



Fondazione IRCCS  
Policlinico San Matteo

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO

S.C. GESTIONE ACQUISTI  
(PROVVEDITORATO-ECONOMATO)

Direttore  
Dott.ssa Olivia Piccinini

Tel. 0382 503983  
Fax 0382 503990

[o.piccinini@smatteo.pv.it](mailto:o.piccinini@smatteo.pv.it)

## AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ART. 50 COMMA 2 - ALLEGATO II.1 DEL D.LGS. 31 MARZO 2023, n.36

### OGGETTO: **FORNITURA PRODOTTI DIAGNOSTICI MYLTENI E/O EQUIVALENTI**

Con riferimento a quanto indicato oggetto si chiede agli operatori economici di presentare entro le ore 16.00 del giorno 12 Agosto 2024 tramite SINTEL quanto segue:

- n. 2 confezioni annue 170-076-124 MACS GMP CD3 PURE 0.2 MG **e/o tipo equivalente**
- n. 2 confezioni annue 130-113-106 CD133/1 APC HUMAN CLONE AC133 UL (CONF.100 TEST) **e/o tipo equivalente**
- n. 17 confezioni annue MS COLUMNS 25 COLONNE COD.130-042-201 **e/o tipo equivalente**
- n. 21 confezioni annue MS COLUMNS 25 COLONNE COD.130-042-201 **e/o tipo equivalente**
- n. 4 confezioni annue 130-050-201 CD14 MICROBEADS HUMAN 2 ML **e/o tipo equivalente**
- n. 2 confezioni annue 130-045-101 CD4 MICROBEADS HUMAN 2 ML **e/o tipo equivalente**
- n. 2 confezioni annue 130-050-301 CD 19 MICROBEADS HUMAN **e/o tipo equivalente**
- n. 2 confezioni annue 130-050-301 CD 19 MICROBEADS HUMAN **e/o tipo equivalente**
- n. 2 confezioni annue 130-050-101 CD3 MICROBEADS HUMAN **e/o tipo equivalente**
- n. 1 confezioni annue 130-050-101 CD3 MICROBEADS HUMAN **e/o tipo equivalente**

#### BUSTA UNICA:

- **allegare su carta intestata manifestazione di interesse alla partecipazione alla successiva procedura di gara**
- (eventuale) schede tecniche di quanto si intende proporre
- indicare il CCNL applicabile al personale dipendente impiegato nell'appalto, ai sensi dell'art.11, c.2 del d.lgs. 36/2023

**Nella predetta busta non devono essere incluse informazioni o indicazioni di tipo economico**

#### **NB:**

**Il portale chiede necessariamente di indicare un valore di carattere economico per completare la procedura, si prega, quindi, nello step dedicato di inserire il valore di € 1,00 = al fine procedere. DETTO VALORE NON SARA' IN NESSUN CASO CONSIDERATO.**

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: Olivia Piccinini  
RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA: Leali Lavinia

FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO "SAN MATTEO"  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico di diritto pubblico  
C.F. 00303490189 - P. IVA 00580590180  
V.le Golgi 19 - 27100, PAVIA - Tel. 0382.5011  
[www.sanmatteo.org](http://www.sanmatteo.org)

Si precisa altresì che eventuali valori relativi ai costi della sicurezza afferenti l'attività svolta dell'operatore economico, costi del personale e costi della sicurezza da interferenza, **SE RICHIESTI DALLA PIATTAFORMA ALL'ATTO DEL CARICAMENTO DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE,** dovranno essere inseriti per un valore pari a € 0,00 =.

**SI PRECISA CHE IL PRESENTE AVVISO, NON PRESUPPONE LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI MERITO O L'ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGI E NON È IMPEGNATIVO PER LA FONDAZIONE LA QUALE SI RISERVA, IN OGNI CASO E IN QUALSIASI MOMENTO, IL DIRITTO DI SOSPENDERE, INTERROMPERE, MODIFICARE O CESSARE LA PRESENTE CONSULTAZIONE.**

Per ulteriori chiarimenti relativi alle attività oggetto del presente avviso, si prega di prendere contatti con: Leali Lavinia 0382-503983 – [l.leali@smatteo.pv.it](mailto:l.leali@smatteo.pv.it).

~~IL DIRETTORE~~  
DELLA S.C. GESTIONE ACQUISTI  
(PROVVEDITORATO-ECONOMATO)  
(Dr.ssa Olivia Piccinini)