

FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL_BO

REGISTRO: Protocollo generale

NUMERO: 0040204

DATA: 30/03/2017

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO PER MATERIALE DI CONSUMO PER NEURONAVIGATORE MARCA MEDTRONIC.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Pandolfo Petrucci

CLASSIFICAZIONI:

- [05-01-01]

DOCUMENTI:

File	Hash
------	------

PG0040204_2017_Lettera_firmata:	B6573075092CBDD1B642C70A2A3C26FC2068060E4ED02893B02DCBBB2F7FCE00
---------------------------------	--



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



UO Servizio Acquisti Metropolitano (SC)

Operatori Economici vari
Loro Sedi

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO PER MATERIALE DI CONSUMO PER NEURONAVIGATORE
MARCA MEDTRONIC.

Dovendo procedere ad eventuale procedura di gara, con la presente si richiede a codesta Ditta se produce e/o commercializza quanto segue e se garantisce assistenza post vendita autorizzato:

SISTEMA RIFERIMENTO MONOUSO COD.

9733533

SISTEMA RIFERIMENTO MONOUSO COD.

9733534

KIT SHUNT PLACEMENT__9733605_MONOUSO__

KIT TUMOR RESECTION__9733607_MONOUSO__

NAVIGATORE CHIR_MNAV_8801074_SFERE__

NAVIGATORE CHIR_MNAV_8801075_SFERE__

SIST CHIR OTORINOLARINGO__9733449__

In caso positivo si prega di inviare la **sola documentazione tecnica** del prodotto a Servizio Acquisti Metropolitano di Bologna, all'indirizzo di posta elettronica f.spinozzi@ausl.bologna.it entro le ore 12:00 del giorno 17/04/2017.

A disposizione per ogni ulteriore informazioni, si inviano cordiali saluti.

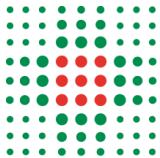
Firmato digitalmente da:

Pandolfo Petrucci
(Per la Dott.ssa Rosanna Campa
)

Responsabile procedimento:
Rosanna Campa

Fabia Spinozzi
UO Servizio Acquisti Metropolitano (SC)
051 6079776 (breve 49776)
f.spinozzi@ausl.bologna.it

Azienda USL di Bologna
Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923
Codice fiscale e partita Iva 02406911202



Fabia Spinozzi
UO Servizio Acquisti Metropolitano (SC)
051 6079776 (breve 49776)
f.spinozzi@ausl.bologna.it

Azienda USL di Bologna
Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923
Codice fiscale e partita Iva 02406911202