

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°5
ORISTANO**

4
Prot. NP/2015/9352

Allegato n° 1 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 4 fogli.

Corte
4/3/15
Oristano, li 01.09.2015

UFFICIO PROTESI - DISTRETTO

OGGETTO: richiesta acquisto presidi sanitari
L.R. 39/91 art. 17 e integrative
straordinarie del 01.08.1996, n. 34.



Al Servizio
Acquisizione Beni

SEDE

In riferimento alla richiesta del Sig. F.M.T., prot. n° 48531 del 05/08/2015, tendente ad ottenere la fornitura di presidi elasto-compressivi, in quanto affetta da "Linfedema secondario dell'arto superiore dx - Quadrantectomia", allegato alla presente si trasmette la richiesta per l'acquisto dei presidi sanitari di cui all'oggetto, dell'assistito F.M.T.

- N. 1 bracciale terapeutico per linfedema a compressione graduata decrescente su misura, con guanto (in pezzo unico), 2a classe di compressione, arto superiore destro;

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
- Dr. Antonio Dell'Abona -

L'OPERATORE AMMINISTRATIVO
- Fausto Spanu -

Fausto Spanu

Conte 4/3/15
M

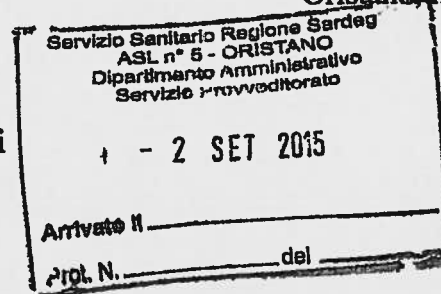
SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°5
ORISTANO

Prot. NP/2015/9355

UFFICIO PROTESI - DISTRETTO

OGGETTO: assistiti aventi diritto per acquisto presidi sanitari L.R. 39/91 art. 17 e integrative straordinarie del 01.08.1996, n. 34.

Oristano, li 01.09.2015



Al Servizio Provveditorato

SEDE

In riferimento alla richiesta del Sig. S.A.M., prot. n. 45597 del 21.07.2015, tendente ad ottenere la fornitura di "Calze elastiche", si indicano di seguito le caratteristiche tecniche degli ausili per poter procedere all'acquisto in quanto affetta da "Flebolinefedema arti inferiori", si trasmette la richiesta di acquisto di presidi sanitari di cui all'oggetto, dell'assistito S.A.M.

- N° 2 gambaletto elastico, mmHg 23-32, Punta Aperta, in cotone, Large, Normale;

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

- Dr. Antonio Delabona -



L'OPERATORE AMMINISTRATIVO

Fausto Spanu -



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°5
ORISTANO

C. M.
01/09/15
h

Prot. NP/2015/9357

Oristano, li 01.09.2015

UFFICIO PROTESI - DISTRETTO

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato
+ - 2 SET 2015
Arrivato il _____
Prot. N. _____ del _____

OGGETTO: richiesta acquisto presidi sanitari
L.R. 39/91 art. 17 e integrative
straordinarie del 01.08.1996, n. 34.

Al Servizio
Acquisizione Beni

SEDE

In riferimento alla richiesta del Sig. U.E.O., prot. n° 52163 del 28/08/2015, tendente ad ottenere la fornitura di presidi elasto-compressivi, in quanto affetto da "Flebolinfedema - Insufficienza venosa cronica", allegato alla presente si trasmette la richiesta per l'acquisto dei presidi sanitari di cui all'oggetto, dell'assistito U.E.O.

- N° 2 gambaletto elastico, punta aperta, 18-21 mmHg, Medio-Normale, in cotone;

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
- Dr. Antonio Delabona -

L'OPERATORE AMMINISTRATIVO
- Fausto Spanu -

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°5
ORISTANO**

*Certo
4/9/15
L*

Prot. NP/2015/9359

Oristano, li 01.09.2015

UFFICIO PROTESI - DISTRETTO

OGGETTO: richiesta acquisto presidi sanitari
L.R. 39/91 art. 17 e integrative
straordinarie del 01.08.1996, n. 34.

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato
- 2 SET 2015
Arrivato il _____
Prot. N. _____ del _____

Al Servizio
Acquisizione Beni

SEDE

In riferimento alla richiesta del Sig. C.T., prot. n° 50617 del 18/08/2015, tendente ad ottenere la fornitura di presidi elasto-compressivi, in quanto affetta da "Linfedema secondario dell'arto superiore dx – Mastectomia totale K mammella", allegato alla presente si trasmette la richiesta per l'acquisto dei presidi sanitari di cui all'oggetto, dell'assistito C.T.

- N. 1 guanto destro su misura, 2a classe di compressione, elastocompressivo, con pollice e dita, 3a falange esclusa;

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
- Dr. Antonio Delabona -

L'OPERATORE AMMINISTRATIVO
Fausto Spanu -

Fausto Spanu

Richiesta di offerta n°933889 - Passo 4 di 5

INVITA FORNITORI PER BANDI/AREE

Allegato n° 2 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 1 fogli 0**Bando di riferimento/Categorie:** BSS - Beni e Servizi per
la Sanità/Beni e Servizi per
la Sanità**Area di consegna:**

-
- Abruzzo
-
-
- Basilicata
-
-
- Calabria
-
-
- Campania

Sede legale impresa:

-
- Abruzzo
-
-
- Basilicata
-
-
- Calabria
-
-
- Campania

Seleziona tutti Deseleziona tutti

CERCA

Seleziona tutti Deseleziona tutti

INVITA FORNITORI PER DATI IMPRESARagione sociale: Partita IVA:

CERCA

INVITA FORNITORI DA ELENCO

*Scegli un elenco di fornitori preferiti

CERCA

FORNITORI INVITATI (7) PINNA LEONARDO SRL PRODIFARM SANITARI E BABY SHOP DI LUCA
FLORIS OFFICINE ORTOPEDICHE DR.
AMEDEO INCERPI ORTOPEDIA LOCCI FRANCESCO UNIFARM SARDEGNA SPA A.S.C. 2000

AGGIORNA ELENCO

SVUOTA ELENCO

Seleziona tutti Deseleziona tutti

INDIETRO

SALVA E PROCEDI

Riepilogo delle attività di Esame delle Offerte ricevute

Numero RDO:	933889
Descrizione RDO:	Presidi pressori 14
Criterio di aggiudicazione:	Prezzo piu' basso
Unita' 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
Soggetto stipulante	Nome: Maria Gesuina Demurtas Amministrazione: AUSL 5 ORISTANO
Codice univoco ufficio - IPA	UFMJ06
Data e ora inizio presentazione offerte:	
Data e ora termine ultimo presentazione offerte:	
Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:	
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	23/09/2015 14:00
Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	
Bandi / Categorie oggetto della RDO:	BSS - Beni e Servizi per la Sanità

Lotto esaminato: 1 PRESIDII PRESSORI 14 (Lotto unico)

CIG	Z0915F22D2
CUP	
Oggetto di Fornitura 1	bracciale terapeutico per linfedema a compressione graduata decrescente su misura, con guanto (in pezzo unico), 2a classe di compressione, arto superiore destro;/1/
Oggetto di Fornitura 2	gambaletto elastico, mmHg 23-32, Punta Aperta, in cotone, large, normale;/2/
Oggetto di Fornitura 3	guanto destro su misura, 2a classe di compressione,

	elastocompressivo, con pollice e dita, 3a falange esclusa;/1/
Oggetto di Fornitura 4	gambaletto elastico, punta aperta, 18-21 Medio-Normale, in cotone;/2/

Concorrenti

#	Denominazione	Forma di Partecipazione	Partita IVA	Data Invio Offerta
1	SANITARI E BABY SHOP DI LUCA FLORIS	Singola	02239310929	14/09/2015 15:32
2	OFFICINE ORTOPEDICHE DR. AMEDEO INCERPI	Singola	02056530922	17/09/2015 10:14

ESAME DELLA BUSTA AMMINISTRATIVA	Inizio	Fine
	21/09/2015 11:11:34	21/09/2015 11:29:57

Richieste Amministrative di Gara

Concorrente	lettera di invito		Eventuale documentazione relativa all'avvalimento		Eventuali atti relativi a R.T.I. o Consorzi		dichiarazione sostitutiva	
	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note
SANITARI E BABY SHOP DI LUCA FLORIS	Approvato	nessuna		nessuna		nessuna	Approvato	nessuna
OFFICINE ORTOPEDICHE DR. AMEDEO INCERPI	Approvato	nessuna		nessuna		nessuna	Approvato	nessuna

Non esistono Richieste Amministrative di Lotto

ESAME DELLA BUSTA TECNICA	Inizio	Fine
	21/09/2015 11:30:27	21/09/2015 11:33:43

Concorrente	scheda tecnica	
	Valutazione	Note
SANITARI E BABY SHOP DI LUCA FLORIS	Approvato	nessuna
OFFICINE ORTOPEDICHE DR. AMEDEO INCERPI	Approvato	nessuna

ESAME DELLA BUSTA ECONOMICA	Inizio	Fine
	21/09/2015 11:34:10	21/09/2015 11:42:56

Concorrente	Offerta Economica (fac-simile di sistema)	
	Valutazione	Note
SANITARI E BABY SHOP DI LUCA FLORIS	Approvato	nessuna
OFFICINE ORTOPEDICHE DR. AMEDEO INCERPI	Approvato	nessuna

Classifica della gara (Prezzo più basso)

Concorrente	Valore complessivo dell'Offerta
SANITARI E BABY SHOP DI LUCA FLORIS	535,00
OFFICINE ORTOPEDICHE DR. AMEDEO INCERPI	661,00

Note di gara	nessuna
Note specifiche lotto 1	nessuna

acquistinretepa.it

Il Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione

OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A:	
Numero RDO	933889
Nome RDO	RDO per aggiudicazione Presidi pressori 14
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	SANITARI E BABY SHOP DI LUCA FLORIS Impresa Individuale
Partita IVA	02239310929
Codice Fiscale Impresa	FLRLCU73P05H856U
Provincia sede registro imprese	CA
Numero iscrizione registro imprese	REA 170787
Codice Ditta INAIL	13155545
n. P.A.T.	90313009 72
Matricola aziendale INPS	1706126287
CCNL applicato	COMMERCIO
Settore	COMMERCIO
Indirizzo sede legale	VIALE DELLA LIBERTA' 46 - GUSPINI (VS)
Telefono	070970689
Fax	070970689
E-mail di Contatto	ORTOPEDIASANITARIAFLORIS@PEC.IT
Offerta sottoscritta da	FLORIS LUCA
L'Offerta irrevocabile ed	23/09/2015 14:00

impegnativa fino al

OGGETTO (1 DI 4) DELL'OFFERTA	
Descrizione	bracciale terapeutico per linfedema a compressione graduata decrescente su misura, con guanto (in pezzo unico), 2a classe di compressione, arto superiore destro;
Metaprodotto	Calze e gambali compressivi
Quantità Richiesta	1
Dati Identificativi dell'oggetto offerto	
Codice Articolo Fornitore	FL2GZ
Marca	VARISAN
Codice Articolo Produttore	FL2GZ
Nome Commerciale	BRACCIALE ELASTOCOMPRESSIVO
Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Offerta Tecnica
Unità di misura	Paio
Descrizione tecnica	BRACCIALE ELASTOCOMPRESSIVO
Codice CND	M030405
Materiale	FLAT
Luogo di produzione	ITALIA
Latex free	SI
Calza TVP	SI
Classe	II (25/40 mm/HG)
Modello	Coscia
Punta	Chiusa
Tallone modellato	NO
Dotazione foro di ispezione	NO
Banda superiore antiscivolamento	SI
Numero taglie disponibili	Fino a 4
Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Valore Offerto
Prezzo	209

OGGETTO (2 DI 4) DELL'OFFERTA	
Descrizione	gambaletto elastico, mmHg 23-32, Punta Aperta, in cotone, large, normale;
Metaprodotto	Calze e gambali compressivi
Quantità Richiesta	2

Dati Identificativi dell'oggetto offerto	
Codice Articolo Fornitore	3512 DYNAMIC COTTON
Marca	JUZO
Codice Articolo Produttore	3512
Nome Commerciale	GAMBALETTO ELASTOCOMPRESSIVO
Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Offerta Tecnica
Unità di misura	PAIO
Descrizione tecnica	GAMBALETTO ELASTOCOMPRESSIVO IN COTONE
Codice CND	M03045
Materiale	COTONE
Luogo di produzione	GERMANIA
Latex free	SI
Calza TVP	SI
Classe	II CCL
Modello	GAMBALETTO
Punta	APERTA
Tallone modellato	MODELLATO
Dotazione foro di ispezione	NO
Banda superiore antiscivolo	NO
Numero taglie disponibili	DALLA I ALLA VIICORTO NORMALE LUNGO
Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Valore Offerto
Prezzo	46

OGGETTO (3 DI 4) DELL'OFFERTA	
Descrizione	guanto destro su misura, 2a classe di compressione, elastocompressivo, con pollice e dita, 3a falange esclusa;
Metaprodotto	Calze e gambali compressivi
Quantità Richiesta	1
Dati Identificativi dell'oggetto offerto	
Codice Articolo Fornitore	FL2CZ FLAT
Marca	VARISAN
Codice Articolo Produttore	FL2CZ
Nome Commerciale	GUANTO

ELASTOCOMPRESSIVO	
Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Offerta Tecnica
Unità di misura	SU MISURA
Descrizione tecnica	GUANTO ELASTOCOMPRESSIVO
Codice CND	M03045
Materiale	FLAT
Luogo di produzione	ITALIA
Latex free	SI
Calza TVP	NO
Classe	II CCL
Modello	GUANTO
Punta	NO
Tallone modellato	NO
Dotazione foro di ispezione	NO
Banda superiore antiscivolo	NO
Numero taglie disponibili	SU MISURA
Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Valore Offerito
Prezzo	142

OGGETTO (4 DI 4) DELL'OFFERTA	
Descrizione	gambaletto elastico, punta aperta, 18-21 Medio-Normale, in cotone;
Metaprodotto	Calze e gambali compressivi
Quantità Richiesta	2
Dati Identificativi dell'oggetto offerto	
Codice Articolo Fornitore	3511 DYNAMIC COTTON
Marca	JUZO
Codice Articolo Produttore	3511
Nome Commerciale	GAMBALETT EELSTOCOMPRESSIVO
Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Offerta Tecnica
Unità di misura	PAIO
Descrizione tecnica	GAMBALETT ELASTOCOMPRESSIVO
Codice CND	M030405
Materiale	COTONE
Luogo di produzione	GERMANIA

Latex free	SI
Calza TVP	SI
Classe	I CCL
Modello	GAMBALETTO
Punta	APERTA
Tallone modellato	SI
Dotazione foro di ispezione	NO
Banda superiore antiscivolo	NO
Numero taglie disponibili	DALLA I ALLA VIICORTO NORMALE LUNGO
Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Valore Offerto
Prezzo	46

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

OFFERTA ECONOMICA:
535,00 Euro
Cinquecentotrentacinque Euro

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

- Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:
30/09/2015 13:00
- Dati di Consegna:
Via carducci, 35 Oristano - 09170 (OR) PRESSO UFFICIO
PROTESI SIG. FAUSTO SPANU TEL 0783 317030
- Dati di Fatturazione:
Aliquota IVA di fatturazione: 4% Indirizzo di fatturazione: Via
carducci, 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 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 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**