

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

| OFFERTA RELATIVA A: | |
|--|--|
| Numero Trattativa | 1510850 |
| Descrizione | (EC) fornitura annuale di maschere fuori gara TOTAL FACE PERFORMAX con valvola e senza valvola per pazienti Distretto Assl Sassari |
| Tipologia di trattativa | Affidamento diretto (art. 36, c. 2, lett. A, D.Lgs. 50/2016) |
| CIG | Non inserito |
| CUP | Non inserito |
| AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE | |
| Nome Ente | AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA |
| Codice Fiscale Ente | 92005870909 |
| Nome Ufficio | AREA GIURIDICO AMMINISTRATIVA ASSL SASSARI |
| Indirizzo Ufficio | VIA ENRICO COSTA, 57 07100 SASSARI (SS) |
| Telefono / FAX Ufficio | 0792062723 / - |
| Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica | UFEY3T |
| Punto Ordinante | PIER NICOLA BENVEGNA / CF:BNVPNC54R01I452I |
| Firmatari del Contratto | PIER NICOLA BENVEGNA / CF:BNVPNC54R01I452I |
| FORNITORE | |
| Ragione o denominazione Sociale | MTV MEDICAL |
| Codice Identificativo dell'Operatore Economico | 02330970209 |
| Codice Fiscale Operatore Economico | 02330970209 |
| Partita IVA di Fatturazione | NON INSERITO |
| Sede Legale | VIA DEL COMMERCIO N. 15 46043 CASTIGLIONE DELLE STIVIERE (MN) |
| Telefono | 03761962371 |
| PEC Registro Imprese | MTV.MEDICAL@LEGALMAIL.IT |
| Tipologia impresa | Società a Responsabilità Limitata |
| Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale | 02330970209 |
| Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale | 03/03/2011 00:00 |
| Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale | MN |
| PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: | DP.MANTOVA@PCE.AGENZIAENTRATE.IT |

| | |
|---|---------------------------------------|
| CCNL applicato / Settore | COMMERCIO - CONFCOMMERCIO / SANITARIO |
| Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari | |
| BENI | |

| | |
|--|---------------------|
| Nessun dato rilasciato. | |
| (*) 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 | 903136 |
| Offerta sottoscritta da | MICHELE TURRINI |
| Email di contatto | INFO@MTVMEDICAL.COM |
| L'offerta è irrevocabile fino al | 31/12/2021 18:00 |

| OGGETTO DI FORNITURA (1 di 3) | |
|----------------------------------|---|
| Bando | Forniture specifiche per la Sanità |
| Categoria | BENI |
| Descrizione Oggetto di Fornitura | Maschere per anestesia |
| Quantità richiesta | 10 |
| PARAMETRO RICHIESTO | VALORE OFFERTO |
| NOME COMMERCIALE DELLA MASCHERA | Performax ee+se total face Mask small 1044385 |
| Prezzo | 200,00000000 |
| Unità di misura | PEZZO |
| Tipo contratto | ACQUISTO |

| OGGETTO DI FORNITURA (2 di 3) | |
|----------------------------------|---|
| Bando | Forniture specifiche per la Sanità |
| Categoria | BENI |
| Descrizione Oggetto di Fornitura | Maschere per anestesia |
| Quantità richiesta | 30 |
| PARAMETRO RICHIESTO | VALORE OFFERTO |
| NOME COMMERCIALE DELLA MASCHERA | Performax ee+se total face Mask large 1044386 |

| | |
|-----------------|--------------|
| Prezzo | 200,00000000 |
| Unità di misura | PEZZO |
| Tipo contratto | ACQUISTO |

OGGETTO DI FORNITURA (3 di 3)

| | |
|----------------------------------|--|
| Bando | Forniture specifiche per la Sanità |
| Categoria | BENI |
| Descrizione Oggetto di Fornitura | Maschere per anestesia |
| Quantità richiesta | 10 |
| PARAMETRO RICHIESTO | VALORE OFFERTO |
| NOME COMMERCIALE DELLA MASCHERA | Performax ee+se total face Mask extralarge 1080423 |
| Prezzo | 200,00000000 |
| Unità di misura | PEZZO |
| Tipo contratto | ACQUISTO |

VALORE DELL'OFFERTA ECONOMICA

| | |
|--|----------------|
| Modalità di definizione dell'Offerta | Prezzi unitari |
| Valore dell'Offerta | 10.000,00 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: 100,00 (Euro) | |

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

| | |
|---------------------------------|--|
| Dati di Consegna | VEDI ORDINE |
| Dati e Aliquote di Fatturazione | Aliquota IVA di fatturazione:22% Indirizzo di fatturazione: VIA ENRICO COSTA 57 SASSARI - 07100 (SS) SARDEGNA |
| Termini di Pagamento | 60 GG Data Ricevimento Fattura |

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 Ordinate dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino fino alla data sopra indicata ("L'Offerta è irrevocabile fino al").
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordinate 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 Ordinate, 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