



Mantova, 10/12/2024

Fascicolo n. 640/2024

**OGGETTO: AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DI KIT DI MOTORIZZAZIONE PER CARROZZINE PER PAZIENTE ASSISTITO NELL'AMBITO DELL'ASSISTENZA PROTESICA DOMICILIARE**

#### **CHIARIMENTI**

**Quesito:** è possibile conoscere luogo di consegna dell'ausilio?

**Risposta:** La consegna è presso il domicilio del paziente residente nel comune di Castelleone (Cr)

Il Dirigente delegato dal Direttore  
della Struttura Gestione Acquisti  
Dott. Raffaele Bonora

*L'originale del presente documento, sottoscritto digitalmente dal Dirigente delegato dal Direttore della Struttura Gestione Acquisti, è depositato in atti.*

Il referente del procedimento: Paola Fregni tel. 0376/435945 e-mail [paola.fregni@asst-mantova.it](mailto:paola.fregni@asst-mantova.it)  
Il Responsabile del Procedimento: Antonella Boni tel. 0376/464215 e-mail: [antonella.boni@asst-mantova.it](mailto:antonella.boni@asst-mantova.it)