

## FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL\_BO  
REGISTRO: Protocollo generale  
NUMERO: 0092595  
DATA: 23/07/2018  
OGGETTO: SERVIZIO DI ASSISTENZA SU TAVOLO TELECOMANDO MODELLO  
OMNIDIAGNOST ELEVA DI MARCA PHILIPS PRESSO LE STRUTTURE  
DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Rosanna Campa

CLASSIFICAZIONI:

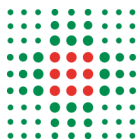
- [05-01-03]

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0092595_2018_Lettera_firmata.pdf	Campa Rosanna	7E163F847F19C0DB97F88D2C8B3CC75F FA3947FD61E87BA5E30D5595F579DF8E



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  
Loro sedi

**OGGETTO:** SERVIZIO DI ASSISTENZA SU TAVOLO TELECOMANDO MODELLO OMNIDIAGNOST ELEVATA DI MARCA PHILIPS PRESSO LE STRUTTURE DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA

Con la presente si intende espletare una indagine di mercato avente ad oggetto la fornitura del Servizio di assistenza su Tavolo Telecomando mod. Omnidiagnost Eleva presso le strutture dell'Azienda USL di Bologna, al fine di individuare, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, concorrenza, rotazione e trasparenza, le Ditte da invitare alle procedure di acquisizione dei servizi ai sensi del D.Lgs. 50/2016

Possono presentare istanza i soggetti di cui all'art. 45 del D.Lgs.50/2016

Il Fabbisogno del servizio richiesto è il seguente:

- Durata pluriennale
- Manutenzione FULL RISK delle apparecchiature

**Produttore/Fabbricante:**

PHILIPS HEALTHCARE

**Tipologia apparecchiature:**

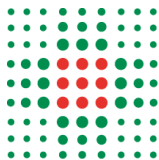
- TAVOLO TELECOMANDO mod. OMNIDIAGNOST ELEVATA

**Requisiti minimi richiesti:**

- Personale adeguatamente formato per l'assistenza sulla specifica tipologia di apparecchio;
- Disponibilità di parti di ricambio originali o di comprovata equivalenza secondo l'art. 23 del Regolamento DM 2017/745;
- Possibilità di esecuzione delle attività di manutenzione preventiva (materiale di ricambio/consumo inclusi) secondo i protocolli del fabbricante/produttore.

**Importo annuo complessivo presunto:**

Euro 26.230,00 + IVA



**Aziende Interessate:** Azienda USL di Bologna.

La manifestazione di interesse a partecipare alla procedura in oggetto dovrà essere inviata esclusivamente a mezzo e-mail all'indirizzo: [lorenzosario.degiovanni@ausl.bologna.it](mailto:lorenzosario.degiovanni@ausl.bologna.it) entro le ore 12.00 del giorno 08 agosto 2018.

Il presente avviso è finalizzato ad una indagine di mercato, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure.

La Stazione Appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

A disposizione per ogni altra informazione, si porgono distinti saluti.

Distinti saluti

Firmato digitalmente da:

Rosanna Campa

Responsabile procedimento:  
Giuseppe Giorgi