

Dati generali della procedura

Numero RDO:	2319826
Descrizione RDO:	Cs) fornitura deambulatori tipo rollator per Servizio Assistenza Protesica Sassari
Criterio di aggiudicazione:	Prezzo piu' basso
Numero di Lotti:	2
Esclusione Automatica delle offerte anomale (articolo 97, comma 8, D.Lgs 50/2016)	si
Formulazione dell'offerta economica:	Valore economico (Euro)
Modalità di calcolo della soglia di anomalia:	Il calcolo della soglia di anomalia delle offerte è effettuato secondo le prescrizioni dell'art. 97, comma 2, del Codice Appalti, in presenza di almeno 5 offerte ammesse. In caso di identico ribasso offerto, ai fini della determinazione della soglia di anomalia, le offerte identiche sono considerate come offerte uniche. La comparazione delle offerte ammesse alla soglia di anomalia determinata viene effettuata considerando le prime due cifre decimali delle offerte (troncamento alla seconda cifra decimale)
Amministrazione titolare del procedimento	AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA 92005870909 VIA ENRICO COSTA, 57 SASSARI SS
Punto Ordinante	PIER NICOLA BENVEGNA
Soggetto stipulante	Nome: PIER NICOLA BENVEGNA Amministrazione: AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA
Codice univoco ufficio - IPA	UFEY3T
(RUP) Responsabile Unico del Procedimento	dottor Pier Nicola Benvegna
Inizio presentazione offerte:	04/06/2019 18:34
Termine ultimo presentazione offerte:	14/06/2019 18:00
Temine ultimo richieste di chiarimenti:	13/06/2019 12:00
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	31/12/2019 23:59
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	7
Misura delle eventuali penali:	Indicare nelle Condizioni Generali di Fornitura allegate al Bando

	oggetto della RdO e/o nelle Condizioni Particolari definite dall'Amministrazione
Bandi / Categorie oggetto della RdO:	BENI/Forniture specifiche per la Sanità
Numero fornitori invitati:	12

Lotto 1 - Dettagli

Denominazione lotto	deambulatore tipo rollator (paziente F.A.) come da dettaglio tecnico economico allegato
CIG	Z752542415
CUP	
Formula di calcolo del punteggio economico	
Oneri di sicurezza non soggetti a ribasso	Non specificati
Dati di consegna	Servizio Assistenza Protesica - Villaggio San Camillo SS 200 Sorso - Sassari. Ref. Dr.ssa Marras tel.079/2062058
Dati di fatturazione	Codice IPA di Fatturazione Elettronica: UFEY3T . Aliquote: secondo la normativa vigente
Termini di pagamento	60 GG Data Ricevimento Fattura
Importo dell'appalto oggetto di offerta (base d'asta)	390,00000000

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Deambulatore tipo rollator (paziente F.A.)
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale del deambulatore	Tecnico	Valore minimo ammesso	deambulatore tipo rollator (paziente F.A.) come da dettaglio tecnico economico allegato
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico	Acquisto

			ammesso	
4	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
5	* Codice CND	Tecnico	Valore minimo ammesso	Y120699
6	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Lotto 2 - Dettagli

Denominazione lotto	fornitura deambulatore tipo rollator cod.ISO 12.06.09.009 portata minima kg.160 (paziente R.M.M.)
CIG	Z752542415
CUP	
Formula di calcolo del punteggio economico	
Oneri di sicurezza non soggetti a ribasso	Non specificati
Dati di consegna	Servizio Assistenza Protesica - Villaggio San Camillo 07100 Sassari - ref. Dr.ssa Marras tel.079/2062058
Dati di fatturazione	Codice IPA di Fatturazione Elettronica: UFEY3T . Aliquote: secondo la normativa vigente
Termini di pagamento	60 GG Data Ricevimento Fattura
Importo dell'appalto oggetto di offerta (base d'asta)	195,00000000

Lotto 2 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Deambulatore bariatrico tipo rollator cod. ISO 12.06.09.009 portata minima kg.160 (paziente R.M.M.)
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale del deambulatore	Tecnico	Valore minimo ammesso	deambulatore bariatrico tipo rollator cod.ISO 12.06.09.009 portata minima kg.160

				(paziente R.M.M.)
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
4	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
5	* Codice CND	Tecnico	Valore minimo ammesso	Y120699
6	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Documentazione Allegata alla RdO

Descrizione	Riferimento	Documento	Link Esterno
allegato B	Gara	Allegato B.rtf (515.67KB)	
dettaglio tecnico economico - lotto 1	deambulatore tipo rollator (paziente F.A.) come da dettaglio tecnico economico allegato	Deambualtore.xls (41KB)	

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
allegato B	Gara	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio, ammessi più documenti	Si
schede tecniche	deambulatore tipo rollator (paziente F.A.) come da dettaglio tecnico economico allegato	Tecnica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio, ammessi più documenti	Si
Offerta Economica	deambulatore tipo rollator	Economica	Invio telematico	Obbligatorio	Si

(fac-simile di sistema)	(paziente F.A.) come da dettaglio tecnico economico allegato		con firma digitale		
dettaglio tecnico economico - lotto 1	deambulatore tipo rollator (paziente F.A.) come da dettaglio tecnico economico allegato	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
schede tecniche	fornitura deambulatore tipo rollator cod.ISO 12.06.09.009 portata minima kg.160 (paziente R.M.M.)	Tecnica	Invio telematico	Obbligatorio, ammessi più documenti	Si
Offerta Economica (fac-simile di sistema)	fornitura deambulatore tipo rollator cod.ISO 12.06.09.009 portata minima kg.160 (paziente R.M.M.)	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	ALEA S.A.S.	05067060011	05067060011	MONCALIERI(TO)	PIEMONTE	SCELTO
2	ALL MOBILITY TRADING SRL	02562980348	02562980348	PARMA(PR)	EMILIA ROMAGNA	SCELTO
3	AXOSAN DI MICHELE CARBONI	02400160905	CRBMHL81M17G203G	SASSARI(SS)	SARDEGNA	SCELTO
4	DINA PROFESSIONAL SRL	04566840874	04566840874	SAN GIOVANNI LA PUNTA(CT)	SICILIA	SCELTO
5	IDS SRL	05215390872	05215390872	CATANIA(CT)	SICILIA	SCELTO
6	KIMAL	00180340549	00180340549	PERUGIA(PG)	UMBRIA	SCELTO

7	MEDICAIR CENTRO S.R.L.	07249200960	07249200960	POGLIANO MILANESE(MI)	LOMBARDIA	SCELTO
8	MEDIKRON	04707001006	04707001006	ROMA(RM)	LAZIO	SCELTO
9	MEDVET	02367210735	02367210735	TARANTO(TA)	PUGLIA	SCELTO
10	ORTOPEDIA TARCISIO MUREDDU	01029950902	MRDTCS45R25I452S	SASSARI(SS)	SARDEGNA	SCELTO
11	PLASTI FOR MOBIL	01040690156	01040690156	MILANO(MI)	LOMBARDIA	SCELTO
12	SPES S.R.L. A SOCIO UNICO	10027180016	10027180016	SCARMAGNO(TO)	PIEMONTE	SCELTO

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

In caso di accertamento del difetto del possesso dei requisiti di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016, l'Amministrazione potrà procedere alla risoluzione del contratto. In tal caso, il pagamento del corrispettivo pattuito avverrà solo con riferimento alle prestazioni già eseguite e nei limiti dell'utilità ricevuta. L'amministrazione potrà altresì procedere all'incameramento della cauzione definitiva ove richiesta o, in alternativa, applicare una penale in misura non inferiore al 10 per cento del valore del contratto.