

**Tipologia di Rdo:** Trattative Dirette

Trattativa diretta per la fornitura in noleggio di Defibrillatore indossabile LifeVest, per un periodo massimo di mesi tre, per paziente iniziali S.G. ricoverato presso la U.O.C. Cardiologia del P.O. di Agrigento.

**Dati Principali****Numero RDO****4770848****Nome RDO**

Trattativa diretta per la fornitura in noleggio di Defibrillatore indossabile LifeVest, per un periodo massimo di mesi tre, per paziente iniziali S.G. ricoverato presso la U.O.C. Cardiologia del P.O. di Agrigento.

**Tipologia di contratto**

Appalto di forniture

**Tipologia di procedura**

Affidamento diretto dei servizi e forniture, ivi compresi i servizi di ingegneria e architettura e l'attività di progettazione, di importo inferiore a 140.000 euro

**Regolamento applicabile alla procedura telematica**

Regolamento MEPA eProcurement Acquistinrete

**Ruoli e Autorizzazioni****Responsabile del procedimento**

ALFONSO DE LEO

DLELNS71L13A089G

Soggetto Stipulante/Soggetti Stipulanti

CINZIA SCHINELLI SCHCNZ62C63G273I

**Stazione Appaltante**

AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. > AZIENDE SANITARIE LOCALI E PROVINCIALI > AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO

**Ente Committente**

AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. > AZIENDE SANITARIE LOCALI E PROVINCIALI > AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO

**Date****Pubblicazione**

25/10/2024 13:50

**Inizio presentazione offerte**

25/10/2024 13:50

**Termine ultimo presentazione offerte**

29/10/2024 18:00

**Data limite stipula contratto**

29/04/2025 23:59

**Giorni dopo la stipula per consegna beni/decorrenza**

7

**Dettaglio****Criterio Aggiudicazione**

Minor Prezzo

**CIG**

-

**CUP**

-

**CPV**Identificativo  
33182100-0**Descrizione**  
Defibrillatore cardiaco**Categoria**  
Apparecchiature  
elettromedicali-Mepa**Fornitura**  
100**Formulazione offerta economica**

VALORE ECONOMICO

**Decimali Offerta**

2

**Termini di pagamento**

60 GG DATA ACCERTAMENTO

**Importo base d'asta**

€ 11.685,00

**Dati consegna e fatturazione**

Come da successivo ordine NSO.



**Documentazione Gara****All. TRACCIABILITA FLUSSI.doc****43.5 Kb**

Dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 "Tracciabilità dei Flussi".

---

**All. offerta-economica.xlsx****29.6 Kb****All. 2 Offerta Economica in excel compilata in ogni sua parte pena esclusione dalla gara firmata digitalmente.**

---

**Allegato al DGUE.docx****26.0 Kb**

Dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 "Allegato al DGUE".

---

**Condizioni particolari di contratto-signed.pdf****492.1 Kb****Documento "Condizioni Particolari di Contratto" firmato digitalmente per espressa accettazione.**

**Request.xml****264.8 Kb****E DGUE da compilare e generare in formato .xml tramite piattaforma MEPA**

---

**Inviti**

Partita IVA	Ragione sociale
03301251207	ZOLL MEDICAL ITALIA SRL