

Dati generali della procedura

Numero RDO:	549219
Descrizione RDO:	FORNITURA MICROINFUSORE ANIMAS VIBE OCCORRENTE AL SERVIZIO FARMACIA TERRITORIALE DEL DISTRETTO DI ORISTANO
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 10:06
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 12:30
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	7
Bandi / Categorie oggetto della RdO:	BSS - Beni specifici per la sanita'
Numero fornitori invitati:	1
Segnalazione delle offerte anomale:	si

Lotto 1 - Dettagli

Denominazione lotto	MICROINFUSORE ANIMAS VIBE
CIG	
CUP	
Dati di consegna	Via rockfeller snc Oristano - 09170 (OR)

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	6000,00

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	Animas
2	* Codice Articolo Produttore	Tecnico	Valore minimo ammesso	112-511-04
3	* Denominazione commerciale	Tecnico	Valore minimo ammesso	Animas Vibe Light microinfusore per insulina Colore Nero
4	* Codice Articolo Fornitore	Tecnico	Nessuna regola	
5	* Unità di Misura	Tecnico	Valore minimo ammesso	Pezzo
6	* Descrizione	Tecnico	Valore minimo ammesso	La disponibilità minima è 500 così come previsto dal capitolato
7	* Codice CND	Tecnico	Valore minimo ammesso	Z1204021601
8	* Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	Tecnico	Valore minimo ammesso	2011

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	Fino a 12
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	da 26 a 50
15	* Schermo	Tecnico	Valore minimo ammesso	Colori
16	* Dimensioni (LxAxP) [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	826x508x221
17	* Peso [g]	Tecnico	Valore minimo ammesso	105
18	* Trasmissione dati	Tecnico	Valore minimo ammesso	Infrarossi
19	* Alimentazione	Tecnico	Valore minimo ammesso	Batteria AA litio ultimate Energizer (1,5V) (raccomandato) oppure AA alcalina E91 Energizer (1,5V) (opzionale)
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 Medical.pdf (130.7KB)

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)	MICROINFUSORE ANIMAS VIBE	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si

Elenco fornitori invitati

Nr.	Ragione Sociale	Partita iva	Codice fiscale
1	MEDICAL S.P.A.	00268210903	00268210903