

**Tipologia di Rdo:** RdO Semplici

fornitura in somministrazione annua di 10 Kit sistema per volumizzazione uretrale produzione. BULKAMID per la Ginecologia PO Sciacca

**Dati Principali****Numero RDO**  
5446699**Criterio di aggiudicazione**  
Minor Prezzo**Numero Lotti**  
1**Nome RDO**  
fornitura in somministrazione annua di 10 Kit sistema per volumizzazione**Tipologia di procedura**  
Altro**Tipologia di contratto**  
Appalto di forniture**Bandi istitutivi di riferimento**  
Beni**Regolamento applicabile alla procedura telematica**  
Regolamento MEPA eProcurement Acquistinrete

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

ANNA SPATARO  
SPTNNA63C54G273G

**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** 17/06/2025 13:20**Inizio presentazione offerte** 17/06/2025 13:20**Termine ultimo presentazione offerte** 24/06/2025 14:00**Termine ultimo richiesta chiarimenti** 19/06/2025 14:00**Data limite stipula contratto** 24/12/2025 14:00**Giorni dopo la stipula per consegna**

10

**Dettaglio****Lotto 1****Criterio Aggiudicazione**

Minor Prezzo

**CIG**

B74DD670BD

**CUP**

-

**Buste**

2

**CPV****Identificativo**

33190000-8

**Descrizione**

Dispositivi e prodotti medici vari

**Categoria**

Altri dispositivi medici

**Fornitura**

100

**Formulazione offerta economica**

VALORE ECONOMICO

**Decimali Offerta**

2

**Importo oggetto di offerta**

Importo base d'asta

**Importo base d'asta**

€ 13.200,00

**Termini di pagamento**60 GG DATA ACCERTAMENTO CONFORMITA MERCI  
SERVIZI**Dati consegna e fatturazione**

Fatturazione: VIALE DELLA VITTORIA, 321 AGRIGENTO (AGRIGENTO); Aliquote: secondo la normativa vigente



## Dettaglio Buste

Ordine di apertura 1° 3°

Lotto 1



Codice	Nome Busta	Fase	Anonima
Lotto 1 - 1° Busta	AMMINISTRATIVA	Amministrativa	No
Lotto 1 - 3° Busta	ECONOMICA	Economica	No

## Documentazione di Gara

**DICHIARAZIONE ART 94 E 95 D LGS 36 2023.pdf****264.9 Kb**

dichirazione resa ai sensi artt 46 e 47 DPR 445 del 2000

---

**doc43878920250617130638.pdf****914.8 Kb****lettera invito**

---

**Inviti**

Partita IVA

Ragione sociale

10191080158

INNOVAMEDICA