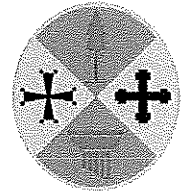




*Regione Calabria*  
*Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza*



REGIONE CALABRIA

*U. O. C. Ingegneria Clinica*

**OGGETTO: COMUNICAZIONE alle Aziende che abbiano fatto richieste di presa visione ai fini dell'effettuazione sopralluogo ai fini della gara del "Servizio Integrato di gestione e manutenzione dei Dispositivi Biomedici e delle Attrezzature Sanitarie" dell'ASP di Cosenza - CIG 3924332D33**

Si fa presente alle aziende che abbiano fatto istanza di richiesta di presa visione che, ai fini dell'effettuazione del sopralluogo entro il 10/04/2012 e dell'ottenimento del Certificato di Presa Visione della gara di cui in oggetto, pubblicata il 29/02/2012 sulla gazzetta numero 25 sulla serie Gazzetta Ufficiale V Serie Speciale – Contratti Pubblici, come previsto dal Disciplinare di Gara Art. 5 "Capacità Tecnica e Professionale", per ciascuna delle quattro Aree e per il P.O. di San Giovanni in Fiore, come da elenco sotto riportato, si dovrà contattare il rispettivo Referente, con cui concordare le date e gli orari del sopralluogo.

I Referenti di ogni area per la procedura di cui in oggetto, si renderanno disponibili per concordare e accompagnare il personale della vs. Spett.le Azienda a partire dal giorno 27/03/2012 al giorno 10/04/2012 con il seguente calendario:

tutti i giorni,

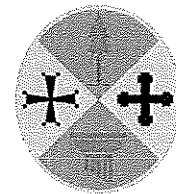
- Lunedì – Mercoledì – Venerdì dalle 08.00 alle 14.00
- Martedì – Giovedì dalle 08.00 alle 14.00 e dalle 15.00 alle 18.00

esclusi sabato, domenica e festivi.

Eventuali urgenze per variazioni relative agli orari/giorni di sabato, domenica e festivi sopra indicati saranno da concordare con i rispettivi Referenti, previa autorizzazione da parte del RUP, senza alcun vincolo per questa ASP.



*Regione Calabria*  
*Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza*



REGIONE CALABRIA

*U. O. C. Ingegneria Clinica*

### **Area EST (Ionica)**

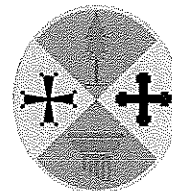
**Referente: P.I. Giovambattista Talarico**

**Tel: 0984 893816 Fax: 0984 893813 Cell: 366 5649810**

denominazione	citta'
Distretto Cariati	Cariati
Poliambulatorio Cariati	Cariati
P O Cariati	Cariati
Hospice Cassano	Cassano allo Ionio
Poliambulatorio Cassano allo Ionio	Cassano allo Ionio
P O Corigliano	Corigliano
Consultorio Familiare Corigliano	Corigliano
Distretto Corigliano	Corigliano
Poliambulatorio Corigliano	Corigliano
Poliambulatorio Longobucco	Longobucco
Poliambulatorio Mirto	Mirto
Consultorio Familiare Oriolo	Oriolo
Poliambulatorio Oriolo	Oriolo
Poliambulatorio Paduli	Paduli
Poliambulatorio Rocca Imperiale	Rocca Imperiale
P O Rossano	Rossano
Poliambulatorio Rossano	Rossano
Distretto Rossano	Rossano
Casa Circondariale Rossano	Rossano
Consultorio Familiare Trebisacce	Trebisacce
Distretto Trebisacce	Trebisacce
P O Trebisacce	Trebisacce
Poliambulatorio Trebisacce	Trebisacce



*Regione Calabria*  
*Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza*



REGIONE CALABRIA

*U. O. C. Ingegneria Clinica*

**Area OVEST (Tirrenica)**

**Referente: P.I. Giovanni Mazzei**

**Tel/Fax: 0982 977409 Cell: 335 6646763**

denominazione	citta'
Poliambulatorio Amantea	Amantea
Poliambulatorio Belvedere Marittimo	Belvedere Marittimo
Distretto Cetraro	Cetraro
P O Cetraro	Cetraro
Poliambulatorio Diamante	Diamante
Casa Circondariale Paola	Paola
Poliambulatorio Paola	Paola
P O Paola	Paola
Poliambulatorio Praia a Mare	Praia a Mare
Distretto Praia a Mare	Praia a Mare
P O Praia a Mare	Praia a Mare
Poliambulatorio Scalea	Scalea
Poliambulatorio Verbicaro	Verbicaro

**Area NORD**

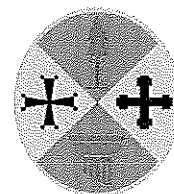
**Referente: P.I. Mario Russo**

**Tel: 0981 485635 Fax: 0981 491517 Cell. 320 4343498**

denominazione	citta'
Casa Circondariale Castrovillari	Castrovillari
P O Castrovillari	Castrovillari
Poliambulatorio Laino Borgo	Laino Borgo
P O Lungro	Lungro
Poliambulatorio Morano Calabro	Morano Calabro
Poliambulatorio Mormanno	Mormanno
P O Mormanno	Mormanno
Poliambulatorio Roggiano Gravina	Roggiano Gravina
Poliambulatorio S Demetrio Corona	S. Demetrio Corona
Consultorio Familiare San Lorenzo del Vallo	San Lorenzo del Vallo
Polo Sanitario San Sosti	San Sosti
Poliambulatorio Spezzano Albanese	Spezzano Albanese
Centro di Riabilitazione Spezzano Albanese	Spezzano Albanese
Poliambulatorio Castrovillari	Castrovillari



*Regione Calabria*  
*Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza*



REGIONE CALABRIA

*U. O. C. Ingegneria Clinica*

## Area SUD

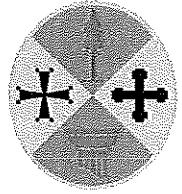
Referente: P.I. Cosimo Perri

Tel:0984 913256 Fax: 0981 913336 Cell. 334 7151348

denominazione	citta'
Poliambulatorio Acri	Acri
P O Beato Angelo	Acri
Poliambulatorio Aprigliano	Aprigliano
Poliambulatorio Unical	Arcavacata
Poliambulatorio Bisignano	Bisignao
Poliambulatorio Casole Bruzio	Casole Bruzio
Poliambulatorio Castrolibero	Castrolibero
Poliambulatorio Celico	Celico
Poliambulatorio Piazza Amendola	Cosenza
Poliambulatorio Via Popilia	Cosenza
Poliambulatorio Serra Spiga	Cosenza
Polo Saniatrio Serre Cosentine	Cosenza
Consultorio Familiare Piazza Santa Teresa	Cosenza
Direzione Generale Viale Alimena	Cosenza
Casa Circondariale Cosenza	Cosenza
Piazza Cappello Suem 118	Cosenza
Centrale Operativa 118	Cosenza
Consultorio Familiare Viale Parco	Cosenza
Poliambulatorio Luzzi	Luzzi
Poliambulatorio Montalto	Montalto
Poliambulatorio Quattromiglia	Quattromiglia
Poliambulatorio Rende	Rende
Poliambulatorio Centro fis Rende	Rende
Servizio Neuroriabilitazione C/da Lecco	Rende
Poliambulatorio Rogliano	Rogliano
Distretto Rogliano	Rogliano
Poliambulatorio San Marco Argentano	San Marco Argentano
P O San Marco Argentano	San Marco Argentano
Poliambulatorio Santa Sofia D'Epiro	Santa Sofia D'Epiro
Poliambulatorio Spezzano Sila	Spezzano Sila
Poliambulatorio Taverna Montalto	Taverna Montalto



Regione Calabria  
Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza



REGIONE CALABRIA

U.O.C. Ingegneria Clinica

**P.O. San Giovanni in Fiore**

**Referente: Dott. Luigi Pignanelli**

**Tel/fax: 0984 979213 Cell: 333 3153169**

denominazione	citta'
P O S Giovanni in Fiore	S.Giovanni in Fiore
Poliambulatorio S Giovanni in Fiore	S.Giovanni in Fiore
Distretto S Giovanni in Fiore	S.Giovanni in Fiore

Si prega di inviare un fax allo 0984/893808 o una mail all'indirizzo [aspcs.global@libero.it](mailto:aspcs.global@libero.it), con i giorni concordati con ciascun referente.

Per qualunque chiarimento si prega di inviare un fax allo 0984/893808 e/o una mail all'indirizzo [aspcs.global@libero.it](mailto:aspcs.global@libero.it).

A seguito dell'effettuazione dei sopralluoghi verrà rilasciato da parte del RUP idoneo Certificato di Presa Visione, da ritirare presso l'U.O.C. Ingegneria Clinica, Via Milelli 19, Cosenza.

Cordiali saluti.

**Il Responsabile del Procedimento**

**Dott. Sebastiano Mauceri**