

Tipologia di Rdo: Trattative Dirette

TRATTATIVA DIRETTA MEPA PER LA FORNITURA DI CHIODO FEMORALE A MARCHIO CARBOFIX PER LA UO DI ORTOPEDIA PO SCIACCA AGRIGENTO

Dati Principali

Numero RDO

5898904

Nome RDO

TRATTATIVA DIRETTA MEPA PER LA FORNITURA DI CHIODO FEMORALE A MARCHIO CARBOFIX PER LA UO DI ORTOPEDIA PO SCIACCA 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

ANNA SPATARO

SPTNNNA63C54G273G

Soggetto Stipulante/Soggetti Stipulanti

ROSALIA CALA' CLARSL67R56F830F

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**

10/12/2025 09:40

Inizio presentazione offerte

10/12/2025 09:40

Termine ultimo presentazione offerte

17/12/2025 12:00

Data limite stipula contratto

15/06/2026 12:00

Giorni dopo la stipula per consegna beni/decorrenza

5

Dettaglio**Criterio Aggiudicazione**

Minor Prezzo

CIG

-

CUP

-

CPV**Identificativo**
33183100-7**Descrizione**
Impianti ortopedici**Categoria**Endoprotesi ortopediche e
sistemi di osteosintesi-Mepa**Fornitura**
100**Formulazione offerta economica**

VALORE ECONOMICO

Decimali Offerta

2

Termini di pagamento

60 GG DATA ACCERTAMENTO

Importo base d'asta

€ 2.800,00

Dati consegna e fatturazione

Fatturazione: VIALE DELLA VITTORIA, 321 AGRIGENTO (AGRIGENTO); CONSEGNA: COME DA ORDINE INFROMATICO;
Aliquote: secondo la normativa vigente

Documentazione Gara

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI PARTECIPAZIONE.pdf****278.3 Kb****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL POSSESSO DEI REQUISITI**

LETTERA INVITO CHIODO FEMORALE.pdf**539.7 Kb****LETTERA INVITO SOTTOSCRITTA PER ACCETTAZIONE**

Inviti**Partita IVA****Ragione sociale**

07182001219

DEVICE & TECH