

<b>OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A:</b>	
Numero RDO	549317
Nome RDO	RDO per aggiudicazione FORNITURA MICROINFUSORI PARADIGM VEO OCCORRENTI AL SERVIZIO FARMACIA TERRITORIALE DEI DISTRETTI DI ORISTANO E ALES- TERRALBA
Criterio di Aggiudicazione	Gara al prezzo più basso
Lotto	Lotto Unico di Fornitura

<b>AMMINISTRAZIONE TITOLARE DEL PROCEDIMENTO</b>	
Amministrazione	AUSL 5 ORISTANO
Partita IVA	00681110953
Indirizzo	Via Carducci, 35 - ORISTANO (OR)
Telefono	0783317780
Fax	078373315
<b>Punto Ordinante</b>	<b>Demurtas Maria Gesuina</b>

<b>CONCORRENTE</b>	
Ragione Sociale	MEDTRONIC ITALIA Società per Azioni
Partita IVA	09238800156
Codice Fiscale Impresa	09238800156
Provincia sede registro imprese	MILANO
Numero iscrizione registro imprese	09238800156
Codice Ditta INAIL	5676123
n. P.A.T.	37288162/18 37298079/90 37294171/60
Matricola aziendale INPS	4934942188
CCNL applicato	COMMERCIO
Settore	DEVICE MEDICALI
Indirizzo sede legale	PIAZZA INDRO MONTANELLI NR. 30 - SESTO SAN GIOVANNI (MI)
Telefono	02241371
Fax	02241381

E-mail di Contatto	GARE@MEDTRONIC.COM
<b>Offerta sottoscritta da</b>	<b>FRATTINI CARLO LUCIANO</b>
L'Offerta irrevocabile ed impegnativa fino al	16/08/2014 12:59

<b>OGGETTO (1 DI 2) DELL'OFFERTA</b>	
<b>Descrizione</b>	Microinfusori per insulina
<b>Metaprodotto</b>	Dispositivi infusionali
<b>Quantità Richiesta</b>	2
<b>Dati Identificativi dell'oggetto offerto</b>	
<b>Codice Articolo Fornitore</b>	MMT-554WWLA
<b>Marca</b>	MEDTRONIC
<b>Codice Articolo Produttore</b>	MMT-554WWLA
<b>Nome Commerciale</b>	Sistema Integrato MiniMed Veo 1,8 ml Trasparente
<b>Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto</b>	
<b>Parametro Richiesto</b>	<b>Offerta Tecnica</b>
Unità di Misura	PEZZO
Descrizione	<p>Sistema integrato costituito da un unico dispositivo per l'infusione sottocutanea di insulina e il monitoraggio in continuo del glucosio con sospensione automatica dell'infusione in ipoglicemia. Fino a 3 schemi di infusione basale configurabili da 1 a 48 diverse velocità orarie, velocità basale minima 0,025 UI/h, basale temporanea, erogazione del bolo da 0,0025 UI a 75 UI e calcolatore di boli Bolus Wizard integrato nel dispositivo.</p> <p>Visualizzazione in tempo reale dell'andamento glicemico (3, 6, 12 e 24h), allarmi di ipo e iperglicemia, avvisi predittivi e sul tasso di variazione. Il sistema comprende: microinfusore, trasmettitore MiniLink e telecomando per la gestione dei boli, è completo degli accessori necessari e dei manuali d'uso in italiano. Serbatoio da 1,8 ml (180 UI).</p>
Codice CND	Z1204021601
Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	2010
Range min /max infusione basale [UI/h]	Da 0,025 a 75
Numero velocità infusione basale	48 su 24 ore
Programmazione infusione basale	30/1440
Modalità di rilascio insulina [frazione UI/h – intervallo in minuti]	Frazione variabile a seconda della velocità basale programmata da

	1/1 – 60 minuti fino a 1/700 – 5 secondi in impulsi fissi da 0,025 U per velocità basali comprese tra 0,025 e 0,975 UI/h e da 0,05 U per velocità basali maggiori o uguali a 1,00 UI/h
Bolo	A richiesta
Bolo max [UI]	75
Schermo	Monocromatico
Dimensioni (LxAxP) [mm]	83x51x20
Peso [g]	95
Trasmissione dati	Radiofrequenza
Alimentazione	1 batteria da 1,5 Volt mod. AAA non ricaricabile
Interazione con sistema monitoraggio in continuo	SI
<b>Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto</b>	
<b>Parametro Richiesto</b>	<b>Valore Offerto</b>
Prezzo	5578,4

<b>OGGETTO (2 DI 2) DELL'OFFERTA</b>	
<b>Descrizione</b>	Microinfusori per insulina
<b>Metaprodotto</b>	Dispositivi infusionali
<b>Quantità Richiesta</b>	1
<b>Dati Identificativi dell'oggetto offerto</b>	
<b>Codice Articolo Fornitore</b>	MMT-515WWPA
<b>Marca</b>	MEDTRONIC
<b>Codice Articolo Produttore</b>	MMT-515WWPA
<b>Nome Commerciale</b>	Microinfusore MiniMed Paradigm 515 1,8 ml Viola
<b>Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto</b>	
<b>Parametro Richiesto</b>	<b>Offerta Tecnica</b>
Unità di Misura	PEZZO
Descrizione	Microinfusore di insulina portatile, piccolo e leggero con infusione di insulina programmabile su tre differenti profili basali ciascuno con fino a 48 velocità basali differenti nelle 24 ore, impostabili da 0,05 U a 35 U all'ora, basale temporanea, erogazione del bolo da 0,1 UI a 25 UI con bolo normale, bolo a onda quadra o bolo a onda doppia e

	calcolatore di boli integrato. Viene fornito completo degli accessori necessari al suo avvio e alla sua portabilità e dei manuali d'uso in lingua italiana. Serbatoio di capacità pari a 1,8 ml (180 U/I). Colore viola.
Codice CND	Z1204021601
Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	2007
Range min /max infusione basale [UI/h]	Da 0,05 a 35
Numero velocità infusione basale	48 su 24 ore
Programmazione infusione basale	30/1440
Modalità di rilascio insulina [frazione UI/h – intervallo in minuti]	Frazione variabile a seconda della velocità basale programmata da 1/1 – 60 minuti fino a 1/700 – 5 secondi in impulsi fissi da 0,05 UI
Bolo	A richiesta
Bolo max [UI]	Fino a 25
Schermo	Monocromatico
Dimensioni (LxAxP) [mm]	76x50x20
Peso [g]	100
Trasmissione dati	Radiofrequenza
Alimentazione	1 batteria da 1,5 Volt mod. AAA non ricaricabile
Interazione con sistema monitoraggio in continuo	NO
<b>Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto</b>	
<b>Parametro Richiesto</b>	<b>Valore Offerto</b>
Prezzo	4598,43

I costi relativi alla sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa di cui all'art. 87, comma 4, del D. Lgs 163/2006 sono pari a Euro 0,00

<b>OFFERTA ECONOMICA:</b> <b>15755,23 Euro</b> <b>Quindicimilasettecentocinquantacinque/23 Euro</b>
---

<b>INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE</b>
--

- Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi: 7 giorni dalla stipula
- 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)
- Salvo diversa indicazione fornita dall'Amministrazione Ordinante  
nella documentazione allegata alla RdO, la fattura dell'importo  
complessivo verrà spedita a:

AUSL 5 ORISTANO / CODICE FISCALE: 00681110953

- Termini di pagamento:  
30gg df

## **Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Richiesta di Offerta**

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole di Accesso ed Utilizzo del Mercato Elettronico della PA relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 33, 37, 38, 39).
- 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 alla Data Ultima Accettazione sopra indicata.
- 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. 39 delle Regole di Accesso ed Utilizzo del Mercato Elettronico, 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 con riferimento alla presente Richiesta di Offerta non ha in corso né ha praticato intese e/o pratiche restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile, ivi inclusi gli articoli 81 e ss. del Trattato CE e gli articoli 2 e ss. della Legge n. 287/1990, e che l'offerta è stata predisposta nel pieno rispetto di tale normativa;
- il Fornitore dichiara di non essere a conoscenza della partecipazione alla presente procedura di soggetti che si trovano rispetto al concorrente dichiarante in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 c.c., e di aver formulato autonomamente l'offerta;
- Il Fornitore dichiara che, in caso di aggiudicazione, per il lotto "1" non intende affidare alcuna attività oggetto della presente gara in subappalto;
- 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 3 giugno 1998;
- Il Fornitore dichiara che l'Impresa non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta e che non ha commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale;
- 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 Richiesta di Offerta avrà la facoltà di escutere 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 di Accesso al Mercato Elettronico della PA; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.

Il presente documento di offerta è esente da registrazione ai sensi de Testo Unico del

22/12/1986 n. 917, art. 6 e s.m.i., salvo che in caso d'uso ovvero da quanto diversamente e preventivamente esplicitato dall'Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta.

**ATTENZIONE: QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA  
SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE**