

## MANIFESTAZIONE INTERESSE

OGGETTO: RICHIESTA PREVENTIVO PER L’AFFIDAMENTO PROVIDER ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI AGRIGENTO

AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO VOLTO ALL’INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI PROVIDER PER L’AFFIDAMENTO DIRETTO , AI SENSI DELL’ART 36 DEL D.LGS 50/2016, E SS.MM.II.

Termine per l’invio delle manifestazioni di interesse deve avvenire entro e non oltre **23 Marzo 2023** MEDIANTE TRAMITE RACCOMANDATA A/R ALL’INDIRIZZO DI VIA PICONE, 8 - 92100 AGRIGENTO, SECONDO LE VOCI DI SPESA DI SEGUITO INDICATE.

LE VOCI DI SPESA, RISPETTO ALLE QUALI SI CHIEDE UN PREVENTIVO IL PIU’ POSSIBILE DETTAGLIATO SONO:

- ACCREDITAMENTO E.C.M E MODULISTICA CONTRIBUTO E.C.M FINO A 10 CREDITI
- RACCOLTA ISCRIZIONI CON REPORT OGNI 10
- 1 HOSTESS PER UNA GIORNATA
- 1 TECNICO DI SALA PER UNA GIORNATA
- GRAFICA BROCHURE
- BROCHURE COSTO UNITARIO
- ATTESTATI COSTO UNITARIO
- CARPETTE COSTO UNITARIO
- PENNE COSTO UNITARIO

FREE AGENZIA

SARA’ CURA DI QUESTO ORDINE COMUNICARE QUANTO PRIMA ALL’AGGIUDICATARIO L’ESITO DELLA SELEZIONE AL FINE DELLA SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO DI AFFIDAMENTO.

