



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

Prot. n.NP/2015/8062

Oristano 13/07/2015

Al Responsabile Provveditorato
Dott.ssa G. Demurtas Gesuina

Sede

Oggetto: richiesta Microinfusore insulina x S█████ V.

Si chiede la fornitura del prodotto sottoelencato richiesto dallo specialista e autorizzato, per un paziente di questa ASL(S█████ V█████)

-An. 1225210 Microinfusore Anumas Vibe cod. 114-511-04 G4 = N° 1 colore nero C/ trasmettitore

- Combo Kit cod. CK3MM-3-060-30R = N° 2 confz fino al 31-12-2015 (DA CODIFICARE)

Si allega autorizzazione e documentazione

Il Direttore farmacia Territoriale
Dr.ssa Battiato Alessandra

Allegato n° 2 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° del
Composto di n° 7 fogli.

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. 01/08/86 N°34)

Paziente portatore di menomazione funzionale permanente

Prot. n°: 35126 del 03/06/2015

AUTORIZZ. N.: 645 DEL 19/06/2014

Cognome: S. Nome: V. C.F. [redacted]
Nato a: [redacted] Il: [redacted] Tel.: [redacted]
Residente a: [redacted] Recapito: VIA [redacted]

Vista la prescrizione dello specialista U.S.L. in data 26/05/2015 Dott. U.S.L. 8 (CA)

Si autorizza la fornitura mensile del seguente materiale

N° Presidio Autorizzato

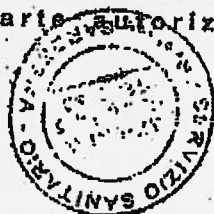
- 1° Micronflusore per insulina ANIMAS VIBE
- 0:
- 0:
- 0:
- 01
- 0:
- 0

* Si autorizza il ritiro presso il Servizio Farmaceutico

Parte autorizzativa

Mese di riferimento GIUGNO

Il Direttore del Distretto



Il Funzionario Amministrativo

N.B. Nel caso di Assistenza Indiretta sarà 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 25 106 19015

Per ricevuta

[Signature]

[Signature]

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA USL N. 8 - CAGLIARI
Presidio Ospedaliero Roberto BINAGHI
Via Is Guadazzonis, 2 - 09126 - CAGLIARI

tel 070-6095 795
SERVIZIO DI DIABETOLOGIA
Responsabile : Dr. Luciano Carboni

Spett. le
Servizio di assistenza protesica
A.S.L. n. 5

OGGETTO: Richiesta fornitura in prestito d'uso di Microinfusore per la Terapia Insulinica e relativo materiale di consumo

Microinfusore Animas Vibe Cod. 114-511-04 G4 *Ap 1225210*

opp. 1228139
Il/ La Paziente S. V. nato/a a il e residente a in VIA N° telefono (Codice fiscale Codice regionale) è diabetica dal 1988

Lo schema di terapia insulinica ottimizzata con autocontrollo intensivo della glicemia praticato per il passato non ha consentito il raggiungimento di uno stato di compenso metabolico soddisfacente ed in considerazione della marcata variabilità nei profili glicemici abituali del paziente, è stato scelto un Sistema di Infusione Continua di Insulina integrato ad un Sistema di Rilevazione Continua delle Glicemie (Animas Vibe).

Il Microinfusore per insulina ha caratteristiche di modulazione dell'erogazione basale con possibilità di variazioni orarie pari a 0,025 Unità di Insulina ed erogazione dei Bolli con incrementi minimi di 0,05 Unità ed il sensore sottocutaneo della durata di 7 giorni consente il monitoraggio in continuo delle glicemie con 288 misurazioni glicemiche nelle 24 ore e la lettura delle stesse con una frequenza di 5 minuti. Tale sistema offre al paziente, opportunamente istruito in tal senso, la possibilità di effettuare correzioni della terapia insulinica sia con boli correttivi nel caso di iperglicemia che con sospensioni o riduzioni dell'infusione basale in caso di valori tendenti all'ipoglicemia. Ciò è inoltre supportato dalla presenza di allarmi sonori, attivi in caso di variazione della glicemia al di fuori di un intervallo prestabilito e personalizzabili in base a specifiche esigenze.

Dagli studi presenti in letteratura, emerge l'efficacia di questo sistema nel migliorare significativamente il compenso glicemico. Il nostro centro propone pertanto tale approccio in casi selezionati di pazienti con Diabete Tipo I, caratterizzati da scompenso glicemico e instabilità delle glicemie. In considerazione della stabilizzazione dei profili glicemici ottenuta durante il periodo di prova, con la presente si conferma per il Sig. S. V. L'indicazione ad impostare una terapia insulinica tramite il suddetto Microinfusore, al fine di mantenere i benefici clinici raggiunti fino ad ora.

Il microinfusore Animas Vibe è un Dispositivo Medico che per caratteristiche tecniche assicura al paziente un uso sicuro, versatile ed idoneo atto a migliorare il compenso glicemico e la qualità di vita.

Riassumendo le caratteristiche del microinfusore, Animas Vibe permette di:

1. avere una visione chiara del display a colori autoilluminante grazie alla tecnologia avanzata OLED del display a cristalli liquidi anche in ambienti poco luminosi o bui e specialmente per pazienti con difficoltà visive
2. impostare fino a 10 diversi livelli di contrasto luminoso del display
3. gestire in modo semplice tutte le funzioni attraverso un menu guidato in lingua italiana
4. somministrare in modo preciso e continuativo nell'arco delle 24 ore un'infusione basale con incrementi minimi pari a 0,025 Unità di Insulina/Ora
5. differenziare in modo dinamico l'infusione basale oraria fino a 12 volte nelle 24 ore
6. utilizzare 4 diversi programmi basali secondo le diverse esigenze di vita (feriale, week-end, esercizi, altri)
7. personalizzare l'infusione basale oraria attraverso una modifica temporanea in caso di un aumento del fabbisogno insulinico per eventi stressanti (febbre, infezioni) o di diminuzione del fabbisogno insulinico per aumentata attività fisica o ridotta alimentazione;
8. sospendere in qualunque momento l'infusione basale.
9. somministrare boli di insulina con incrementi minimi pari a 0,05 Unità
10. somministrare boli di insulina senza guardare il display attraverso conferme a segnali acustici
11. selezionare la velocità di infusione dei boli (normale o lenta) secondo le esigenze cliniche individuali del paziente
12. sospendere in qualunque momento durante l'erogazione, la somministrazione del bolo programmato
13. utilizzare una lista di alimenti precaricata nel Microinfusore per permettere di gestire al meglio l'apporto di carboidrati stimati per ogni singolo pasto
14. personalizzare una lista alimenti inserendo fino a 500 diversi alimenti nel Microinfusore
15. comparire ogni singolo pasto con un massimo di 9 alimenti
16. Differenziare in modo dinamico e fino a 12 volte nelle 24 ore:
 - Rapporto Insulina Carboidrati
 - FSI
 - Target di Glicemia

17. personalizzare l'erogazione dei boli preprandiali attraverso un calcolo automatico e personalizzato della correzione dei carboidrati assunti impostato sul microinfusore
18. personalizzare l'erogazione dei boli correttivi per le iperglicemie attraverso un Fattore di Sensibilità Insulinica personalizzato impostato sul microinfusore
19. prevenire il rischio di ipoglicemie attraverso la funzione Insulin On Board che permette di calcolare l'insulina ancora attiva in corpo attraverso un indice personalizzato
20. impostare tre diversi promemoria orari
21. identificare tempestivamente possibili occlusioni attraverso una doppia impostazione di sensibilità (Alfa o Normale)
22. essere completamente immerso in acqua senza necessità di protezioni esterne o tappi aggiuntivi (IPX8 3,6 m per 24 ore)
23. visualizzare sul display il residuo di insulina presente nella cartuccia
24. impostare l'avviso del residuo di insulina presente nella cartuccia in modo individuale da 10 a 50 unità
25. visualizzare sul display, in qualsiasi momento della giornata, la quantità di insulina complessivamente infusa a partire dalla mezzanotte (infusione basale + boli)
26. visualizzare sul display l'icona della batteria con l'indicazione dello stato di carica
27. inserire la modalità di blocco tastiera per evitare pressioni accidentali dei tasti
28. impostare i limiti di insulina erogabili (Max Basale, Max Bolo, Max Giorno)
29. gestire attraverso allarmi acustici e descrittivi sul display i problemi legati a: Occlusione del Circuito, Fine Cartuccia, Prescarica della Batteria,
30. mantenere i dati di programmazione e storici in memoria a tempo illimitato anche in mancanza di alimentazione
31. risalire attraverso la memoria agli ultimi:
 32. 500 Boli, 270 Basali, 120 Dosi Giornaliere totali, 30 Allarmi, 60 Riempiet
33. scaricare i dati del microinfusore attraverso una porta infrarossi e gestirli attraverso un Software dedicato compatibile con la maggior parte dei glucometri in commercio.

Riteniamo attualmente il/la paziente idoneo/a all'utilizzo di tale terapia ed i risultati clinici ci consentono di considerarla vantaggiosa oltre che per il compenso glicemico anche per il miglioramento della sua qualità di vita.

In ottemperanza alle direttive regionali, si demanda all' A.S.L. di appartenenza l'acquisto di un Microinfusore modello Animas Vibe da fornire in prestito d'uso al/alla Paziente S. V. e la fornitura continuativa del relativo materiale d'uso (di cui si allega una previsione di fabbisogno annuale).

Il nostro servizio si impegna a garantire l' Assistenza Sanitaria e a segnalare in modo tempestivo alla A.S.L. proprietaria del microinfusore eventuali interruzioni del trattamento dovute a mutate esigenze terapeutiche o a cattiva gestione da parte della paziente o ogni inconveniente tecnico che richieda interventi di manutenzione, garantendo comunque la prosecuzione della terapia insulinica (o mediante altro apparecchio oppure con terapia tradizionale).

MICROINFUSORE PER INSULINA ANIMAS VIBE S/N _____

[Empty rectangular box for patient details]

114-511-04-G4 Animas Vibe microinfusore per insulina Colore: NERO (CON TRASMETTITORE)

Data 26.5.2015

12/06/2015

Il Diabetologo

Dr. _____

[Handwritten signature]

ASL Cagliari
P.zza SS. Trinita-Cagliari
SERVIZIO DI DIABETOLOGIA
IL RESPONSABILE
Dr. Luciano Carboni Matr. 47784

[Handwritten signature]
solo per uso
di riferimento di salute

La nostra equipe:

Mirella Floris, Alessandro Delogu, Natalia Littera, Vanda Bertocchi, Agnese Cussaddu, Sestilia Cozzolino, Alessio Lai, Tiziana Myradu, Maria Pia Turco, Maria Grazia Murtas, Luciano Carboni

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA
 AZIENDA USL N. 8 - CAGLIARI
 Presidio Ospedaliero Roberto BINAGHI
 Via Is Guadazzonis, 2 - 09126 - CAGLIARI

tel 070-6095795
 SERVIZIO DI DIABETOLOGIA
 Responsabile: Dr. Luciano Carboni

Cagliari 18/06/2015

Spett. le
 Servizio di assistenza protesica
 A.S.L. n. 5

**OGGETTO: Richiesta fornitura in prestito d'uso di Microinfusore per la Terapia Insulinica
 Microinfusore Animas Vibe Cod. 114-511-04 G4 e relativo materiale di consumo**

II/ La Paziente S. V. nato/a a il e residente a
 in VIA N° telefono (Codice fiscale
) ha diabete insulinodipendente dal 1988

Lo schema di terapia insulinica ottimizzata con autocontrollo intensivo della glicemia praticato non consentiva il raggiungimento di uno stato di compenso metabolico soddisfacente; in considerazione della marcata variabilità nei profili glicemici abituali è stato scelto un Sistema di Infusione Continua di Insulina integrato ad un Sistema di Rilievazione Continua delle Glicemie (Animas Vibe).

Il Microinfusore per insulina ha caratteristiche di modulazione dell'erogazione basale con possibilità di variazioni prarie pari a 0,025 Unità di Insulina ed erogazione dei Bolli con incrementi minimi di 0,05 Unità ed il sensore sottocutaneo della durata di 7 giorni consente il monitoraggio in continuo delle glicemie con 288 misurazioni glicemiche nelle 24 ore e la lettura delle stesse con una frequenza di 5 minuti. Tale sistema offre al paziente, opportunamente istruito in tal senso, la possibilità di effettuare correzioni della terapia insulinica sia con bolli correttivi nel caso di iperglicemia che con sospensioni o riduzioni dell'infusione basale in caso di valori tendenti all'ipoglicemia. Ciò è inoltre supportato dalla presenza di allarmi sonori, attivi in caso di variazione della glicemia al di fuori di un intervallo prestabilito e personalizzabili in base a specifiche esigenze.

In considerazione della stabilizzazione dei profili glicemici ottenuta durante il periodo di trattamento, con la presente si conferma per il Sig. S. V. l'indicazione al mantenimento di una terapia insulinica tramite il suddetto Microinfusore, al fine di mantenere i benefici clinici raggiunti fino ad ora.

Il microinfusore Animas Vibe è un Dispositivo Medico che per caratteristiche tecniche assicura al paziente un uso sicuro, versatile ed idoneo atto a migliorare il compenso glicemico e la qualità di vita.

Riassumendo le caratteristiche del microinfusore, Animas Vibe permette di:

1. avere una visione chiara del display a colori autoilluminante grazie alla tecnologia avanzata OLED del display a cristalli liquidi anche in ambienti poco luminosi o bui e specialmente per pazienti con difficoltà visive
2. impostare fino a 10 diversi livelli di contrasto luminoso del display
3. gestire in modo semplice tutte le funzioni attraverso un menu guidato in lingua italiana

31. risalire attraverso la memoria agli ultimi
 32. 500 Bolli, 270 Basali, 120 Dosi Giornaliera totali, 30 Allarmi, 60 Riempiet
 33. scaricare i dati del microinfusore attraverso una porta infrarossi e gestirli attraverso un Software dedicato compatibile con la maggior parte dei glucometri in commercio.

Riteniamo attualmente la paziente idonea all'utilizzo di tale terapia ed i risultati clinici ci consentono di considerarla vantaggiosa oltre che per il compenso glicemico anche per il miglioramento della sua qualità di vita.

In ottemperanza alle direttive regionali, si richiede all' A.S.L. di appartenenza l'acquisto di un Microinfusore modello Animas Vibe da fornire in uso alla Sig.ra S. V. e la fornitura continuativa del relativo materiale d'uso (di cui si allega una previsione di fabbisogno annuale). Si richiede pertanto l'acquisto di 1 Animas Vibe microinfusore per insulina Colpre NERO (CON TRASMETTITORE) 114-511-04-G4 in quanto in possesso delle seguenti caratteristiche uniche, importanti per la Sig.ra Valeria Setzu, non presenti in altri prodotti simili del mercato e che ne determinano quindi la scelta:

- 1) lista di alimenti precaricata nel Microinfusore, peraltro personalizzabile, per permettere di gestire al meglio l'apporto di carboidrati stimati per ogni singolo pasto.
- 2) monitoraggio continuo del glucosio mediante sistema DEXCOM che la paziente dichiara di essere disposta anche ad acquistare personalmente in carenza di fornitura da parte della ASL e di cui la stessa ha dimostrata l'efficacia nell'uso sistematico
- 3) Impermeabilità fino a 3,5 metri di profondità

Il nostro servizio si impegna a garantire l'Assistenza Sanitaria e a segnalare in modo tempestivo alla A.S.L. proprietaria del microinfusore eventuali interruzioni del trattamento dovute a mutate esigenze terapeutiche o a cattiva gestione da parte della paziente o ogni inconveniente tecnico che richieda interventi di manutenzione, garantendo comunque la prosecuzione della terapia insulinica (o mediante altro apparecchio oppure con terapia tradizionale).

ASL Cagliari
 09100 - 09100 - Cagliari
 SERVIZIO DI DIABETOLOGIA
 IL RESPONSABILE

Dr. Luciano Carboni Matr. 47784

Il Diabetologo

Dr. 

La nostra équipe:

Mirella Floris, Alessandro Delogu, Natalia Littera, Vanda Bartocchi, Agnese Cussedu, Sestilla Cozzolino, Alessio Lal, Tiziana Mudadu, Maria Pia Turco, Maria Grazia Murta, Luciano Carboni

Allegato n° 3 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° dal
Composto di n° 1 fogli.



MOVI spa
attrezzature biomediche
Via Diona Cassio, 15
20138 MILANO

Tel. 02 508051
Fax 02 5081048
www.movigroup.com

R.E.A. 1477333
Capitale € 7.072.000 i.v.
C.F./P. IVA: IT 11575580161



Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento della MOVI LEMAR S.p.A. - Milano

A TUTTI GLI INTERESSATI

Milano, 25/05/06

Dichiarazione di distribuzione prodotti

con la presente dichiariamo che la società **MEDICAL Spa** sita in Viale Porto Torres 64 - 07100 Sassari è distributrice esclusiva, per la regione Sardegna, dei marchi:

- ▣ **ALSIUS**
- ▣ **ANIMAS**
- ▣ **GERATHERM**
- ▣ **HDC**
- ▣ **MEDWAVE**
- ▣ **MOVI (Moven Plus, Connit e accessori)**
- ▣ **PAJUNK**
- ▣ **PHARMA SYSTEMS**
- ▣ **PHASEIN**
- ▣ **SEDANA MEDICAL**
- ▣ **SLIPA MEDICAL**
- ▣ **SORENSEN MEDICAL**

Restiamo a vostra completa disposizione e porgiamo cordiali saluti.

In fede,

Movi S.p.A.
Enrico Piero Bassani
Consigliere Delegato



Dati generali della procedura

Numero RDO:	915243
Descrizione RDO:	FORNITORE MICROINFUSORE ANIMAS VIBE
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	Maria Gesuina Demurtas
Codice univoco ufficio - IPA	Non disponibile
Data e ora inizio presentazione offerte:	05/08/2015 07:40
Data e ora termine ultimo presentazione offerte:	12/08/2015 19:00
Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:	07/08/2015 10:00
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	12/09/2015 15:54
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	FORNITORE MICROINFUSORE ANIMAS VIBE
CIG	
CUP	
Dati di consegna	Servizio Farmacia Ospedaliera P.O San Martino 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 totale a base d'asta	6500,00

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	ANIMAS VIBE
2	* Codice articolo produttore	Tecnico	Valore unico ammesso	114-511-04-G4
3	* Denominazione commerciale	Tecnico	Valore unico ammesso	ANIMAS VIBE
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	*	Tecnico	Lista di scelte	• NO

	Programmazione infusione basale			<ul style="list-style-type: none"> • 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
LETTERA D'INVITO	Gara	Lettera D Invito Prot48255

Del040815.pdf (164.49KB)

Richieste ai partecipanti

Descrizione	Lotto	Tipo Richiesta	Modalita' risposta	Obbligatorio	Documento unico per operatori riuniti
LETTERA D'INVITO	Gara	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	No
Offerta Economica (fac-simile di sistema)	FORNITORE MICROINFUSORE ANIMAS VIBE	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si

Elenco fornitori invitati

Nr.	Ragione Sociale	Partita iva	Codice fiscale
1	MEDICAL S.P.A.	00268210903	00268210903

Riepilogo delle attività di Esame delle Offerte ricevute

Numero RDO:	915243
Descrizione RDO:	FORNITORE MICROINFUSORE ANIMAS VIBE
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:	05/08/2015 07:40
Data e ora termine ultimo presentazione offerte:	12/08/2015 19:00
Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:	07/08/2015 10:00
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	12/09/2015 15:54
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 FORNITORE MICROINFUSORE ANIMAS VIBE

CIG	
CUP	
Oggetto di Fornitura 1	Microinfusori per insulina/1/
Importo totale a base d'asta	6500,00

Concorrenti

#	Denominazione	Forma di Partecipazione	Partita IVA	Data Invio Offerta
1	MEDICAL S.P.A.	Singola	00268210903	05/08/2015 09:11

ESAME DELLA BUSTA AMMINISTRATIVA	Inizio	Fine
	13/08/2015 17:36:38	13/08/2015 17:37:55

Richieste Amministrative di Gara

Concorrente	LETTERA D'INVITO	
	Valutazione	Note
MEDICAL S.P.A.	Approvato	nessuna

Non esistono Richieste Amministrative di Lotto

ESAME DELLA BUSTA ECONOMICA	Inizio	Fine
	13/08/2015 17:38:01	13/08/2015 17:45:57

Concorrente	Offerta Economica (fac-simile di sistema)	
	Valutazione	Note

MEDICAL S.P.A.	Approvato	nessuna
----------------	-----------	---------

Classifica della gara (Prezzo più basso)

Concorrente	Valore complessivo dell'Offerta
MEDICAL S.P.A.	6450,00

Note di gara	nessuna
Note specifiche lotto 1	nessuna

acquistinretepa.it
 Il Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione

OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A:	
Numero RDO	915243
Nome RDO	RDO per aggiudicazione FORNITORE MICROINFUSORE ANIMAS VIBE
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	MEDICAL S.P.A. Società per Azioni
Partita IVA	00268210903
Codice Fiscale Impresa	00268210903
Provincia sede registro imprese	SS
Numero iscrizione registro imprese	00268210903
Codice Ditta INAIL	3330279
n. P.A.T.	91231938-92213083-87061705- 06102393
Matricola aziendale INPS	7301364040
CCNL applicato	COMMERCIO
Settore	AZIENDE DEL TERZIARIO
Indirizzo sede legale	VIALE PORTO TORRES, 64 - SASSARI (SS)
Telefono	0792675033
Fax	0792675042
E-mail di Contatto	INFO@MEDICALSPA.IT
Offerta sottoscritta da	MASALA ANGELINO
L'Offerta irrevocabile ed	12/09/2015 15:54

impegnativa fino al

OGGETTO (1 DI 1) DELL'OFFERTA	
Descrizione	Microinfusori per insulina
Metaprodotto	Dispositivi infusionali
Quantità Richiesta	1
Dati Identificativi dell'oggetto offerto	
Codice Articolo Fornitore	114-511-04-G4
Marca	ANIMAS VIBE
Codice Articolo Produttore	114-511-04-G4
Nome Commerciale	ANIMAS VIBE
Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Offerta Tecnica
Unità di misura	Pezzo
Descrizione tecnica	INSULINAANIMAS VIBECOLORE NERO CONSISTEMADI MONITORAGGIO INTEGRATO
Codice CND	Z1204021601
Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	2013
Range min /max infusione basale [UI/h]	da 0,025 a 25
Numero velocità infusione basale	Fino a 12
Programmazione infusione basale	30/1440
Modalità di rilascio insulina [frazione UI/h – intervallo in minuti]	1/20 – 3 minuti
Bolo	A richiesta
Bolo max [UI]	da 26 a 50
Schermo	Colori
Dimensioni (LxAxP) [mm]	826x508x218
Peso [g]	105
Trasmissione dati	Infrarossi
Alimentazione	Batteria AA litio ultimateEnergizer (1,5V) (raccomandato)oppure AAalcalina E91 Energizer(1,5V)(opzionale)
Interazione con sistema monitoraggio in continuo	SI
Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Valore Offerto
Prezzo	6450

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 64,00

OFFERTA ECONOMICA:
6450,00 Euro
Seimilaquattrocentocinquanta 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 Via rockfeller sncOristano - 09170 (OR)
- **Dati di Fatturazione:**
Aliquota IVA di fatturazione: 4%Indirizzo di fatturazione:Via carducci n° 35Oristano - 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 all'offerta, 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**