



U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi
Responsabile del Procedimento
Dott. Paolo Cavallari

AVVISO PER LA RICEZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE

Fornitura di "Sacche per la criopreservazione delle cellule staminali ematopoietiche" (Dispositivo Medico BO103).

importo presunto € 3.000,00

durata della fornitura: 12 mesi.

L'Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata di Roma deve garantire l'approvvigionamento della fornitura di seguito descritta "Sacche per la criopreservazione delle cellule staminali ematopoietiche" (Dispositivo Medico BO103).

Caratteristiche tecniche:

- si richiede Dispositivo Medico BO103: sacche per il congelamento di cellule staminali ematopoietiche con volume nominale di 500 ml e tasca porta-etichetta, completa di sovra sacca.

Fabbisogno annuo 120.

La procedura di scelta del contraente avverrà secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 18 aprile 2016 n. 50 e s.m.i., art. 36, co. 2, LETT. a), e previo svolgimento d'indagine di mercato.

I soggetti economici interessati alla partecipazione alla gara per la scelta degli affidatari della fornitura, che si svolgerà nella forma della procedura negoziata, potranno inoltrare richiesta di invito tramite PEC all'indirizzo ao.sga@pec.hsangiovanni.roma.it ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO **06/10/2017** indicando in oggetto:

AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO: fornitura di "Sacche per il congelamento di cellule staminali ematopoietiche" (Dispositivo Medico BO103) - U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi - Manifestazione di interesse

L'Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata si riserva la possibilità di limitare il numero massimo dei concorrenti per ciascun lotto in gara in ottemperanza delle disposizioni del D. l.vo n. 50/2016 e s.m.i., e nel rispetto dei principi di imparzialità e trasparenza dell'azione amministrativa.

Distinti saluti.

Il Direttore f.f.

UOC Acquisizione Beni e Servizi
(Dott. Paolo Cavallari)



Azienda Ospedaliera "Complesso Ospedaliero San Giovanni Addolorata"

Via dell'Amba Aradam, 9 - 00184 ROMA - Tel. (06) 77051-Fax 77053253 - C.F. e P.IVA 04735061006 - Cod. Attività 8511.2
L.R. Lazio 16.06.94, n.18 - D.G.R. Lazio 30.06.94, n.5163

REGIONE LAZIO

Referente: Paolo Cavallari

e-mail pcavallari@hsangiovanni.roma.it

fax 06-77013301