



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

#### AREA PROVVEDITORATO

Via Enrico Toti n 76 - 90128 Palermo  
Tel. 091.6555503/5749  
Email: [area.provveditorato@policlinico.pa.it](mailto:area.provveditorato@policlinico.pa.it)  
Pec: [provveditorato@cert.policlinico.pa.it](mailto:provveditorato@cert.policlinico.pa.it)  
Web: [www.policlinico.pa.it](http://www.policlinico.pa.it)

A tutti gli Operatori Economici interessati

**OGGETTO:** Indagine di mercato per fornitura di “**kit pallone AMBU** “ per le UU. Di raccolta sangue convenzionate”.

Questa Azienda intende procedere, previa verifica della copertura finanziaria, all’esperienza di apposita procedura di scelta del contraente in base alla vigente normativa, per la fornitura di “**kit pallone AMBU** “ per le UU. Di raccolta sangue convenzionate”.

La fornitura sarà affidata con il criterio del minor prezzo.

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

1. Schede tecniche e certificazioni del bene individuato;
2. Preventivo orientativo (costo totale, costo singolo pz.) IVA esclusa;
3. Dichiarazione di esclusività ove previsto;
4. Dichiarazione sui tempi di consegna;
5. 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;
6. Copia del documento di identità;
7. Allegato “Elementi Tecnici” completato in tutte le sue parti.

Si evidenzia, che le società interessate sono invitate, se ritenuto opportuno, ad inoltrare, unitamente al preventivo di spesa, eventuali osservazioni in ordine alle specifiche tecniche, al fine di consentire a questa Amministrazione una mirata valutazione in funzione di una eventuale rivisitazione delle caratteristiche indicate nella richiamata descrizione.

Si resta in attesa di un vostro riscontro alla presente entro la data sopra indicata

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 le ore 12.00 del 08/06/2026, a mezzo PEC all’indirizzo [provveditorato@cert.policlinico.pa.it](mailto:provveditorato@cert.policlinico.pa.it) all’attenzione della Dott.ssa Roberta Arnone.**

Il Dirigente Amministrativo  
Roberta M.C. Arnone



LOTTO	QUANTITA' x 1 anno	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO mercato nazionale e comunitario (non del prezzo a listino) IVA esclusa	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
Indagine di mercato per fornitura di "kit pallone AMBU" per le UU. di raccolta sangue convenzionale.						
kit pallone AMBU	6					

NB qualora le specifiche tecniche siano limitative della concorrenza si invitano le ditte offerenti a dimostrare con qualsiasi mezzo appropriato, che le soluzioni alternative ottemperano in maniera equivalente ai requisiti definiti dalle specifiche tecniche.