

Dati generali della procedura

Numero RDO:	549317
Descrizione RDO:	FORNITURA MICROINFUSORI PARADIGM VEO OCCORRENTI AL SERVIZIO FARMACIA TERRITORIALE DEI DISTRETTI DI ORISTANO E ALES- TERRALBA
Criterio di aggiudicazione:	Prezzo piu' basso
Numero di Lotti:	1
Unità di misura dell'offerta economica:	Valori al ribasso
Amministrazione titolare del procedimento	AUSL 5 ORISTANO 00681110953 Via Carducci, 35 ORISTANO OR
Punto Ordinante	Maria Gesuina Demurtas
Data e ora inizio presentazione offerte:	14/07/2014 10:10
Data e ora termine ultimo presentazione offerte:	16/07/2014 12:30
Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:	14/07/2014 10:30
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	16/08/2014 12:59
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	7
Bandi / Categorie oggetto della RdO:	BSS - Beni specifici per la sanità
Numero fornitori invitati:	1
Segnalazione delle offerte anomale:	si

Lotto 1 - Dettagli

Denominazione lotto	MICROINFUSORI PARADIGM VEO
CIG	
CUP	
Dati di consegna	Servizio Farmacia Distretto di

	Oristano Via rockfeller snc Oristano - 09170 (OR) Servizio Farmacia Distretto di Ales-Terralba Via IV Novembre n. 6 09091 Ales
Dati di fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 4% Indirizzo di fatturazione: Via carducci n° 35 Oristano - 09170 (OR)
Termini di pagamento	30gg df
Importo presunto di fornitura	10057,40

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Microinfusori per insulina
Quantita'	2

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	Medtronic
2	* Codice Articolo Produttore	Tecnico	Valore minimo ammesso	MMT-554WWLA
3	* Denominazione commerciale	Tecnico	Valore minimo ammesso	Sistema Integrato MiniMed Veo 1,8 ml Trasparente
4	* Codice Articolo Fornitore	Tecnico	Nessuna regola	
5	* Unità di Misura	Tecnico	Valore minimo ammesso	Pezzo
6	* Descrizione	Tecnico	Valore minimo ammesso	Sistema integrato: infusione d'insulina e monitoraggio del glucosio con sospensione in

				ipoglicemia, trasmettitore e telecomando. Trasparente, 180 UI.
7	* Codice CND	Tecnico	Valore minimo ammesso	Z1204021601
8	* Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	Tecnico	Valore minimo ammesso	2010
9	* Range min /max infusione basale [UI/h]	Tecnico	Valore minimo ammesso	da 0,025 a 25
10	* Numero velocità infusione basale	Tecnico	Valore minimo ammesso	oltre 25
11	* Programmazione infusione basale	Tecnico	Valore minimo ammesso	30/1440
12	* Modalità di rilascio insulina [frazione UI/h – intervallo in minuti]	Tecnico	Valore minimo ammesso	1/20 – 3 minuti
13	* Bolo	Tecnico	Valore minimo ammesso	A richiesta
14	* Bolo max [UI]	Tecnico	Valore minimo ammesso	oltre 51
15	* Schermo	Tecnico	Valore minimo ammesso	Monocromatico
16	* Dimensioni (LxAxP) [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	83x51x20
17	* Peso [g]	Tecnico	Valore minimo ammesso	95
18	* Trasmissione dati	Tecnico	Valore minimo ammesso	Bluetooth
19	* Alimentazione	Tecnico	Valore minimo ammesso	1 batteria da 1,5 Volt mod. AAA non ricaricabile
20	* Interazione con sistema monitoraggio	Tecnico	Valore minimo	SI

	in continuo		ammesso	
21	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Microinfusori per insulina
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	Medtronic
2	* Codice Articolo Produttore	Tecnico	Valore minimo ammesso	MMT-515WWPA
3	* Denominazione commerciale	Tecnico	Valore minimo ammesso	Microinfusore MiniMed Paradigm 515 1,8 ml Viola
4	* Codice Articolo Fornitore	Tecnico	Nessuna regola	
5	* Unità di Misura	Tecnico	Valore minimo ammesso	Pezzo
6	* Descrizione	Tecnico	Valore minimo ammesso	Microinfusore d'insulina portatile e leggero, completo di accessori necessari per l'utilizzo e manuali in italiano. Colore viola, serbatoio 180 U/I.
7	* Codice CND	Tecnico	Valore minimo ammesso	Z1204021601
8	* Anno di prima	Tecnico	Valore	2007

	immissione sul mercato nazionale/versione		minimo ammesso	
9	* Range min /max infusione basale [UI/h]	Tecnico	Valore minimo ammesso	Da 0,05 a 50
10	* Numero velocità infusione basale	Tecnico	Valore minimo ammesso	oltre 25
11	* Programmazione infusione basale	Tecnico	Valore minimo ammesso	30/1440
12	* Modalità di rilascio insulina [frazione UI/h – intervallo in minuti]	Tecnico	Valore minimo ammesso	1/20 – 3 minuti
13	* Bolo	Tecnico	Valore minimo ammesso	A richiesta
14	* Bolo max [UI]	Tecnico	Valore minimo ammesso	Fino a 25
15	* Schermo	Tecnico	Valore minimo ammesso	Monocromatico
16	* Dimensioni (LxAxP) [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	76x50x20
17	* Peso [g]	Tecnico	Valore minimo ammesso	100
18	* Trasmissione dati	Tecnico	Valore minimo ammesso	Bluetooth
19	* Alimentazione	Tecnico	Valore minimo ammesso	1 batteria da 1,5 Volt mod. AAA non ricaricabile
20	* Interazione con sistema monitoraggio in continuo	Tecnico	Valore minimo ammesso	NO
21	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Documentazione Allegata alla RdO

Descrizione	Riferimento	Documento
LETTERA D'INVITO	Gara	Lettera D Invito Medtronic.pdf (220.74KB)

Richieste ai partecipanti

Descrizione	Lotto	Tipo Richiesta	Modalita' risposta	Obbligatorio	Documento unico per operatori riuniti
LETTERA D'INVITO	Gara	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
Offerta Economica (fac-simile di sistema)	MICROINFUSORI PARADIGM VEO	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si

Elenco fornitori invitati

Nr.	Ragione Sociale	Partita iva	Codice fiscale
1	MEDTRONIC ITALIA	09238800156	09238800156