

Mercato Elettronico della P.A.

Trattativa con un unico Operatore Economico

OFFERTA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	29978
Descrizione	FORNITURA MATERIALE DI CONSUMO PER ANESTESIA PO SAN FRANCESCO DI NUORO
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	AUSL 3 NUORO
Codice Fiscale Ente	00977680917
Nome Ufficio	SERVIZIO PROVVEDITORATO E RISORSE MATERIALI
Indirizzo Ufficio	Via Demurtas, 1 08100 NUORO (NU)
Telefono / FAX Ufficio	0784240397 / 078438557
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	UFU4WD
Punto Ordinante	ANTONELLO PODDA / PDDNNL68D25F979A
Soggetto stipulante	ANTONELLO PODDA / PDDNNL68D25F979A
FORNITORE	
Ragione Sociale	RAPPRESENTANZE DR. ALESSANDRO DESSI'
Partita IVA Impresa	01704130929
Codice Fiscale Impresa	DSSLSN65M27B354W
Indirizzo Sede Legale	VIA COCCO ORTU N. 6 09128 CAGLIARI (CA)
Telefono / Fax	070495737 / 070495737
PEC Registro Imprese	ALEX.DESSI@TISCALI.IT
Tipologia impresa	Impresa Individuale
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	138383
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	23/09/1996 00:00
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	CA
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	00973029/60 / -
INPS: Matricola aziendale	1704764229

Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	90191802/49
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	
CCNL applicato / Settore	COMMERCIO / COMMERCIO

Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari

Nessun dato rilasciato.

DATI DELL'OFFERTA

Identificativo univoco dell'offerta	11624
Offerta sottoscritta da	ALESSANDRO DESSI'
Email di contatto	ALEXDESSI@TISCALI.IT
L'offerta sarà irrevocabile ed impegnativa fino al	31/12/2016 18:00

OGGETTO (1 di 1)

Bando / Categoria	Beni e Servizi per la Sanità (BSS - Beni e Servizi per la Sanità)
Metaprodotto	Gel paste e creme eco elettroconduttori ad uso sanitario
Quantità richiesta	1

PARAMETRO

VALORE OFFERTO

Marca	GE-CARE FUSION
Codice articolo produttore	ELENCO MATERIALE
Nome commerciale	MATERIALE CONSUMO P.O. SAN FRANCESCO
Prezzo	44027,6900
Unità di misura	PEZZO
Tipo contratto	ACQUISTO
Codice CND	////////
RDM	////////
ALiquota IVA	22,00000000000000

OFFERTA ECONOMICA COMPLESSIVA

Modalità di definizione dell'Offerta	Prezzi unitari
Valore dell'Offerta	44.027,69 EURO

I costi relativi alla sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa di cui all'art. 87, comma 4, del D. Lgs 163/2006 sono pari a **EURO 0,00**

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Dati di Consegna	MAGAZZINO AZIENDALE VIA MAGELLANO SN NUORO - 08100 (NU) SARDEGNA - LA MERCE DOVRA' ESSERE CONSEGNATA SOLO ED ESCLUSIVAMENTE A SEGUITO DI EMISSIONE DI REGOLARE ORDINE DEL SERVIZIO PROVVEDITORATO NELLE MODALITA' DESCRITTE NELL'ORDINE MEDESIMO
------------------	--

Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: A NORMA DI LEGGE Indirizzo di fatturazione: ASL NUORO VIA DEMURTAS 1 08100 NUORO
Termini di Pagamento	60 GG Data Ricevimento Fattura

Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Trattativa Diretta

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole del Sistema di E-Procurement relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 33, 37, 38, 39).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordicante 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 ed impegnativa fino al").
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordicante in allegato alla Richiesta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 39 delle Regole del Sistema di E-Procurement, 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 Ordicante, obbligandosi, in caso di accettazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore dichiara che con riferimento alla presente Offerta non ha in corso né ha praticato intese e/o pratiche restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile, ivi inclusi gli articoli 81 e ss. del Trattato CE e gli articoli 2 e ss. della Legge n. 287/1990, e che l'offerta è stata predisposta nel pieno rispetto di tale normativa;
- 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 dichiara che l'Impresa non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta e che non ha commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale;
- Il Fornitore è consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'eventuale accettazione della presente Offerta verrà annullata e/o revocata, e l'Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta avrà la facoltà di escutere 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 di Accesso al Mercato Elettronico della PA; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.

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

Modello di richiesta d'acquisto di "dispositivi medici/diagnostici" in regime di

AFFIDAMENTO DIRETTO

ex art.31 Dir. CE 18/2004 e art. 57 D.Lgs. 163/2006

Berto
ASL3
NP/2016/ 0012950 del 11/10/2016 ore 11.06

Mittente Anestesia

Assegnatario Servizio Provveditorato - Riso

Classifica 1 Fascicolo 66 del 2016

**Al Servizio Provveditorato
e Risorse Materiali
ASL n.3 NUORO
SEDE**
Arca
(Bertolozzi)

P.O. : S.Francesco
U.O. : Anestesia

Si richiede la fornitura dei dispositivi sottoelencati:

N.	CND	PRODOTTO (nome commerciale)	CODICE	Q.tà annua Richiesta
1	Z12050380	ECG - Cavo Set tre cavetti Multi-link a pinzetta monopaziente (1 m)	ART. 2052133-001	Pz.40
2	Z12050380	ECG - Cavo Multi-Link parte iniziale a 3/5 derivazioni (3,6m)	ART. 2017003-003	Pz. 10
3	Z1203020302	P.A non invasiva - Tubo NBP adulto connettore Submin accoppiato (3,6m)	ART. 2020980-001	Pz. 40
4	Z1203020302	P.A non invasiva - Bracciale NIBPDura-Cuff riutilizzabile (Adulto standard)	ART. 2753E	Pz. 60
5	Z1203020302	P.A non invasiva - Bracciale NIBPDura-Cuff riutilizzabile (Adulto Large)	ART. 2754E	Pz. 20
6	C900301	Sensore SpO2 - Sonda SpO2 adulto riutilizzabile (1m)	ART. TS-F-D	Pz. 40
7	C900301	Sensore SpO2 - Cavo parte iniziale per sonda SpO2 (3m)	ART. TS-GE	Pz. 20
8	Z1203020299	Modulo E-ENTROPY		Pz. <u>1</u>
9	N 010102	Modulo E-ENTROPY -Sensore per Entropia GE monouso (25pz)	ART. M1038681	Pz.400
10	Z12100380	Modulo E-ENTROPY - Cavo per sensore Entropia GE	ART. M1050784	Pz. 7
11	Z12101106	Modulo M-NMT - Cavo parte iniziale per modulo NMT (3,3m)	ART. 888414	Pz. 5
12	Z12101106	Modulo M-NMT - Elettrodo per NMT (30 Pz.)	ART. 57268-HEL	Pz. 300
13	Z12062880	Modulo M-NMT - Cavo NMT parte terminale a due elettrodi e sensore di rilevazione meccanica NMT (Adulto)	ART. 888418	Pz. 5

Timbro e firma del Direttore del Dipartimento

AZIENDA SANITARIA DI NUORO
P.O. "San Francesco" - Nuoro
U.O. Anestesi e Rianimazione
Direttore: Dr.ssa Elena Zidda

Il Direttore dell'U.O. _____

X *Elena Zidda*

Il Direttore del Servizio Farmacia _____

Si allega: **Relazione giustificativa di scelta**

12204

781921

SSSN / LSN
65M2/B3S4W
01704130929

Relazione giustificativa di richiesta d'acquisto di "dispositivi medici/diagnostici" in regime di
AFFIDAMENTO DIRETTO
ex art.31 Dir. CE 18/2004 e art. 57 D.Lgs. 163/2006

SOGGETTO PROPONENTE

DIPARTIMENTO : **Area Critica**

UNITA OPERATIVA : **Anestesia**

Descrizione del dispositivo medico

DITTA FORNITRICE : **Dr. Alessandro Dessi**

DITTA PRODUTTRICE : **GE**

DESTINAZIONE.D'USO : **Materiale Sanitario per il funzionamento apparecchi di Anestesia e monitor dedicati.**

Giustificare la scelta con riferimento specifico alle peculiarità del prodotto e specificare inoltre:

- a) impatto e coerenza strategica: innovazione/sostituzione/affiancamento rispetto alle alternative esistenti e motivazioni;
- b) indicazione dei dispositivi adottati per trattare lo stesso problema e svolgere la stessa funzione e/o procedura;
- γ) identificazioni della tipologia di pazienti che risulterebbero non trattabili o delle procedure diagnostico-terapeutiche non praticabili qualora il dispositivo richiesto non venisse acquisito;
- δ) vantaggi e peculiarità: vantaggi clinici e/o economici rispetto all'alternativa esistente;
- e) costo complessivo della fornitura;

€ 55,396.93

È PREVISTA FORMAZIONE E/O AFFIANCAMENTO?

Si No

Se di nuova introduzione allegare scheda tecnica del prodotto

N.B.: TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI E VANNO COMPILATI PENA IL RIGETTO DELLA RICHIESTA DI AFFIDAMENTO DIRETTO

Il sottoscritto *Eleonora* in qualità di *Medico*

DICHIARA

Nel rispetto dei principi della libera concorrenza e consapevole delle responsabilità disciplinari, per danno erariale e penali:

- i prodotti oggetto della presente richiesta sono gli unici e insostituibili a possedere i requisiti necessari, atti a identificarne il regime di affidamento diretto
- sul mercato non sono disponibili prodotti con caratteristiche che garantiscano soluzioni equivalenti in termini di prestazioni o requisiti funzionali
- in seguito a verifiche di mercato l'unica Ditta in grado di fornire i dispositivi di cui sopra è la seguente:

Dr. Alessandro Dessi

FIRMA E TIMBRO DEL RICHIEDENTE

AZIENDA SANITARIA DI NUORO

P.O. "San Francesco" - Nuoro

~~U.O. Anestesia e Rianimazione~~

Direttore: Dr.ssa Elena Zidda

DATA

AZIENDA U.S.L. N. 3
C ospedale "S. Francesco" - Nuoro
Direttore
Servizio Pronto Soccorso
Dr. Stefano Bau

