



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Dabbe

2/4/15

Farmacia Territoriale Ales

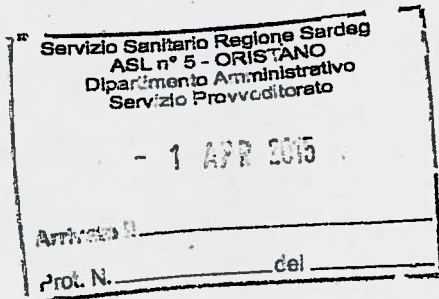
Tel 0783/9111314-339- fax 0783/9111403

Prot. N.P./2015/1874

Ales li, 16 FEB 2015

Oggetto: Richiesta inserimento in contratto acquisto.

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



**Al Responsabile
Servizio Provveditorato
Oristano**

A seguito di una di una richiesta pervenuta dalla Diabetologia pediatrica di Oristano, si chiede per un paziente ricadente in questo distretto:

n° 1 dexcom G4 platinum starter kit formato da un ricevitore e un trasmettitore, con cod. aziendale (1171788) della ditta Roche.

Inserire in contratto il cod. 1198980 accu-chek flexlink 6/60 cod. ditta 06593909001 ed il prodotto cod. di anagrafica (1191755) accu check flex link 6/60 cod. ditta 06593909001.

Certi di un suo sollecito riscontro si porgono

Distinti Saluti.



Farmacista Dirigente

[Handwritten signature]

ACQUISIZIONE IN REGIME PA

Dati generali della procedura

Numero RDO:	826847
Descrizione RDO:	FORNITURA SISTEMA DI RILEVAZIONE CONTINUO DELLA GLICEMIA
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:	06/05/2015 18:40
Data e ora termine ultimo presentazione offerte:	14/05/2015 14:00
Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:	12/05/2015 10:00
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	14/06/2015 09:09
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 SISTEMA DI RILEVAZIONE CONTINUO DELLA GLICEMIA
CIG	
CUP	
Dati di consegna	Servizio Farmacia Territoriale Distretto di Ales Via IV Novembre Ales 09091
Dati di fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione:

	4% Indirizzo di fatturazione: Via carducci n° 35 Oristano - 09170 (OR)
Termini di pagamento	60gg df
Importo totale a base d'asta	1100,00

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Holter glicemici
Quantita'	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	

Documentazione Allegata alla RdO

Descrizione	Riferimento	Documento
CARATTERISTICHE TECNICHE	FORNITURA SISTEMA DI RILEVAZIONE CONTINUO DELLA GLICEMIA	Allegato1 Caratteristiche Tecniche.pdf (49.1KB)
LETTERA D'INVITO	Gara	Lettera D Invito Prot29172 Del060515.pdf

(241.76KB)

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
CARATTERISTICHE TECNICHE	FORNITURA SISTEMA DI RILEVAZIONE CONTINUO DELLA GLICEMIA	Tecnica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
Offerta Economica (fac-simile di sistema)	FORNITURA SISTEMA DI RILEVAZIONE CONTINUO DELLA GLICEMIA	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

acquistinretepa.it
Il Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione

Riepilogo delle attività di Esame delle Offerte ricevute

Numero RDO:	826847
Descrizione RDO:	FORNITURA SISTEMA DI RILEVAZIONE CONTINUO DELLA GLICEMIA
Criterio di aggiudicazione:	Prezzo piu' basso
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:	06/05/2015 18:40
Data e ora termine ultimo presentazione offerte:	14/05/2015 14:00
Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:	12/05/2015 10:00
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	14/06/2015 09:09
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	5
Bandi / Categorie oggetto della Rdo:	BSS - Beni e Servizi per la Sanità

Lotto esaminato: 1 FORNITURA SISTEMA DI RILEVAZIONE CONTINUO DELLA GLICEMIA

CIG	
CUP	
Oggetto di Fornitura 1	Holter glicemici/1/
Importo totale a base d'asta	1100,00

Concorrenti

#	Denominazione	Forma di Partecipazione	Partita IVA	Data Invio Offerta
1	ROCHE DIAGNOSTICS S.P.A	Singola	10181220152	12/05/2015 11:32

ESAME DELLA BUSTA AMMINISTRATIVA	Inizio	Fine
	04/06/2015 15:39:19	04/06/2015 15:53:47

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 TECNICA	Inizio	Fine
	04/06/2015 15:54:51	04/06/2015 16:59:54

Concorrente	CARATTERISTICHE TECNICHE	
	Valutazione	Note

ROCHE DIAGNOSTICS S.P.A	Approvato	nessuna
-------------------------	-----------	---------

ESAME DELLA BUSTA ECONOMICA	Inizio	Fine
	04/06/2015 17:00:01	04/06/2015 17:02:32

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	1095,00

Note di gara	nessuna
Note specifiche lotto 1	nessuna

acquistinretepa.it
 Il Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione

OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A:	
Numero RDO	826847
Nome RDO	RDO per aggiudicazione FORNITURA SISTEMA DI RILEVAZIONE CONTINUO DELLA GLICEMIA
Criterio di Aggiudicazione	Gara al prezzo più basso
Lotto	Lotto Unico di Fornitura

AMMINISTRAZIONE TITOLARE DEL PROCEDIMENTO	
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

CONCORRENTE	
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

L'Offerta irrevocabile ed impegnativa fino al	MIGUEL 14/06/2015 09:09
--	-----------------------------------

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

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 4,38

OFFERTA ECONOMICA: 1095,00 Euro Millenovantacinque Euro
--

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE
<ul style="list-style-type: none"> • Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi: 5 giorni dalla stipula • Dati di Consegna: Servizio Farmacia Territoriale Distretto di Ales Via IV Novembre Ales 09091 • 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 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 Benefi 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**