

PROT. 0013719/15 DEL 06.02.15

AVVISO PUBBLICO DI INFORMAZIONE

Questa ASL ha necessità di acquistare i dispositivi di seguito indicati:
MASCHERINE E CUFFIETTE PER NCPAP INFANT FLOW SIPAP VIASYS

Occorrente al reparto di:
U.O.C NEONATOLOGIA E T.I.N. DEL P.O. DI L'AQUILA

I suddetti dispositivi sono stati indicati, dal Responsabile dell'U.O.C. utilizzatrice, come infungibili, in quanto unici compatibili con le apparecchiature presenti in reparto.

Pertanto, l'U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi ha necessità di attivare una procedura di acquisto **SOTTOSOGLIA PER UN FABBISOGNO ANNUALE**, in ragione tecnica con un unico fornitore e adempie opportuna indagine conoscitiva del mercato per l'affidamento della fornitura in questione ai sensi del Codice dei Contratti e del Regolamento Attuativo.

Gli operatori economici che abbiano eventuali prodotti alternativi con caratteristiche equivalenti sono pregati di inoltrare richiesta documentata al RUP:

Dr.ssa LORENA LATTANZI fax **0862/368942** o alla e-mail:
lorenalattanzi@pec.asl1abruzzo.it

Entro 10 gg dalla data del presente avviso specificando che la documentazione tecnica di prodotto e la necessaria relazione attestante l'equivalenza tecnica, dichiarata ai sensi del D.P.R. 445/00 in ordine amministrativo e penale, sarà sottoposta al vaglio delle U.O.C. interessate.

Il presente avviso viene pubblicato sul sito Aziendale anche ai fini degli adempimenti sulla trasparenza, correttezza e pubblicità dell'azione amministrativa.

Il relativo atto amministrativo di acquisto verrà pubblicato dando atto all'esito della presente indagine e della procedura di acquisizione.

IL R.U.P.
(Dr.ssa Lattanzi Lorena)



IL DIRETTORE DELL'U.O.C.
(Ing. Fabrizio Andreassi)

