

### **S.S. Acquisti**

Responsabile: Avv. Maura Acchiardi

Telefono: 0171/450663

E-mail: [acquisti@aslcn1.it](mailto:acquisti@aslcn1.it)

Fasc. 2452/2023

PUBBLICAZIONE SUL PROFILO DEL COMMITTENTE: **09/06/2023**

### **AVVISO A PROCEDERE AI SENSI DELL'ART. 63, COMMA 2, LETTERA B), DEL D.LGS. 50/2016 E S.M.I.**

Questa Azienda manifesta la volontà di procedere alla formale richiesta, alla Ditta DP MEDICAL S.r.l. in qualità di distributore, per la fornitura di:

STRUMENTARIO CHIRURGICO PER LAPAROSCOPIA LINEA STORZ

Durata fornitura: 36 mesi.

Con il presente avviso, si intende portare a conoscenza del mercato la necessità sopra descritta, al fine di conoscere se, diversamente dalle informazioni in possesso dell'ASL CN1, esistono altri operatori economici in grado di fornire prodotti aventi le medesime caratteristiche funzionali.

Potranno essere inoltrate eventuali osservazioni relative all'unicità dell'operatore economico indicato, allegando la documentazione tecnica comprovante l'equivalenza tecnico-funzionale dei prodotti proposti, sino alla data del **24/06/2023**, al seguente indirizzo mail: [acquisti@aslcn1.it](mailto:acquisti@aslcn1.it).

Nel caso in cui venga confermata la circostanza secondo cui l'impresa indicata costituisca l'unico fornitore del prodotto in oggetto, questa Azienda procederà alla negoziazione delle condizioni contrattuali.

Distinti saluti.

**La Responsabile**

**Avv. Maura ACCHIARDI**

(f.to digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005)

EC/meg