

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

-

CPV
Identificativo

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



AII. TRACCIABILITA FLUSSI.doc

43.5 Kb

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

AII. 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