

Tipologia di Rdo: Trattative Dirette

Fornitura, ai sensi dell'art. 50 comma 1 lett. b del D.LGS N.36/2023, in somministrazione eventuale della durata di tre anni, o comunque fino all'esaurimento della capienza economica di euro 39.648,00 oltre iva al 4%, di n.300 confezioni del sistema I-Port Advance Mnimed Medtronic cod. MMT-100 lunghezza cannula sottocutanea 6mm e/o varie misure, con la società Medipres s.r.l..

Dati Principali

Numero RDO

4324328

Nome RDO

Fornitura in somministrazione eventuale della durata di tre anni del sistema I-Port Advance Mnimed Medtronic cod. MMT-100 6mm, con la società Medipres srl.

Tipologia di contratto

Appalto di forniture

Tipologia di procedura

Affidamento diretto dei servizi e forniture, ivi compresi i servizi di ingegneria e architettura e l'attività di progettazione, di importo inferiore a 140.000 euro

Regolamento applicabile alla procedura telematica

Regolamento MEPA eProcurement Acquistinrete

Ruoli e Autorizzazioni

Responsabile del procedimento

ANTONIO ZINGALI

ZNGNTN89T28C351M

Soggetto Stipulante/Soggetti Stipulanti

MARIA CONCETTA PERNA PRNMCN60T46H792A

Stazione Appaltante

AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. > AZIENDE SANITARIE LOCALI E PROVINCIALI > AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA

Ente Committente

AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. > AZIENDE SANITARIE LOCALI E PROVINCIALI > AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA

Date

Pubblicazione

06/05/2024 16:00

Inizio presentazione offerte

06/05/2024 16:00

Termine ultimo presentazione offerte

14/05/2024 10:00

Data limite stipula contratto

21/05/2025 13:53

Giorni dopo la stipula per consegna beni/decorrenza

20

Dettaglio

Criterio Aggiudicazione

Minor Prezzo

CIG

B189D3F58E

CUP

-

CPV

Identificativo

33194100-7

Descrizione

Apparecchi e strumenti per
infusione

Categoria

Altri dispositivi medici

Fornitura

100

Formulazione offerta economica

VALORE ECONOMICO

Decimali Offerta

2

Termini di pagamento

60 GG DATA RICEVIMENTO FATTURA

Importo base d'asta

€ 39.648,00

Dati consegna e fatturazione

Fatturazione: VIALE DIAZ, 7/9 ENNA (ENNA);

Consegna: COME DA ORDINATIVI NSO EMESSI DAI DIRETTORI DEI DISTRETTI SANITARI TERRITORIALMENTE
COMPETENTI DELL'ASP DI ENNA;

Aliquote: secondo la normativa vigente

Documentazione Gara



AUTODICHIARAZIONE-9.pdf

848.0 Kb

AUTODICHIARAZIONE

LETTERA DI INVITO.pdf

546.7 Kb

LETTERA DI INVITO

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA.docx

18.1 Kb

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA

PATTO DI INTEGRITA.pdf

290.4 Kb

PATTO DI INTEGRITA

TRACCIABILITA FLUSSI.pdf

134.4 Kb

TRACCIABILITA FLUSSI

Inviti

Partita IVA

Ragione sociale

03030350874

MEDIPRES SRL