

Deidda  
3/12/14

**Farmacia Territoriale Ales**

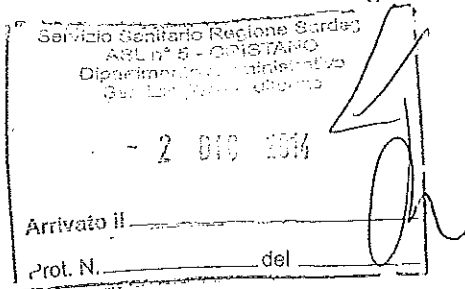
Tel 0783/9111314-339- fax 0783/9111403

Prot. P.G./14/44512

Ales, 13 NOV 2014

Allegato n° 1 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 1 fogli.

**Oggetto:** Richiesta acquisto microinfusore



**Al Responsabile**  
**Servizio provveditorato**  
**Oristano**

A seguito di una richiesta pervenuta dall'Azienda sanitaria A.S.L. 5 dell' Ambulatorio di Diabetologia, del Distretto sanitario di Ales Terralba, Si chiede, per un paziente di questo Distretto, Sig. P.G.P. l'acquisto di un microinfusore mod. Accu- Chek Insight Kit. codice (7035799001) della Ditta Roche Diagnostics .

Si chiede inoltre, il seguente materiale di consumo come da allegato:

Si prega di tener presente i quantitativi prescritti in allegato

Certi di un sollecito riscontro si porgono

Distinti Saluti

**Il Farmacista Dirigente**





ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

**Farmacia Territoriale Ales**

Tel 0783/9111314-339- fax 0783/9111403

Prot. N.P. 13076/2014

Ales, 02 DIC 2014

*De Stefano*  
2/12/14

Allegato n° 2 alla deliberazione  
Serv. Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Caraposto di n° 1 fogli.

**Oggetto:** Richiesta acquisto microinfusore

Servizio Sanitario AZ. USL ORISTANO Distretto Sanitario ALES - 3 DIC 2014 Arrivato il _____ Prot. N. _____ del _____
--

**Al Responsabile  
Servizio provveditorato  
Oristano**

A seguito di una richiesta pervenuta dall'Azienda sanitaria A.S.L. 5 dell' Ambulatorio di Diabetologia di Oristano. Con il parere favorevole di Dr. Mastinu e la relativa autorizzazione dell' uff. protesi. Si chiede, per una paziente di questo Distretto, Sig.ra M.M. l'acquisto di un microinfusore mod. Accu- Chek Insight Kit. codice (7035799001) della Ditta Roche Diagnostics. Si chiede inoltre, il seguente materiale di consumo come da allegato:  
 Si prega di tener presente i quantitativi prescritti in allegato per la gara del 2015.  
 Certi di un sollecito riscontro si porgono  
 Distinti Saluti

**Farmacista Dirigente**  
  
*[Signature]*

acquistinretepa.it  
 Fornitura di beni e servizi

Dati generali della procedura

Numero RDO:	745569
Descrizione RDO:	FORNITURA MICROINFUSORI ACCU CHEK INSIGHT INSULIN KIT
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
Codice univoco ufficio - IPA	Non disponibile
Data e ora inizio presentazione offerte:	10/02/2015 18:22
Data e ora termine ultimo presentazione offerte:	13/02/2015 18:00
Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:	12/02/2015 10:00
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	13/03/2015 17:10
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	5
Bandi / Categorie oggetto della RdO:	BSS - Beni e Servizi per la Sanità
Numero fornitori invitati:	1
Segnalazione delle offerte anomale:	si

Lotto 1 - Dettagli

Denominazione lotto	FORNITURA MICROINFUSORI ACCU CHEK INSIGHT INSULIN KIT
CIG	
CUP	
Dati di consegna	Distretto di Ales Via IV

	Novembre09091 Ales
<b>Dati di fatturazione</b>	Aliquota IVA di fatturazione: 4%Indirizzo di fatturazione:Via carducci n° 35Oristano - 09170 (OR)
<b>Termini di pagamento</b>	60gg df
<b>Importo presunto di fornitura</b>	10200,00

Lotto 1 - Schede tecniche

<b>Nome Scheda Tecnica</b>	Microinfusori per insulina
<b>Quantita'</b>	2

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	7035799001
3	* Denominazione commerciale	Tecnico	Valore unico ammesso	ACCU-CHEK INSIGHT 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 mercato nazionale/versione	Tecnico	Nessuna regola	
9	* Range min /max infusione basale [UI/h]	Tecnico	Lista di scelte	• Da 0,05 a 50 • da 0,05 a 60 • da 0,025 a 25
10	* Numero velocità infusione basale	Tecnico	Lista di scelte	• Fino a 12 • da 13 a 18

				<ul style="list-style-type: none"> <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>• Fino a 25</li> <li>• da 26 a 50</li> <li>• oltre 51</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 sistema monitoraggio in continuo	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• NO</li> <li>• SI</li> </ul>
21	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Documentazione Allegata alla RdO

Descrizione	Riferimento	Documento
LETTERA D'INVITO	Gara	Lettera D Invito N7689 Ditta Roche.pdf (159.09KB)

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 MICROINFUSORI ACCU CHEK INSIGHT INSULIN KIT	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>	745569
<b>Descrizione RDO:</b>	FORNITURA MICROINFUSORI ACCU CHEK INSIGHT INSULIN KIT
<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>Codice univoco ufficio - IPA</b>	Non disponibile
<b>Data e ora inizio presentazione offerte:</b>	10/02/2015 18:22
<b>Data e ora termine ultimo presentazione offerte:</b>	13/02/2015 18:00
<b>Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:</b>	12/02/2015 10:00
<b>Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)</b>	13/03/2015 17:10
<b>Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:</b>	5
<b>Bandi / Categorie oggetto della RdO:</b>	BSS - Beni e Servizi per la Sanità

Lotto esaminato: 1 FORNITURA MICROINFUSORI ACCU CHEK  
INSIGHT INSULIN KIT

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

Concorrenti

#	Denominazione	Forma di Partecipazione	Partita IVA	Data Invio Offerta
1	ROCHE DIAGNOSTICS S.P.A	Singola	10181220152	12/02/2015 16:25

ESAME DELLA BUSTA AMMINISTRATIVA	Inizio	Fine
	16/02/2015 15:25:11	16/02/2015 15:28:19

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
	16/02/2015 15:28:25	16/02/2015 15:32:26

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	10920,00

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	745569
Nome RDO	RDO per aggiudicazione FORNITURA MICROINFUSORI ACCU CHEK INSIGHT INSULIN KIT
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
PEC Registro Imprese	PROVVEDITORATO@ASLORISTANO.IT
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	APARICIO GONCALVES PEDRO

	<b>MIGUEL</b>
L'Offerta irrevocabile ed impegnativa fino al	13/03/2015 17:10

<b>OGGETTO (1 DI 1) 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>	07035799001
<b>Marca</b>	ROCHE DIAGNOSTICS
<b>Codice Articolo Produttore</b>	7035799001
<b>Nome Commerciale</b>	ACCU-CHEK INSIGHT KIT
<b>Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto</b>	
<b>Parametro Richiesto</b>	<b>Offerta Tecnica</b>
Unità di misura	Pezzo
Descrizione tecnica	Sistema composto da microinfusore portatile per somministrazione sottocutanea continua di insulina e misuratore rapido di glicemia. NOTA: SI PRECISA CHE NON TUTTE LE OPZIONI DI SCELTA RELATIVE ALLE CARATTERISTICHE TECNICHE INDICATE NEI CAMPI A COMPILAZIONE OBBLIGATORIA DEI MENU' A TENDINA SONO PERTINENTI PER IL MICROINFUSORE ACCU-CHEK INSIGHT KIT.
Codice CND	Z1204021601
Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	2014
Range min /max infusione basale [UI/h]	da 0,025 a 25
Numero velocità infusione basale	Fino a 12
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	Colori
Dimensioni (LxAxP) [mm]	75 x 52 x 16
Peso [g]	99
Trasmissione dati	Bluetooth
Alimentazione	Una batteria a scelta tra le seguenti:- batteria alcalina AAA (LR03) da 1.5 volt- batteria al litio (FR03) da 1.5 voltCon capacità minima di 1200 mAh

Interazione con sistema monitoraggio in continuo	SI
<b>Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto</b>	
<b>Parametro Richiesto</b>	<b>Valore Offerto</b>
Prezzo	5460

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 43,68

<b>OFFERTA ECONOMICA:</b> <b>10920,00 Euro</b> <b>Diecimilanovecentoventi Euro</b>
--

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi: 5 giorni dalla stipula</li> <li>• Dati di Consegna: Distretto di Ales Via IV Novembre 09091 Ales</li> <li>• Dati di Fatturazione: Aliquota IVA di fatturazione: 4% Indirizzo di fatturazione: Via carducci n° 35 Oristano - 09170 (OR)</li> <li>• 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</li> <li>• Termini di pagamento: 60gg df</li> </ul>

## 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 Ordinate 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 Ordinate 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 Ordinate, 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**



Spettabile  
REG. SAR. AZIENDA USL 5  
VIA G. CARDUCCI 35  
09170 ORISTANO OR

*c. a. Sig. ra Maria Teresa Deidda  
maria.teresa.deidda@aslristano.it*

Monza, 30/10/2014

**Cod. 3685666500**                      **Offerta N. 35407/14/PJ2**  
(da citare per qualsiasi comunicazione relativa)

**Oggetto: VS. PROT. N. PG/2014/70125/MTD DEL 24/10/2014 - Invito a presentare offerta per la fornitura del materiale di consumo per microinfusori.**

In riferimento all'oggetto della presente, inviamo alla Vs. cortese attenzione ns. migliore offerta per i prodotti richiesti:

**CARTUCCIA ACCU-CHEK INSIGHT (9 Pz)**

**Codice 06367470001**

**Quantità per confezione: 9 pz**

La cartuccia per insulina da 2 ml di Accu-Chek dispone di un connettore integrato consente di semplificare l'operazione di riempimento della cartuccia, permettendo in pochi semplici passaggi di ottenere una cartuccia perfettamente riempita sia manualmente, che con l'ausilio del sistema integrato di riempimento automatico.

Seguire le istruzioni presenti nel manuale d'uso del microinfusore per l'utilizzo.

**Codice CND: Z1204021685    Codice Repertorio: 1190747/R**

**Prezzo offerto a confezione: EUR 68,60 (sessantotto/60)**

**Prezzo offerto a pz: EUR 7,62222 (sette/62222)**

**COPRI-BATTERIA ACCU-CHEK INSIGHT (2 Pz)**

**Codice 06411614001**

**Quantità per confezione: 2 pz**

Il copri-batteria rende impermeabile il microinfusore. Deve essere cambiato al massimo ogni 6 mesi.

**Prezzo offerto a confezione: EUR 63,70 (sessantatre/70)**

**Prezzo offerto a pz: EUR 31,85000 (tréntuno/85000)**

**ACCU-CHEK INSIGHT FLEX 8/70 (10 Pz)**

**Codice 06478018001**

**Quantità per confezione: 10 pz**

Set di infusione con tecnologia Safe-In composto da ago cannula con angolo di inserimento a 90°. Il set di infusione Accu-Chek Insight Flex, è un sistema scollegabile,

all'altezza dell'ago cannula. Il sistema scollegabile, consente una maggiore flessibilità all'utilizzatore, il quale può decidere di scollegare temporaneamente il microinfusore. Per facilitare l'inserimento dell'ago cannula, Accu-Chek Insight Flex propone due differenti opzioni di inserimento: inserimento manuale o inserimento automatico tramite il dispositivo di inserimento automatico Accu-Chek LinkAssist Plus.

**Codice CND: A010103    Codice Repertorio: 1191758/R**

**Prezzo offerto a confezione: EUR 186,20 (centottantasei/20)**

**Prezzo offerto a pz: EUR 18,62000 (diciotto/62000)**

**Roche Diagnostics S.p.A.**  
- società unipersonale -

P.za Durante,11  
I-20131 Milano  
Capitale EUR 18.060.000 i.v.  
C.F./P. IVA /Registro Imprese  
Milano 10181220152

**DIABETES CARE**  
**TENDERS, OFFERS & CONTRACTS**  
Viale G.B. Stucchi 110  
I-20900 Monza MB

Tel. +39-39-2817684  
Fax +39-39-2817292  
Internet:  
[www.roche.it](http://www.roche.it)  
[jessica.perini@roche.com](mailto:jessica.perini@roche.com)



il quale può decidere di scollegare temporaneamente il microinfusore. Per facilitare l'inserimento dell'ago cannula, Accu-Chek Insight Flex propone due differenti opzioni di inserimento: inserimento manuale o inserimento automatico tramite il dispositivo di inserimento automatico Accu-Chek LinkAssist Plus.

Codice CND: A010103 Codice Repertorio: 1190239/R

Prezzo offerto a confezione: EUR 186,20 (centottantasei/20)

Prezzo offerto a pz: EUR 18,62000 (diciotto/62000)

#### **ACCU-CHEK INSIGHT FLEX 6/100 (10 Pz)**

**Codice 06477968001**

**Quantità per confezione: 10 pz**

Set di infusione con tecnologia Safe-In composto da ago cannula con angolo di inserimento a 90°. Il set di infusione Accu-Chek Insight Flex, è un sistema scollegabile, all'altezza dell'ago cannula. Il sistema scollegabile, consente una maggiore flessibilità all'utilizzatore, il quale può decidere di scollegare temporaneamente il microinfusore. Per facilitare l'inserimento dell'ago cannula, Accu-Chek Insight Flex propone due differenti opzioni di inserimento: inserimento manuale o inserimento automatico tramite il dispositivo di inserimento automatico Accu-Chek LinkAssist Plus.

Codice CND: A010103 Codice Repertorio: 1190239/R

Prezzo offerto a confezione: EUR 186,20 (centottantasei/20)

Prezzo offerto a pz: EUR 18,62000 (diciotto/62000)

#### **ACCU-CHEK INSIGHT FLEX 8/40 (10 Pz)**

**Codice 06478000001**

**Quantità per confezione: 10 pz**

Set di infusione con tecnologia Safe-In composto da ago cannula con angolo di inserimento a 90°. Il set di infusione Accu-Chek Insight Flex, è un sistema scollegabile, all'altezza dell'ago cannula. Il sistema scollegabile, consente una maggiore flessibilità all'utilizzatore, il quale può decidere di scollegare temporaneamente il microinfusore. Per facilitare l'inserimento dell'ago cannula, Accu-Chek Insight Flex propone due differenti opzioni di inserimento: inserimento manuale o inserimento automatico tramite il dispositivo di inserimento automatico Accu-Chek LinkAssist Plus.

Codice CND: A010103 Codice Repertorio: 1191758/R

Prezzo offerto a confezione: EUR 186,20 (centottantasei/20)

Prezzo offerto a pz: EUR 18,62000 (diciotto/62000)

#### **ACCU-CHEK INSIGHT FLEX 8/100 (10 Pz)**

**Codice 06477992001**

**Quantità per confezione: 10 pz**

Set di infusione con tecnologia Safe-In composto da ago cannula con angolo di inserimento a 90°. Il set di infusione Accu-Chek Insight Flex, è un sistema scollegabile, all'altezza dell'ago cannula. Il sistema scollegabile, consente una maggiore flessibilità all'utilizzatore, il quale può decidere di scollegare temporaneamente il microinfusore. Per facilitare l'inserimento dell'ago cannula, Accu-Chek Insight Flex propone due differenti opzioni di inserimento: inserimento manuale o inserimento automatico tramite il dispositivo di inserimento automatico Accu-Chek LinkAssist Plus.

Codice CND: A010103 Codice Repertorio: 1191758/R

Prezzo offerto a confezione: EUR 186,20 (centottantasei/20)

Prezzo offerto a pz: EUR 18,62000 (diciotto/62000)

#### **ACCU-CHEK INSIGHT FLEX 10/40 (10 Pz)**

**Codice 06477941001**

**Quantità per confezione: 10 pz**

Set di infusione con tecnologia Safe-In composto da ago cannula con angolo di inserimento a 90°. Il set di infusione Accu-Chek Insight Flex, è un sistema scollegabile, all'altezza dell'ago cannula. Il sistema scollegabile, consente una maggiore flessibilità all'utilizzatore, il quale può decidere di scollegare temporaneamente il microinfusore. Per facilitare l'inserimento dell'ago cannula, Accu-Chek Insight Flex propone due differenti opzioni di inserimento: inserimento manuale o inserimento automatico tramite il dispositivo di inserimento automatico Accu-Chek LinkAssist Plus.

Codice CND: A010103 Codice Repertorio: 1191795/R

Prezzo offerto a confezione: EUR 186,20 (centottantasei/20)

**ACCU-CHEK LINKASSIST PLUS (1 Pz)**

**Codice 05511097001**

**Quantità per confezione: 1 pz**

Accu-Chek LinkAssist Plus è un dispositivo di inserimento che consente l'inserimento ottimale ed automatico del set d'infusione Accu-Chek Insight Flex. Accu-Chek Insight Flex è il set di infusione dotato di tecnologia Safe-In composto da ago cannula con angolo di inserimento a 90°. Il dispositivo di inserimento Accu-Chek LinkAssist Plus è dotato di un sistema di sicurezza che previene l'attivazione non intenzionale del dispositivo durante la preparazione. La base aperta offre inoltre una buona visione del sito d'infusione evitando inserimenti accidentali in punti non idonei (cicatrici, nei, ferite, ecc.).

Accu-Chek LinkAssist Plus può essere utilizzato solo per uso personale.

Codice CND: A018003 Codice Repertorio: 1190790/R

Prezzo offerto a confezione: EUR 44,10 (quarantaquattro/10)

Prezzo offerto a pz: EUR 44,10000 (quarantaquattro/10000)

**CONDIZIONI DI VENDITA:**

I prezzi sopraindicati sono comprensivi di imballo e per merce resa franco destino

Consegna 7 gg. dal ricevimento degli ordini che devono essere trasmessi esclusivamente alla sede di MONZA per la relativa evasione:

Nr. Verde Telefono Clienti Diabetes Care

800-620623

Nr. Verde Fax Clienti Diabetes Care

800-640643 (solo materiale di consumo)

Nr. Fax Ordini microinfusori

039-2817285

In caso di urgenza la consegna sarà tempestiva e concordata con l'ente.

Minimo ordinabile: 1 confezione

IVA 4% (quattro/percento) a Vs. carico

Pagamento: Rimessa diretta a 60 giorni

Validità della presente offerta: 31/12/2015

\*\*\*\*\*

*"Ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 della L. 136/2010, si comunicano gli estremi del conto corrente dedicato, nonché generalità e codice fiscale delle persone delegate ad operarvi:*

*Deutsche Bank S.p.A. - Via Italia, 44 - 20900 Monza (MB)*

*C/C 54404 - ABI 03104 - CAB 20400 - CIN W*

*IBAN IT83W031042040000000054404 - Swift Code DEUTITM1106*

- 1. Ferrari Arnaldo, nato a Pavia il 17/09/1962, FRRRLD62P17G388K*
- 2. Patera Concetta nata a Monza (MB) il 06/04/1976, PTRCCT76D46F704G*
- 3. Aparicio Goncalves Pedro Miguel nato a Lisbona (Portogallo) il 26/08/1970, PRCPRM70M26Z128C*
- 4. Simon Trenovszky nato a Mannheim - Neckarau (Germania) il 04/01/1978, codice fiscale TRNSMN78A04Z112K*

\*\*\*\*\*

Per eventuali ulteriori informazioni potrete rivolgerVi al nostro collaboratore:

Lidia Lai

Cell.: 348 / 7100494