



## **AVVISO DI VENDITA DI BENI MOBILI**

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:

### **Presso ex Poliambulatorio di Via Goito – Bra**

- N. 2 RIUNITI DENTISTICI MODELLO CASTELLINI PUMA INV. N. 40142 E N. 40143 COMPRENSIVI DI COMPRESSORE, INV. 40144

**Le attrezzature sopraindicate sono state dichiarate “Fuori uso” contabilmente ammortizzate.**

### **OFFERTA LIBERA**

- **TERMINE SCADENZA OFFERTA: 6 DICEMBRE 2023**

**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.S. Ingegneria Clinica – P.I. Fabrizio Bottero – ASL CN2 – tel. 0172/1408372 - e-mail [fbottero@aslcn2.it](mailto:fbottero@aslcn2.it)
- Responsabile del Procedimento e funzionario istruttore: Ing. Marco Cerrato – [mcerrato@aslcn2.it](mailto:mcerrato@aslcn2.it)
- PEC: [aslcn2@legalmail.it](mailto:aslcn2@legalmail.it).
- Segue modulo per presentazione dell'offerta.

**IL DIRIGENTE**

**S.S. Ingegneria Clinica**

**Ing. Marco CERRATO**

(documento informatico firmato digitalmente ai sensi di legge)



## **MODULO DI PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA**

**Spett.le**

**ASL CN2 ALBA BRA**

**Sede Legale: Via Vida n. 10 -12051 ALBA –Ospedale di VERDUNO**

**Alla S.C. Logistica Patrimonio Servizi e Acquisti**

**Settore PATRIMONIO**

**E, P.C.**

**Alla S.S. INGEGNERIA CLINICA**

**Ospedale Michele e Pietro Ferrero di Verduno**

**PEC: [aslcn2@legalmail.it](mailto:aslcn2@legalmail.it)**

**Da trasmettere anche via mail ordinaria a [ingegneria@aslcn2.it](mailto:ingegneria@aslcn2.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:

**Indicare le attrezzature per le quali si vuole presentare l'offerta:**

### **Presso ex Poliambulatorio di Via Goito – Bra**

- N. 2 RIUNITI DENTISTICI INV. N. 40142 E N. 40143 COMPRENSIVI DI COMPRESSORE, INV. 40144

#### **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***