



AVVISO DI VENDITA DI BENI MOBILI DELL' ASL CN2 ALBA BRA

L'ASL CN2 ALBA BRA rende noto che, ai sensi della L.R. Piemonte n. 8/95 e s. m. i. si procede alla vendita a corpo, delle seguenti attrezzature elettromedicali, dichiarate fuori uso e dismesse dal patrimonio dell'ASL:

- TAVOLO OPERATORIO ELETTRICO (OPT Officina di Protesi Trento)
– Sala Operatoria 1° Piano Ospedale San Lazzaro –ALBA
Matricola 551/02.15 – N. INVENTARIO 2787;
- TAVOLO OPERATORIO ELETTRICO (OPT Officina di Protesi Trento)
– Sala Operatoria 3° Piano Ospedale San Lazzaro - ALBA
Matricola 1446– N. INVENTARIO 2125;
- TAVOLO OPERATORIO ELETTRICO (OPT Officina di Protesi Trento)
– Sala Operatoria 3° Piano Ospedale San Lazzaro - ALBA
Matricola 1447– N. INVENTARIO 2126;
- TAVOLO OPERATORIO ELETTRICO (OPT Officina di Protesi Trento)
– Sala Operatoria 1° Piano Ospedale San Lazzaro - ALBA
Matricola 256/11.11– N. INVENTARIO 2461;
- TAVOLO OPERATORIO ELETTRICO (OPT Officina di Protesi Trento)
– Sala Operatoria 1° Piano Ospedale San Lazzaro - ALBA
Matricola 257/11.11– N. INVENTARIO 2462;
- TAVOLO OPERATORIO ELETTRICO (OPT Officina di Protesi Trento)
– Sala Operatoria di Ortopedia Ospedale Santo Spirito – BRA
Matricola 3 – N. INVENTARIO 1716;
- TAVOLO OPERATORIO ELETTRICO (OPT Officina di Protesi Trento)
– Sala Operatoria di Chirurgia Ospedale Santo Spirito - BRA
Matricola 198/11/96– N. INVENTARIO 1717.

Le attrezzature sopraindicate sono state dichiarate “Fuori uso” con verbale del 20/05/2021.

OFFERTA LIBERA

- **TERMINE SCADENZA OFFERTA: 10 giugno 2021.**

SI PRECISA CHE L'OFFERTA E' COMPRENSIVA DELLE SPESE DI RITIRO E SMALTIMENTO DI DETTE ATTREZZATURE

- Per eventuali informazioni e per visionare dette apparecchiature (previo appuntamento) rivolgersi alla S.C. Logistica, Patrimonio Servizi e Acquisti – Settore Patrimonio – dr.ssa Daniela VAIRA – ASL CN2 – tel. 0172/1408480 - e-mail dvaira@aslc2.it
- Responsabile del Procedimento: Dott. Claudio MONTI Tel. 0173/316516 – e-mail: cmonti@aslc2.it;
- Funzionario Istruttore: Dr.ssa Daniela VAIRA – E-mail: dvaira@aslc2.it;
- PEC: aslc2@legalmail.it

**IL DIRETTORE S.C. LOGISTICA PATRIMONIO
SERVIZI E ACQUISTI
Dott. Claudio MONTI**

(documento informatico firmato digitalmente ai sensi di legge)

SCHEMA DI PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA

Spett.le

ASL CN2 ALBA BRA

Sede Legale: Via Vida n. 10 -12051 ALBA

Alla S.C. Logistica Patrimonio Servizi e Acquisti

Settore PATRIMONIO

PEC: aslcn2@legalmail.it

La scrivente (nome e cognome/ragione sociale)

Cod. Fiscale/ P. IVA.....residente/sede

in.....n.CAP.....

Comune di Prov.porge offerta per l'acquisto delle attrezzature come di seguito indicate:

- **N. 7 TAVOLI OPERATORI ELETTRICI (OPT Officina di Protesi Trento)**

offerta economica (IVA esclusa):

OFFERTA ECONOMICA (in cifre) €	OFFERTA ECONOMICA (in lettere) €
-----------------------------------	-------------------------------------

A tal fine dichiara di essere consapevole che il bene oggetto di vendita verrà consegnato alle condizioni in cui si trova attualmente e che sono a carico dell'acquirente tutti gli oneri relativi al ritiro e allo smaltimento dello stesso.

Inoltre dichiara che non utilizzerà il bene acquistato, se non dopo le dovute e necessarie revisioni, controlli ed autorizzazioni necessarie secondo le disposizioni normative vigenti.

In caso di discordanza tra il prezzo offerto in numeri e in lettere sarà considerato quello più conveniente all' ASL.

Nel caso dovessero pervenire offerte di pari importo si provvederà all'assegnazione previa estrazione a sorte.

Ai sensi del D.Lgs. 10 agosto 2018 n. 101 (Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si informa che i dati forniti dalla imprese e dai concorrenti nel procedimento di gara o altre procedure analoghe saranno oggetto di trattamento, da parte dell'A.S.L. CN2 (titolare del trattamento), nell'ambito delle norme vigenti, esclusivamente per le finalità connesse alla procedura in argomento.

Luogo e data-

Firma dell'offerente

Si allega copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità