



REGIONE CAMPANIA

AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO

www.aslavellino.it

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE e richiesta PREVENTIVO

ai sensi dell'art. 36, comma 2 lettere a) e b), del Codice dei Contratti Pubblici

per la messa in onda di uno spot informativo della durata di 30 secondi, già disponibile in formato digitale MPG2, per un periodo di giorni 30 con almeno 3 passaggi giornalieri, di cui uno nella fascia di maggiore ascolto (preferibilmente coincidente con quella del TG);

Amministrazione titolare del procedimento	ASL AVELLINO02600160648Via Degli Imbimbo, 10/12 AVELLINO AV
Soggetto stipulante	Nome: RAFFAELE PETROSINO Amministrazione: ASL AVELLINO
(RUP) Responsabile Unico del Procedimento	MARTUCCI MARIA
Contatti (mail, tel.)	mmartucci@aslavellino.it 0825164400.2219
Inizio presentazione offerte:	23/10/2019 14:00
Termine ultimo presentazione offerte:	28/10/2019 12:30
Termine ultimo richieste di chiarimenti:	25/10/2019 12:30
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	31/12/2019 12:30
Decorrenza Servizi:	entro 24 ore dall'invio del file video in formato digitale MPG2

DA COMPILARE A CURA DELLA SOCIETA' e inviare a mezzo pec all'indirizzo: provveditorato@pec.aslavellino.it	
Emittente televisiva	
Società	
Codice Fiscale	
Partita IVA	
Contatti (mail, tel.)	
Manifestazione di Interesse	SI NO (barrare con una X)
Preventivo di Spesa	€
Dati di fatturazione	Codice IPA di Fatturazione Elettronica: ZNKP9Y . Aliquote: secondo la normativa vigente
Termini di pagamento	60 GG Data Ricevimento Fattura

La presente richiesta è finalizzata esclusivamente a promuovere manifestazione di interesse da parte degli operatori economici e non vincola in alcun modo l'Azienda Sanitaria che sarà libera di seguire anche altre procedure.