**ALLEGATO B**

Atti 2039/2021 all. 6

**OGGETTO:** **FORNITURA DI DISPOSITIVI MEDICI PER PAZIENTI AFFETTI DA FIBROSI CISTICA DESTINATI ALLA S.C FARMACIA DELL’ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA**

**OBIETTIVI**

Si intende acquisire per la Struttura Complessa Farmacia del Grande Ospedale Metropolitano Niguarda i dispositivi medici per pazienti affetti da fibrosi cistica.

L’obiettivo è quello di sondare il mercato al fine di individuare le ditte in grado di fornirli e definire successivamente una procedura di gara.

**OGGETTO DELLA FORNITURA**

Qui di seguito l’elenco dei prodotti oggetto della manifestazione di interesse:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LOTTI** | **DESCRIZIONE** | **CND** |
| 1 | HYANEB SOL IPERTONICA 30F 5ML M0001 | R9099 |
| 2 | MUCOCLEAR 3% 20 FIALE | V9099 |
| 3 | NARIDEK BAG 250 | Q030103 |
| 4 | NARIDEK SOL.LAVAGGI NASALI 6PZ M0172 | Q030103 |
| 5 | LAVONASE 12SAX250+12DIS IR NAS | V9099 |
| 6 | NEBUSAL 7% SOLUZ IPERT 60 FL | V9099 |

**Si chiede di allegare la relativa documentazione tecnica.**