

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**N. 143      DEL 22/02/2016**

**OGGETTO:** ACQUISTO DI MATERIALI DI CONSUMO PAZ. SE . SERVIZIO FARMACIA TERRITORIALE

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

DOTT. PAOLO TECLEME

*(firma digitale apposta)*

| <b>ACQUISITI I PARERI DI</b>    |   |                                 |   |
|---------------------------------|---|---------------------------------|---|
| <b>DIRETTORE SANITARIO</b>      |   | <b>DIRETTORE AMMINISTRATIVO</b> |   |
| DOTT. SALVATORICO ORTU          |   | DOTT. DAVID HARRIS              |   |
| FAVOREVOLE                      | X | FAVOREVOLE                      | X |
| CONTRARIO                       |   | CONTRARIO                       |   |
| <i>(firma digitale apposta)</i> |   | <i>(firma digitale apposta)</i> |   |

|  |
|--|
| La presente Deliberazione  |
| 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 |
| STRUTTURA PROPONENTE SERVIZIO PROVVEDITORATO E AMMINISTRAZIONE PATRIMONIALE  |

|  |               |
|--|---------------|
| Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia |               |
| Dal 22/02/2016   | Al 08/03/2016 |
| Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione   |               |

**Su proposta del** Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale e su istanza del Servizio Farmaceutico Territoriale

**delibera con impegno di spesa**

**PREMESSO** che la Responsabile del Servizio di Farmacia Territoriale con la nota NP/2016/363 del 21/01/2016 (**sub 1**) ha chiesto, per la paziente S.E, affetta da menomazione funzionale permanente, la fornitura complementare di dietetici e dispositivi per la pompa nutrizionale in dotazione all'assistita; la fornitura richiesta è sufficiente per coprire il fabbisogno della paziente per 12 mesi (marzo 2016 - marzo 2017):

| descrizione  | CND     | unità mis. | quantità richiesta |
|--|---------|------------|--------------------|
| - Kit per nutrizione enterale<br>Nr. di repertorio:<br>1306646 | A030403 | PZ         | 360                |
| sacca complete multifibre                                      | /       | PZ         | 360                |

**Considerato** che il materiale in parola è presente nella vetrina del Me.Pa, cui è obbligatorio ricorrere in assenza di convenzione CONSIP; è possibile, quindi, procedere con una RDO ai sensi dell'art.328 comma 4 lettera a) del Regolamento D.P.R. n. 207/2010;

**Dato Atto** che con RDO n.1004646 si è negoziato con la Ditta Nutriacia Spa, così come risulta dall'allegato "dati generali della procedura" (**all. sub A**); Nei termini fissati in atti di gara è pervenuta l'offerta allegata (**sub C 1 -sub C 2**), ritenuta idonea dalla Responsabile della Farmacia Territoriale; di seguito il riepilogo dell'offerta:

| DESCRIZIONE   | codice prodotto       | QUANTITA' | prezzo unitario offerto RDO n. 1004646 | totale netto iva |
|---|-----------------------|-----------|--|------------------|
| Deflussore per pack e bottiglia per nutripompa Infinity - Fase di transizione codice 589824 | 589824<br>(ex 569945) | 360       | € 4,00,00                              |                  |
| nutrison 1000 complete multi fibre  | 554547                | 360       | € 4,00                                 | € 1.440,00       |

**Visti :**

La legge regionale 01.08.1996 n. 34 integrata con DA.I.S.  
28.01.1997 n.26;

Il D.M.S. n.332/1999;  
Il D.lgs 30.12.1992 n. 502 e s.m.i.;  
La L.R. 28.07.2006 n.10;  
La L.R. 24.03.1997 n. 10 e s.m.i.;  
Il D.lgs 12.04.2006 n. 163 e s.m.i.;

### **Il Commissario Straordinario**

per i motivi sopra espressi,

### **DELIBERA**

-di approvare gli atti della RDO n. 1004646 risultanti dagli allegati **sub A** "dati generali della procedura", **sub B** "Riepilogo delle attività di esame delle offerte ricevute", **sub C 1 -sub C 2** "dettaglio economico" parti integranti e sostanziali di questo provvedimento, nei quali è altresì indicato il dettaglio della fornitura;

-di aggiudicare la fornitura dei materiali di seguito descritti, alla ditta Nutricia Italia Spa P.I. 11667890153, secondo quanto riportato analiticamente negli allegati più sopra citati, dando atto che l'importo complessivo della RDO in argomento è pari ad € 2.280,00 netto iva; di seguito il riepilogo della fornitura:

| Ditta Nutricia Italia Spa P.I. 11667890153 Via Carlo Farini 41, 20159 Milano                |            |                 |                       |                      |                     |
|---|------------|-----------------|-----------------------|----------------------|---------------------|
| DESCRIZIONE   | QUANTI-TA' | COSTO UNI-TARIO | IVA                   | COSTO UNIT. IVA INC. | totale iva in-clusa |
| Deflussore per pack e bottiglia per nutripompa Infinity - Fase di transizione codice 589824 | 360        | € 4%            | € 57,60<br>(iva 4%)   | € 1.440,00           | € 1.497,60          |
| nutrison 1000 complete multi fibre  | 360        | € 10%           | € 144,00<br>(iva 10%) | € 1.440,00           | € 1.584,00          |
|   |            |                 |                       | € 2.880,00           | € 3.081,60          |

-di imputare la spesa totale secondo la tabella di seguito specificata

| ANNO | UFF AUTORIZZ. | MACRO | NUMERO CONTO | DESCRIZIONE CONTO                    | IMPORTO( IVA INCL.) |
|------|---------------|-------|--------------|--------------------------------------|---------------------|
| 2016 | UA2_FARM      | 1     | A501010603   | Acquisti di altri dispositivi medici | € 1.248,00          |

|      |          |   |            |                                      |            |
|------|----------|---|------------|--------------------------------------|------------|
| 2017 | UA2_FARM | 1 | A501010603 | Acquisti di altri dispositivi medici | € 249,60   |
| 2016 | UA2_FARM | 1 | A501010301 | Acquisti di prodotti dietetici       | € 1.320,00 |
| 2017 | UA2_FARM | 1 | A501010301 | Acquisti di prodotti dietetici       | € 264,00   |

- di dare atto che REC è il Servizio di Farmacia Territoriale e provvederà alla liquidazione delle fatture previo riscontro della regolarità della fornitura, con le modalità indicate nella nota della Direzione Amministrativa Aziendale avente protocollo NP/2015/3121 del 26/03/2015;

-di disporre che nel contratto sia inserita apposita clausola di risoluzione anticipata in ipotesi di sopravvenute esigenze pubblicistiche connesse alla riforma del SSR in itinere;

-di trasmettere copia del presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio e all'Area Controllo e Committenza, al Servizio Farmaceutico Territoriale per i provvedimenti di competenza.

- di comunicare il presente atto all'Assessorato Regionale dell'Igiene e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art.29, comma 2, della legge Regionale 28 luglio 2006, n.10.

**Il Commissario Straordinario  
Dr. Paolo Tecleme**

Allegati: n. 4  
Per il Servizio Provveditorato  
R. Di Gennaro  
M.Amic/F.Nuonno  
Codice Servizio 36/2016

Riepilogo delle attivita' di Esame delle Offerte ricevute

|  |   |
|--|---|
| <b>Numero RDO:</b>   | 1104646   |
| <b>Descrizione RDO:</b>  | Fornitura di deflussori per sacca e più                             |
| <b>Criterio di aggiudicazione:</b>   | Prezzo piu' basso   |
| <b>Unita' di misura dell'offerta economica:</b>                              | Valori al ribasso   |
| <b>Amministrazione titolare del procedimento</b>                             | AUSL 2 OLBIA<br>01687160901<br>VIA BAZZONI SIRCANA 2/2A<br>OLBIA OT |
| <b>Punto Ordinante</b>   | ROBERTO DI GENNARO  |
| <b>Soggetto stipulante</b>   | Nome: ROBERTO DI GENNARO<br>Amministrazione: AUSL 2 OLBIA           |
| <b>Codice univoco ufficio - IPA</b>  | UEYZWF  |
| <b>Data e ora inizio presentazione offerta:</b>                              | 28/01/2016 12:17  |
| <b>Data e ora termine ultimo presentazione offerta:</b>                      | 03/02/2016 12:00  |
| <b>Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:</b>                      | 01/02/2016 12:00  |
| <b>Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)</b> | 28/07/2016 12:00  |
| <b>Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:</b>        | 7   |
| <b>Bandi / Categorie oggetto della RdO:</b>                                  | BSS - Beni e Servizi per la Sanità                                  |

Lotto esaminato: 2 sacche

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <b>CIG</b>                          |  |
| <b>CUP</b>                          |  |
| <b>Oggetto di Fornitura 1</b>       | Sacche e contenitori per alimentazione enterale/360/ |
| <b>Importo totale a base d'asta</b> | 1450,00  |

Concorrenti

| # | Denominazione       | Forma di Partecipazione | Partita IVA | Data Invio Offerta |
|---|---------------------|-------------------------|-------------|--------------------|
| 1 | NUTRICIA ITALIA SPA | Singola                 | 11667890153 | 02/02/2016 16:29   |

|   |                     |                     |
|---|---------------------|---------------------|
| <b>ESAME DELLA BUSTA AMMINISTRATIVA</b> | <b>Inizio</b>       | <b>Fine</b>         |
|   | 03/02/2016 12:00:29 | 03/02/2016 12:03:32 |

Richieste Amministrative di Gara

| Concorrente         | Allegato D Informativa Dati Sensibili.doc |         | patto di integrità |         | condizioni particolari di fornitura paziente S.E.pdf |         | Eventuali atti relativi a R.T.I. o Consorzi |         | Eventuale documentazione relativa all'avvalimento |         |
|---------------------|---|---------|--------------------|---------|--|---------|---|---------|---|---------|
|                     | Valutazione                               | Note    | Valutazione        | Note    | Valutazione  | Note    | Valutazione                                 | Note    | Valutazione                                       | Note    |
| NUTRICIA ITALIA SPA | Approvato                                 | nessuna | Approvato          | nessuna | Approvato  | nessuna |   | nessuna |   | nessuna |

Non esistono Richieste Amministrative di Lotto

| ESAME DELLA BUSTA TECNICA | Inizio | Fine                |
|---------------------------|--------|---------------------|
|                           |        | 03/02/2016 12:05:14 |

| Concorrente         | scheda tecnica |         |
|---------------------|----------------|---------|
|                     | Valutazione    | Note    |
| NUTRICIA ITALIA SPA | Approvato      | nessuna |

| ESAME DELLA BUSTA ECONOMICA | Inizio | Fine                |
|-----------------------------|--------|---------------------|
|                             |        | 03/02/2016 12:17:11 |

| Concorrente         | ALLEGATO C sacche.xls |         | Offerta Economica (fac-simile di sistema) |         |
|---------------------|-----------------------|---------|---|---------|
|                     | Valutazione           | Note    | Valutazione                               | Note    |
| NUTRICIA ITALIA SPA | NON Valutato          | nessuna | NON Valutato                              | nessuna |

Classifica della gara (Prezzo più basso)

| Concorrente         | Valore complessivo dell'Offerta |
|---------------------|---------------------------------|
| NUTRICIA ITALIA SPA | 1440,00                         |

|                                |         |
|--------------------------------|---------|
| <b>Note di gara</b>            | nessuna |
| <b>Note specifiche lotto 2</b> | nessuna |

Riepilogo delle attività di Esame delle Offerte ricevute

|  |   |
|--|---|
| <b>Numero RDO:</b>   | 1104646   |
| <b>Descrizione RDO:</b>  | Fornitura di defussori per sacca e più                              |
| <b>Criterio di aggiudicazione:</b>   | Prezzo piu' basso   |
| <b>Unita' di misura dell'offerta economica:</b>                              | Valori al ribasso   |
| <b>Amministrazione titolare del procedimento</b>                             | AUSL 2 OLBIA<br>01687160901<br>VIA BAZZONI SIRCANA 2/2A<br>OLBIA OT |
| <b>Punto Ordinante</b>   | ROBERTO DI GENNARO  |
| <b>Soggetto stipulante</b>   | Nome: ROBERTO DI GENNARO<br>Amministrazione: AUSL 2 OLBIA           |
| <b>Codice univoco ufficio - IPA</b>  | UEYZWF  |
| <b>Data e ora inizio presentazione offerte:</b>                              | 28/01/2016 12:17  |
| <b>Data e ora termine ultimo presentazione offerte:</b>                      | 03/02/2016 12:00  |
| <b>Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:</b>                      | 01/02/2016 12:00  |
| <b>Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)</b> | 28/07/2016 12:00  |
| <b>Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:</b>        | 7   |
| <b>Bandi / Categorie oggetto della RdO:</b>                                  | BSS - Beni e Servizi per la Sanità                                  |

Lotto esaminato: 1 defussore

|                                     |                               |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| <b>CIG</b>                          |                               |
| <b>CUP</b>                          |                               |
| <b>Oggetto di Fornitura 1</b>       | Defussori per nutripompe/360/ |
| <b>Importo totale a base d'asta</b> | 1450,00                       |

Concorrenti

| # | Denominazione       | Forma di Partecipazione | Partita IVA | Data Invio Offerta |
|---|---------------------|-------------------------|-------------|--------------------|
| 1 | NUTRICIA ITALIA SPA | Singola                 | 11667890153 | 02/02/2016 16:29   |

|   |                     |                     |
|---|---------------------|---------------------|
| <b>ESAME DELLA BUSTA AMMINISTRATIVA</b> | <b>Inizio</b>       | <b>Fine</b>         |
|   | 03/02/2016 12:00:29 | 03/02/2016 12:03:32 |

Richieste Amministrative di Gara



| Concorrente            | Allegato D<br>Informativa Dati<br>Sensibili.doc |         | patto di integrità |         | condizioni<br>particolari di<br>fornitura paziente<br>S.E.pdf |         | Eventuali atti<br>relativi a R.T.I. o<br>Consorzi |         | Eventuale<br>documentazione<br>relativa<br>all'avvalimento |         |
|------------------------|---|---------|--------------------|---------|---|---------|---|---------|--|---------|
|                        | Valutazione                                     | Note    | Valutazione        | Note    | Valutazione   | Note    | Valutazione                                       | Note    | Valutazione  | Note    |
| NUTRICIA<br>ITALIA SPA | Approvato                                       | nessuna | Approvato          | nessuna | Approvato   | nessuna |   | nessuna |  | nessuna |

Non esistono Richieste Amministrative di Lotto

| ESAME DELLA BUSTA<br>TECNICA | Inizio | Fine                |
|------------------------------|--------|---------------------|
|                              |        | 03/02/2016 12:05:07 |

| Concorrente         | scheda tecnica |         |
|---------------------|----------------|---------|
|                     | Valutazione    | Note    |
| NUTRICIA ITALIA SPA | Approvato      | nessuna |

| ESAME DELLA BUSTA<br>ECONOMICA | Inizio | Fine                |
|--------------------------------|--------|---------------------|
|                                |        | 03/02/2016 12:16:55 |

| Concorrente            | Offerta Economica (fac-<br>simile di sistema) |         | ALLEGATO C<br>deflussore.xls |         |
|------------------------|---|---------|------------------------------|---------|
|                        | Valutazione                                   | Note    | Valutazione                  | Note    |
| NUTRICIA ITALIA<br>SPA | NON Valutato                                  | nessuna | NON<br>Valutato              | nessuna |

Classifica della gara (Prezzo più basso)

| Concorrente         | Valore complessivo<br>dell'Offerta |
|---------------------|------------------------------------|
| NUTRICIA ITALIA SPA | 1440,00                            |

|                                |         |
|--------------------------------|---------|
| <b>Note di gara</b>            | nessuna |
| <b>Note specifiche lotto 1</b> | nessuna |

| Area compilata dal PUNTO ORDINANTE |                   |                                   |                 |               | Area compilata dal FORNITORE |  |   |  |                               |   |
|------------------------------------|-------------------|-----------------------------------|-----------------|---------------|------------------------------|--|---|--|-------------------------------|---|
| VOC E 1                            | Metaprodotto MEPA | Descrizione                       | Unità di misura | Qtà richieste | Marca                        | Codice Articolo Fornitore prodotto offerto | Denominazione commerciale del prodotto/Codice articolo prodotto                             | Note/ CND  | Prezzo unitario (IVA esclusa) | Prezzo Totale per riga                                |
| 1                                  | <b>deflussore</b> | deflussore per sacca codice 35161 | <b>pz</b>       | <b>360</b>    | NUTRICIA                     | 589824 (ex 569945)                         | Deflussore per pack e bottiglia per nutripompa Infinity – Fase di transizione codice 589824 | CND: A030403 – Kit per nutrizione enterale<br>Nr. di repertorio: 1306646 | € 4,00 (Euro quattro/00)      | <b>€ 1.440,00 (Euro Millequattrocentoquaranta/00)</b> |

|  |   |
|--|---|
| <b>Prezzo dell'intera fornitura &gt;&gt;&gt;</b> | <b>€ 1.440,00 (Euro Millequattrocentoquaranta/00)</b> |
|--|---|

gli oneri per la sicurezza incidono sul prezzo offerto per € 1,30 (Euro uno/30)"

Prot n°

Olbia 22/01/2016

Al Direttore Servizio Provveditorato

Sede

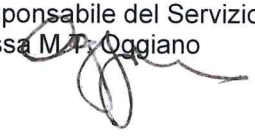
OGGETTO: Richiesta rinnovo fornitura per il 2016 paziente S.E

Vista la richiesta di rinnovo di trattamento nutrizionale per la paziente S.E si richiedono i seguenti dietetici e dispositivi, fornitura complementare ditta Nutricia per la pompa nutrizionale in dotazione all' assistita:

- Deflussore per sacca codice 35161 n° 360 pezzi prezzo unitario 3,90
  - Nutrison 1000 complete multifibre 1000 ml codice 64776 n°360 pezzi prezzo unitario 4,0
- Il dietetico richiesto non è sostituibile per prosecuzione trattamento nutrizionale in atto

Distinti saluti

Il Responsabile del Servizio  
Dott.ssa M.P. Oggiano



| Area compilata dal PUNTO ORDINANTE |                   |   |                 | Area compilata dal FORNITORE |       |  |   |           |                               |                        |
|------------------------------------|-------------------|---|-----------------|------------------------------|-------|--|---|-----------|-------------------------------|------------------------|
| 2                                  | Metaprodotto MEPA | Descrizione                               | Unità di misura | Qtà richieste                | Marca | Codice Articolo Fornitore prodotto offerto | Denominazione commerciale del prodotto/Codice articolo prodotto | Note/ CND | Prezzo unitario (IVA esclusa) | Prezzo Totale per riga |
| 2                                  | sacche            | nutrison 1000 complete multifibra 1000 ml | pz              | 360                          |       |  |   |           |                               |                        |

Prezzo dell'intera fornitura >>>

gli oneri per la sicurezza incidono sul prezzo offerto per € ....."

Dati generali della procedura

|  |   |
|--|---|
| <b>Numero RDO:</b>   | 1104646   |
| <b>Descrizione RDO:</b>  | Fornitura di deflussori per sacca e più                             |
| <b>Criterio di aggiudicazione:</b>   | Prezzo piu' basso   |
| <b>Numero di Lotti:</b>  | 2   |
| <b>Unita' di misura dell'offerta economica:</b>                              | Valori al ribasso   |
| <b>Amministrazione titolare del procedimento</b>                             | AUSL 2 OLBIA<br>01687160901<br>VIA BAZZONI SIRCANA 2/2A<br>OLBIA OT |
| <b>Punto Ordinante</b>   | ROBERTO DI GENNARO  |
| <b>Soggetto stipulante</b>   | Nome: ROBERTO DI GENNARO<br>Amministrazione: AUSL 2 OLBIA           |
| <b>Codice univoco ufficio - IPA</b>  | UEYZWF  |
| <b>Data e ora inizio presentazione offerte:</b>                              | 28/01/2016 12:17  |
| <b>Data e ora termine ultimo presentazione offerte:</b>                      | 03/02/2016 12:00  |
| <b>Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:</b>                      | 01/02/2016 12:00  |
| <b>Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)</b> | 28/07/2016 12:00  |
| <b>Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:</b>        | 7   |
| <b>Bandi / Categorie oggetto della RdO:</b>                                  | BSS - Beni e Servizi per la Sanità                                  |
| <b>Numero fornitori invitati:</b>  | 1   |
| <b>Segnalazione delle offerte anomale:</b>                                   | si  |

Lotto 1 - Dettagli

|                            |                     |
|----------------------------|---------------------|
| <b>Denominazione lotto</b> | deflussore          |
| <b>CIG</b>                 |                     |
| <b>CUP</b>                 |                     |
| <b>Dati di consegna</b>    | Servizio Assistenza |

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
|                                     | Farmaceuticaviale Aldo Moro, 149. 07026 Olbia N.B. Gli ordini verranno emessi direttamente dal Servizio Farmacia Territoriale e per tutte le informazioni relative alla consegna contattare il Servizio suddetto ai numeri telefonici: 0789/552-199 o 552-113. |
| <b>Dati di fatturazione</b>         | Aliquota IVA di fatturazione: 4%<br>Indirizzo di fatturazione: Via bazzoni siracana 2/2a Olbia - 07026 (OT)  |
| <b>Termini di pagamento</b>         | 60 GG Data Ricevimento Fattura   |
| <b>Importo totale a base d'asta</b> | 1450,00  |

Lotto 1 - Schede tecniche

|                            |                           |
|----------------------------|---------------------------|
| <b>Nome Scheda Tecnica</b> | Deflussori per nutripompe |
| <b>Quantita'</b>           | 360                       |

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

| Nr. | Caratteristica                         | Tipologia | Regola di Ammissione | Valori |
|-----|--|-----------|----------------------|--------|
| 1   | * Unità di misura                      | Tecnico   | Valore unico ammesso | Pezzo  |
| 2   | * Codice CND                           | Tecnico   | Nessuna regola       |        |
| 3   | Numero annuo deflussori per nutripompa | Tecnico   | Nessuna regola       |        |
| 4   | * Prezzo                               | Economico | Nessuna regola       |        |

Lotto 2 - Dettagli

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Denominazione lotto</b> | sacche  |
| <b>CIG</b>                 |   |
| <b>CUP</b>                 |   |
| <b>Dati di consegna</b>    | Servizio Assistenza Farmaceutica<br>Viale Aldo Moro, 149. Olbia 07026 |

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <b>Dati di fatturazione</b>         | Aliquota IVA di fatturazione:<br>10%Indirizzo di fatturazione:Via<br>bazzoni siracana 2/2aOlbia - 07026<br>(OT) |
| <b>Termini di pagamento</b>         | 60 GG Data Ricevimento Fattura  |
| <b>Importo totale a base d'asta</b> | 1450,00   |

Lotto 2 - Schede tecniche

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Nome Scheda Tecnica</b> | Sacche e contenitori per<br>alimentazione enterale |
| <b>Quantita'</b>           | 360  |

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

| Nr. | Caratteristica    | Tipologia | Regola di Ammissione | Valori |
|-----|-------------------|-----------|----------------------|--------|
| 1   | * Unità di misura | Tecnico   | Valore unico ammesso | Pezzo  |
| 2   | * Marca           | Tecnico   | Nessuna regola       |        |
| 3   | * Prezzo          | Economico | Nessuna regola       |        |

Documentazione Allegata alla RdO

| Descrizione  | Riferimento | Documento  |
|--|-------------|--|
| ALLEGATO C deflussore.xls                            | deflussore  | <a href="#">Allegato C Deflussore.xls (30KB)</a>                 |
| ALLEGATO C sacche.xls                                | sacche      | <a href="#">Allegato C Sacche.xls (30KB)</a>                     |
| allegato D- informativa dati sensibili               | Gara        | <a href="#">Allegato D Informativa Dati Sensibili.doc (29KB)</a> |
| condizioni particolari di fornitura paziente S.E.pdf | Gara        | <a href="#">Condizioni Particolari Di Fornitura</a>              |



|                    |      |   |
|--------------------|------|---|
|                    |      | <a href="#">Paziente S E.pdf (69.67KB)</a>      |
| patto di integrità | Gara | <a href="#">Patto D Integrit.pdf (126.69KB)</a> |

Richieste ai partecipanti

| Descrizione  | Lotto      | Tipo Richiesta | Modalita' risposta                  | Obbligatorio                        | Documento unico per operatori riuniti |
|--|------------|----------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| Allegato D Informativa Dati Sensibili.doc            | 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                                    |
| condizioni particolari di fornitura paziente S.E.pdf | Gara       | Amministrativa | Invio telematico con firma digitale | Obbligatorio                        | Si                                    |
| patto di integrità                                   | Gara       | Amministrativa | Invio telematico con firma digitale | Obbligatorio                        | Si                                    |
| scheda tecnica                                       | deflussore | Tecnica        | Invio telematico                    | Obbligatorio, ammessi più documenti | Si                                    |
| ALLEGATO C deflussore.xls                            | deflussore | Economica      | Invio telematico con firma digitale | Obbligatorio                        | Si                                    |
| Offerta Economica (fac-simile di sistema)            | deflussore | Economica      | Invio telematico con firma digitale | Obbligatorio                        | Si                                    |
| scheda tecnica                                       | sacche     | Tecnica        | Invio telematico                    | Obbligatorio, ammessi più documenti | Si                                    |
| ALLEGATO C   | sacche     | Economica      | Invio                               | Obbligatorio                        | Si                                    |

|  |        |           |  |              |    |
|--|--------|-----------|--|--------------|----|
| sacche.xls   |        |           | telematico<br>con firma<br>digitale          |              |    |
| Offerta<br>Economica<br>(fac-simile di<br>sistema) | sacche | Economica | Invio<br>telematico<br>con firma<br>digitale | Obbligatorio | Si |

Elenco fornitori invitati

| Nr. | Ragione Sociale     | Partita iva | Codice fiscale |
|-----|---------------------|-------------|----------------|
| 1   | NUTRICIA ITALIA SPA | 11667890153 | 11667890153    |