

## **AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

FORNITURA di SISTEMA RICOSTRUZIONE ACETABOLARE CUSTOM MADE

### **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](mailto:protocollo@pec.asl2.liguria.it) )
- c) Referente pratica: Liliana Perrone - tel. 019 6232259 – mail: [l.perrone@asl2.liguria.it](mailto:l.perrone@asl2.liguria.it)

### **2. OGGETTO**

**Descrizione:** Fornitura SISTEMA RICOSTRUZIONE ACETABOLARE CUSTOM MADE

- a) **Durata mesi:** 12
- b) **Importo stimato:** € 117.000,00.=IVA esclusa
- c) **Luogo di esecuzione:** Savona
- d) **Criterio di aggiudicazione:** offerta economicamente più vantaggiosa
- e) **Modalità di finanziamento:** Fondi propri
- f) **Criterio di selezione:** **allegare** alla domanda di partecipazione le 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, entro il termine perentorio delle ore 12,00 del giorno **28.5.2018**, 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 e **l'allegato richiesto**;

- essere inviate esclusivamente mediante Posta Elettronica Certificata (P.E.C.) all'indirizzo: [protocollo@pec.asl2.liguria.it](mailto:protocollo@pec.asl2.liguria.it)

t

**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.