



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Sede legale: Via del Vespro n.129 - 90127 Palermo
CF e P.IVA: 05841790826

AREA PROVVEDITORATO

Via Enrico Toti n 76 - 90128 Palermo
Pec: provveditorato@cert.policlinico.pa.it

A tutti gli Operatori Economici interessati

Oggetto: indagine di mercato per l'acquisto di n.5 materassini per barelle Hill-Rom P8000 Transport.

Questa Azienda intende procedere, previa verifica della copertura finanziaria, all'esperimento di apposita procedura di scelta del contraente in base alla vigente normativa, per l'acquisto n.5 materassini per barelle Hill-Rom P8000 Transport in dotazione al Complesso Operatorio della U.O.C. Chirurgia Generale e d'Urgenza.

Le caratteristiche tecniche delle apparecchiature sono elencate nell'allegato "Elementi Tecnici":

A tal fine si chiede un preventivo di spesa così costituito:

1. Schede tecniche e certificazioni del bene individuato;
2. Codice CND e numero di Registrazione Ministero della Sanità;
3. Preventivo orientativo (costo totale, costo singolo pz.) IVA esclusa;
4. Dichiarazione di esclusività ove previsto;
5. Dichiarazione sui tempi di consegna;
6. Elenco del venduto della stessa identica tipologia del bene sul territorio nazionale e comunitario dell'ultimo biennio con l'indicazione dell'Azienda sanitaria pubblica o privata di destinazione e del relativo prezzo di vendita Iva esclusa;
7. Copia del documento di identità.

Gli operatori economici, all'atto della risposta, dichiarano altresì di essere consapevoli che il presente avviso non vincola in alcun modo l'Amministrazione e, che non potranno vantare, nei confronti della SA alcun diritto e/o pretesa.

Premesso quanto sopra si chiede di inoltrare il preventivo entro il 25/03/2024, a mezzo PEC all'indirizzo provveditorato@cert.policlinico.pa.it all'attenzione del Sig. Massimiliano Marletta (091.6555506)

L'Assistente Tecnico
Sig. Massimiliano Marletta

Il Direttore della U.O.C.
Area Provveditorato
Dott.ssa Chiara Giannobile

DESCRIZIONE	FABBISOGNO ANNUO Numero	PREZZO UNITARIO mercato nazionale e comunitario (non del prezzo a listino)	CASELLA IN CUI LA DITTA DEVE INDICARE di potere soddisfare il Bisogno Sanitario contrassegnando con SI/NO	CASELLA IN CUI LA DITTA DEVE INDICARE il tipo di documento prodotto, la pagina ed il rigo in cui si evince la specifica tecnica richiesta	Note
Materassini per barelle Hill-Rom P8000 Transport in dotazione al Complesso Operatorio della U.O.C. Chirurgia Generale e d'Urgenza. Dimensioni: mm 1905 l x 660 p x 80 h - Codice ricambio P1430EC53	5				

Sono ammesse le soluzioni proposte che ottemperino in maniera equivalente alle prestazioni, ai requisiti e alle specifiche tecniche prescritti