

Mercato Elettronico della P.A. - Trattativa con un unico Operatore Economico

OFFERTA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	1741371
Descrizione	Fornitura di n. 1 Microinfusore Device Kit (durata 5 anni) Codice 50927 + Sensor Kit (2x14 gg cad. Tot. 28 gg) Codice 50926, modello Glucomen day CGM, compreso materiale di consumo per n. 6 mesi, per la paziente M.M. residente in Olbia
Tipologia di trattativa	Affidamento diretto (art. 36, c. 2, lett. A, D.Lgs. 50/2016)
CIG	ZD6322243A
CUP	Non inserito
AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE	
Nome Ente	AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA
Codice Fiscale Ente	92005870909
Nome Ufficio	SERVIZIO GIURIDICO AMMINISTRATIVO AREA OLBIA - ATS SARDEGNA
Indirizzo Ufficio	VIA ENRICO COSTA, 57 07100 SASSARI (SS)
Telefono / FAX Ufficio	0789552033 / -
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	T0HUBU
Punto Ordinante	GIOVANNA PUZZI / CF:PZZGNN58T43G154A
Firmatari del Contratto	GIOVANNA PUZZI / CF:PZZGNN58T43G154A
FORNITORE	
Ragione o denominazione Sociale	A. MENARINI DIAGNOSTICS SRL
Codice Identificativo dell'Operatore Economico	05688870483
Codice Fiscale Operatore Economico	05688870483
Partita IVA di Fatturazione	05688870483
Sede Legale	VIA SETTE SANTI, 3 50131 FIRENZE (FI)
Telefono	0555680652
PEC Registro Imprese	DIAGGARE.MENARINI@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	05688870483
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	01/12/2006 00:00
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	FI

PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	DR.TOSCANA.GTPEC@PCE.AGENZIAENTRATE.IT
CCNL applicato / Settore	CHIMICA / INDUSTRIA
<i>Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari</i>	
BENI	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT82Z0200802854000030074168
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	Mauro Stendardi CAPANNORI (LUCCA) IL 06/02/1960 STNMRA60B06B648KGiovanni Ricci Armani FIRENZE il 12/08/1967 RCCGNN67M12D612UAlessandro Nesti FIRENZE il 14/11/1959 NSTLSN59S14D612ALuigi Duca NAPOLI il 09/05/1962 DCULGU62E09F839KAlessandro Niccolini Monterotondo (RM) il 08/02/1971 NCCLSN71B08F611RPietro Giovanni Corsa BRINDISI il 03/11/1955 CRSPRG55S03B180G
(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula	
DATI DELL'OFFERTA	
Identificativo univoco dell'offerta	1059821
Offerta sottoscritta da	MASSIMO PICA
Email di contatto	DIAGGARE@MENARINI.IT
L'offerta è irrevocabile fino al	21/12/2021 18:00

OGGETTO DI FORNITURA (1 di 1)	
Bando	Forniture specifiche per la Sanità
Categoria	BENI
Descrizione Oggetto di Fornitura	Dispositivi infusionali
Quantità richiesta	1
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO
Marca	WAVE FORM TECHONOLOGIES-I-SENS
Codice articolo produttore	50927-50926-50944
NOME COMMERCIALE DEL MICROINFUSORE	GlucoMen Day CGM - Devices Kit- GlucoMen Day CGM - Sensor Kit (2x)
Descrizione tecnica	SISTEMA MONITORAGGIO IN CONTINUO GLICEMIA
Tipo contratto	ACQUISTO
Codice CND	Z1204021601
Anno di prima immissione sul mercato	2020
Range min /max infusione basale [UI/h]	DA 0,05 A 50

PROGRAMMAZIONE INFUSIONE BASALE	NO
Modalità di rilascio insulina [frazione UI/h –	1/20 – 3 MINUTI
Bolo	A RICHIESTA
Bolo max [UI]	FINO A 25
Schermo	COLORI
Dimensioni pompa [lxhxp] [mm]	N.A.
Trasmissione dati	BLUETOOTH
Alimentazione	SI VADA SCHEDA TECNICA
Interazione con sistema monitoraggio in continuo	NO
Peso (g)	5
NUMERO VELOCITÀ INFUSIONE BASALE	FINO A 12

VALORE DELL'OFFERTA ECONOMICA

Modalità di definizione dell'Offerta	Prezzo a corpo (Importo da ribassare: 3.150,00 EURO)
Valore dell'Offerta	3.150,00 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta: <i>(non specificato)</i>	
Costi di Sicurezza aziendali concernenti l'adempimento della disposizione in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art.95, comma 10, del D.Lgs. n.50/2016, compresi nell'Offerta: 18,59 (Euro)	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Dati di Consegna	Vedi lettera di invito e ordini di acquisto emessi dalla ATS Sardegna - ASSL Olbia
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 4% Indirizzo di fatturazione: Vedi lettera di invito e ordini di acquisto emessi dalla ATS Sardegna - ASSL Olbia
Termini di Pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi

Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Trattativa Diretta resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47 e 76 del d.P.R. n.445/2000

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 46 e 50).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordinante dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino a data sopra indicata ("L'Offerta è irrevocabile fino al").
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordinante in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53 delle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione, che il relativo Contratto sarà regolato dalle Condizioni Generali di Contratto applicabili al/ai Bene/i Servizio/i offerto/i, nonché dalle eventuali Condizioni particolari di Contratto predisposte e inviate dal Punto Ordinante, obbligandosi, in caso di aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.

- Il Fornitore dichiara che per questa impresa nulla osta ai fini dell'art. 10 Legge n.575 del 31 maggio 1965, e successive modifiche ex art. 9 D.P.R. n. 252 del 3 giugno 1998;
- Il Fornitore è consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Impresa verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, e l'Amministrazione titolare della presente Trattativa diretta escute l'eventuale cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula, questa potrà essere risolta di diritto dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il Fornitore dichiara che non sussiste la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001 nei confronti della stazione appaltante e/o della Committente;
- Il Fornitore ha preso piena conoscenza del "Patto di Integrità", eventualmente predisposto dalla Stazione appaltante e/o dalla Committente, allegato alla richiesta di offerta, accettando le clausole ivi contenute e si impegna a rispettarne le prescrizioni;
- Il presente Documento di Offerta è esente da registrazione ai sensi del Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s. m.i., salvo che in caso d'uso ovvero ove diversamente e preventivamente esplicitato dall' Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta;

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE