

Dati generali della procedura

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero RDO:** | **2977280** |
| **Descrizione RDO:** | **AFFIDAMENTO FORNITURA ARREDI E ATTREZZATURE**  **SANITARIE** |
| **Criterio di aggiudicazione:** | **Prezzo piu' basso** |
| **Numero di Lotti:** | **3** |
| **Formulazione dell'offerta**  **economica:** | **Valore economico (Euro)** |
| **Amministrazione titolare del procedimento** | **ASL ROMA 5**  **04733471009**  **VIA ACQUAREGNA 1/15 TIVOLI RM** |
| **Punto Ordinante** | **MARIO PETRUCCI** |
| **Soggetto stipulante** | **Nome: MARIO PETRUCCI**  **Amministrazione: ASL ROMA 5** |
| **Codice univoco ufficio - IPA** | **HGXTFB** |
| **Inizio presentazione offerte:** | **24/03/2022 17:28** |
| **Termine ultimo presentazione**  **offerte:** | **08/04/2022 17:00** |
| **Temine ultimo richieste di**  **chiarimenti:** | **30/03/2022 17:00** |
| **Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del**  **Fornitore)** | **24/11/2022 17:00** |
| **Giorni dopo la stipula per**  **Consegna Beni / Decorrenza Servizi:** | **30** |
| **Misura delle eventuali penali:** | **Indicate nelle Condizioni Generali di Fornitura allegate al Bando oggetto della RdO e/o nelle Condizioni Particolari definite**  **dall'Amministrazione** |
| **Bandi / Categorie oggetto della**  **RdO:** | **BENI/Arredi,BENI/Forniture**  **specifiche per la Sanità** |
| **Numero fornitori invitati:** | **11** |

Lotto 1 - Dettagli

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione lotto** | **LOTTO 1 - ARREDI** |
| **CIG** | **90874923A2** |
| **CUP** |  |
| **Formula di calcolo del**  **punteggio economico** |  |
| **Oneri di sicurezza non soggetti**  **a ribasso** | **Non specificati** |
| **Dati di consegna** | **L'INDIRIZZO DI CONSEGNA**  **VERRA' INDICATO** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **SULL'ORDINATIVO NSO** |
| **Dati di fatturazione** | **Codice IPA di Fatturazione Elettronica: HGXTFB . Aliquote:**  **secondo la normativa vigente** |
| **Termini di pagamento** | **60 GG Data Ricevimento Fattura** |
| **Importo dell'appalto oggetto di**  **offerta (base d'asta)** | **109000,00000000** |

Lotto 1 - Schede tecniche

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Scheda Tecnica** | **Arredi** |
| **Quantita'** | **1** |

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Caratteristica** | **Tipologia** | **Regola di**  **Ammissione** | **Valori** |
| **1** | **\* Marca** | **Tecnico** | **Nessuna**  **regola** |  |
| **2** | **\* Codice articolo**  **produttore** | **Tecnico** | **Nessuna**  **regola** |  |
| **3** | **\* Nome commerciale**  **dell'archivio compattabile** | **Tecnico** | **Nessuna regola** |  |
| **4** | **\* Unità di misura** | **Tecnico** | **Valore unico**  **ammesso** | **Pezzo** |
| **5** | **\* GARANZIA** | **Tecnico** | **Valore minimo**  **ammesso** | **24 MESI** |
| **6** | **\* Descrizione LOTTO 1** | **Tecnico** | **Valore unico ammesso** | **Vedi MODELLO OFFERTA TECNICA**  **LOTTO 1** |
| **7** | **\* Prezzo** | **Economico** | **Nessuna**  **regola** |  |

Lotto 2 - Dettagli

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione lotto** | **LOTTO 2 - ATTREZZATURE**  **SANITARIE** |
| **CIG** | **91090154F9** |
| **CUP** |  |
| **Formula di calcolo del**  **punteggio economico** |  |
| **Oneri di sicurezza non soggetti**  **a ribasso** | **Non specificati** |
| **Dati di consegna** | **L'INDIRIZZO DI CONSEGNA** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **VERRA' INDICATO SULL'ORDINATIVO NSO** |
| **Dati di fatturazione** | **Codice IPA di Fatturazione**  **Elettronica: HGXTFB . Aliquote: secondo la normativa vigente** |
| **Termini di pagamento** | **60 GG Data Ricevimento Fattura** |
| **Importo dell'appalto oggetto di**  **offerta (base d'asta)** | **49000,00000000** |

Lotto 2 - Schede tecniche

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Scheda Tecnica** | **ATTREZZATURE SANITARIE** |
| **Quantita'** | **1** |

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Caratteristica** | **Tipologia** | **Regola di**  **Ammissione** | **Valori** |
| **1** | **\* Marca** | **Tecnico** | **Nessuna**  **regola** |  |
| **2** | **\* Codice articolo**  **produttore** | **Tecnico** | **Nessuna**  **regola** |  |
| **3** | **\* Nome commerciale**  **del carrello terapia** | **Tecnico** | **Nessuna**  **regola** |  |
| **4** | **\* Unità di misura** | **Tecnico** | **Valore unico**  **ammesso** | **Pezzo** |
| **5** | **\* Tipo contratto** | **Tecnico** | **Valore unico**  **ammesso** | **Acquisto** |
| **6** | **\* GARANZIA** | **Tecnico** | **Valore**  **minimo ammesso** | **24 MESI** |
| **7** | **\* Descizione LOTTO 2** | **Tecnico** | **Valore unico ammesso** | **Vedi MODELLO OFFERTA TECNICA**  **LOTTO 2** |
| **8** | **\* Prezzo** | **Economico** | **Nessuna**  **regola** |  |

Lotto 3 - Dettagli

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione lotto** | **LOTTO 3 - LETTI PER TERAPIA**  **INTENSIVA E SUBINTENSIVA** |
| **CIG** | **9121408CE5** |
| **CUP** |  |
| **Formula di calcolo del**  **punteggio economico** |  |
| **Oneri di sicurezza non soggetti** | **Non specificati** |

|  |  |
| --- | --- |
| **a ribasso** |  |
| **Dati di consegna** | **L'INDIRIZZO DI CONSEGNA VERRA' INDICATO**  **SULL'ORDINATIVO NSO** |
| **Dati di fatturazione** | **Codice IPA di Fatturazione**  **Elettronica: HGXTFB . Aliquote: secondo la normativa vigente** |
| **Termini di pagamento** | **60 GG Data Ricevimento Fattura** |
| **Importo dell'appalto oggetto di**  **offerta (base d'asta)** | **49000,00000000** |

Lotto 3 - Schede tecniche

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Scheda Tecnica** | **Letti terapia intensiva** |
| **Quantita'** | **1** |

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Caratteristica** | **Tipologia** | **Regola di**  **Ammissione** | **Valori** |
| **1** | **\* Marca** | **Tecnico** | **Nessuna**  **regola** |  |
| **2** | **\* Codice articolo**  **produttore** | **Tecnico** | **Nessuna**  **regola** |  |
| **3** | **\* Nome commerciale del letto terapia**  **intensiva** | **Tecnico** | **Nessuna regola** |  |
| **4** | **\* Unità di misura** | **Tecnico** | **Valore unico**  **ammesso** | **Pezzo** |
| **5** | **\* Tipo contratto** | **Tecnico** | **Valore unico**  **ammesso** | **Acquisto** |
| **6** | **\* GARANZIA** | **Tecnico** | **Valore minimo**  **ammesso** | **24 MESI** |
| **7** | **\* Descrizione LOTTO 3** | **Tecnico** | **Valore unico ammesso** | **Vedi MODELLO OFFERTA TECNICA**  **LOTTO 3** |
| **8** | **\* Prezzo** | **Economico** | **Nessuna**  **regola** |  |

Nessun documento allegato alla Rdo

Richieste ai partecipanti

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione** | **Lotto** | **Tipo**  **Richiesta** | **Modalita'**  **risposta** | **Obbligatorio** | **Documento**  **unico per** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | **operatori riuniti** |
| **ALLEGATO 2 -**  **attestato av enuto sopralluogo** | **Gara** | **Amministrativa** | **Invio telematico con firma**  **digitale** | **Obbligatorio** | **Si** |
| **DCA- U00247\_2019** | **Gara** | **Amministrativa** | **Invio telematico con firma**  **digitale** | **Obbligatorio** | **Si** |
| **DGUE** | **Gara** | **Amministrativa** | **Invio telematico**  **con firma digitale** | **Obbligatorio** | **Si** |
| **Dichiarazione unica sostitutiva** | **Gara** | **Amministrativa** | **Invio telematico con firma**  **digitale** | **Obbligatorio** | **Si** |
| **Eventuale documentazione relativa**  **all'av alimento** | **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** |
| **Patto di Integrità** | **Gara** | **Amministrativa** | **Invio telematico con firma**  **digitale** | **Obbligatorio** | **Si** |
| **Scheda Verifica Idoneità Tecnico Professionale** | **Gara** | **Amministrativa** | **Invio telematico**  **con firma digitale** | **Obbligatorio** | **Si** |
| **diciplinare RDO**  **MePA** | **Gara** | **Amministrativa** | **Invio**  **telematico** | **Obbligatorio** | **Si** |
| **nuovo MODELLO TECNICA - RDO**  **- LOTTO 1** | **LOTTO 1 - ARREDI** | **Amministrativa** | **Invio telematico con firma**  **digitale** | **Obbligatorio** | **Si** |
| **Offerta Economica (fac-**  **simile di sistema)** | **LOTTO 1 - ARREDI** | **Economica** | **Invio telematico**  **con firma digitale** | **Obbligatorio** | **Si** |
| **nuovo MODELLO OFFERTA ECONOMICA -**  **RDO - LOTTO 1** | **LOTTO 1 - ARREDI** | **Economica** | **Invio telematico con firma digitale** | **Obbligatorio** | **Si** |
| **nuovo MODELLO OFFERTA TECNICA - RDO**  **LOTTO 2** | **LOTTO 2 - ATTREZZATURE SANITARIE** | **Amministrativa** | **Invio telematico con firma digitale** | **Obbligatorio** | **Si** |
| **Offerta Economica (fac- simile di**  **sistema)** | **LOTTO 2 - ATTREZZATURE SANITARIE** | **Economica** | **Invio telematico**  **con firma digitale** | **Obbligatorio** | **Si** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nuovo MODELLO OFFERTA ECONOMICA -**  **RDO - LOTTO 2** | **LOTTO 2 - ATTREZZATURE SANITARIE** | **Economica** | **Invio telematico con firma digitale** | **Obbligatorio** | **Si** |
| **nuovo MODELLO OFFERTA TECNICA - RDO**  **LOTTO 3** | **LOTTO 3 - LETTI PER TERAPIA INTENSIVA E**  **SUBINTENSIVA** | **Amministrativa** | **Invio telematico con firma digitale** | **Obbligatorio** | **Si** |
| **Offerta Economica (fac- simile di sistema)** | **LOTTO 3 - LETTI PER TERAPIA INTENSIVA E**  **SUBINTENSIVA** | **Economica** | **Invio telematico con firma digitale** | **Obbligatorio** | **Si** |
| **nuovo MODELLO OFFERTA ECONOMICA -**  **RDO - LOTTO 3** | **LOTTO 3 - LETTI PER TERAPIA INTENSIVA E**  **SUBINTENSIVA** | **Economica** | **Invio telematico con firma digitale** | **Obbligatorio** | **Si** |