

DATI GENERALI DELLA PROCEDURA

Numero Trattativa	639540
Descrizione	Migliore Offerta per Sistema di Ossimetria Transcutanea
Tipologia di trattativa	Affidamento diretto (art. 36, c. 2, lett. A, D.Lgs. 50/2016)
Soglia di rilevanza comunitaria	Sotto soglia
Modalità di svolgimento della procedura	Telematica (on line)
Modalità di definizione dell'offerta	Prezzi unitari
CIG	Z01253FBFE
CUP	I89F18000490005
Amministrazione titolare del procedimento	AZIENDA OSPEDALIERA S. GIOVANNI ADDOLORATA ROMA - DIREZIONE SANITARIA - INGEGNERIA CLINICA 04735061006 00184 Via Dell'Amba Aradam, 9 ROMA (RM)
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	UFG3BS
Punto Ordinante	STEFANO LAZZARI / LZZSFN75D26H769L
Soggetto stipulante	STEFANO LAZZARI / LZZSFN75D26H769L AZIENDA OSPEDALIERA S. GIOVANNI ADDOLORATA ROMA
Data e ora inizio presentazione offerta	10/10/2018 11:40
Data e ora termine ultimo presentazione offerta	18/10/2018 18:00
Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	17/04/2019 18:00
Ulteriori note	Costituisce parte integrante delle caratteristiche tecniche richieste il Capitolato Prestazionale allegato alla presente.
Bandi / Categorie oggetto della Trattativa	Forniture specifiche per la Sanità (BENI)
Fornitore	A. DE MORI S.P.A.
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta	Non specificato
Termini di pagamento	60 GG Data Ricevimento Fattura
Dati di Consegna	V. DELL'AMBA ARADAM, 9 ROMA - 00184 (RM) LAZIO
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: V. DELL'AMBA ARADAM, 9 ROMA - 00184 (RM) LAZIO

SCHEDA TECNICA 1 DI 1

Nome Scheda Tecnica	Sistema Monitoraggio PO Transcutanea
Quantità	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	RADIOMETER
2	Codice articolo produttore	Tecnico	Valore minimo ammesso	TCM400
3	*NOME COMMERCIALE DEL MONITOR MULTIPARAMETRICO	Tecnico	Valore minimo ammesso	SISTEMA MONITORAGGIO PO2 TRANSCUTANEA
4	*Prezzo	Economico	Nessuna regola	
5	*Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	PEZZO
6	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
7	*Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	ACQUISTO
8	Codice CND	Tecnico	Valore minimo ammesso	Z12030202
9	Peso	Tecnico	Valore minimo ammesso	4,5
10	Alimentazione	Tecnico	Valore minimo ammesso	100-240V
11	Parametri monitorati e opzioni inclusi	Tecnico	Valore minimo ammesso	OSSIGENO
12	Parametri/opzioni richiedibili (non inclusi nel prezzo)	Tecnico	Valore minimo ammesso	NO
13	Anno/Versione	Tecnico	Valore minimo ammesso	1999
14	Pazienti destinatari	Tecnico	Valore minimo ammesso	PER ADULTI
15	Schermo	Tecnico	Valore minimo ammesso	SI
16	Dimensioni (lxhxp) [cm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	16X30,8X23
17	Classe	Tecnico	Valore minimo ammesso	CLASSE I
18	*Elettrodi	Tecnico	Valore minimo ammesso	1
19	*Garanzia	Tecnico	Valore minimo ammesso	24 mesi
20	*Listino Prezzi materiale di consumo per n. 100 prestazioni/anno	Economico	Nessuna regola	
21	*dettaglio offerta economica	Economico	Nessuna regola	

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA TRATTATIVA

Descrizione	Nome file
dichiarazione sostitutiva di certificazione	dichiarazione sostitutiva di certificazione.doc
patto di integrità	Patto_di_Integrità_ossimetria.doc

Descrizione	Nome file
Contratto Particolare	Contratto Particolare_TD ossimetria.docx
Capitolato Prestazionale	Capitolato prestazionale OSSIMETRO.docx

RICHIESTE AL FORNITORE

Descrizione	Firmato digitalmente
capitolato speciale	Sì
Capitolato prestazionale	Sì
dichiarazione sostitutiva di certificazione	Sì
patto di integrità	Sì
depliant e schede tecniche	Sì
piano di manutenzione	Sì
dichiarazione pezzi di ricambio	Sì
piano di formazione per utilizzatori	Sì
dichiarazione di produzione	Sì
dichiarazione durata garanzia	Sì