



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL_BO

REGISTRO: Protocollo generale

NUMERO: 0064827

DATA: 26/05/2017

OGGETTO: INDAGINE di MERCATO RELATIVA a SISTEMI per l'INTRODUZIONE di CORDE
TENDINEE ARTIFICIALI, NEOCHORD DS1000

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Pandolfo Petrucci

CLASSIFICAZIONI:

- [05-01-01]

DOCUMENTI:

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

PG0064827_2017_Lettera_firmata:	0F8CAF2B92AC06F2305C7FF478937B8456F1F1C4F68AF9C4CCD41EC0666E693
---------------------------------	---



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 RELATIVA a SISTEMI per l'INTRODUZIONE di CORDE TENDINEE ARTIFICIALI, NEOCHORD DS1000

Dovendo procedere ad una indagine di mercato relativa a ***Sistemi per l'introduzione di corde tendinee artificiali, NECHORD DS1000***, si richiede a Codesta ditta se produce e/o commercializza tale sistema.

Si precisa che tale indagine ha solo fini esplorativi e gli Operatori Economici, per il solo interesse manifestato alla presente indagine, non potranno vantare alcun titolo, pretesa, preferenza o priorità in ordine all'avvio o all'affidamento della fornitura.

Qualora Codesta ditta produca e/o commercializzi il prodotto sopra descritto dovrà inviare **la sola documentazione tecnica** allo scrivente Servizio Acquisti Metropolitano fax 051 6079989, ovvero all'indirizzo di posta elettronica certificata: **servizio.acquisti@pec.ausl.bologna.it**, entro e non oltre le ore 12 del giorno 12/06/2017.

Distinti saluti.

Firmato digitalmente da:

Pandolfo Petrucci
(Per la Dott.ssa Rosanna Campa
)

Responsabile procedimento:
Paola Maria Gritti

Paola Maria Gritti
UO Servizio Acquisti Metropolitano (SC)
TEL.0516079645
paolamaria.gritti@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