

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

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**N. 908      DEL 20/09/2016**

**OGGETTO:** ACQUISTO DI PROTESI FONATORIE PER L U.O. DI ORL DEL P.O. DI TEMPIO PAUSANIA A MEZZO TRATTATIVA SUL MEPA- FARMACIA OSPEDALIERA

**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		AVV ROBERTO DI GENNARO	
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 20/09/2016	Al 05/10/2016
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

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

**delibera con impegno di spesa**

**Premesso** che il Servizio Farmacia Ospedaliera ha trasmesso, con nota protocollata NP/2016/3875 del 30.06.2016, **allegata** al presente provvedimento la richiesta di fornitura di n. 10 kit di protesi fonatorie necessarie per gli interventi di chirurgia otorinolaringoiatrica;

**Dato Atto** che con la Trattativa n. 319 con un unico Operatore Economico sul Mercato Elettronico della P.A è stata invitata a negoziare la ditta M.D.M srl di Sassari P.I. 01759730904 così come risulta dall'allegato (**sub 1**) "dati generali della procedura" ;  
l'impresa invitata ha risposto, così come risulta dagli allegati alla presente "offerta per trattativa generata dal sistema" (**sub 2**) e "allegato c- dettaglio fornitura" (**sub 3**), di cui si condividono i contenuti; di seguito il dettaglio della fornitura:

<b>quantità</b>	<b>descrizione</b>	<b>Costo unitario n.i</b>	<b>Costo totale n.i</b>
10	KIT PROTESI FONATORIE PROVOX VEGA PUNTURE SET COMPLETO	485,89	€ 4.858,90

**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. n. 50 18.04.2016 e, in particolare l'art.63 D.Lgs. 50/2016 ;

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 Commissario Straordinario

per i motivi sopra espressi,

### DELIBERA

-di approvare gli atti della Trattativa n. 319 con un unico Operatore Economico sul Mercato Elettronico della P.A, risultanti dagli allegati alla presente "offerta per trattativa generata dal sistema" ( **sub 2**) e "allegato c- dettaglio fornitura" (**sub 3**) e quindi di aggiudicare definitivamente la RDO in parola alla ditta M.D.M srl di Sassari P.I. 01759730904; di seguito la sintesi dell'offerta:

Trattativa	DESCRIZIONE	TOTALE NETTO I.V.A.	I.V.A. 22%	TOTALE I.V.A. INCLUSA
319	KIT PROTESI FONATORIE PROVOX VEGA PUNTURE SET COMPLETO	€ 4.858,90	€ 1.068,96	€ 5.927,86

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

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	Descrizon e conto	IMPORTO (IVA INCL.)
2016	UA2_FARM	1	A501010603	Acquisti di altri dispositivi medici	€ 5.927,86

- La farmacia è responsabile dell'esecuzione e della gestione contrattuale (ordinativi, etc.) e provvederà alla liquidazione della fattura 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 trasmettere copia del presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio e all'Area Controllo e Committenza, per i provvedimenti di competenza ed al Servizio Farmaceutico;

-di Comunicare il presente atto all'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale ai sensi dell'art. 29 c. 2 della Legge Regionale 28 Luglio 2006.

**Il Commissario Straordinario  
Dr. Paolo Tecleme**

Allegati: n.2  
Struttura proponente:  
Servizio Provveditorato  
R. Di Gennaro  
F.Nuonno  
M.Manconi  
M.Amic  
Codice Servizio 301/2016

Servizio Farmacia Ospedaliera  
Via Grazia Deledda – 07029 Tempio P.  
Tel. e fax 079/678361-416

Tempio P. li, 29/06/2016

**NP/2016/3875 del 30/06/2016**

Alla c.a. Direttore del Servizio Provveditorato  
ASL n°2 OLBIA

**Oggetto:** Proposta di acquisto di 10 Kit protesi fonatorie Provox VEGA Punture Set  
per l'U.O. di Otorinolaringoiatria del P.O. di Tempio P. (Direttore Dr. C. Bozzo).

Come da oggetto si comunica che è pervenuta a codesto servizio la pratica inerente l'acquisto delle protesi fonatorie necessarie per gli interventi di chirurgia otorinolaringoiatrica.

Le protesi Provox in Kit, sono quelle specifiche e adeguate al solo utilizzo di impianto chirurgico, essendo diverse da quelle dispensate dal servizio protesico.

Ciascun Kit impiantabile è costituito dalla protesi fonatoria, un trocar, un protettore faringeo e un filo guida, naturalmente tutti sterili.

Esistono diverse misure di uguale prezzo che consentono di adeguare il dispositivo alle esigenze del paziente. A questo proposito pare opportuno avere la disponibilità di diversi codici in alternativa.

I kit richiesti, prodotti dalla ATOS Medical, sono distribuiti in esclusiva per la Sardegna dall'azienda M.D.M.. Sono presenti sul MEPA come da RDO effettuato dalla ASL di NUORO.

Il costo di ciascun Kit è di euro 495,00.

Si allega alla presente la richiesta formulata dal Dr. Bozzo.

Si rimane a disposizione per eventuali chiarimenti e si coglie la presente per porgere

Distinti saluti

R.A.S. ASL N° 2 - OLBIA  
PRESIDIO OSPEDALIERO "P. DETTORI"  
FARMACIA OSPEDALIERA TEMPIO PAUSANIA  
Via Grazia Deledda, 29 - 07029 Tempio P. - Tel. 079 678361-235 Fax 079 678361  
Partita IVA 01687160901  
**Il Dirigente Farmacista**  
**Dr.ssa Apollonia Pipere**

Il Dirigente Farmacista  
Dr.ssa Apollonia Pipere





ASL Olbia

P.O. Tempio Pausania  
Ospedale Civile "Paolo Dettori"

U.O. di OTORINOLARINGOIATRIA

☎ 079 / 678264

☎ Fax : 079 / 678418

Direttore: Dott. Corrado Bozzo

Tempio, 08/06/2016

ALLA FARMACIA DI PRESIDIO - SEDE

Oggetto: Richiesta Kit di inserimento Chirurgico PROVOX VEGA Puncture Set

Si richiede l'acquisto di 10 Kit Provox VEGA Puncture Set necessari per l'attività chirurgica di questa Codesta Struttura e nello specifico il Codice 8148 (Codice AREAS 1197957).

All'interno del kit sterile e monouso si trova la protesi fonatoria sterile, di lunghezza 10mm e diametro 22,5FR, un trocar, un protettore faringeo ed un filo guida tutti sterili e monouso. LUNGA 10MM

Si fa presente che il dispositivo richiesto è unico in quanto non esiste nel mercato altro analogo sistema, idoneo per la medesima applicazione e funzione.

Restando in attesa di cortese riscontro, porgo

Cordiali saluti

Dott. Corrado Bozzo

Regione Autonoma della Sardegna  
Azienda Sanitaria Locale N. 2 - Olbia  
Presidio Ospedaliero di Tempio Pausania  
U.O. di Otorinolaringoiatria  
Direttore: Dott. Corrado Bozzo

pg 1

www.aslolia.it  
sede legale:  
Olbia 07026  
Via dei caduti del lavoro 35  
p. iva: 01687160901

P.O. Paolo Dettori Tempio Pausania  
via Grazia Deledda 19  
Tel. 079/678350  
Fax 079/678280  
e-mail ospedale-tempio@aslolia.it

U.O. DI OTORINOLARINGOIATRIA  
Via Grazia Deledda  
Tel 079/6782276 - 264 - 271 - 268 - 341  
Fax 079 678418  
e-mail. otorinolaringoiatria.tempio@aslolia.it

**DATI GENERALI DELLA PROCEDURA**

<b>Numero Trattativa</b>	319
<b>Descrizione</b>	FORNITURA N. 10 KIT STERILI PROTESI FONATORIE PROVOX VEGA PUNTURE SET PER L' O.R.L. DEL P.O. DI TEMPIO P.
<b>Tipologia di trattativa</b>	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
<b>Soglia di rilevanza comunitaria</b>	Sotto soglia
<b>Modalità di svolgimento della procedura</b>	Telematica (on line)
<b>Modalità di definizione dell'offerta</b>	Prezzi unitari
<b>CIG</b>	Non inserito
<b>CUP</b>	Non inserito
<b>Amministrazione titolare del procedimento</b>	AUSL 2 OLBIA - SERVIZIO PROVVEDITORATO E AMMINISTRAZIONE PATRIMONIALE 01687160901 07026 VIA BAZZONI SIRCANA 2/2A OLBIA (OT)
<b>IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica</b>	
<b>Punto Ordinante</b>	ROBERTO DI GENNARO / DGNRRT54D05F205H
<b>Soggetto stipulante</b>	ROBERTO DI GENNARO / DGNRRT54D05F205H AUSL 2 OLBIA
<b>Data e ora inizio presentazione offerta</b>	08/08/2016 16:35
<b>Data e ora termine ultimo presentazione offerta</b>	02/09/2016 18:00
<b>Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)</b>	30/11/2016 18:00
<b>Ulteriori note</b>	
<b>Bandi / Categorie oggetto della Trattativa</b>	Beni e Servizi per la Sanità (BSS - Beni e Servizi per la Sanità)
<b>Fornitore</b>	M.D.M.
<b>Termini di pagamento</b>	60 GG Data Ricevimento Fattura
<b>Dati di Consegna</b>	MAGAZZINO FARMACEUTICO VIA G.DELEDDA 07029 TEMPIO PAUSANIA. (OT) SARDEGNA . RIFERIMENTO DOTT.SSA A.PIPERE 079.678361
<b>Dati e Aliquote di Fatturazione</b>	Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: VIA BAZZONI SIRCANA, 2 OLBIA - 07026 (OT) SARDEGNA

**SCHEDA TECNICA 1 DI 1**

<b>Nome Scheda Tecnica</b>	Kit per tracheostomia percutanea
----------------------------	----------------------------------

<b>Quantità</b>	10
-----------------	----

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	*Nome commerciale	Tecnico	Nessuna regola	
2	*Prezzo	Economico	Nessuna regola	
3	*Unità di misura	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>● PEZZO</li> </ul>
4	*Tipo contratto	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ACQUISTO</li> </ul>
5	*Codice CND	Tecnico	Nessuna regola	
6	*Kit	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>● CANNULA - PERFORATORE/DILATATORE - BISTURI - AGO - SIRINGA - GUIDA</li> <li>● CANNULA - PERFORATORE/DILATATORE - BISTURI - RACCORDO PER CANNULA - GUIDA - FASCETTA</li> <li>● CANNULA - RACCORDO PER CANNULA - FLANGIA- PERFORATORE - DILATATORE - BISTURI - AGO - SIRINGA - GUIDA - SONDINO</li> <li>● CANNULA - PERFORATORE/DILATATORE - BISTURI - AGO - SIRINGA - GUIDA - PINZA - FASCETTA</li> <li>● CANNULA / MANDRINO / FASCETTA DI FISSAGGIO</li> </ul>
7	*Latex free	Tecnico	Nessuna regola	
8	*Luogo di produzione	Tecnico	Nessuna regola	
9	*Materiale	Tecnico	Nessuna regola	
10	*Sterile	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>● NO</li> <li>● SI</li> </ul>
11	*Tipo	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>● CIAGLIA</li> <li>● FANTONI</li> <li>● GRIGGS</li> <li>● SELDINGER</li> <li>● FROVA</li> </ul>

**DOCUMENTI ALLEGATI ALLA TRATTATIVA**

Descrizione	Nome file
CONDIZIONI PARTICOLARI DI FORNITURA	Condizioni Particolari Di Fornitura .doc
PATTO INTEGRITA'	PATTO DI INTEGRITA ASL 2 Olbia aggiornato.pdf
ALLEGATO D	ALLEGATO D -INFORMATIVA DATI SENSIBILI.doc
ALLEGATO C DETTAGLIO FORNITURA	Allegato C.xls

**RICHIESTE AL FORNITORE**

<b>Descrizione</b>	<b>Firmato digitalmente</b>
ALLEGATO C DETTAGLIO FORNITURA	Sì
CONDIZIONI PARTICOLARI DI FORNITURA	Sì
DOCUMENTO IDENTITA'	Sì
DOCUMENTO IDENTITA'	Sì
SCHEDE TECNICHE	No

Mercato Elettronico della P.A.

Trattativa con un unico Operatore Economico

**OFFERTA RELATIVA A:**

Numero Trattativa	319
Descrizione	FORNITURA N. 10 KIT STERILI PROTESI FONATORIE PROVOX VEGA PUNTURE SET PER L' O.R.L. DEL P.O. DI TEMPIO P.
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
CIG	Non inserito
CUP	Non inserito

**AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE**

Nome Ente	AUSL 2 OLBIA
Codice Fiscale Ente	01687160901
Nome Ufficio	SERVIZIO PROVVEDITORATO E AMMINISTRAZIONE PATRIMONIALE
Indirizzo Ufficio	VIA BAZZONI SIRCANA 2/2A 07026 OLBIA (OT)
Telefono / FAX Ufficio	0789552328 / 0789552163
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	
Punto Ordinante	ROBERTO DI GENNARO / DGNRRT54D05F205H
Soggetto stipulante	ROBERTO DI GENNARO / DGNRRT54D05F205H

**FORNITORE**

Ragione Sociale	M.D.M.
Partita IVA Impresa	01759730904
Codice Fiscale Impresa	02097290924
Indirizzo Sede Legale	ZONA INDUSTRIALE PREDDA NIEDDA NORD STRADA N°28 07100 SASSARI (SS)
Telefono / Fax	079260333 / 079261215
PEC Registro Imprese	MDM.SS@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	02097290924
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	11/06/1997 00:00
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	SS
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	4423337 / SASSARI

INPS: Matricola aziendale	7304301219
Posizioni Assicurate Territoriali - P.A.T. numero	6087904
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	UP_SASSARI@PCE.AGENZIATERRITORIO.IT
CCNL applicato / Settore	COMMERCIO / SANITA'
<i>Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari</i>	
Nessun dato rilasciato.	
<b>DATI DELL'OFFERTA</b>	
Identificativo univoco dell'offerta	928
Offerta sottoscritta da	MAURIZIO CARLO AUGUSTO DEMARCHI
Email di contatto	MDM@MDMSS.IT
L'offerta sarà irrevocabile ed impegnativa fino al	30/11/2016 18:00
<b>OGGETTO (1 di 1)</b>	
Bando / Categoria	Beni e Servizi per la Sanità (BSS - Beni e Servizi per la Sanità)
Metaprodotto	Dispositivi di intubazione
Quantità richiesta	10
<b>PARAMETRO</b>	<b>VALORE OFFERTO</b>
Nome commerciale	Provox Vega Puncture Set
Prezzo	485,8900
Unità di misura	pezzo
Tipo contratto	acquisto
Codice CND	P0205
Materiale	Gomma di silicone medicale; Anello radiopaco in fluoroplastica; Sistema di inserimento: Acciaio inossidabile, polimeri plastici (PVC, TEP, PP e PVDF)
Luogo di produzione	Atos Medical – Horby, Svezia
Latex free	si
Sterile	SI
Tipo	CIAGLIA
Kit	CANNULA / MANDRINO / FASCETTA DI FISSAGGIO
<b>OFFERTA ECONOMICA COMPLESSIVA</b>	
Modalità di definizione dell'Offerta	Prezzi unitari
Valore dell'Offerta	4.858,90 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 <b>EURO 916,90</b>	

### INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Dati di Consegna	MAGAZZINO FARMACEUTICO VIA G.DELEDDA 07029 TEMPIO PAUSANIA. (OT) SARDEGNA .RIFERIMENTO DOTT.SSA A.PIPERE 079.678361
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: VIA BAZZONI SIRCANA, 2 OLBIA - 07026 (OT) SARDEGNA
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 Ordinate 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 Ordinate 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 Ordinate, 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**

Area compilata dal PUNTO ORDINANTE				Area compilata dal FORNITORE									
Riga	Descrizione	U.M.	Q.tà richieste	CND	Repertorio	Marca	Codice Articolo Fornitore prodotto offerto	Denominazione commerciale del prodotto/Codice articolo prodotto	Prezzo (IVA esclusa) riferito alla UDM indicata	Prezzo Totale	Confezionamento offerto	Note	
1	KIT PROTESI FONATORIE PROVOX VEGA PUNTURE SET COMPLETO. COMPOSTO DA:	KIT	10	P0205	582128	Atos Medical	8148	Provox Vega Puncture Set	485,89	€ 4.858,90	KIT	FORNIBILE IN TUTTI I CODICI E LE MISURE INDICATE NELLA SCHEDA TECNICA	
A	PROTESI FONATORIA												
B	TROCAR												
C	PROTETTORE FARINGE												
D	FILO GUIDA												
	TUTTO STERILE												
<b>Prezzo "a corpo" dell'intera fornitura I.V.A. ESCLUSA &gt;&gt;&gt;</b>										€ 4.858,90			
<b>IMPORTO A BASE D'ASTA dell'intera fornitura &gt;&gt;&gt; € 4950</b>										Euro quattromilaottococinquantotto/90			
										<i>gli oneri interni alla sicurezza incidono sul prezzo per€ 916,90</i>			
ESISTONO DIVERSE MISURE DI EGUALE PREZZO CHE CONSENTONO DI ADEGUARE IL DISPOSITIVO ALLE ESIGENZE DEI PAZIENTI- INSERIRE PIU' CODICI PER VOCE .													
				P0205	582128		8140						
				P0205	582128		8141						
				P0205	582128		8142						
				P0205	582128		8143						
				P0205	582128		8144						
				P0205	582128		8145						
				P0205	582128		8146						
				P0205	582128		8147						
				P0205	582128		8148						
				P0205	582128		8149						
<b>Schede tecniche</b>													
<b>SI SPECIFICA CHE ANCHE L'OFFERTA ECONOMICA CHE GENERA IL SISTEMA DEVE ESSERE A CORPO (LA SOMMA DI TUTTI I PRODOTTI)</b>													
<b>SE SI INERISCE UN PREZZO UNITARIO IL CONTRATTO VERRA' STIPULATO PER L'IMPORTO DEL PRODOTTO OFFERTO</b>													
<b>IL PRESENTE ALLEGATO C IN FORMATO EXCELL DEVE ESSERE COMPILATO E INSERITO A SISTEMA NELLO STESSO FORMATO</b>													
<b>DATI ANAGRAFICI DITTA</b>		DA COMPILARE A CURA DELLA DITTA											
DENOMINAZIONE		M.D.M. S.r.l.											
VIA- CITTA- CAP- PROVINCIA		ZONA INDUSTRIALE PREDDA NIEDDA NORD - STRADA N. 28											
TELEFONO - EMAIL		079 260333 - mdm@mdmss.it											
CODICE FISCALE		02097290924											
PARTITA IVA		01759730904											