetto.

#### **PROCEDURA DI AFFIDAMENTO**

La procedura verrà espletata con le modalità previste dall’ art. 50 del D.Lgs. n.36/2023

#### **CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE**

Gli operatori economici che intendono partecipare alla procedura in oggetto, dovranno presentare apposita istanza a questa Azienda Ospedaliera sulla piattaforma informatica “Net4market” entro il **\_06/07/2023\_** con le modalità indicate nel documento **Allegato B** “Disciplinare Telematico”, unitamente alle relative schede tecniche, dichiarando:

- che non ricorrono le cause di esclusione di cui agli articoli 90 e 98 del D.Lgs 36/2023.

- di essere iscritta alla C.C.I.A.A. per l'esercizio dell'attività oggetto della fornitura;

La richiesta dovrà essere corredata da fotocopia fronte/retro, non autenticata, di un valido documento di identità del soggetto sottoscrittore ai sensi del D.P.R. 445/00 e s.i.m.; per la redazione della medesima potrà essere utilizzato il modello in formato editabile messo a disposizione unitamente al presente avviso (**Allegato C**). All'istanza dovrà essere allegato il patto di integrità (**Allegato D**), debitamente firmato.

**AVVERTENZE:**

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni d'interesse per favorire la partecipazione del maggior numero di operatori economici; le manifestazioni d'interesse non vincolano in alcun modo l'Azienda sanitaria, in quanto hanno come unico scopo di rendere noto all'Amministrazione la disponibilità ad essere invitati a presentare l'offerta.

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

L'Istanza di partecipazione e le dichiarazioni sopra richieste dovranno pervenire sulla piattaforma sopracitata con le modalità indicate nel documento **Allegato B** "Disciplinare telematico" entro il termine perentorio delle **ore 12:00 del giorno \_06/07/2023\_**

Responsabile unico del Progetto: \_Dott.ssa Cinzia Angione -  
Per informazioni e/o chiarimenti rif: Tel: 0744/205284 – e mail  
c.angione@aosppterni.it