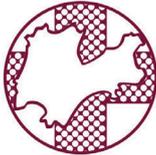


Azienda Provinciale  *per i Servizi Sanitari*
Provincia Autonoma di Trento

Dipartimento Approvvigionamenti e Affari Economico Finanziari
Servizio Acquisti e Gestione Contratti

Dirigente: dott. Simone Bilato

Referente: dott.ssa Karen Chiste'

Via Degasperi, 79 – 38123 Trento

tel. 0461 904010– fax 0461 904016

Class.18.2.1

Il numero e la data di protocollo sono generati automaticamente dal sistema (DPCM 3.12.2013, art. 20) e, per i corrispondenti non interoperanti, sono allegati all'oggetto della PEC.

Spett.le
A.M.R. Srl
Via Massari 27
35017 Piombino Dese (PD)
info@pec.amedica.it

e, p.c. dott.ssa Loretta Bergamo
Dirigente Medico
U.O. Oculistica di Trento

dott.ssa Giordana Duro Coroni
Responsabile Ufficio Programmazione e
Mercato Elettronico

dott.ssa Anita Fontanari
Responsabile Ufficio Definizione e
Controllo Contratti di Fornitura

Loro Sedi

Oggetto: Affidamento tramite procedura negoziata senza previa pubblicazione di bando per la fornitura di DM per intervento di glaucoma ad angolo aperto occorrente all'A.P.S.S. - Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento. **CIG: 8110941042**



OHSAS 18001:2007

Si comunica che con Delibera n. 1611/2019 del 10.12.2019 si è provveduto ad assegnare a codesta spett. le Ditta la fornitura per 2 (due) anni di set per intervento di glaucoma alle seguenti condizioni:

- ✓ OMNI720 – Glaucoma Treatment System – codice 1-101 // 990,00 € al pezzo

per una spesa annua presunta pari a € 19.800,00 + IVA 22%.

Il contratto si intende formalizzato mediante semplice scambio di corrispondenza via PEC, ai sensi dell'art. 15, comma 3 della L.P. n. 23/1990, ha decorrenza allo scadere di 30gg dall'invio della presente lettera e avrà una durata di 2 (due) anni con possibilità di rinnovo per ulteriore 1 (uno) anno qualora sussistano le condizioni indicate in Capitolato.

Il numero di CIG è: 8110941042.

Il Direttore di Esecuzione del contratto è il responsabile dell'U.O. di Oculistica di Trento.

A completamento dell'assegnazione della fornitura, si chiede l'invio, entro 10 giorni dal ricevimento della presente, della seguente documentazione:

- ✓ dichiarazione compilata relativa al conto corrente dedicato al fine della tracciabilità dei flussi finanziari (allegata);
- ✓ garanzia per l'importo di Euro 3.960,00 prevista dall'art. 103 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm., costituita sottoforma di cauzione o fidejussione con le modalità di cui all'art. 93, commi 2 e 3 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm., fatto salvo quanto disposto dall'art. 93, comma 7, D.Lgs. 50/2016 e ss.mm. in materia di riduzioni;

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO

- dott. Simone Bilato -

Questa nota, se trasmessa in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente, predisposto e conservato presso questa amministrazione in conformità alle regole tecniche (artt. 3 bis e 71 del CAD, D.Lgs. 82/2005). La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (art. 3 D.Lgs. 39/1993).

N. 1 allegato



OHSAS 18001:2007