

Allegato n° 2 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 5 fogli

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

Prot. NP/2016/4530

Oristano, li 29.04.2016


UFFICIO PROTESI - DISTRETTO

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

Fouca
6/5/2016
ET

Al Servizio Provveditorato

SEDE

In riferimento alla richiesta del Sig.  prot. n° 26014 del 29.04.2016, tendente ad ottenere la fornitura di presidi sanitari, in quanto affetto da "Microftalmo OD - Protesi OS", allegato alla presente si trasmette la richiesta per l'acquisto dei presidi sanitari di cui all'oggetto, dell'assistito S.S.

- Ingranditore ottico portatile con telecamera, codice ISO 21.06.03.006;

SI ALLEGA SCHEDA CON LE CARATTERISTICHE DEL PRESIDIO RICHIESTO

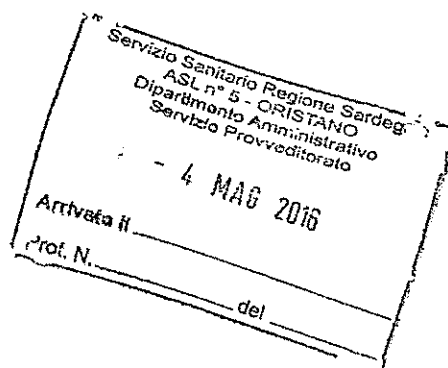
Distinti saluti.

IL DIRETTORE SANITARIO
- Dott. Antonio DeLabona -



L'OPERATORE AMMINISTRATIVO

- Fausto Spane



Allegato 1

ASSISTENZA PROTESICA E INTEGRATIVA
Modello di Prescrizione Specialistica

Assistito

NOME _____ COGNOME _____ ETÀ: _____
 Nato a _____ il _____ C.F. _____
 Residente in _____ Via _____ N° _____

VALUTAZIONE DELLA DISABILITÀ E PROGRAMMA RIABILITATIVO

Diagnosi clinica AD MEMBRANA CONGENITA - CURATA CS

Valutazione del deficit _____

Valutazione funzionale e abilità residue
OSU = 1/20

Valutazione delle attività, azioni da supportare e/o compensare
U/WE

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

Tempi di impiego previsti

PRESIDI PROPOSTI

Descrizione Presidio	Codice Tariffario	Codice ISO	Quantità
<u>INGROSSITORE PER RETTILE</u>		<u>33003.00</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 _____ dichiaro 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

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

- istante in attesa di riconoscimento di invalidità**

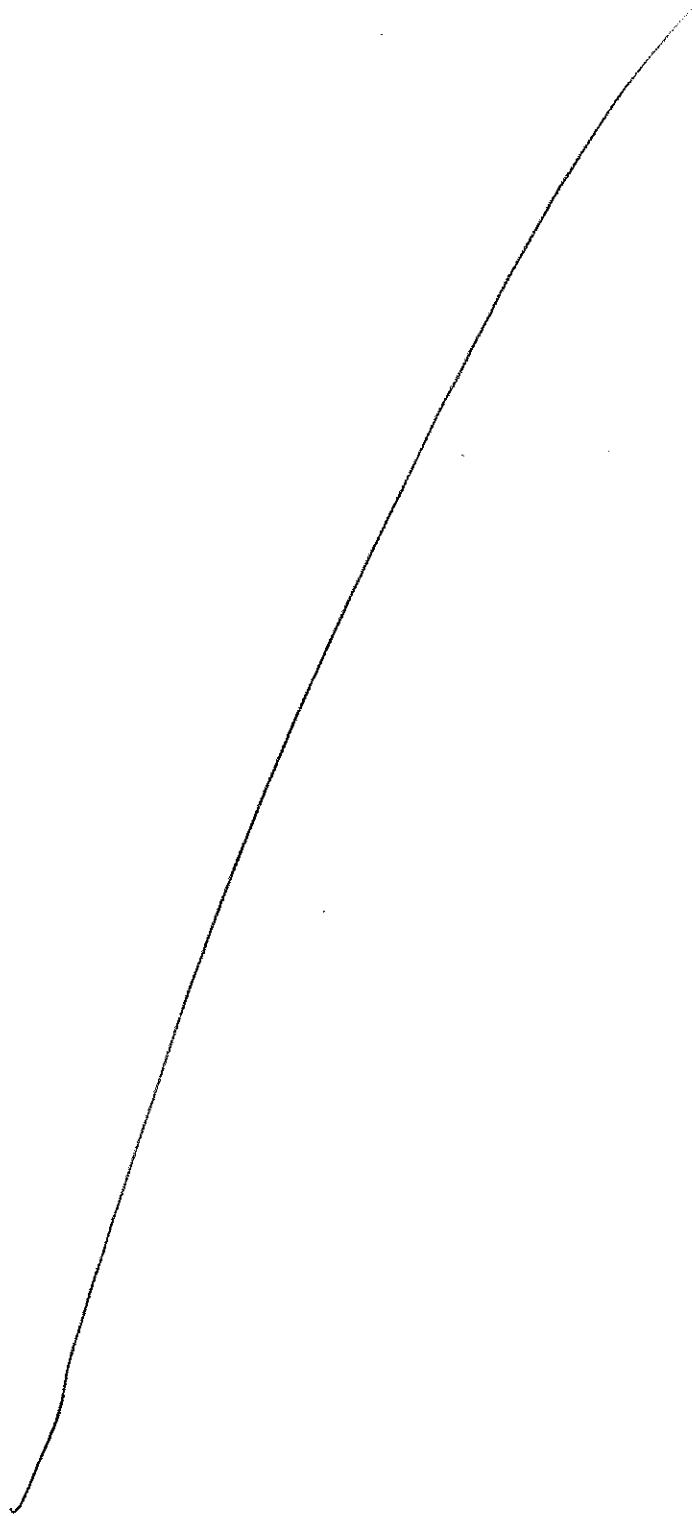
ata 18/04/16

Lo Specialista

FORNIDICAZIONE - SERVIZIO
OCULISTICA
Dot. Daniela Alessandro

Note:

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



Dati generali della procedura

Numero RDO:	1203321
Descrizione RDO:	Videoingranditore portatile Amigo HD
Criterio di aggiudicazione:	Prezzo piu' basso
Numero di Lotti:	1
Unita' di misura dell'offerta economica:	Valori al ribasso
Amministrazione titolare del procedimento	AUSL 5 ORISTANO 00681110953 Via Carducci, 35 ORISTANO OR
Punto Ordinante	FABIOLA MURGIA
Soggetto stipulante	Nome: FABIOLA MURGIA Amministrazione: AUSL 5 ORISTANO
Codice univoco ufficio - IPA	Non disponibile
Data e ora inizio presentazione offerte:	23/05/2016 10:02
Data e ora termine ultimo presentazione offerte:	31/05/2016 14:00
Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:	27/05/2016 14:00
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	23/06/2016 14:00
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	5
Bandi / Categorie oggetto della RDO:	ICT 2009
Numero fornitori invitati:	9
Segnalazione delle offerte anomale:	si

Lotto 1 - Dettagli

Denominazione lotto	Videoingranditore Portatile Amigo HD
CIG	
CUP	
Dati di consegna	A domicilio del paziente, l'indirizzo

	verrà specificato nell'ordine meccanografico.SIAMAGGIORE.
Dati di fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 4%Indirizzo di fatturazione:ASL 5 ORISTANOVia carducci n. 35 Oristano - 09170 (OR)
Termini di pagamento	60 GG Data Ricevimento Fattura
Importo presunto di fornitura	1000,00

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Videoingranditore Portatile Amigo Hd
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Marca	Tecnico	Valore unico ammesso	Enhanced Vision
2	* Codice articolo produttore	Tecnico	Nessuna regola	
3	* Nome commerciale	Tecnico	Valore unico ammesso	Amigo HD
4	* Tipo contratto	Tecnico	Lista di scelte	• Acquisto
5	* Tecnologia schermo	Tecnico	Valore unico ammesso	LCD
6	* Dimensioni dello schermo [pollici]	Tecnico	Valore unico ammesso	7

Documentazione Allegata alla RdO

Descrizione	Riferimento	Documento
Dichiarazione Sostitutiva	Gara	Nuova Dich Sostitutiva.doc (75KB)
Lettera d'invito	Gara	Lettera D Invito2.pdf (2MB)

Richieste ai partecipanti

Descrizione	Lotto	Tipo Richiesta	Modalita' risposta	Obbligatorio	Documento unico per operatori riuniti
Dichiarazione Sostitutiva compilata e firmata digitalmente	Gara	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	No
Lettera d'invito firmata digitalmente per accettazione	Gara	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	No
Ogni documentazione e certificazione dalla quale si evidenzi che quanto offerto è conforme alle disposizioni di Leggi vigenti ed alle norme UE;	Videoingranditore Portatile Amigo HD	Tecnica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	No
Precisazione termini di garanzia, assistenza e tempi di consegna;	Videoingranditore Portatile Amigo HD	Tecnica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	No
Scheda Tecnica dei Prodotti Offerti	Videoingranditore Portatile Amigo HD	Tecnica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	No
Offerta Economica (fac-simile di sistema)	Videoingranditore Portatile Amigo HD	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si

Elenco fornitori invitati

Nr.	Ragione Sociale	Partita iva	Codice fiscale
1	LEONARDO AUSILIONLINE SRL	01795770351	01795770351

2	MEDIA DIRECT SRL	02409740244	02409740244
3	PROGETTI D'UFFICIO SRL	02117920906	02117920906
4	DPS INFORMATICA S.N.C. DI PRESELLO GIANNI & C.	01486330309	01486330309
5	BM INFORMATICA SRL	03699210401	03699210401
6	CAVAZZA 2000 S.R.L.	02022601203	02022601203
7	ALBAMATIC	04099950653	04099950653
8	LONIGRO IGNAZIO	04732010287	LNGGNZ69D22E133F
9	VISION DEPT	09346340962	09346340962

Riepilogo delle attività di Esame delle Offerte ricevute

Numero RDO:	1203321
Descrizione RDO:	Videoproiettore portatile Amigo HD
Criterio di aggiudicazione:	Prezzo più basso
Unità di misura dell'offerta economica:	Valori al ribasso
Amministrazione titolare del procedimento	AUSL 5 ORISTANO 00681110953 Via Carducci, 35 ORISTANO OR
Punto Ordinante	FABIOLA MURGIA
Soggetto stipulante	Nome: FABIOLA MURGIA Amministrazione: AUSL 5 ORISTANO
Codice univoco ufficio - IPA	Non disponibile
Data e ora inizio presentazione offerte:	23/05/2016 17:02
Data e ora termine ultimo presentazione offerte:	31/05/2016 14:00
Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:	27/05/2016 14:00
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	23/06/2016 14:00
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	5
Bandi / Categorie oggetto della RdO:	ICT 2009

Lotto esaminato: 1 Videoproiettore Portatile Amigo HD

CIG	
CUP	
Oggetto di Fornitura 1	Videoproiettore Portatile Amigo Hd/1/

Concorrenti

#	Denominazione	Forma di Partecipazione	Partita IVA	Data Invio Offerta
1	ALBAMATIC	Singola	04099950653	24/05/2016 11:31
2	VISION DEPT	Singola	09346340962	31/05/2016 12:35
3	PROGETTI D'UFFICIO SRL	Singola	02117920906	31/05/2016 11:54

ESAME DELLA BUSTA AMMINISTRATIVA	Inizio	Fine
	31/05/2016 17:05:34	06/06/2016 11:21:46

Richieste Amministrative di Gara

Concorrente	Lettera d'invito firmata digitalmente per accettazione		Dichiarazione Sostitutiva compilata e firmata digitalmente	
	Valutazione	Note	Valutazione	Note
ALBAMATIC	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna
VISION DEPT	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna
PROGETTI D'UFFICIO SRL	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna

Non esistono Richieste Amministrative di Lotto

ESAME DELLA BUSTA TECNICA	Inizio	Fine
	06/06/2016 11:21:53	21/06/2016 13:53:22

Concorrente	Precisazione termini di garanzia, assistenza e tempi di consegna;		Ogni documentazione e certificazione dalla quale si evidenzi che quanto offerto è conforme alle disposizioni di Leggi vigenti ed alle norme UE;		Scheda Tecnica dei Prodotti Offerti	
	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note
ALBAMATIC	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna
VISION DEPT	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna
PROGETTI D'UFFICIO SRL	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna

ESAME DELLA BUSTA ECONOMICA	Inizio	Fine
	21/06/2016 13:53:30	

Concorrente	Offerta Economica (fac-simile di sistema)	
	Valutazione	Note
ALBAMATIC	Approvato	nessuna
VISION DEPT	NON Valutato	nessuna
PROGETTI D'UFFICIO SRL	NON Valutato	nessuna

Classifica della gara (Prezzo più basso)

Concorrente	Valore complessivo dell'Offerta
ALBAMATIC	989,00
VISION DEPT	1165,20
PROGETTI D'UFFICIO SRL	1220,00

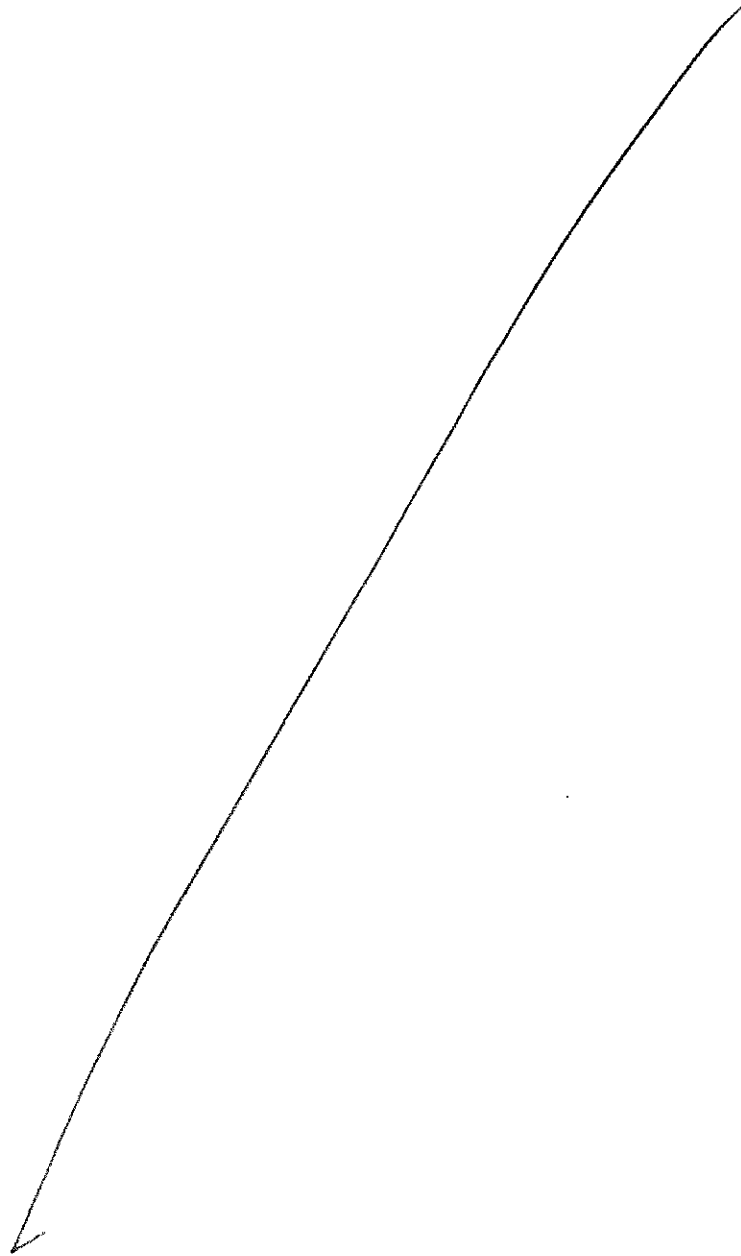
Note di gara	nessuna
Note specifiche lotto 1	nessuna

OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A:	
Numero RDO	1203321
Nome RDO	RDO per aggiudicazione Videoingranditore portatile Amigo HD
Criterio di Aggiudicazione	Gara al prezzo più basso
Lotto	1 (Videoingranditore Portatile Amigo HD)

AMMINISTRAZIONE TITOLARE DEL PROCEDIMENTO	
Amministrazione	AUSL 5 ORISTANO
Partita IVA	00681110953
Indirizzo	Via Carducci, 35 - ORISTANO (OR)
Telefono	0783317070
Fax	078373315
PEC Registro Imprese	FABIOLA.MURGIA@ASLORISTANO.IT
Punto Ordinante	MURGIA FABIOLA

CONCORRENTE	
Ragione Sociale	ALBAMATIC Società a Responsabilità Limitata
Partita IVA	04099950653
Codice Fiscale Impresa	04099950653
Provincia sede registro imprese	SA
Numero iscrizione registro imprese	04099950653
Codice Ditta INAIL	14222738
n. P.A.T.	0
Matricola aziendale INPS	7209773573
CCNL applicato	COMMERCIO
Settore	INFORMATICO
Indirizzo sede legale	VIA NAZIONALE, 107 - ANGRI (SA)
Telefono	081946587
Fax	0815134172
E-mail di Contatto	INFO@PEC.MONDOAUSILI.IT
Offerta sottoscritta da	BASSANO ALESSANDRO
L'Offerta irrevocabile ed	23/06/2016 14:00

impegnativa fino al



OGGETTO (1 DI 1) DELL'OFFERTA	
Descrizione	Videingranditore Portatile Amigo Hd
Metaprodotto	Terminali interattivi
Quantità Richiesta	1
Dati Identificativi dell'oggetto offerto	
Marca	Enhanced Vision
Codice Articolo Produttore	HWALT58
Nome Commerciale	Amigo HD
Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Offerta Tecnica
Unità di misura	Pezzo
Tipo contratto	Acquisto
Tecnologia schermo	LCD
Dimensioni dello schermo [pollici]	7
Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Valore Offerto
Prezzo	989

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: 989,00 Euro Novecentoottantanove Euro

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE
<ul style="list-style-type: none"> • Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi: 5 giorni dalla stipula • Dati di Consegna: A domicilio del paziente, l'indirizzo verrà specificato nell'ordine meccanografico.SIAMAGGIORE. • Dati di Fatturazione: Aliquota IVA di fatturazione: 4%Indirizzo di fatturazione:ASL 5 ORISTANOVia 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:
60 GG Data Ricevimento Fattura

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**