

Mercato Elettronico della P.A. - Trattativa con un unico Operatore Economico

OFFERTA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	2115594
Descrizione	(EC) Affidamento annuale fornitura in noleggio a domicilio, comprensivo del materiale di consumo, di n.2 Ventilatori Lifeone per paziente minore C.G.M. Distretto Alghero
Tipologia di trattativa	Affidamento diretto (art. 36, c. 2, lett. A, D.Lgs. 50/2016)
CIG	Non inserito
CUP	Non inserito
AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE	
Nome Ente	AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA
Codice Fiscale Ente	92005870909
Nome Ufficio	SERVIZIO GIURIDICO AMMINISTRATIVO SEZIONE ACQUISTI
Indirizzo Ufficio	VIA ENRICO COSTA, 57 07100 SASSARI (SS)
Telefono / FAX Ufficio	0792062701 / -
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	BE0YRU
Punto Ordinante	ALESSANTRO CATTANI / CF:CTTLSN59L26I452O
Firmatari del Contratto	ALESSANTRO CATTANI / CF:CTTLSN59L26I452O
FORNITORE	
Ragione o denominazione Sociale	SAPIO LIFE SRL
Codice Identificativo dell'Operatore Economico	02006400960
Codice Fiscale Operatore Economico	02006400960
Partita IVA di Fatturazione	2006400960
Sede Legale	VIA SILVIO PELLICO, 48 20900 MONZA (MB)
Telefono	03983981
PEC Registro Imprese	UFFICIOGAREGRUPPOSAPIO@PEC.SAPIO.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	02006400960
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	20/07/2007 00:00
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MB
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	DR.LOMBARDIA.GTPEC@PEC.AGENZIAENTRATE.IT

CCNL applicato / Settore	CHIMICO-FARMACEUTICO / CHIMICA
Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari	
BENI	

Nessun dato rilasciato.	
(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula	
DATI DELL'OFFERTA	
Identificativo univoco dell'offerta	1308945
Offerta sottoscritta da	FABRIZIO SALVUCCI
Email di contatto	UFFICIOGARE@SAPIO.IT
L'offerta è irrevocabile fino al	30/04/2023 18:00

OGGETTO DI FORNITURA (1 di 1)	
Bando	Forniture specifiche per la Sanità
Categoria	BENI
Descrizione Oggetto di Fornitura	Apparecchi per anestesia e ventilazione assistita
Quantità richiesta	1
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO
NOME COMMERCIALE DELL'APPARECCHIO	VENTILATORE POLMONARE PRESSOVOLUMETRICO LIFEONE
Prezzo	4343,46000000
Unità di misura	PEZZO
Tipo contratto	ACQUISTO
Codice CND	Z1203010502

VALORE DELL'OFFERTA ECONOMICA	
Modalità di definizione dell'Offerta	Prezzi unitari
Valore dell'Offerta	4.343,46 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta: (non specificato)	
Costi di Sicurezza aziendali concernenti l'adempimento della disposizione in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art.95, comma 10, del D.Lgs. n.50/2016, compresi nell'Offerta: 65,15 (Euro)	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Dati di Consegna	VEDI ORDINE
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 4% Indirizzo di fatturazione: ASL N.1 DI SASSARI VIA CATTALOCCHINO 11 SASSARI - 07100 (SS) SARDEGNA
Termini di Pagamento	60 GG Data Ricevimento Fattura

Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Trattativa Diretta resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47 e 76 del d.P.R. n.445/2000

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 46 e 50).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordinate dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino fino alla data sopra indicata ("L'Offerta è irrevocabile fino al").
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordinate in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53 delle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione, che il relativo Contratto sarà regolato dalle Condizioni Generali di Contratto applicabili al/ai Bene/i Servizio/i offerto/i, nonché dalle eventuali Condizioni particolari di Contratto predisposte e inviate dal Punto Ordinate, obbligandosi, in caso di aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore dichiara che per questa impresa nulla osta ai fini dell'art. 10 Legge n.575 del 31 maggio 1965, e successive modifiche ex art. 9 D.P.R. n. 252 del 3 giugno 1998;
- Il Fornitore è consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Impresa verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, e l'Amministrazione titolare della presente Trattativa diretta esclude l'eventuale cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula, questa potrà essere risolta di diritto dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il Fornitore dichiara che non sussiste la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001 nei confronti della stazione appaltante e/o della Committente;
- Il Fornitore ha preso piena conoscenza del "Patto di Integrità", eventualmente predisposto dalla Stazione appaltante e/o dalla Committente, allegato alla richiesta di offerta, accettando le clausole ivi contenute e si impegna a rispettarne le prescrizioni;
- Il presente Documento di Offerta è esente da registrazione ai sensi del Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s. m.i., salvo che in caso d'uso ovvero ove diversamente e preventivamente esplicitato dall' Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta;

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE

Di seguito il modello da utilizzare per fornire a quest'Amministrazione il dettaglio dei codici identificativi dei prodotti offerti e i relativi prezzi unitari. Il presente file dovrà essere allegato alla rdo, nel campo allegati.

Il presente documento deve essere firmato digitalmente, NON TRASFORMARE IN PDF.

Per le informazioni richieste deve intendersi quanto di seguito specificato.

- **Codice Articolo Fornitore:** indica il codice alfa-numerico che, per il Fornitore, individua il bene. Se il bene è presente sul Mercato Elettronico andrà indicato lo stesso codice.
- **Marca:** esprimere la marca commerciale del prodotto offerto. Si tratta del nome dell'azienda produttrice del Bene.
- **Prezzo unitario:** esprimere il prezzo unitario facendo riferimento sempre ed esclusivamente all'unità di misura indicata.

Area compilata dal PUNTO ORDINANTE				Area compilata dal FORNITORE					
Riga	Descrizione	U.M.	Qtà richieste	Marca	Codice Articolo Fornitore prodotto offerto	Denominazione commerciale del prodotto/Codice articolo prodotto	Note	costo mensile noleggio comprensivo del materiale di consumo	costo annuale noleggio comprensivo del materiale di consumo
fornitura annuale in noleggio a domicilio della seguente apparecchiatura comprensivo del materiale di consumo necessario per la paziente minore C.G.M.									
1	VENTILATORE POLMONARE PRESSOVOLUMETRICO LIFEONE	pz.	2						
MATERIALE DI CONSUMO									
1	circuiti Bitubo pediatrico termoriscaldato 160 cm e tubo corto (2 AL MESE)	pz.	2						
2	Catetere Mount (1 A SETTIMANA)	pz.	4						
3	Kit per assistenza alla tosse (tubo+maschera) (1 AL MESE)	pz.	1						
4	Campane per umidificazione (2 AL MESE)	pz.	2						
5	Filtri tipo Barriebac (8 AL MESE)	pz.	8						
6	supporto per cannula per tracheotomia (1 ALLA SETTIMANA)	pz.	4						
la fornitura deve essere comprensiva della manutenzione full risk per tutta la durata del noleggio							prezzo a corpo della fornitura		