

## AVVISO ESPLORATIVO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Convegno

### La chiusura dell'auricola sinistra per la prevenzione cardioembolica nella fibrillazione atriale non valvolare

9 giugno 2022

#### DECRIZIONE DELL'ATTIVITA' SPONSORIZZATA

La presente manifestazione d'interesse è rivolta alla ricerca di sponsorizzazioni da parte di Ditte a sostegno dei corsi di Formazione effettuati dal Centro di Formazione Aziendale della ASST di Lodi.

#### VALORE DELLA SPONSORIZZAZIONE

La presente sponsorizzazione riguarda l'attività di segreteria, predisposizione delle locandine, utilizzo della piattaforma, attività di docenza

#### REQUISITI RICHIESTI PER LA PARTECIPAZIONE

Contributo incondizionato

#### METODO DI VALUTAZIONE DELLE PROPOSTE PRESENTATE

Le proposte saranno valutate dal Responsabile del Centro di Formazione secondo le procedure in uso.

Sulla base dell'accettazione della sponsorizzazione verrà redatto un contratto tra le parti.

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE:** gli operatori economici interessati dichiarano il possesso dei requisiti di cui sopra e comunicano il loro interesse in forma scritta e accompagnata dalle eventuali specifiche richieste dall'avviso, redatta sull'apposita domanda di sponsorizzazione per evento formativo (Allegato 1 e 2).

E trasmessa tramite:

- a mezzo e-mail /PEC al seguente indirizzo: protocollo@pec.asst-lodi.it;
- mediante raccomandata con ricevuta di ritorno indirizzata a: Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi, Piazza Ospitale n. 10 – 26900 Lodi;

E deve indicare:

- a) il corrispettivo della sponsorizzazione con specifica disponibilità all'erogazione del contributo o della fornitura oggetto della sponsorizzazione previsto nei termini e le modalità previste dall'avviso;
- b) accettazione delle condizioni previste dall'avviso;
- c) l'impegno

In allegato

Modulo 1 e 2 del regolamento aziendale per la sponsorizzazione di attività formative

**IL RESPONSABILE  
DEL CENTRO DI FORMAZIONE  
AZIENDALE**

Responsabile del procedimento: Dr. Lucio Raimondi – tel. 0371-372980  
Referente del procedimento: Dr.ssa Mariagrazia Burla – tel 0371 -372983

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi**

26900 Lodi - Piazza Ospitale, 10 - Tel. 0371-37.1 / Fax 0371-37.6438 -  
C.F. e P.IVA 09322180960