Allegato n° 1 alla determinazione
Serv. [illegible] N° ____ del ____
Composto di n° 4 fogli.

Pietro Certa
22/02/2018

ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Oristano

Distretto Sanitario Oristano
Ufficio Assistenza Protesica

Prot. NP/2018/_____

Oristano, li _____

OGGETTO: richiesta acquisto presidi sanitari
L.R. 39/91 art. 17 e integrative
straordinarie del 01.08.1996, n. 34.

Al Servizio
Provveditorato

SEDE

In riferimento alla richiesta [illegible], prot. n° 241089 del 20.07.2018, tendente ad ottenere la fornitura di presidi elasto-compressivi, in quanto affetta da "Flebolinfedema – Insufficienza venosa cronia arti inferiori", allegato alla presente si trasmette la richiesta per l'acquisto dei presidi sanitari di cui all'oggetto.

- N° due paia gambaletto elastico, 1ª classe di compressione, tipo GLORA MED, punta aperte, XL, normale, lungo, soft fine sintetico;

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
- Dr. Antonio Delabona -

L'OPERATORE AMMINISTRATIVO
- Fausto Spanu -

ATS Data: 2018-07-20 12:14:56.0, NP/2018/51735

Distretto Sanitario Oristano
Via Carducci 41
09170 Oristano
Tel.0783 317013

Direttore
Dott.Antonio Delabona
antonio.delaboa@asloristano.it

P. Corte
22/02/2018

ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Oristano

Distretto Sanitario Oristano
Ufficio Assistenza Protesica

Prot. NP/2018/_____

Oristano, li _____

OGGETTO: richiesta acquisto presidi sanitari
L.R. 39/91 art. 17 e integrative
straordinarie del 01.08.1996, n. 34.

Al Servizio
Provveditorato

SEDE

In riferimento alla richiesta della Sig.ra [illegible] prot. n° 241094 del 20.07.2018, tendente ad ottenere la fornitura di presidi elasto-compressivi, in quanto affetta da "Linfedema arto superiore sinistro post-quart", allegato alla presente si trasmette la richiesta per l'acquisto dei presidi sanitari di cui all'oggetto.

- Bracciale elastico trama piatta, 2a classe di compressione, autoreggente senza silicone, completo di guanto unito con le dita, su misura, per l'arto superiore sinistro, il tutto in materiale JUZO EXPERT;

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
- Dr. Antonio Delabona -

L'OPERATORE AMMINISTRATIVO
- Fausto Spanu -

Data: 2018-07-20 12:20:28.0, NP/2018/51738

Distretto Sanitario Oristano
Via Carducci 41
09170 Oristano
Tel.0783 317013

Direttore
Dott.Antonio Delabona
antonio.delaboa@asloristano.it

ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Oristano

P. Corte
13/09/18

Distretto Sanitario Oristano
Ufficio Assistenza Protesica

Prot. NP/2018/_____

Oristano, li _____

OGGETTO: richiesta acquisto presidi sanitari
L.R. 39/91 art. 17 e integrative
straordinarie del 01.08.1996, n. 34.

Al SC Servizio Giuridico Amministrativo

SEDE

In riferimento alla richiesta della signora [illegible], prot. n° 282377 del 04.09.2018, tendente ad ottenere la fornitura di presidi elasto-compressivi, in quanto affetta da "Linfedema arto superiore sinistro post-quart", allegato alla presente si trasmette la richiesta per l'acquisto dei presidi sanitari di cui all'oggetto.

- Bracciale elastico, 2a classe di compressione, con guanto, pollice incluso, SIGVARIS ADVANCE, misura S normal;

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
Dr. Antonio Delabona -

L'OPERATORE AMMINISTRATIVO
- Fausto Spanu -

ATS
Data: 2018-09-12 11:51:33.0, NP/2018/61512

Distretto Sanitario Oristano
Via Carducci 41
09170 Oristano
Tel.0783 317013

Direttore
Dott.Antonio Delabona
antonio.delaboa@asloristano.i

Pierto Carta
6/08/2018

ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Oristano

Distretto Sanitario Oristano
Ufficio Assistenza Protesica

Prot. NP/2018/_____

Oristano, li _____

OGGETTO: richiesta acquisto presidi sanitari
L.R. 39/91 art. 17 e integrative
straordinarie del 01.08.1996, n. 34.

Al Servizio Provveditorato

SEDE

In riferimento alla richiesta per l'assistito [illegible], tendente ad ottenere la fornitura di presidi sanitari in quanto affetto da "SLA", allegato alla presente si trasmette la richiesta per l'acquisto dei presidi sanitari di cui all'oggetto.

- PULSOSSIMETRO stabile, portatile, completo di cavo interfaccia paziente, con batteria interna ricaricabile, con lunga autonomia, allarmi visibili ed acustici su saturazione di O2 e su frequenza cardiaca;

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
- Dr. Antonio Delabona -

L'OPERATORE AMMINISTRATIVO
- Fausto Spanu -

ATS
Data: 2018-09-06 12:38:17.0, NP/2018/60285

Distretto Sanitario Oristano
Via Carducci 41
09170 Oristano
Tel.0783 317013

Direttore
Dott.Antonio Delabona
antonio.delaboa@asloristano.it

acquistinretepa.it
Il Portale degli Acquisti della Pubblica Amministrazione

Dati generali della procedura

Numero RDO:	2055167
Descrizione RDO:	Presidi pressori settembre
Criterio di aggiudicazione:	Prezzo piu' basso
Numero di Lotti:	1
Unita' di misura dell'offerta economica:	Valori al ribasso
Amministrazione titolare del procedimento	AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA 92005870909 VIA ENRICO COSTA, 57 SASSARI SS
Punto Ordinante	ROSALBA MUSCAS
Soggetto stipulante	Nome: ROSALBA MUSCAS Amministrazione: AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA
Codice univoco ufficio - IPA	PBDTDL
(RUP) Responsabile Unico del Procedimento	ROSALBA MUSCAS
Inizio presentazione offerte:	13/09/2018 17:19
Termine ultimo presentazione offerte:	20/09/2018 13:00
Temine ultimo richieste di chiarimenti:	18/09/2018 13:00
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	30/09/2018 14:00
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	10
Bandi / Categorie oggetto della RdO:	BENI/Forniture specifiche per la Sanità
Numero fornitori invitati:	1
Segnalazione delle offerte anomale:	si

Lotto 1 - Dettagli

Denominazione lotto	PRESIDI settembre
CIG	

CUP	
Dati di consegna	Ufficio Protesi via Carducci,35 09170 Oristano.Sig. Fausto Spanu tel 0783 317030
Dati di fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 4% Indirizzo di fatturazione:Via enrico costa n. 57 (piazza fiume)Sassari - 07100 (SS)
Termini di pagamento	60 GG Data Ricevimento Fattura
Importo dell'appalto oggetto di offerta (importo presunto)	1000,00

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Gambaletto elastico 1a classe di compressione, tipo GLORIA MED, punta aperta, XL, normale, lungo,soft fine sintetico;
Quantita'	2

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale della calza e gambale compressivi	Tecnico	Valore unico ammesso	gambaletto per prot 51735
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Paio
3	* Descrizione tecnica	Tecnico	Valore unico ammesso	gambaletto per prot 51735
4	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
5	* Codice CND	Tecnico	Valore unico ammesso	X
6	* Materiale	Tecnico	Valore unico ammesso	X
7	* Luogo di produzione	Tecnico	Valore unico ammesso	X
8	* Latex free	Tecnico	Valore unico ammesso	X
9	* Calza TVP	Tecnico	Valore unico ammesso	X
10	* Classe	Tecnico	Valore unico	X

			ammesso	
11	* Modello	Tecnico	Valore unico ammesso	X
12	* Punta	Tecnico	Valore unico ammesso	X
13	* Tallone modellato	Tecnico	Valore unico ammesso	X
14	* Dotazione foro di ispezione	Tecnico	Valore unico ammesso	X
15	* Banda superiore antiscivolamento	Tecnico	Valore unico ammesso	X
16	* Taglie disponibili [numero]	Tecnico	Valore unico ammesso	X
17	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Bracciale elestico, 2a classe di compressione, con guanto, pollice incluso, SIGVARIS ADVANCE, misura S normal.
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale dell'accessorio per gli ausili per la mobilità	Tecnico	Valore unico ammesso	Bracciale protocollo 61512
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	Descrizione tecnica	Tecnico	Valore unico ammesso	Bracciale protocollo 61512
4	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
5	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Nome Scheda Tecnica	Bracciale elastico 2a classe di compressione,trama piatta, autoreggente, completo di guanto unito con le dita, SU MISURA, per l'arto superiore sinistro, il tutto in materiale "JUZO EXPERT".
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale dell'accessorio per gli ausili per la mobilità	Tecnico	Valore unico ammesso	Bracciale protocollo 51738
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	Descrizione tecnica	Tecnico	Valore unico ammesso	Bracciale protocollo 51738
4	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
5	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Documentazione Allegata alla RdO

Descrizione	Riferimento	Documento	Link Esterno
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA	Gara	Dich Sostitutiva Sotto Soglia Post163 Vuota.doc (68KB)	
DICHIARAZIONE scelta prot 51738	PRESIDI settembre	Dichiarazione Di Scelta Prot51738.pdf (269.83KB)	
LETTERA D'INVITO	Gara	Lettera D Invito Presidi Settembre.pdf (1.34MB)	
scheda tecnica prot	PRESIDI settembre	Scheda	

51735		Tecnica Prot51735.pdf (874.76KB)	

Richieste ai partecipanti

Descrizione	Lotto	Tipo Richiesta	Modalita' risposta	Obbligatorio	Documento unico per operatori riuniti
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA	Gara	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
LETTERA D'INVITO	Gara	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
scheda tecnica prot 51735	PRESIDI settembre	Tecnica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
scheda tecnica prot 51738	PRESIDI settembre	Tecnica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
scheda tecnica prot 61512	PRESIDI settembre	Tecnica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
Offerta Economica (fac-simile di sistema)	PRESIDI settembre	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si

Elenco fornitori invitati

Nr.	Ragione Sociale	Partita iva	Codice fiscale	Comune(PR)	Regione	Modalità di inclusione

1	OFFICINE ORTOPEDICHE DR. AMEDEO INCERPI	02056530922	02056530922	CAGLIARI(CA)	SARDEGNA	SCELTO

Relativamente ai Fornitori inclusi con esecuzione di filtri o con sorteggio, i parametri impostati per l'inclusione sono i seguenti: *nessun filtro ulteriore*

Allegato n° 3 alla determinazione del
Composto di n° 5 fogli.

acquistinretepa.it
Il Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione

MERCATO ELETTRONICO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A:	
Numero RDO	2055167
Descrizione RDO	Presidi pressori settembre
Criterio di Aggiudicazione	Gara al prezzo piu' basso
Lotto	1 (PRESIDI settembre)
CIG	Non inserito
CUP	Non inserito

AMMINISTRAZIONE	
Nome Ente	AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA
Codice Fiscale Ente	92005870909
Nome ufficio	PROVVEDITORATO
Indirizzo ufficio	VIA ENRICO COSTA, 57 - SASSARI (SS)
Telefono / FAX ufficio	0783317780 / 078373315
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	PBDTDL
Punto ordinante	MUSCAS ROSALBA / CF:MSCRLB62S65G113V
Firmatari del contratto	NANDA DEPLANO / CF:DPLNND36R42B354K

FORNITORE	
Ragione Sociale	OFFICINE ORTOPEDICHE DR. AMEDEO INCERPI
Forma di partecipazione	Singolo operatore economico (D.Lgs. 50/2016, art. 45, comma 2, lett. a)
Partita IVA impresa	02056530922
Codice Fiscale Impresa	02056530922
Indirizzo Sede Legale	VIA SIMETO N. 13 - CAGLIARI (CA)
Telefono / Fax	070281814 / 070288140
PEC Registro Imprese	ORTOPEDIAINCERPI@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di iscrizione al Registro Imprese/Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	160435
Data di iscrizione Registro Imprese/Albo Professionale	23/07/1992

Provincia sede Registro Imprese/Albo Professionale	CA
INAIL: Codice Ditta/Sede di Competenza	04402752
INPS: Matricola aziendale	1704672593
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	160435
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	ORTOPEDIAINCERPI@LEGALMAIL.IT
CCNL applicato / Settore	METALMECCANICI / INDUSTRIA
Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT83K0103004803000000044246
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	CARLO MARRAZZI : MRRCRL67R14L219M

DATI DELL'OFFERTA	
Identificativo univoco dell'offerta	4861065
Offerta sottoscritta da	DEPLANO NANDA
Email di contatto	ORTOPEDIAINCERPI@LEGALMAIL.IT
L'Offerta sarà irrevocabile ed impegnativa fino al	30/09/2018 14:00
Contenuto dell'Offerta - Oggetto di Fornitura (1 di 3)	
Bando	Presidi pressori settembre
Categoria	Calze e gambali compressivi
Descrizione Oggetto di Fornitura	Gambaletto elastico 1a classe di compressione, tipo GLORIA MED, punta aperta, XL, normale, lungo,soft fine sintetico;
Quantità	2
PARAMETRO RICHIESTO	**VALORE OFFERTO**
Nome commerciale della calza e gambale compressivi*	gambaletto per prot 51735
Unità di misura*	Paio
Descrizione tecnica*	gambaletto per prot 51735
Tipo contratto*	Acquisto
Codice CND*	X
Materiale*	X

Luogo di produzione*	X
Latex free*	X
Calza TVP*	X
Classe*	X
Modello*	X
Punta*	X
Tallone modellato*	X
Dotazione foro di ispezione*	X
Banda superiore antiscivolamento*	X
Taglie disponibili [numero]*	X
Prezzo*	62
Contenuto dell'Offerta - Oggetto di Fornitura (2 di 3)	
Bando	Presidi pressori settembre
Categoria	Accessori per gli ausili per la mobilità
Descrizione Oggetto di Fornitura	Bracciale elastico 2a classe di compressione,trama piatta, autoreggente, completo di guanto unito con le dita, SU MISURA, per l'arto superiore sinistro, il tutto in materiale "JUZO EXPERT".
Quantità	1
PARAMETRO RICHIESTO	**VALORE OFFERTO**
Nome commerciale dell'accessorio per gli ausili per la mobilità*	Bracciale protocollo 51738
Unità di misura*	Pezzo
Descrizione tecnica	Bracciale protocollo 51738
Tipo contratto*	Acquisto
Prezzo*	120
Contenuto dell'Offerta - Oggetto di Fornitura (3 di 3)	
Bando	Presidi pressori settembre
Categoria	Accessori per gli ausili per la mobilità
Descrizione Oggetto di Fornitura	Bracciale elestico, 2a classe di compressione, con guanto, pollice incluso, SIGVARIS ADVANCE, misura S normal.
Quantità	1
PARAMETRO RICHIESTO	**VALORE OFFERTO**
Nome commerciale dell'accessorio per gli ausili per la mobilità*	Bracciale protocollo 61512
Unità di misura*	Pezzo
Descrizione tecnica	non inserito
Tipo contratto*	Acquisto
Prezzo*	58

Offerta economica per il lotto 1	
Unità di misura dell'offerta economica	Valori al ribasso
Valore dell'offerta per il Lotto 1	**302,00 Euro (trecentodue Euro)**
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta: *(non specificati)*	
Costi di Sicurezza aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art. 95, comma 10, del D. Lgs. n. 50/2016, compresi nell'Offerta: **1316,00 (Euro)**	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE	
Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi	10 giorni dalla stipula
Dati di Consegna	Ufficio Protesi via Carducci,35 09170 Oristano.Sig. Fausto Spanu tel 0783 317030
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 4% Indirizzo di fatturazione:Via enrico costa n. 57 (piazza fiume)Sassari - 07100 (SS)
Termini di Pagamento	60 GG Data Ricevimento Fattura

SITUAZIONE DI CONTROLLO DI CUI ALL'ART. 2359 C.C.
L'operatore economico non si trova rispetto ad un altro partecipante alla presente procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, che comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale

SUBAPPALTO
Il Fornitore dichiara che, in caso di aggiudicazione, per il lotto "1" non intende affidare alcuna attività oggetto della presente gara in subappalto

Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Richiesta di Offerta resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47 e 76 del d.P.R. n.445/2000

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 46 e 50).
- 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 fino alla data sopra indicata ("L'Offerta è irrevocabile ed impegnativa fino al").
- 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. 53 delle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione, 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 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 escute 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 del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regolamenta gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il Fornitore dichiara che non sussiste la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001 nei confronti della stazione appaltante e/o della Committente;
- Il Fornitore ha preso piena conoscenza del "Patto di Integrità", eventualmente predisposto dalla Stazione appaltante e/o dalla Committente, allegato alla richiesta di offerta, accettando le clausole ivi contenute e si impegna a rispettarne le prescrizioni;
- Il presente Documento di Offerta è esente da registrazione ai sensi del Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s.m.i., salvo che in caso d'uso ovvero ove 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

ORDINE IN BOZZA
non utilizzabile per l'invio al fornitore

acquistinretepa.it
Il Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione

Allegato n° 4 alla determinazione N° ____ del ____
Composto di n° 3 fogli.

ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO	
Nr. Identificativo Ordine	4475766
Descrizione Ordine	
Strumento d'acquisto	Mercato Elettronico
CIG	non sussiste l'obbligo di richiesta
CUP	non inserito
Bando	BENI
Categoria(Lotto)	Forniture specifiche per la Sanità
Data Creazione Ordine	
Validità Documento d'Ordine (gg solari)	4
Data Limite invio Ordine firmato digitalmente	
AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	
Nome Ente	AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA
Codice Fiscale Ente	92005870909
Nome Ufficio	PROVVEDITORATO
Indirizzo Ufficio	VIA CARDUCCI N° 35, 09170 - ORISTANO (OR)
Telefono / FAX ufficio	0783317780/078373315
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica	PBDTDL
Punto Ordinante	ROSALBA MUSCAS / CF: MSCRLB62S65G113V
Email Punto Ordinante	ROSALBA.MUSCAS@ASLORISTANO.IT
Partita IVA Intestatario Fattura	00935650903
Ordine istruito da	PIETRO CARTA
FORNITORE CONTRAENTE	
Ragione Sociale	MEDICAL SAN DI MARCOGIUSEPPE FRANCESCA
Partita IVA Impresa	00761290766
Codice Fiscale Impresa	MRCFNC59S60A013N
Indirizzo Sede Legale	C.DA ISCA DEL GALLO - 85010 - CALVELLO(PZ)
Telefono / Fax	0971923490/0971923942
PEC Registro Imprese	MEDICALSAN@PEC.IT
Tipologia impresa	IMPRESA INDIVIDUALE
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	63476
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	15/09/1983
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	PZ
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	1796555/62
INPS: Matricola aziendale	6404941365
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	21586284
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	Non inserito
CCNL applicato / Settore	TESSILE PICCOLA E MEDIA INDUSTRIA / INDUSTRIA

Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari	
BENI	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT74Z0542404201000002050376
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	Francesca Marcogiuseppe Cod. fiscale MRCFNC50S60A013N - Sabato Cennamo Cod. Fiscale CNNSBT54B11M253S - Giuseppe Cennamo Cod. Fiscale CNNGPP80L06G942G

(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del presente Ordinativo di Fornitura

Oggetto dell'ordine (1 di 1) - Scheda tecnica: Pulsossimetri

Marca: CONTEC MEDICAL SYSTEM - Codice articolo produttore: SAT-500 - Nome commerciale del pulsossimetro: Pulsossimetro neonatale, pediatrico e adulti completo di sonda per Adulti - Codice articolo fornitore: SAT-500 - Prezzo: 145 - Acquisti verdi: NO - Unità di misura: Pezzo - Quantità vendibile per unità di misura: 1 - Lotto minimo per unità di misura: 3 - Tempo di consegna: 10 giorni lavorativi - Disponibilità minima garantita: 500 - Garanzia: 24 - Note: SATURIMETRO CON SONDA DA DITO PER ADULTI A BATTERIE RICARICABILI - Allegato: SAT-500.pdf - Descrizione tecnica: PULSOSSIMETRO PORTATILE PER SpO2% E DELLA FREQUENZA CARDIACA,ALLARMI,SONDA RIUTILIZZABILE ADULTI, OPTIONAL: SONDA BAMBINO E NEONATO - Tipo contratto: Acquisto - Area di consegna: ITALIA - Codice cnd: Z1203020408 - Identificativo di registrazione bd/rdm: 18248 - Anno/versione: 0 - Tipologia: Palmare - Pazienti destinatari: Per adulti, bambini e neonati - Schermo: LCD - Dimensioni (lxhxp) [cm]: 8,7X4,5,2,2 - Peso [kg]: 0,175 - Alimentazione: BATTERIE RICARICABILI - Parametri monitorati e opzioni incluse: SATURAZIONE DI OSSIGENO (%) E FREQUENZA CARDIACA (FC) - SOFTWARE ANALISI DATI - ALLARMI ALTA E BASSA SpO2% e FC - CAVO USB/RETE - BORSA - SONDA DA DITO ADULTI - Parametri/opzioni richiedibili (non incluse nel prezzo): SONDA BAMBI - SONDA NEONATI - PROLUNGA - Url allegato: - - Tempo di consegna (solo numero): 10 - Unità di misura per tempo di consegna: giorni lavorativi - Prezzo per unità di prodotto: 145,00 - Unità di prodotto: Pezzo

ALTRI ELEMENTI DELL'ORDINE

Nome	Valore
MEPA - Termini di pagamento per fornitura di prodotti	60 GG Data Ricevimento Fattura

RIEPILOGO ECONOMICO

Oggetto	Nome Commerciale	Prezzo Unitario (€)	Qtà ordinata	Prezzo Complessivo (IVA esclusa)	Aliquota IVA (%)
1	Pulsossimetro neonatale, pediatrico e adulti completo di sonda per Adulti	145,00	1 (Pezzo)	145,00 €	4,00

Totale Ordine (IVA esclusa) €	145,00
IVA €	5,80
Totale Ordine (IVA inclusa) €	150,80

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Indirizzo di Consegna	VIA CARDUCCI, 35 - 09170 - ORISTANO - (OR)
Indirizzo di Fatturazione	VIA ENRICO COSTA N. 57 (PIAZZA FIUME) - 07100 - SASSARI - (SS)
Intestatario Fattura	AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA
Codice Fiscale Intestatario Fattura	92005870909
Partita IVA da Fatturare	00935650903
Modalità di Pagamento	Bonifico Bancario

NOTE ALL'ORDINE

CONSEGNA PRESSO UFFICIO PROTESI SIG. FAUSTO SPANU, VIA CARDUCCI OR TEL 07830317030
PRESIDI DESTINATI AD ASSISTITO PORTATORE DI MENOMAZIONE FUNZIONALE PERMANENTE SI CHIEDE APPLICAZIONE IVA AL 4% LEGGE 263/89

DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE

Nessun allegato inserito

DISCIPLINA ED ALTRI ELEMENTI APPLICABILI AL PRESENTE CONTRATTO

Ai sensi di quanto disposto dagli artt. 46, 47, 48 e 49 delle Regole del Sistema di e-procurement della Pubblica Amministrazione, nel rispetto della procedura di acquisto mediante Ordine Diretto, con il presente Ordine Diretto il Soggetto Aggiudicatore accetta l'offerta contenuta nel Catalogo del Fornitore con riferimento al bene/servizio sopra indicato. Ad eccezione delle ipotesi previste ai comma 3, 4, 5, 6 del citato art. 49, il contratto deve intendersi automaticamente concluso e composto, oltre che dal presente ordine diretto, dalle relative Condizioni generali ad esso applicabili ".Il presente documento di ordine è esente da registrazione fiscale, salvo che in caso d'uso. Per quanto non espressamente indicato, si rinvia a quanto disposto dalle predette Regole del Sistema di e-procurement della Pubblica Amministrazione.

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE