

DATI GENERALI DELLA PROCEDURA

Numero Trattativa	1493057
Descrizione	cs) fornitura annuale dispositivi medici e soluzioni per procedure di plasmateresi terapeutica con apparecchiatura COM.TEC per il Servizio Trasfusionale di Alghero
Tipologia di trattativa	Affidamento diretto (art. 36, c. 2, lett. A, D.Lgs. 50/2016)
Soglia di rilevanza comunitaria	Sotto soglia
Modalità di svolgimento della procedura	Telematica (on line)
Modalità di definizione dell'offerta	Prezzi unitari
CIG	Z722F33AF7
CUP	Non inserito
Amministrazione titolare del procedimento	AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA - AREA GIURIDICO AMMINISTRATIVA ASSL SASSARI 92005870909 07100 VIA ENRICO COSTA, 57 SASSARI (SS)
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	UFEY3T
Punto Ordinante	PIER NICOLA BENVEGNA / BNVPNC54R01I452I
Soggetto stipulante	PIER NICOLA BENVEGNA / BNVPNC54R01I452I AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA
Data e ora inizio presentazione offerta	12/11/2020 12:59
Data e ora termine ultimo presentazione offerta	17/11/2020 18:00
Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	31/12/2020 18:00
Ulteriori note	
Bandi / Categorie oggetto della Trattativa	Forniture specifiche per la Sanità (BENI)
Fornitore	FRESENIUS KABI ITALIA SRL
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta	Non specificato
Termini di pagamento	60 GG Data Ricevimento Fattura
Dati di Consegna	vedi ordini
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: VIA ENRICO COSTA - 57 - 07100 SASSARI - SARDEGNA

SCHEDA TECNICA 1 DI 1

Nome Scheda Tecnica	dispositivi medici e soluzioni per procedure di plasmateresi terapeutica
Quantità	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	*NOME COMMERCIALE DELL'AGO FISTOLA PER EMODIALISI	Tecnico	Valore minimo ammesso	dispositivi medici e soluzioni per procedure di plasmaferesi terapeutica (come da dettaglio tecnico economico allegato)
2	*Prezzo	Economico	Nessuna regola	
3	*Unità di misura	Tecnico	Valore minimo ammesso	CONFEZIONE
4	Descrizione tecnica	Tecnico	Valore minimo ammesso	AGHI FISTOLA PER EMODIALISI CON DISPOSITIVO 'SAFETOUGH'
5	*Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	ACQUISTO
6	*Codice CND	Tecnico	Valore minimo ammesso	A010401

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA TRATTATIVA

Descrizione	Nome file
allegato B	allegato B.rtf
dettaglio tecnico economico allegato	dispositivi medici e soluzioni per procedure di plasmaferesi terapeutica.xls

RICHIESTE AL FORNITORE

Descrizione	Firmato digitalmente
allegato B	Sì
dettaglio tecnico economico allegato	Sì