



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL_BO
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0014312
DATA: 02/02/2017
OGGETTO: Indagine di mercato per la fornitura di maschera laringea monouso con cuffia morbida non gonfiabile (I-GEL)

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Pandolfo Petrucci

CLASSIFICAZIONI:

- [05-01-01]

DOCUMENTI:

File	Hash
PG0014312_2017_Lettera_firmata:	29C6C39BF6AE8EAA3D59B5DF1E589E6188164A246621D3DF9C36F97F633DCE5D



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



UO Servizio Acquisti Metropolitan (SC)

Operatori Economici vari
Loro Sedi

OGGETTO: Indagine di mercato per la fornitura di maschera laringea monouso con cuffia morbida non gonfiabile (I-GEL)

Dovendo procedere ad una successiva gara pubblica, con la presente si richiede a Codesta ditta se produce e/o distribuisce maschere per anestesia e rianimazione specifiche con le seguenti caratteristiche peculiari:

MASCHERA LARINGEA MONOUSO CON CUFFIA MORBIDA NON GONFIABILE

Requisiti:

- monouso, sterile, latex free, confezione singola di facile apertura
- cuffia morbida, arrotondata, senza spigolature
- estremità della cuffia conformata e strutturata in modo da favorire l'inserimento corretto della maschera, evitandone il ripiegamento o la dislocazione
- presenza di canale per drenaggio gastrico
- blocca morso incorporato

Misure : 2 - 2,5 - 3 - 4 - 5.

Qualora Codesta ditta produca e/o distribuisca i prodotti sopra descritti dovrà inviare la sola documentazione tecnica alla scrivente Servizio Acquisti Metropolitan fax 051 6079989, ovvero all'indirizzo di posta elettronica claudia.fantuzzi@ausl.bologna.it entro e non oltre il giorno 20/2/2017.

Per eventuali chiarimenti rivolgersi al Servizio Acquisti Metropolitan – Via Gramsci,12 – 40121 Bologna- tel.051/6079637, e-mail: claudia.fantuzzi@ausl.bologna.it

Cordiali saluti.

Firmato digitalmente da:

Pandolfo Petrucci
(Per la Dott.ssa Rosanna Campa

)



Responsabile procedimento:
Anna Maria Testa

Claudia Fantuzzi
UO Servizio Acquisti Metropolitan (SC)
051 6079637
claudia.fantuzzi@ausl.bologna.it

Azienda USL di Bologna
Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923
Codice fiscale e partita Iva 02406911202