

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

Prot. NP/2016/2615

UFFICIO PROTESI - DISTRETTO

Servizio Sanitario Regionale Sardegna  
ASL n° 5 - ORISTANO  
Dipartimento Amministrativo  
Servizio Provveditorato

15 MAR 2016

Arrivato il \_\_\_\_\_  
prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_


16/3/16  
Oristano, li 10.03.2016

OGGETTO: assistiti aventi diritto per acquisto presidi sanitari D.M. 27 agosto 1999, n. 332.

Allegato n° 1 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 3 fogli

Al Servizio Acquisizione Beni

SEDE

In riferimento alla richiesta del Sig. , prot. n° 15413 del 10.03.2016, tendente ad ottenere la fornitura di presidi sanitari, in quanto affetto da "Sindrome delle apnee ostruttive del sonno", allegato alla presente si trasmette la richiesta di acquisto per i presidi sanitari di cui all'oggetto, per l'assistito P.S.

- Ventilatore BILEVEL ST con SMART CARD, codice ISO 03.03.15;
- Umidificatore;
- N° 3 maschera full face ventilata Ultra Mirage Resmed, misura M;
- N° 3 tubi raccordo per ventilatore;
- N° 12 filtri antipolvere per ventilatore;

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

- Dr. Antonio Delabona -

L'OPERATORE AMMINISTRATIVO

- Fausto Spanu -

Servizio Sanitario - Regione Sardegna  
Azienda U.S.L. N. 5 di Oristano

Allegato 1

**ASSISTENZA PROTESICA E INTEGRATIVA**  
**Modello di Prescrizione Specialistica**

ASSISTITO

NOME [redacted] COGNOME [redacted] ETÀ: [redacted]  
Nato a [redacted] il [redacted] C.F. [redacted]  
Residente in [redacted] Via [redacted] N. [redacted]

VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' E PROGRAMMA RIABILITATIVO

Diagnosi clinica Edm delle Apnee ostruttive nel sonno  
Valutazione del deficit >33%  
Valutazione funzionale e abilità residue Nonché Utile di relazione  
  
Valutazione delle attività, azioni da supportare e/o compensare \_\_\_\_\_

Obiettivi riabilitativi in relazione alla valutazione delle abilità motorie, intellettive e ambientali compatibili con il presidio proposto

Chiuso del Ventolatore per ridurre l'insorgenza dell'Insuff. Respiratoria durante il sonno e sul compenso metabolico e cardiovascolare

Tempi di impiego previsti

Da usare durante il sonno con PAP = 18 cm H<sub>2</sub>O

PRESIDI PROPOSTI

EPAP = 7 cm H<sub>2</sub>O

DESCRIZIONE PRESIDIO	Codice Tariffario	Codice ISO	Quantità
<u>Bilevel ST con SMART CAPS</u>			<u>1</u>
<u>Monofase Full face Ventolatore Ultra High Flow Resmed M</u>			<u>3</u>
<u>Tubo di Ricambio per Ventolatore</u>			<u>3</u>
<u>Filtro out polvere per Ventolatore</u>			<u>12</u>
<u>Umidificatore</u>			<u>1</u>

Qualora il presidio non sia espressamente contemplato nel NT e sia riconducibile, ai sensi del comma 5 dell'art. 1 del DM 332/99 per omogeneità funzionale, apporre la dicitura "riconducibile per omogeneità funzionale"

In caso di fornitura successiva alla prima indicare:

- a. se trattasi di fornitura che ha superato i tempi minimi di rinnovo ed è  guasto  rotto  usurato  
data dell'ultima fornitura \_\_\_\_\_ dichiaro che non è convenientemente riparabile

b. se trattasi di fornitura che ha **non superato** i tempi minimi di rinnovo  
(condizioni di cui al co. 3 dell'art. 5 del D.M. 332/99).

trattasi di presidio:  guasto  rotto  usurato  sostituzione componenti usurate  
 Altro \_\_\_\_\_  dichiarato che non è convenientemente riparabile

(condizioni di cui al co. 2 dell'art. 5 del D.M. 332/99).

modifica dello stato psico-fisico (allegare relazione dettagliata)  
 particolari necessità terapeutiche (allegare relazione dettagliata)

c. se trattasi di **minore di anni 18**

rinnovo dovuto ad esigenze correlate all'età evolutiva  
 rinnovo non dovuto ad esigenze correlate all'età evolutiva ma ai casi di cui sopra (indicare)

### Situazione dell'avente diritto

Lettera a dell'art. 2 del D.M. 332/99

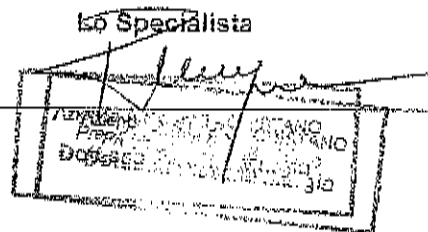
- invalido già riconosciuto** (invalido civile, di guerra, di servizio, privo di vista, sordomuto)
- invalido già riconosciuto** per il quale viene richiesta assistenza protesica non correlata alla invalidità riconosciuta
- trattasi di invalido con invalidità > al 33% e fino al 100% senza indennità di accompagnamento  
riconosciuta: la minorazione riportata nella presente prescrizione comporta una invalidità superiore al 33% secondo le tabelle indicative del D.M. 05.02.1992
- trattasi di invalido al 100% con indennità di accompagnamento **riconosciuta**: la minorazione riportata nella presente prescrizione comporta una invalidità superiore al 33% secondo le tabelle indicative del D.M. 05.02.1992
- minore di anni 18**, per prevenzione, cura e riabilitazione di una menomazione e/o disabilità permanente

Lettera b dell'art. 2 del D.M. 332/99

- istante in attesa di accertamento di invalidità**
- trattasi di assistito per il quale sussistono le condizioni di cui alla legge 18/80 in quanto si trova nella "impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore ovvero non è in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza un'assistenza continua": la minorazione riportata nella presente prescrizione comporta una invalidità superiore al 33% secondo le tabelle indicative del D.M. 05.02.1992

*Oriстано 04-05-2016*

*[Signature]*



### Note:

La presente prescrizione deve essere accompagnata dalla prescrizione dei presidi su ricettario SSN

**rfq\_307113 - Ventilatore Bilevel ST + Consumabili**

Cognome e nome	Data e Ora
Gian Marco Zoncu	12/04/2016 15:51:57 + Fuso orario: CMT + 1:00

Responsabile	Struttura Aziendale	Unità aziendale
Gian Marco Zoncu	Provveditorato	

**Informazioni Bando di Gara**

Codice Elenco Negoziamenti	Descrizione Bando di gara	Protocollo Elenco Negoziamenti
tender_204366	Provveditorato-Gian Marco Zoncu	

**Dati Generali**


Codice Gara in busta chiusa (RDO)	Oggetto Gara in busta chiusa (RDO)
rfq_307113	Ventilatore Bilevel ST + Consumabili
Descrizione Gara in busta chiusa (RDO)	
Stato	
Valutazione Finale	
Tipo di Gara in busta chiusa (RDO)	
Gara in busta chiusa (RDO) ad invito (offerta richiesta)	
Valore Gara in busta chiusa (RDO)	Nascondi Valore ai Fornitori
1.450	Si
Valuta:	Valuta della Risposta
EUR	EUR
Gara in busta chiusa (RDO) di prova	
No	
Invia Email Certificata	
Si	
Richiedi Firma digitale delle risposte del fornitore	
Si	
Consenti Risposte da Raggruppamenti Temporanei di Imprese (RTI)?	
Si	

**Attributi Rdo**

Tipologia Rdo
Tipologia Procedura

**Informazioni Aggiuntive**

Sezione	Descrizione sezione	
Informazioni sulla Procedura		
Etichetta	Descrizione	Risposta
CIG/Smart CIG	CIG/Smart CIG	
CUP	CUP	
Tipologia Procedura	* Selezionare la Tipologia di Procedura	Aff. in economia - cottimo fiduciario
Sezione	Descrizione sezione	
Selezione Fornitori		

Etichetta	Descrizione	Risposta
Note su Elenco Fornitori invitati	Indicare, nel presente campo, le motivazioni che hanno portato alla modifica dell'elenco dei Fornitori invitati (ad es: gara ad evidenza pubblica). I documenti che autorizzano la modifica potranno essere inseriti nella sezione "Allegati - non visibili ai fornitori"	Operatori per Ventilatori polmonari.
Esito Selezione Fornitori	Esito della selezione dei fornitori da invitare sulla base dell'estrazione effettuata dal sistema.	 rfq_307113-18-03-2016-12-59-08.pdf (32 KB)

Categoria
AN62AA22 - AUSILI PER TERAPIA RESPIRATORIA (N.T.COD. En Iso 0303)
AN63AB24 - STRUMENTAZIONE DI SUPPORTO E MONITORAGGIO DEI PARAMETRI VITALI

#### Impostazioni Temporali

<b>Modalità consultazione buste</b>	
In busta chiusa (apertura sequenziale)	
<b>Invito trasmesso automaticamente</b>	<b>Data di trasmissione automatica invito</b>
No	
<b>Data limite richiesta chiarimenti</b>	<b>Ora limite richiesta chiarimenti</b>
25/03/2016	19:00
<b>Data di Chiusura</b>	<b>Ora di Chiusura</b>
31/03/2016	19:00

#### Informazioni Temporali

<b>Gara in busta chiusa (RDO) trasmissione invito-Data</b>	<b>Gara in busta chiusa (RDO) trasmissione invito-Ora</b>
21/03/2016	09:59:08
<b>Gara in busta chiusa (RDO) Ultima modifica-Data</b>	<b>Gara in busta chiusa (RDO) Ultima modifica-Ora</b>
12/04/2016	13:23:46

#### Struttura RDO

<b>Busta di Qualifica</b>	<b>Richiedi Firma Digitale Risposte Fornitori</b>
Si	Si
<b>Busta Tecnica</b>	<b>Richiedi Firma Digitale Risposte Fornitori</b>
Si	Si
<b>Busta Economica</b>	<b>Richiedi Firma Digitale Risposte Fornitori</b>
Si	Si

#### Strategia di Aggiudicazione

<b>Strategia di ordinamento delle Offerte</b>	Miglior Prezzo
<b>Strategia Busta Economica</b>	Prezzo Più Basso

#### Offerte Anomale

<b>Calcolo offerte anomale</b>
No

#### Area Visibile ai Fornitori

Percorso	Descrizione		Dimensione cartella	
root (?)			2.171 KB	
Nome File	Scaricabile	Data - ultima modifica	Descrizione	Dimensione File
dichiarazione sostitutiva.doc	Si	18/03/2016	Dichiarazione sostitutiva	78 KB
Lettera di invito.pdf	Si	18/03/2016	Lettera di Invito	2.093 KB

**Area Interna**

Percorso	Descrizione	Dimensione cartella
root (0)		
La Cartella è vuota		

**Fornitori confermati in selezione**

Fornitori	Comune	Nome di riferimento	Tel. Fisso	Data d'invito
CAM HOSPITAL	SALERNO	BISOGNO Vincenzo	0893856937	21/03/2016 09:59
HAROL S.R.L.	SAN DONATO MILANESE	NAPODANO TERESA	025272788	21/03/2016 09:59
LINDE MEDICALE S.R.L.	ARLUNO	UFFICIO GARE UFFICIO GARE	+39 02903731	21/03/2016 09:59
MEDICAIR CENTRO SRL	POGLIANO MILANESE	COLOMBO ANDREA	0299282595	21/03/2016 09:59
MEDICAL S.P.A.	SASSARI	MASALA ANGELINO	0792675033	21/03/2016 09:59
MEDIGAS ITALIA SRL	Assago	Merlini Paola	0248881135	21/03/2016 09:59
Sapio Life srl	Monza	Colombo Claudio	03983981	21/03/2016 09:59
VIVISOL	MONZA	FUMAGALLI ROMARIO GIULIO	03923961	21/03/2016 09:59

**Informazioni relative all'aggiudicazione**

<b>Data di apertura</b>	<b>Gara in busta chiusa (RDC) aperta da</b>
04/04/2016 10:05:37	Gian Marco Zoncu
<b>Data apertura Busta di Qualifica</b>	<b>Busta Qualifica aperta da</b>
04/04/2016 10:06:07	Gian Marco Zoncu
<b>Data di apertura offerta tecnica</b>	<b>Offerta tecnica aperta da</b>
04/04/2016 10:50:27	Gian Marco Zoncu
<b>Data apertura offerta economica</b>	<b>Offerta economica aperta da</b>
12/04/2016 12:07:18	Gian Marco Zoncu

**Offerte Ricevute**

Fornitori	Prezzo Offerto	Prezzo negoziato	Escluso	Rifiutato
LINDE MEDICALE S.R.L.			Parametri tecnici non validi	
MEDICAIR CENTRO SRL			Parametri tecnici non validi	
MEDIGAS ITALIA SRL	2,550	2,550		
Sapio Life srl	1,682,38	1,682,38		

**Commenti Generali di Aggiudicazione**

Nessun Commento di Aggiudicazione presente

**Busta di Qualifica**

<b>Consenti Allegati Generici?</b>
Non attivo

**Busta di Qualifica: 1.1 Documentazione Amministrativa**

	Descrizione	Descrizione	Tipo Parametro
1.1.1	Lettera di invito firmata digitalmente per accettazione	* Allegare lettera di invito firmata digitalmente per accettazione	Allegato firmato
1.1.2	Dichiarazione sostitutiva compilata e firmata	* Allegare Dichiarazione sostitutiva compilata e firmata digitalmente.	Allegato firmato
1.1.3	Dichiarazione di produzione e/o distribuzione in esclusiva	Allegare eventuale dichiarazione di produzione e/o distribuzione in esclusiva.	Allegato firmato

**Parametri Tecnici**

<b>Consenti Allegati Generici?</b>
Non attivo

**Parametri Tecnici: 2.1 Documentazione Tecnica**

	Descrizione	Descrizione	Tipo Parametro
2.1.1	Scheda Tecnica dei Prodotti offerti	* Allegare Scheda Tecnica dei Prodotti offerti firmata digitalmente.	Allegato firmato
2.1.2	Documentazione e/o certificazione conformità	* Allegare ogni documentazione e/o certificazione dalla quale si evidenzi che quanto offerto è conforme alle disposizioni di Leggi vigenti ed alle norme UE.	Allegato firmato
2.1.3	Precisazione termini di garanzia, assistenza e tempi di consegna.	* Allegare precisazione termini di garanzia, assistenza e tempi di consegna.	Allegato firmato

**Parametri Economici**

<b>Consenti Allegati nelle Risposte?</b>	
Attivo	
<b>Nuova Intestazione Colonna TCO</b>	<b>TCO Visibile ai Fornitori</b>
	No

**Parametri Economici: 3.1 Offerta Economica**

	Riferimento	Descrizione	Note	Mostra note	Unità di misura	Quantità	Prezzo di Riferimento	Prezzo Unitario Minimo	Prezzo Unitario Massimo
3.1.1	1	* Offerta Economica per il lotto come indicato nella lettera di invito.		No	Euro	1			

**Parametri Economici: 3.2 Documentazione Economica**

	Descrizione	Descrizione	Tipo Parametro
3.2.1	Offerta Economica con dettaglio prezzi singoli prodotti offerti.	* Si chiede di allegare l'offerta economica contenente il prezzo unitario per ciascun prodotto, il codice prodotto, il confezionamento, il prezzo complessivo per ciascun lotto offerto, con e senza IVA, l'aliquota IVA, CND E RDM.	Allegato firmato

Att. Prot. PG/2016/22323

Oggetto: R: Richiesta conformità.

Mittente: pietrina murgia <pietrina.murgia@asloristano.it>

Data: 12/04/2016 9.19

A: Gian Marco Zoncu <gianmarco.zoncu@asloristano.it>

Buongiorno sig. Zoncu, dalla lettura della documentazione da lei inviata mi risultano conformi alle richieste le offerte delle ditte MEDIGAS e SAPIO, mentre per le altre (Medicair e Linde) non si evince, in scheda tecnica, la possibilità di poter scaricare gli indici di Apnea-Ipopnea, importanti per una valutazione di efficacia della ventilazione. Saluti. P.Murgia

----- Messaggio originale -----

Da: Gian Marco Zoncu <gianmarco.zoncu@asloristano.it>

A: pietrina murgia <pietrina.murgia@asloristano.it>

Inviato: Mon, 04 Apr 2016 13:35:36 +0200 (CEST)

Oggetto: Richiesta conformità.

Gent.ma dott.ssa Murgia, al fine di poter procedere all'acquisto, le allego la documentazione tecnica, trasmessa dalla ditte che hanno partecipato alla procedura, affinché la S.V. possa inoltrarci il parere di conformità sulle medesime.

Paziente: ~~XXXXXXXXXX~~

Cordiali Saluti  
Gian Marco Zoncu

\* \_\_\_\_\_ \*

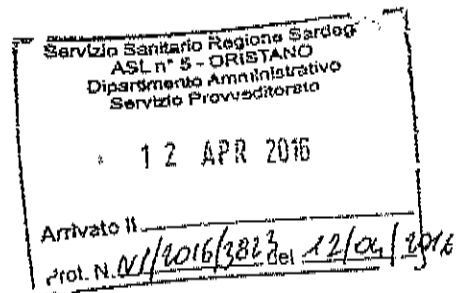
\*Gian Marco Zoncu\*

Servizio Provveditorato

mail: [gianmarco.zoncu@asloristano.it](mailto:gianmarco.zoncu@asloristano.it) [emailto:gianmarco.zoncu@asloristano.it](mailto:emailto:gianmarco.zoncu@asloristano.it)

tel: 0783/317781

fax: 0783/73315



Allegato n° 3 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 1 fogli



**DETTAGLIO BANDO DI GARA**

Codice Bando di Gara	Descrizione Bando di Gara	Protocollo Bando di Gara
tender_204366	Provveditorato-Gian Marco Zoncu	

**CONFIGURAZIONE**

rfq_307113	Ventilatore Bilevel ST + Consumabili	
------------	--------------------------------------	--

Tipo di Gara in busta chiusa (RDO)	Modalità consultazione buste	Livello Ordinamento	Livello di Aggiudicazione attuale
Gara in busta chiusa (RDO) ad invito (offerta richiesta)	In busta chiusa (apertura sequenziale)	Globale	Globale (Miglior Prezzo)

Busta di Qualifica	Busta Tecnica	Busta Economica
Sì	Sì	Sì

Strategia di ordinamento delle Offerte	Strategia Busta Economica	Stato Gara in busta chiusa (RDO)
Miglior Prezzo	Vince il prezzo più basso	Valutazione Finale

**ATTRIBUTI RDO**

Tipologia RdO

Tipologia Procedura

**INFORMAZIONI TEMPORALI**

Data di Approvazione per la pubblicazione: 21/03/2016 09:59

Data e Ora di Chiusura 31/03/2016 19:00

Inizio Fase di Valutazione delle offerte: 04/04/2016 10:05

Valutazione iniziata da: Gian Marco Zoncu

**RIEPILOGO RISPOSTE**

Numero di Fornitori Invitati: 8

Numero di fornitori che hanno rifiutato l'invito: 0

Numero di fornitori esclusi in fase di Pre-Valutazione: 0

Numero di fornitori ammessi alle fasi successive di valutazione: 4

Numero di fornitori esclusi in fase di Valutazione di Qualifica: 0

Numero di fornitori esclusi in fase di Valutazione Tecnica: 2

Numero di fornitori esclusi in fase di Valutazione Economica: 0

### ELENCO FORNITORI CHE HANNO DECLINATO L'INVITO

Non sono presenti elementi da mostrare.

### ELENCO DELLE RISPOSTE FORNITORI ESCLUSE

Non sono presenti elementi da mostrare.

### ELENCO FORNITORI AMMESSI ALLE FASI SUCCESSIVE DI VALUTAZIONE:

Fornitore	Data della Risposta	Note
LINDE MEDICALE S.R.L.	30/03/2016 14:04:27	
MEDICAIR CENTRO SRL	30/03/2016 12:23:05	
MEDIGAS ITALIA SRL	30/03/2016 10:55:56	
Sapio Life srl	25/03/2016 11:54:00	

Non ci sono fornitori organizzati in Raggruppamenti Temporanei d'Impresa per questa RFx.

### RISPOSTE DI QUALIFICA DISPONIBILI PER LA VALUTAZIONE

Fornitore	Data della Risposta
LINDE MEDICALE S.R.L.	30/03/2016 14:04:27 da UFFICIO GARE UFFICIO GARE
MEDICAIR CENTRO SRL	30/03/2016 12:23:05 da COLOMBO ANDREA
MEDIGAS ITALIA SRL	30/03/2016 10:55:56 da Merlini Paola
Sapio Life srl	25/03/2016 11:54:00 da Colombo Claudio

### APERTURA BUSTA DI QUALIFICA

Data apertura Busta di Qualifica 04/04/2016 10:06  
 Busta di Qualifica aperta da Gian Marco Zoncu  
 Commissione Apertura Buste No

### BUSTA DI QUALIFICA

Fornitori Attivi	Membri del Gruppo di Valutazione di Qualifica	Numero Parametri con tipologia di risposta: Data, SI/NO, Lista di valori, Lista Scelta Multipla, Testo, Numerico e Note	Numero Parametri con tipologia di risposta Allegato	Allegati Generici
4	0	0	3	Disabilitato

### DETTAGLI VALUTAZIONE RISPOSTE DI QUALIFICA

Numero di Fornitori	4
Numero di Parametri	3

<b>Fornitore</b>	LINDE MEDICALE S.R.L.	
<b>Rifiuto risposta di Qualifica</b>	No	
<b>Note di esclusione/Inclusione ufficiali</b>		
<b>Allegato Busta di Qualifica firmata digitalmente</b>	QualEnvelopeSummary.pdf.p7m (60 KB); Firma digitale controllata senza errori	
<b>Nome Sezione</b>	1.1 Documentazione Amministrativa	
<b>Parametro</b>	<b>Descrizione</b>	
1.1.1 Lettera di invito firmata digitalmente per accettazione	Allegare lettera di invito firmata digitalmente per accettazione	
<b>Valore</b>		
	INVITO.pdf.p7m	Firma digitale controllata senza errori
<b>Parametro</b>	<b>Descrizione</b>	
1.1.2 Dichiarazione sostitutiva compilata e firmata	Allegare Dichiarazione sostitutiva compilata e firmata digitalmente.	
<b>Valore</b>		
	Istanza di partecipazione.pdf.p7m	Firma digitale controllata senza errori
<b>Parametro</b>	<b>Descrizione</b>	
1.1.3 Dichiarazione di produzione e/o distribuzione in esclusiva	Allegare eventuale dichiarazione di produzione e/o distribuzione in esclusiva.	
<b>Valore</b>		

<b>Fornitore</b>	MEDICAIR CENTRO SRL	
<b>Rifiuto risposta di Qualifica</b>	No	
<b>Note di esclusione/Inclusione ufficiali</b>		
<b>Allegato Busta di Qualifica firmata digitalmente</b>	QualEnvelopeSummary.pdf.p7m (47 KB); Firma digitale controllata senza errori	
<b>Nome Sezione</b>	1.1 Documentazione Amministrativa	
<b>Parametro</b>	<b>Descrizione</b>	
1.1.1 Lettera di invito firmata digitalmente per accettazione	Allegare lettera di invito firmata digitalmente per accettazione	

Valore	
Lettera di invito.pdf.p7m	Firma digitale controllata senza errori
Parametro	Descrizione
1.1.2 Dichiarazione sostitutiva compilata e firmata	Allegare Dichiarazione sostitutiva compilata e firmata digitalmente.
Valore	
Dichiarazione sostitutiva.pdf.p7m	Firma digitale controllata senza errori
Parametro	Descrizione
1.1.3 Dichiarazione di produzione e/o distribuzione in esclusiva	Allegare eventuale dichiarazione di produzione e/o distribuzione in esclusiva.
Valore	
Lettera esclusiva breas per Medicair Italia - 21022008.pdf.p7m	Firma digitale controllata senza errori

<b>Fornitore</b>	MEDIGAS ITALIA SRL
<b>Rifiuto risposta di Qualifica</b>	No
<b>Note di esclusione/inclusione ufficiali</b>	
<b>Allegato Busta di Qualifica firmata digitalmente</b>	QualEnvelopeSummary.pdf.p7m (48 KB); Non è stato possibile completare i controlli sulla firma digitale

<b>Nome Sezione</b>	1.1 Documentazione Amministrativa
---------------------	-----------------------------------

Parametro	Descrizione
1.1.1 Lettera di invito firmata digitalmente per accettazione	Allegare lettera di invito firmata digitalmente per accettazione
Valore	
LETTERA DI INVITO.pdf.p7m	Non è stato possibile completare i controlli sulla firma digitale

Parametro	Descrizione
1.1.2 Dichiarazione sostitutiva compilata e firmata	Allegare Dichiarazione sostitutiva compilata e firmata digitalmente.
Valore	
AUTODICHIARAZIONE.pdf.p7m	Non è stato possibile completare i controlli sulla firma digitale

Parametro	Descrizione
1.1.3 Dichiarazione di produzione e/o distribuzione in esclusiva	Allegare eventuale dichiarazione di produzione e/o distribuzione in esclusiva.
<b>Valore</b>	
WILAMED_RESMED.pdf.p7m	Non è stato possibile completare i controlli sulla firma digitale

<b>Fornitore</b>	Sapio Life srl
<b>Rifiuto risposta di Qualifica</b>	No
<b>Note di esclusione/inclusione ufficiali</b>	
<b>Allegato Busta di Qualifica firmata digitalmente</b>	QualEnvelopeSummary.pdf.p7m (60 KB); Firma digitale controllata senza errori
<b>Nome Sezione</b>	1.1 Documentazione Amministrativa

Parametro	Descrizione
1.1.1 Lettera di invito firmata digitalmente per accettazione	Allegare lettera di invito firmata digitalmente per accettazione
<b>Valore</b>	
Lettera d'invito.pdf.p7m	Firma digitale controllata senza errori

Parametro	Descrizione
1.1.2 Dichiarazione sostitutiva compilata e firmata	Allegare Dichiarazione sostitutiva compilata e firmata digitalmente.
<b>Valore</b>	
Dichiarazione sostitutiva.pdf.p7m	Firma digitale controllata senza errori

Parametro	Descrizione
1.1.3 Dichiarazione di produzione e/o distribuzione in esclusiva	Allegare eventuale dichiarazione di produzione e/o distribuzione in esclusiva.
<b>Valore</b>	

**GRUPPO DI VALUTAZIONE DI QUALIFICA**

Non sono presenti elementi da mostrare.

**ATTIVITA' GRUPPO DI VALUTAZIONE DI QUALIFICA**

Utente-Gruppo di Valutazione di Qualifica	Fornitore	Primo Accesso - Data e Ora di Apertura

Zoncu Gian Marco	LINDE MEDICALE S.R.L.	04/04/2016 10:06
Zoncu Gian Marco	MEDICAIR CENTRO SRL	04/04/2016 10:15
Zoncu Gian Marco	MEDIGAS ITALIA SRL	04/04/2016 10:27
Zoncu Gian Marco	Sapio Life srl	04/04/2016 10:42

### CONGELAMENTO VALUTAZIONE DI QUALIFICA

Utente che ha congelato la valutazione	Data & Ora	Fornitori non esclusi	Fornitori esclusi
Gian Marco Zoncu	04/04/2016 10:50	4	0

### ESITO VALUTAZIONE DI QUALIFICA

Non sono presenti elementi da mostrare.

### RISPOSTE TECNICHE DISPONIBILI PER LA VALUTAZIONE

Fornitore	Data della Risposta
LINDE MEDICALE S.R.L.	30/03/2016 14:04:27 da UFFICIO GARE UFFICIO GARE
MEDICAIR CENTRO SRL	30/03/2016 12:23:05 da COLOMBO ANDREA
MEDIGAS ITALIA SRL	30/03/2016 10:55:56 da Merlini Paola
Sapio Life srl	25/03/2016 11:54:00 da Colombo Claudio

### APERTURA BUSTA TECNICA

Data di apertura offerta tecnica	04/04/2016 10:50
Offerta tecnica aperta da	Gian Marco Zoncu
Commissione Apertura Buste	No

### BUSTA TECNICA

Fornitori Attivi	Membri del Gruppo di Valutazione Tecnica	Numero Parametri con tipologia di risposta: Data, SI/NO, Lista di valori, Lista Scelta Multipla, Testo, Numerico e Note	Numero Parametri con tipologia di risposta Allegato	Allegati Generici
4	0	0	3	Disabilitato

### DETTAGLI VALUTAZIONE RISPOSTE TECNICHE

Numero di Fornitori	4
Numero di Parametri	3

<b>Fornitore</b>	LINDE MEDICALE S.R.L.	
<b>Rifiuto Risposta Tecnica</b>	Sì	
<b>Note di esclusione/inclusione ufficiali</b>	Si esclude la ditta come da comunicazione Prot. PG/2016/22323 trasmessa tramite piattaforma SardegnaCAT.	
<b>Allegato Busta Tecnica firmata digitalmente</b>	TechnicalEnvelopeSummary.pdf.p7m (47 KB); Firma digitale controllata senza errori	
<b>Nome Sezione</b>	2.1 Documentazione Tecnica	
<b>Parametro</b>	<b>Descrizione</b>	
2.1.1 Scheda Tecnica dei Prodotti offerti	Allegare Scheda Tecnica dei Prodotti offerti firmata digitalmente.	
<b>Valore</b>		
	Schede tecniche.pdf.p7m	Firma digitale controllata senza errori
<b>Parametro</b>	<b>Descrizione</b>	
2.1.2 Documentazione e/o certificazione conformità	Allegare ogni documentazione e/o certificazione dalla quale si evidenzi che quanto offerto è conforme alle disposizioni di Leggi vigenti ed alle norme UE;	
<b>Valore</b>		
	Schede tecniche.pdf.p7m	Firma digitale controllata senza errori
<b>Parametro</b>	<b>Descrizione</b>	
2.1.3 Precisazione termini di garanzia, assistenza e tempi di consegna;	Allegare precisazione termini di garanzia, assistenza e tempi di consegna;	
<b>Valore</b>		
	Termini di garanzia.pdf.p7m	Firma digitale controllata senza errori

<b>Fornitore</b>	MEDICAIR CENTRO SRL	
<b>Rifiuto Risposta Tecnica</b>	Sì	
<b>Note di esclusione/inclusione ufficiali</b>	Si esclude la ditta come da comunicazione Prot. PG/2016/22323 trasmessa tramite piattaforma SardegnaCAT.	
<b>Allegato Busta Tecnica firmata digitalmente</b>	TechnicalEnvelopeSummary.pdf.p7m (46 KB); Firma digitale controllata senza errori	
<b>Nome Sezione</b>	2.1 Documentazione Tecnica	

Parametro	Descrizione
2.1.1 Scheda Tecnica dei Prodotti offerti	Allegare Scheda Tecnica dei Prodotti offerti firmata digitalmente.
<b>Valore</b>	
Schede tecniche.pdf.p7m	Firma digitale controllata senza errori
Parametro	Descrizione
2.1.2 Documentazione e/o certificazione conformità	Allegare ogni documentazione e/o certificazione dalla quale si evidenzi che quanto offerto è conforme alle disposizioni di Leggi vigenti ed alle norme UE;
<b>Valore</b>	
Conformità.pdf.p7m	Firma digitale controllata senza errori
Parametro	Descrizione
2.1.3 Precisazione termini di garanzia, assistenza e tempi di consegna;	Allegare precisazione termini di garanzia, assistenza e tempi di consegna;
<b>Valore</b>	
Assistenza Tecnica vivo30.pdf.p7m	Firma digitale controllata senza errori

<b>Fornitore</b>	MEDIGAS ITALIA SRL
<b>Rifiuto Risposta Tecnica</b>	No
<b>Note di esclusione/inclusione ufficiali</b>	
<b>Allegato Busta Tecnica firmata digitalmente</b>	TechnicalEnvelopeSummary.pdf.p7m (48 KB); Non è stato possibile completare i controlli sulla firma digitale
<b>Nome Sezione</b>	2.1 Documentazione Tecnica
Parametro	Descrizione
2.1.1 Scheda Tecnica dei Prodotti offerti	Allegare Scheda Tecnica dei Prodotti offerti firmata digitalmente.
<b>Valore</b>	
SCHEDE TECNICHE.pdf.p7m	Non è stato possibile completare i controlli sulla firma digitale
Parametro	Descrizione
2.1.2 Documentazione e/o certificazione conformità	Allegare ogni documentazione e/o certificazione dalla quale si evidenzi che quanto offerto è conforme alle disposizioni di Leggi vigenti ed alle norme UE;
<b>Valore</b>	
DICH_CE_ISO_CONF.pdf.p7m	Non è stato possibile completare i controlli



Valore	
DICH_CE_ISO_CONF.pdf.p7m	sulla firma digitale
Parametro	Descrizione
2.1.3 Precisazione termini di garanzia, assistenza e tempi di consegna;	Allegare precisazione termini di garanzia, assistenza e tempi di consegna;
Valore	
ASSISTENZA TECNICA.pdf.p7m	Non è stato possibile completare i controlli sulla firma digitale

<b>Fornitore</b>	Sapio Life srl
<b>Rifiuto Risposta Tecnica</b>	No
<b>Note di esclusione/inclusione ufficiali</b>	
<b>Allegato Busta Tecnica firmata digitalmente</b>	TechnicalEnvelopeSummary.pdf.p7m (46 KB); Firma digitale controllata senza errori
<b>Nome Sezione</b>	2.1 Documentazione Tecnica
Parametro	Descrizione
2.1.1 Scheda Tecnica dei Prodotti offerti	Allegare Scheda Tecnica dei Prodotti offerti firmata digitalmente.
Valore	
schede tecniche.zip.p7m	Firma digitale controllata senza errori
Parametro	Descrizione
2.1.2 Documentazione e/o certificazione conformità	Allegare ogni documentazione e/o certificazione dalla quale si evidenzi che quanto offerto è conforme alle disposizioni di Leggi vigenti ed alle norme UE;
Valore	
Certificazioni.zip.p7m	Firma digitale controllata senza errori
Parametro	Descrizione
2.1.3 Precisazione termini di garanzia, assistenza e tempi di consegna;	Allegare precisazione termini di garanzia, assistenza e tempi di consegna;
Valore	
Precisazioni tecniche.pdf.p7m	Firma digitale controllata senza errori

#### GRUPPO DI VALUTAZIONE TECNICA

Non sono presenti elementi da mostrare.

**ATTIVITA' GRUPPO DI VALUTAZIONE TECNICA**

Utente-Gruppo di Valutazione Tecnica	Fornitore	Primo Accesso - Data e Ora di Apertura
Gian Marco Zoncu	LINDE MEDICALE S.R.L.	04/04/2016 10:50
Gian Marco Zoncu	MEDICAIR CENTRO SRL	04/04/2016 10:53
Gian Marco Zoncu	MEDIGAS ITALIA SRL	04/04/2016 10:59
Gian Marco Zoncu	Sapio Life srl	04/04/2016 12:41

**CONGELAMENTO VALUTAZIONE TECNICA**

Utente che ha congelato la valutazione	Data & Ora	Fornitori non esclusi	Fornitori esclusi
Gian Marco Zoncu	12/04/2016 12:07	2	2

**ESITO VALUTAZIONE TECNICA**

Non sono presenti elementi da mostrare.

**RISPOSTE ECONOMICHE DISPONIBILI PER LA VALUTAZIONE**

Fornitore	Data della Risposta
LINDE MEDICALE S.R.L.	30/03/2016 14:04:27 da UFFICIO GARE UFFICIO GARE
MEDICAIR CENTRO SRL	30/03/2016 12:23:05 da COLOMBO ANDREA
MEDIGAS ITALIA SRL	30/03/2016 10:55:56 da Merlini Paola
Sapio Life srl	25/03/2016 11:54:00 da Colombo Claudio

**APERTURA BUSTA ECONOMICA**

Data apertura offerta economica 12/04/2016 12:07  
 Offerta economica aperta da Gian Marco Zoncu  
 Commissione Apertura Buste No

**BUSTA ECONOMICA**

Fornitori Attivi	Membri del Gruppo di Valutazione Economico	Parametri Prezzo inclusi nella Classifica Finale	Parametri Prezzo esclusi dalla Classifica Finale	Allegati Generici
2	0	1	0	Abilitato

**DETTAGLI VALUTAZIONE RISPOSTE ECONOMICHE**

Numero di Fornitori	2
Numero di Parametri	2

Fornitore	MEDIGAS ITALIA SRL
-----------	--------------------

<b>Fornitore</b>	MEDIGAS ITALIA SRL
<b>Escludi risposta fornitore?</b>	No
<b>Note di esclusione/inclusione ufficiali</b>	
<b>Valuta</b>	EUR
<b>Prezzo totale complessivo</b>	2.550
<b>Allegato Busta Economica firmata digitalmente</b>	PriceEnvelopeSummary.pdf.p7m (49 KB); Non è stato possibile completare i controlli sulla firma digitale

<b>Nome Sezione</b>	3.1 Offerta Economica
<b>Subtotale (Sub-Totale Incluso nel Totale)</b>	2.550

Parametro	Descrizione	
3.1.1.1	Offerta Economica per il lotto come indicato nella lettera di invito.	
Quantità	Prezzo unitario	Totale
1	2.550	2.550

<b>Nome Sezione</b>	3.2 Documentazione Economica
---------------------	------------------------------

Parametro	Descrizione	
3.2.1 Offerta Economica con dettaglio prezzi singoli prodotti offerti.	Si chiede di allegare l'offerta economica contenente il prezzo unitario per ciascun prodotto, il codice prodotto, il confezionamento, il prezzo complessivo per ciascun lotto offerto, con e senza IVA, l'aliquota IVA, CND E RDM.	
<b>Valore</b>		
	OFFERTA ECONOMICA.pdf.p7m	Non è stato possibile completare i controlli sulla firma digitale

<b>Fornitore</b>	Sapio Life srl
<b>Escludi risposta fornitore?</b>	No
<b>Note di esclusione/inclusione ufficiali</b>	
<b>Valuta</b>	EUR
<b>Prezzo totale complessivo</b>	1.682,38
<b>Allegato Busta Economica firmata digitalmente</b>	PriceEnvelopeSummary.pdf.p7m (49 KB); Firma digitale controllata senza errori

<b>Nome Sezione</b>	3.1 Offerta Economica
<b>Subtotale (Sub-Totale Incluso nel Totale)</b>	1.682,38

Parametro	Descrizione	
3.1.1.1	Offerta Economica per il lotto come indicato nella lettera di invito.	
Quantità	Prezzo unitario	Totale
1	1.682,38	1.682,38

<b>Nome Sezione</b>		3.2 Documentazione Economica
<b>Parametro</b>	<b>Descrizione</b>	
3.2.1 Offerta Economica con dettaglio prezzi singoli prodotti offerti.	Si chiede di allegare l'offerta economica contenente il prezzo unitario per ciascun prodotto, il codice prodotto, il confezionamento, il prezzo complessivo per ciascun lotto offerto, con e senza IVA, l'aliquota IVA, CND E RDM.	
<b>Valore</b>		
Offerta Bilevel ST rfq_307113.pdf.p7m		Firma digitale controllata senza errori

**GRUPPO DI VALUTAZIONE ECONOMICA**

Non sono presenti elementi da mostrare.

**ATTIVITA' GRUPPO DI VALUTAZIONE ECONOMICA**

Utente-Gruppo di Valutazione Economica	Fornitore	Primo Accesso - Data e Ora di Apertura
Gian Marco Zoncu	MEDIGAS ITALIA SRL	12/04/2016 12:08
Gian Marco Zoncu	Sapio Life srl	12/04/2016 12:11

**CONGELAMENTO VALUTAZIONE ECONOMICA**

Utente che ha congelato la valutazione	Data & Ora	Fornitori non esclusi	Fornitori esclusi
Gian Marco Zoncu	12/04/2016 12:23	2	0

**ESITO VALUTAZIONE ECONOMICA**

Non sono presenti elementi da mostrare.

**ESCLUSIONE FORNITORE**

Fornitore	Stato Ausiliario Fornitore	Escluso dall'Aggiudicazione
Sapio Life srl		No
MEDIGAS ITALIA SRL		No

**STORICO DEGLI STATI**

Data Modifica	Area Modificata	Descrizione Modifica	Modificato da	Commenti a modifica	File allegato	Descrizione azione
12/04/2016 12:23:46		La fase di Valutazione Economica è stata congelata e la RDO è entrata in fase di Valutazione Finale.	Zoncu Gian Marco			La fase di Valutazione Economica è stata congelata e la RDO è entrata in fase di Valutazione Finale.
12/04/2016 12:07:18		La Busta Economica è stata aperta	Zoncu Gian Marco			La Busta Economica è stata aperta
12/04/2016 12:07:14		La fase di Valutazione Tecnica è stata congelata e la RDO è entrata in fase di	Zoncu Gian Marco			La fase di Valutazione Tecnica è stata congelata e la RDO è entrata in fase

<b>Data Modifica</b>	<b>Area Modificata</b>	<b>Descrizione Modifica</b>	<b>Modificato da</b>	<b>Commenti a modifica</b>	<b>File allegato</b>	<b>Descrizione azione</b>
12/04/2016 12:07:14		Valutazione Economica.	Zoncu Gian Marco			di Valutazione Economica.
04/04/2016 10:50:27		La Busta Tecnica è stata Aperta	Zoncu Gian Marco			La Busta Tecnica è stata Aperta
04/04/2016 10:50:25		La fase di Valutazione di Qualifica è stata congelata e la RDO è entrata in fase di Valutazione Tecnica.	Zoncu Gian Marco			La fase di Valutazione di Qualifica è stata congelata e la RDO è entrata in fase di Valutazione Tecnica.
04/04/2016 10:06:07		La Busta di Qualifica è stata aperta	Zoncu Gian Marco			La Busta di Qualifica è stata aperta
04/04/2016 10:06:04		La fase di Pre-valutazione è stata congelata e la RDO è entrata in fase di Valutazione di Qualifica.	Zoncu Gian Marco			La fase di Pre-valutazione è stata congelata e la RDO è entrata in fase di Valutazione di Qualifica.
04/04/2016 10:05:37		Valutazione RdO Iniziata	Zoncu Gian Marco			Data di Chiusura RdO: 31/03/2016 19:00:00
21/03/2016 09:59:07		La richiesta per la Pubblicazione della RDO è stata approvata.	Demurtas Maria Gesuina			La richiesta per la Pubblicazione della RDO è stata approvata.,La RDO si conclude in data: 31/03/2016 19:00:00 .
18/03/2016 13:16:15		È stata richiesta l'Approvazione per la Pubblicazione della RDO.	Zoncu Gian Marco			È stata richiesta l'Approvazione per la Pubblicazione della RDO.



Spett.le  
Azienda Sanitaria Locale n. 5  
Via Carducci, 35  
09170 ORISTANO

Monza, 24 marzo 2016

VS. RIF. PROT. N. PG/2016/17353 del 18/03/2016  
NS. RIF. 171/16 (vp) del 24/3/2015 OFF/16- CC/pc

**OGGETTO: Invito a presentare offerta (rfq\_307113) per la fornitura di presidi per la ventiloterapia**

### OFFERTA ECONOMICA

La **SAPIO LIFE S.R.L.** con sede legale in Monza, Via Silvio Pellico 48, Codice fiscale, numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Monza e Brianza 02006400960 – Agenzia delle Entrate – Uffici di Via Manin 25, Milano, già Registro Ditte R.E.A. n. 1330457 dal 9/3/90, P.I. 02006400960 – Tel. 039.83981 - Fax 039.2026143 – e-mail: [sapiolife@sapio.it](mailto:sapiolife@sapio.it) – in persona del Direttore Gare e Customer Care Sanità, tale nominato con procura speciale n. Repertorio 82298 raccolta 29359 del 31/07/2012 di repertorio del notaio Alberto Paleari del distretto notarile di Milano, Sig. Claudio Colombo, nato a Magenta (MI) il 3/5/1960 e domiciliato per la carica presso la sede legale, con la presente sottopone alla Vs. cortese attenzione la propria migliore offerta per quanto in oggetto.

### PRESENTA

Ai fini della partecipazione alla gara di cui in oggetto, la propria migliore offerta economica come sotto specificato.

### CONDIZIONI DI FORNITURA:

**Validità Offerta:** 180 giorni dal termine di presentazione dell'offerta

**Aliquota IVA** 4%

**Tempi di consegna** 15 giorni

**Assicurazioni:** la scrivente Sapio Life S.r.l. risponde:

- per la Responsabilità Civile per i danni arrecati a Terzi, sia nella persona che a cose, da fatto proprio e/o delle persone addette a causa di installazione scorretta o di fornitura di impianti o apparecchiature difettose sia per cure ospedaliere che per ospedalizzazione domiciliare. La garanzia è prestata per risarcimenti fino a concorrenza di €. 20.000.000,00.= (ventimilioni/00) per ogni sinistro;
- per la Responsabilità Civile verso prestatori di lavoro fino a concorrenza di €. 20.000.000,00 (ventimilioni/00) per ogni sinistro con il limite di €. 3.000.000,00= (tremilioni/00) per ogni persona sinistrata;
- per la responsabilità civile per danni provocati a terzi dai prodotti smerciati, per risarcimenti fino a concorrenza di €. 20.000.000,00.= (ventimilioni/00) per sinistro.

**CONDIZIONI ECONOMICHE:**

1 ventilatore BILEVEL ST e materiale di consumo come di seguito specificato:

Codice	Prodotto	CND	RDM	Classe di Rischio	Prezzo unitario a voi offerto	q.tà	Prezzo complessivo a voi offerto
SL99400056	Devilbiss - DV56SE Bilevel ST	Z12030103	465819	lib	€ 1.062,00	1	€ 1.062,00
SL99400150	Umidificatore integrato per SleepCube CPAP	R0699	465827	lib	€ 90,86	1	€ 90,86
SL10903499	Smart Link module	Z1203019099	166611	lib	€ 131,10	1	€ 131,10
SL10903498	Scheda SD per Sleepcube SmartLink Module COD.DV5FC-1	Na	Na	Na	€ 5,24	1	€ 5,24
SL10903592	Ultra Mirage Full Face - Mis. Medium Standard	R03010199	428553	lib	€ 125,84	3	€ 377,52
SL10130010	Telefelx - CIRCUITO ADULTI PVC - d=22mm, connettore 22F Lunghezza 180 cm	R020199	314506	lib	€ 2,62	3	€ 7,86
SL10903490	Filtro ingresso aria per SleepCube			lib	€ 0,65	12	€ 7,80
<b>Totale importo a voi offerto IVA ESCLUSA</b>							<b>€ 1.682,38</b>
Totale importo a voi offerto IVA 4% INCLUSA							€ 1.749,68

Si dichiara che i prezzi sopra esposti sono da intendersi franco destino e comprensivo di ogni e qualsiasi spesa, nessuna esclusa, tranne l'IVA, secondo l'aliquota di legge.

In fede si sottoscrive



**Direttore Gare e Customer Care Sanità**  
**Claudio Colombo**