

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