ASST Monza
N. ASST-2017-0011951
del 20-03-2017 In Uscita

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Monza

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA di:**

**KIT PER CRIOABLAZIONE-tipo Kit Artic Front Medtronic Italia S.p.a.**

L'ASST di Monza intende esperire una manifestazione di interesse finalizzata all'acquisizione di:

KIT PER CRIOABLAZIONE-tipo Kit Artic Front Medtronic Italia S.p.a., composto da:

n. 1 Arctic Front Advance 28 mm

n. 1 FlexCath Advance

n. 1 Cavo Elettrico Ombelicale

n. 1 Cavo Coassiale Ombelicale

n. 1 Achieve 20 mm

n. 1 Cavo Sterile per catetere Achieve

Con il presente Avviso non è posta in essere alcuna procedura di gara d'appalto, non sono previste graduatorie e/o attribuzione di punteggi.

L'ASST di Monza avvierà, eventualmente, una procedure di affidamento diretto, con invito rivolto al solo concorrente che avrà offerto il prodotto necessitato, a insindacabile giudizio del tecnico richiedente, al prezzo più basso, a seguito della partecipazione della manifestazione di interesse pervenuta.

L'ASST di Monza si riserva di non dare seguito alla fornitura relativa alla suddetta procedura, senza che gli operatori interessati possano pretendere alcunché.

## § 1 CARATTERISTICHE DELLA FORNITURA

**KIT PER CRIOABLAZIONE-tipo Kit Artic Front Medtronic Italia S.p.a., composto da:**

**n. 1 Arctic Front Advance 28 mm**

**n. 1 FlexCath Advance**

**n. 1 Cavo Elettrico Ombelicale**

**n. 1 Cavo Coassiale Ombelicale**



Azienda Socio Sanitaria Territoriale Monza
sede legale
20900 Monza MB - Via G. Pergolesi, 33 -Tel.039.233.1 Fax 039.233.9775 - www.asst-monza.it P.IVA 09314290967 C.F. 09314290967

**n. 1 Achieve 20 mm**

**n. 1 Cavo Sterile per catetere Achieve**

## § 2 REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE

Sono ammessi a presentare istanza di partecipazione i soggetti in possesso dei seguenti requisiti:

1.**Requisiti di ordine generale**

insussistenza di una qualsiasi causa di esclusione prevista dall'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;

## § 3 TERMINE E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

La manifestazione d'interesse, redatta sul modulo predisposto e allegato al presente avviso (ALLEGATO 1), dovrà essere redatta in lingua italiana, debitamente compilata e sottoscritta digitalmente dal Legale Rappresentante o soggetto munito di procura.

Si precisa che:

La suddetta manifestazione d'interesse, dovrà pervenire, unitamente a fotocopia del documento di identità del dichiarante **e alla scheda tecnica del prodotto offerto**, entro le ore 12.00 del giorno 28/3/2017 tramite l'apposita funzione presente in Piattaforma Sintel.

Non saranno ammesse le manifestazioni di interesse non sottoscritte digitalmente

## § 4 ALTRE INFORMAZIONI

Il trattamento dei dati inviati dai soggetti interessati si svolgerà conformemente alle disposizioni contenute nel D.lgs. 196/2003, per finalità unicamente connesse alla procedura in argomento.

Il Responsabile Unico del procedimento (RUP) è il dr. Giordano Repossi

Per ulteriori informazioni rivolgersi a:

Giulia Biella - tel. 039.233.9818 email: g.biella@asst-monza.it

Sono allegati al presente Avviso:

- ALLEGATO 1 – MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il Direttore U.O.C. Gestione Acquisti ed Economato
(Dr. Giordano Repossi)



Azienda Socio Sanitaria Territoriale Monza
sede legale
20900 Monza MB - Via G. Pergolesi, 33 -Tel.039.233.1 Fax 039.233.9775 - www.asst-monza.it P.IVA 09314290967 C.F. 09314290967