

## FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL\_BO  
REGISTRO: Protocollo generale  
NUMERO: 0120004  
DATA: 12/10/2017  
OGGETTO: Indagine di mercato relativa a n.1 Sistema di Monitoraggio della Trasmissione Neuromuscolare (TNM) da destinare all'azienda ospedaliero Universitaria di Bologna

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Rosanna Campa

CLASSIFICAZIONI:

- [05-01-03]

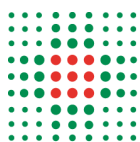
DOCUMENTI:

File	Hash
PG0120004_2017_Lettera_firmata:	8BD8F026A2291367DF0081FECE050CEC521423486FD2D7355D3E702D1EF40741



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

LAMBERTINI PARIDE  
paride.lambertini@aosp.bo.it

OGGETTO: Indagine di mercato relativa a n.1 Sistema di Monitoraggio della Trasmissione Neuromuscolare (TNM) da destinare all'azienda ospedaliero Universitaria di Bologna

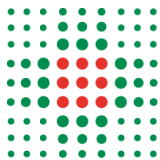
Dovendo procedere ad una successiva gara pubblica, con la presente si richiede a Codesta ditta se produce e/o commercializza le attrezzature meglio indicate in oggetto e che dovranno avere le seguenti caratteristiche:

1. Sistema costituito da un monitor e un bracciale di compressione tramite il quale effettuare il monitoraggio della trasmissione neuromuscolare.
2. utilizzazione senza particolari e definiti posizionamenti del braccio per garantire la più agevole operatività degli operatori sanitari attorno al paziente.
3. possibile l'utilizzo negli arti inferiori qualora sia impossibile il posizionamento su quelli superiori.
4. Non deve essere soggetto ad artefatti da movimento e quindi non deve obbligare all'immobilizzazione degli arti del paziente.
5. Deve essere utilizzabile con tutte le possibili posizioni del paziente: supino, prono e laterale.
6. Utilizzabile su pazienti adulti e pediatrici.

Qualora Codesta ditta produca e/o commercializzi i prodotti sopra descritti dovrà inviare la sola documentazione tecnica alla scrivente Servizio Acquisti Metropolitan fax 051/6079989, ovvero all'indirizzo di posta elettronica [dario.bani@ausl.bologna.it](mailto:dario.bani@ausl.bologna.it) entro e non oltre **le ore 10 del giorno 30/10/2017**.

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

Per la Dott.ssa Rosanna Campa



Firmato digitalmente da:  
Rosanna Campa

Responsabile procedimento:  
Dario Bani

**Dario Bani**  
UO Servizio Acquisti Metropolitan (SC)  
051/6079762  
dario.bani@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