



## FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL\_BO

REGISTRO: Protocollo generale

NUMERO: 0095290

DATA: 27/09/2021

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO RELATIVA A NEUROSTIMOLATORI CEREBRALI, MIDOLLARI E VAGALI.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Anna Maria Testa

CLASSIFICAZIONI:

- [01-07-01]

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0095290_2021_Lettera_firmata.pdf:	Testa Anna Maria	A98F5BF9F7D632B2FBDB249320EB1B2D DE3D634334C7D21BE51BAD16011675D1



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.



Dipartimento Aministrativo  
Uoc Servizio Acquisti Metropolitano  
Il Direttore

Settore Beni Sanitari

Operatori economici  
Loro sedi

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO RELATIVA A NEUROSTIMOLATORI CEREBRALI, MIDOLLARI E VAGALI.

Dovendo procedere ad una indagine conoscitiva di mercato relativa a **NEUROSTIMOLATORI CEREBRALI, MIDOLLARI E VAGALI**, si richiede a Codesta ditta se produce e/o commercializza il seguenti dispositivi medici:

1. Neurostimolatore impiantabile cerebrale per trattamento della malattia di Parkinson farmacoressistente;
2. Neurostimolatore impiantabile cerebrale per trattamento della malattia di Parkinson farmacoressistente, con accessori per impianto Nexframe per neuronavigazione senza casco sterotattico;
3. Neurostimolatore impiantabile cerebrale per trattamento della malattia di Parkinson farmacoressistente ricaricabile;
4. Neurostimolatore impiantabile spinale per trattamento di emicrania/cefalea cronica farmacoressistente;
5. Neurostimolatore vagale per trattamento dell'epilessia farmacoressistente.

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 all'indirizzo di posta elettronica: **pia monica.stea@ausl.bologna.it**, entro e non oltre le ore 18 del giorno 14/09/2021.

Firmato digitalmente da:

Anna Maria Testa  
(Per la Dott.ssa Rosanna Campa)



Responsabile procedimento:  
Pia Monica Stea

**Pia Monica Stea**  
UO Servizio Acquisti Metropolitano (SC)  
051/6079905  
[piamonica.stea@ausl.bologna.it](mailto:piamonica.stea@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