



Sistema Sanitario Regione Liguria
DIPARTIMENTO ECONOMICO-FINANZIARIO
S.C. ECONOMATO E LOGISTICA
Direttore Dott.ssa Antonella Moretto



Con certificato n° 17551/08/ S

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

FORNITURA DI LETTI RIANIMAZIONE.

AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE:

- a) Denominazione: A.S.L. 2 – sede legale: Via Manzoni 14 -17100 Savona
- b) Punto di contatto: S.C. Economato e Logistica (Pec: protocollo@pec.asl2.liguria.it)

1. OGGETTO

- a) **Descrizione:** Fornitura di LETTI RIANIMAZIONE.
- b) **Durata mesi:** /.
- c) **Importo stimato:** € 65.000,00=IVA esclusa.
- d) **Luogo di esecuzione:** S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE SAVONA CAIRO
- e) **Criterio di aggiudicazione:** QUALITA' PREZZO
- f) **Modalità di finanziamento:** Fondi propri
- g) **Criterio selezione:** allegare esperienze maturate nel settore specifico, o in altro settore ritenuto assimilabile, nell'anno precedente o in altro intervallo temporale ritenuto significativo.

2. MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

I soggetti interessati dovranno far pervenire all'Ufficio Protocollo dell'A.S.L. 2, entro il termine perentorio delle ore 12 del giorno 12/6 / 2018, apposita domanda di partecipazione, da compilare utilizzando il fac-simile allegato.

La domanda di partecipazione dovrà:

- essere compilata tassativamente utilizzando il modello denominato "Domanda di partecipazione" e riportare gli estremi della gara;
- essere inviata esclusivamente 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 saranno trattati nell'ambito della presente procedura.