Allegato n° 1 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 2 fogli.

P. Carta 18/09/2018

ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Oristano

Distretto Sanitario Oristano
Ufficio Assistenza Protesica

Prot. NP/2018/_____

Oristano, li _____

OGGETTO: richiesta acquisto presidi sanitari
L.R. 39/91 art. 17 e integrative
straordinarie del 01.08.1996, n. 34.

Al Servizio
Provveditorato

SEDE

In riferimento alla richiesta [illegible], prot. n° 292067 del 13/09/2018, tendente ad ottenere la fornitura di presidi elasto-compressivi, in quanto affetta da "Linfedema secondario dell'arto superiore sn – Mastectomia radicale sn", allegato alla presente si trasmette la richiesta per l'acquisto dei presidi sanitari di cui all'oggetto.

- N. 1 bracciale standard per l'arto superiore sinistro, a trama piatta, 2a classe di compressione, autoreggente con anello in silicone lungo (braccio-polso), misura 1ª, "MEDIVEN ESPRIT";

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
Dr. Antonio Delabona –

L'OPERATORE AMMINISTRATIVO
- Fausto Spanu -

ATS
Data: 2018-09-18 12:02:33.0, NP/2018/62806

Distretto Sanitario Oristano
Via Carducci 41
09170 Oristano
Tel.0783 317013

Direttore
Dott.Antonio Delabona
antonio.delabona@asloristano.it

ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Oristano

Distretto Sanitario Oristano
Ufficio Assistenza Protesica

Prot. NP/2018/_____

Oristano, li _____

OGGETTO: richiesta acquisto presidi sanitari
L.R. 39/91 art. 17 e integrative
straordinarie del 01.08.1996, n. 34.

Al SC Servizio Giuridico Amministrativo

SEDE

In riferimento alla richiesta della Signa Quartu Maria Rosa, prot. n° 337455 del 23/10/2018, tendente ad ottenere la fornitura di presidi elasto-compressivi, in quanto affetta da "Linfedema arti inferiori cronico", allegato alla presente si trasmette la richiesta per l'acquisto dei presidi sanitari di cui all'oggetto.

- N° 4 paia tutore elasto compressivo 2a classe terapeutica, autoreggente, punta aperta, marca SIGVARIS 503, M – SHORT PLUS, A-F, art. 15108, Beige 77;

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DI DISTRETTO
Dr. Antonio Delabona

L'Operatore Amministrativo
- Fausto Spanu -

ATS
Data: 2018-10-31 09:58:11.0, NP/2018/72957

Distretto Sanitario Oristano
Via Carducci 41
09170 Oristano
Tel.0783 317013

Direttore
Dott.Antonio Delabona
antonio.delaboa@asloristano.it

Allegato n° 2 alla determinazione
Serv. ~~Provveditorato~~ STR. FAR N° _____ del _____
Composto di n° 3 fogli.

acquistinretepa.it
Il Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione

DATI GENERALI DELLA PROCEDURA	
Numero Trattativa	685005
Descrizione	RICHIESTA PRESIDI PRESSORI due
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	Prezzi unitari
CIG	Non inserito
CUP	Non inserito
Amministrazione titolare del procedimento	AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA - PROVVEDITORATO 92005870909 07100 VIA ENRICO COSTA, 57 SASSARI (SS)
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	PBDTDL
Punto Ordinante	ROSALBA MUSCAS / MSCRLB62S65G113V
Soggetto stipulante	ROSALBA MUSCAS / MSCRLB62S65G113V AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA
Data e ora inizio presentazione offerta	12/11/2018 12:07
Data e ora termine ultimo presentazione offerta	16/11/2018 18:00
Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	30/11/2018 18:00
Ulteriori note	
Bandi / Categorie oggetto della Trattativa	Forniture specifiche per la Sanità (BENI)
Fornitore	SANITARI E BABY SHOP DI LUCA FLORIS
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	UFFICIO PROTESI, VIA CARDUCCI, 35 09170 ORISTANO. SIG. FAUSTO SPANU TEL 0783 317030
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: VIA ENRICO COSTA N. 57 (PIAZZA FIUME) SASSARI - 07100 (SS) SARDEGNA

SCHEDA TECNICA 1 DI 2	
Nome Scheda Tecnica	N, 4 PAIA Tutore elastocompressivo 2a classe terapeutica, autoreggente, punta aperta,marca SIGVARIS 503, M-SHORT PLUS, A-F, art 15108 beige 77.
Quantità	4

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	*Marca	Tecnico	Valore unico ammesso	Tutore elastocompressivo 2a classe terapeutica,autoreggente, punta aperta,marca SIGVARIS 503, M-SHORT PLUS, A-F, art 15108 beige 77.
2	*NOME COMMERCIALE DELL'ACCESSORIO PER GLI AUSILI PER LA MOBILITÀ	Tecnico	Valore unico ammesso	Tutore elastocompressivo 2a classe terapeutica,autoreggente, punta aperta,marca SIGVARIS 503, M-SHORT PLUS, A-F, art 15108 beige 77.
3	*Prezzo	Economico	Nessuna regola	
4	*Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
5	*Descrizione tecnica	Tecnico	Valore unico ammesso	Tutore elastocompressivo 2a classe terapeutica,autoreggente, punta aperta,marca SIGVARIS 503, M-SHORT PLUS, A-F, art 15108 beige 77.
6	*Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto

SCHEDA TECNICA 2 DI 2	
Nome Scheda Tecnica	Bracciale standard per l'arto superiore sinistro, a trama piattta, 2a classe di compressione, aitoreggente con anello in silicone lungo (braccio-polso), misura 1a, MEDIVEN ESPRIT.
Quantità	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	*Marca	Tecnico	Valore unico ammesso	MEDIVEN ESPRIT.
2	*NOME COMMERCIALE DELL'ACCESSORIO PER GLI AUSILI PER LA MOBILITÀ	Tecnico	Valore unico ammesso	Bracciale standard per l'arto superiore sinistro, a trama piattta, 2a classe di compressione, aitoreggente con anello in silicone lungo (braccio-polso), misura 1a, MEDIVEN ESPRIT.
3	*Prezzo	Economico	Nessuna regola	
4	*Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
5	*Descrizione tecnica	Tecnico	Valore unico ammesso	Bracciale standard per l'arto superiore sinistro, a trama piattta, 2a classe di compressione, aitoreggente con anello in silicone lungo (braccio-polso), misura 1a, MEDIVEN ESPRIT.

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
6	*Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA TRATTATIVA
Nessun documento allegato alla Trattativa

RICHIESTE AL FORNITORE
Nessun documento richiesto ai partecipanti

Allegato n° 3 alla determinazione
Serv. ~~Provveditorato~~ S. Amm. N° ____ del ____
Composto di n° 4 fogli.

acquistinretepa.it
Il Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione

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

OFFERTA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	685005
Descrizione	RICHIESTA PRESIDI PRESSORI due
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	PROVVEDITORATO
Indirizzo Ufficio	VIA ENRICO COSTA, 57 07100 SASSARI (SS)
Telefono / FAX Ufficio	0783317780 / 078373315
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	PBDTDL
Punto Ordinante	ROSALBA MUSCAS / CF:MSCRLB62S65G113V
Firmatari del Contratto	ROSALBA MUSCAS / CF:MSCRLB62S65G113V
FORNITORE	
Ragione Sociale	SANITARI E BABY SHOP DI LUCA FLORIS
Partita IVA Impresa	02239310929
Codice Fiscale Impresa	FLRLCU73P05H856U
Indirizzo Sede Legale	VIALE DELLA LIBERTA' 46 09036 GUSPINI (SU)
Telefono / Fax	070970689 / 070970689
PEC Registro Imprese	ORTOPEDIASANITARIAFLORIS@PEC.IT
Tipologia impresa	Impresa Individuale
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	REA 170787
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	09/10/1995 00:00
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	CA
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	13155545 / -
INPS: Matricola aziendale	1706126287
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	90313009 72

PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	
CCNL applicato / Settore	COMMERCIO / COMMERCIO
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	374135
Offerta sottoscritta da	LUCA FLORIS
Email di contatto	SANITARIA.FLORIS@TISCALI.IT
L'offerta è irrevocabile fino al	30/11/2018 18:00
OGGETTO DI FORNITURA (1 di 2)	
Bando	Forniture specifiche per la Sanità
Categoria	BENI
Descrizione Oggetto di Fornitura	Accessori per gli ausili per la mobilità
Quantità richiesta	4
PARAMETRO RICHIESTO	**VALORE OFFERTO**
Marca	SIGVARIS 503,
NOME COMMERCIALE DELL'ACCESSORIO	Tutore elastocompressivo
Prezzo	96,00
Unità di misura	Pezzo
Descrizione tecnica	Tutore elastocompressivo 2a classe terapeutica,autoreggente, punta aperta,marca SIGVARIS 503, M-SHORT PLUS, A-F, art 15108 beige 77.
Tipo contratto	Acquisto

OGGETTO DI FORNITURA (2 di 2)	
Bando	Forniture specifiche per la Sanità
Categoria	BENI
Descrizione Oggetto di Fornitura	Accessori per gli ausili per la mobilità
Quantità richiesta	1

PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO
Marca	MEDIVEN ESPRIT.
NOME COMMERCIALE DELL'ACCESSORIO	Bracciale standard
Prezzo	116,00
Unità di misura	Pezzo
Descrizione tecnica	Bracciale standard
Tipo contratto	Acquisto

VALORE DELL'OFFERTA ECONOMICA	
Modalità di definizione dell'Offerta	Prezzi unitari
Valore dell'Offerta	500,00 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta: *(non specificato)*	
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: **1,00 (Euro)**	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE	
Dati di Consegna	UFFICIO PROTESI, VIA CARDUCCI, 35 09170 ORISTANO. SIG. FAUSTO SPANU TEL 0783 317030
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: VIA ENRICO COSTA N. 57 (PIAZZA FIUME) 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 Ordinante 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 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 3giugno 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 regolamenta 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