



Dipartimento Approvvigionamenti e Affari Economico Finanziari

Servizio Acquisti e Gestione Contratti

Responsabile: dott. Simone Bilato

Via Degasperi, 79 – 38123 TRENTO

tel. 0461 904021

AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO
(Art. 8 della Legge Provinciale nr. 2 del 9 marzo 2016)

L'APSS intende attivare una manifestazione di interesse al fine di individuare le ditte disponibili ad offrire **kit e perforatore con filtro per la riempitrice Siframix serie 110 per il riempimento automatico di sacche per nutrizione parenterale** occorrenti alla U.O. di Farmacia Ospedaliera Nord dell'Ospedale Santa Chiara di Trento nelle quantità e per gli importi massimi annui indicati nella tabella allegata al presente avviso.

Si invitano, pertanto, tutte le ditte interessate ad inviare una comunicazione, con allegati:

- scheda tecnica del prodotto disponibile;
- codice repertorio e CND;
- preventivo economico di fornitura;

specificando nell'oggetto **“Kit e filtro per Siframix”** al seguente indirizzo e-mail: apss@pec.apss.tn.it all'attenzione del Servizio Acquisti e Gestione Contratti – indicando chiaramente il/i lotto/i per i quali si esprime la propria disponibilità ed un nominativo e recapito di riferimento per eventuali successive comunicazioni.

La manifestazione di interesse dovrà avvenire entro 15 giorni dalla pubblicazione del presente documento sul sito aziendale, entro le ore 12.00.

All'esito il Servizio Acquisti e Gestione Contratti, struttura competente per questo tipo di affidamenti, espletterà le attività di propria competenza finalizzate all'acquisto.

La partecipazione a questa procedura non dà luogo ad alcun compenso e non costituisce titolo per la partecipazione alla successiva gara.

Il Dirigente del Servizio
dott. Simone Bilato

Questa nota, se trasmessa in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente, predisposto e conservato presso questa amministrazione in conformità alle regole tecniche (artt. 3 bis e 71 del CAD, D.Lgs. 82/2005). La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (art. 3 D.Lgs. 39/1993).

Allegato: elenco fabbisogno

Elenco fabbisogno allegato
all'avviso per manifestazione d'interesse per kit e perforatore per Siframix

Lotto	Descrizione	U.M.	Fabbisogno annuo per U.M.	Stima importo annuo
1a	Kit per linee di riempimento Siframix per sacche mono comparto e bicomparto	Nr.	250	€ 11.000,00
1b	Perforatore con filtro per Siframix	Nr.	840	€ 3.108,00
Totale fornitura				€ 14.108,00