

Dati generali della procedura

<b>Numero RDO:</b>	2128548
<b>Descrizione RDO:</b>	(EC) ACQUISTO DI MATERASSI ANTIDECUBITO A FLUTTUAZIONE DINAMICA PER IL DISTRETTO DI ALGHERO
<b>Criterio di aggiudicazione:</b>	Prezzo piu' basso
<b>Numero di Lotti:</b>	1
<b>Unita' di misura dell'offerta economica:</b>	Valori al ribasso
<b>Amministrazione titolare del procedimento</b>	AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA 92005870909 VIA ENRICO COSTA, 57 SASSARI SS
<b>Punto Ordinante</b>	PIER NICOLA BENVEGNA
<b>Soggetto stipulante</b>	Nome: PIER NICOLA BENVEGNA Amministrazione: AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA
<b>Codice univoco ufficio - IPA</b>	UFEY3T
<b>(RUP) Responsabile Unico del Procedimento</b>	Dott. Pier nicola Benvegna
<b>Inizio presentazione offerte:</b>	23/11/2018 09:20
<b>Termine ultimo presentazione offerte:</b>	03/12/2018 12:00
<b>Temine ultimo richieste di chiarimenti:</b>	29/11/2018 12:00
<b>Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)</b>	31/12/2018 00:00
<b>Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:</b>	7
<b>Bandi / Categorie oggetto della RdO:</b>	BENI/Forniture specifiche per la Sanità
<b>Numero fornitori invitati:</b>	1
<b>Segnalazione delle offerte anomale:</b>	si

Lotto 1 - Dettagli

<b>Denominazione lotto</b>	materasso a fluttuazione dinamica modello Wave/2
<b>CIG</b>	Z4225DBA2D
<b>CUP</b>	
<b>Dati di consegna</b>	CONTATTARE DISTRETTO ALGHERO UFFICIO ASSISTENZA PROTESICA TEL.079/9951636
<b>Dati di fatturazione</b>	Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: ATS SARDEGNA - ASSL SASSARIVIA ENRICO COSTA 57 (PIAZZA FIUME) Sassari - 07100 (SS)
<b>Termini di pagamento</b>	60 GG Data Ricevimento Fattura
<b>Importo dell'appalto oggetto di offerta (base d'asta)</b>	4140,00

Lotto 1 - Schede tecniche

<b>Nome Scheda Tecnica</b>	Materassi antidecubito marca Euroausili mod. Wave/2 (per assistiti M.P.B. - P.S. - M.A. - T.G.)
<b>Quantita'</b>	4

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

<b>Nr.</b>	<b>Caratteristica</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Regola di Ammissione</b>	<b>Valori</b>
1	Nome commerciale del materasso antidecubito attivo	Tecnico	Valore unico ammesso	marca Euroausili mod. Wave/2
2	* Unità di misura	Tecnico	Lista di scelte	• Pezzo
3	Tipo contratto	Tecnico	Lista di scelte	• Acquisto
4	Codice CND	Tecnico	Nessuna regola	
5	Anno di prima immissione sul mercato / Versione del	Tecnico	Nessuna regola	

	materasso			
6	Latex free	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• NO</li> <li>• Solo le parti che entrano in contatto con il paziente</li> <li>• Tutto il kit materasso</li> </ul>
7	Tipo (ISO 03.33.06.018)	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Materasso ad aria con camera a gonfiaggio alternato, con compressore</li> <li>• Materasso ad elementi interscambiabili, con compressore</li> </ul>
8	Indicazioni d'uso	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prevenzioni</li> <li>• Lesioni I stadio</li> <li>• Lesioni II stadio</li> <li>• Lesioni III stadio</li> <li>• Lesioni IV stadio</li> </ul>
9	Tipologia pressione	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Compensazione pressoria</li> <li>• Pressione alternata</li> </ul>
10	Cessione d'aria	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• NO</li> <li>• Alta, verso cute</li> <li>• Bassa, verso cute</li> </ul>
11	Portata massima [kg]	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fino a 70</li> <li>• Da 71 a 130</li> <li>• Da 131 a 160</li> <li>• Oltre 161</li> </ul>
12	Dimensioni	Tecnico	Lista di	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 190x80x10</li> </ul>

	(LxHxP) [cm]		scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 200x85x15</li> <li>• 200x90x25</li> <li>• 200x120x25</li> <li>• 135x65x18</li> <li>• 90x45x10</li> </ul>
13	Altezza camere [cm]	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fino a 8</li> <li>• Da 9 a 12</li> <li>• Da 13 a 18</li> <li>• Da 19 a 25</li> <li>• Oltre 26</li> </ul>
14	Riempimento camere	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fisso</li> <li>• Fluttuazione naturale</li> <li>• Fluttuazione alternata</li> <li>• Aria fluidizzata</li> </ul>
15	Camere [numero]	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fino a 10</li> <li>• Da 11 a 15</li> <li>• Da 16 a 20</li> <li>• Da 21 a 30</li> <li>• Da 31 a 50</li> <li>• Oltre 51</li> </ul>
16	Configurazione camere	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Camera unica con microsfele</li> <li>• Bolle</li> <li>• Cilindri verticali</li> <li>• Tubolari trasversali</li> </ul>
17	Temperatura variabile	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• NO</li> <li>• SI</li> </ul>
18	Elementi intercambiabili	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• NO</li> <li>• SI</li> </ul>
19	Funzione pulsatile	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• NO</li> <li>• A richiesta</li> <li>• Programmabile</li> <li>• Programmabile e a richiesta</li> </ul>

20	Radiotrasparenza	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• NO</li> <li>• SI - materasso e coprimaterasso</li> <li>• Solo materasso</li> <li>• Solo coprimaterasso</li> </ul>
21	* Prezzo	Economico	Valore massimo ammesso	1035,00

Nessun documento allegato alla Rdo

Richieste ai partecipanti

Descrizione	Lotto	Tipo Richiesta	Modalita' risposta	Obbligatorio	Documento unico per operatori riuniti
Eventuale documentazione relativa all'avvalimento	Gara	Amministrativa	Invio telematico	Facoltativo, ammessi più documenti	Si
Eventuali atti relativi a R.T.I. o Consorzi	Gara	Amministrativa	Invio telematico	Facoltativo, ammessi più documenti	Si
SCHEDA TECNICHE	materasso a fluttuazione dinamica modello Wave/2	Tecnica	Invio telematico	Obbligatorio, ammessi più documenti	Si
Offerta Economica (fac-simile di sistema)	materasso a fluttuazione dinamica modello Wave/2	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si

Elenco fornitori invitati

Nr.	Ragione Sociale	Partita iva	Codice fiscale	Comune(PR)	Regione	Modalità di inclusione
1	SAPIO LIFE SRL	02006400960	02006400960	MONZA(MB)	LOMBARDIA	SCELTO

Relativamente ai Fornitori inclusi con esecuzione di filtri o con sorteggio, i parametri impostati per l'inclusione sono i seguenti: *nessun filtro ulteriore*