

DATI GENERALI DELLA PROCEDURA	
Numero Trattativa	665004
Descrizione	ACQUISTO URGENTE IALURIL PREFILL SIRINGA PER FARMACIE ATS SARDEGNA
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	Prezzo a corpo
CIG	Z6C2581F4E
CUP	Non inserito
Amministrazione titolare del procedimento	AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA - SC ACQUISTI DI BENI 92005870909 07100 VIA ENRICO COSTA, 57 SASSARI (SS)
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	VXLTSD
Punto Ordinante	MARIA ALESSANDRA DE VIRGILIIS / DVRMLS62H54B354K
Soggetto stipulante	MARIA ALESSANDRA DE VIRGILIIS / DVRMLS62H54B354K AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA
Data e ora inizio presentazione offerta	26/10/2018 12:04
Data e ora termine ultimo presentazione offerta	05/11/2018 18:00
Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	05/05/2019 18:00
Ulteriori note	Per qualsiasi chiarimento scrivere, preferibilmente, all'email davide.podda@atsardegna.it o telefonare al n. 070/6093217 - Davide Podda
Bandi / Categorie oggetto della Trattativa	Ricerca, rilevazione scientifica e diagnostica (BENI)
Fornitore	IBSA FARMACEUTICI ITALIA S.R.L.
Valore dell'offerta economica	39900
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	ATTENDERE ORDINI DEI SERVIZI DI FARMACIA
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: VIA ENRICO COSTA, 57 SASSARI - 07100 (SS) SARDEGNA

SCHEDA TECNICA 1 DI 1	
Nome Scheda Tecnica	Prodotti chimici (esclusi i reagenti diagnostici)
Quantità	450

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	IBSA
2	*NOME COMMERCIALE DEL PRODOTTO CHIMICO (ESCLUSI I REAGENTI DIAGNOSTICI)	Tecnico	Valore minimo ammesso	IALURIL PREFILL
3	Descrizione tecnica	Tecnico	Valore minimo ammesso	<p>PRODOTTO CHIMICO. DENOMINAZIONE: IALURIL PREFILL - KIT SIRINGA PRE RIEMPITA DA 50 ML CON LUER LOCK ADAPTER SOLUZIONE STERILE DI SODIO IALURONATO E CONDROITIN SOLFATO PER INSTILLAZIONE INTRAVESCICALE IN SIRINGA PRE RIEMPITA; APPLICAZIONE: SOLUZIONE STERILE DI SODIO IALURONATO ALL'1,6% E CONDROITIN SOLFATO AL 2% PER INSTILLAZIONE INTRAVESCICALE IN SIRINGA PPRE RIEMPITA DA 50 ML; NOMENCLATURA IUPAC: U9099; NUMERO CAS: 71763/R; TIPO DI CONFEZIONE: FIALA</p>
4	*Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	ACQUISTO
5	Tipo di confezione	Tecnico	Valore minimo ammesso	FIALA
6	Applicazione	Tecnico	Valore minimo ammesso	<p>SOLUZIONE STERILE DI SODIO IALURONATO ALL'1,6% E CONDROITIN SOLFATO AL 2% PER INSTILLAZIONE INTRAVESCICALE IN SIRINGA PPRE RIEMPITA DA 50 ML</p>
7	Nomenclatura IUPAC	Tecnico	Valore minimo ammesso	U9099
8	Numero CAS	Tecnico	Valore minimo ammesso	71763/R
9	Denominazione	Tecnico	Valore minimo ammesso	<p>IALURIL PREFILL - KIT SIRINGA PRE RIEMPITA DA 50 ML CON LUER LOCK ADAPTER SOLUZIONE STERILE DI SODIO IALURONATO E CONDROITIN SOLFATO PER INSTILLAZIONE INTRAVESCICALE IN SIRINGA PRE RIEMPITA</p>
10	Sinonimo	Tecnico	Nessuna regola	
11	Formula	Tecnico	Nessuna regola	

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
12	Tipologia prodotto	Tecnico	Valore minimo ammesso	LIQUIDO
13	Concentrazione [%]	Tecnico	Valore minimo ammesso	1,6% 2%
14	Classificazione per il trasporto ONU	Tecnico	Nessuna regola	
15	Classe di trasporto	Tecnico	Nessuna regola	
16	Rischio secondario	Tecnico	Nessuna regola	
17	Gruppo di imballaggio	Tecnico	Nessuna regola	

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA TRATTATIVA

Nessun documento allegato alla Trattativa

RICHIESTE AL FORNITORE

Descrizione	Firmato digitalmente
OFFERTA PERSONALIZZATA CON PREZZO UNITARIO E TOTALE, N. REPERTORIO MIN. E CND	Sì