

AREA PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Direttore Dott.ssa M. Nicoletta Mercuri

tel. 0824.57539 – fax 0824.57572

e-mail claudia.casazza@ao-rummo.it

pec: ufficio.gare1@pec.ao-rummo.it

ESTRATTO VERBALE N.1 DEL SEGGIO DI GARA

AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE/OFFERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI GAS MEDICALE IN BOMBOLE PER TUTTE LE U.O.C.

L’anno duemilaventuno, il giorno 10 del mese di giugno, presso i locali sede dell’Area P.E., si è riunito, il Seggio di gara così composto:

Dott.ssa Maria Nicoletta Mercuri

Dott.ssa Laura Alfano

Dott.ssa Claudia Casazza

per decidere in merito all’aggiudicazione della seguente fornitura, disposta mediante la procedura:

AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE/OFFERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI GAS MEDICALE IN BOMBOLE PER TUTTE LE U.O.C.

Premesso che il Seggio di gara:

Premesso:

che con nota protocollata il Direttore di Farmacia trasmetteva il capitolato tecnico ed i fabbisogni annuali di GAS MEDICALI IN BOMBOLE per tutte le U.O.C.;

che si pubblicava avviso per manifestazione di interesse/offerta e che all’esito della procedura la ditta MEDICAIR SUD SRL, unica partecipante, comunicava che non avrebbe presentato offerta economica, pertanto non era possibile aggiudicare la gara;

che in data 24/05/2021 si pubblicava sul sito di questa Azienda Ospedaliera, un nuovo Avviso per Manifestazione di interesse/offerta per l’affidamento della fornitura di gas medicale in bombole per tutte le U.O.C. ;

che entro il termine di scadenza presentazione offerte, fissato per il giorno 08/06/2021, pervenivano le istanze da parte delle ditte X e Y;

AZIENDA OSPEDALIERA
SAN PIO

Via dell’Angelo , 1- Benevento C.F. 01009760628

Presidio Ospedaliero “Gaetano Rummo”
Via dell’Angelo, 1 – 82100 Benevento
Tel. 0824 57111

Presidio Ospedaliero “Sant’Alfonso Maria de’ Liguori”
Contrada San Pietro – 82019 Sant’Agata de’ Goti
Tel. 0823 313111

che sulla scorta della **DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA** prodotta dalle ditte la stessa risultava conforme a quanto chiesto nell'avviso di manifestazione di interesse/offerta, ad eccezione della ditta Y alla quale si chiede di integrare inviando l'istanza di partecipazione;

Del che è verbale, letto approvato e sottoscritto dai componenti.

I COMPONENTI

Firmato

IL PRESIDENTE

firmato

**AZIENDA OSPEDALIERA
SAN PIO**

Via dell'Angelo , 1- Benevento C.F. 01009760628

Presidio Ospedaliero "Gaetano Rummo"
Via dell'Angelo, 1 – 82100 Benevento
Tel. 0824 57111

Presidio Ospedaliero "Sant'Alfonso Maria de' Liguori"
Contrada San Pietro – 82019 Sant'Agata de' Goti
Tel. 0823 313111