| | | 2 |
|--|---|---|
| Commence describes an experience of the defendance of the commence of the comm | REGIONE SICILIANA | |
| | AZIENDA OSPEDALIERA " OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA - CERVELLO " | |
| | AVVISO POST INFORMAZIONE - ESITO DELLA GARA. | |
| | a) Amministrazione aggiudicatrice: AZIENDA OSPEDALIERA " OSPEDALI | |
| | RIUNITI VILLA SOFIA – CERVELLO " - VIALE STRASBURGO 233 – | |
| | 90146 PALERMO TELEFONO 091/7808384 – TELEFAX 091/7808394. | |
| | b) <i>Procedura di aggiudicazione:</i> Procedura negoziata mediante mercato elettronico. | |
| | c) Oggetto dell'appalto: Aggiudicazione mediante trattativa diretta n.936901 | |
| | per la fornitura annuale di materiale dedicato all'apparecchiatura | |
| | Baush&Lomb per chirurgia della cataratta e della retina per l'U.O.C. | |
| | di Oftalmologia dell'Azienda Ospedaliera - N.GARA 7440484- | |
| | d) Criterio di aggiudicazione: In favore del concorrente che avrà presentato il prezzo | |
| | più basso. | |
| | e) Numero di soggetti partecipanti: 1 | |
| | f) Data di aggiudicazione: Delibera n 293 del 01 luglio 2019. | |
| - | g) Impresa aggiudicataria: LOTTO: 1- Impresa Eyes Future . con sede legale in | |
| | Via Nazionale 18 n. 72 89013 Gioia Tauro possesso della Partita I.V.A 02622490809 | |
| | abilitata al bando denominato BSS, per un importo complessivo biennale di € | |
| | 217.908,00 = I.V.A. ESCLUSA | |
| | h) <i>Ulteriori informazioni</i> potranno essere richieste direttamente al Responsabile del | |
| | Procedimento Dr. Aldo Albano telefono 091/7808414. | |
| | IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO | |
| | (Dr. Aldo ALBANO) | |
| S-13-11 | | |
| | <i>t</i> / | |
| | | |