

OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A:	
Numero RDO	1606701
Nome RDO	RDO per aggiudicazione PROCEDURA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI N. 4 VENTILATORI POLMONARI DI FASCIA MEDIA - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Criterio di Aggiudicazione	Gara ad offerta economicamente più vantaggiosa
Lotto	1 (Oggetto di Fornitura (Lotto unico))

AMMINISTRAZIONE TITOLARE DEL PROCEDIMENTO	
Amministrazione	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Partita IVA	01722360763
Indirizzo	Via Torraca N°2 - POTENZA (PZ)
Telefono	097348565
Fax	097348501
E-mail di Contatto	TECNICO.LAGONEGRO@ASPBASILICATA.IT
Punto Ordinante	CICALE FRANCA
RUP	FRANCA CICALE

CONCORRENTE	
Ragione Sociale	MEDIGAS ITALIA SRL Società a Responsabilità Limitata
Partita IVA	11861240155
Codice Fiscale Impresa	02466440167
Provincia sede registro imprese	MI
Numero iscrizione registro imprese	02466440167
Codice Ditta INAIL	04571981
n. P.A.T.	04571981
Matricola aziendale INPS	4956321138
CCNL applicato	COMMERCIO
Settore	COMMERCIO

Indirizzo sede legale	VIA EDISON 6 - ASSAGO (MI)
Telefono	024888111
Fax	0248881150
PEC Registro Imprese	MEDIGAS.UFFGARE@PEC.IT
Offerta sottoscritta da	FONTANA GIANCARLO
L'Offerta irrevocabile ed impegnativa fino al	10/10/2017 12:00

OGGETTO (1 DI 1) DELL'OFFERTA	
Descrizione	Ventilatori polmonari per uso ospedaliero
Metaprodotto	Apparecchi per anestesia e ventilazione assistita
Quantità Richiesta	4
Dati Identificativi dell'oggetto offerto	
Marca	VD. ALLEGATO DOC TECNICA
Codice Articolo Produttore	301.100.000
Nome Commerciale	BELLAVISTA 1000
Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Offerta Tecnica
Unità di misura	Pezzo
Tipo contratto	Acquisto
Descrizione tecnica	VD. ALLEGATO DOC TECNICA
Codice CND	VD. ALLEGATO DOC TECNICA
Classe	VD. ALLEGATO DOC TECNICA
Schermo di comando "touch screen"	VD. ALLEGATO DOC TECNICA
Tipo	VD. ALLEGATO DOC TECNICA
Utilizzo	VD. ALLEGATO DOC TECNICA
Tecniche ventilatorie disponibili	VD. ALLEGATO DOC TECNICA
Dimensioni schermo [inch]	VD. ALLEGATO DOC TECNICA
Uscita ausiliaria per "va e vieni"	VD. ALLEGATO DOC TECNICA
Parametri ventilatori impostabili	VD. ALLEGATO DOC TECNICA
Sistema di monitoraggio modulare	VD. ALLEGATO DOC TECNICA
Moduli accessori in dotazione	4
Funzioni modulo	n.a.
Tracce visualizzabili contemporaneamente (range) [numero]	VD. ALLEGATO DOC TECNICA
Alimentazione	VD. ALLEGATO DOC TECNICA
Compatibilità elettromagnetica (EN60601 1-1-2)	VD. ALLEGATO DOC TECNICA
Dotazione carrello	SI
Tracce visualizzabili	VD. ALLEGATO DOC TECNICA
Durata batteria [min]	VD. ALLEGATO DOC TECNICA
Livelli priorità allarmi acustici	4
Classe di isolamento elettrico	VD. ALLEGATO DOC TECNICA
Rumorosità (range) [db]	VD. ALLEGATO DOC TECNICA
Integrazione in rete dati	VD. ALLEGATO DOC TECNICA
Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Valore Offerto
Prezzo	17600

OFFERTA ECONOMICA		
VALORE DELL'OFFERTA PER IL LOTTO 1	70400,00 (Euro)	settantamilaquattrocento /00 (Euro)
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta		<i>(non specificati)</i>
Costi della Sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa, compresi nell'Offerta		63,36 (Euro)

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE
<ul style="list-style-type: none"> • Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi: 15 giorni dalla stipula • Dati di Consegna: Via XXV Aprile Lauria - 85044 (PZ) - P.O.D. di Lauria - U.O.C. AREA MEDICA DI ASSISTENZA POST-ACUZIE • Dati di Fatturazione: Aliquota IVA di fatturazione: 22%Indirizzo di fatturazione:Via torraca 2Potenza - 85100 (PZ) • Salvo diversa indicazione fornita dall'Amministrazione Ordinante nella documentazione allegata alla RdO, la fattura dell'importo complessivo verrà spedita a: ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA / CODICE FISCALE: 01722360763 • Termini di pagamento: 60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi

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;
- L'operatore economico non si trova rispetto ad un altro partecipante alla presente procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, che comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale;
- 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**

**REGIONE BASILICATA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA**



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza**

**PROCEDURA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI
N. 4 VENTILATORI POLMONARI DI FASCIA MEDIA
PER U.O.C. AREA MEDICA DI ASSISTENZA POST-ACUZIE DEL P.O.D. DI LAURIA**

ALLEGATO N. 4

SCHEMA DI SCHEDA DEI COSTI DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA

Produttore	IMT Medical
Modello	Bellavista 1000
Fornitore	MEDIGAS Italia S.r.l.
Numero di repertorio DM	1156007
Anno di inizio produzione	2015

	PARAMETRI	Risposta
SAT 10	COSTI	
SAT 10.1	Costo contratto di manutenzione "full-risk"	€ 1.106,00 _____
SAT 10.2	Costo contratto di manutenzione "full-risk con primo intervento"	€ 1.020,00 _____
SAT 10.3	Costo contratto di manutenzione "ricambi esclusi"	€ 550,00 _____
SAT 10.4	Costo orario manodopera	€ 100,00 _____
SAT 10.5	Costo diritto di chiamata (se applicato)	€.////////// _____
SAT 10.6	Costo trasferta (€ /km e km) (se applicato)	€. //////////////_ Km. //////////////_
SAT 10.7	Costo orario viaggio (se applicato)	€ 100,00 _____
SAT 10.8	Costo di un intervento tecnico della durata di 2 ore eseguito presso il luogo di installazione, comprensivo di ogni onere legato a trasferta ed altri costi (esclusi ricambi)	€ 300,00 _____
SAT 11	CONTRATTO FULL RISK	
SAT 11.3	Costo verifiche di sicurezza secondo norme CEI generali e particolari	€. incluso _____
SAT 11.all.1	Listino consumabili inclusi	Allegato SI [] NO [X]
SAT 11.all.2	Listino consumabili esclusi	Allegato SI [X] NO []
SAT 11.all.3	Listino eventuali ricambi non inclusi	Allegato SI [X] NO []
		Solo TURBINA
SAT 12	CONTRATTO FULL RISK CON PRIMO INTERVENTO INTERNO	
SAT 12.3	Costo verifiche di sicurezza secondo norme CEI generali e particolari	€. incluso _____
SAT 12.all.1	Listino consumabili inclusi	Allegato SI [] NO [X]
SAT 12.all.2	Listino consumabili esclusi	Allegato SI [X] NO []
SAT 12.all.3	Listino eventuali ricambi non inclusi	Allegato SI [X] NO []
		Solo TURBINA
SAT 13	CONTRATTO RICAMBI ESCLUSI	
SAT 13.3	Costo verifiche di sicurezza secondo norme CEI generali e particolari	€. incluso _____
SAT 13.all.1	Listino consumabili inclusi	Allegato SI [] NO [X]
SAT 13.all.2	Listino consumabili esclusi	Allegato SI [X] NO []
SAT 13.all.3	Listino eventuali ricambi non inclusi	Allegato SI [X] NO []
		Tutti i ricambi sono esclusi , Vd.allegato
Nota	Nel caso alcuni punti non siano applicabili, indicarne la motivazione	_____ _____ _____ _____