

4

Zoran S.M.  
21/3/16



ASL Oristano

Servizio Sanitario Regione Sardegna	
ASL n° 5 - ORISTANO	
Dipartimento Amministrativo	
Servizio Provveditorato	
21 MAR 2016	
Arrivato il _____	del _____
Prot. N. _____	

DISTRETTO SANITARIO - ORISTANO  
UFFICIO ASSISTENZA PROTESIC

Prot. NP/2016/2828

Oristano, 16.03.2016

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

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

AL SERVIZIO PROVVEDITORATO

SEDE

In riferimento alla richiesta del Sig. [redacted] prot. n° 15454 del 10.03.2016, tendente ad ottenere la fornitura di presidi sanitari, in quanto affetto da "Distrofia muscolare di Duchenne", allegato alla presente si trasmette la richiesta di acquisto per i presidi sanitari di cui all'oggetto, dell'assistito C.M.

- Sedia per wc e doccia, codice ISO 09.12.03.003;

**N.B. Caratteristiche del presidio richiesto sono indicate nella prescrizione specialistica.**

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 \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ ETÀ: \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' E PROGRAMMA RIABILITATIVO**

Diagnosi clinica Altra Ancale di Duchenne  
Valutazione del deficit riduzione progressiva della FN globalmente  
Valutazione funzionale e abilità residue Deficit di attività fine delle mani  
Scolosi cerviceneo-vertebrale Ridotte capacità di controllo e di  
stabilità del collo  
Valutazione delle attività, azioni da supportare e/o compensare Funzionalità del G - discesa  
globale

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

Rendere possibile l'igiene personale in حمامة e le funzioni fisiche  
a soggetto con gravi disabilità motorie delle capacità di movimento e  
Tempi di impiego previsti spontaneamente  
Totale

**PRESIDI PROPOSTI**

DESCRIZIONE PRESIDIO	Codice Tariffario	Codice ISO	Quantità
<u>Sedile per WC e doccia basculante, con sedute regolabili in altezza</u> <u>regolabile in h</u> <u>popolante (rimovibile per limitare l'impombro), braccioli regolabili</u> <u>pedane e braccioli regolabili e regolabili in altezza</u> <u>Versione WC</u> <u>inflessibile</u> <u>RICONDUCE CON</u> <u>iso: 09 12 03 003</u> <u>serie A</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

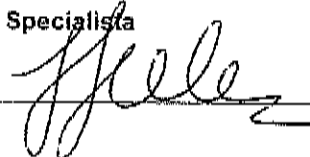
Lettera a dell'art. 2 del D.M. 332/99

- 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

Lo Specialista



25/2/16

#### Note:

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

**rfq\_307156 – Sedia Per WC e Doccia**

<b>Cognome e nome</b>	<b>Data e Ora</b>
Gian Marco Zoncu	22/03/2016 18:16:56 – Fuso orario: GMT + 1:00

<b>Responsabile</b>	<b>Struttura Aziendale</b>	<b>Unità aziendale</b>
Gian Marco Zoncu	Provveditorato	

**Informazioni Bando di Gara**

<b>Codice Elenco Negoziamenti</b>	<b>Descrizione Bando di gara</b>	<b>Protocollo Elenco Negoziamenti</b>
tender_204365	Provveditorato-Gian Marco Zoncu	

**Dati Generali**

<b>Codice Gara in busta chiusa (RDO)</b>	<b>Oggetto Gara in busta chiusa (RDO)</b>
rfq_307156	Sedia Per WC e Doccia
<b>Descrizione Gara in busta chiusa (RDO)</b>	
Sedia Per WC e Doccia	
<b>Stato</b>	
Da Approvare	
<b>Tipo di Gara in busta chiusa (RDO)</b>	
Gara in busta chiusa (RDO) ad invito (offerta richiesta)	
<b>Valore Gara in busta chiusa (RDO)</b>	<b>Nascondi Valore ai Fornitori:</b>
1.000	Si
<b>Valuta:</b>	<b>Valuta della Risposta</b>
EUR	EUR
<b>Gara in busta chiusa (RDO) di prova</b>	
No	
<b>Invia Email Certificata</b>	
Si	
<b>Richiedi Firma digitale delle risposte del fornitore</b>	
Si	
<b>Consenti Risposte da Raggruppamenti Temporanei di Imprese (RTI)?</b>	
Si	

**Attributi RdO**

<b>Tipologia RdO</b>
Tipologia Procedura

**Informazioni Aggiuntive**

<b>Sezione</b>	<b>Descrizione sezione</b>	
Informazioni sulla Procedura		
<b>Etichetta</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Risposta</b>
CIG/Smart CIG	CIG/Smart CIG	
CUP	CUP	
Tipologia Procedura	Selezionare la Tipologia di Procedura	Aff. in economia – cottimo fiduciario
<b>Sezione</b>	<b>Descrizione sezione</b>	
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".	Estrazione fornitori.
Esito Selezione Fornitori	Esito della selezione dei fornitori da invitare sulla base dell'estrazione effettuata dal sistema.	rfq_307156-22-03-2016-18-08-20.pdf (21 KB)

Categoria
AN62AC24 - AUSILI PER EVACUAZIONE (N.T.COD. En Iso 0912)

#### 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>
01/04/2016	19:00

#### Informazioni Temporali

<b>Gara in busta chiusa (RDO) Ultima modifica-Data</b>	<b>Gara in busta chiusa (RDO) Ultima modifica-Ora</b>
22/03/2016	18:16:42

#### 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 (0)			
La Cartella è vuota			
Percorso	Descrizione	Dimensione cartella	
root/Documentazione (2)		2.145 KB	
<b>Nome File</b>	<b>Scaricabile</b>	<b>Data - ultima modifica</b>	
dichiarazione sostitutiva.doc	Si	22/03/2016	
Lettera di Invito.pdf	Si	22/03/2016	
		<b>Descrizione</b>	
		<b>Dimensione File</b>	
		Dichiarazione Sostitutiva	78 KB
		Lettera di invito.	2.067 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
CARTA SANDRO GAVINO	RIOLA SARDO	CARTA SANDRO GAVINO	0783410608	
EUROMED SARDEGNA SRL	SASSARI	FALCHI MARIO ALBERTO	079295299	
Farmacia Daddi dr. Francesco	Nuoro	Daddi Francesco	078434370	
OFFICINA ORTOPEDICA FERRERO SRL	Venaria Reale	Ferrero Olivier	+39 0112277411	
PROMED SRL	ELMAS	CASU MARIA	070284992	
Terapon S.r.l.	Cagliari	Palmas Mario	070212020	

## 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

## 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 documentazione e/o certificazione conformità firmata digitalmente.	Allegato firmato
2.1.3	Precisazione termini di garanzia, assistenza e tempi di consegna;	* Allegare precisazione termini di garanzia, assistenza e tempi di consegna firmata digitalmente.	Allegato firmato

## Parametri Economici

<b>Consenti Allegati nelle Risposte?</b>	
Non 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	* Inserire offerta economica complessiva i.e.		No	Euro	1			

## Parametri Economici: 3.2 Offerta Economica

	Descrizione	Descrizione	Tipo Parametro
3.2.1	Offerta Economica con dettaglio prezzi prodotti offerti.	* 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.	Allegato firmato

rfq\_308872 - Sedia per WC e Doccia Basculante

<b>Cognome e nome</b>	<b>Data e Ora</b>
Gian Marco Zoncu	05/08/2016 13:23:55 - Fuso orario: GMT + 1:00

<b>Responsabile</b>	<b>Struttura Aziendale</b>	<b>Unità aziendale</b>
Gian Marco Zoncu	Provveditorato	

Informazioni Bando di Gara

<b>Codice Elenco Negoziazioni</b>	<b>Descrizione Bando di gara</b>	<b>Protocollo Elenco Negoziazioni</b>
tender_204366	Provveditorato-Gian Marco Zoncu	

Dati Generali

<b>Codice Gara in busta chiusa (RDO)</b>	<b>Oggetto Gara in busta chiusa (RDO)</b>
rfq_308872	Sedia per WC e Doccia Basculante
<b>Descrizione Gara in busta chiusa (RDO)</b>	
<b>Stato</b>	
Invito da trasmettere	
<b>Tipo di Gara in busta chiusa (RDO)</b>	
Gara in busta chiusa (RDO) ad invito (offerta richiesta)	
<b>Valore Gara in busta chiusa (RDO)</b>	<b>Nascondi Valore ai Fornitori:</b>
1.000	Si
<b>Valuta:</b>	<b>Valuta della Risposta</b>
EUR	EUR
<b>Gara in busta chiusa (RDO) di prova</b>	
No	
<b>Invia Email Certificata</b>	
Si	
<b>Richiedi Firma digitale delle risposte del fornitore</b>	
No	
<b>Consenti Risposte da Raggruppamenti Temporanei di Imprese (RTI)?</b>	
Si	

Attributi RdO

<b>Tipologia RdO</b>
Tipologia Procedura

Informazioni Aggiuntive

<b>Sezione</b>	<b>Descrizione sezione</b>	
Informazioni sulla Procedura		
<b>Etichetta</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Risposta</b>
CIG/Smart CIG	CIG/Smart CIG	
CUP	CUP	
Tipologia Procedura	Selezionare la Tipologia di Procedura	Aff. in economia - cottimo fiduciario
<b>Sezione</b>	<b>Descrizione sezione</b>	
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".	Fornitori abilitati alla fornitura del bene di cui trattasi.
Esito Selezione Fornitori	* Esito della selezione dei fornitori da invitare sulla base dell'estrazione effettuata dal sistema.	rfq_308872-05-08-2016-13-13-04.pdf (27 KB)

#### Categoria

AN52AC24 - AUSILI PER EVACUAZIONE (N.T.COD. En Iso 0912)  
AN52AD27 - CARROZZINE (N.T.COD. En Iso 1231)

#### Impostazioni Temporal

<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>
09/08/2016	19:00
<b>Data di Chiusura</b>	<b>Ora di Chiusura</b>
12/08/2016	19:00

#### Informazioni Temporal

<b>Gara in busta chiusa (RDO) Ultima modifica-Data</b>	<b>Gara in busta chiusa (RDO) Ultima modifica-Ora</b>
05/08/2016	13:23:26

#### Struttura RDO

<b>Busta di Qualifica</b>	Si
<b>Busta Tecnica</b>	Si
<b>Busta Economica</b>	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 (1)			2.075 KB	
Nome File	Scaricabile	Data - ultima modifica	Descrizione	Dimensione File
Lettera d'invito.pdf	Si	05/08/2016		2.075 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
CARTA SANDRO GAVINO	RIOLA SARDO	CARTA SANDRO GAVINO	0783410608	
CHINESPORT SPA	UDINE	SNIDERO ANGELO	0432621656	
Farmacia Daddi dr. Francesco	Nuoro	Daddi Francesco	078434370	
OFFICINA ORTOPEDICA FERRERO SRL	Venaria Reale	Ferrero Olivier	+39 0112277411	
ORTOPEDIA LOCCI FRANCESCO	Nuoro	Locci Francesco	078431081	
SARDA MEDICALI SRL	Cagliari	Meloni Antonio	+39 070 401214	

**Busta di Qualifica**

**Consenti Allegati Generici?**

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

**Parametri Tecnici**

**Consenti Allegati Generici?**

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, CND e RDM;	Allegato firmato

**Parametri Economici**

**Consenti Allegati nelle Risposte?**

Attivo

Nuova Intestazione Colonna TCO	TCO Visibile ai Fornitori
	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.	Allegato firmato

**DETTAGLIO BANDO DI GARA**

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

**CONFIGURAZIONE**

rfq_308872	Sedia per WC e Doccia Basculante		
<b>Tipo di Gara In busta chiusa (RDO)</b>	<b>Modalità consultazione buste</b>	<b>Livello Ordinamento</b>	<b>Livello di Aggiudicazione attuale</b>
Gara in busta chiusa (RDO) ad invito (offerta richiesta)	In busta chiusa (apertura sequenziale)	Globale	Globale (Miglior Prezzo)
<b>Busta di Qualifica</b>	<b>Busta Tecnica</b>	<b>Busta Economica</b>	
Si	Si	Si	
<b>Strategia di ordinamento delle Offerte</b>	<b>Strategia Busta Economica</b>	<b>Stato Gara in busta chiusa (RDO)</b>	
Miglior Prezzo	Vince il prezzo più basso	Valutazione Finale	

**ATTRIBUTI RDO**

Tipologia RdO

Tipologia Procedura

**INFORMAZIONI TEMPORALI**

Data di Approvazione per la pubblicazione: 05/08/2016 14:00  
 Data e Ora di Chiusura: 12/08/2016 19:00  
 Inizio Fase di Valutazione delle offerte: 16/08/2016 18:24  
 Valutazione iniziata da: Gian Marco Zoncu

**RIEPILOGO RISPOSTE**

Numero di Fornitori Invitati: 6  
 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: 2  
 Numero di fornitori esclusi in fase di Valutazione di Qualifica: 0  
 Numero di fornitori esclusi in fase di Valutazione Tecnica: 0  
 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
Farmacia Daddi dr. Francesco	10/08/2016 17:39:41	
OFFICINA ORTOPEDICA FERRERO SRL	09/08/2016 13:59:24	

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

### RISPOSTE DI QUALIFICA DISPONIBILI PER LA VALUTAZIONE

Fornitore	Data della Risposta
Farmacia Daddi dr. Francesco	10/08/2016 17:39:41 da Daddi Francesco
OFFICINA ORTOPEDICA FERRERO SRL	09/08/2016 13:59:24 da Ferrero Olivier

### APERTURA BUSTA DI QUALIFICA

Data apertura Busta di Qualifica 16/08/2016 18:25

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
2	0	0	1	Disabilitato

### DETTAGLI VALUTAZIONE RISPOSTE DI QUALIFICA (\*)

Numero di Fornitori	2
Numero di Parametri	1

Fornitore	Farmacia Daddi dr. Francesco
-----------	------------------------------

<b>Fornitore</b>	Farmacia Daddi dr. Francesco		
<b>Rifiuto risposta di Qualifica</b>	No		
<b>Note di esclusione/inclusione ufficiali</b>			
<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>			
	Lettera d'invito.pdf.p7m		Firma digitale controllata senza errori

<b>Fornitore</b>	OFFICINA ORTOPEDICA FERRERO SRL		
<b>Rifiuto risposta di Qualifica</b>	No		
<b>Note di esclusione/inclusione ufficiali</b>			
<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>			
	Lettera d'invito.pdf.p7m		Non è stato possibile completare i controlli sulla firma digitale

**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	Farmacia Daddi dr. Francesco	16/08/2016 18:25
Zoncu Gian Marco	OFFICINA ORTOPEDICA FERRERO SRL	16/08/2016 18:26

**CONGELAMENTO VALUTAZIONE DI QUALIFICA**

Utente che ha congelato la valutazione	Data & Ora	Fornitori non esclusi	Fornitori esclusi
Gian Marco Zoncu	17/08/2016 08:15	2	0

## ESITO VALUTAZIONE DI QUALIFICA

Non sono presenti elementi da mostrare.

## RISPOSTE TECNICHE DISPONIBILI PER LA VALUTAZIONE

Fornitore	Data della Risposta
Farmacia Daddi dr. Francesco	10/08/2016 17:39:41 da Daddi Francesco
OFFICINA ORTOPEDICA FERRERO SRL	09/08/2016 13:59:24 da Ferrero Olivier

## APERTURA BUSTA TECNICA

Data di apertura offerta tecnica

17/08/2016 08:15

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
2	0	0	3	Abilitato

## DETTAGLI VALUTAZIONE RISPOSTE TECNICHE (\*)

Numero di Fornitori	2
Numero di Parametri	3

Fornitore	Farmacia Daddi dr. Francesco
Rifiuto Risposta Tecnica	No
Note di esclusione/inclusione ufficiali	

Nome Sezione	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>	
scheda tecnica.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>		
dichiarazione di 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, CND e RDM;	
<b>Valore</b>		
garanzia.odt.p7m		Firma digitale controllata senza errori

<b>Fornitore</b>	OFFICINA ORTOPEDICA FERRERO SRL
<b>Rifiuto Risposta Tecnica</b>	No
<b>Note di esclusione/inclusione ufficiali</b>	

<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>		
Aquatec Ocean Vip scheda tecnica.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>		
CE OCEAN VIP.pdf.p7m		Non è stato possibile completare i controlli 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, CND e RDM;	
<b>Valore</b>		
Garanzia, assistenza, consegna.pdf.p7m		Non è stato possibile completare i controlli sulla firma digitale

### 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	Farmacia Daddi dr. Francesco	17/08/2016 08:15
Gian Marco Zoncu	OFFICINA ORTOPEDICA FERRERO SRL	17/08/2016 08:19

### CONGELAMENTO VALUTAZIONE TECNICA

Utente che ha congelato la valutazione	Data & Ora	Fornitori non esclusi	Fornitori esclusi
Gian Marco Zoncu	18/08/2016 08:46	2	0

### ESITO VALUTAZIONE TECNICA

Non sono presenti elementi da mostrare.

### RISPOSTE ECONOMICHE DISPONIBILI PER LA VALUTAZIONE

Fornitore	Data della Risposta
Farmacia Daddi dr. Francesco	10/08/2016 17:39:41 da Daddi Francesco
OFFICINA ORTOPEDICA FERRERO SRL	09/08/2016 13:59:24 da Ferrero Olivier

### APERTURA BUSTA ECONOMICA

Data apertura offerta economica 18/08/2016 08:46  
 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	Farmacia Daddi dr. Francesco
-----------	------------------------------

<b>Fornitore</b>	Farmacia Daddi dr. Francesco	
<b>Escludi risposta fornitore?</b>	No	
<b>Note di esclusione/inclusione ufficiali</b>		
<b>Valuta</b>	EUR	
<b>Prezzo totale complessivo</b>	904,8	
<b>Nome Sezione</b>	3.1 Offerta Economica	
<b>Subtotale (Sub-Totale Incluso nel Totale)</b>	904,8	
<b>Parametro</b>	<b>Descrizione</b>	
3.1.1 1	Offerta Economica per il lotto come indicato nella lettera di invito.	
<b>Quantità</b>	<b>Prezzo unitario</b>	<b>Totale</b>
1	904,8	904,8
<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..	
	<b>Valore</b>	
	preventivo sedia.pdf.p7m	Firma digitale controllata senza errori

<b>Fornitore</b>	OFFICINA ORTOPEDICA FERRERO SRL	
<b>Escludi risposta fornitore?</b>	No	
<b>Note di esclusione/inclusione ufficiali</b>		
<b>Valuta</b>	EUR	
<b>Prezzo totale complessivo</b>	963	
<b>Nome Sezione</b>	3.1 Offerta Economica	
<b>Subtotale (Sub-Totale Incluso nel Totale)</b>	963	
<b>Parametro</b>	<b>Descrizione</b>	
3.1.1 1	Offerta Economica per il lotto come indicato nella lettera di invito.	
<b>Quantità</b>	<b>Prezzo unitario</b>	<b>Totale</b>
1	963	963
<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..	



Valore	
CO 13.pdf.p7m	Non è stato possibile completare i controlli sulla firma digitale

**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	Farmacia Daddi dr. Francesco	18/08/2016 08:46
Gian Marco Zoncu	OFFICINA ORTOPEDICA FERRERO SRL	18/08/2016 08:48

**CONGELAMENTO VALUTAZIONE ECONOMICA**

Utente che ha congelato la valutazione	Data & Ora	Fornitori non esclusi	Fornitori esclusi
Gian Marco Zoncu	18/08/2016 08:49	2	0

**ESITO VALUTAZIONE ECONOMICA**

Non sono presenti elementi da mostrare.

**ESCLUSIONE FORNITORE**

Fornitore	Stato Ausiliario Fornitore	Escluso dall'Aggiudicazione
Farmacia Daddi dr. Francesco		No
OFFICINA ORTOPEDICA FERRERO SRL		No

**STORICO DEGLI STATI**

Data Modifica	Area Modificata	Descrizione Modifica	Modificato da	Commenti a modifica	File allegato	Descrizione azione
18/08/20 16 08: 49:50		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.
18/08/20 16 08: 46:06		La Busta Economica è stata aperta	Zoncu Gian Marco			La Busta Economica è stata aperta
18/08/20 16 08: 46:04		La fase di Valutazione Tecnica è stata congelata e la RDO è entrata in fase di Valutazione Economica.	Zoncu Gian Marco			La fase di Valutazione Tecnica è stata congelata e la RDO è entrata in fase di Valutazione Economica.
17/08/20 16 08: 15:21		La Busta Tecnica è stata Aperta	Zoncu Gian Marco			La Busta Tecnica è stata Aperta

Data Modifica	Area Modificata	Descrizione Modifica	Modificato da	Commenti a modifica	File allegato	Descrizione azione
17/08/20 16 08: 15:19		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.
16/08/20 16 18: 25:02		La Busta di Qualifica è stata aperta	Zoncu Gian Marco			La Busta di Qualifica è stata aperta
16/08/20 16 18: 24:58		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.
16/08/20 16 18: 24:48		Valutazione RdO Iniziata	Zoncu Gian Marco			Data di Chiusura RdO: 12/08/2016 19:00:00
05/08/20 16 14: 00:10		La richiesta per la Pubblicazione della RDO è stata approvata.	Muscas Rosalba			La richiesta per la Pubblicazione della RDO è stata approvata.,La RDO si conclude in data: 12/08/2016 19:00:00 .
05/08/20 16 13: 32:16		È stata richiesta l'Approvazione per la Pubblicazione della RDO.	Zoncu Gian Marco			È stata richiesta l'Approvazione per la Pubblicazione della RDO.

**(\*) Fornitori filtrati inseriti in questo verbale:**

- 1) Farmacia Daddi dr. Francesco
- 2) OFFICINA ORTOPEDICA FERRERO SRL

FARMACIA  
Farmacia DADDI S.N.C.  
di Francesco Daddi & C.

P.zza Veneto, 2/3  
08100 Nuoro (NU)  
P.IVA 01460100918  
Cod.fis. 01460100918

AZIENDA ASL N. 5

VIA CARDUCCI, 35

09170 ORISTANO  
ITALIA

P.IVA 00681110953  
Cod.fis. 00681110953

OR

PREVENTIVO

Pag.

1

N. 10

Data

10/08/2016

Pagamento:

Banca:

Sconto:

Valuta: Euro

Descrizione	Q.ta'	Prezzo	% Sc.	Importo	% Iva
SEDIA DOCCIA WC MOD. AQUATEC OCEA VIP	1	904,80		904,800	04
TOTALE	1			904,80	

Porto / Resa :

A mezzo :

Vettore :

Data ritiro :

Colli :

Imponibile	Imposta	Iva	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Totale
870,00	ALIQUOTA 4%	34,80	870,00	34,80	904,80
			Firma :		