

Dati generali della procedura

<b>Numero RDO:</b>	365578
<b>Descrizione RDO:</b>	SISTEMA DI UMIDIFICAZIONE ATTIVO-PASSIVO "HYGROVENT GOLD"
<b>Criterio di aggiudicazione:</b>	Prezzo più basso - solo prezzo
<b>Numero di Lotti:</b>	1
<b>Unità di misura dell'offerta:</b>	Valore
<b>Amministrazione titolare del procedimento</b>	AUSL 2 OLBIA 01687160901 Via Caduti Sul Lavoro 35 OLBIA OT
<b>Punto Ordinante</b>	ROBERTO DI GENNARO
<b>Data e ora inizio presentazione offerte:</b>	05/12/2013 13:04
<b>Data e ora termine ultimo presentazione offerte:</b>	11/12/2013 12:00
<b>Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:</b>	09/12/2013 12:00
<b>Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)</b>	30/12/2013 12:00
<b>Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:</b>	10
<b>Bandi / Categorie oggetto della RdO:</b>	BSS - Beni specifici per la sanita'
<b>Numero fornitori invitati:</b>	1
<b>Segnalazione delle offerte anomale:</b>	si

Lotto 1 - Dettagli

<b>Denominazione lotto</b>	SISTEMA "HYGROVENT GOLD" PER L'U.O. DI RIANIMAZIONE OLBIA
<b>CIG</b>	
<b>CUP</b>	
<b>Dati di consegna</b>	SERVIZIO FARMACEUTICO VIA SIRCANA BAZZONI Olbia - 07026 (07026) Sardegna

<b>Dati di fatturazione</b>	Via bazzoni sircana, 2 Olbia - 07026 (07026) Sardegna
<b>Termini di pagamento</b>	30gg df
<b>Importo presunto di fornitura</b>	2000

Lotto 1 - Schede tecniche

<b>Nome Scheda Tecnica</b>	Filtri per anestesia e rianimazione
<b>Quantita'</b>	100
<b>Aliquota IVA applicabile</b>	22

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

<b>Nr.</b>	<b>Caratteristica</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Regola di Ammissione</b>	<b>Valori</b>
1	Denominazione commerciale	Tecnico	Valore minimo ammesso	MEDISIZE FILTRO HME HYGROVENT GOLD CONFORT
2	* Articolo fornitore	Tecnico	Nessuna regola	
3	* Unita di Misura	Tecnico	Valore minimo ammesso	Pezzo
4	Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	MEDISIZE
5	Articolo produttore	Tecnico	Valore minimo ammesso	355021010
6	Descrizione	Tecnico	Valore minimo ammesso	SISTEMA DI UMIDIFICAZIONE ATTIVO/PASSIVO COMPLETO DI CATHETER MOUNT E SET DI INFUSIONE
7	* Codice CND	Tecnico	Valore minimo ammesso	R040102
8	* Materiale	Tecnico	Valore minimo ammesso	STIRENE BUTADIENE
9	* Luogo di	Tecnico	Valore	OLANDA

	produzione		minimo ammesso	
10	* Monouso	Tecnico	Valore minimo ammesso	SI
11	* Sterile	Tecnico	Valore minimo ammesso	SI
12	* Latex free	Tecnico	Valore minimo ammesso	SI
13	* Tipo	Tecnico	Valore minimo ammesso	Antibatterico e antivirale con scambiatore di umidità e calore
14	* Utilizzo	Tecnico	Valore minimo ammesso	Adulti
15	* Misura connettore (mm)	Tecnico	Valore minimo ammesso	15M/F
16	* Presa per capnografo	Tecnico	Valore minimo ammesso	NO
17	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Documentazione Allegata alla RdO

Descrizione	Riferimento	Documento
ALLEGATO C	SISTEMA "HYGROVENT GOLD" PER L'U.O. DI RIANIMAZIONE OLBIA	<a href="#">Allegato C.xls (30KB)</a>
ALLEGATO D	Gara	<a href="#">Allegato D Informativa Dati Sensibili.doc (29KB)</a>
CONDIZIONI PARTICOLARI DI FORNITURA	Gara	<a href="#">Condizioni Particolari Di Fornitura.doc (142KB)</a>

Richieste ai partecipanti

Descrizione	Lotto	Tipo Richiesta	Modalita' risposta	Obbligatorio	Documento unico per operatori riuniti
ALLEGATO D	Gara	Amministrativa	Invio telematico	Obbligatorio	Si
CONDIZIONI PARTICOLARI DI FORNITURA	Gara	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
DOCUMENTO IDENTITA'	Gara	Amministrativa	Invio telematico	Obbligatorio	Si
Eventuale documentazione relativa all'avvalimento	Gara	Amministrativa	Invio telematico	Facoltativo, ammessi più documenti	Si
Eventuali atti relativi a R.T.I. o Consorzi	Gara	Amministrativa	Invio telematico	Facoltativo, ammessi più documenti	Si
SCHEDA TECNICHE E DEPLIANT ILLUSTRATIVI	SISTEMA "HYGROVENT GOLD" PER L'U.O. DI RIANIMAZIONE OLBIA	Tecnica	Invio telematico	Obbligatorio, ammessi più documenti	Si
ALLEGATO C	SISTEMA "HYGROVENT GOLD" PER L'U.O. DI RIANIMAZIONE OLBIA	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
Offerta economica	SISTEMA "HYGROVENT GOLD" PER L'U.O. DI RIANIMAZIONE OLBIA	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si

Elenco fornitori invitati

Nr.	Ragione Sociale
1	EUROMED SARDEGNA SRL