



Deidda

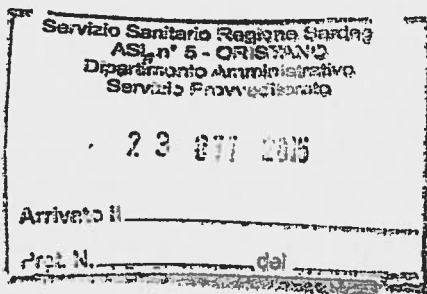
Allegato n° 1 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 1 fogli,

23/09/15

d

Prot. n.NP/2015/11428

Oristano 23/09/2015



Al Responsabile Provveditorato
Dott.ssa G. Demurtas Gesuina

Sede

Oggetto: richiesta Microinfusore insulina x C. M.

Si chiede la fornitura del prodotto sottoelencato richiesto dallo specialista e autorizzato, per un paziente di questa ASL(C. M.)

Microinfusore Minimed 640 G nero = N° 1

Si allega autorizzazione e documentazione

Il Direttore farmacia Territoriale ff
Dr.ssa Alessandra Battiato

Dr. A. Capua
22/11/15



ASL Oristano

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA

Servizio Assistenza Farmaceutica - Distretto di Oristano

Economia

Seiede x
Distretto OR
25/11/15

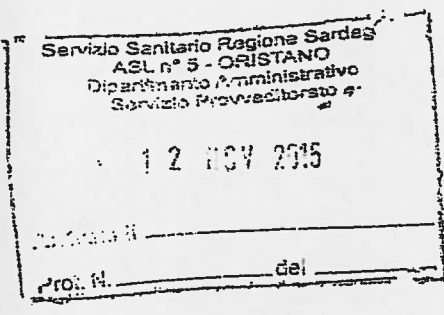
Distretto Shil Bone
Dr. Helio S.
13/11/15

Prot. n. NP/2015/12044

Oristano 12/11/2015

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Al Responsabile Servizio Provveditorato
dott.ssa Gesuina Demurtas

Sede

Oggetto: Richiesta MICROINFUSORI x insulina

Si chiede la fornitura dei seguenti microinfusori x insulina:

-Microinfusore Mylife Omnipod starter kit cod 16301-5K N° 1 (x [redacted]) NO
-Mylife Omni Pack 10 Pack cod. 14810 N° 14 conz x 12 mesi x ([redacted])

-Microinfusore Mylife Omnipod starter kit cod 16301-5K N° 1 (x [redacted])
-Mylife Omni Pack 10 Pack cod. 14810 N° 14 conz x 12 mesi x ([redacted]) *[Dishetto GHILARZO]*

-Microinfusore Minimed 640 G (BNIT1752PPLGM (viola) N°1 x (S [redacted] S [redacted])) NO

NB: si allega la documentazione rilasciata dall'ufficio Assistenza Integrativa

Il Direttore farmacia Territoriale ff
Dr.ssa Alessandra Battiato
[Handwritten signature]

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 Auslli (L.R. 01/08/96 N°34)

Paziente portatore di menomazione funzionale permanente

Prot. n°: 63565 del 20/10/2015

AUTORIZZ. N. 836 DEL 20/10/2015

Cognome: Nome: M C.F.

Nato a: il Tel.:

Residente a: Recapito:

Vista la prescrizione dello specialista U.S.L. in data 08/10/2015 Dott. Mastinu Francesco

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

N° Presidio Autorizzato

1	* Microinfusore per insulina MEDTRONIC- MINIMED 640G
0	
0	
0	
0	
0	
0	

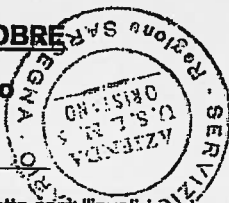
* Si autorizza il ritiro presso il Servizio Farmaceutico

Parte autorizzativa

Mese di riferimento OTTOBRE

Il Direttore del Distretto

Dott. Antonio Delabona



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

Handwritten signature

Si certifica che il giovane M. C. nato ad il / / residente a in Via C.F. è affetto da diabete mellito tipo 1 ed è seguito presso questo centro.

Il paziente necessita per la gestione della terapia di un microinfusore per insulina essendo la terapia insulinica multiiniettiva non più adatta a causa di mutate esigenze terapeutiche.

Il paziente ha eseguito un adeguato periodo di training sullo strumento e risulta idoneo all'utilizzo dello strumento per le sue capacità psico-attitudinali e tecnico logistiche della malattia.

Pertanto si richiede l'acquisto di:

n°1 microinfusore sistema integrato Medtronic-MiniMed denominato Mod. BNIT1752BLKCGM Minimed 640G (NERO)

Tale sistema è composto dal microinfusore programmabile di insulina con rilevazione in continuo della glicemia e lettura in tempo reale sul display del microinfusore stesso. Il sistema **Minimed 640G** tramite un sensore sottocutaneo connesso ad un trasmettitore a radio frequenza rileva ogni 10 secondi i livelli di glucosio e li visualizza ogni cinque minuti, allertando il paziente quando i livelli diventano troppo alti o troppo bassi.

Tale sistema integrato di infusione di insulina e monitoraggio in continuo del glucosio è interfacciato direttamente sul display del microinfusore con tecnologia che consente di sospendere e riavviare automaticamente l'erogazione dell'infusione di insulina basale sulla base di valori di glucosio rilevati dal sensore e dei limiti impostati.

Presenta inoltre la possibilità di sospensione predittiva (pre glucosio basso) della basale tramite l'uso dello SMARTGUARD° con ripresa dinamica ed automatica della basale.

Le caratteristiche salienti del sistema MiniMed 640G sono:

- Menù semplificati con **navigazione intuitiva**, accesso rapido alle funzioni di base
- **Icone di riferimento** rapido sul display per batteria, serbatoio e modalità audio
- Velocità Basale minima **0,025U/ora**
- Fino a **8 profili basali** configurabili, tra cui profili dedicati Lavoro, Ferie, Malattia
- **Basale temporanea** e configurazione di **basali temporanee preimpostate**
- Erogazione bolo da **0,025 a 75 U**, con velocità di erogazione standard [1,5 U/min] o veloce [15 U/min]
- Funzione **bolo rapido**
- Calcolatore **Bolus Wizard™**
- **Barra di avanzamento del bolo** visualizzata durante l'erogazione
- Funzione **arresta bolo**
- Possibilità di configurare boli preimpostati personalizzati
- Visualizzazione **insulina attiva**
- Previsione esaurimento batteria
- **Promemoria personalizzabili**
- **Dimensioni e peso contenuti**: solo 92 grammi e cm 5,3 (larghezza) x 8,5 (lunghezza) x 2,44 (profondità)

- **Design ergonomico** ottimizzato sia per destri che mancini
- Disponibile in versione con serbatoio da 1,8 ml o da 3,0 ml
- Set di infusione e serbatoi con **sistema di connessione MiniMed®** brevettato
- **Display a colori** ad elevata visibilità con regolazione automatica della luminosità
- **Impermeabile, IPX8** (immersione continua in acqua fino a 3,6 m per 24 ore)

In particolare relativamente alle funzioni integrate CGM:

- Monitoraggio continuo del glucosio integrato con **Tecnologia SmartGuard™**, che consente di sospendere e riavviare automaticamente l'erogazione di insulina sulla base dei valori di glucosio rilevati dal sensore e dei limiti impostati:
 - **Sospensione predittiva** in ipoglicemia della basale
 - **Ripresa dinamica e automatica** della basale
- Possibilità di configurare **limiti di glucosio basso differenziati per fasce orarie**
- Nuovo **trasmettitore Guardian2 Link™**, consente la memorizzazione fino a 10 ore di dati in assenza di collegamento con il sistema MiniMed® 640G
- **Allarmi audio più forti e con volume regolabile e vibrazione**
- **Grafici in tempo reale sull'andamento del glucosio e icone di riferimento rapido** sul display per sensore, trasmettitore e funzioni di connettività
- **Allarmi sui limiti di iperglicemia:**
 - **Avviso di aumento rapido** dei valori di glucosio
 - **Avviso predittivo di avvicinamento al limite di glucosio alto** (*Pre glucosio alto*)
 - **Avviso al raggiungimento del limite di glucosio alto**
- **Funzioni e allarmi sui limiti di ipoglicemia:**
 - **Sospensione predittiva** (*Pre glucosio basso*)
 - **Avviso predittivo di avvicinamento al limite di glucosio basso** (*Pre glucosio basso*)
 - **Sospensione per glucosio basso (LGS)**
 - **Avviso al raggiungimento del limite di glucosio basso**

Integrazione con glucometro Contour Next Link di Bayer per misurazioni accurate e più funzioni in un solo dispositivo:

- **Glucometro collegato Contour® Next Link 2.4 di Bayer**
- **Strisce reattive Contour® Next** ad elevata precisione
- **Invio wireless delle glicemie** al sistema MiniMed® 640G
- **Funzione telecomando**
- **Funzione bolo remoto** per comandare a distanza l'erogazione del bolo normale o di boli preimpostati
- **Funzione di chiavetta per scarico dati** su piattaforma CareLink™

Sistema di gestione dei dati terapeutici in telemedicina:

- **Scarico dati su piattaforma CareLink™** con chiavetta dedicata CareLink™ USB o utilizzando il glucometro Contour® Next Link 2.4 di Bayer
- Sistema per l'ottimizzazione terapeutica **CareLink™ PRO** che offre report intuitivi sull'andamento glicemico e indicazioni terapeutiche utili per ottimizzare la terapia dei propri pazienti
- Possibilità di **accesso remoto ai dati** del programma CareLink™ Personal

Altresi il paziente potrà prendere decisioni immediate su alimentazione, esercizio fisico, terapia insulinica in base alle necessità del momento.

Si dichiara inoltre che è l'unica apparecchiatura a nostra conoscenza con tali caratteristiche

Il paziente per il funzionamento del sistema necessita anche dei relativi set per infusione
Mediamente il Set (catetere ,serbatoio e sensore) va sostituito ogni tre giorni per cui si prevede un fabbisogno annuo pari a :

- n. 15 confezioni da 10 pz. di reservoir da 3 ml Mod. MMT 332A MiniMed
- n. 15 confezioni da 10 pz. di cateteri per infusione (60 cm) Mod MMT 943 MiniMed
- n. 3 confezioni di batterie ministilo Energizer tipo AA da 1,5 V mod ACC-LR6
- n. 12 confezioni (1 pz.) di sensori per la rilevazione in continuo della glicemia Mod. 7008B MiniMed (pari a 12 unità)

Data 08.10.2015

In fede
P. Rocchiccioli

*Power for...
francesco mastinu*

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

Azienda U.S.L. n. 5 - Oristano
P.O. "San Martino"
U.O. Diabetologia
Dot. Rocchiccioli P. Rocchiccioli

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. M. C.

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. Oltre allarme di sospensione automaticamente dell'infusione 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

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

**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°: 65038 del 27/10/2015 AUTORIZZ. N. 3103 DEL 04/11/2004

Cognome: S Nome: S C.F.

Nato a: il Tel.:

Residente a: Recapito: VIA N.

Vista la prescrizione dello specialista U.S.L. in data 19/09/2015 Dott. Clausi Concetta

Si autorizza la fornitura mensile del seguente materiale

N° Presidio Autorizzato

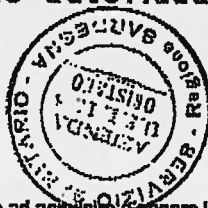
1	* Microinfusore Medtronic-MINIMED 640G.
0	
0	
0	
0	
0	
0	
0	

* Si autorizza il ritiro presso il Servizio Farmaceutico

Parte autorizzativa

Mese di riferimento **NOVEMBRE**

Il Direttore del Distretto
Dott. Antonio Delabona



Il Funzionario Amministrativo

N.B. Nel caso di Assistenza Indiretta sarà l'invalido ad acquistare 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 _____

Delabona

Servizio di Malattie Metaboliche e DIABETOLOGIA



- tel.0783 317298 / Infermiere 317297 / Endocrino 317284/ Dietista 317239/ Piede 317362/ Amb.gravidanza
320075

Primario: Francesco Mastinu

Dirigenti Medici: Gianfranco Madau, Simonetta Zoccheddu, Concetta Clausi, M. Maddalena Atzeni
Infam.P.: Giovanni Bonu (coord.), M Teresa Angius, Gluseppina Loddo, M Pina Grussu, Isabella Vidili, Dietista: M Elsa Madau.
Podologa: Stefania Floris

**Al Servizio
Farmaceutico
ASL N 5
Oristano**

Si certifica che la Sig.ra S. S. nata a il / / residente a
in C.F. è affetta da diabete
mellito tipo 1 ed è seguito presso questo centro.

Dal 2004, pratica terapia con infusione continua sottocutanea di insulina

Poiché il microinfusore attualmente in possesso della paziente (Paradigm Veo
554) non è più funzionante, ed essendo inoltre fuori garanzia, si richiede la
sostituzione con un nuovo microinfusore.

La paziente ha eseguito un adeguato periodo di training sullo strumento e risulta
idonea all'utilizzo, per le sue capacità psico-attitudinali e tecnico logistiche della
malattia.

Pertanto si richiede l'acquisto di:

**n°1 microinfusore sistema integrato Medtronic-MiniMed denominato Mod.
Minimed 640G BNIT1752PPLGM (VIOLA)**

Tale sistema è composto dal microinfusore programmabile di insulina con
rilevazione in continuo della glicemia e lettura in tempo reale sul display del
microinfusore stesso. Il sistema Minimed 640G tramite un sensore sottocutaneo
connesso ad un trasmettitore a radio frequenza rileva ogni 10 secondi i livelli di
glucosio e li visualizza ogni cinque minuti, allertando il paziente quando i livelli
diventano troppo alti o troppo bassi.

Tale sistema integrato di infusione di insulina e monitoraggio in continuo del glucosio è interfacciato direttamente sul display del microinfusore con tecnologia che consente di sospendere e riavviare automaticamente l'erogazione dell'infusione di insulina basale sulla base di valori di glucosio rilevati dal sensore e dei limiti impostati.

Presenta inoltre la possibilità di sospensione predittiva (pre glucosio basso) della basale tramite l'uso dello SMARTGUARD^o con ripresa dinamica ed automatica della basale.

Le caratteristiche salienti del sistema MiniMed 640G sono:

- Menù semplificati con navigazione intuitiva, accesso rapido alle funzioni di base

Icone di riferimento rapido sul display per batteria, serbatoio e modalità audio

Velocità Basale minima 0,025U/ora

Fino a 8 profili basali configurabili, tra cui profili dedicati Lavoro, Ferie, Malattia

Basale temporanea e configurazione di basali temporanee preimpostate

Erogazione bolo da 0,025 a 75 U, con velocità di erogazione standard [1,5 U/min] o veloce [15 U/min]

Funzione bolo rapido

Calcolatore Bolus WizardTM

Barra di avanzamento del bolo visualizzata durante l'erogazione

Funzione arresta bolo

Possibilità di configurare boli preimpostati personalizzati

Visualizzazione insulina attiva

Previsione esaurimento batteria

Promemoria personalizzabili

Dimensioni e peso contenuti: solo 92 grammi e cm 5,3 (larghezza) x 8,5 (lunghezza) x 2,44 (profondità)

Design ergonomico ottimizzato sia per destri che mancini

Disponibile in versione con serbatoio da 1,8 ml o da 3,0 ml

Set di infusione e serbatoi con sistema di connessione MiniMed[®] brevettato

Display a colori ad elevata visibilità con regolazione automatica della luminosità

Impermeabile, IPX8 (immersione continua in acqua fino a 3,6 m per 24 ore)

In particolare relativamente alle funzioni integrate CGM:

- **Monitoraggio continuo del glucosio integrato con Tecnologia SmartGuard™, che consente di sospendere e riavviare automaticamente l'erogazione di insulina sulla base dei valori di glucosio rilevati dal sensore e dei limiti impostati:**

Sospensione predittiva in ipoglicemia della basale

Ripresa dinamica e automatica della basale

Possibilità di configurare limiti di glucosio basso differenziati per fasce orarie

Nuovo trasmettitore Guardian2 Link™, consente la memorizzazione fino a 10 ore di dati in assenza di collegamento con il sistema MiniMed® 640G

Allarmi audio più forti e con volume regolabile e vibrazione

Grafici in tempo reale sull'andamento del glucosio e icone di riferimento rapido sul display per sensore, trasmettitore e funzioni di connettività

Allarmi sui limiti di iperglicemia:

Avviso di aumento rapido dei valori di glucosio

Avviso predittivo di avvicinamento al limite di glucosio alto (*Pre glucosio alto*)

Avviso al raggiungimento del limite di glucosio alto

Funzioni e allarmi sui limiti di ipoglicemia:

Sospensione predittiva (*Pre glucosio basso*)

Avviso predittivo di avvicinamento al limite di glucosio basso (*Pre glucosio basso*)

Sospensione per glucosio basso (LGS)

Avviso al raggiungimento del limite di glucosio basso

Integrazione con glucometro Contour Next Link di Bayer per misurazioni accurate e più funzioni in un solo dispositivo:

- **Glucometro collegato Contour® Next Link 2.4 di Bayer**
- Strisce reattive Contour® Next ad elevata precisione**
- Invio wireless delle glicemie al sistema MiniMed® 640G**
- Funzione telecomando**
- Funzione bolo remoto per comandare a distanza l'erogazione del bolo normale o di boli preimpostati**
- Funzione di chiavetta per scarico dati su piattaforma CareLink™**

Sistema di gestione dei dati terapeutici in telemedicina:

- **Scarico dati su piattaforma CareLink™ con chiavetta dedicata CareLink™ USB o utilizzando il glucometro Contour® Next Link 2.4 di**

Bayer

Sistema per l'ottimizzazione terapeutica CareLink™ PRO che offre report intuitivi sull'andamento glicemico e indicazioni terapeutiche utili per ottimizzare la terapia dei propri pazienti

Possibilità di accesso remoto ai dati del programma CareLink™ Personal

Altresì la paziente potrà prendere decisioni immediate su alimentazione, esercizio fisico, terapia insulinica in base alle necessità del momento.

Si dichiara inoltre che è l'unica apparecchiatura a nostra conoscenza con tali caratteristiche

La paziente per il funzionamento del sistema necessita anche dei relativi set per infusione.

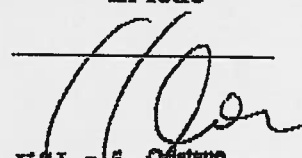
Mediamente il Set (catetere, serbatoio e sensore) va sostituito ogni tre giorni per cui si prevede un fabbisogno annuo pari a :

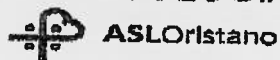
- n. 15 confezioni da 10 pz. di reservoir da 1,8 ml Mod. 326A MiniMed (pari a 150 pz.)
- n. 15 confezioni da 10 pz. di cateteri per MiniMed Mio MMT-943 (pari a 150 pz.)
- n.12 confezioni di batterie ministilo Energizer tipo AA da 1,5 V mod ACC-LR6
- n 12 confezioni (5 pz.) di sensori per la rilevazione in continuo della glicemia Mod. 7008A MiniMed (pari a _ unità)

Data 19/09/2015

In fede

05/10/2015
Per favore
francesca


Azienda U.S.L. n. 5 - Oristano
P.O. «San Martino»
S.C. Diabetologia e Malattie Metaboliche
Dr.ssa Concetta Clausi

**Servizio di Malattie Metaboliche e
DIABETOLOGIA**

- tel.0783 317298 / Infermiere 317297 / Endocrino 317284/ Dietista 317239/ Plede 317382/ Amb.gravidanza
320075

Primario: Francesco Mastinu

Dirigenti Medici: Gianfranco Madau, Simonetta Zoccheddu, Concetta Clausi, M. Maddalena Atzeni

Inferm.P.: Giovanni Bonu (coord.), M Teresa Angius, Giuseppina Loddo, M Pina Grussu, Isabella Vidili. Dietista: M Elsa Madau.

Podologa: Stefania Floris.

ORISTANO 19/09/2015

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.

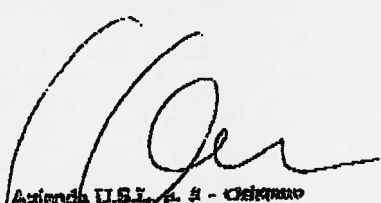
Prescrizione alla Sig.ra S. S.

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. oltre allarme di sospensione automaticamente dell'infusione 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



Azienda U.S.L. n. 2 - Oristano
P.O. San Martino
A.C. Diabetologia e Malattie Metaboliche
Dr.ssa Concetta Clausi



Medtronic

Allegato n° 4 alla determinazione

Serv. Provveditorato N° _____ del _____

Composto di n° 2 fogli.

Medtronic Italia SpA

Via Varesina, 162

20156 - Milano (MI)

Tel. 02241381 (80 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 _____ (____), il _____ e residente a _____ (____) in Via 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 Italia SpA - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di Medtronic Inc.

Medtronic Italia opera con un sistema qualità certificato secondo la norme EN ISO 13485:2003 e la norma ISO 9001:2000

Cap. Soc. € 1.200.000,00 - Reg. Imprese N.281387 Tribunale Milano - R.E.A. N.1275682 - Cod. Fisc./ P. IVA 09238800156

Sede Legale, Uffici e Magazzino Via Varesina, 162 - 20156 Milano

Ufficio di Roma Via Aurelia, 475 - 00165 Roma - Tel. 0632814.1 (15 linee r.a.) - Fax 063215812



Medtronic

Medtronic Italia SpA
Via Varesina, 162
20156 - Milano (MI)
Tel. 0224137.1 (60 linee r.a.)
Fax 02241361

- 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:	1051848
Descrizione RDO:	FORNITURA MICROINFUSORI MINIMED 640G
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
Soggetto stipulante	Nome: Maria Gesuina Demurtas Amministrazione: AUSL 5 ORISTANO
Codice univoco ufficio - IPA	Non disponibile
Data e ora inizio presentazione offerte:	04/12/2015 07:19
Data e ora termine ultimo presentazione offerte:	10/12/2015 19:00
Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:	07/12/2015 10:31
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	10/01/2016 16:31
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 snc Oristano - 09170 (OR)
Dati di fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 4% Indirizzo di fatturazione: Via carducci n° 35 Oristano - 09170 (OR)
Termini di pagamento	60gg df
Importo totale a base d'asta	11583,50

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	MMT-1752WWPA
3	* Nome commerciale	Tecnico	Valore unico ammesso	MiniMed 640G 3.0ML - colore viola
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	<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 pompa (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	Valore minimo	0

			ammesso	
--	--	--	---------	--

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	MMT-1752WWKA
3	* Nome commerciale	Tecnico	Valore unico ammesso	MiniMed 640G 3.0ML - colore nero
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

				<ul style="list-style-type: none"> • 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"> • Colori • Monocromatico
16	* Dimensioni pompa (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	Valore minimo ammesso	0

Documentazione Allegata alla RdO

Descrizione	Riferimento	Documento
-------------	-------------	-----------

LETTERA D'INVITO	Gara	Lettera D Invito Prot N73830 Del021215.pdf (1.18MB)
------------------	------	---

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)	FORNITURA MICROINFUSORI MINIMED 640G	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si

Elenco fornitori invitati

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

acquistinretepa.it

Il Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione

Riepilogo delle attività di Esame delle Offerte ricevute

Numero RDO:	1051848
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
Soggetto stipulante	Nome: Maria Gesuina Demurtas Amministrazione: AUSL 5 ORISTANO
Codice univoco ufficio - IPA	Non disponibile
Data e ora inizio presentazione offerte:	04/12/2015 07:19
Data e ora termine ultimo presentazione offerte:	10/12/2015 19:00
Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:	07/12/2015 10:31
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	10/01/2016 16:31
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/

Importo totale a base d'asta	11583,50
-------------------------------------	----------

Concorrenti

#	Denominazione	Forma di Partecipazione	Partita IVA	Data Invio Offerta
1	MEDTRONIC ITALIA	Singola	09238800156	09/12/2015 15:13

ESAME DELLA BUSTA AMMINISTRATIVA	Inizio	Fine
	28/12/2015 08:30:30	28/12/2015 08:32:07

Richieste Amministrative di Gara

Concorrente	LETTERA D'INVITO	
	Valutazione	Note
MEDTRONIC ITALIA	Approvato	nessuna

Non esistono Richieste Amministrative di Lotto

ESAME DELLA BUSTA ECONOMICA	Inizio	Fine
	28/12/2015 08:32:15	28/12/2015 08:41:04

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	1051848
Nome RDO	RDO per aggiudicazione FORNITURA MICROINFUSORI MINIMED 640G
Criterio di Aggiudicazione	Gara al prezzo più basso
Lotto	1 (FORNITURA MICROINFUSORI MINIMED 640G)

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 impegnativa fino al	10/01/2016 16:31
--	------------------

OGGETTO (1 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	MMT-1752WWPA
Nome Commerciale	MiniMed 640G 3.0ML - colore 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 [U/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 pompa (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

OGGETTO (2 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	MMT-1752WWKA
Nome Commerciale	MiniMed 640G 3.0ML - colore 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 pompa (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

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
Undicimilacinquecentoottantatre 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 Ordicante 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 Ordicante 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 Ordicante, 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**