

#### DATI GENERALI DELLA PROCEDURA

Numero Trattativa	2016767
Descrizione	Acquisto N.1.200 FLACONI farmaco Albumina umana 20% 50 ml. per l'U.O.C. Farmaceutica
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	Prezzi unitari
CIG	Z423517153
CUP	Non inserito
Amministrazione titolare del procedimento	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - U.O. C. PROVVEDITORATO-ECONOMATO 01722360763 85100 Via Torraca N°2 POTENZA (PZ)
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	2FAFUD
Punto Ordinante	GAETANO RINALDI / RNLGTN60A27L049A
Soggetto stipulante	GAETANO RINALDI / RNLGTN60A27L049A ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Data e ora inizio presentazione offerta	08/02/2022 13:47
Data e ora termine ultimo presentazione offerta	10/02/2022 18:00
Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	07/08/2022 18:00
Ulteriori note	FORNITURA IN SOMMINISTRAZIONE PER IL FABBISOGNO INDICATO negli ordinativi NSO emessi dall'U.O. FARMACEUTICA -
Bandi / Categorie oggetto della Trattativa	Forniture specifiche per la Sanità (BENI)
Fornitore	GRIFOLS ITALIA
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta	Non specificato
Termini di pagamento	60 GG Data Ricevimento Merci / Prestazione Servizi
Dati di Consegna	PRESIDIO OSP. CHIAROMONTE (PZ) - C.da S. Lucia - c/o magazzino farmaceutico -
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 10% Indirizzo di fatturazione: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA, VIA F. TORRACA, 2 - 85100 POTENZA - BASILICATA

#### SCHEDA TECNICA 1 DI 1

Nome Scheda Tecnica	Emoderivati ATC B05AA01
Quantità	1200

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	*Marca	Tecnico	Nessuna regola	
2	*NOME COMMERCIALE DELL'EMODERIVATO	Tecnico	Nessuna regola	
3	*Prezzo	Economico	Valore minimo ammesso	0
4	*UNITÀ DI CONFEZIONE	Tecnico	Valore suggerito	FLACONE
5	*VALORE PER CONFEZIONE	Tecnico	Nessuna regola	
6	*Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
7	*Tipo contratto	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ACQUISTO</li> </ul>
8	*Unità di prodotto	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ML</li> <li>• L</li> <li>• MG</li> <li>• G</li> <li>• CAPSULA</li> <li>• PASTICCA</li> <li>• PEZZO</li> </ul>
9	*Codice AIC	Tecnico	Nessuna regola	
10	*Codice ATC	Tecnico	Nessuna regola	
11	*Principio attivo	Tecnico	Nessuna regola	
12	*Forma farmaceutica	Tecnico	Valore suggerito	FLACONE
13	*Dosaggio	Tecnico	Nessuna regola	
14	*Dosaggio - Unità di misura	Tecnico	Nessuna regola	

#### DOCUMENTI ALLEGATI ALLA TRATTATIVA

Nessun documento allegato alla Trattativa

#### RICHIESTE AL FORNITORE

Nessun documento richiesto ai partecipanti