



Servizio Sanitario Nazionale
Regione Marche
Azienda Ospedaliera
Ospedali Riuniti Marche Nord
GESTIONE
APPROVVIGIONAMENTO
BENI, SERVIZI
E LOGISTICA

Dott.ssa Chiara D'Eusanio
Tel: 0721.366340
Fax: 0721.366336

Mail to
chiara.deusanio@ospedalimarcheno
rd.it

□

PESARO li 12/02/2016

A tutti gli operatori economici interessati

Oggetto: Procedura aperta per la fornitura di pacchi procedurali e materiale sfuso in TNT monouso sterili occorrenti alle sale operatorie dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord".

Chiarimenti CIG 6537314A2A.

Preliminarmente si richiamano i chiarimenti pubblicati in data 28/01/2016 e l'avviso di proroga termini pubblicato in data 08/02/2016.

Ciò posto, nel rispetto di quanto previsto dal bando di gara si comunica che i costi sostenuti da questa Azienda per la pubblicazione del bando di gara e dell'avviso di proroga su organi di stampa nazionali e regionali ammonta ad € 2.518,08.

Inoltre, in relazione alle ulteriori richieste di chiarimento pervenute entro il termine ultimo, si forniscono le seguenti precisazioni:

Sul CHIARIMENTO N.1 "si chiede di aumentare lo scostamento delle misure dei teli dal +/- 10% al 20%".
Si conferma la tolleranza del +/- 10% prevista dal capitolato tecnico.

Sul CHIARIMENTO N. 2 "chiediamo il motivo per cui deve essere indicato il prezzo di ogni singolo componente pur non dovendolo offrire per la vendita sfusa".
Si conferma la necessità di compilare il modulo esplicitazione offerta.

Sul CHIARIMENTO N. 3 "chiediamo se con riferimento alla campionatura da consegnarsi entro la data di scadenza per la presentazione dell'offerta la medesima deve intendersi assolutamente sterile o se è prevista la possibilità di presentare la campionatura in versione non sterile".
Si rinvia al chiarimento n. 13 del 28/01/2016; ossia la campionatura deve essere sterile.

Distinti saluti.

Il R.U.P.
Dott.ssa Chiara D'Eusanio

N.B. = ai sensi di quanto previsto dal disciplinare di gara il presente documento dovrà essere restituito debitamente sottoscritto.

^^^^^^^^^^^^^^

Per presa visione e completa accettazione di tutti i chiarimenti forniti e degli allegati la presente documento:

Ditta _____

Data _____

Firma _____

In caso di RTI il presente documento dovrà essere sottoscritto e restituito da tutte le imprese facenti parti del RTI.