

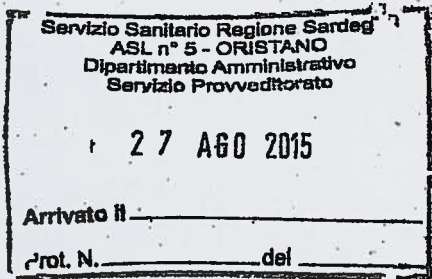


*Dei*  
*28/8/15*  
*h*

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

Prot. n.NP/2015/9132

Oristano 25/08/2015



Al Responsabile Servizio Provveditorato  
dott.ssa Gesuina Demurtas

Sede

Oggetto: Richiesta microinfusori insulina

Si chiede la fornitura dei microinfusori sottoindicati richiesti dallo specialista x pazienti di questa ASL:

- M. Minimed 640G BNIT1752PPLCGM colore viola = N° 1 x [redacted] An: 1225720
- M. Minimed 640G colore viola = N° 1 x [redacted] manca il cod. di riferimento An: 1225720 ?
- M. Minimed 640G BNIT1752PPLCGM colore viola = N°1 x M [redacted] M [redacted] An: 1225720
- M. Paradigm Veo 554 WWLA trasparente = N° 1 x S [redacted] M.C [redacted] An: 1217102 (?)

NB si allega l'autorizzazione rilasciata dall'ufficio assistenza integrativa con la documentazione

distinti saluti

Il Direttore farmacia territoriale  
Dr.ssa Battiato Alessandra



**SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA**  
 Servizio Assistenza Farmaceutica - Distretto di Oristano

Allegato n° 2 alla determinazione  
 Serv. Provveditorato N° del \_\_\_\_\_  
 Composto di n° 1 fogli.

Prot. n.NP/2015/9557

Oristano 07/08/2015

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato  - 7 SET 2015  Arrivato il _____ Prof. N. _____ del _____
---

Al Responsabile Servizio Provveditorato  
 dott.ssa Gesuina Demurtas

Sede

Oggetto: Richiesta microinfusore insulina

Si chiede la fornitura del microinfusore sottoindicato richiesto dallo specialista x un paziente di questa ASL (A \_\_\_\_\_ S \_\_\_\_\_):

-M.icroinfusore Minimed mod. 640G BNIT1752CGMBlu = N°1 An 1229090

NB si allega l'autorizzazione rilasciata dall'ufficio assistenza integrativa con la documentazione

distinti saluti

Il Direttore farmacia Territoriale F.F.  
 Dr.ssa Alessandra Battiato





Procedura amministrativa per la prescrizione di MICROINFUSORE di insulina e/o del SENSORE che ne integra la funzione con il controllo continuo del tasso del glucosio sottocutaneo, secondo il Decreto Regionale 28/01/97 n° 26 (Prestazioni sanitarie integrative straordinarie), Articolo 1 n° 4; "il cui contratto per ragioni di natura tecnica può essere affidato unicamente ad un operatore economico determinato", ossia con dichiarazione di scelta.

Prescrizione al Sig.ra : M. C. S.  
del MICROINFUSORE: PARADIGM VEO 554

Si indicano di seguito le caratteristiche del prodotto, importanti per l'utente, non presenti in altri prodotti simili del mercato, che ne determinano la scelta:

- 1. Possibilità di scelta fra serbatoio da 180 o 300 unità di insulina.  
LA FABRICA HA SERBATOIO DA 180 UNITA
- 2. Avviso di esaurimento del serbatoio in unità e in ore rimaste
- 3. possibilità di programmare boli manuali anche se attivato Bolus Wizard

02 05/08/2015

*Prescrizione  
Francesco*

CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO  
CENTRO ANTIDIABETICO  
Via Brunelleschi 35 - ORISTANO  
Tel 0783 7709190 - Fax 0783 72496

ASL Oristano  
P.O. "San Martino"  
U.O. di Diabetologia e Malattie del Metabolismo  
IL DIRETTORE  
Dott. Francesco



Servizio di Malattie Metaboliche e  
DIABETOLOGIA



Deidda  
08/08/15  
M

- tel.0783 317298 / Infermiere 317297 / Endocrino 317284/ Dietista 317239/ Piede  
317362/ Amb.gravidanza 320075

Primario: Francesco Mastinu

Dirigenti Medici: Gianfranco Madau, Simonetta Zoccheddu, Concetta Clausi, M.  
Maddalena Atzeni

Inferm.P.: Giovanni Bonu (coord.), M Teresa Angius, Giuseppina Loddo, M Pina  
Grussu, Isabella Vidili. Dietista: M Elsa Madau. Podologa: Stefania Floris.

Procedura amministrativa per la prescrizione di MICROINFUSORE di  
insulina e del SENSORE che ne integra la funzione con il controllo  
continuo del tasso del glucosio sottocutaneo, secondo il Decreto  
Regionale 28/01/97 n° 26(Prestazioni sanitarie integrative straordinarie),  
Articolo 1 n°4; "il cui contratto per ragioni di natura tecnica può essere  
affidato unicamente ad un operatore economico determinato", ossia con  
dichiarazione di scelta.

Prescrizione a M. [redacted] M. [redacted] nata a [redacted] ( [redacted] ) il [redacted] e  
residente a [redacted] via [redacted]

del MICROINFUSORE: MINIMED 640G  
e del SENSORE: ENLITE

Si indicano di seguito le caratteristiche del prodotto, importanti per  
l'utente, non presenti in altri prodotti simili del mercato, che ne  
determinano la scelta:

1. oltre allarme di sospensione automaticamente dell'infusione in caso di  
grave ipoglicemia, presenta la possibilità di sospensione predittiva ( pre  
glucosio basso) della basale tramite l'uso dello SMARTGUARD° con  
ripresa dinamica ed automatica della basale.
2. Possibilità di impostare fino a 8 profili basali configurabili, tra cui profili  
dedicati Lavoro, Ferie, Malattia;
3. possibilità di programmare fino ad 8 basali temporanee preimpostate.
4. Possibilità di configurare boli preimpostati personalizzati

Oristano, 31/08/2015

Il Diabetologo

Servizio Sanitario Regione Sardegna	
Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato	
# - 2 SET 2015	
Articolo n° _____	
Prot. N. _____	del _____

07/09/15

**SERVIZIO SANITARIO - Regione Sardegna**  
**AZIENDA U.S.L. N.5 - ORISTANO**  
**Punto Unico d'Accesso-Bosa**  
**Distretto di Ghilarza-Bosa**

**UFFICIO ASSISTENZA PRESIDI ED AUSILI****00785 373230**

ASSISTENZA INTEGRATIVA

\* Diretta Presidi e Ausili Tecnici ( D.M. 27/08/99 N°332 )

*Paziente portatore di menomazione funzionale permanente*Prot. n°: 34450 del 28/05/2015AUTORIZZ. N.: 34450 DEL 28/05/2015Cognome: S. [redacted] Nome: A. [redacted] Cod.Reg.: \_\_\_\_\_Nato a: [redacted] il [redacted] Tel.: [redacted]Residente a: [redacted] Recapito: [redacted]Vista la prescrizione dello specialista U.S.L. in data 18/05/2015 Dott. DOTT. F. MASTINU**Si autorizza la fornitura mensile del seguente materiale**

N°	Presidio Autorizzato	Codice	Prezzo unit.	Importo
1	MICROINFUSORE SISTEMA INTEGRATO	640GBNIT75	€ 0,00	€ 0,00
0	Medtronic-Mini-Med denominato Mod. Minimed		€ 0,00	€ 0,00
0	640GBNIT1752BLUCOM ( BLU)		€ 0,00	€ 0,00
0			€ 0,00	€ 0,00
0			€ 0,00	€ 0,00
0			€ 0,00	€ 0,00
0			€ 0,00	€ 0,00

Imponibile: € 0,00

iva 4% € 0,00

Totale Importo: € 0,00

Il pagamento avverrà entro 80 giorni dal ricevimento della fattura

**Parte autorizzativa**

Mese di riferimento:

Il Responsabile del Servizio

Silvia [redacted]

Il Funzionario Amministrativo

[redacted]

\* Nel caso di Assistenza Indiretta sarà l'invalide ad acquisire ed avere la prestazione sanitaria o il presidio autorizzato, ottenere la fattura quietanzata e intestata a suo nome e chiedere il relativo rimborso e contributo alla U.S.L. competente per territorio, che aveva precedentemente rilasciato l'autorizzazione alla fornitura.

Data Ritiro \_\_\_\_\_

Per ricevuta \_\_\_\_\_

BQA

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 5 ORISTANO  
DISTRETTO DI GHILARZA  
UFFICIO PROTESI

Ghilarza, 28/05/2015

Prot. N° NP/2015/34450

Farmacia Territoriale

SEDE

Oggetto: richiesta fornitura materiale sanitario.

Assistita: S. A. , nata a il  
residente a , in Via , tel. .

Per l'assistita indicata in oggetto, si chiede di procedere alla fornitura del materiale sanitario,  
come da prescrizione specialistica allegata.

n.1 microinfusore + set infusione fabbisogno annuo

Distinti Saluti.



Il Direttore del Distretto  
Dott. Francesco Pes

*[Handwritten signature]*





ASL Sassari

Distretto Sanitario

Poliambulatorio  
Porto Torres

P.Torres 26/05/2015

Al Servizio di  
Assistenza Farmaceutica Territoriale

Servizio: Diabetologia P.Torres

oggetto: microinfusore

Procedura amministrativa per la prescrizione di MICROINFUSORE di insulina e/o del SENSORE che ne integra la funzione con il controllo continuo del tasso del glucosio sottocutaneo, secondo il Decreto Regionale 28/01/97 n° 26 (Prestazioni sanitarie integrative straordinarie), Articolo 1 n° 4; "il cui contratto per ragioni di natura tecnica può essere affidato unicamente ad un operatore economico determinato", ossia con dichiarazione di scelta.

Prescrizione al Sig. S. A. [REDACTED]  
del MICROINFUSORE: MINIMED 640G  
e/o del SENSORE: ENLITE

Si indicano di seguito le caratteristiche del prodotto, importanti per l'utente, non presenti in altri prodotti simili del mercato, che ne determinano la scelta:

1. oltre allarme di sospensione automaticamente dell'infusione in caso di grave ipoglicemia, presenta la possibilità di sospensione predittiva (pre glucosio basso) della basale tramite l'uso dello SMARTGUARD° con ripresa dinamica ed automatica della basale.
2. Possibilità di impostare fino a 8 profili basali configurabili, tra cui profili dedicati Lavoro, Ferie, Malattia;
3. possibilità di programmare fino ad 8 basali temporanee preimpostate.
4. Possibilità di configurare boli preimpostati personalizzati

A.S.L. N° 1 - SASSARI  
DISTRETTO DI SASSARI  
Poliambulatorio di Porto Torres



**Medtronic**

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

Medtronic Italia SpA  
Via Varesina, 162  
20156 - Milano (MI)  
Tel. 0224137.1 (60 linee r.a.)  
Fax 02241381

**SISTEMA INTEGRATO MINIMED 640G**

La scrivente MEDTRONIC ITALIA S.p.A. con sede a Milano, Via Varesina 162, numero fax 02.241381, PEC (posta elettronica certificata): medtronicitalia.gare@legalmail.it, Codice Fiscale e Partita IVA n. 09238800156, codice attività: 51462, iscritta alla C.C.I.A.A. di Milano - al n. 09238800156 - REA (Repertorio Economico Amministrativo) al n. 1275682 - Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette territorialmente competente: Milano - Settore Grandi Contributi - Via Manin 27, nella persona del Legale Rappresentante CARLO LUCIANO FRATTINI, nato a         , il          e residente a          in Via         , codice fiscale:          nominato con atto n. 1.599 del 29/7/2010 banca d'appoggio BANK OF AMERICA N.A. - Via Manzoni, 5 - 20121 MILANO - A.B.I.          C.A.B.          C/C          Codice IBAN          Codice CIN:          con la presente,

**DICHIARA**

che il Sistema Integrato Medtronic MiniMed™ 640G cod. MMT-1752WWXA e MMT-1552WWXA, unitamente al trasmettitore Medtronic Guardian™ 2 Link MMT-7730WW ed al sensore del glucosio Medtronic Enlite™ MMT-7008A e MMT-7008B, per nostra conoscenza ed in data odierna, si contraddistingue sul mercato italiano dei dispositivi per la microinfusione di insulina integrata al monitoraggio continuo del glucosio per la presenza delle caratteristiche tecniche di carattere esclusivo di seguito descritte per ciascun prodotto ed è inoltre contraddistinto dalla tecnologia SmartGuard™ dotata della caratteristica unica di sospensione automatica predittiva e ripresa dinamica dell'infusione di insulina utile a prevenire condizioni di ipoglicemia:

**cod. MMT-1752WWXA e MMT-1552WWXA**

- Presenza della tecnologia SmartGuard che consente la sospensione automatica preventiva dell'erogazione di insulina per una maggiore sicurezza di prevenzione dell'ipoglicemia, che rappresenta una caratteristica unica ed esclusiva per questo modello di dispositivo.
- Possibilità di utilizzo del modello 1712 (MMT-1752WWXA) con serbatoio per insulina sia da 180 UI che da 300 UI e del modello 1512 (MMT-1552WWXA).
- Microinfusore con motore elettronico in grado di erogare incrementi minimi di insulina a partire da 0,025 UI di insulina ad ogni impulso. La dose da erogare nell'arco di ogni ora viene automaticamente suddivisa affinché l'infusione risulti il più uniforme possibile. La basale ha quindi una frazione di erogazione variabile da 1/1 - ogni 60 min a 1/700 - ogni 5 sec a seconda della velocità basale programmata nel periodo.
- Erogazione di insulina basale programmabile secondo 3 diversi schemi ciascuno configurabile utilizzando fino a 48 diverse velocità nell'arco delle 24 ore.
- Possibilità di programmazione della basale temporanea in percentuale (%) oppure in unità/ora (UI/ora).
- Possibilità di configurare fino a 8 velocità basali temporanee preimpostate da richiamare in base alle condizioni più frequenti del proprio stile di vita.
- Erogazione del Bolo programmabile da un valore minimo di 0.025U fino ad un massimo di 75 U, con incrementi minimi a partire da 0.025U.
- Presenza della funzione bolo rapido che consente di erogare un bolo normale selezionando la quantità di bolo in base al numero di pressioni del tasto sul microinfusore, ogni pressione corrisponde ad incrementi fissi preconfigurati e personalizzabili.

Medtronic Italia SpA - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di Medtronic Inc.  
Medtronic Italia opera con un sistema qualità certificato secondo la norme EN ISO 13485:2003 e la norma ISO 9001:2000  
Cap. Soc. € 1.200.000,00 - Reg. Imprese N.281387 Tribunale Milano - R.E.A. N.1275682 - Cod. Fisc./ P. IVA 09238800156  
Sede Legale, Uffici e Magazzino Via Varesina, 162 - 20156 Milano  
Ufficio di Roma Via Aurilia, 475 - 00165 Roma - Tel. 0632814.1 (13 linee r.a.) - Fax 063215812



**Medtronic**

Medtronic Italia SpA  
Via Varesina, 162  
20156 - Milano (MI)  
Tel. 0224137.1 (60 linee r.a.)  
Fax 02241381

- Possibilità di configurare fino a 8 boli preimpostati da richiamare rapidamente al bisogno per gli utilizzi più frequenti.
- Sistema brevettato Paradigm® per una connessione sicura del set infusionale al serbatoio, lo speciale connettore P-Cap del set di infusione è dotato di un sistema di aperture di ventilazione integrato che permette di mantenere l'equilibrio pressorio all'interno del serbatoio, la cui pervietà viene mantenuta nel tempo in quanto il connettore viene anch'esso sostituito ad ogni cambio del set di infusione.
- Comunicazione wireless con il glucometro Contour Next Link 2.4 per l'invio delle rilevazioni della glicemia capillare, l'erogazione di boli con programmazione remota da glucometro di boli manuali o preimpostati, lo scarico dei dati su PC.
- Presenza di allarmi di predittivi dell'avvicinamento alle soglie di ipo ed iperglicemia.
- Presenza di allarmi di ipo ed iperglicemia personalizzabili su 8 fasce orarie nelle 24h.

**cod. MMT-7730WW**

- Trasmettitore Guardian 2 Link con memoria di backup fino a 10 ore

**cod. MMT-7008A e MMT-7008B**

- Il Sensore Enlite non è controindicato all'utilizzo in caso di assunzione di paracetamolo e non è sensibile ad interferenze da tale farmaco
- Il Sensore Enlite è indicato per l'utilizzo in gravidanza

La scrivente azienda è soggetto esclusivamente autorizzato alla commercializzazione dei prodotti per la terapia ed il monitoraggio del diabete MiniMed, di produzione Medtronic Inc. e sue affiliate, tra cui i microinfusori per insulina MMT-508, 511/512/712/515/715 e i sistemi integrati MMT-522/722, 554/754 e 1552/1752 e gli unici consumabili utilizzabili con questi dispositivi sono i serbatoi MiniMed, i set infusionali MiniMed Quick-set, MiniMed Silhouette, MiniMed Sure-T, MiniMed Mio, i sensori Enlite Sensor MMT-7008B e MMT-7008A.

In fede,

**Medtronic Italia Spa**  
Il Legale Rappresentante  
Carlo Luciano Frattini



**Medtronic**

Medtronic Italia S.p.A.  
Via Varesina, 162  
20156 Milano (MI)  
Tel. 0224137.1 (60 linee r.a.)  
Fax 02241381

Spettabile

Asl N. 5 - Oristano

Via Carducci, 35

09170 Oristano OR

Milano, 5 Giugno 2015

Nostro Protocollo N: ITT0004324/15/LP/maiolf

**Oggetto: INVITO A PRESENTARE OFFERTA PER LA FORNITURA DI UN MICROINFUSORE PARADIGM VEO\_RDO N. 853488**

La scrivente MEDTRONIC ITALIA S.p.A. con sede a Milano, Via Varesina 162, numero fax 02.241381, PEC (posta elettronica certificata): medtronicitalia.gare@legalmail.it, Codice Fiscale e Partita IVA n. 09238800156, codice attività: 51462, iscritta alla C.C.I.A.A. di Milano - al n. 09238800156 - REA (Repertorio Economico Amministrativo) al n. 1275682 - Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette territorialmente competente: Milano - Settore Grandi Contributi - Via Manin 27, nella persona del Legale Rappresentante CARLO LUCIANO FRATTINI, nato a [REDACTED], il [REDACTED] e residente a [REDACTED] in Via [REDACTED] codice fiscale: [REDACTED] nominato con atto n. 1.599 del 29/07/2010 banca d'appoggio BANK OF AMERICA N.A. - Via Manzoni, 5 - 20121 MILANO - A.B.I. [REDACTED] C.A.B. [REDACTED] C/C [REDACTED] Codice IBAN [REDACTED] Codice CIN: [REDACTED] con la presente,

#### DICHIARA

che il Sistema Integrato Medtronic MiniMed VEO cod. MMT-754WWXA e MMT-554WWXA, unitamente al trasmettitore Medtronic MiniLink MMT-7725WW ed al sensore del glucosio Medtronic Enlite MMT-7008A e MMT-7008B, per nostra conoscenza ed in data odierna, si contraddistingue sul mercato italiano dei dispositivi per la microinfusione di insulina integrata al monitoraggio continuo del glucosio per la presenza delle caratteristiche tecniche di carattere esclusivo di seguito descritte per ciascun prodotto:

#### cod. MMT-754WWXA e MMT-554WWXA

- Disponibilità di due modelli, rispettivamente con serbatoio per insulina da 180 UI o 300 UI.
- Microinfusore con motore elettronico "Bio pulse" in grado di erogare incrementi minimi di insulina a partire da 0,025 UI di insulina ad ogni impulso. La dose da erogare nell'arco di ogni ora viene automaticamente suddivisa affinché l'infusione risulti il più uniforme possibile. La basale ha quindi una frazione di erogazione variabile da 1/1 - ogni 60 min a 1/700 - ogni 5 sec a seconda della velocità basale programmata nel periodo.
- Erogazione di insulina basale programmabile secondo 3 diversi schemi ciascuno configurabile utilizzando fino a 48 diverse velocità nell'arco delle 24 ore.

1/2



**Medtronic**

- Erogazione del Bolo programmabile da un valore minimo di 0.025U fino ad un massimo di 75 U, con incrementi minimi a partire da 0.025U.
- Presenza della funzione bolo rapido che consente di erogare un bolo normale selezionando la quantità di bolo in base al numero di pressioni del tasto BOLO RAPIDO sul microinfusore o del tasto bolo su telecomando esterno; ogni pressione corrisponde ad incrementi fissi preconfigurati e personalizzabili.
- Sistema brevettato Paradigm® per una connessione sicura del set infusoriale al serbatoio, lo speciale connettore P-Cap del set di infusione è dotato di un sistema di aperture di ventilazione integrato che permette di mantenere l'equilibrio pressorio all'interno del serbatoio, la cui pervietà viene mantenuta nel tempo in quanto il connettore viene anch'esso sostituito ad ogni cambio del set di infusione.
- Comunicazione wireless con il glucometro Contour Next Link.
  
- Presenza di allarmi di predittivi dell'avvicinamento alle soglie di ipo ed iperglicemia.
- Presenza di allarmi di ipo ed iperglicemia personalizzabili su 8 fasce orarie nelle 24h.
- Presenza della funzione di sicurezza di sospensione automatica dell'erogazione di insulina in caso di severa ipoglicemia, abbinata ad apposito allarme.

**cod. MMT-7725WW**

- Trasmettitore MiniLink con memoria di backup fino a 40 min

**cod. MMT-7008A e MMT-7008B**

- Il Sensore Enlite non è controindicato all'utilizzo in caso di assunzione di paracetamolo e non è sensibile ad interferenze da tale farmaco
- Il Sensore Enlite è indicato per l'utilizzo in gravidanza

La scrivente azienda è soggetto esclusivamente autorizzato alla commercializzazione dei prodotti per la terapia ed il monitoraggio del diabete MiniMed, di produzione Medtronic Inc. e sue affiliate, tra cui i microinfusori per insulina MMT-508, 511/512/712/515/715 522/722/ e 554/754 e l'unico consumabile utilizzabile con questi dispositivi, tra cui i serbatoi, i set infusionali Paradigm Quick-set, Paradigm Silhouette, Paradigm Sure-T, Paradigm Mio, Paradigm Sof set Ultimate QR, Paradigm Sof set Micro QR, Paradigm Polyfin QR, i sensori MMT-7002C e MMT-7002D, Enlite Sensor MMT-7008B e MMT-7008A ed i sistemi professionali per il monitoraggio in continuo del glucosio, tra cui MMT-7745.

In fede,

MEDTRONIC ITALIA S.P.A.

Il Legale Rappresentante

Carlo Luciano FRATTINI



Dati generali della procedura

<b>Numero RDO:</b>	938375
<b>Descrizione RDO:</b>	FORNITURA MICROINFUSORI
<b>Criterio di aggiudicazione:</b>	Prezzo piu' basso
<b>Numero di Lotti:</b>	1
<b>Unita' 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>	11/09/2015 13:56
<b>Data e ora termine ultimo presentazione offerte:</b>	18/09/2015 12:00
<b>Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:</b>	16/09/2015 10:00
<b>Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)</b>	18/10/2015 16:46
<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
<b>Numero fornitori invitati:</b>	1
<b>Segnalazione delle offerte anomale:</b>	si

Lotto 1 - Dettagli

<b>Denominazione lotto</b>	FORNITURA MICROINFUSORI
<b>CIG</b>	
<b>CUP</b>	
<b>Dati di consegna</b>	Servizio Farmacia Ospedaliera F.O. San Martino di Oristano Via rockfeller sncOristano - 09170 (OR)
<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 totale a base d'asta</b>	17050,00

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	MEDTRONIC
2	* Codice articolo produttore	Tecnico	Valore unico ammesso	MMT 554 WWLA
3	* Denominazione commerciale	Tecnico	Valore unico ammesso	PARADIGM VEO
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 • da 19 a 24 • oltre 25

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	

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 unico ammesso	MEDTRONIC
2	* Codice articolo produttore	Tecnico	Valore unico ammesso	MMT-1752WWPA
3	* Denominazione commerciale	Tecnico	Valore unico ammesso	MINIMED
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 • da 19 a 24 • oltre 25
11	* Programmazione infusione basale	Tecnico	Lista di scelte	• NO • 15/120 • 15/360 • 15/720 • 30/1440
12	* Modalità di rilascio insulina	Tecnico	Lista di scelte	• 1/20 – 3 minuti • 1/15 – 4 minuti

	[frazione UI/h – intervallo in minuti]			<ul style="list-style-type: none"> <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	

Lotto 1 - Schede tecniche

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

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
-----	----------------	-----------	----------------------	--------



1	* Marca	Tecnico	Valore unico ammesso	MEDTRONIC
2	* Codice articolo produttore	Tecnico	Valore unico ammesso	MMT-1752WWBA
3	* Denominazione commerciale	Tecnico	Valore unico ammesso	MINIMED
4	* Codice articolo fornitore	Tecnico	Nessuna regola	
5	* Unità di misura	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pezzo</li> </ul>
6	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
7	* Codice CND	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Z1204021601</li> </ul>
8	* Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	Tecnico	Nessuna regola	
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>• Fino a 25</li> <li>• da 26 a 50</li> </ul>

				<ul style="list-style-type: none"> <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	<a href="#">Lettera D Invito Prot N54821 Del100915.pdf (185.49KB)</a>

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	No

Offerta Economica (fac-simile di sistema)	FORNITURA MICROINFUSORI	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
---	-------------------------	-----------	-------------------------------------	--------------	----

Elenco fornitori invitati

Nr.	Ragione Sociale	Partita iva	Codice fiscale
1	MEDTRONIC ITALIA	09238800156	09238800156

Riepilogo delle attività di Esame delle Offerte ricevute

<b>Numero RDO:</b>	938375
<b>Descrizione RDO:</b>	FORNITURA MICROINFUSORI
<b>Criterio di aggiudicazione:</b>	Prezzo piu' basso
<b>Unita' 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>Soggetto stipulante</b>	Nome: Maria Gesuina Demurtas Amministrazione: AUSL 5 ORISTANO
<b>Codice univoco ufficio - IPA</b>	Non disponibile
<b>Data e ora inizio presentazione offerte:</b>	
<b>Data e ora termine ultimo presentazione offerte:</b>	
<b>Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:</b>	
<b>Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)</b>	18/10/2015 16:46
<b>Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:</b>	
<b>Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:</b>	
<b>Bandi / Categorie oggetto della Rdo:</b>	BSS - Beni e Servizi per la Sanità

Lotto esaminato: 1 FORNITURA MICROINFUSORI

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

<b>Oggetto di Fornitura 2</b>	Microinfusori per insulina/1/
<b>Oggetto di Fornitura 3</b>	Microinfusori per insulina/1/
<b>Importo totale a base d'asta</b>	17050,00

Concorrenti

#	Denominazione	Forma di Partecipazione	Partita IVA	Data Invio Offerta
1	MEDTRONIC ITALIA	Singola	09238800156	18/09/2015 09:16

<b>ESAME DELLA BUSTA AMMINISTRATIVA</b>	<b>Inizio</b>	<b>Fine</b>
	21/09/2015 11:16:56	21/09/2015 11:19:55

Richieste Amministrative di Gara

Concorrente	LETTERA D'INVITO	
	Valutazione	Note
MEDTRONIC ITALIA	Approvato	nessuna

Non esistono Richieste Amministrative di Lotto

<b>ESAME DELLA BUSTA ECONOMICA</b>	<b>Inizio</b>	<b>Fine</b>
	21/09/2015 11:21:46	21/09/2015 11:23:47



Concorrente	Offerta Economica (fac-simile di sistema)	
	Valutazione	Note
MEDTRONIC ITALIA	Approvato	nessuna

Classifica della gara (Prezzo più basso)

Concorrente	Valore complessivo dell'Offerta
MEDTRONIC ITALIA	17033,00

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	938375
Nome RDO	RDO per aggiudicazione FORNITURA MICROINFUSORI
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	MEDTRONIC ITALIA Società per Azioni
Partita IVA	09238800156
Codice Fiscale Impresa	09238800156
Provincia sede registro imprese	MILANO
Numero iscrizione registro imprese	09238800156
Codice Ditta INAIL	5676123
n. P.A.T.	37288162/18 37298079/90 37294171/60
Matricola aziendale INPS	4934942188
CCNL applicato	COMMERCIO
Settore	DEVICE MEDICALI
Indirizzo sede legale	VIA VARESINA, 162 - MILANO (MI)
Telefono	02241371
Fax	02241381
E-mail di contatto	GARE@MEDTRONIC.COM
Offerta sottoscritta da	FRATTINI CARLO LUCIANO
L'Offerta irrevocabile ed impegnativa fino al	18/10/2015 16:46



<b>OGGETTO (1 DI 3) DELL'OFFERTA</b>	
<b>Descrizione</b>	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>	MMT-554WWLA
<b>Marca</b>	MEDTRONIC
<b>Codice Articolo Produttore</b>	MMT 554 WWLA
<b>Nome Commerciale</b>	PARADIGM VEO
<b>Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto</b>	
<b>Parametro Richiesto</b>	<b>Offerta Tecnica</b>
<b>Unità di misura</b>	Pezzo
<b>Descrizione tecnica</b>	Sistema integrato: infusione d'insulina e monitoraggio del glucosio con sospensione in ipoglicemia, trasmettitore e telecomando. Trasparente, 180 UI.
<b>Codice CND</b>	Z1204021601
<b>Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione</b>	2010
<b>Range min /max infusione basale [UI/h]</b>	da 0,025 a 25
<b>Numero velocità infusione basale</b>	oltre 25
<b>Programmazione infusione basale</b>	30/1440
<b>Modalità di rilascio insulina [frazione UI/h – intervallo in minuti]</b>	1/20 – 3 minuti
<b>Bolo</b>	A richiesta
<b>Bolo max [UI]</b>	oltre 51
<b>Schermo</b>	Monocromatico
<b>Dimensioni (LxAxP) [mm]</b>	83x51x20
<b>Peso [g]</b>	95
<b>Trasmissione dati</b>	Bluetooth
<b>Alimentazione</b>	1 batteria da 1,5 Volt mod. AAA non ricaricabile
<b>Interazione con sistema monitoraggio in continuo</b>	SI
<b>Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto</b>	
<b>Parametro Richiesto</b>	<b>Valore Offerto</b>
<b>Prezzo</b>	5450

<b>OGGETTO (2 DI 3) DELL'OFFERTA</b>	
<b>Descrizione</b>	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>	BNIT1752PPLCGM
<b>Marca</b>	MEDTRONIC
<b>Codice Articolo Produttore</b>	MMT-1752WWPA
<b>Nome Commerciale</b>	MINIMED
<b>Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto</b>	
<b>Parametro Richiesto</b>	<b>Offerta Tecnica</b>
Unità di misura	Pezzo
Descrizione tecnica	Sistema integrato (infusione insulina e monitoraggio glucosio), sospensione predittiva in ipoglicemia, trasmettitore e glucometro/telecomando boli
Codice CND	Z1204021601
Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	2015
Range min /max infusione basale [UI/h]	da 0,025 a 25
Numero velocità infusione basale	oltre 25
Programmazione infusione basale	30/1440
Modalità di rilascio insulina [frazione UI/h – intervallo in minuti]	1/20 – 3 minuti
Bolo	Programmabile e a richiesta
Bolo max [UI]	oltre 51
Schermo	Colori
Dimensioni (LxAxP) [mm]	96x53x24,4
Peso [g]	95
Trasmissione dati	Bluetooth
Alimentazione	4 batteria alcalina AA non ricaricabile o 1 batteria al litio AA non ricaricabile o 1 batteria NiMh AA ricaricabile
Interazione con sistema monitoraggio in continuo	SI
<b>Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto</b>	
<b>Parametro Richiesto</b>	<b>Valore Offerto</b>
Prezzo	5791,5

<b>OGGETTO (3 DI 3) DELL'OFFERTA</b>	
<b>Descrizione</b>	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>	BNIT1752BLUCGM
<b>Marca</b>	MEDTRONIC
<b>Codice Articolo Produttore</b>	MMT-1752WWBA
<b>Nome Commerciale</b>	MINIMED
<b>Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto</b>	
<b>Parametro Richiesto</b>	<b>Offerta Tecnica</b>
Unità di misura	Pezzo
Descrizione tecnica	Sistema integrato (infusione insulina e monitoraggio glucosio), sospensione predittiva in ipoglicemia, trasmettitore e glucometro/telecomando boli
Codice CND	Z1204021601
Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	2015
Range min /max infusione basale [UI/h]	da 0,025 a 25
Numero velocità infusione basale	oltre 25
Programmazione infusione basale	30/1440
Modalità di rilascio insulina [frazione UI/h – intervallo in minuti]	1/20 – 3 minuti
Bolo	Programmabile e a richiesta
Bolo max [UI]	oltre 51
Schermo	Colori
Dimensioni (LxAxP) [mm]	96x53x24,4
Peso [g]	95
Trasmissione dati	Bluetooth
Alimentazione	3 batteria alcalina AA non ricaricabile o 1 batteria al litio AA non ricaricabile o 1 batteria NiMh AA ricaricabile
Interazione con sistema monitoraggio in continuo	SI
<b>Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto</b>	
<b>Parametro Richiesto</b>	<b>Valore Offerto</b>
Prezzo	5791,5

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:**  
**17033,00 Euro**  
**Diciassettemilatrentatre Euro**

**INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE**

- **Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi: 5 giorni dalla stipula**
- **Dati di Consegna:**  
Servizio Farmacia Ospedaliera P.O. San Martino di Oristano  
Via rockfeller snc Oristano - 09170 (OR)
- **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 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 di non essere a conoscenza della partecipazione alla presente procedura di soggetti che si trovano rispetto al concorrente dichiarante in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 c.c., e di aver formulato autonomamente l'offerta;
- 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**