

Tipologia di Rdo: Trattative Dirette

Affidamento della fornitura in noleggio e in somministrazione di defibrillatori indossabili modello LifeVest, di durata per mesi 12 (dodici), con eventuale proroga di mesi 12 (dodici).

Dati Principali**Numero RDO**

5080287

Nome RDO

Affidamento della fornitura in noleggio e in somministrazione di defibrillatori indossabili modello LifeVest, di durata per mesi 12 (dodici), con eventuale proroga di mesi 12 (dodici).

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

ALESSANDRO DINOLFO DNLLSN77T01A089Y

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**

10/02/2025 09:54

Inizio presentazione offerte

10/02/2025 09:54

Termine ultimo presentazione offerte

17/02/2025 11:30

Data limite stipula contratto

17/09/2025 00:00

Giorni dopo la stipula per consegna beni/decorrenza

7

Dettaglio**Criterio Aggiudicazione**

Minor Prezzo

CIG

-

CUP

-

CPVIdentificativo
33182210-4**Descrizione**

Stimolatori cardiaci

Categoria

Altri dispositivi medici

Fornitura

100

Formulazione offerta economica

VALORE ECONOMICO

Decimali Offerta

2

Termini di pagamento

60 GG DATA ACCERTAMENTO

Importo base d'asta

€ 128.536,00

Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso

€ 0,00

Dati consegna e fatturazione

Come da successivi ordini NSO.

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

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

All. offerta-economica.xlsx**29.7 Kb**

Offerta Economica in excel compilata in ogni sua parte pene 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 5080287.pdf**5348.1 Kb**

Documento "Condizioni Particolari di Contratto" firmato digitalmente per espressa accettazione.

Request.xml**264.8 Kb****E-dgue****Inviti**

Partita IVA	Ragione sociale
03301251207	ZOLL MEDICAL ITALIA SRL