



## FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL\_BO  
REGISTRO: Protocollo generale  
NUMERO: 0116493  
DATA: 05/10/2017  
OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO RELATIVA A PROTESI TORACICHE.

### SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Pandolfo Petrucci

### CLASSIFICAZIONI:

- [05-01-01]

### DOCUMENTI:

| File                            | Hash   |
|---------------------------------|--|
| PG0116493_2017_Lettera_firmata: | BD4488AF9F13C872AD2F0C4D4D74B42AC4810192F1EFE7C7FC0A9CE520AB5557 |



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)

Spett.le  
Operatori Economici vari  
Loro Sedi

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO RELATIVA A PROTESI TORACICHE.

Dovendo procedere ad un'indagine conoscitiva di mercato relativa a protesi toraciche ibride con componenti endovascolari auto espandibili, posizionate con accesso anterogrado e porzione prossimale chirurgica.

Si richiede a Codesta ditta se produce e/o commercializza tali Protesi.

Si precisa che tale indagine ha solo fini esplorativi e gli Operatori Economici, per il solo interesse manifestato alla presente indagine, non potranno vantare alcun titolo, pretesa, preferenza o priorità in ordine all'avvio o all'affidamento della fornitura.

Qualora Codesta ditta produca e/o commercializzi il prodotto sopra descritto dovrà inviare **la sola documentazione tecnica** allo scrivente Servizio Acquisti Metropolitan fax 0516079989, ovvero all'indirizzo di posta elettronica certificata: **servizio.acquisti@pec.ausl.bologna.it**, entro e non oltre le ore 12 del giorno 23/10/2017.

Firmato digitalmente da:

Pandolfo Petrucci  
(Per la Dott.ssa Rosanna Campa  
)

Responsabile procedimento:  
Pia Monica Stea