



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

DETERMINA N 40 DEL 19 GEN 2022

OGGETTO: Fornitura in service full risk, in somministrazione eventuale, di concentratori di ossigeno per pazienti aventi diritto dell'ASP di Enna – Aggiudicazione RDO MEPA n. 2869408.

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

Proposta N 488135 del 17/01/2022

IL RESPONSABILE U.O.S.
 GARE SERVIZI E LAVORI PUBBLICI
 DR. SALVATORE MINGRINO

IL DIRETTORE
 UOC SERVIZIO PROVVEDITORATO
 Dr.ssa Maria Concetta Perna

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente determina.

Autorizzazione n. 2 sub 3 del 18-01-2022 C.E. C.P. 502019706

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dr. Salvatore Pistone

IL DIRETTORE DEL SEFP

DIRETTORE DEL SERVIZIO
 ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE
 Dr.ssa D. Martaneri

Registro Provvisorio n. _____ del 19/01/2022

IL DIRETTORE U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

19 GEN 2022

L'anno duemilaventidue il giorno del mese di nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, a seguito atto di "Delega competenze al Dirigente della U.O.C. Servizio Provveditorato" prot. n. 431135 del 24/04/2019 del Direttore Generale Dr. Francesco Iudica

VISTA la L.R. n° 5/2009;

VISTA la Delibera n.1 del 22/09/2009 con la quale è stato approvato l'atto costitutivo dell'ASP di Enna;

VISTO l'atto Aziendale approvato in via definitiva con delibera n. 857 del 12/06/2020, parzialmente rettificata con delibera n. 902 del 19/06/2020;

VISTO il Regolamento di organizzazione e funzionamento di questa A.S.P., Area Amministrativa, adottato con delibera n. 829/2016, che stabilisce le attività della U.O.C. Servizio Provveditorato e le competenze conseguentemente attribuite al Responsabile del predetto Servizio;

VISTO l'atto di "Delega competenze al Dirigente della U.O.C. Servizio Provveditorato" prot. n. 431135 del 24/04/2019 a firma del Direttore Generale Dr. Francesco Iudica, che conferma le competenze del Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato, definite nei superiori atti normativi e regolamentari alle quali afferisce l'adozione della presente determina;

VISTO il D.P.C.M. del 29 novembre 2001 e s.m.i., recepito dalla Regione Sicilia, che ha dato attuazione ai Livelli Essenziali di Assistenza e che, con decreti assessoriali successivi, ha disciplinato che la fornitura delle prestazioni di assistenza sanitaria integrativa debba avvenire direttamente a cura delle aziende sanitarie;

DATO ATTO che, con determina n. 650 del 02/09/2021, è stata indetta gara, ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. b) del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii., per la fornitura in service full risk in somministrazione eventuale di n. 30 concentratori di ossigeno portatili, da destinare a pazienti aventi diritto di questa ASP;

VERIFICATO che i presidi richiesti non rientrano tra quelli aggiudicati con l'Accordo Quadro di cui alla delibera n. 241/2015 della Gara di Bacino Territoriale Orientale del servizio di Terapia Respiratoria Domiciliare;

RILEVATO che per i presidi in argomento è in programmazione la gara regionale da parte dell'Ufficio Speciale "Centrale Unica di Committenza per l'Acquisizione di Beni e Servizi" regionale, non ancora indetta, non sono in itinere gare di Bacino, ai sensi della Circolare Assessoriale n. 225/2010 e dei verbali del 19/06/2020 e del 16/07/2020 del Comitato di Bacino Sicilia Orientale e non sono attive convenzioni CONSIP,

DATO ATTO che, ai sensi dell'art. 7 comma 2, della Legge 6 luglio 2012 n. 94, "le PPAA. sono tenute, per gli acquisti di beni e servizi di importo inferiore alla soglia di rilievo comunitario, a fare ricorso al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione";

RILEVATO che il presidio in argomento è presente sul MEPA;

RILEVATO che il metodo di acquisizione, che si è palesato più confacente alla fattispecie in esame, è il procedimento di gara ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. b) del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii;

DATO ATTO

CHE con RDO sul MEPA, è stata indetta gara N. 2869408, per la fornitura, in service full risk in somministrazione eventuale, di n. 30 concentratori di ossigeno portatili, da destinare a pazienti aventi diritto di questa ASP, per un importo presunto a base d'asta di €. 38.640,00 annuali oltre IVA

4%, da esperire con gli aggiudicatari della gara in ambito di Bacino Territoriale Orientale del Servizio di Terapia Respiratoria Domiciliare, Accordo Quadro, lotto n. 2 (delibera n.241/2015) e fino alla scadenza contrattuale oltre eventuali proroghe, in attesa dell'aggiudicazione della Gara Regionale, alla quale sta provvedendo l'Ufficio Speciale "Centrale Unica di Committenza per l'Acquisizione di Beni e Servizi" regionale;

CHE nella lettera di invito è stato specificato che tutte le ditte partecipanti alla procedura di che trattasi devono allinearsi alla migliore offerta presentata al fine della eventuale fornitura in service full risk in argomento;

CHE, entro il termine ultimo delle ore 13:00 del 4 ottobre 2021, sono pervenute le offerte da parte delle seguenti ditte:

- 1) VIVISOL S.R.L. - P. IVA 02422300968;
- 2) SAPIO LIFE S.R.L. - P. IVA 02006400960;
- 3) LINDE MEDICALE S.R.L. -P. IVA 01550070617;
- 4) VITALAIRE ITALIA - P. IVA 020616110792;

CHE le ditte partecipanti sono state ammesse, essendo regolare la documentazione amministrativa prodotta;

DATO ATTO che, prima di procedere all'apertura delle offerte economiche, la U.O.C. Servizio Provveditorato, con nota prot. n. 97651 del 28/10/2021, ha richiesto il parere di conformità ai Direttori dei Distretti Sanitari Territoriali di Enna, Agira e Nicosia;

VISTI i pareri di conformità trasmessi dai Distretti Sanitari Territoriali competenti, in cui viene attestata la piena conformità delle offerta tecniche delle ditte partecipanti;

DATO ATTO che, per quanto sopra esposto, la U.O.C. Servizio Provveditorato ha provveduto all'apertura delle offerte economiche delle ditte sotto specificate:

	DITTA	IMPORTO OFFERTA
1	VITALAIRE ITALIA	€ 35.280,00 + IVA 4%
2	VIVISOL S.R.L.	€ 36.000,00 + IVA 4%
3	SAPIO LIFE S.R.L.	€ 37.800,00 + IVA 4%
4	LINDE MEDICALE S.R.L.	€ 37.800,00 + IVA 4%

VISTI i verbali di gara informatici MePA, che si allegano alla presente determina per farne parte integrante;

RITENUTO, pertanto, alla luce di quanto sopra esposto, che la ditta migliore offerente per la fornitura, in service full risk in somministrazione eventuale, di n. 30 concentratori di ossigeno portatili, da destinare a pazienti aventi diritto di questa ASP, è la VITALAIRE ITALIA - P. IVA 020616110792, per un importo di €. 98,00 mensile a paziente, importo al quale dovranno allinearsi anche le altre ditte partecipanti;

VISTI I SEGUENTI ALLEGATI ALLA PRESENTE DETERMINA

- A) Avviso di gara;

- B) Verbale RDO MEPA n. 2869408;
- C) Riepilogo MEPA;
- D) pareri di conformità trasmessi dai Distretti Sanitari Territoriali di Enna, Agira e Nicosia;
- E) offerte economiche dettagliate comprensive della dichiarazione di fornitura presso altre Aziende Sanitarie delle ditte aggiudicatrici;

DATO ATTO, a seguito dell'istruttoria effettuata, che il presente provvedimento, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dell'art. 3 del D.L. 23 ottobre 1996, come modificato dalla L. 20 dicembre 1996 n. 639, e che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della Legge 6 novembre 2012 n. 190 – Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione – nonché nell'osservanza dei contenuti del Piano aziendale della prevenzione della corruzione 2021/2023;

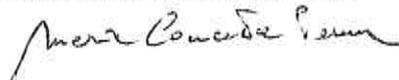
DETERMINA

Per quanto argomentato in premessa, che qui si intende integralmente riportato:

1. **DI PRENDERE ATTO** delle risultanze della procedura indetta su MEPA con RDO n. 2869408, ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. b) del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii., esperita con gli aggiudicatari della gara in ambito di Bacino Territoriale Orientale del Servizio di Terapia Respiratoria Domiciliare, Accordo Quadro, lotto n. 2 (delibera n.241/2015) e fino alla scadenza contrattuale oltre eventuali proroghe, in attesa dell'aggiudicazione della Gara Regionale, alla quale sta provvedendo l'Ufficio Speciale "Centrale Unica di Committenza per l'Acquisizione di Beni e Servizi" regionale;
2. **DI AFFIDARE** la fornitura in argomento alle ditte che hanno partecipato alla procedura per la fornitura in service full risk, in somministrazione eventuale, di n. 30 concentratori di ossigeno portatili, da destinare a pazienti aventi diritto di questa ASP, per un **canone mensile di €. 98,00**, oltre IVA 4%, a paziente, per un **importo totale di €. 35.280,00 oltre IVA del 4%**, per un **totale complessivo di €. 36.691,20 IVA 4% compresa**, come da migliore offerta presentata dalla ditta **VITALAIRE ITALIA - P. IVA 020616110792**, offerta alla quale tutte le ditte hanno accettato di uniformarsi.
3. **DI DARE ATTO** che gli oneri necessari per la fornitura in argomento graveranno sul **conto 502011706 "Altri servizi sanitari da privato"** del bilancio economico corrente – **contratti informatici Areas n.911-912-913-917/2015 – CIG ZAA331B7B3**.
4. **DI DARE ATTO** che, con successiva comunicazione, da parte dei Responsabili assegnatari del budget di pertinenza, al SEFP, quest'ultimo procederà ad imputare, al sopra indicato conto economico del bilancio di competenza, le somme fino alla scadenza contrattuale.
5. **DI DARE ATTO** che, in seguito all'adozione del presente provvedimento, si procederà alla sottoscrizione, tra le parti, della lettera contratto e alla stipula informatica della R.D.O., sottoponendo gli stessi contratti a clausola risolutiva, ai sensi dell'art. 1, comma 3 della Legge 135/2012, in caso di disponibilità delle aggiudicazioni delle varie procedure comunicate dai soggetti aggregatori incaricati dell'espletamento.
6. **DI NOMINARE**, ai sensi dell'art. 101, comma 1, del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii., quali Direttori dell'Esecuzione del Contratto, i Direttori dei Distretti Sanitari Territorialmente competenti e i Direttori delle UU.OO.CC. Amministrative, Area Nord e Area Sud, rispettivamente competenti per territorio, preposti, alla gestione del contratto di cui è questione.

7. **DI NOTIFICARE** il presente provvedimento ai Direttori dell'Esecuzione del Contratto individuati al punto 6, preposti, ciascuno per le rispettive competenze, alla gestione del contratto in argomento e al Direttore del SEFP, per gli adempimenti di rispettiva competenza.
8. **DI DARE ATTO** che nulla è dovuto all'AVCP, a titolo di contributo previsto per la presente procedura, ai sensi dell'art. 1, c. 67, della L. 23/12/2005, n. 266 e della deliberazione del 3 novembre 2010 dell'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di lavoro, servizi e forniture.
9. **DI DARE MANDATO** ai Direttori delle UU.OO.CC. Amministrative Area Sud e Area Nord, rispettivamente competenti per territorio, di provvedere dopo la comunicazione dell'avvenuta stipula contrattuale, all'emissione dell'ordine informatico (N.S.O.), al ricevimento informatico e alle procedure connesse alla liquidazione delle spettanze, con contestuale trasmissione al SEFP del "fascicolo di liquidazione", firmato digitalmente, per il pagamento, dietro presentazione di regolare fattura da parte della ditta individuata per la fornitura in argomento, previa attestazione di regolarità espressa dal Direttore del Distretto Sanitario Territorialmente competente.
10. **DI DARE immediata esecutività alla presente determina**, stante l'**urgenza** di attivare la fornitura in argomento, per soddisfare l'esigenza dei pazienti aventi diritto.

Il Direttore
U.O.C. Servizio Provveditorato
Dr.ssa Maria Concetta Perna



Si dichiara che la presente determina è stata trasmessa all'Ufficio Delibere in data _____

L'Incaricato _____

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'albo della ASP di Enna, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n° 30/93 s.m.i., dal 23 GEN 2022 al 06 FEB 2022

L'incaricato

PER DELEGA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
IL DIRIGENTE AMM. VO U.O.C. COORDINAMENTO STAFF

Notificata al Collegio Sindacale il con nota prot. n°

ESECUTIVITA' DETERMINA

- esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L.R. n° 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n° 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____
- immediatamente esecutiva dal 19 GEN 2022

Enna lì,

IL FUNZIONARIO INCARICATO UFFICIO DELIBERE

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n°. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n°. _____ del _____

Enna lì,

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Home > Gara > Fornitura in service full-risk, in somministrazione eventuale, di concentratori di ossigeno portatile, da esperire con gli aggiudicatari della gara di Bacino Territoriale Orientale, del Servizio di Terapia Respiratoria Domiciliare (accordo quadro – Lotto n. 2)

Fornitura in service full-risk, in somministrazione eventuale, di concentratori di ossigeno portatile, da esperire con gli aggiudicatari della gara di Bacino Territoriale Orientale, del Servizio di Terapia Respiratoria Domiciliare (accordo quadro – Lotto n. 2)

All. A 

Si comunica che è stata indetta gara sul MEPA n. 2869408 per la fornitura in service full-risk, in somministrazione eventuale, di concentratori di ossigeno portatile, da esperire con gli aggiudicatari della gara di Bacino Territoriale Orientale, del Servizio di Terapia Respiratoria Domiciliare (accordo quadro – Lotto n. 2)

Le manifestazioni di interesse devono essere inviate entro le ore **13:00** di **04/10/2021**

CIG	ZAA331B7B3
Centro di Costo	PAGAMENTI DELL'AMMINISTRAZIONE
Bandi oggetto di gara	FORNITURE
Criterio di scelta dei contraenti	01-PROCEDURA APERTA
Scadenza	Entro le ore 13:00 di 04/10/2021
Anni	
Aziende partecipanti	NESSUN PARTECIPANTE
Aziende aggiudicatarie	NON PUBBLICATO
Importo di aggiudicazione	0.00 €
Somme liquidate	



aggiornato in data : 20 - Settembre - 2021

data ultima modifica : 20 - Settembre - 2021



- Bacheca
- Articoli
- Media
- 5A Sliders
- Pagine
- Gallerie
- Contatto
- Trasparenza
- Bandi di Gara
 - Bandi di Gara
 - Nuova voce
 - Uffici & Settori
 - Dire
 - Enti banditori
 - Anni
 - Bandi oggetto di gara
- Impostazioni
- Riduci menu

Data Inizio

20/09/2021

Data Fine

04/10/2021

Ora scadenza

13:00

Anni validità gara

- 2019
 2020
 2021
 2022
 2023
 2024
 2025

Anni di validità dell'oggetto della gara

Gara divisa in lotti oppure no

- Gara lottizzata
 Gara non lottizzata

Aggiudicazione pubblicata

- Spuntare questa voce se sono state pubblicate le aggiudicazioni. Questo campo viene abilitato dopo la chiusura della gara.*

Scelta Contraente

1. Procedura Aperta

Partecipanti

- ACCORD HEALTHCARE ITALIA S.R.L.
- AIESI HOSPITAL SERVICE S.A.S.
- ALIFAX ALK ABELLO' S.P.A.
- ANGELINI FRANCESCO A.C.R.A.F.
- ASTELLAS PHARMA S.P.A.
- ASTRAZENECA S.P.A.
- ATOS MEDICAL SRL
- B.BRAUN MILANO S.P.A.

Bandi oggetto di gara

Tutti i bandi Più utilizzate

- forniture
- lavori
- servizi

[+ Nuovo](#)

Acc-B

Dati generali della procedura

Numero RDO:	2869408
Descrizione RDO:	Fornitura in service full-risk, in somministrazione eventuale, di concentratori di ossigeno portatile, da esperire con gli aggiudicatari della gara di Bacino Territoriale Orientale, del Servizio di Terapia Respiratoria Domiciliare (accordo quadro - Lotto n. 2)
Criterio di aggiudicazione:	Prezzo piu' basso
Numero di Lotti:	1
Formulazione dell'offerta economica:	Valore economico (Euro)
Amministrazione titolare del procedimento	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA 01151150867 Viale Diaz, 7 ENNA EN
Punto Ordinante	MARIA CONCETTA PERNA
Soggetto stipulante	Nome: MARIA CONCETTA PERNA Amministrazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
Codice univoco ufficio - IPA (RUP) Responsabile Unico del Procedimento	Non disponibile RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA SIG.RA CONCETTA CALABRESE TEL 0935520344
Inizio presentazione offerte:	20/09/2021 16:45
Termine ultimo presentazione offerte:	04/10/2021 13:00
Temine ultimo richieste di chiarimenti:	30/09/2021 13:00
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	31/01/2022 13:00
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	2
Misura delle eventuali penali:	Indicate nelle Condizioni Generali di Fornitura allegate al Bando oggetto della RdO e/o nelle Condizioni Particolari definite dall'Amministrazione
Bandi / Categorie oggetto della	BENI/Forniture specifiche per la

RdO:	Sanità
Numero fornitori invitati:	6

Lotto 1 - Dettagli

Denominazione lotto	Fornitura in service full-risk, in somministrazione eventuale, di concentratori di ossigeno portatile, da esperire con gli aggiudicatari della gara di Bacino Territoriale Orientale, del Servizio di Terapia Respiratoria Domiciliare (Lotto n. 2)
CIG	ZAA331B7B3
CUP	
Formula di calcolo del punteggio economico	
Oneri di sicurezza non soggetti a ribasso	Non specificati
Dati di consegna	A DOMICILIO DEI PAZIENTI AVENTI DIRITTO DELL'ASP DI ENNA
Dati di fatturazione	Codice IPA di Fatturazione Elettronica: Aliquote: 4%
Termini di pagamento	60 GG Data Ricevimento Fattura
Importo dell'appalto oggetto di offerta (base d'asta)	38640,00000000

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Forniture Specifiche per la Sanità (Scheda di RDO per Fornitura a corpo)
Quantita'	30

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Fornitura oggetto prevalente della RdO	Tecnico	Valore minimo ammesso	CONCENTRATORI DI OSSIGENO (VEDI LETTERA D'INVITO)

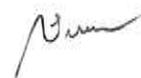
2	Tipo contratto	Tecnico	Valore minimo ammesso	Noleggio (VEDI LETTERA D'INVITO)
3	* Prezzo complessivo della fornitura	Economico	Nessuna regola	

Nessun documento allegato alla Rdo

Richieste ai partecipanti

Descrizione	Lotto	Tipo Richiesta	Modalità risposta	Obbligatorio	Documento unico per operatori riuniti
ALLEGATO A	Gara	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio, ammessi più documenti	Si
ALLEGATO B	Gara	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio, ammessi più documenti	Si
ALLEGATO C	Gara	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio, ammessi più documenti	Si
DGUE	Gara	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio, ammessi più documenti	Si
Eventuale documentazione relativa all'avalimento	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
LETTERA CAPITOLATO	Gara	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio, ammessi più documenti	Si
SCHEDE TECNICHE	Fornitura in service full-risk, in somministrazione eventuale, di concentratori di	Tecnica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio, ammessi più documenti	Si

	ossigeno portatile, da esperire con gli aggiudicatari della gara di Bacino Territoriale Orientale, del Servizio di Terapia Respiratoria Domiciliare (Lotto n. 2)				
ALLEGATO D	Fornitura in service full-risk, in somministrazione eventuale, di concentratori di ossigeno portatile, da esperire con gli aggiudicatari della gara di Bacino Territoriale Orientale, del Servizio di Terapia Respiratoria Domiciliare (Lotto n. 2)	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio, ammessi più documenti	Si
Offerta Economica (fac-simile di sistema)	Fornitura in service full-risk, in somministrazione eventuale, di concentratori di ossigeno portatile, da esperire con gli aggiudicatari della gara di Bacino Territoriale Orientale, del Servizio di Terapia Respiratoria Domiciliare (Lotto n. 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	LINDE MEDICALE S.R.L.	01550070617	04411460639	ARLUNO(MI)	LOMBARDIA	SCELTO
2	MEDICAIR SUD SRL	07249130969	07249130969	POGLIANO MILANESE(MI)	LOMBARDIA	SCELTO
3	NIPPON GASES PHARMA S.R.L.	08418370964	08418370964	MILANO(MI)	LOMBARDIA	SCELTO
4	SAPIO LIFE SRL	02006400960	02006400960	MONZA(MB)	LOMBARDIA	SCELTO
5	VITALAIRE ITALIA	02061610792	02061610792	MILANO(MI)	LOMBARDIA	SCELTO
6	VIVISOL S.R.L.	02422300968	05903120631	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*

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.



Alle e
 Perna

Riepilogo delle attività di Esame delle Offerte ricevute

Numero RDO:	2869408
Descrizione RDO:	Fornitura in service full-risk, in somministrazione eventuale, di concentratori di ossigeno portatile, da esperire con gli aggiudicatari della gara di Bacino Territoriale Orientale, del Servizio di Terapia Respiratoria Domiciliare (accordo quadro - Lotto n. 2)
Criterio di aggiudicazione:	Prezzo più basso
Formulazione dell'offerta economica:	Valore economico (Euro)
Amministrazione titolare del procedimento	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA 01151150867 Viale Diaz, 7 ENNA EN
Punto Ordinante	MARIA CONCETTA PERNA
Soggetto stipulante	Nome: MARIA CONCETTA PERNA Amministrazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
Codice univoco ufficio - IPA (RUP) Responsabile Unico del Procedimento	Non disponibile
Inizio presentazione offerte:	20/09/2021 17:05
Termine ultimo presentazione offerte:	04/10/2021 13:00
Termine ultimo richieste di chiarimenti:	30/09/2021 13:00
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	31/01/2022 13:00
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	2
Misura delle eventuali penali:	Indicate 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

Lotto esaminato: 1 Fornitura in service full-risk, in somministrazione eventuale, di concentratori di ossigeno portatile, da esperire con gli aggiudicatari della gara di Bacino Territoriale Orientale, del Servizio di Terapia Respiratoria Domiciliare (Lotto n. 2)

CIG	ZAA331B7B3
CUP	
Oggetto di Fornitura 1	Forniture Specifiche per la Sanità (Scheda di RDO per Fornitura a corpo)/30/
Importo dell'appalto oggetto di offerta (base d'asta)	38640,00000000

Concorrenti

#	Denominazione	Forma di Partecipazione	Partita IVA	Data Invio Offerta
1	VIVISOL S.R.L.	Singola	02422300968	30/09/2021 13:01
2	SAPIO LIFE SRL	Singola	02006400960	30/09/2021 16:07
3	LINDE MEDICALE S.R.L.	Singola	01550070617	01/10/2021 11:24
4	VITALAIRE ITALIA	Singola	02061610792	04/10/2021 12:42

ESAME DELLA BUSTA AMMINISTRATIVA	Inizio	Fine
	05/10/2021 09:04:00	05/10/2021 10:26:37

Richieste Amministrative di Gara

Concorrente	DGUE		ALLEGATO C		ALLEGATO B		LETTERA CAPITOLATO		ALLEGATO A		Eventuale documentazione relativa all'avvalimento		Eventuali atti relativi a R.T.I. o Consorzi	
	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note
VIVISOL S.R.L.	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna		nessuna		nessuna
SAPIO LIFE SRL	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna		nessuna		nessuna
LINDE MEDICALE S.R.L.	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna		nessuna		nessuna
VITALAIRE ITALIA	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna		nessuna		nessuna

Non esistono Richieste Amministrative di Lotto

ESAME DELLA BUSTA TECNICA	Inizio	Fine
	05/10/2021 10:27:01	13/12/2021 17:55:24

Concorrente	SCHEDE TECNICHE	
	Valutazione	Note
VIVISOL S.R.L.	Approvato	nessuna
SAPIO LIFE SRL	Approvato	nessuna
LINDE MEDICALE S.R.L.	Approvato	nessuna
VITALAIRE ITALIA	Approvato	nessuna

ESAME DELLA BUSTA ECONOMICA	Inizio	Fine
	13/12/2021 17:55:43	13/12/2021 17:59:06

Concorrente	ALLEGATO D		Offerta Economica (fac-simile di sistema)	
	Valutazione	Note	Valutazione	Note
VIVISOL S.R.L.	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna
SAPIO LIFE SRL	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna
LINDE MEDICALE S.R.L.	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna
VITALAIRE ITALIA	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna

Classifica della gara (Prezzo più basso)

Concorrente	Valore complessivo dell'Offerta
VITALAIRE ITALIA	35280,00000000
VIVISOL S.R.L.	36000,00000000
SAPIO LIFE SRL	37800,00000000
LINDE MEDICALE S.R.L.	37800,00000000

Note di gara	nessuna
Note specifiche lotto 1	nessuna





All. D

[Handwritten signature]

Al Direttore U.O.C.

Servizio provveditorato Enna

OGGETTO: Richiesta parere conformità per la fornitura di concentratori portatili di ossigeno per pazienti aventi diritto.

In riscontro alla nota prot n° 0097651 del 28/10/2021 avendo riscontrato il parere di conformità dello specialista pneumologo Dott.ssa G. Sardo, si concorda con quanto già espresso dal Direttore del distretto di Agira con nota prot n° 102546 del 12/11/2021 per la fornitura dei concentratori portatili di ossigeno.

Distinti saluti

Il Direttore di distretto F.F.

Dott.ssa A. Mazurco

[Handwritten signature]

REGIONE SICILIANA
AZIENDA UNITA' SANITARIA PROVINCIALE- ENNA
Distretto di Agira

AL DIRETTORE DEL DISTRETTO TERRITORIALE

Si prende visione della documentazione fornita dalle ditte VIVISOL, SAPIO, LINDE e
VITALAIRE e si Attesta la conformità per la forniture di concentratori di ossigeno

M.S.P. ENNA
DISTRETTO DI AGIRA
AMBULATORIO DI PNEUMOLOGIA
DOTT. S.S. GIUSTI SARDO
Cod. Emp. n. 3003560245 - CI. 14908

[Handwritten signature]

Dr. ma Mazurco
29/12/21



Direzione Distretto Territoriale di Enna
Direttore f.f.: Dott.ssa Antonietta Mazurco
Telefono: 0935,520585/520584
E mail: distrettosan.enna@asp.enna.it
WEB: <http://www.asp.enna.it>

Al Direttore U.O.C.

Servizio Provveditorato Enna

OGGETTO: Invio parere di conformità concentratore portatile di ossigeno

Si invia, come da Voi richiesto, il parere di conformità per il concentratore portatile di ossigeno per utenti aventi diritto.

Si allega la prescrizione specialistica del Sig. _____ e il parere del Dott. Alfio Pennisi, medico pneumologo e prescrittore di tale presidio.

REFERENTE MEDICO
SERVIZI DISTRETTUALI
PENNISI

Il Direttore f.f.
Distretto Sanitario Territoriale Enna
Dott.ssa Antonietta Mazurco



Direzione Distretto Territoriale di Enna
Direttore F.F.: Dott.ssa Antonietta Mazurco
Telefono: 0935.520585/520584
E mail: distrettosan.enna@asp.enna.it
WEB: <http://www.asp.enna.it>

Al Direttore U.O.C.
Servizio Provveditorato Enna

Oggetto: Invio parere di conformità concentratori portatili di ossigeno

Si invia, come da voi richiesto, il parere di conformità per il concentratore portatile d'ossigeno per utenti aventi diritto.

Si allega la prescrizione specialistica del signor _____ e il parere del professore

Crimi, medico pneumologo e prescrittore di tale presidio

Il Direttore di Distretto F.F.

Dott.ssa A. Mazurco

Colobro



Al Direttore U.O.C.

Servizio provveditorato Enna

OGGETTO: Richiesta parere conformità per la fornitura di concentratori portatili di ossigeno per pazienti aventi diritto.

In riscontro alla nota prot n° 0097651 del 28/10/2021 avendo riscontrato il parere di conformità dello specialista pneumologo Dott.ssa G. Sardo, si concorda con quanto già espresso dal Direttore del distretto di Agira con nota prot n° 102546 del 12/11/2021 per la fornitura dei concentratori portatili di ossigeno.

Distinti saluti

Il Direttore di distretto F.F.

Dott.ssa A. Mazurco

Dr. na Maddalena

29/1/21



Direzione Distretto Territoriale di Enna
Direttore f.f.: Dott.ssa Antonietta Mazurco
Telefono: 0935,520585/520584
E mail: distrettosan.enna@asp.enna.it
WEB: <http://www.asp.enna.it>

Al Direttore U.O.C.

Servizio Provveditorato Enna

OGGETTO: Invio parere di conformità concentratore portatile di ossigeno

Si invia, come da Voi richiesto, il parere di conformità per il concentratore portatile di ossigeno per utenti aventi diritto.

Si allega la prescrizione specialistica del Sig. [redacted] e il parere del Dott. Alfio Pennisi, medico pneumologo e prescrittore di tale presidio.

REFERENTE MEDICO
SERVIZI DISTRETTUALI
PENNISI

Il Direttore f.f.
Distretto Sanitario Territoriale Enna
Dott.ssa Antonietta Mazurco



Direzione Distretto Territoriale di Enna
 Direttore F.F.: Dott.ssa Antonietta Mazurco
 Telefono: 0935.520585/520584
 E mail: distrettosan.enna@asp.enna.it
 WEB: <http://www.asp.enna.it>

Al Direttore U.O.C.
 Servizio Provveditorato Enna

Oggetto: Invio parere di conformità concentratori portatili di ossigeno

Si invia, come da voi richiesto, il parere di conformità per il concentratore portatile d'ossigeno per utenti aventi diritto.

Si allega la prescrizione specialistica del signor _____ e il parere del professore

Crimi, medico pneumologo e prescrittore di tale presidio

Il Direttore di Distretto F.F.

Dott.ssa A. Mazurco

DOA. MIMBRINO / PACIA PROFO. Perna

aspe.ASP ENNA.REGISTRO UFFICIALE.Int.0102546.12-11-2021



Al Direttore U.O.C. Provveditorato
Dr.ssa M.C. Perna

Enna

Cod. fisc./P.IVA 01151150867
Tel. 0935-620.111
Fax 0935-600.861

DIREZIONE DISTRETTO DI AGIRA

Telefono: 0935697014

FAX: 0935697042

EMAIL: distrettosan.agira@asp.enna.it

Oggetto : Richiesta parere di conformità per la fornitura di concentratori di ossigeno per pazienti aventi diritto.

In riscontro alla nota prot. n. 97651 del 28/10/2021 di pari oggetto, avendo acquisito il parere tecnico della Specialista Pneumologa che si allega, con la presente esprime il parere di conformità per le forniture dei concentratori di ossigeno.

Cordiali saluti.

Il Direttore di Distretto f.f.
Dr. G. Bonanno

Dr. ^{na} LA FAGLIA / Dr. ^{na} MACALUSO *Enna 12/01/2022*
=> *Colobaci*

aspe.ASP ENNA.REGISTRO UFFICIALE.Int.0003344.12-01-2022



C.F. e P. IVA 01151150867
WEB www.asp.enna.it
DISTRETTO DI NICOSIA
Piazza S. Francesco di Paola s.n.c.
94014 Nicosia
TEL. 0935-671601 FAX. 0935-671630
e-mail: distrettosan.nicosia@asp.enna.it
p.e.c.: distrettosan.nicosia@pec.asp.enna.it

Direttore UOC Provveditorato
A.S.P. Enna

OGGETTO: Parere Conformità Concentratori di Ossigeno.

In riscontro alla nota prot. n. 97651 del 28/10/2021, avendo preso visione del parere tecnico espresso dalla Dott.ssa Giusy Sardo, Specialista ambulatoriale della branca di Pneumologia del Distretto di Agira e che si allega in copia, si esprime parere di conformità favorevole al fine di acquisire la fornitura dei concentratori di Ossigeno per la procedura in oggetto.

Il Direttore del Distretto f.f.

Dott. G. Iraci

Enna

REGIONE SICILIANA
AZIENDA UNITA' SANITARIA PROVINCIALE- ENNA
Distretto di Agira

AL DIRETTORE DEL DISTRETTO TERRITORIALE

Si prende visione della documentazione fornita dalle ditte VIVISOL, SAPIO, LINDE e VITALAIRE e si Attesta la conformità per la forniture di concentratori di ossigeno

R.S.P. ENNA
DISTRETTO DI AGIRA
AMBULATORIO DI PNEUMOLOGIA
DOTT. S.S. GIUSTI SARDO
Cod. Empian. 3003560245 - CT 14908

V. V.

92 651
28/10/21



Regione Siciliana
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
E N N A**

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867
U.O.C. Servizio Provveditorato
Tel 0935/520344 -348 - Fax 0935/520345

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO
U.O.S. Gare Beni
Punto Istruttore: Concetta Calabrese Tel. 0935/520344
EMAIL: concetta.calabrese@asp.enna.it
Responsabile del Procedimento: Dr. Salvatore Mingrino Tel. 0935/520348
EMAIL: salvatore.mingrino@asp.enna.it
EMAIL: provveditorato@asp.enna.it
direttore_provveditorato@asp.enna.it
provveditorato@pec.asp.enna.it
WEB: <http://www.asp.enna.it/>

**Al Direttore del Distretto Sanitario Territoriale
Agira**

**Al Direttore del Distretto Sanitario Territoriale
Enna**

**Al Direttore del Distretto Sanitario Territoriale
Nicosia**

OGGETTO: Richiesta parere conformità per la fornitura di concentratori di ossigeno per pazienti aventi diritto.

In riscontro alle vs richieste di fornitura di concentratori di ossigeno per pazienti aventi diritto, si trasmette per l'espressione, a firma congiunta, della valutazione tecnica di conformità, copia della documentazione prodotta dalle ditte concorrenti alla procedura di gara per la fornitura di quanto indicato in oggetto.

Si chiede di motivare adeguatamente la eventuale non conformità delle offerte rispetto alla richiesta, al fine di poter definire correttamente la procedura di acquisizione.
Distinti saluti.

Il Coadiutore Amministrativo

Concetta Calabrese

Il Responsabile del Procedimento

Dirigente Amministrativo
Dr. Salvatore Mingrino

Direttore
U.O.C. Servizio Provveditorato
Dott.ssa Maria Concetta Perna



VIVISOL
Home Care Services

AEE

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA (Allegato "D") Prot. 273/21/velcal

R.d.O. n. 2869408

relativa alla richiesta di offerta per la fornitura di concentratori di ossigeno portatile, per la sola ASP di Enna, da esperire con gli aggiudicatari della gara in ambito Bacino Territoriale Orientale, del servizio di Terapia Respiratoria Domiciliare, tramite accordo quadro, Lotto n. 2 (Delibera n. 241/2015) e fino alla scadenza della suddetta gara oltre eventuali proroghe, in attesa dell'aggiudicazione della Gara Regionale – CIG: ZAA331B7B3.

MODELLO AUTODICHIARAZIONE EX DPR 445/2000

Il sottoscritto Giulio Fumagalli Romario, nato a Campiglia Marittima (LI) il 11.11.1964, residente a Monza, (prov.) MB, in via Zucchi, n. 21, codice fiscale /F/M/G/G/L/I/6/4/S/1/1/B/5/0/9/V/, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, in qualità di **Presidente e Amministratore Delegato** dell'impresa **VIVISOL S.r.l.**, con sede legale in Monza, Via Borgazzi n. 27 Codice fiscale 05903120631 Partita Iva 02422300968 telefono: 039/23961 fax: 039/2396392 e-mail: garevivisol@vivisol.it, pec mail: ufficiogare@pec.vivisol.it dell'ufficio gare, con riferimento alla procedura in oggetto:

dichiara:

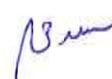
A) che il prezzo complessivo offerto è, nel dettaglio, composto dalle seguenti voci:

Descrizione prodotto	Codice prodotto	CND e Repertorio	Quantità offerta	Prezzo offerto unitario del service mensile a paziente	Prezzo complessivo annuale in service offerto a paziente
CONCENTRATORE O2 PORTATILE INOGEN ONE G4 a 8 CELLE + EXTRA BATTERIA 8 CELLE - Completo di: Borsa trasp., Carica batteria AC/DC e materiale di consumo annuo come da letteracapitolato	Cod.Prod. IS-400-IN28 Cod. Viv 85219	Z12159004 1935910	1		

VIVISOL Srl
Via Borgazzi, 27
20900 Monza - Italy
t +39 039 23 96 1
f +39 039 23 96 392
e vivisol@pec.vivisol.it
www.vivisol.com

N. Registro Imprese Monza e Brianza
e C.F. 05903120631
Cap. Soc. Euro 2.600.000,00 i.v.
P. IVA 02422300968
R.E.A. 1351697 Monza e Brianza

Società soggetta ad attività
di direzione e coordinamento
di SOL Spa
AEE IT08020000000704


SOLGROUP
a breath of life



SIMPLY GO CONCENTRA- TORE TRASPORTA- BILE con: alimentatori CA, CC con plug in per accendisigari auto, borsa e materiale di consumo annuo come da letteracapitolato	Cod. Prod. 1069058 Cod. Viv 20267	Z12159004 533596	1	€ 100,00 (Diconsi € Cento/00)	€ 1. 200,00 (Diconsi € Milledue- Cento/00)
CONCENTRA- TORE PORTATILE SIMPLYGO MINI , CON BATTERIA SINGOLA, alimentatori CA/CC e n. 12 e materiale di consumo annuo come da letteracapitolato	Cod. Prod. IT111360 4 Cod. Viv 82381	Z12159004 1372856	1		

I prezzi di cui sopra si intendono IVA esclusa.

B) che il prezzo offerto* non è superiore al prezzo praticato alle altre Azienda Sanitarie e, nella fattispecie, tale prezzo (specificare cod. prodotto, prezzo unitario e complessivo), è stato offerto presso:

1) _____ € _____
2) _____ € _____
3) _____ € _____

*che il prezzo offerto è in linea con quelli applicati alle altre Aziende del S.S.N. tenuto conto delle quantità richieste e della tipologia di gara.

Monza, 30.09.2021

VIVISOL S.r.l.
Presidente e Amministratore Delegato
Avv. Giulio Fumagalli Romano

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA (Allegato "D")

R.d.O. n. 2869408

relativa alla richiesta di offerta per la fornitura in service full-risk, in somministrazione eventuale, di concentratori di ossigeno portatile, da esperire con gli aggiudicatari della gara di Bacino Territoriale Orientale, del Servizio di Terapia Respiratoria Domiciliare (accordo quadro - Lotto n. 2) - CIG ZAA331B7B3

MODELLO AUTODICHIARAZIONE EX DPR 445/2000

Il sottoscritto FABRIZIO SALVUCCI, nato a ROMA il 16/12/1973, residente a MAGENTA, (prov.) MI, in via A. GRAMSCI, n. 92, codice fiscale S/L/V/F/R/Z/7/3/T/1/6/H/2/0/1/L, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, in qualità di (Indicare se titolare, legale rappresentante, procuratore speciale o altra persona avente i poteri di impegnare l'impresa) PROCURATORE SPECIALE E DIRETTORE COMMERCIALE dell'impresa SAPIO LIFE S.R.L., con sede legale in 20900 MONZA (MB), VIA SILVIO PELLICO, 48 Codice fiscale/Partita Iva 02006400960 telefono: 039.83981 fax: 039.2026143 e-mail: ufficiogare@sapio.it, pec mail ufficiogaregrupposapio@pec.sapio.it dell'ufficio gare, con riferimento alla procedura in oggetto,

dichiara:

A) che il prezzo (specificare se unitario o complessivo) offerto è, nel dettaglio, composto dalle seguenti voci:

Descrizione prodotto	Codice prodotto	CND e Repertorio	Quantità offerta	Prezzo offerto unitario del service mensile a paziente	Prezzo complessivo annuale in service offerto a paziente
Concentratore Portatile INOGEN ONE G3 HF	IS-300 G3 International 16 cell SL90495016	CND Z12159004 RDM 1400055	1	€ 105,00	€ 1.260,00 per un paziente
Cannula nasale	Vari	vari	12/mese		

B) che il prezzo offerto non è superiore al prezzo praticato alle altre Azienda Sanitarie e, nella fattispecie, tale prezzo (specificare cod. prodotto, prezzo unitario e complessivo), è stato offerto presso:

- 1) ASST di Lecco, ASST di Monza, ASST di Vimercate € 111,60/ mese (3,72/die)
- 2) ASST del Garda, ASST della Franciacorta, ASST Spedali Civili di Brescia, ASST di Crema, ASST di Cremona, ASST di Mantova € 116,40/mese (€ 3,88/die)
- 3) ASST della Valle Olona, ASST dei Sette Laghi, ASST Lariana € 116,40/mese (€ 3,88/die)

Li 30/09/2021

Timbro e Firma Leggibile

SAPIO LIFE S.R.L.*Il Direttore Commerciale*

Dott. Fabrizio Salvucci

Documento sottoscritto con firma digitale

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA (Allegato "D")

R.d.O. n. 2869408

relativa alla richiesta di offerta per la fornitura in service full-risk, in somministrazione eventuale, di concentratori di ossigeno portatile, da esperire con gli aggiudicatari della gara di Bacino Territoriale Orientale, del Servizio di Terapia Respiratoria Domiciliare (accordo quadro - Lotto n. 2)

Cig: ZAA331B7B3.

MODELLO AUTODICHIARAZIONE EX DPR 445/2000

Il sottoscritto Andrea Vittorio Porrini, nato a Milano il 19/11/1968, residente a Parabiago (MI), in via L. Muratori n. 6, codice fiscale PRNRV68S19F205U, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, in qualità di **(Indicare se titolare, legale rappresentante, procuratore speciale o altra persona avente i poteri di impegnare l'impresa)** Presidente del Consiglio di Amministrazione e Legale Rappresentante dell'impresa **Linde Medicale S.r.l.**, con sede legale in Arluno (MI), Via Guido Rossa n. 3, Codice fiscale: 04411460639, /Partita Iva 01550070617, telefono: 02/90373.1 fax: 02/90373500 e-mail: ufficiogare@linde.com, PEC mail gare.appalti@linde.legalmail.it dell'ufficio gare, con riferimento alla procedura in oggetto,

dichiara:

A) che il prezzo (specificare se unitario o complessivo) offerto è, nel dettaglio, composto dalle seguenti voci:

Descrizione prodotto	Codice prodotto	CND e Repertorio	Quantità offerta	Prezzo offerto unitario del service mensile a paziente I.V.A. esclusa	Prezzo complessivo annuale in service offerto a paziente I.V.A. esclusa
Concentratore di ossigeno portatile modello Inogen One G3@ High Flow	9ZZ089	CND Z12159004 RDM 1400055/R	30 pz.	€ 105,00 (euro centocinque/00) service full-risk	€ 1.260,00 (euro milleduecentosessanta/00) service full-risk
Concentratore di ossigeno portatile modello Inogen One G5	9ZZ164	CND Z12159004 RDM 1935911/R			
Concentratore di ossigeno portatile modello SimplyGo Mini™	9ZN018	CND Z12159004 RDM 1372856/R			

Prezzo complessivo annuale in service offerto per 30 pz I.V.A. esclusa: € 37.800,00 (euro trentasettemilaottocento/00)

B) che il prezzo offerto non è superiore al prezzo praticato alle altre Azienda Sanitarie* e, nella fattispecie, tale prezzo (specificare cod. prodotto, prezzo unitario e complessivo), è stato offerto presso:

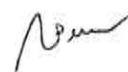
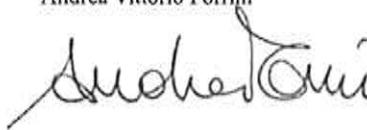
- 1) ASP SIRACUSA - noleggio equivalente, importo mensile € 108,00, importo annuale € 1.296,00;
- 2) ASP CATANIA - noleggio equivalente, importo mensile € 119,00, importo annuale € 1.428,00.

* nello specifico Aziende Sanitarie del Bacino Territoriale Orientale

Li Arluno, 30/09/2021

Timbro e Firma Leggibile

Linde Medicale S.r.l.
Presidente del Consiglio di Amministrazione
Andrea Vittorio Porripi





Spettabile
ASP ENNA
Viale Armando Diaz n. 7/9
94100 ENNA

Vs. Riferimento	Ns. Riferimento	Telefono	Fax	E-Mail	Data
RDO 2869408	Prot. Gara HSO/MD- ADB/047/2021	+ 39 02 90373548	+ 39 02 90373500	ufficiogare@it.linde-gas.com	28/09/2021

OGGETTO: Fornitura in service full-risk, in somministrazione eventuale, di concentratori di ossigeno portatile, da esperire con gli aggiudicatari della gara di Bacino Territoriale Orientale, del Servizio di Terapia Respiratoria Domiciliare (accordo quadro - Lotto n. 2) CIG: ZAA331B7B3.

Il sottoscritto Andrea Vittorio Porrini, nato a Milano (MI), il 19/11/1968, in qualità di Presidente del Consiglio di Amministrazione e Legale Rappresentante della Società Linde Medica S.r.l., con sede legale ed amministrativa in Via Guido Rossa n. 3, 20004 Arluno (MI) - tel. 02/903731, fax 02/90373500, e-mail: ufficiogare@it.linde-gas.com, PEC: gare.appalti@linde.legalmail.it, Cap. Soc. Euro 10.000.000,00, codice fiscale n. 04411460639, partita IVA n.01550070617, iscritta alla C.C.I.A.A. di MILANO - MONZA BRIANZA - LODI al n. 04411460639, R.E.A. n. 1772901,

ALLEGA

Elenco del materiale di consumo per i concentratori di ossigeno portatili, oggetto di offerta, con relativi codici prodotto e prezzi unitari nell'eventualità da parte Vostra di procedere all'acquisto fuori dal service :

ACCESSORI E MATERIALE DI CONSUMO PER CONCENTRATORI SERIE INOGEN G3/G5			
Codice	Descrizione	U.M.	Prezzo unitario I.V.A. esclusa
9ZZ092	Batteria 8 celle per Inogen G3 (BA-300)	Pezzo	€ 157,00
9ZZ093	Batteria 16 celle per Inogen G3	Pezzo	€ 314,00
9ZZ094	Setaccio molecolare per Inogen G3	Pezzo	€ 78,00
9ZZ082	Borsa per il trasporto per Inogen G3	Pezzo	€ 126,00
9ZZ084	Filtro antiparticolato per Inogen G3	Pezzo	€ 21,00
9ZZ085	Kit Filtri uscita per Inogen G3	Pezzo	€ 17,00
9ZZ099	Zainetto per G3	Pezzo	€ 76,00

Linde Medica S.r.l.
Sede Legale
Via Guido Rossa, 3
I-20004 Arluno (MI)
Telefono +39.02.90373-1
Telefax +39.02.90373-599
www.lindemedica.it
marketing.medica@it.linde-gas.com

Società con Socio Unico
Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento di Linde PLC
Cap. Soc. 10.000.000 Euro
P.I. 01550070617
Cod. Fisc. 04411460639
REA MILANO N. 1772901
Iscr. Reg. Impr. MILANO N. 04411460639

Iscr. Reg. AEE N. IT08070000005300
Iscr. Reg. Pile N. IT09120P00002026

Società Certificata
ISO 9001: 2015
ISO 13485: 2016
ISO 45001:2018

Filiali ed Agenzie in tutta Italia



9ZZ124	Carica batteria per G3	Pezzo	€ 219,00
9ZZ083	Cavo accendisigari per Inogen One G3	Pezzo	€ 47,00
9ZZ126	Cavo AC BA-301	Pezzo	€ 100,00
9ZZ127	Filtro particolato per G3	Pezzo	€ 21,00
9ZZ285	Zainetto per G5	Pezzo	€ 76,00
9ZZ289	Carrello per trasporto Inogen G5	Pezzo	€ 118,00
9ZZ286	Filtro particolato per G5	Pezzo	€ 21,00
9ZZ283	Alimentatore in ca per G5	Pezzo	€ 99,00
9ZZ280	Batteria 8 celle per Inogen G5	Pezzo	€ 157,00
9ZZ287	Setaccio Molecolare pe Inogen G5	Pezzo	€ 78,00
9ZZ281	Batteria 16 celle per Inogen G5	Pezzo	€ 314,00
9ZZ282	Carica batteria per G5	Pezzo	€ 219,00
9RZ098	Cannula nasale O2 (16soft-7)	Pezzo	€ 1,00

ACCESSORI E MATERIALE DI CONSUMO PER CONCENTRATORE SIMPLY GO MINI			
Codice	Descrizione	U.M.	Prezzo unitario I.V.A. esclusa
9RN436	Batteria per SimplyGo mini	Pezzo	€ 396,00
9RN438	Batteria Estesa per SimplyGo Mini	Pezzo	€ 791,00
9RN437	Caricabatteria per SimplyGo mini	Pezzo	€ 725,00
9RN446	Zainetto per SimplyGo mini	Pezzo	€ 119,00
9RN486	Alimentatore DC per SimplyGo Mini 1116819	Pezzo	€ 117,00
9RN487	Alimentatore CA per SimplyGo Mini 1116818	Pezzo	€ 262,00

B...

Linde Medica S.r.l.
Sede Legale
Via Guido Rossa, 3
I-20004 Arluno (MI)
Telefono +39.02.90373-1
Telefax +39.02.90373-599
www.lindemedica.it
marketing.medicale@it.linde-gas.com

Società con Socio Unico
Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento di Linde PLC
Cap. Soc. 10.000.000 Euro
P.I. 01550070617
Cod. Fisc. 04411460639
REA MILANO N. 1772901
Iscl. Reg. Impr. MILANO N. 04411460639

Iscl. Reg. AEE N. IT08070000005300
Iscl. Reg. Pile N. IT09120P00002026

Società Certificata
ISO 9001: 2015
ISO 13485: 2016
ISO 45001:2018

Filiali ed Agenzie in tutta Italia

Making our world more productive



9RN488	Cavo elettrico CA per SimplyGo Mini 1082664	Pezzo	€	14,00
9RZ098	Cannula nasale O2 (16soft-7)	Pezzo	€	1,00

In fede.

Arluno, 28/09/2021

Linde Medicale S.r.l.
Presidente del Consiglio di Amministrazione
Andrea Vittorio Porrini*

** Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa*

Linde Medicale S.r.l.
Sede Legale
Via Guido Rossa, 3
I-20004 Arluno (MI)
Telefono +39.02.90373-1
Telefax +39.02.90373-599
www.lindemedicale.it
marketing.medicale@it.linde-gas.com

Società con Socio Unico
Società soggetta ad attività di direzione
e coordinamento di Linde PLC
Cap. Soc. 10.000.000 Euro
P.I. 01550070617
Cod. Fisc. 04411460639
REA MILANO N. 1772901
Iscr. Reg. Impr. MILANO N. 04411460639

Iscr. Reg. AEE N. IT08070000005300
Iscr. Reg. Pile N. IT09120P00002026

Società Certificata
ISO 9001: 2015
ISO 13485: 2016
ISO 45001:2018

Filiali ed Agenzie in tutta Italia

Rev. Mag/2020

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA (Allegato "D")
R.d.O. n. 2869408

relativa alla richiesta di offerta per la Fornitura in service full-risk, in somministrazione eventuale, di concentratori di ossigeno portatile, da esperire con gli aggiudicatari della gara di Bacino Territoriale Orientale, del Servizio di Terapia Respiratoria Domiciliare (accordo quadro – Lotto n. 2)

MODELLO AUTODICHIARAZIONE EX DPR 445/2000

Il sottoscritto Gonzague Etienne Marie DEHEN nato a Parigi (F) il 14/09/1976, residente a MILANO (MI), in via Cimarosa n. 26, codice fiscale DHNGZG76P14Z110C, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, in qualità di *(Indicare se titolare, legale rappresentante, procuratore speciale o altra persona avente i poteri di impegnare l'impresa)* Amministratore Delegato e legale rappresentante dell'impresa **VITALAIRE ITALIA** spa con sede legale in Milano (MI) Codice fiscale/Partita Iva 02061610792 telefono: 02/40211 fax: 02/4021542 e-mail: it-ufficiogaresanita@airliquide.com, pec mail vitalaire@pec.it dell'ufficio gare, con riferimento alla procedura in oggetto,

dichiara:

A) che il prezzo (specificare se unitario o complessivo) offerto è, nel dettaglio, composto dalle seguenti voci:

Descrizione prodotto	Codice prodotto	CND e Repertorio	Quantità offerta	Prezzo offerto unitario del service mensile a paziente	Prezzo complessivo annuale in service offerto a paziente
SIMPLYGO MINI CON DOTAZIONE BATTERIA STANDARD	36951	Z12159004 1372856/R	30	€ 98,00 euronovantotto/00	€ 1.176,00 euromillecentosessant asci/00
SIMPLYGO MINI CON BATTERIA DOPPIA	28541	Z12159004 1372858/R			
INOGEN ONE G5 - 16 CELLE	36245	Z12159004 126933/R			
FREESTYLE COMFORT	36364	Z12159004 1731524/R			

B) che il prezzo offerto per procedure analoghe per composizione e volumi all'interno della Regione Sicilia per i medesimi prodotti non è superiore al prezzo praticato alle altre Azienda Sanitarie e, nella fattispecie, tale prezzo (specificare cod. prodotto, prezzo unitario e complessivo), è stato offerto presso:

ASP CATANIA – ASP TRAPANI € con medesimi prodotti.

Per eventuali acquisti fuori del materiale di consumo fuori dal servizio:

CANNULA NASALE DA 2MT – cod. 16294: € 0,56/cad. (eurozerovirgolacinquantasei)

Assago, 04/10/2021

Timbro e Firma Leggibile

Prot. n. 2127/UG-DOM/MA-nb

VITALAIRE ITALIA spa
L'Amministratore Delegato
Gonzague Etienne Marie DEHEN
Firmato digitalmente

