

**Servizio Sanitario
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE OLBIA**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.412 DEL 10/04/2017

**AMMINISTRAZIONE PATRIMONIALE SERVIZIO PROVVEDITORATO E
AVV ROBERTO DI GENNARO**

(firma digitale apposta)

OGGETTO: Determinazione Direttore d'Area n. 60/2017 - Fornitura Microinfusori e materiale di consumo per pazienti diabetici che già utilizzano il microinfusore - aggiudicazione

La presente Determinazione
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASSL di Olbia	
Dal 10/04/2017	Al 25/04/2017
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

Il Direttore del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n 137 del 29/12/2016 di nomina del dott. Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Olbia;

VISTO il provvedimento n 11 del 18/01/2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

DATO ATTO che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

DATO ATTO CHE con determinazione del Direttore d'Area n. 50 del 20/03/2017 si è autorizzato a contrarre, a mezzo procedura sul Mepa per l'acquisto di microinfusori e materiali di consumo per i pazienti che già utilizzano il microinfusore nelle more dell'espletamento della gara centralizzata regionale.

PRESO ATTO CHE, sulla base dell'istruttoria condotta dalla dott.ssa Marina Cassitta e, per quanto riguarda le procedure sul Mepa, dalla Sig.ra Mariella Manconi, la procedura si è svolta come da tabella riepilogativa "A" e schede Mepa allegata alla presente (all. 1).

DATO ATTO CHE La Società Roche, relativamente al lotto 2 non ha presentato offerta come da comunicazione inserita sul Mepa allegata alla presente (all. 2).

PRESO ATTO CHE l'importo delle forniture (netto IVA) è pari a: € 107.369,00 per i microinfusori ed € 58.558,32 per i materiali di consumo per i microinfusori.

VISTI:

- la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni.
- il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;
- il D. Lgs. 50/2016;
- la L.R. 17/2016;

DETERMINA

- di approvare gli atti della procedura sul Mepa come da come da tabella riepilogativa "A" e schede Mepa allegata alla presente (all. 1).
- di dare atto che l'importo delle forniture (netto IVA) è pari a; € 107.369,00 per i microinfusori ed € 58.558,32 per i materiali di consumo per i microinfusori e che gli importi, IVA inclusa, graveranno come segue: graveranno come segue:

ANNO	UFF AUTORI ZZ.	MACR O	NUMERO CONTO	Descrizione conto	IMPORTO(IVA INCL.)
2017	UA2_FA	1	A501010603	Acquisti di altri Dispositivi medici	€ 116.63,76

	RM				
2017	UA2_FA RM	3	A102020401	Attrezzature sanitarie e scientifiche	€ 60.900,65

- di dare atto che l'impegno è già stato assunto con il provvedimento di autorizzazione a contrarre e differenze tra importi a base di gara e importi di aggiudicazione sono minimi; pertanto il presente provvedimento è inserito senza impegno di spesa si procederà manualmente all'adeguamento delle sub autorizzazioni.
- con successivo provvedimento si formalizzerà autorizzazione a contrarre per le forniture andate deserte.
- di trasmettere copia del presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio e all'Area Controllo e Committenza.

**Il Direttore del Servizio Provveditorato
e Amministrazione Patrimoniale**
Avv.to Roberto Di Gennaro
(firma digitale apposta)

Codice Servizio: 50 – 2017
MCassitta

		IMPORTE NETTO I.V.A €				67.220,00	7028714647
N. D'ORD.	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	COSTO UNITARIO NETTO I.V.A.	TOTALE	DIITTA	CIG
	MATERIALI PER MICROINFUSORE ANIMAS						
	COMBO KIT COMFORT *CK3MM-3-060*	CONF.	1	€ 950,00	€ 950,00		
	COMBO KIT PER MICROINFUSORE INSULINA ANIMAS COD. CKV3SM-0606B	CONF.	7	€ 1.735,00	€ 12.145,00	MEDICAL	
				IMPORTE NETTO I.V.A €	13.095,00		7035769440
N. D'ORD.	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	COSTO UNITARIO NETTO I.V.A.	TOTALE	DIITTA	CIG
	MYLIFE OMNIPOD COD. 14810 - 10 PAK	PACK	3	€ 324,44	€ 973,32	YSPOMED	7028718993

		TOTALE NETTO I.V.A.	I.V.A. 4%	TOT. I.V.A. INCLUSA	CONTO
	MICROINFUSORI	€ 107.369,00	€ 4.294,76	€ 111.663,76	A102020401
	MATERIALE PER MICROINFUSORI	€ 58.558,32	€ 2.342,33	€ 60.900,65	A501010603

€ 172.564,41

OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A:	
Numero RDO	1544358
Nome RDO	RDO per aggiudicazione Materiale per microinfusori animas
Criterio di Aggiudicazione	Gara al prezzo più basso
Lotto	1 (combo kit per microinfusore ANIMAS)

AMMINISTRAZIONE TITOLARE DEL PROCEDIMENTO	
Amministrazione	AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA
Partita IVA	92005870909
Indirizzo	VIA MONTE GRAPPA 82 - SASSARI (SS)
Telefono	0789552328
Fax	0789552163
E-mail di Contatto	ACQUISTI-GARE@ASLOLBIA.IT
Punto Ordinante	DI GENNARO ROBERTO

CONCORRENTE	
Ragione Sociale	MEDICAL S.P.A. Società per Azioni
Partita IVA	00268210903
Codice Fiscale Impresa	00268210903
Provincia sede registro imprese	SS
Numero iscrizione registro imprese	00268210903
Codice Ditta INAIL	3330279
n. P.A.T.	91231938-92213083-87061705-06102393
Matricola aziendale INPS	7301364040
CCNL applicato	COMMERCIO
Settore	AZIENDE DEL TERZIARIO
Indirizzo sede legale	VIALE PORTO TORRES, 64 - SASSARI (SS)
Telefono	0792675033
Fax	0792675042
PEC Registro Imprese	INFO@MEDICALSPA.IT

Offerta sottoscritta da	MASALA ANGELINO
L'Offerta irrevocabile ed impegnativa fino al	30/08/2017 12:00

OGGETTO (1 DI 1) DELL'OFFERTA	
Descrizione	Cartucce e kit di infusione per microinfusori elettronici di insulina
Metaprodotto	Dispositivi infusionali
Quantità Richiesta	1
Dati Identificativi dell'oggetto offerto	
Marca	ANIMAS
Codice Articolo Produttore	CKV3SM0606B
Nome Commerciale	COMBO KIT INSETT II VIBE 8 SENSORI DEXCOM CAMBIO 3 GIORNI + COMBO KIT COMFORT CAMBIO 3 GIORNI
Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Offerta Tecnica
Unità di misura	Pezzo
Descrizione tecnica	COMBO KIT INSETT II VIBE CON 8 SENSORI DEXCOM CAMBIO OGNI 3 GIORNI + COMBO KIT COMFORT CAMBIO OGNI 3 GIORNI
Tipo contratto	Acquisto
Tipo	SET INFUSIONALE
Microinfusore compatibile	MICROINFUSORI ANIMAS
Contenuto cartuccia [U,I,]	CARTUCCIA PER INSULINA
Lunghezza catetere [cm]	60
Tipo cannula	AGO CANNULA IN TEFLON
Latex free	SI
Rilascio ftalati	NO
Uso gratuito di un microinfusore	NO
Numero cartucce per microinfusore	UNA OGNI TRE GIORNI
Codice CND	N.A. TRATTASI DI ASSEMBLATO
Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Valore Offerto
Prezzo	13095

OFFERTA ECONOMICA		
VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA ECONOMICA	13095,00 (Euro)	tredicimilanovantacinque /00 (Euro)
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e compresi nell'Offerta		(non specificati)
Costi della Sicurezza afferenti all'esercizio		130,00 (Euro)

dell'attività svolta dall'impresa, compresi nell'Offerta	
--	--

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

- Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi: 5 giorni dalla stipula
- Dati di Consegna:
MAGAZZINO UNICO VIA BAZZONI SIRCANA 2 Olbia - 07026 (OT)
- Dati di Fatturazione:
Aliquota IVA di fatturazione: 22%Indirizzo di fatturazione:Via Monte Grappa 8207100 Sassari
- Salvo diversa indicazione fornita dall'Amministrazione Ordinante nella documentazione allegata alla RdO, la fattura dell'importo complessivo verrà spedita a:

AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA /
CODICE FISCALE: 92005870909
- Termini di pagamento:
60 GG Data Ricevimento Fattura

Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Richiesta di Offerta

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole di Accesso ed Utilizzo del Mercato Elettronico della PA 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 alla Data Ultima Accettazione sopra indicata.
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordicante in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 39 delle Regole di Accesso ed Utilizzo del Mercato Elettronico, 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 aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore dichiara che con riferimento alla presente Richiesta di 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 di non essere a conoscenza della partecipazione alla presente procedura di soggetti che si trovano rispetto al concorrente dichiarante in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 c.c., e di aver formulato autonomamente l'offerta;
- Il Fornitore dichiara che, in caso di aggiudicazione, per il lotto "1" non intende affidare alcuna attività oggetto della presente gara in subappalto;
- 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'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 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.

Il presente documento di offerta è esente da registrazione ai sensi de Testo Unico del

22/12/1986 n. 917, art. 6 e s.m.i., salvo che in caso d'uso ovvero da quanto diversamente e preventivamente esplicitato dall'Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta.

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

Area completa		Nome RDO RDO per aggiudicazione		Area completa dal FORNITORE								
Voci	Descrizione	U.M.	Q.t. richiesta	CND	Ragione	Marca	Codice Articolo Fornitore prodotto offerto	Denominazione commerciale del prodotto/Codice articolo prodotto	Prezzo IVA		Prezzo Totale	Conteggio offerto
									esclusa) riferito alla UDM indicata			
1	COMBO KIT CONFORT CRV3M-3-000	CONF.	1	N.A.	4189	ANIMAS	CRV3M-3-000	COMBO KIT CONFORT CASSINO OGNI 3 GIORNI	€ 850,00	€	850,00	1 COMBO KIT
2	COMBO KIT PER MICROFUSIONE INSULINA ANIMAS COD. CRV3M-00008 CONF.	CONF.	1	N.A.	28903	ANIMAS	CRV3M-00008	COMBO KIT ANSETT 11 VASE CON 8 SENSORI DEXCOM CASSINO OGNI 3 GIORNI	€ 1.235,00	€	1.2145,00	1 COMBO KIT
TOTALE NETTO I.V.A.									€		13.095,00	
IMPORTO A BASE D'ASTA € 13.314,16									L.V.A. 4%		€	523,80
TOTALE I.V.A. INCLUSA									€		13.618,80	
gli oneri interni alla sicurezza incidono sul prezzo per €									€		130,00	

DATI GENERALI DELLA PROCEDURA	
Numero Trattativa	140737
Descrizione	richiesta materiale per microinfusore
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	Prezzo a corpo
CIG	7028718993
CUP	Non inserito
Amministrazione titolare del procedimento	AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA - SERVIZIO PROVVEDITORATO E AMMINISTRAZIONE PATRIMONIALE 92005870909 07100 VIA MONTE GRAPPA 82 SASSARI (SS)
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	
Punto Ordicante	ROBERTO DI GENNARO / DGNRRT54D05F205H
Soggetto stipulante	ROBERTO DI GENNARO / DGNRRT54D05F205H AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA
Data e ora inizio presentazione offerta	29/03/2017 12:37
Data e ora termine ultimo presentazione offerta	03/04/2017 18:00
Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	30/08/2017 18:00
Ulteriori note	
Bandi / Categorie oggetto della Trattativa	Beni e Servizi per la Sanità (BSS - Beni e Servizi per la Sanità)
Fornitore	YPSOMED ITALIA S.R.L.
Importo da ribassare	973.32
Termini di pagamento	60 GG Data Ricevimento Fattura
Dati di Consegna	Magazzino Unico Via Bazzoni Sircana 2 OLBIA - 07026 (OT) SARDEGNA
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: VIA Monte Grappa 82- 07100 Sassari

SCHEMA TECNICA 1 DI 1	
Nome Scheda Tecnica	materiali per Microinfusori per insulina
Quantità	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	MYLIFE OMNIPOD
2	Codice articolo produttore	Tecnico	Valore minimo ammesso	14810
3	*NOME COMMERCIALE DEL MICROINFUSORE PER INSULINA	Tecnico	Valore minimo ammesso	OMNIPOD 10 PACK (CONFEZIONE DA 10 POD: MICROINFUSORE PATCH MONOUSO) - EQUIVALE A NR. 1 PEZZO
4	*Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
5	*Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	ACQUISTO
6	*Codice CND	Tecnico	Valore minimo ammesso	Z1204021601
7	*Alimentazione	Tecnico	Valore minimo ammesso	AUTONOMO
8	*Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	Tecnico	Valore minimo ammesso	2014
9	*Dimensioni pompa (lxhxp) [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	3,9X5,2X1,45
10	*PROGRAMMAZIONE INFUSIONE BASALE	Tecnico	Valore minimo ammesso	15/360
11	*Schermo	Tecnico	Valore minimo ammesso	COLORI
12	*Bolo	Tecnico	Valore minimo ammesso	PROGRAMMABILE E A RICHIESTA
13	*Bolo max [UI]	Tecnico	Valore minimo ammesso	DA 26 A 50
14	*Interazione con sistema monitoraggio in continuo	Tecnico	Valore minimo ammesso	NO
15	*Modalità di ritascio insulina [frazione UI/h – intervallo in minuti]	Tecnico	Valore minimo ammesso	1/20 – 3 MINUTI
16	*Range min /max infusione basale [UI/h]	Tecnico	Valore minimo ammesso	DA 0,05 A 50
17	*Trasmissione dati	Tecnico	Valore minimo ammesso	BLUETOOTH
18	*NUMERO VELOCITÀ INFUSIONE BASALE	Tecnico	Valore minimo ammesso	OLTRE 25
19	*Peso (g)	Tecnico	Valore minimo ammesso	25

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA TRATTATIVA

Descrizione	Nome file
PATTO INTEGRITA'	ALLEGATO B patto integrità.pdf
LETTERA INVITO	Lettera invito.doc

Descrizione	Nome file
ALLEGATO C DETTAGLIO FORNITURA	Allegato C.xls

RICHIESTE AL FORNITORE	
Descrizione	Firmato digitalmente
LETTERA INVITO	SI
PATTO INTEGRITA'	SI
ALLEGATO C DETTAGLIO FORNITURA	SI

TRATTATIVA N. 140737-VPSOMED ITALIA S.R.L.

Area compilata dal PUNTO ORDINANTE		Area compilata dal FORNITORE													
Riga	Descrizione	U.M.	DA	CND	Reporto	Mera	Codice Magazzino Fornitore	prezzo offerto	Categoria merce	prezzo contrattato	Prezzo IVA esclusa	Prezzo IVA inclusa	Prezzo Totale	Contrattazione	Note
1	FORNITURA LATENTIALE PER MACROFISIOLOGE MYLIFE QUANIPOD E PAZIENTE RISPONDI NEL TERRITORIO DELLA ASL N. 2				BORDINI										
	MYLIFE QUANIPOD COD. 14810 - 10 PAK	PAK	3	21004021601	11283000R	QUANIPOD		14810	MYLIFE QUANIPOD 10 PAK		€ 224,44	€ 224,44	€ 873,32		
	Prezzo "a corpo" dell'intera fornitura >>>														
	GABE D'ASTA >>> € 873,32														
	al fine di firmare la presente decisione sul prezzo per l'ASL II														
	FIRMATA DIGITALMENTE														

OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A:	
Numero RDO	1542646
Nome RDO	RDO per aggiudicazione MICROINFUSORI MINIMED E MATERIALE DI CONSUMO
Criterio di Aggiudicazione	Gara al prezzo più basso
Lotto	1 (MICROINFUSORI MINIMED)

AMMINISTRAZIONE TITOLARE DEL PROCEDIMENTO	
Amministrazione	AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA
Partita IVA	92005870909
Indirizzo	VIA MONTE GRAPPA 82 - SASSARI (SS)
Telefono	0789552328
Fax	0789552163
E-mail di Contatto	ACQUISTI-GARE@ASLOLBIA.IT
Punto Ordinante	DI GENNARO ROBERTO

CONCORRENTE	
Ragione Sociale	MEDTRONIC ITALIA Società per Azioni
Partita IVA	09238800156
Codice Fiscale Impresa	09238800156
Provincia sede registro imprese	MI
Numero iscrizione registro imprese	09238800156
Codice Ditta INAIL	5676123
n. P.A.T.	37288162/18 37298079/90 37294171/60
Matricola aziendale INPS	4934942188
CCNL applicato	COMMERCIO
Settore	DEVICE MEDICALI
Indirizzo sede legale	VIA VARESINA, 162 - MILANO (MI)
Telefono	02241371
Fax	02241381
PEC Registro Imprese	MEDTRONICITALIA.GARE@LEGALMAIL.IT
Offerta sottoscritta da	ZARANTONIELLO PATRIZIA

L'Offerta irrevocabile ed impegnativa fino al	30/08/2017 12:00
--	------------------

OGGETTO (1 DI 1) DELL'OFFERTA	
Descrizione	Microinfusori per insulina
Metaprodotto	Dispositivi infusionali
Quantità Richiesta	1
Dati Identificativi dell'oggetto offerto	
Marca	Medtronic
Codice Articolo Produttore	BNIT1752BLKCGM
Nome Commerciale	Sistema Integrato MiniMed 640G con SmartGuard Nero
Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Offerta Tecnica
Unità di misura	Pezzo
Descrizione tecnica	Sistema integrato (infusione insulina e monitoraggio glucosio), sospensione predittiva in ipoglicemia, trasmettitore e glucometro/telecomando boli
Tipo contratto	Acquisto
Codice CND	Z1204021601
Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	2015
Range min /max infusione basale [UI/h]	da 0,025 a 25
Numero velocità infusione basale	oltre 25
Programmazione infusione basale	30/1440
Modalità di rilascio insulina [frazione UI/h – intervallo in minuti]	1/20 – 3 minuti
Bolo	Programmabile e a richiesta
Bolo max [UI]	oltre 51
Schermo	Colori
Dimensioni pompa (lxhxp) [mm]	96x53x24,4
Peso (g)	95
Trasmissione dati	Bluetooth
Alimentazione	1 batteria alcalina AA non ricaricabile o 1 batteria al litio AA non ricaricabile o 1 batteria NiMH AA ricaricabile
Interazione con sistema monitoraggio in continuo	SI
Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Valore Offerto
Prezzo	40149

OFFERTA ECONOMICA		
VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA ECONOMICA	40149,00 (Euro)	quarantamilacentoquarantanove /00 (Euro)
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e compresi nell'Offerta		<i>(non specificati)</i>
Costi della Sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa, compresi nell'Offerta		172,64 (Euro)

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE
<ul style="list-style-type: none"> • Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi: 5 giorni dalla stipula • Dati di Consegna: MAGAZZINO UNICO Via Bazzoni Sircana 2 Olbia - 07026 (OT) • Dati di Fatturazione: Aliquota IVA di fatturazione: 22%Indirizzo di fatturazione:Via Monte Grappa 8207100 Sassari • Salvo diversa indicazione fornita dall'Amministrazione Ordinante nella documentazione allegata alla RdO, la fattura dell'importo complessivo verrà spedita a: AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA / CODICE FISCALE: 92005870909 • Termini di pagamento: 60 GG Data Ricevimento Fattura

Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Richiesta di Offerta

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole di Accesso ed Utilizzo del Mercato Elettronico della PA 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 alla Data Ultima Accettazione sopra indicata.
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordicante in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 39 delle Regole di Accesso ed Utilizzo del Mercato Elettronico, 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 aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore dichiara che con riferimento alla presente Richiesta di 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 non si trova in alcuna situazione di controllo di cui all'art. 2359 c.c. con alcun soggetto, e di aver formulato l'offerta autonomamente;
- Il Fornitore dichiara che, in caso di aggiudicazione, per il lotto "1" non intende affidare alcuna attività oggetto della presente gara in subappalto;
per il lotto "2" non intende affidare alcuna attività oggetto della presente gara in subappalto;
- 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'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 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.

Il presente documento di offerta è esente da registrazione ai sensi de Testo Unico del

22/12/1986 n. 917, art. 6 e s.m.i., salvo che in caso d'uso ovvero da quanto diversamente e preventivamente esplicitato dall'Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta.

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

Area comp.		Area compilata dal FORNITORE										
LOTTO 1	Nome RDO RDO per aggiudicazione	Descrizione	U.M.	Q.tà richiesta	CND	Specificato	Marca	Codice Articolo Fornitore prodotto offerto	Denominazione commerciale del prodotto/Codice	Prezzo (IVA esclusa) riferito alla UDM indicata	Prezzo Totale	Confezionamento offerto
VOCI		MICROINFUSORI PER INSULINA MINIMED										
1		MINIMED 640 G	N.	6	MiniMed 640G (MMT-1752WWKA - n° Rep.: Z1204021601), Contour Next Link 2.4 (MMT-1152IT - n° Rep.: W0201050102), trasmettitore Guardian 2 Link (MMT-7775WE - n° Rep.: Z1204021680)	MiniMed 640G (MMT-1752WWKA - n° Rep.: Z1204021601), Contour Next Link 2.4 (MMT-1152IT - n° Rep.: W0201050102), trasmettitore Guardian 2 Link (MMT-7775WE - n° Rep.: Z1204021680)	MEDTRONIC	BNIT1752BLKCGM	BNIT1752BLKCGM	€ 5.791,50	€ 34.749,00	1
2		PARADIGM VEO MMT 554	N.	1	Z1204021601	1094066	MEDTRONIC	MMT-554WVISA	MMT-554WVISA	€ 5.400,00	€ 5.400,00	1
		IMPORTO A BASE D'ASTA LOTTO 1 - € 40.200,00							TOTALE NETTO I.V.A. LOTTO 1		€ 40.149,00	
									gli oneri interni alla sicurezza incidono sul prezzo per €		€ 172,64	

Schede tecniche (da allegare solo in caso di discordanza tra codici dei prodotti richiesti e prodotti offerti).
SI SPECIFICA CHE ANCHE L'OFFERTA ECONOMICA CHE GENERA IL SISTEMA DEVE ESSERE A CORPO (LA SOMMA DI TUTTI I PRODOTTI)
SE NELL'OFFERTA CHE GENERA IL SISTEMA SI INERISCE UN PREZZO UNITARIO IL CONTRATTO VERRA' STIPULATO PER L'IMPORTO DEL PRODOTTO OFFERTO

DATI ANAGRAFICI DITTA
MEDTRONIC ITALIA S.P.A.
VIA VARESINA 162 - 20156 MILANO
02/241371 - gare@medtronic.com
CODICE FISCALE 09238800156
PARTITA IVA 09238800156

OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A:	
Numero RDO	1543234
Nome RDO	RDO per aggiudicazione MICROINFUSORI ACCU-CHEK E MATERIALE DI CONSUMO
Criterio di Aggiudicazione	Gara al prezzo più basso
Lotto	1 (MICROINFUSORI PER INSULINA ACCU.CHEK)

AMMINISTRAZIONE TITOLARE DEL PROCEDIMENTO	
Amministrazione	AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA
Partita IVA	92005870909
Indirizzo	VIA MONTE GRAPPA 82 - SASSARI (SS)
Telefono	0789552328
Fax	0789552163
E-mail di Contatto	ACQUISTI-GARE@ASLOLBIA.IT
Punto Ordinante	DI GENNARO ROBERTO

CONCORRENTE	
Ragione Sociale	ROCHE DIABETES CARE ITALY Società per Azioni
Partita IVA	09050810960
Codice Fiscale Impresa	09050810960
Provincia sede registro imprese	MB
Numero iscrizione registro imprese	09050810960
Codice Ditta INAIL	19801258/68
n. P.A.T.	22636442/36
Matricola aziendale INPS	4983651299
CCNL applicato	CHIMICO-FARMACEUTICO
Settore	FARMACEUTICO
Indirizzo sede legale	VIALE G.B. STUCCHI, 110 - MONZA (MB)

Telefono	0392817200
Fax	0392817292
PEC Registro Imprese	ROCHEDIABETESCARE@ROCHE.LEGALMAIL.IT
Offerta sottoscritta da	BALESTRI MASSIMO
L'Offerta irrevocabile ed impegnativa fino al	30/08/2017 12:00

OGGETTO (1 DI 1) DELL'OFFERTA	
Descrizione	Microinfusori per insulina
Metaprodotto	Dispositivi infusionali
Quantità Richiesta	1
Dati Identificativi dell'oggetto offerto	
Marca	
Codice Articolo Produttore	
Nome Commerciale	VEDI OFFERTA
Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Offerta Tecnica
Unità di misura	Pezzo
Descrizione tecnica	MICROINFUSORI E RICEVITORI
Tipo contratto	Acquisto
Codice CND	VEDI OFFERTA
Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	VEDI OFFERTA
Range min /max infusione basale [UI/h]	VEDI OFFERTA
Numero velocità infusione basale	VEDI OFFERTA
Programmazione infusione basale	VEDI OFFERTA
Modalità di rilascio insulina [frazione UI/h – intervallo in minuti]	VEDI OFFERTA
Bolo	VEDI OFFERTA
Bolo max [UI]	VEDI OFFERTA
Schermo	VEDI OFFERTA
Dimensioni pompa (lxhxp) [mm]	VEDI OFFERTA
Peso (g)	0
Trasmissione dati	VEDI OFFERTA
Alimentazione	VEDI OFFERTA
Interazione con sistema monitoraggio in continuo	VEDI OFFERTA
Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Valore Offerto
Prezzo	67220

OFFERTA ECONOMICA		
VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA ECONOMICA	67220,00 (Euro)	sessantasettemiladuecentoventi /00 (Euro)
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e compresi nell'Offerta		<i>(non specificati)</i>

Costi della Sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa, compresi nell'Offerta	201,66 (Euro)
--	---------------

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

- Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi: 5 giorni dalla stipula
- Dati di Consegna:
MAGAZZINO UNICO Via Bazzoni Sircana 2 Olbia - 07026 (OT)
- Dati di Fatturazione:
Aliquota IVA di fatturazione: 22%Indirizzo di fatturazione: Via Monte Grappa 8207100 Sassari
- Salvo diversa indicazione fornita dall'Amministrazione Ordinante nella documentazione allegata alla RdO, la fattura dell'importo complessivo verrà spedita a:

AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA /
CODICE FISCALE: 92005870909
- Termini di pagamento:
60 GG Data Ricevimento Fattura

Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Richiesta di Offerta

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole di Accesso ed Utilizzo del Mercato Elettronico della PA relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 33, 37, 38, 39).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordinante dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino alla Data Ultima Accettazione sopra indicata.
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordinante in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 39 delle Regole di Accesso ed Utilizzo del Mercato Elettronico, 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 Ordinante, obbligandosi, in caso di aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore dichiara che con riferimento alla presente Richiesta di 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 non si trova in alcuna situazione di controllo di cui all'art. 2359 c.c. con alcun soggetto, e di aver formulato l'offerta autonomamente;
- Il Fornitore dichiara che, in caso di aggiudicazione, per il lotto "1" non intende affidare alcuna attività oggetto della presente gara in subappalto;
- 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'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 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.

Il presente documento di offerta è esente da registrazione ai sensi de Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s.m.i., salvo che in caso d'uso ovvero da quanto diversamente e preventivamente esplicitato dall'Amministrazione nelle Condizioni

Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta.

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

RDO 1543234- DITTA ROCHE DIABETES CARE ITALY C.F. 09050810960 -VIALE G.B. STUCCHI, 110 - MONZA (MB)

Area compilata		Nome RDO RDO per aggiudicazione		Area compilata dal FORNITORE							
FASCICOLO	Descrizione	U.M.	Qt. Richiesta	CND	Preparato	Marcia	Codice Articolo Fornitore prodotto offerto	Denominazione commerciale del prodotto/Codice articolo prodotto	Prezzo (I.V.A. esclusa) riferito alla UDM indicata	Prezzo Totale	Confezione merito offerto
1	ACCU-CHEK INSIGHT KIT COD. 07035789001	N.	7	Z1204021601	1402381	ACCU-CHEK	07035789001	ACCU-CHEK INSIGHT KIT	€ 5.480,00	€ 38.220,00	1 pz.
2	ACCU-CHEK COMBO KIT COD. 05458501001	N.	5	Z1204021601	1433181	ACCU-CHEK	05458501001	ACCU-CHEK COMBO KIT	€ 5.200,00	€ 26.000,00	1 pz.
3	DEXCOM G4 RICEVITORE COD. 06782027001	N.	4	Z12040115	876915	DEXCOM	06782027001	DEXCOM RICEVITORE	€ 750,00	€ 3.000,00	1 pz.
TOTALE NETTO I.V.A.										€ 67.220,00	
IMPORTO A BASE D'ASTA € 67.416,00										€ 2.689,80	
L.V.A. 4%										€ 69.909,80	
TOTALE I.V.A. INCLUSA										€ 201,66	
<i>gli oneri interni alla sicurezza hanno sul prezzo per €</i>											

Schede tecniche (da allegare solo in caso di discordanza tra codici dei prodotti richiesti e prodotti offerti).
 SI SPECIFICA CHE ANCHE L'OFFERTA ECONOMICA CHE GENERA IL SISTEMA DEVE ESSERE A CORPO (LA SOMMA DI TUTTI I PRODOTTI)
 SE NELL'OFFERTA CHE GENERA IL SISTEMA SI INERISCE UN PREZZO UNITARIO IL CONTRATTO VERRA' STIPULATO PER L'IMPORTO DEL PRODOTTO OFFERTO

OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A:	
Numero RDO	1542646
Nome RDO	RDO per aggiudicazione MICROINFUSORI MINIMED E MATERIALE DI CONSUMO
Criterio di Aggiudicazione	Gara al prezzo più basso
Lotto	2 (MATERIALI PER MICROINFUSORI MINIMED)

AMMINISTRAZIONE TITOLARE DEL PROCEDIMENTO	
Amministrazione	AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA
Partita IVA	92005870909
Indirizzo	VIA MONTE GRAPPA 82 - SASSARI (SS)
Telefono	0789552328
Fax	0789552163
E-mail di Contatto	ACQUISTI-GARE@ASLOLBIA.IT
Punto Ordinante	DI GENNARO ROBERTO

CONCORRENTE	
Ragione Sociale	MEDTRONIC ITALIA Società per Azioni
Partita IVA	09238800156
Codice Fiscale Impresa	09238800156
Provincia sede registro imprese	MI
Numero iscrizione registro imprese	09238800156
Codice Ditta INAIL	5676123
n. P.A.T.	37288162/18 37298079/90 37294171/60
Matricola aziendale INPS	4934942188
CCNL applicato	COMMERCIO
Settore	DEVICE MEDICALI
Indirizzo sede legale	VIA VARESINA, 162 - MILANO (MI)
Telefono	02241371
Fax	02241381
PEC Registro Imprese	MEDTRONICITALIA.GARE@LEGALMAIL.IT

Offerta sottoscritta da	ZARANTONIELLO PATRIZIA
L'Offerta irrevocabile ed impegnativa fino al	30/08/2017 12:00

OGGETTO (1 DI 1) DELL'OFFERTA	
Descrizione	Cartucce e kit di infusione per microinfusori elettronici di insulina
Metaprodotto	Dispositivi infusionali
Quantità Richiesta	1
Dati Identificativi dell'oggetto offerto	
Marca	MEDTRONIC
Codice Articolo Produttore	SI VEDA ALLEGATO
Nome Commerciale	SI VEDA ALLEGATO
Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Offerta Tecnica
Unità di misura	Pezzo
Descrizione tecnica	SI VEDA ALLEGATO
Tipo contratto	Acquisto
Tipo	SI VEDA ALLEGATO
Microinfusore compatibile	SI VEDA ALLEGATO
Contenuto cartuccia [U,I,]	SI VEDA ALLEGATO
Lunghezza catetere [cm]	SI VEDA ALLEGATO
Tipo cannula	SI VEDA ALLEGATO
Latex free	SI VEDA ALLEGATO
Rilascio ftalati	SI VEDA ALLEGATO
Uso gratuito di un microinfusore	SI VEDA ALLEGATO
Numero cartucce per microinfusore	SI VEDA ALLEGATO
Codice CND	SI VEDA ALLEGATO
Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Valore Offerto
Prezzo	44490

OFFERTA ECONOMICA	
VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA ECONOMICA	44490,00 (Euro) quarantaquattromilaquattrocentonovanta /00 (Euro)
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e compresi nell'Offerta	(non specificati)
Costi della Sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa, compresi nell'Offerta	191,31 (Euro)

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

- **Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:** 5 giorni dalla stipula
- **Dati di Consegna:**
MAGAZZINO UNICO Via Bazzoni Sircana 2 Olbia - 07026 (OT)
- **Dati di Fatturazione:**
Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: Via Monte Grappa 8207100 Sassari
- Salvo diversa indicazione fornita dall'Amministrazione Ordinante nella documentazione allegata alla RdO, la fattura dell'importo complessivo verrà spedita a:

AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA /
CODICE FISCALE: 92005870909
- **Termini di pagamento:**
60 GG Data Ricevimento Fattura

Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Richiesta di Offerta

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole di Accesso ed Utilizzo del Mercato Elettronico della PA relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 33, 37, 38, 39).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordinante dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino alla Data Ultima Accettazione sopra indicata.
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordinante in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 39 delle Regole di Accesso ed Utilizzo del Mercato Elettronico, 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 Ordinante, obbligandosi, in caso di aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore dichiara che con riferimento alla presente Richiesta di 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 non si trova in alcuna situazione di controllo di cui all'art. 2359 c.c. con alcun soggetto, e di aver formulato l'offerta autonomamente;
- Il Fornitore dichiara che, in caso di aggiudicazione, per il lotto "1" non intende affidare alcuna attività oggetto della presente gara in subappalto;
per il lotto "2" non intende affidare alcuna attività oggetto della presente gara in subappalto;
- 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'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 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.

Il presente documento di offerta è esente da registrazione ai sensi de Testo Unico del

22/12/1986 n. 917, art. 6 e s.m.i., salvo che in caso d'uso ovvero da quanto diversamente e preventivamente esplicitato dall'Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta.

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

Maria Rita Manconi

Da: s-farmaceutico@aslolbia.it
Inviato: giovedì 6 aprile 2017 12:11
A: rmanconi@aslolbia.it
Oggetto: valutazione schede medtronic

I prodotti offerti sono conformi alle nostre richieste.
Distinti Saluti
M.T.Oggiano

INSERIRE DATI DELLA DITTA

Area compilata dal PUNTO ORDINANTE	Area compilata dal FORNITORE										Prezzo (IVA esclusa) riferito alla LUMI indicata	Prezzo Totale	Conteggiamento offerto
Riga	Descrizione	U.M.	Quantità	CND	Reperibilità	Marca	Codice Articolo Fornitore prodotto offerto	Definizione commerciale del prodotto/Codice articolo prodotto	Prezzo (IVA esclusa) riferito alla LUMI indicata	Prezzo Totale	Conteggiamento offerto		
1	MATERIALE MINIMED PER MICROINFUSORI IN USO A PAZIENTI RESIDENTI NEL TERRITORIO DELLA ASL N. 2												
1	SET INFUSIONE COD.378 X MICRONF. PARADIGMA (10 X CONE).	CONF	3	A000401	4825/R	Medtronic	MMT-378	MMT-378	€ 178,00	€ 534,00	10		
2	SET INFUSIONE COD.389 X MICR.PARAD. MA (10 X CONE) MMT	CONF	14	A000401	4847/R	Medtronic	MMT-389	MMT-389	€ 204,00	€ 2.856,00	10		
3	SIRINGA INSULINA PER MICROINF. DA 1,8 M.L MMT 328 A. (CONE DA 1 PZ)	CONF	97	Z1204021565	4332/R	Medtronic	MMT-328A	MMT-328A	€ 48,00	€ 4.662,00	10		
4	SET INFUSIONE COD.387 X MICR.PARAD. MA (10 X CONE) MMT	CONF	31	A000401	4847/R	Medtronic	MMT-387	MMT-387	€ 204,00	€ 6.324,00	10		
5	SET INFUSIONE COD.398 X MICR.PARAD. MA (10 X CONE) MMT	CONF	4	A000401	4847/R	Medtronic	MMT-398	MMT-398	€ 204,00	€ 816,00	10		
6	SET INFUSIONALE "MIO 30" 13 mm COD.MMT 905		11	A000401	133226/R	Medtronic	MMT-905	MMT-905	€ 208,00	€ 2.288,00	10		
7	SET INFUSIONE COD.MMT 396 QUICK SET OR	CONF	2	A000401	4847/R	Medtronic	MMT-396	MMT-396	€ 204,00	€ 408,00	10		
8	Set di infusione Paradigm SILPOUETTE cod MMT381 - CONF	CONF	14	A000401	4825/R	Medtronic	MMT-381	MMT-381	€ 178,00	€ 2.492,00	10		
9	SIRINGA INSULINA PER MICROINF. MMT 332 A (CONE DA 1PZ)	CONF	25	Z1204021885	4332/R	Medtronic	MMT-332A	MMT-332A	€ 48,00	€ 1.150,00	10		
10	CATERE PER INFUSIONE MMT 390 (CONF X 10 PZZ)	CONF	6	A000401	4825/R	Medtronic	MMT-390	MMT-390	€ 204,00	€ 1.224,00	10		
11	SET SILPOUETTE MINIMED COD MMT382 AGO CANNULA 2 CALCEHE	CONF	3	A000401	4825/R	Medtronic	MMT-382	MMT-382	€ 178,00	€ 534,00	10		
12	SET PER INFUSIONE SUPRET 864 (CONF. X 10 PEZZI)	CONF	4	A000499	21417/R	Medtronic	MMT-864	MMT-864	€ 174,00	€ 696,00	10		
13	"MMT373"	CONF	14	A000499	34616/R	Medtronic	MMT-875	MMT-875	€ 208,00	€ 2.926,00	10		
14	SET INFUSIONALE "MIO" 6MM 60 cm "MMT843"	CONF	9	A000499	34618/R	Medtronic	MMT-843	MMT-843	€ 208,00	€ 1.881,00	10		
15	SET INFUSIONALE "MIO" 6MM 90cm "MMT845"	CONF	5	A000499	34618/R	Medtronic	MMT-845	MMT-845	€ 209,00	€ 1.045,00	10		
16	SET INFUSIONALE "MIO" 6MM 60cm "MMT823"	CONF	27	A000499	34618/R	Medtronic	MMT-823	MMT-823	€ 209,00	€ 5.643,00	10		
17	SENSORE SOTTOCUTANEO ENLIT SENSOR (CONF. X 10) MMT-7008A	CONF	23	Z12040116	40373/R	Medtronic	MMT-7008A	MMT-7008A	€ 400,00	€ 9.200,00	5		

Prezzo "a corpo" dell'intera fornitura LOTTO N. 2 NETTO		€ 44.490,00
I.V.A. >>>		
BASE D'ASTA >>> € 44.500,00		
gli oneri interni alla sicurezza incidono sul prezzo per €		€ 191,31

DATI ANAGRAFICI DITTA
 MEDTRONIC ITALIA S.P.A.
 VIA VARESSINA 162 - 20156 MILANO
 02/241371 - gare@medtronic.com
 CODICE FISCALE 09238800156
 PARTITA IVA 09238800156

All. 2



Spettabile
AZIENDA PER LA TUTELA DELLA
SALUTE
VIA MONTEGRAPPA 82
07100 SASSARI SS

Monza, 03/04/2017

Oggetto: RDO MEPA N. 1543234 - INVIO COMUNICAZIONE RELATIVA AL LOTTO 2

La sottoscritta ROCHE DIABETES CARE ITALY S.p.A., società unipersonale, con sede legale ed uffici amministrativi in Monza (MB), V.le G.B. Stucchi, 110 - telefono n. 039/2817.200 e telefax n. 039/2817292 iscritta presso la C.C.I.A.A. di Monza nella sezione ordinaria il 22/4/15 con C.F., P.I. e Registro Imprese al n. 09050810960 - iscritta al R.E.A. di Monza n. 1901341 il 22/4/15 - Codice attività n. 46.46.30 - Ufficio delle Imposte Dirette in Monza, Via Passerini 5 - Presidente Consiglio di Amministrazione, Amministratore Delegato e Legale Rappresentante Dr. Massimo Balestri, nato a Rho/MI, il 29 agosto 1965, codice Fiscale BLSMSM65M29H264R, domiciliato per la carica in V.le G. B. Stucchi 110-Monza/MB

DICHIARA

che, come già comunicato a corredo della ns. offerta per la Trattativa Diretta n. 14662 espletata a Settembre 2016, non verranno rinnovate le quotazioni relative al materiale di consumo per microinfusori precedentemente accordate al Vs. Spett.le Ente.

Tal quotazioni sono state offerte, per l'ultima volta, in occasione della Trattativa sopra menzionata e senza possibilità di ulteriori deroghe.

Le quotazioni relative al materiale di consumo per microinfusori devono pertanto essere allineate, anche per la Asl di Olbia, a quelle praticate nel resto della Regione Sardegna (5% di sconto sul Listino).

Distinti saluti.

ROCHE DIABETES CARE ITALY S.p.A.

Massimo Balestri

L'Amministratore delegato

Roche Diabetes Care Italy S.p.A.
- Società Unipersonale -

Sede Legale e amministrativa
Viale G.B. Stucchi 110
20900 MONZA (MB)
Capitale Soc. EUR 40.222.464,00 i.v.
C.F./P.IVA/R.I. 09050810960

Tel. +39-39-2817684
Fax +39-39-2817292
jessica.perini@roche.com
monza.dc-gare@roche.com
PEC: gare.diabetescare@roche.legalmail.it
www.roche.it
www.accu-chek.it