

*Deibbe*

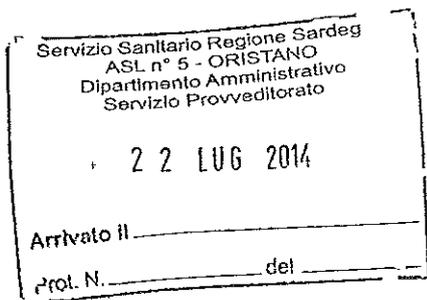
*23/7/14*

FARMACIA TERRITORIALE

Ghilarza 21/07/2014

Prot. NP/2014/7944

Alligato n° *1* alla determinazione  
Serv. Provveditorato n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° *1* fogli



Al Resp. Servizio Provveditorato  
Dr.ssa Gesuina Demurtas

Oggetto: Richiesta acquisto ACCU-CHEK COMBO kit  
+DEXCOM+SENSORI.

Vista l'autorizzazione pervenuta dal Resp. del Distretto di Ghilarza per l'assistito R.S, si chiede l'acquisto urgente di un Microinfusore ACCU-CHEK COMBO kit cod ditta 05458501001 (an. 885875), un DEXCOM G4 STARTER kit. cod 07172745001 (an 1190611) e una confezione (4 pz) di sensori DEXCOM G4 cod ditta 06781993001 (an1168114).

Si allega dichiarazione di scelta dello specialista Diabetologo di questa Azienda. Si precisa che lo specialista ha chiesto il PLUS Kit che equivale ai due dispositivi separati su indicati per i quali il costo rimane invariato.

Cordiali saluti

Il Direttore della Farmacia Territoriale  
D.ssa Alessandra Battiato

*Alessandra Battiato*

 ASL Oristano

acquistinratepa.it

Dati generali della procedura

<b>Numero RDO:</b>	587878
<b>Descrizione RDO:</b>	FORNITURA MICROINFUSORI E MATERIALE DI CONSUMO OCCORRENTE AL SERVIZIO FARMACIA TERRITORIALE DI GHILARZA
<b>Criterio di aggiudicazione:</b>	Prezzo piu' basso
<b>Numero di Lotti:</b>	1
<b>Unità di misura dell'offerta economica:</b>	Valori al ribasso
<b>Amministrazione titolare del procedimento</b>	AUSL 5 ORISTANO 00681110953 Via Carducci, 35 ORISTANO OR
<b>Punto Ordinante</b>	Maria Gesuina Demurtas
<b>Data e ora inizio presentazione offerte:</b>	10/09/2014 07:40
<b>Data e ora termine ultimo presentazione offerte:</b>	11/09/2014 14:00
<b>Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:</b>	10/09/2014 12:30
<b>Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)</b>	11/10/2014 14:00
<b>Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:</b>	7
<b>Bandi / Categorie oggetto della RdO:</b>	BSS - Beni specifici per la sanita'
<b>Numero fornitori invitati:</b>	1
<b>Segnalazione delle offerte anomale:</b>	si

Lotto 1 - Dettagli

<b>Denominazione lotto</b>	FORNITURA MICROINFUSORE ACCU CHEK - DEXCOM G4 E SENSORI DEXCOM G4
<b>CIG</b>	
<b>CUP</b>	
<b>Dati di consegna</b>	Servizio Farmacia Territoriale Distretto Ghilarza Via Gorizia n. 6

	09074 Ghilarza
<b>Dati di fatturazione</b>	Aliquota IVA di fatturazione: 4% Indirizzo di fatturazione: Via carducci n° 35 Oristano - 09170. (OR)
<b>Termini di pagamento</b>	60gg df
<b>Importo totale a base d'asta</b>	6541,00

Lotto 1 - Schede tecniche

<b>Nome Scheda Tecnica</b>	Holter glicemici
<b>Quantita'</b>	1

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Marca	Tecnico	Valore unico ammesso	DEXCOM
2	* Codice articolo produttore	Tecnico	Valore unico ammesso	06781993001
3	* Denominazione commerciale	Tecnico	Valore unico ammesso	DEXCOM G4 SENSORI (CONF.4 PEZZI)
4	* Codice articolo fornitore	Tecnico	Nessuna regola	
5	* Unità di misura	Tecnico	Valore minimo ammesso	CONFEZIONE
6	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Lotto 1 - Schede tecniche

<b>Nome Scheda Tecnica</b>	Holter glicemici
<b>Quantita'</b>	1

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Marca	Tecnico	Valore unico ammesso	DEXCOM
2	* Codice articolo produttore	Tecnico	Valore unico ammesso	07172745001
3	* Denominazione commerciale	Tecnico	Valore unico ammesso	DEXCOM G4 STARTER KIT (INCL.1 RICEVITORE+1 TRASMETTITORE)
4	* Codice articolo fornitore	Tecnico	Nessuna regola	
5	* Unità di misura	Tecnico	Valore minimo ammesso	Pezzo
6	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Lotto 1 - Schede tecniche

<b>Nome Scheda Tecnica</b>	Microinfusori per insulina
<b>Quantita'</b>	1

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Marca	Tecnico	Valore unico ammesso	ROCHE DIAGNOSTICS
2	* Codice articolo produttore	Tecnico	Valore unico ammesso	05458501001
3	* Denominazione commerciale	Tecnico	Valore unico ammesso	ACCU-CHEK COMBO KIT
4	* Codice articolo fornitore	Tecnico	Nessuna regola	
5	* Unità di misura	Tecnico	Lista di scelte	• Pezzo
6	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
7	* Codice CND	Tecnico	Lista di scelte	• Z1204021601
8	* Anno di prima immissione sul	Tecnico	Nessuna regola	

	mercato nazionale/versione			
9	* Range min /max infusione basale [UI/h]	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Da 0,05 a 50</li> <li>• da 0,05 a 60</li> <li>• da 0,025 a 25</li> </ul>
10	* Numero velocità infusione basale	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fino a 12</li> <li>• da 13 a 18</li> <li>• da 19 a 24</li> <li>• oltre 25</li> </ul>
11	* Programmazione infusione basale	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• NO</li> <li>• 15/120</li> <li>• 15/360</li> <li>• 15/720</li> <li>• 30/1440</li> </ul>
12	* Modalità di rilascio insulina [frazione UI/h – intervallo in minuti]	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1/20 – 3 minuti</li> <li>• 1/15 – 4 minuti</li> <li>• 1/10 – 6 minuti</li> </ul>
13	* Bolo	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• A richiesta</li> <li>• Programmabile</li> <li>• Programmabile e a richiesta</li> </ul>
14	* Bolo max [UI]	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• da 26 a 50</li> <li>• oltre 51</li> <li>• Fino a 25</li> </ul>
15	* Schermo	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Monocromatico</li> <li>• Colori</li> </ul>
16	* Dimensioni (LxAxP) [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
17	* Peso [g]	Tecnico	Nessuna regola	
18	* Trasmissione dati	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Infrarossi</li> <li>• Bluetooth</li> <li>• Infrarossi e bluetooth</li> </ul>
19	* Alimentazione	Tecnico	Nessuna regola	
20	* Interazione con	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• NO</li> </ul>

	sistema monitoraggio in continuo			• SI
21	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Documentazione Allegata alla RdO

Descrizione	Riferimento	Documento
LETTERA D'INVITO	Gara	<u>Lettera D Invito</u> Prot59429.pdf (167.96KB)

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)	FORNITURA MICROINFUSORE ACCU CHEK - DEXCOM G4 E SENSORI DEXCOM G4	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si

Elenco fornitori invitati

Nr.	Ragione Sociale	Partita iva	Codice fiscale
1	ROCHE DIAGNOSTICS S.P.A	10181220152	10181220152

Riepilogo delle attività di Esame delle Offerte ricevute

<b>Numero RDO:</b>	587878
<b>Descrizione RDO:</b>	FORNITURA MICROINFUSORI E MATERIALE DI CONSUMO OCCORRENTE AL SERVIZIO FARMACIA TERRITORIALE DI GHILARZA
<b>Criterio di aggiudicazione:</b>	Prezzo piu' basso
<b>Unità di misura dell'offerta economica:</b>	Valori al ribasso
<b>Amministrazione titolare del procedimento</b>	AUSL 5 ORISTANO 00681110953 Via Carducci, 35 ORISTANO OR
<b>Punto Ordinante</b>	Maria Gesuina Demurtas
<b>Data e ora inizio presentazione offerte:</b>	10/09/2014 07:40
<b>Data e ora termine ultimo presentazione offerte:</b>	11/09/2014 14:00
<b>Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:</b>	10/09/2014 12:30
<b>Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)</b>	11/10/2014 14:00
<b>Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:</b>	7
<b>Bandi / Categorie oggetto della RDO:</b>	BSS - Beni specifici per la sanità

Lotto esaminato: 1 FORNITURA MICROINFUSORE ACCU CHEK - DEXCOM G4 E SENSORI DEXCOM G4

<b>CIG</b>	
<b>CUP</b>	
<b>Oggetto di Fornitura 1</b>	Holter glicemici/1/
<b>Oggetto di Fornitura 2</b>	Holter glicemici/1/
<b>Oggetto di Fornitura 3</b>	Microinfusori per insulina/1/

<b>Importo totale a base d'asta</b>	6541,00
-------------------------------------	---------

Concorrenti

#	Denominazione	Forma di Partecipazione	Partita IVA	Data Invio Offerta
1	ROCHE DIAGNOSTICS S.P.A	Singola	10181220152	11/09/2014 11:36

ESAME DELLA BUSTA AMMINISTRATIVA	Inizio	Fine
	12/09/2014 12:33:10	12/09/2014 12:35:22

Richieste Amministrative di Gara

Concorrente	LETTERA D'INVITO	
	Valutazione	Note
ROCHE DIAGNOSTICS S.P.A	Approvato	nessuna

Non esistono Richieste Amministrative di Lotto

ESAME DELLA BUSTA ECONOMICA	Inizio	Fine
	12/09/2014 12:35:36	12/09/2014 12:39:53

Concorrente	Offerta Economica (fac-simile di sistema)	
	Valutazione	Note
ROCHE DIAGNOSTICS S.P.A	Approvato	nessuna

Classifica della gara (Prezzo più basso)

Concorrente	Valore complessivo dell'Offerta
ROCHE DIAGNOSTICS S.P.A	6535,03

Note di gara	nessuna
Note specifiche lotto 1	nessuna

**acquistinretepa.it**

Il Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione

<b>OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A:</b>	
Numero RDO	587878
Nome RDO	RDO per aggiudicazione FORNITURA MICROINFUSORI E MATERIALE DI CONSUMO OCCORRENTE AL SERVIZIO FARMACIA TERRITORIALE DI GHILARZA
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
Punto Ordinante	Demurtas Maria Gesuina

<b>CONCORRENTE</b>	
Ragione Sociale	ROCHE DIAGNOSTICS S.P.A Società per Azioni
Partita IVA	10181220152
Codice Fiscale Impresa	10181220152
Provincia sede registro imprese	MI
Numero iscrizione registro imprese	10181220152
Codice Ditta INAIL	005697511/04
n. P.A.T.	11181858/92;11181857/47;11181860/65
Matricola aziendale INPS	4958522362/01;4958522463/01
CCNL applicato	CHIMICO
Settore	CHIMICO FARMACEUTICO
Indirizzo sede legale	PIAZZA DURANTE 11 - MILANO (MI)
Telefono	03928171
Fax	0392817670

E-mail di Contatto	ROCHEDIAGNOSTICS@LEGALMAIL.IT
Offerta sottoscritta da	<b>APARICIO GONCALVES PEDRO MIGUEL</b>
L'Offerta irrevocabile ed impegnativa fino al	11/10/2014 14:00

<b>OGGETTO (1 DI 3) DELL'OFFERTA</b>	
Descrizione	Holter glicemici
Metaprodotto	Holter glicemici
Quantità Richiesta	1
<b>Dati Identificativi dell'oggetto offerto</b>	
Codice Articolo Fornitore	06781993001
Marca	DEXCOM
Codice Articolo Produttore	06781993001
Nome Commerciale	DEXCOM G4 SENSORI (CONF.4 PEZZI)
<b>Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto</b>	
Parametro Richiesto	Offerta Tecnica
Unità di misura	confezione da 4 pz.
<b>Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto</b>	
Parametro Richiesto	Valore Offerto
Prezzo	440,03

<b>OGGETTO (2 DI 3) DELL'OFFERTA</b>	
Descrizione	Holter glicemici
Metaprodotto	Holter glicemici
Quantità Richiesta	1
<b>Dati Identificativi dell'oggetto offerto</b>	
Codice Articolo Fornitore	07172745001
Marca	DEXCOM
Codice Articolo Produttore	07172745001
Nome Commerciale	DEXCOM G4 STARTER KIT (INCL.1 RICEVITORE+1 TRASMETTITORE)
<b>Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto</b>	
Parametro Richiesto	Offerta Tecnica
Unità di misura	1 Kit
<b>Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto</b>	
Parametro Richiesto	Valore Offerto
Prezzo	1095

<b>OGGETTO (3 DI 3) DELL'OFFERTA</b>	
Descrizione	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>	05458501001
<b>Marca</b>	ROCHE DIAGNOSTICS
<b>Codice Articolo Produttore</b>	05458501001
<b>Nome Commerciale</b>	ACCU-CHEK COMBO KIT
<b>Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto</b>	
<b>Parametro Richiesto</b>	<b>Offerta Tecnica</b>
Unità di misura	Pezzo
Descrizione tecnica	
Codice CND	Z1204021601
Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	2009
Range min /max infusione basale [UI/h]	Da 0,05 a 50
Numero velocità infusione basale	da 19 a 24
Programmazione infusione basale	15/120
Modalità di rilascio insulina [frazione UI/h – intervallo in minuti]	1/20 – 3 minuti
Bolo	Programmabile e a richiesta
Bolo max [UI]	Fino a 25
Schermo	Monocromatico
Dimensioni (LxAxP) [mm]	94 x 55 x 25
Peso [g]	80
Trasmissione dati	Bluetooth
Alimentazione	Il microinfusore per insulina Accu-Chek Spirit Combo necessita di una batteria a scelta tra le seguenti: - batteria alcalina AA (LR6) da 1.5 volt - batteria al litio (FR6) da 1.5 volt - batteria ricaricabile NiMH AA (HR6) da 1,2 volt
Interazione con sistema monitoraggio in continuo	SI
<b>Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto</b>	
<b>Parametro Richiesto</b>	<b>Valore Offerto</b>
Prezzo	5000

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 26,14

**OFFERTA ECONOMICA:**  
**6535,03 Euro**  
**Seimilacinquecentotrentacinque/03 Euro**

**INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE**

- Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi: 7 giorni dalla stipula
- Dati di Consegna:  
Servizio Farmacia Territoriale Distretto Ghilarza Via Gorizia n. 6  
09074 Ghilarza
- 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:  
60gg 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 Ordicante 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 Ordicante 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 all/ai Bene/i Servizio/i offerto/i, nonché dalle eventuali Condizioni particolari di Contratto predisposte e inviate dal Punto Ordicante, 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 che non si trova in alcuna situazione di controllo di cui all'art. 2359 c.c. con alcun soggetto, e di aver formulato l'offerta autonomamente;
- 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**