



AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

FORNITURA di DISPOSITIVI INTRACRANICI ESCLUSIVI PER NEURORADIOLOGIA.

1. AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE:

- a) Denominazione: A.S.L. 2 SAVONESE sede legale: Via Manzoni 14 -17100 Savona
- b) Punto di contatto: S.C. Economato e Logistica (Pec: protocollo@pec.asl2.liguria.it)
- c) Referente: Calcagno Laura Tel. 019/6232258 mail: l.calcagno@asl2.liguria.it

2. OGGETTO

- a) Descrizione: Fornitura di Dispositivi Intracranici esclusivi per Neuroradiologia.
- b) **Durata mesi**: 12.
- c) Importo stimato: € 36.400,00=IVA esclusa.
- d) Luogo di esecuzione: Savona
- e) Criterio di aggiudicazione: minor prezzo
- f) Modalità di finanziamento: Fondi propri
- g) **Criterio selezione**: esperienze maturate nel settore specifico, o in altro settore ritenuto assimilabile, nell'anno precedente o in altro intervallo temporale ritenuto significativo.

3. MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

I soggetti interessati dovranno far pervenire all'Ufficio Protocollo dell'A.S.L. 2 Savonese, <u>entro il termine perentorio delle ore</u> **12.00** del giorno 17.3.2017, apposita domanda di partecipazione, da compilare utilizzando il fac-simile allegato.

La domanda di partecipazione dovrà:

- essere compilate <u>tassativamente</u> utilizzando il modello denominato "<u>Domanda di partecipazione</u>" e riportare gli <u>estremi della gara</u>;
- essere inviate <u>esclusivamente</u> mediante Posta Elettronica Certificata (P.E.C.) all'indirizzo: protocollo@pec.asl2.liguria.it

Non saranno prese in considerazione le istanze pervenute oltre il citato termine perentorio.

Ai sensi del D.L.vo 30.06.2003 n. 196, si informa che i dati personali dei partecipanti comunicati a questa Azienda Sanitaria Locale 2 Savonese saranno trattati nell'ambito della presente procedura.