



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
COSENZA**



REGIONE CALABRIA

*Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie*

U.O.C. FORNITURE SERVIZI E LOGISTICA

Tel.09848933406 Fax 0984.8933448 e-mail: acquisizionebeniservizi@aspcs.gov.it

A TUTTI GLI OPERATORI ECONOMICI

AVVISO VOLONTARIO PER LA TRASPARENZA EX ANTE

Oggetto: Indagine di mercato e Avviso volontario per la trasparenza preventiva relativa all'acquisto.

U.O. richiedente: la U.O. di Urologia dello Spoke Paola-Cetraro.

Operatore Economico individuato: **MOVI SpA**, via Dione Cassio 15 - 20138 Milano

Prodotto: Dispositivi dedicati per **Resetto Bipolare Wolf:**

Cod.	Denominazione Commerciale	Q.ta	CND	N° REPERT.
46090313	Elettrodi ad ansa mono/bipolare 0.3mm 26 Fr	40	K0201010302	43059/R
46531323	Elettrodi ad ansa mono/bipolare 0.3mm 24 Fr	40	K0201010302	43059/R
46230243	Elettrodi a rullo mono/bipolare 24/26 Fr	20	K0201010302	43059/R
46531313	Elettrodi ad ansa 0.3 mm 21 Fr	40	K0201010302	43059/R
8408.252	Cavo bipolare hf	12	Z12010980	69983/R
46300243	Elettrodo vaporizzazione bipolare 22 Fr	30	K0201010302	524569
8680.205	Elettrodo bipolare/monopolare	2	Z12010780	18164/R
8675424	Camicia irrigazione continua 26 Fr	2	Z12010780	863634
8675322	Camicia irrigazione continua 24 Fr	2	Z12010780	863614

Con il presente avviso, si intende sondare il mercato al fine di conoscere se, diversamente dalle informazioni in possesso di questa Azienda, vi sono altri operatori economici fornitori dei prodotti in oggetto, con le caratteristiche descritte nel presente avviso.

Si invitano pertanto, gli operatori interessati, a manifestare a questa ASP l'interesse a partecipare alla procedura di gara per la fornitura del prodotto sopra descritto, entro e non oltre le ore 12:00 del 24.08.2020, dichiarando la possibilità di fornire l'attrezzatura con le caratteristiche richieste nel presente avviso.

La predetta dichiarazione, dovrà essere trasmessa all'ASP di Cosenza, U.O.C. Forniture Servizi e Logistica, tramite posta elettronica al responsabile del procedimento: r.greco@aspcs.gov.it.



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
COSENZA**



REGIONE CALABRIA

*Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie*

U.O.C. FORNITURE SERVIZI E LOGISTICA

Tel.09848933406 Fax 0984.8933448 e-mail: acquisizionebeniservizi@aspcs.gov.it

Qualora venga confermata la circostanza secondo la quale la Ditta indicata sia unico fornitore del prodotto descritto, questa Azienda intende altresì, ai sensi dell'art. 63 comma 2, lettera b del D.Lgs

50/2016, manifestare l'intenzione di concludere un contratto, previa negoziazione della fornitura con l'impresa che, allo stato attuale, risulta unico fornitore del prodotto sopra rappresentato.

Il presente avviso è da pubblicare sul sito istituzionale di questa ASP per 10 giorni naturali e consecutivi.

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Rosa Greco