

ESTRATTO VERBALE N. 2

**AVVISO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER
STIMOLATORE NERVINO PER LA SALA OPERATORIA DI MAXILLO FACCIALE
(RIF. FASC. CLA 217.2024)**

L'anno duemilaventiquattro il giorno 4 del mese di giugno presso la UOC Provveditorato/Economato, sita al 3° piano della Palazzina degli Uffici amministrativi dell'A.O. San Pio alla Via dell'Angelo n. 1- Benevento, il RUP Dott.ssa Maria Nicoletta Mercuri, assistito dalla dott.ssa Claudia Casazza, con funzioni di segretario e dalla dott.ssa Barbara Maio, con funzioni di testimone, si è riunito per decidere in merito all'aggiudicazione provvisoria della predetta fornitura.

Premesso :

che con nota n. prot. 387/F del 18.04.2024 il Direttore della U.O.C. Farmacia, trasmetteva richiesta di acquisto di Stimolatore nervino per la Sala Operatoria di Maxillo Facciale;

che in data 16.05.2024 si pubblicava sul sito aziendale, un avviso per manifestazione di interesse/offerta, con scadenza temporale fissata per il giorno 29.05.2024;

che in riscontro al suindicato Avviso di manifestazione di interesse/offerta, per la trasmissione dell'istanza di partecipazione, documentazione amministrativa e schede tecniche di prodotto, risultano pervenute le istanze di partecipazione da parte delle ditte *OMISSIS*, OMISSIS* e *OMISSIS*;

che il Responsabile, ha verificato che la documentazione amministrativa presentata dalla ditta è conforme a quanto richiesto;

che con nota prot. n 0021909 del 08/10/2024 la Farmacia trasmetteva la valutazione di conformità degli stimolatori nervini, dalla quale si evince la conformità per la sola ditta *OMISSIS* ;

che pertanto si procederà a comunicare la non conformità alle ditte *OMISSIS* e *OMISSIS* e si procederà ad acquisire l'offerta economica della ditta *OMISSIS*;

Il Responsabile conclude le operazioni di verifica del presente verbale, il cui estratto viene pubblicato sul sito aziendale.

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

- | | | | |
|----|---------------|----------------------------------|---------|
| 1) | Il Rup | Dott.ssa Maria Nicoletta Mercuri | firmato |
| 2) | Il Testimone | Dott.ssa Barbara Maio | firmato |
| 3) | Il Segretario | Dott.ssa Claudia Casazza | firmato |

**AZIENDA OSPEDALIERA
SAN PIO**

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