

## ESTRATTO VERBALE N. 2

Addì 7 FEBBRAIO dell'annoduemilaventidue, si è riunito in Benevento alla Via dell'Angelo n. 1

Il seggio di gara composto come segue:

- PRESIDENTE Dott.ssa Maria Nicoletta Mercuri
- TESTIMONE Dott. Manlio Parente
- SEGRETARIO Cinzia Fiamma

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

**AVVISO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO  
DELLA FORNITURA DI SACCHETTI OSCURANTI PER TERAPIE ONCOLOGICHE E NPT  
(RIF. FASC. CNZ 51.2022)**

**Premesso :**

**che** a seguito di richiesta n. prot. 58/F/2022 è stato pubblicato sul sito aziendale un avviso per manifestazione di interesse/offerta, cui è stato dato riscontro da parte di n. 02 ditte;

**che** il seggio di gara verificata la regolarità della documentazione amministrativa prodotta dalle ditte in questione, secondo quanto indicato nell'avviso di manifestazione di interesse/offerta, ha proceduto all'invio della documentazione tecnica relativa alla fornitura considerata al Direttore della UOC di Farmacia, per la constatazione della conformità della stessa alle prescrizioni capitolari;

**Rilevato**

**che** il seggio di gara dopo aver ricevuto, con nota n. prot. 138/F del 03.02.2022 la relazione tecnica da parte del Direttore della UOC di Farmacia, per quel che concerne le offerte tecniche inoltrate da parte delle due ditte, ha constatato la conformità della documentazione tecnica pervenuta da parte di una ditta che, ha anche offerto tutte le misure richieste, a differenza dell'altra ditta ammessa al prosieguo della gara che invece, non ha offerto tutte le misure.

**Pertanto** il seggio di gara, procede a comunicare l'esclusione dal prosieguo della gara a quest'ultima e successivamente a richiedere l'invio dell'offerta economica, alla ditta la cui documentazione tecnica è risultata essere conforme a quanto richiesto, in busta chiusa e sigillata a mezzo raccomandata o tramite corriere o mediante consegna a mano.

Del che è verbale, letto approvato e sottoscritto.

Presidente \_\_\_\_\_

Testimone \_\_\_\_\_

Segretario \_\_\_\_\_

---

**AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN PIO**

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