

Azienda pubblica di Servizi alla Persona
A.S.P. DEL RUBICONE

Sede legale ed amministrativa: Via Manzoni n.19 - 47030 SAN MAURO PASCOLI (FC)

AVVISO DI COTTIMO FIDUCIARIO
PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI AUSILI PER L’INCONTINENZA DI
DURATA BIENNALE

Si informa che l’A.S.P. "DEL RUBICONE" sta predisponendo gli atti per una procedura in economia mediante cottimo fiduciario per l’appalto della fornitura di AUSILI PER L’INCONTINENZA di durata BIENNALE.

L’importo a base di gara è indicato presuntivamente in € 136.101,20.

Le ditte interessate all’affidamento della fornitura devono fare pervenire la propria manifestazione di interesse al fine di essere invitati a partecipare alla procedura, **entro il 25 marzo 2011**, utilizzando il modulo allegato.

Tale richiesta dovrà essere inviata tramite fax al numero 0541 930838.

Con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di gara; si tratta semplicemente di un’indagine conoscitiva finalizzata all’individuazione di operatori economici da consultare nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza ai sensi dell’art.125, comma 11, del D.Lgs.n.163/2006.

L’A.S.P. Del Rubicone si riserva altresì di sospendere, modificare o annullare la procedura relativa al presente avviso esplorativo e di non dare seguito all’indizione della successiva gara informale per l’affidamento del servizio.

Ulteriori informazioni possono essere richieste al Responsabile Ufficio affari giuridici appalti e contratti, Marta Paradisi Tel.0541 933902 e-mail: appaltiecontratti@aspdelrubicone.it.

San Mauro Pascoli, 10 marzo 2011

IL RESPONSABILE UFFICIO AFFARI GIURIDICI
APPALTI E CONTRATTI
Marta Paradisi

Azienda pubblica di Servizi alla Persona

A.S.P. DEL RUBICONE

Sede legale ed amministrativa: Via Manzoni n.19 - 47030 SAN MAURO PASCOLI (FC)

Spett.le

A.S.P. DEL RUBICONE

UFFICIO AFFARI GIURIDICI

APPALTI E CONTRATTI

Via A.Manzoni, n.19

47030 SAN MAURO PASCOLI

OGGETTO: RICHIESTA DI INVITO ALLA PROCEDURA DI COTTIMO FIDUCIARIO PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI AUSILI PER L’INCONTINENZA DI DURATA BIENNALE.

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

residente a _____

Via _____ n. _____ COD.FISC. _____

nella sua qualità di _____

della ditta _____

con sede in _____ Via _____ n. _____

P.IVA _____ cod. fisc. _____

Tel.n. _____ Fax. _____

e-mail _____

CHIEDE

di essere invitato alla procedura mediante cottimo fiduciario per l’affidamento della fornitura di ausili per l’incontinenza di durata biennale.

_____, lì _____

Timbro e Firma leggibile

Tel. 0541 933902 - Fax 0541 930838

www.aspdelrubicone.it

Codice Fiscale e Partita IVA: 03729940407