



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

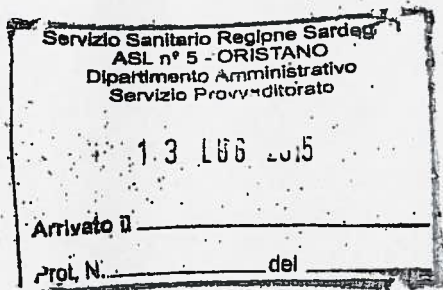
Allegato n° 1 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° del
Composto di n° 1 fogli.

Deidda

Prot. n. NP/2015/ 7720

Oristano 13/07/2015

14/7/15



Al Responsabile Provveditorato
Dott.ssa G. Demurtas Gesuina

Sede

Oggetto: richiesta N° 2 microinf. X insulina minimed 640 g nero e viola.

Si chiede la fornitura dei prodotti sottoelencati richiesti x 2 pazienti di questa ASL:

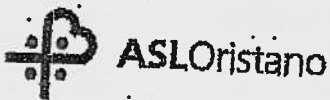
-AN. 1225720 e/o 1225524 Microinfusore Minimed 640G viola x C. G. = N° 1

-AN 1226597 Microinfusore Minimed 640G nero x C. gi. L. = N° 1

Si allega N° 2 autorizzazioni ufficio assistenza integrativa con documentazione

X *[illegible]*
X *[illegible]*

Il Direttore farmacia Territoriale
D.ssa Battiato Alessandra



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA
A.S.L. n° 5 di Oristano Presidio Ospedaliero San Martino
Unità Operativa di Pediatria
Primario Dott. G.M. Zanda
Tel: 0783/320060

Ambulatorio Pediatrico
di Diabetologia

Oggetto: Prescrizione Microinfusore

Alla cortese attenzione del presidio di Oristano

Dichiarazione di scelta

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 **[redacted]** G. **[redacted]** C.F.: **[redacted]**

del MICROINFUSORE: MINIMED 640G VIOLA e/o del SENSORE: ENLITE
SMART GUARD

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 all'arme di sospensione automaticamente dell'irruzione 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 01/07/2015

Azienda S.S. n. 5 - ORISTANO
PRESIDIO OSPEDALIERO "SAN MARTINO"
UNITÀ OPERATIVA DI PEDIATRIA E NEONATOLOGIA
Oristano, Dr. Giovanni Fanni

Azienda S.S. n. 5 - Oristano
P.O. San Martino
U.O. Pediatria e Neonatologia
Dr. Marco Lina

Ace 9

SERVIZIO SANITARIO - Regione Sardegna
AZIENDA U.S.L. N.5 - ORISTANO
Servizio Materno Infantile
Distretto di Oristano

UFFICIO ASSISTENZA INTEGRATIVA



0783 / 317702

ASSISTENZA INTEGRATIVA

* Diretta

Presidi e Ausili (L.R. 01/08/96 N°34)

Paziente portatore di menomazione funzionale permanente

Prot. n°: 43609 del 09/07/2015

AUTORIZZ. N.: 4563

DEL 09/07/2015

Cognome: Nome: C.F.
 Nato a: il Tel.:
 Residente a: Recapito:

Vista la prescrizione dello specialista U.S.L. in data 01/07/2015 Dott. Zanda Giovanni

Si autorizza la fornitura ~~mensile~~ del seguente materiale:

N° Presidio Autorizzato

1 ¹ Microinfusore ~~VISCERAL TIME~~
 0
 0
 0
 0
 0
 0

Limitato 640 G

* Si autorizza il ritiro presso il Servizio Farmaceutico

Mese di riferimento LUGLIO

Il Direttore del Distretto



Il Funzionario Amministrativo

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

Data Ritiro

Per ricevuta

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. /Sig.ra C. G.

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. allarme di sospensione automaticamente dell'infusione in caso di grave ipoglicemia.
2. Allarmi predittivi: possono essere impostati per avvisare da 5 a 30 minuti prima che si raggiunga un valore limite della concentrazione del glucosio (soglia di allerta di ipo od iperglicemia).
3. Allarme promemoria bolo mancato. Impostabile in determinate fasce orarie, allerta l'utente se non ha eseguito un bolo all'interno di quelle fasce di tempo.

PF
Francesco

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

x Paolo G. Li' r



Medtronic

Allegato n° 3 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 2 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 MILANO (MI), il _____ e residente a _____ (GE) in _____ al _____, 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: A, 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

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



Dati generali della procedura

Numero RDO:	901657
Descrizione RDO:	FORNITURA MICROINFUSORI MINIMED 640G
Criterio di aggiudicazione:	Prezzo piu' basso
Numero di Lotti:	1
Unità di misura dell'offerta economica:	Valori al ribasso
Amministrazione titolare del procedimento	AUSL 5 ORISTANO 00681110953 Via Carducci, 35 ORISTANO OR
Punto Ordlnante	Maria Gesuina Demurtas
Codice univoco ufficio - IPA	Non disponibile
Data e ora inizio presentazione offerte:	20/07/2015 12:27
Data e ora termine ultimo presentazione offerte:	27/07/2015 19:00
Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:	23/07/2015 10:00
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	31/08/2015 09:45
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	5
Bandi / Categorie oggetto della RdO:	BSS - Beni e Servizi per la Sanità
Numero fornitori invitati:	1
Segnalazione delle offerte anomale:	si

Lotto 1 - Dettagli

Denominazione lotto	FORNITURA MICROINFUSORI MINIMED 640G
CIG	
CUP	
Dati di consegna	Servizio Farmacia Ospedaliera - P.O San Martino di Oristano Via rockfeller sncOristano - 09170 (OR)
Dati di fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 4%Indirizzo di fatturazione:Via carducci n° 35Oristano - 09170 (OR)

Termini di pagamento	60gg df
Importo presunto di fornitura	11000,00

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	MICROINFUSORE 640G - COLORE NERO
3	* Denominazione commerciale	Tecnico	Nessuna regola	
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 [frazione UI/h – intervallo in minuti]	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> • 1/20 – 3 minuti • 1/15 – 4 minuti • 1/10 – 6 minuti
13	* Bolo	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> • A richiesta • Programmabile • Programmabile e a richiesta
14	* Bolo max [UI]	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> • Fino a 25 • da 26 a 50 • oltre 51
15	* Schermo	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> • Monocromatico • Colori
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"> • Infrarossi • Bluetooth • Infrarossi e bluetooth
19	* Alimentazione	Tecnico	Nessuna regola	
20	* Interazione con sistema monitoraggio in continuo	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> • NO • SI
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	MEDTRONIC

			ammesso	
2	* Codice articolo produttore	Tecnico	Valore unico ammesso	MICROINFUSORE 640G - COLORE VIOLA
3	* Denominazione commerciale	Tecnico	Nessuna regola	
4	* Codice articolo fornitore	Tecnico	Nessuna regola	
5	* Unità di misura	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> • Pezzo
6	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
7	* Codice CND	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> • 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	<ul style="list-style-type: none"> • Da 0,05 a 50 • da 0,05 a 60 • da 0,025 a 25
10	* Numero velocità infusione basale	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> • 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"> • NO • 15/120 • 15/360 • 15/720 • 30/1440
12	* Modalità di rilascio insulina [frazione UI/h - intervallo in minuti]	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> • 1/20 - 3 minuti • 1/15 - 4 minuti • 1/10 - 6 minuti
13	* Bolo	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> • A richiesta • Programmabile • Programmabile e a richiesta
14	* Bolo max [UI]	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> • Fino a 25 • da 26 a 50 • oltre 51
15	* Schermo	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> • Monocromatico • Colori

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"> • Infrarossi • Bluetooth • Infrarossi e bluetooth
19	* Alimentazione	Tecnico	Nessuna regola	
20	* Interazione con sistema monitoraggio in continuo	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> • NO • SI
21	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Documentazione Allegata alla RdO

Descrizione	Riferimento	Documento
CARATTERISTICHE TECNICHE	FORNITURA MICROINFUSORI MINIMED 640G	Caratteristiche Tecniche.pdf (32.77KB)
LETTERA D'INVITO	Gara	Lettera D Invito Prot N45222 Del200715.pdf (208.04KB)

Richieste ai partecipanti

Descrizione	Lotto	Tipo Richiesta	Modalità risposta	Obbligatorio	Documento unico per operatori riuniti
LETTERA D'INVITO	Gara	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	No
DOCUMENTAZIONE TECNICA RICHIESTA NELL'ALLEGATO ALLA LETTERA D'INVITO	FORNITURA MICROINFUSORI MINIMED 640G	Tecnica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio, ammessi più documenti	No
Offerta Economica (fac-simile di	FORNITURA MICROINFUSORI	Economica	Invio telematico	Obbligatorio	Si

sistema)	MINIMED 640G	con firma digitale	
----------	--------------	-----------------------	--

Elenco fornitori invitati

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

Oggetto: Re: Fornitura microinfusore minimed 640G

Mittente: francesco.mastinu@asloristano.it

Data: 07/08/2015 13.06

A: Maria Teresa Deidda <maria.teresa.deidda@asloristano.it>

Spett. Dottoressa M T Deidda

la documentazione fornita dalla Medtronic per il MiniMed 640g
risponde a quanto richiesto. Si esprime parere positivo.

Dott. Francesco Mastinu

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

Da: "Maria Teresa Deidda" <maria.teresa.deidda@asloristano.it>

A: "francesco mastinu" <francesco.mastinu@asloristano.it>

Inviato: Mercoledì, 5 agosto 2015 13:09:42

Oggetto: Re: Fornitura microinfusore minimed 640G

Buongiorno Dr. Mastinu,

al fine di poter procedere all'affidamento del microinfusore avrei
necessità del suo parere tecnico su quanto trasmesso dalla ditta.

Grazie mille

Teresa

Il 30/07/2015 17.29, Maria Teresa Deidda ha scritto:

Gentilissimo Dott. Mastinu,

si trasmette per il parere di conformità tecnica la documentazione
presentata dalla Ditta Medtronic relativa alla fornitura in oggetto.

Cordiali saluti

Teresa

--
Dr.ssa Maria Teresa Deidda

SISTEMA SANITARIO DELLA SARDEGNA
A.S.L. N. 5 ORISTANO
Servizio Provveditorato

Tel. +39 0783 317845

Fax. +39 0783 73315-776002

maria.teresa.deidda@asloristano.it

Le informazioni trasmesse sono destinate esclusivamente alla persona o alla
società in indirizzo e sono da intendersi confidenziali e riservate.
Ogni trasmissione, inoltro, diffusione o altro uso di queste informazioni a
persone o società differenti dal destinatario è proibita.
Se ricevete questa comunicazione per errore, contattate il mittente e cancellate
le informazioni da ogni computer.

The information transmitted is intended only for the person or entity to which
it is addressed and may contain confidential and/or privileged material.
Any review, retransmission, dissemination or other use of, or taking of any
action in reliance upon, this information by persons or entities other than the
intended recipient is prohibited.
If you received this in error, please contact the sender and delete the material
from any computer.

Riepilogo delle attività di Esame delle Offerte ricevute

Numero RDO:	901657
Descrizione RDO:	FORNITURA MICROINFUSORI MINIMED 640G
Criterio di aggiudicazione:	Prezzo piu' basso
Unita' di misura dell'offerta economica:	Valori al ribasso
Amministrazione titolare del procedimento	AUSL 5 ORISTANO 00681110953 Via Carducci, 35 ORISTANO OR
Punto Ordinante	Maria Gesuina Demurtas
Codice univoco ufficio - IPA	Non disponibile
Data e ora inizio presentazione offerte:	20/07/2015 12:27
Data e ora termine ultimo presentazione offerte:	27/07/2015 19:00
Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:	23/07/2015 10:00
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	31/08/2015 09:45
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	5
Bandi / Categorie oggetto della RdO:	BSS - Beni e Servizi per la Sanità

Lotto esaminato: 1 FORNITURA MICROINFUSORI MINIMED 640G

CIG	
CUP	
Oggetto di Fornitura 1	Microinfusori per insulina/1/
Oggetto di Fornitura 2	Microinfusori per insulina/1/

Concorrenti

#	Denominazione	Forma di Partecipazione	Partita IVA	Data Invio Offerta
1	MEDTRONIC ITALIA	Singola	09238800156	24/07/2015 09:07

ESAME DELLA BUSTA AMMINISTRATIVA	Inizio	Fine
	30/07/2015 17:03:36	30/07/2015 17:26:38

Richieste Amministrative di Gara

Concorrente	LETTERA D'INVITO	
	Valutazione	Note
MEDTRONIC ITALIA	Approvato	nessuna

Non esistono Richieste Amministrative di Lotto

ESAME DELLA BUSTA TECNICA	Inizio	Fine
	30/07/2015 17:26:45	10/08/2015 09:56:03

Concorrente	DOCUMENTAZIONE TECNICA RICHIESTA NELL'ALLEGATO ALLA LETTERA D'INVITO	
	Valutazione	Note

MEDTRONIC ITALIA	Approvato	OFFERTA TECNICA CONFORME A QUANTO RICHiesto COMUNICATO CON MAIL DEL 07/08/2015 DAL DIRETTORE DEL SERVIZIO DI DIABETOLOGIA AZIENDALE.
------------------	-----------	--

ESAME DELLA BUSTA ECONOMICA	Inizio	Fine
	10/08/2015 09:56:09	10/08/2015 10:01:09

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	11583,00

Note di gara	nessuna
Note specifiche lotto 1	nessuna

acquistinretepa.it
 Il Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione

OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A:	
Numero RDO	901657
Nome RDO	RDO per aggiudicazione FORNITURA MICROINFUSORI MINIMED 640G
Criterio di Aggiudicazione	Gara al prezzo più basso
Lotto	Lotto Unico di Fornitura

AMMINISTRAZIONE TITOLARE DEL PROCEDIMENTO	
Amministrazione	AUSL 5 ORISTANO
Partita IVA	00681110953
Indirizzo	Via Carducci, 35 - ORISTANO (OR)
Telefono	0783317780
Fax	078373315
PEC Registro Imprese	PROVVEDITORATO@ASLORISTANO.IT
Punto Ordinante	Demurtas Maria Gesuina

CONCORRENTE	
Ragione Sociale	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	31/08/2015 09:45

impegnativa fino al

OGGETTO (1 DI 2) DELL'OFFERTA	
Descrizione	Microinfusori per insulina
Metaprodotto	Dispositivi infusionali
Quantità Richiesta	1
Dati Identificativi dell'oggetto offerto	
Codice Articolo Fornitore	BNIT1752BLKCGM
Marca	MEDTRONIC
Codice Articolo Produttore	MICROINFUSORE 640G - COLORE NERO
Nome Commerciale	Sistema Integrato MiniMed 640G SmartGuard Kit 3,0 ml Nero
Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Offerta Tecnica
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	1 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
Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Valore Offerto
Prezzo	5791,5

OGGETTO (2 DI 2) DELL'OFFERTA	
Descrizione	Microinfusori per insulina
Metaprodotto	Dispositivi infusionali
Quantità Richiesta	1
Dati Identificativi dell'oggetto offerto	
Codice Articolo Fornitore	BNIT1752PPLCGM
Marca	MEDTRONIC
Codice Articolo Produttore	MICROINFUSORE 640G - COLORE VIOLA
Nome Commerciale	Sistema Integrato MiniMed 640G SmartGuard Kit 3,0 ml Viola
Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Offerta Tecnica
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
Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Valore Offerto
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:
11583,00 Euro
Undicimilacinquecentottantatre 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 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 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**