

AREA PROVVEDITORATO ED ECONOMATO  
DIRETTORE Dott.ssa Maria Nicoletta Mercuri  
Tel. 082457539- Fax 082457572  
e-mail [gennaro.privitera@aornsanpio.it](mailto:gennaro.privitera@aornsanpio.it)  
[ufficio.gare3@pec.ao-rummo.it](mailto:ufficio.gare3@pec.ao-rummo.it)

SPETT.LE  
SANITARIA ORTOPEDIA CARDONE  
[sanitariacardone@pec.it](mailto:sanitariacardone@pec.it)

**OGGETTO: richiesta preventivo AUSILI PER LA RIABILITAZIONE**

FASC. PRIV 51/25

Questa A.O. deve provvedere all'acquisto di:

- N. 1 deambulatore quattro ruote con ascellari
- N. 1 deambulatore due ruote e due puntali
- N. 3 coppie di bastoni canadesi regolabili in altezza
- N. 3 tripodi
- N. 4 archetti solleva coperte
- N. 6 alza water disabili

Si invita, pertanto, codesta ditta a formulare offerta relativa alla presente fornitura alle condizioni appresso riportate:

- validità dell'offerta **un anno**;
- allegare schede tecniche dei prodotti offerti
- pagamento delle fatture entro 60gg. dalla loro presentazione;
- consegna della merce sulla base di ordinativi scritti della U.O. Farmacia;
- la ditta aggiudicataria dovrà effettuare la consegna nel più breve tempo possibile, e comunque non oltre i 15 giorni dalla data di ricezione dell'ordine scritto, con trasporto ed imballaggio a carico di codesta ditta.

Si chiede di allegare dichiarazione in carta semplice, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445 rilasciata dal titolare o rappresentante legale, attestante di non trovarsi in alcuna delle situazioni che costituiscono motivi di esclusione dalla partecipazione alle procedure di appalto di cui all'art. 94 e 95 del D. Lgs. n. 36/2023 .

**L'offerta, al netto d'IVA e con IVA inclusa, deve indicare la percentuale di sconto praticata sul prezzo al pubblico e deve contenere l'esplicita accettazione delle condizioni sopra riportate.**

**La stessa dovrà pervenire entro il 05/02/2025 via PEC al seguente indirizzo :  
[ufficio.gare3@pec.ao-rummo.it](mailto:ufficio.gare3@pec.ao-rummo.it)**

IL DIRETTORE AREA PROVVEDITORATO ECONOMATO  
Dr.ssa Maria Nicoletta Mercuri

AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN PIO

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