



Servizio Sanitario Regionale Basilicata
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

NUMERO 2018/D.01770

DEL 27/04/2018

OGGETTO

ACQUISTO DISPOSITIVI MEDICI PER IL MONITORAGGIO CONTINUO DELLA GLICEMIA DEXCOM PER SOMMINISTRAZIONE AD ASSISTITI IN TRATTAMENTO DOMICILIARE. APPROVAZIONE ESITO R.D.O E T.D. ESPERITE SUL MERCATO ELETTRONICO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (M.E.P.A.).

Struttura Proponente

Economato - Proweditorato

Documenti integranti il provvedimento:

Descrizione Allegato	Pagg.	Descrizione Allegato	Pagg.
Riepilogo RdO 1906180	8	Risposta chiarimenti	1
Offerta RdO 1906180	5	Riepilogo esame offerte RdO 1906180	3
Riepilogo TD 469414	5	Offerta TD 469414 con dettaglio	6
Disciplinare di gara	5		

Uffici a cui notificare

Economico Patrimoniale	Area delle Cure Primarie - (PZ)
Farmacologia Clinica e Farmacovigilanza	

RISERVATO ALL'UNITA' OPERATIVA PROPONENTE (IMPUTAZIONE BUDGET)

Centro di Costo	Importo €	Centro di Costo	Importo €

Antonio Pennacchio

Il Dirigente dell'Unità Operativa

Viste le D.D.G.:

- n. 2017/00636 del 10/10/2017 di approvazione e adozione del nuovo regolamento per la predisposizione e formalizzazione delle deliberazioni del Direttore Generale e Determinazioni dei Dirigenti;
- n. 2017/00640 del 10/10/2017, con cui sono stati individuati i titolari delle strutture a valenza gestionale autorizzati all'adozione delle determinazioni dirigenziali proprie e delegate dal Direttore Generale;

Dato atto che per effetto di quanto previsto dall'elenco allegato alla predetta D.D.G. 2017/00640 l'U.O.C. Provveditorato-Economato è stata autorizzata all'adozione delle determinazioni dirigenziali proprie e delegate dal Direttore Generale nelle materie afferenti la struttura complessa;

Vista, altresì, la D.D.G. n. 64 del 24/01/2012, concernente le misure operative di trasparenza, semplificazione amministrativa e di controllo interno aziendale;

Visto che ai sensi di quanto previsto dalla deliberazione anzidetta, tutti i provvedimenti esecutivi di deliberazioni del Direttore Generale sono assunti sotto forma di determinazione dirigenziale adottata dal Responsabile/Direttore della Struttura competente;

Richiamata la D.D.G. n. 2018/00195 del 21/03/2018, con cui:

- si è preso atto:
 - della nota del 22/11/2017 acquisita al protocollo aziendale al n. 125472 del 23-11-2017, con cui il Responsabile della Struttura Organizzativa Dipartimentale Centro di Diabetologia dell'AOR San Carlo ha rappresentato la necessità dell'acquisto dei dispositivi medici per il monitoraggio continuo della glicemia Dexcom G5 da somministrare nel corso dell'anno 2018 a n. 35 pazienti in trattamento domiciliare;
 - Dell'e-mail del 16-03-2018 con cui il Responsabile dell'Ufficio Assistenza Protesica ha trasmesso la nota del predetto specialista contenente i codici dei prodotti e la dichiarazione di unicità del sistema CGM Dexcom G5 mobile;
- È stato dato mandato alla U.O.C. proponente di avviare tempestivamente sul sistema MEPA la procedura di negoziazione telematica ai sensi dell'art. 63 comma 2 lett. b) del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i., diretta all'acquisto dei dispositivi in questione da effettuarsi sulla base del fabbisogno dei residui 9 mesi dell'anno in corso, con invio di richiesta di offerta alle Ditte esclusive e ad eventuali operatori economici abilitati sul MEPA e autorizzati alla commercializzazione dei dispositivi richiesti
- Si è provveduto all'approvazione dei relativi atti di gara (disciplinare di gara contenente caratteristiche, modalità di formulazione dell'offerta economica e condizioni generali di fornitura);
- È stato stabilito di adottare quale criterio di aggiudicazione della fornitura quello previsto dall'art. 95 comma 4 lettera b) del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i. (prezzo più basso) trattandosi di fornitura la cui condizioni sono definite dal mercato, fatta salva la conformità dei prodotti offerte alle specifiche tecniche richieste del disciplinare di gara;

Vista la D.D.G. n. 116 del 27/02/2013, concernente direttive vincolanti per gli Uffici e servizi con delega all'approvvigionamento di beni e servizi per l'Azienda Sanitaria che contempla, tra l'altro, dell'obbligo di avvalersi del mercato elettronico della P.A. (c.d. M.E.P.A.) gestito dalla Consip;

Dato atto che per la fornitura dei dispositivi in argomento è stato preventivamente verificato:

- Che ai sensi dell'art. 15 c.13 lettera d) del D.L. 6 luglio 2012, n. 95, convertito con modificazioni con la Legge 7 agosto 2012, n. 135, tramite consultazione del portale degli acquisti della pubblica amministrazione all'indirizzo www.acquistinretepa.it non esistono convenzioni Consip attivate ex art. 26 c. 1 Legge 488/99 e s.m.i, e che le Ditte sopra indicate sono presenti sul MEPA per i prodotti da acquisire;
- Che i prodotti da acquisire non risultano inseriti nell'elenco per i quali l'Osservatorio dei Contratti Pubblici ha provveduto a pubblicare sul sito ANAC i prezzi di riferimento, ai sensi dell'art. 11 della Legge 117/2011;
- Che i prodotti da acquistare non sono annoverati tra le categorie merceologiche di cui al DPCM 24/12/2015 la cui procedura di acquisto è riservata ai Soggetti Aggregatori, al di sopra dei limiti di importo ivi indicati;

Considerato che in ottemperanza a quanto disposto dalla suindicata normativa è stata effettuata tramite il M.E.P.A. la seguente richiesta di offerta, ivi allegata, rivolta ad operatori economici abilitati alla commercializzazione dei richiesti dispositivi di fabbricazione Dexcom:

- RdO n. 1906180 ad oggetto: Dispositivi medici per monitoraggio glicemico Dexcom G5 per la somministrazione a

pazienti in trattamento domiciliare, sinteticamente riassunti nella tabella che segue, per un importo complessivo di € 205.000,00, Iva esclusa:

Rif.	Tipologia di dispositivo	Codice Prodotto	Quantità
1	Sensori Dexcom G5 mobile (confezione da 4 sensori)	STS-GF-004	315 cf
2	Trasmettitori Dexcom G5 mobile	STT-GF-004	105
3	Ricevitori Dexcom G5 mobile	STK-GF-013	35

- Operatori economici invitati: Medical Center MG S.r.l., Roche Diabetes Care Italy S.p.A., Theras Biocare S.r.l., Theras Lifetech S.r.l.;

Dato atto che:

- nel periodo intercorrente tra l'avvenuta pubblicazione della RdO e il termine di scadenza per la presentazione delle offerte, è pervenuta da parte di un operatore economico invitato alla procedura richiesta di chiarimenti, e alla quale è stata data puntuale risposta, ivi allegata;
- nel rispetto del principio della par condicio e trasparenza amministrativa, le informazioni fornite sono state rese note a tutti gli operatori economici invitati al fine di avere piena conoscenza, ai sensi dell'art. 1341 del Codice Civile delle suddette informazioni che concorrono a integrare la disciplina di gara;
- Entro il termine fissato e, cioè entro le ore 13:00 del 10/04/2018, è pervenuta unicamente l'offerta della Ditta Medical Center MG S.r.l.;

Dato atto la comparazione delle schede tecniche dei dispositivi proposti dalla suddetta Ditta ha confermato la rispondenza degli stessi alle caratteristiche tecnico-qualitative richieste;

Vista l'offerta economica di sistema della Ditta summenzionata ricevuta tramite il MEPA dell'importo complessivo di € 204.991,85 + Iva 4%, di seguito sintetizzata:

Rif.	Tipologia di dispositivo	Codice Prodotto	Quantità	Prezzo unitario
1	Sensori Dexcom G5 (confezione da 4 sensori)	STS-GF-004	315 cf	€ 422,99 cf. (€ 105,7475 cad. sensore)
2	Trasmettitori Dexcom G5	STT-GF-004	105	€ 450,00
3	Ricevitori Dexcom G5	STK-GF-013	35	€ 700,00

Dato atto, inoltre, che:

- il disciplinare di gara richiedeva anche la formulazione dell'offerta economica da presentare utilizzando l'apposito fac-simile allegato alla documentazione di gara della RdO in questione;
- l'esame della suddetta offerta di dettaglio ha evidenziato che la Ditta ha inserito l'importo complessivo di € 210.228,34. Iva esclusa, discordante con quello dell'offerta economica di sistema di € 204.991,85 + Iva 4% e, pertanto, non ammissibile, in quanto in presenza di offerte discordanti, è valida l'indicazione più vantaggiosa per l'Amministrazione (€ 204.991,85 + Iva);

Evidenziato, altresì, che a seguito di errore del sistema sulle diverse opzioni degli esiti di valutazione del dettaglio dell'offerta economica (come da fac-simile predisposto dall'Azienda Sanitaria), che ha inficiato anche l'ammissibilità dell'offerta economica di sistema presentata dalla Ditta concorrente dell'importo complessivo di € 204.991,85 + Iva, con conseguente impossibilità di procedere all'aggiudicazione provvisoria della fornitura di cui alla RdO n. 1906180, giusta riepilogo delle attività, ivi allegato si è proceduto, ai fini della definizione della suddetta aggiudicazione ad esperire apposita TD sul MEPA, quale naturale prosecuzione della procedura in questione, come dal seguente dettaglio;

N. TD	PRODOTTI	Ditta Invitata	Scadenza presentazione offerta
469414	Dispositivi medici per monitoraggio glicemico Dexcom G5 – Prosecuzione RdO 1906180 avente il medesimo oggetto	Medical Center MG S.r.l.	23/04/2018

Dato atto che entro il termine fissato la predetta Ditta ha fatto pervenire la propria offerta dell'importo complessivo di € 204.991,85 + Iva 4%, qui assunta a parte integrante, unitamente al dettaglio della stessa, di seguito sintetizzata;

Rif.	Tipologia di dispositivo	Codice Prodotto	Quantità	Prezzo unitario
1	Sensori Dexcom G5 (confezione da 4 sensori)	STS-GF-004	315 cf	€ 422,99 cf. (€ 105,7475 cad. sensore)
2	Trasmettitori Dexcom G5	STT-GF-004	105	€ 450,00
3	Ricevitori Dexcom G5	STK-GF-013	35	€ 700,00

Dato atto che, ai sensi di quanto previsto dalla deliberazione n. 157 del 17/02/2016 dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (A.N.A.C.), la verifica del possesso dei requisiti di carattere generale, tecnico-organizzativo ed economico finanziario avviene, ai sensi dell'art. 6-bis del Codice dei contratti e della predetta delibera attuativa, attraverso l'utilizzo del sistema AVC_{PASS}, reso disponibile dell'Autorità;

Dato atto, altresì, che:

- quest'Azienda Sanitaria, in qualità di stazione appaltante, ha acquisito tramite il suddetto sistema AVC_{PASS} i documenti per la verifica della sussistenza dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 38 del D.Lgs n. 163/2006 (certificato generale del casellario giudiziale, certificazione di regolarità fiscale, annotazioni sull'operatore economico presenti nell'Osservatorio dell'ANAC, visura camerale, etc)", mentre per quanto concerne l'esito della verifica del nulla osta antimafia di cui all'art. 80 comma 2 è precisato che "Ai sensi dell'art. 24, commi 2 e 5 del D.P.C.M. 30/10/2014, n. 93, non è possibile rilasciare immediatamente la comunicazione antimafia liberatoria. La Prefettura UTG competente provvederà ai conseguenti adempimenti istruttori";
- relativamente al documento unico di regolarità contributiva D.U.R.C., lo stesso è stato acquisito on-line sull'apposito portale;

Ritenuto necessario, pertanto, procedere all'aggiudicazione alla Ditta Medical Center MG S.r.l. della fornitura dei dispositivi medici in argomento;

Ritenuto, infine, nominare Direttore dell'esecuzione del contratto per la presente procedura la Dr.ssa Giulia Motola responsabile del Servizio di Assistenza Protesica –Ambito Territoriale di Potenza, delegando la stessa per tutti i successivi adempimenti connessi alla presente procedura;

Vista infine, la D.D.G. n. 2013/00756 del 18/12/2013, concernente l'approvazione del nuovo Codice di Comportamento dei dipendenti dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza;

Atteso che ai fini dell'adozione del presente provvedimento non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi di quanto previsto dall'art. 14 comma 6 del suddetto Codice;

Determina

Giuste le motivazioni espresse nella narrativa che precede:

1. Di approvare gli esiti della RdO n. 1906180 e della T.D. 469414 svolte sul mercato elettronico della pubblica amministrazione (cd sistema M.E.P.A.), riportati nei riepiloghi allegati al presente provvedimento, relative alla fornitura di dispositivi medici per monitoraggio glicemico Dexcom G5, per la dotazione ad assistiti in trattamento domiciliare.
2. Di disporre in favore della Ditta Medical Center MG S.r.l. l'affidamento della fornitura dei dispositivi di seguito specificati, nelle quantità e ai prezzi unitari, Iva esdusa nella misura del 4%, a fianco di ciascuno riportati, da concedere agli assistiti aventi diritto:

Rif.	Tipologia di dispositivo	Codice Prodotto	Quantità	Prezzo unitario
1	Sensori Dexcom G5 (confezione da 4 sensori)	STS-GF-004	315 cf	€ 422,99 cf. (€ 105,7475 cad. sensore)
2	Trasmettitori Dexcom G5	STT-GF-004	105	€ 450,00
3	Ricevitori Dexcom G5	STK-GF-013	35	€ 700,00

3. Di procedere alla stipula del contratto con la suddetta Ditta affidataria ai sensi dell'art. 32 comma 14 del Codice dei contratti, mediante scambio dell'atto di stipula firmato digitalmente dal contraente sulla piattaforma del MEPA.

4. Di dare atto che gli acquisti dei dispositivi oggetto del presente provvedimento saranno effettuati in regime di somministrazione a norma degli artt. 1559-1570 del codice civile, in relazione alle prescrizioni specialistiche che perverranno, e per il periodo fino al 31/12/2018, con decorrenza dalla data successiva alla intervenuta sottoscrizione con firma digitale del contratto secondo le regole del MEPA.
5. Di nominare Direttore dell'esecuzione del contratto per la presente procedura, in conformità a quanto previsto dal D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i., la Dr.ssa Giulia Motola responsabile del Servizio di Assistenza Protesica –Ambito Territoriale di Potenza, delegando la stessa per tutti i successivi adempimenti connessi alla presente procedura, nel rispetto di quanto previsto dal disciplinare di gara, allegato al presente provvedimento, nonché:
 - per gli adempimenti connessi all'emissione degli ordinativi di fornitura e la loro consegna agli assistiti aventi diritto;
 - liquidazione della spesa dopo la ricezione della fattura elettronica, da effettuarsi mediante Determinazione Dirigenziale, in ossequio a quanto prescritto dalla D.D.G. 2017/00636 richiamata nelle premesse.
6. Di dare atto che:
 - la spesa complessiva presunta di € 204.991,85 Iva esclusa nella misura del 4% = € 213.191,52 Iva compresa, si farà fronte con il budget della gestione economico-patrimoniale del corrente esercizio assegnato alla U.O.C. Cure Primarie.
 - Ai fini dell'osservanza degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i., il codice identificativo gara C.I.G. è il seguente: 7430122AA2;
 - l'avviso di post-informazione concernente il presente affidamento, è soddisfatto con la pubblicazione del presente provvedimento nella sezione "Albo on-line" presente nel sito web dell'Azienda Sanitaria.
7. Di disporre, altresì, la pubblicazione della presente determinazione sul sito web dell'Azienda Sanitaria all'indirizzo nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente" ai sensi di quanto previsto dall'art. 29 D.Lgs 18/04/2016, n. 50 e s.m.i.
8. Di trasmettere la presente deliberazione tramite procedura atti digitali alle UU.OO. Aziendali riportate nel frontespizio, per quanto di rispettiva competenza.
9. Di dare atto che tutti gli atti ai quali è fatto riferimento nella premessa e nel dispositivo della presente determinazione sono depositati presso la U.O.C. proponente, che ne curerà la conservazione nei termini di legge

>

Tommaso Schettini

L'Istruttore

Il Responsabile Unico del Procedimento

Antonio Pennacchio

Il Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa

Tutti gli atti ai quali è fatto riferimento nella premessa e nel dispositivo della determinazione sono depositati presso la struttura proponente, che ne curerà la conservazione nei termini di legge.
--

Dati generali della procedura

Numero RDO:	1906180
Descrizione RDO:	DISPOSITIVI PER MONITORAGGIO GLICEMICO DEXCOM G5 PER LA DOTAZIONE A PAZIENTI IN TRATTAMENTO DOMICILIARE
Criterio di aggiudicazione:	Prezzo piu' basso
Numero di Lotti:	1
Unita' di misura dell'offerta economica:	Valori al ribasso
Amministrazione titolare del procedimento	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA 01722360763 Via Torraca N°2 POTENZA PZ
Punto Ordinante	ANTONIO PENNACCHIO
Soggetto stipulante	Nome: ANTONIO PENNACCHIO Amministrazione: ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Codice univoco ufficio - IPA	TCM6RS
(RUP) Responsabile Unico del Procedimento	DOTT. ANTONIO PENNACCHIO
Inizio presentazione offerte:	23/03/2018 11:44
Termine ultimo presentazione offerte:	10/04/2018 13:00
Termine ultimo richieste di chiarimenti:	03/04/2018 13:00
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	31/12/2018 23:59
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	5
Bandi / Categorie oggetto della RdO:	BENI/Forniture specifiche per la Sanità
Numero fornitori invitati:	4
Segnalazione delle offerte anomale:	si

Lotto 1 - Dettagli

Denominazione lotto	DISPOSITIVI MEDICI PER MONITORAGGIO CONTINUO DELLA GLICEMIA DEXCOM G5
CIG	7430122AA2
CUP	

Dati di consegna	Come previsto dal disciplinare di gara allegato
Dati di fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 4% Indirizzo di fatturazione: ASP- Azienda Sanitaria Locale di Potenza - via F. Torraca, 2 Potenza - 85100 (PZ)
Termini di pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi
Importo dell'appalto oggetto di offerta (base d'asta)	205000,00

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	TRASMETTITORI DEXCOM G5 MOBILE COD. STT-GF-004
Quantita'	105

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	DEXCOM
2	Codice articolo produttore	Tecnico	Valore minimo ammesso	STT-GF-004
3	* Nome commerciale dell'Holter glicemico	Tecnico	Valore minimo ammesso	TRASMETTITORE DEXCOM G5 MOBILE
4	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
5	Descrizione tecnica	Tecnico	Valore minimo ammesso	Monitoraggio continuo real time della glicemia
6	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
7	Codice CND	Tecnico	Valore minimo ammesso	Z129010
8	Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	Tecnico	Valore minimo ammesso	2015
9	Parametri rilevati	Tecnico	Valore minimo ammesso	LIVELLO GLUCOSIO
10	Controllo real-time	Tecnico	Valore minimo ammesso	Si

11	Calibrazioni [numero]	Tecnico	Valore minimo ammesso	2
12	Frequenza di rilevazione [min]	Tecnico	Valore minimo ammesso	5
13	Tempo di rilevazione (max) [ore]	Tecnico	Valore minimo ammesso	7 gg
14	Schermo	Tecnico	Valore minimo ammesso	NA
15	Dimensioni schermo (LxH) [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	NA
16	Dimensioni holter (LxHxP) [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	5X2.5
17	Peso [g]	Tecnico	Valore minimo ammesso	5
18	Alimentazione	Tecnico	Valore minimo ammesso	ND
19	Sistema operativo richiesto	Tecnico	Valore minimo ammesso	WINDOS
20	Dotazioni incluse nel prezzo	Tecnico	Valore minimo ammesso	APPLICATORE
21	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	SENSORI DEXCOM G5 MOBILE COD. STS-GF-004 (cf. da 4 sensori) la quantità indicata è espressa in cf
Quantita'	315

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	DEXCOM
2	Codice articolo produttore	Tecnico	Valore minimo ammesso	STS-GF-004

3	* Nome commerciale dell'Holter glicemico	Tecnico	Valore minimo ammesso	SENSORE DEXCOM G5 MOBILE (confezione da 4 pezzi)
4	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
5	Descrizione tecnica	Tecnico	Valore minimo ammesso	Monitoraggio continuo real time della glicemia
6	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
7	Codice CND	Tecnico	Valore minimo ammesso	Z129010
8	Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	Tecnico	Valore minimo ammesso	2015
9	Parametri rilevati	Tecnico	Valore minimo ammesso	LIVELLO GLUCOSIO
10	Controllo real-time	Tecnico	Valore minimo ammesso	Si
11	Calibrazioni [numero]	Tecnico	Valore minimo ammesso	2
12	Frequenza di rilevazione [min]	Tecnico	Valore minimo ammesso	5
13	Tempo di rilevazione (max) [ore]	Tecnico	Valore minimo ammesso	168
14	Schermo	Tecnico	Valore minimo ammesso	NA
15	Dimensioni schermo (LxH) [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	NA
16	Dimensioni holter (LxHxP) [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	38X23X13
17	Peso [g]	Tecnico	Valore minimo ammesso	11.34
18	Alimentazione	Tecnico	Valore minimo ammesso	Batterie all'ossido d'argento
19	Sistema operativo richiesto	Tecnico	Valore minimo ammesso	PROPRIETARIO
20	Dotazioni incluse nel prezzo	Tecnico	Valore minimo ammesso	DEXCOM STUDIO

21	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	
----	----------	-----------	----------------	--

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	RICEVITORI DEXCOM G5 MOBILE COD. STK-GF-013
Quantita'	35

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	DEXCOM
2	Codice articolo produttore	Tecnico	Valore minimo ammesso	STK-GF-013
3	* Nome commerciale dell'Holter glicemico	Tecnico	Valore minimo ammesso	KIT RICEVITORE DEXCOM G5 MOBILE
4	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
5	Descrizione tecnica	Tecnico	Valore minimo ammesso	Monitoraggio continuo real time della glicemia
6	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
7	Codice CND	Tecnico	Valore minimo ammesso	Z129010
8	Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	Tecnico	Valore minimo ammesso	2015
9	Parametri rilevati	Tecnico	Valore minimo ammesso	LIVELLO GLUCOSIO
10	Controllo real-time	Tecnico	Valore minimo ammesso	Si
11	Calibrazioni [numero]	Tecnico	Valore minimo ammesso	2
12	Frequenza di rilevazione [min]	Tecnico	Valore minimo ammesso	5
13	Tempo di rilevazione (max) [ore]	Tecnico	Valore minimo ammesso	168

14	Schermo	Tecnico	Valore minimo ammesso	LCD
15	Dimensioni schermo (LxH) [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	558X431.8
16	Dimensioni holter (LxHxP) [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	101X46X13
17	Peso [g]	Tecnico	Valore minimo ammesso	68,04
18	Alimentazione	Tecnico	Valore minimo ammesso	Mediante caricabatteria o cavo di carica USB
19	Sistema operativo richiesto	Tecnico	Valore minimo ammesso	PROPRIETARIO
20	Dotazioni incluse nel prezzo	Tecnico	Valore minimo ammesso	CUSTORIA IN PELLE, CAVO DI RICARICA USB, CARICABATTERIA, ADATTATORE PER PRESE INTERANZIONALI, MANUALE D'USO, CD TUTORIAL
21	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Documentazione Allegata alla RdO

Descrizione	Riferimento	Documento	Link Esterno
DISCIPLINARE DI GARA	Gara	Disciplinare Di Gara Sistema Di Monitoraggio Dexcom G5.pdf (132.68KB)	
FAC-SIMILE DETTAGLIO OFFERTA ECONOMICA	DISPOSITIVI MEDICI PER MONITORAGGIO CONTINUO DELLA GLICEMIA DEXCOM G5	Dettaglio Offerta Sistemi Dexcom G5.pdf (74.49KB)	

Richieste ai partecipanti

Descrizione	Lotto	Tipo	Modalita'	Obbligatorio	Documento
-------------	-------	------	-----------	--------------	-----------

		Richiesta	risposta		unico per operatori riuniti
DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA COMMERCIALIZZAZIONE DEI DISPOSITIVI DEXCOM G5	Gara	Amministrativa	Invio telematico	Obbligatorio	Si
DISCIPLINARE DI GARA TIMBRATO E FIRMATO DIGITALMENTE	Gara	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
DOCUMENTO COMPROVANTE L'AVVENUTO PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO ANAC	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
PASSOE rilasciato dal sistema AVCPASS DELL'ANAC	Gara	Amministrativa	Invio telematico	Obbligatorio	Si
SCHEDE TECNICHE E/O DEPLIANT ILLUSTRATIVI E DESCRITTIVI DEI DISPOSITIVI RICHIESTI, IN LINGUA ITALIANA	DISPOSITIVI MEDICI PER MONITORAGGIO CONTINUO DELLA GLICEMIA DEXCOM G5	Tecnica	Invio telematico	Obbligatorio	Si
DETTAGLIO OFFERTA ECONOMICA, COME DA FAC-SIMILE ALLEGATO	DISPOSITIVI MEDICI PER MONITORAGGIO CONTINUO DELLA GLICEMIA DEXCOM G5	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
Offerta Economica (fac-simile di sistema)	DISPOSITIVI MEDICI PER MONITORAGGIO CONTINUO DELLA GLICEMIA DEXCOM G5	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si

Elenco fornitori invitati

Nr.	Ragione Sociale	Partita iva	Codice fiscale	Comune(PR)	Regione	Modalità di inclusione
1	MEDICAL CENTER MG SRL	01241060761	01241060761	TITO(PZ)	BASILICATA	SCELTO
2	ROCHE DIABETES CARE ITALY	09050810960	09050810960	MONZA(MB)	LOMBARDIA	SCELTO
3	THERAS BIO CARE SRL	02700790344	02700790344	SALSOMAGGIORE TERME(PR)	EMILIA ROMAGNA	SCELTO
4	THERAS LIFETECH	02606120349	02606120349	SALSOMAGGIORE TERME(PR)	EMILIA ROMAGNA	SCELTO

Relativamente ai Fornitori inclusi con esecuzione di filtri o con sorteggio, i parametri impostati per l'inclusione sono i seguenti: *nessun filtro ulteriore*



OGGETTO: R.D.O. SUL MEPA N. 1906180 FORNITURA DI DISPOSITIVI PER MONITORAGGIO GLICEMICO DEXCOM G5 PER LA DOTAZIONE A PAZIENTI IN TRATTAMENTO DOMICILIARE

COMUNICAZIONE RISPOSTA A CHIARIMENTI

In relazione alla procedura in oggetto, e nel rispetto del principio della par condicio e trasparenza amministrativa, si forniscono le seguenti informazioni e precisazioni riguardante la fornitura in oggetto che concorrono ad integrare la documentazione di gara:

Quesito:

1. In riferimento alla RdO n. 1906180, siamo a chiedervi se i dispositivi Dexcom G5 siano destinati a pazienti con microinfusore Roche.

Risposta

1. Trattandosi di una previsione di fabbisogno, da formalizzare individualmente di volta in volta a seguito di prescrizione da parte del medico specialista diabetologo, i dispositivi in questione saranno destinati a pazienti che usano microinfusori e, quindi, anche a quelli con microinfusore Roche.

=====

OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A:	
Numero RDO	1906180
Descrizione RDO	DISPOSITIVI PER MONITORAGGIO GLICEMICO DEXCOM G5 PER LA DOTAZIONE A PAZIENTI IN TRATTAMENTO DOMICILIARE
Criterio di Aggiudicazione	Gara al prezzo piu' basso
Lotto	1 (DISPOSITIVI MEDICI PER MONITORAGGIO CONTINUO DELLA GLICEMIA DEXCOM G5)
CIG	7430122AA2
CUP	Non inserito

AMMINISTRAZIONE	
Nome Ente	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Codice Fiscale Ente	01722360763
Nome ufficio	PROVVEDITORATO-ECONOMATO
Indirizzo ufficio	Via Torraca N°2 - POTENZA (PZ)
Telefono / FAX ufficio	0971310549 / 0971310296
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	TCM6RS
Punto ordinante	PENNACCHIO ANTONIO / CF:PNNNTN53P29L738M
Firmatari del contratto	ARCANGELA MARIA PIARULLI / CF:PRLRNG66T65C895I

FORNITORE	
Ragione Sociale	MEDICAL CENTER MG SRL
Forma di partecipazione	Singolo operatore economico (D.Lgs. 50/2016, art. 45, comma 2, lett. a)
Partita IVA impresa	01241060761
Codice Fiscale Impresa	01241060761
Indirizzo Sede Legale	C.DA SANTA LOJA - TITO (PZ)
Telefono / Fax	0971651215 / 0971651500
PEC Registro Imprese	MEDICALCENTERPZ@PEC.IT

Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di iscrizione al Registro Imprese/Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	01241060761
Data di iscrizione Registro Imprese/Albo Professionale	26/09/1996
Provincia sede Registro Imprese/Albo Professionale	PZ
INAIL: Codice Ditta/Sede di Competenza	3912746
INPS: Matricola aziendale	6403422827
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	11525634
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	
CCNL applicato / Settore	11525634 / TERZIARIO
Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT07U0542404204000000150066
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	ARCANGELA MARIA PIARULLI - PRLRNG66T65C895I - GIOVANNI MODRONE - MDRGNN65L02G942D

DATI DELL'OFFERTA	
Identificativo univoco dell'offerta	4524338
Offerta sottoscritta da	PIARULLI ARCANGELA MARIA
Email di contatto	MEDICALCENTERPZ@PEC.IT
L'Offerta sarà irrevocabile ed impegnativa fino al	31/12/2018 23:59
Contenuto dell'Offerta - Oggetto di Fornitura (1 di 3)	
Bando	DISPOSITIVI PER MONITORAGGIO GLICEMICO DEXCOM G5 PER LA DOTAZIONE A PAZIENTI IN TRATTAMENTO DOMICILIARE
Categoria	Holter glicemici
Descrizione Oggetto di	TRASMETTITORI DEXCOM G5 MOBILE COD.

Fornitura	STT-GF-004
Quantità	105
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO
Marca	DEXCOM
Codice articolo produttore	STT-GF-004
Nome commerciale dell'Holter glicemico*	TRASMETTITORE DEXCOM G5 MOBILE
Unità di misura*	Pezzo
Descrizione tecnica	Monitoraggio continuo real time della glicemia
Tipo contratto*	Acquisto
Codice CND	Z129010
Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	2015
Parametri rilevati	LIVELLO GLUCOSIO
Controllo real-time	Si
Calibrazioni [numero]	2
Frequenza di rilevazione [min]	5
Tempo di rilevazione (max) [ore]	7 gg
Schermo	NA
Dimensioni schermo (LxH) [mm]	NA
Dimensioni holter (LxHxP) [mm]	5X2.5
Peso [g]	5
Alimentazione	ND
Sistema operativo richiesto	WINDOS
Dotazioni incluse nel prezzo	APPLICATORE
Prezzo*	450
Contenuto dell'Offerta - Oggetto di Fornitura (2 di 3)	
Bando	DISPOSITIVI PER MONITORAGGIO GLICEMICO DEXCOM G5 PER LA DOTAZIONE A PAZIENTI IN TRATTAMENTO DOMICILIARE
Categoria	Holter glicemici
Descrizione Oggetto di Fornitura	RICEVITORI DEXCOM G5 MOBILE COD. STK-GF-013
Quantità	35
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO

Marca	DEXCOM
Codice articolo produttore	STK-GF-013
Nome commerciale dell'Holter glicemico*	KIT RICEVITORE DEXCOM G5 MOBILE
Unità di misura*	Pezzo
Descrizione tecnica	Monitoraggio continuo real time della glicemia
Tipo contratto*	Acquisto
Codice CND	Z129010
Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	2015
Parametri rilevati	LIVELLO GLUCOSIO
Controllo real-time	Si
Calibrazioni [numero]	2
Frequenza di rilevazione [min]	5
Tempo di rilevazione (max) [ore]	168
Schermo	LCD
Dimensioni schermo (LxH) [mm]	558X431.8
Dimensioni holter (LxHxP) [mm]	101X46X13
Peso [g]	68,04
Alimentazione	Mediante caricabatteria o cavo di carica USB
Sistema operativo richiesto	PROPRIETARIO
Dotazioni incluse nel prezzo	CUSTORIA IN PELLE, CAVO DI RICARICA USB, CARICABATTERIA, ADATTATORE PER PRESE INTERANZIONALI, MANUALE D'USO, CD TUTORIAL
Prezzo*	700
Contenuto dell'Offerta - Oggetto di Fornitura (3 di 3)	
Bando	DISPOSITIVI PER MONITORAGGIO GLICEMICO DEXCOM G5 PER LA DOTAZIONE A PAZIENTI IN TRATTAMENTO DOMICILIARE
Categoria	Holter glicemici
Descrizione Oggetto di Fornitura	SENSORI DEXCOM G5 MOBILE COD. STS-GF-004 (cf. da 4 sensori) la quantità indicata è espressa in cf
Quantità	315
PARAMETRO RICHiesto	VALORE OFFERTO
Marca	DEXCOM

Codice articolo produttore	STS-GF-004
Nome commerciale dell'Holter glicemico*	SENSORE DEXCOM G5 MOBILE (confezione da 4 pezzi)
Unità di misura*	Pezzo
Descrizione tecnica	Monitoraggio continuo real time della glicemia
Tipo contratto*	Acquisto
Codice CND	Z129010
Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	2015
Parametri rilevati	LIVELLO GLUCOSIO
Controllo real-time	Si
Calibrazioni [numero]	2
Frequenza di rilevazione [min]	5
Tempo di rilevazione (max) [ore]	168
Schermo	NA
Dimensioni schermo (LxH) [mm]	NA
Dimensioni holter (LxHxP) [mm]	38X23X13
Peso [g]	11.34
Alimentazione	Batterie all'ossido d'argento
Sistema operativo richiesto	PROPRIETARIO
Dotazioni incluse nel prezzo	DEXCOM STUDIO
Prezzo*	422,99
Offerta economica per il lotto 1	
Unità di misura dell'offerta economica	Valori al ribasso
Valore dell'offerta per il Lotto 1	204991,85 Euro (duecentoquattromilanovecentonovantuno/85 Euro)
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta: <i>(non specificati)</i>	
Costi di Sicurezza aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art. 95, comma 10, del D. Lgs. n. 50/2016, compresi nell'Offerta: 614,98 (Euro)	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE	
Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi	5 giorni dalla stipula
Dati di Consegna	Come previsto dal disciplinare di gara allegato
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 4% Indirizzo di fatturazione: ASP- Azienda Sanitaria Locale di Potenza - via F. Torraca, 2 Potenza - 85100 (PZ)
Termini di Pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi

SITUAZIONE DI CONTROLLO DI CUI ALL'ART. 2359 C.C.
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

SUBAPPALTO
Il Fornitore dichiara che, in caso di aggiudicazione, per il lotto "1" non intende affidare alcuna attività oggetto della presente gara in subappalto

Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Richiesta di Offerta resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47 e 76 del d.P.R. n.445/2000

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 46 e 50).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordinante 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 Ordinante in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53 delle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione, 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 Ordinante, obbligandosi, in caso di aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- 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 escute 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 del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il Fornitore dichiara che non sussiste la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001 nei confronti della stazione appaltante e/o della Committente;
- Il Fornitore ha preso piena conoscenza del "Patto di Integrità", eventualmente predisposto dalla Stazione appaltante e/o dalla Committente, allegato alla richiesta di offerta, accettando le clausole ivi contenute e si impegna a rispettarne le prescrizioni;
- Il presente Documento di Offerta è esente da registrazione ai sensi del Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s.m.i., salvo che in caso d'uso ovvero ove 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**

Riepilogo delle attività di Esame delle Offerte ricevute

Numero RDO:	1906180
Descrizione RDO:	DISPOSITIVI PER MONITORAGGIO GLICEMICO DEXCOM G5 PER LA DOTAZIONE A PAZIENTI IN TRATTAMENTO DOMICILIARE
Criterio di aggiudicazione:	Prezzo piu' basso
Unita' di misura dell'offerta economica:	Valori al ribasso
Amministrazione titolare del procedimento	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA 01722360763 Via Torraca N°2 POTENZA PZ
Punto Ordinante	ANTONIO PENNACCHIO
Soggetto stipulante	Nome: ANTONIO PENNACCHIO Amministrazione: ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Codice univoco ufficio - IPA	TCM6RS
(RUP) Responsabile Unico del Procedimento	
Inizio presentazione offerte:	23/03/2018 11:44
Termine ultimo presentazione offerte:	10/04/2018 13:00
Termine ultimo richieste di chiarimenti:	03/04/2018 13:00
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	31/12/2018 23:59
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	5
Bandi / Categorie oggetto della RDO:	BENI/Forniture specifiche per la Sanità

Lotto esaminato: 1 DISPOSITIVI MEDICI PER MONITORAGGIO
CONTINUO DELLA GLICEMIA DEXCOM G5

CIG	7430122AA2
CUP	
Oggetto di Fornitura 1	TRASMETTITORI DEXCOM G5 MOBILE COD. STT-GF-004/105/
Oggetto di Fornitura 2	SENSORI DEXCOM G5 MOBILE COD. STS-GF-004 (cf. da 4 sensori) la quantità indicata è espressa in cf/315/
Oggetto di Fornitura 3	RICEVITORI DEXCOM G5 MOBILE COD. STK-GF-013/35/
Importo dell'appalto oggetto di offerta (base d'asta)	205000,00

Concorrenti

#	Denominazione	Forma di Partecipazione	Partita IVA	Data Invio Offerta
1	MEDICAL CENTER MG SRL	Singola	01241060761	09/04/2018 18:08

ESAME DELLA BUSTA AMMINISTRATIVA	Inizio	Fine
	11/04/2018 12:51:02	11/04/2018 13:08:19

Richieste Amministrative di Gara

Concorrente	DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA COMMERCIALIZZAZIONE DEI DISPOSITIVI DEXCOM G5		Eventuali atti relativi a R.T.I. o Consorzi		Eventuale documentazione relativa all'avvalimento		DISCIPLINARE DI GARA TIMBRATO E FIRMATO DIGITALMENTE		DOCUMENTO COMPROVANTE L'AVVENUTO PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO ANAC		PASSE rilasciato dal sistema AVCPASS DELL'ANAC	
	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note
MEDICAL CENTER MG SRL	Approvato	nessuna		nessuna		nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna

Non esistono Richieste Amministrative di Lotto

ESAME DELLA BUSTA TECNICA	Inizio	Fine
	11/04/2018 13:08:29	12/04/2018 10:08:04

Concorrente	SCHEDE TECNICHE E/O DEPLIANT ILLUSTRATIVI E DESCRITTIVI DEI DISPOSITIVI RICHIESTI, IN LINGUA ITALIANA	
	Valutazione	Note
MEDICAL CENTER MG SRL	Approvato	nessuna

ESAME DELLA BUSTA ECONOMICA	Inizio	Fine
	13/04/2018 11:18:41	16/04/2018 16:40:26

Concorrente	DETTAGLIO OFFERTA ECONOMICA, COME DA FAC-SIMILE ALLEGATO		Offerta Economica (fac-simile di sistema)	
	Valutazione	Note	Valutazione	Note
MEDICAL CENTER MG SRL	NON Approvato	nessuna	Approvato	nessuna

Classifica della gara (Prezzo più basso)

Concorrente	Valore complessivo dell'Offerta
MEDICAL CENTER MG SRL	Concorrente escluso

Note di gara	nessuna
--------------	---------

Note specifiche lotto 1	nessuna
-------------------------	---------

DATI GENERALI DELLA PROCEDURA

Numero Trattativa	469414
Descrizione	DISPOSITIVI MEDICI PER MONITORAGGIO GLICEMICO DEXCOM G5 PER LA DOTAZIONE A PAZIENTI IN TRATTAMENTO DOMICILIARE -PROSECUZIONE RDO 1906180 AVENTE IL MEDESIMO OGGETTO
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
Soglia di rilevanza comunitaria	Sotto soglia
Modalità di svolgimento della procedura	Telematica (on line)
Modalità di definizione dell'offerta	Prezzo a corpo
CIG	7430122AA2
CUP	Non inserito
Amministrazione titolare del procedimento	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - PROVVEDITORATO-ECONOMATO 01722360763 85100 Via Torraca N°2 POTENZA (PZ)
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	TCM6RS
Punto Ordinante	ANTONIO PENNACCHIO / PNNNTN53P29L738M
Soggetto stipulante	ANTONIO PENNACCHIO / PNNNTN53P29L738M ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Data e ora inizio presentazione offerta	19/04/2018 10:58
Data e ora termine ultimo presentazione offerta	23/04/2018 18:00
Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	31/12/2018 18:00
Ulteriori note	A seguito di errore del sistema sulle diverse opzioni degli esiti di valutazione del dettaglio dell'offerta economica (come da fac-simile predisposto dall'Azienda Sanitaria), che ha inficiato anche l'ammissibilità dell'offerta economica di sistema presentata da Codesta Ditta dell'importo complessivo di € 204.991,85,Iva esclusa, con conseguente impossibilità di procedere all'aggiudicazione provvisoria della fornitura di cui alla RdO n. 1906180, si comunica che ai fini della definizione della suddetta aggiudicazione viene esperita la presente TD quale naturale prosecuzione della RdO n. 1906180 avente il medesimo oggetto.
Bandi / Categorie oggetto della Trattativa	Forniture specifiche per la Sanità (BENI)
Fornitore	MEDICAL CENTER MG SRL
Valore dell'offerta economica	204991.85
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta	Non specificato
Termini di pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi
Dati di Consegna	In regime di somministrazione a norma degli artt. 1559-1570 del codice civile, come previsto dal disciplinare di gara contenente caratteristiche dei dispositivi, condizioni generali

	e particolari di fornitura, già allegato alla RdO n. 1906180 e restituito firmato digitalmente da Codesta Ditta unitamente alla prescritta documentazione amministrativa, e che qui si intende integralmente richiamato.
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 4% Indirizzo di fatturazione: ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - VIA F. TORRACA, 2 POTENZA - 85100 (PZ) BASILICATA

SCHEDA TECNICA 1 DI 3	
Nome Scheda Tecnica	Trasmettitori Dexcom G5 mobile cod. STT-GF-004
Quantità	105

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	DEXCOM
2	Codice articolo produttore	Tecnico	Valore minimo ammesso	STT-GF-004
3	*NOME COMMERCIALE DELL'HOLTER GLICEMICO	Tecnico	Valore minimo ammesso	TRASMETTITORE DEXCOM G5 MOBILE
4	Descrizione tecnica	Tecnico	Valore minimo ammesso	MONITORAGGIO CONTINUO REAL TIME DELLA GLICEMIA
5	*Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	ACQUISTO
6	Codice CND	Tecnico	Valore minimo ammesso	Z129010
7	Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	Tecnico	Valore minimo ammesso	2015
8	Parametri rilevati	Tecnico	Valore minimo ammesso	LIVELLO GLUCOSIO
9	Controllo real-time	Tecnico	Valore minimo ammesso	SI
10	Calibrazioni [numero]	Tecnico	Valore minimo ammesso	2
11	Frequenza di rilevazione [min]	Tecnico	Valore minimo ammesso	5
12	Tempo di rilevazione (max) [ore]	Tecnico	Valore minimo ammesso	7 GG
13	Schermo	Tecnico	Valore minimo ammesso	NA
14	Dimensioni schermo (LxH) [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	NA
15	Dimensioni holter (LxHxP) [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	5X2.5
16	Peso [g]	Tecnico	Valore minimo ammesso	5
17	Alimentazione	Tecnico	Valore minimo ammesso	ND
18	Sistema operativo richiesto	Tecnico	Valore minimo	WINDOS

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
18	Sistema operativo richiesto	Tecnico	ammesso	WINDOS
19	Dotazioni incluse nel prezzo	Tecnico	Valore minimo ammesso	APPLICATORE

SCHEDA TECNICA 2 DI 3

Nome Scheda Tecnica	Ricevitori Dexcom G5 mobile cod. STK-GF-013
Quantità	35

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	DEXCOM
2	Codice articolo produttore	Tecnico	Valore minimo ammesso	STK-GF-013
3	*NOME COMMERCIALE DELL'HOLTER GLICEMICO	Tecnico	Valore minimo ammesso	KIT RICEVITORE DEXCOM G5 MOBILE
4	Descrizione tecnica	Tecnico	Valore minimo ammesso	MONITORAGGIO CONTINUO REAL TIME DELLA GLICEMIA
5	*Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	ACQUISTO
6	Codice CND	Tecnico	Valore minimo ammesso	Z129010
7	Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	Tecnico	Valore minimo ammesso	2015
8	Parametri rilevati	Tecnico	Valore minimo ammesso	LIVELLO GLUCOSIO
9	Controllo real-time	Tecnico	Valore minimo ammesso	SI
10	Calibrazioni [numero]	Tecnico	Valore minimo ammesso	2
11	Frequenza di rilevazione [min]	Tecnico	Valore minimo ammesso	5
12	Tempo di rilevazione (max) [ore]	Tecnico	Valore minimo ammesso	168
13	Schermo	Tecnico	Valore minimo ammesso	LCD
14	Dimensioni schermo (LxH) [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	558X431.8
15	Dimensioni holter (LxHxP) [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	101X46X13
16	Peso [g]	Tecnico	Valore minimo ammesso	68,04
17	Alimentazione	Tecnico	Valore minimo ammesso	MEDIANTE CARICABATTERIA O CAVO DI CARICA USB
18	Sistema operativo richiesto	Tecnico	Valore minimo ammesso	PROPRIETARIO
19	Dotazioni incluse nel prezzo	Tecnico	Valore minimo	CUSTORIA IN PELLE, CAVO DI

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
19	Dotazioni incluse nel prezzo	Tecnico	ammesso	RICARICA USB, CARICABATTERIA, ADATTATORE PER PRESE INTERANZIONALI, MANUALE D'USO, CD TUTORIAL

SCHEDA TECNICA 3 DI 3

Nome Scheda Tecnica	Sensori Dexcom G5 mobile (confezione da 4 sensori) cod. STS-GF-004
Quantità	315

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	DEXCOM
2	Codice articolo produttore	Tecnico	Valore minimo ammesso	STS-GF-004
3	*NOME COMMERCIALE DELL'HOLTER GLICEMICO	Tecnico	Valore minimo ammesso	SENSORE DEXCOM G5 MOBILE (CONFEZIONE DA 4 PEZZI)
4	Descrizione tecnica	Tecnico	Valore minimo ammesso	MONITORAGGIO CONTINUO REAL TIME DELLA GLICEMIA
5	*Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	ACQUISTO
6	Codice CND	Tecnico	Valore minimo ammesso	Z129010
7	Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	Tecnico	Valore minimo ammesso	2015
8	Parametri rilevati	Tecnico	Valore minimo ammesso	LIVELLO GLUCOSIO
9	Controllo real-time	Tecnico	Valore minimo ammesso	SI
10	Calibrazioni [numero]	Tecnico	Valore minimo ammesso	2
11	Frequenza di rilevazione [min]	Tecnico	Valore minimo ammesso	5
12	Tempo di rilevazione (max) [ore]	Tecnico	Valore minimo ammesso	168
13	Schermo	Tecnico	Valore minimo ammesso	NA
14	Dimensioni schermo (LxH) [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	NA
15	Dimensioni holter (LxHxP) [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	38X23X13
16	Peso [g]	Tecnico	Valore minimo ammesso	11.34
17	Alimentazione	Tecnico	Valore minimo ammesso	BATTERIE ALL'OSSIDO D'ARGENTO
18	Sistema operativo richiesto	Tecnico	Valore minimo ammesso	PROPRIETARIO

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
19	Dotazioni incluse nel prezzo	Tecnico	Valore minimo ammesso	DEXCOM STUDIO

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA TRATTATIVA

Nessun documento allegato alla Trattativa

RICHIESTE AL FORNITORE

Descrizione	Firmato digitalmente
DETTAGLIO OFFERTA ECONOMICA RIPORTANTE I PREZZI UNITARI DI CIASCUNO DEI DISPOSITIVI RICHIESTI	Sì

Mercato Elettronico della P.A. - Trattativa con un unico Operatore Economico

OFFERTA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	469414
Descrizione	DISPOSITIVI MEDICI PER MONITORAGGIO GLICEMICO DEXCOM G5 PER LA DOTAZIONE A PAZIENTI IN TRATTAMENTO DOMICILIARE -PROSECUZIONE RDO 1906180 AVENTE IL MEDESIMO OGGETTO
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
CIG	7430122AA2
CUP	Non inserito
AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE	
Nome Ente	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Codice Fiscale Ente	01722360763
Nome Ufficio	PROVVEDITORATO-ECONOMATO
Indirizzo Ufficio	Via Torraca N°2 85100 POTENZA (PZ)
Telefono / FAX Ufficio	0971310549 / 0971310296
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	TCM6RS
Punto Ordinante	ANTONIO PENNACCHIO / CF:PNNNTN53P29L738M
Firmatari del Contratto	ANTONIO PENNACCHIO / CF:PNNNTN53P29L738M
FORNITORE	
Ragione Sociale	MEDICAL CENTER MG SRL
Partita IVA Impresa	01241060761
Codice Fiscale Impresa	01241060761
Indirizzo Sede Legale	C.DA SANTA LOJA 85050 TITO (PZ)
Telefono / Fax	0971651215 / 0971651500
PEC Registro Imprese	MEDICALCENTERPZ@PEC.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	01241060761
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	26/09/1996 00:00
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	PZ
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	3912746 / -
INPS: Matricola aziendale	6403422827

Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	11525634
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	
CCNL applicato / Settore	11525634 / TERZIARIO
<i>Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari</i>	
BENI	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT07U0542404204000000150066
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	ARCANGELA MARIA PIARULLI - PRLRNG66T65C895I - GIOVANNI MODRONE - MDRGNN65L02G942D
(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula	
DATI DELL'OFFERTA	
Identificativo univoco dell'offerta	254164
Offerta sottoscritta da	ARCANGELA MARIA PIARULLI
Email di contatto	ANNAMARIA.MODRONE@E-MEDICAL.IT
L'offerta è irrevocabile fino al	31/12/2018 18:00
OGGETTO DI FORNITURA (1 di 3)	
Bando	Forniture specifiche per la Sanità
Categoria	BENI
Descrizione Oggetto di Fornitura	Holter glicemici
Quantità richiesta	105
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO
Sistema operativo richiesto	WINDOS
Dotazioni incluse nel prezzo	APPLICATORE
Marca	DEXCOM
Codice articolo produttore	STT-GF-004
NOME COMMERCIALE DELL'HOLTER	TRASMETTITORE DEXCOM G5 MOBILE
Descrizione tecnica	Monitoraggio continuo real time della glicemia
Tipo contratto	ACQUISTO
Codice CND	Z129010
Anno di prima immissione sul mercato	2015
Parametri rilevati	LIVELLO GLUCOSIO
Controllo real-time	Si
Calibrazioni [numero]	2
Frequenza di rilevazione [min]	5

Tempo di rilevazione (max) [ore]	7 gg
Schermo	NA
Dimensioni schermo (LxH) [mm]	NA
Dimensioni holter (LxHxP) [mm]	5X2.5
Peso [g]	5
Alimentazione	ND

OGGETTO DI FORNITURA (2 di 3)	
Bando	Forniture specifiche per la Sanità
Categoria	BENI
Descrizione Oggetto di Fornitura	Holter glicemici
Quantità richiesta	35
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO
Marca	DEXCOM
Codice articolo produttore	STK-GF-013
NOME COMMERCIALE DELL'HOLTER	KIT RICEVITORE DEXCOM G5 MOBILE
Descrizione tecnica	Monitoraggio continuo real time della glicemia
Tipo contratto	ACQUISTO
Codice CND	Z129010
Anno di prima immissione sul mercato	2015
Parametri rilevati	LIVELLO GLUCOSIO
Controllo real-time	Si
Calibrazioni [numero]	2
Frequenza di rilevazione [min]	5
Tempo di rilevazione (max) [ore]	168
Schermo	LCD
Dimensioni schermo (LxH) [mm]	558X431.8
Dimensioni holter (LxHxP) [mm]	101X46X13
Peso [g]	68,04
Alimentazione	Mediante caricabatteria o cavo di carica USB
Sistema operativo richiesto	PROPRIETARIO
Dotazioni incluse nel prezzo	CUSTORIA IN PELLE, CAVO DI RICARICA USB, CARICABATTERIA, ADATTATORE PER PRESE INTERANZIONALI, MANUALE D'USO, CD TUTORIAL

OGGETTO DI FORNITURA (3 di 3)

Bando	Forniture specifiche per la Sanità
Categoria	BENI
Descrizione Oggetto di Fornitura	Holter glicemici
Quantità richiesta	315
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO
Marca	DEXCOM
Codice articolo produttore	STS-GF-004
NOME COMMERCIALE DELL'HOLTER	SENSORE DEXCOM G5 MOBILE (confezione da 4 pezzi)
Descrizione tecnica	Monitoraggio continuo real time della glicemia
Tipo contratto	ACQUISTO
Codice CND	Z129010
Anno di prima immissione sul mercato	2015
Parametri rilevati	LIVELLO GLUCOSIO
Controllo real-time	Si
Calibrazioni [numero]	2
Frequenza di rilevazione [min]	5
Tempo di rilevazione (max) [ore]	168
Schermo	NA
Dimensioni schermo (LxH) [mm]	NA
Dimensioni holter (LxHxP) [mm]	38X23X13
Peso [g]	11.34
Alimentazione	Batterie all'ossido d'argento
Sistema operativo richiesto	PROPRIETARIO
Dotazioni incluse nel prezzo	DEXCOM STUDIO

VALORE DELL'OFFERTA ECONOMICA

Modalità di definizione dell'Offerta	Prezzo a corpo (Importo da ribassare: 204.991,85 EURO)
Valore dell'Offerta	204.991,85 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta: <i>(non specificato)</i>	
Costi di Sicurezza aziendali concernenti l'adempimento della disposizione in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art.95, comma 10, del D.Lgs. n.50/2016, compresi nell'Offerta: 614,98 (Euro)	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Dati di Consegna	In regime di somministrazione a norma degli artt. 1559-1570 del codice civile, come previsto dal disciplinare di gara contenente caratteristiche dei dispositivi, condizioni generali e particolari di fornitura, già allegato alla RdO n. 1906180 e restituito firmato digitalmente da Codesta Ditta unitamente alla prescritta documentazione amministrativa, e che qui si intende integralmente richiamato.
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 4% Indirizzo di fatturazione: ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - VIA F. TORRACA, 2 POTENZA - 85100 (PZ) BASILICATA
Termini di Pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi

Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Trattativa Diretta resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47 e 76 del d.P.R. n.445/2000

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 46 e 50).
- 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 fino alla data sopra indicata ("L'Offerta è irrevocabile fino al").
- 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. 53 delle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione, 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 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 3giugno 1998;
- 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 Trattativa diretta escute 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 del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il Fornitore dichiara che non sussiste la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001 nei confronti della stazione appaltante e/o della Committente;
- Il Fornitore ha preso piena conoscenza del "Patto di Integrità", eventualmente predisposto dalla Stazione appaltante e/o dalla Committente, allegato alla richiesta di offerta, accettando le clausole ivi contenute e si impegna a rispettarne le prescrizioni;
- Il presente Documento di Offerta è esente da registrazione ai sensi del Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s. m.i., salvo che in caso d'uso ovvero ove diversamente e preventivamente esplicitato dall' Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta;

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE

DETTAGLIO OFFERTA ECONOMICA

SPETT.LE
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
VIA TORRACA, 2
85100 POTENZA

OGGETTO: R.D.O. SU MEPA N. 1906180 -FORNITURA DI DISPOSITIVI MEDICI PER MONITORAGGIO CONTINUO DELLA GLICEMIA DEXCOM G5, PER LA SOMMINISTRAZIONE AD ASSISTITI IN TRATTAMENTO DOMICILIARE

Il sottoscritto **PIARULLI ARCANGELA MARIA**

in qualità di **AMMINISTRATORE UNICO**

e quindi di legale rappresentante della Ditta **MEDICAL CENTER MG-SRL**

Codice fiscale **01241060761**

partita I.V.A. **01241060761**

con sede legale in **TITO (RC)**

C.a.p. **85050**

Via **C. DA SANTA LOJA n° 50** Tel **0971/651215**

Fax **0971/651500**

e con sede amministrativa in

C.a.p.

Via

n°

Tel

Fax

Con riferimento alla R.d.O. in oggetto, relativa alla fornitura di dispositivi medici per monitoraggio continuo della glicemia Dexcom G5, per la somministrazione ad pazienti in trattamento domiciliare,

Offre

il prezzo complessivo di € **204.991,85** Iva esclusa, quale risultante dal totale delle singole voci riportate nella tabella che segue:

Rif.	Tipologia di dispositivo	Codice Prodotto	Quantità	RDM	CND	Prezzo Unitario	Prezzo Totale
1	Sensori Dexcom G5 mobile (confezione da 4 sensori)	STS-GE004	315 cf	Z12040115	1386029	422,99	133241,85
2	Trasmettitori Dexcom G5 mobile Garanzia minima 3 mesi	STT-GF004	105	Z12040115	1385361	450,00	47250,00
3	Ricevitori Dexcom G5 mobile Ciascun dispositivo deve essere corredato di: n. 1 ricevitore, n. 1 cavo di carica USB, n. 1 caricabatteria, n. 1 adattatore per prese internazionali, n. 1 manuale d'uso, n. 1 scheda USB con tutoriali formativo Garanzia minima 1 anno	STK-GF003	35	Z12040115	1385336	700,00	24500,00

Dichiara

- Che i dispositivi offerti sono di fabbricazione Dexcom, Inc USA;
- Di obbligarsi, qualora affidatario della fornitura a costituire, ai sensi, per gli effetti e secondo le modalità di cui all'art. 103, D.Lgs. n. 50/2016, una garanzia fidejussoria del 10% dell'importo contrattuale, secondo una delle modalità previste dalla vigente normativa, come richiesto dal disciplinare di gara;
- Di essere a conoscenza che gli acquisti dei dispositivi oggetto della presente procedura saranno effettuati in regime di somministrazione a norma degli artt. 1559-1570 del codice civile, unicamente in relazione alle prescrizioni specialistiche che perverranno al competente Servizio di Assistenza Protesica dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.

Data **9/4/2018**

FIRMA

IL CONCORRENTE

Firma del legale rappresentante o di persona abilitata a impegnare legalmente la Ditta apposta digitalmente

**OGGETTO: FORNITURA DI DISPOSITIVI MEDICI PER MONITORAGGIO GLICEMICO DEXCOM G5
PER LA DOTAZIONE A PAZIENTI IN TRATTAMENTO DOMICILIARE**

DISCIPLINARE DI GARA

1. Caratteristiche dei dispositivi

Oggetto della presente richiesta di offerta è la fornitura di dispositivi medici per monitoraggio continuo della glicemia Dexcom G5, di fabbricazione Dexcom, Inc USA, per la somministrazione a pazienti in trattamento domiciliare, riportati nella tabella che segue:

Rif.	Tipologia di dispositivo	Codice Prodotto	CND	RDM	Quantità
1	Sensori Dexcom G5 mobile (confezione da 4 sensori)	STS-GF-004	Z12040115	1386029	315 cf
2	Trasmettitori Dexcom G5 mobile Garanzia minima 3 mesi	STT-GF-004	Z12040115	1385361	105
3	Ricevitori Dexcom G5 mobile Ciascun dispositivo deve essere corredato di: n. 1 ricevitore, n. 1 cavo di carica USB, n. 1 caricabatteria, n. 1 adattatore per prese internazionali, n. 1 manuale d'uso, n. 1 scheda USB con tutoriali formativo Garanzia minima 1 anno	STK-GF-013	Z12040115	1385336	35

I dispositivi richiesti devono essere certificati CE secondo la Direttiva 93/42/CEE e smi, recepita con D.Lgs 46/97 e smi.

2. Importo della fornitura

L'importo complessivo presunto e stimato e non garantito posto a base di offerta è fissato in € 205.000,00, Iva esclusa, comprensivo di tutti gli oneri concernenti la fornitura (trasporto, imballo, scarico, spese per le consegne, etc) che devono, pertanto intendersi a carico della Ditta offerente.

A norma della disciplina vigente (D.Lgs 18/04/2016, n. 50 e s.m.i. e 09/04/2008, n. 81 e s.m.i. l'Azienda Sanitaria reputa che non vi siano rischi interferenziali per la sicurezza dei lavoratori dell'aggiudicatario e, pertanto, reputa opportuno non scomputare dalla base d'asta alcun costo sulla sicurezza.

3. Codice Identificativo Gara (C.I.G.)

Ai fini dell'osservanza degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010 n. 136 e s.m.i., il Codice Identificativo Gara C.I.G. relativo alla presente procedura è il seguente:

4. Documentazione amministrativa e tecnica da presentare a corredo dell'offerta

3.1 Documentazione amministrativa:

Disciplinare di gara timbrato e firmato digitalmente dal legale rappresentante del concorrente o da persona munita dei necessari poteri di firma, per presa visione ed accettazione senza riserva alcuna, di tutti i termini, le modalità e prescrizioni in esso contenuti, ai sensi dell'art. 1341 del Codice Civile.

3.2 PASSOE rilasciato dal sistema AVC_{PASS}.

A norma della Deliberazione dell'AVCP n. 111 del 20/12/2012, aggiornata con Deliberazione n. 157 del 17/02/2016 dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (A.N.A.C.), tutti i soggetti interessati a partecipare alla procedura, devono obbligatoriamente registrarsi sul **sistema AVC_{PASS}**, accedendo all'apposito link sul portale ANAC (Servizi di accesso riservato) –AVC_{PASS} Operatore economico presso: <https://ww2.avcp.it/idp-sig/> seguendo le istruzioni ivi contenute.

L'operatore economico, dopo la registrazione al servizio AVC_{PASS}, indica al sistema il C.I.G. della procedura cui intende partecipare.

Il sistema rilascia un **PASSOE**, che deve essere presentato unitamente alla documentazione amministrativa richiesta dal Sistema.

Si fa presente che, ai sensi di quanto previsto dalla citata deliberazione n. 157 del 17/02/2016 dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (A.N.A.C.):

- a. La verifica del possesso dei requisiti di carattere generale di cui all'art. 80 del D.Lgs 18/04/2016, n. 50 e s.m.i., avviene attraverso l'utilizzo del sistema AVC_{PASS}, reso disponibile dell'Autorità;
- b. Tutti i soggetti interessati a partecipare alla procedura devono obbligatoriamente registrarsi al sistema accedendo all'apposito link sul portale dell'Autorità (Servizi ad accesso riservato - AVC_{PASS}), secondo le istruzioni ivi contenute.

3.3 Documentazione amministrativa

Dichiarazione relativa alla commercializzazione dei dispositivi Dexcom G5

3.4 Documentazione amministrativa

Documento comprovante l'avvenuto pagamento dell'importo di € 20,00 titolo di contribuzione dovuta all'Autorità Nazionale Anticorruzione (A.N.A.C.), ai sensi dell'art. 1, commi 65 e 67, della L. 23/12/2005, n. 266 e, precisamente: fotocopia della ricevuta del versamento corredata da dichiarazione di autenticità e copia del documento di identità in corso di validità; oppure nel caso di versamento on-line la copia stampata dell'e-mail di conferma trasmessa dal sistema di riscossione.

3.5 Documentazione tecnica

Schede tecniche e/o depliant illustrativi dei dispositivi richiesti, in lingua italiana

5. Modalità di formulazione dell'offerta economica

L'offerta economica, dovrà essere dettagliata utilizzando l'allegato fac-simile, quale articolazione delle singole voci di prezzo che concorrono a determinare l'importo complessivo, e nel quale dovranno essere riportate le seguenti indicazioni:

- Codice prodotto di ciascuno dei dispositivi
- Prezzo unitario e totale, Iva esclusa, di ciascuno dei dispositivi
- Prezzo complessivo "a corpo", dell'intera fornitura, Iva esclusa.

6. Criterio di aggiudicazione

il criterio prescelto per la selezione della migliore offerta è quello del minor prezzo, ai sensi dell'art. 95, comma 4, lett. c) del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i.

Condizioni generali e particolari di fornitura

Relativamente all'oggetto della presente trattativa diretta, si chiariscono che le condizioni del contratto di fornitura, che verrà concluso in caso di accettazione dell'offerta del fornitore, sono integrate e modificate dalle clausole che seguono, le quali prevarranno in caso di contrasto con altre disposizioni dei Contratti BSS-Beni Specifici per la Sanità, e in particolare con quanto previsto dalle Condizioni Generali di Contratto e con il contenuto del Catalogo.

L'imposta di bollo del contratto è da intendersi inclusa nel prezzo e resta a carico del fornitore, e la cui disciplina segue quanto previsto dall'Allegato A –Tariffa parte prima del D.p.R. 26/10/1972, n. 642.

Garanzia contrattuale per la stipula del contratto. L'esecutore del contratto, ai sensi, per gli effetti e secondo le modalità di cui all'art. 103, D.Lgs. n. 50/2016, è obbligato a costituire, una garanzia fidejussoria del 10% dell'importo contrattuale, secondo una delle modalità previste dalla vigente normativa. La suddetta garanzia fidejussoria copre gli oneri per il mancato od inesatto adempimento e cessa di avere effetto solo allo scadere del periodo contrattuale.

1. Durata della fornitura

Gli acquisti dei dispositivi oggetto della presente procedura saranno effettuati in regime di somministrazione a norma degli artt. 1559-1570 del codice civile, unicamente in relazione alle prescrizioni specialistiche che perverranno, e per il periodo fino al 31/12/2018, con decorrenza dalla data successiva alla intervenuta sottoscrizione con firma digitale del contratto secondo le regole del MEPA.

2. Luogo di consegna

Le consegne dovranno avvenire al seguente indirizzo, franco trasporto e ogni altro onere accessorio:

Azienda Sanitaria Locale di Potenza
Servizio Assistenza Protesica
Via Ciccotti
85100 Potenza

3. Termine di consegna

La consegna dei dispositivi dovrà avvenire entro e non oltre i 5 giorni lavorativi successivi all'invio al fornitore dell'ordinativo di fornitura che sarà emesso dal competente Ufficio di Assistenza Protesica Distrettuale dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, Ai fini del rispetto dei termini di consegna, farà fede la data di ricezione apposta sul documento di trasporto da parte dell'ufficio ricevente.

4. Modalità di Consegna

I dispositivi da fornire dovranno essere consegnati entro i termini previsti, con esattezza e rispondenza qualitativa e quantitativa rispetto a quanto ordinato, e accompagnata da regolare documento di trasporto, sul quale saranno indicati il destinatario, la descrizione dei prodotti e le rispettive quantità, il numero e la data dell'ordinativo, nonché la data di avvenuta consegna. Il fornitore dovrà effettuare la consegna a proprio rischio, assumendo a carico le spese di (porto), imballo, facchinaggio e scarico dei prodotti. Saranno, pertanto, a carico della Ditta aggiudicataria gli eventuali danni che gli stessi prodotti dovessero subire durante il trasporto, e nel corso delle operazioni di scarico.



La stessa Ditta aggiudicataria sarà responsabile della puntuale e corretta esecuzione della fornitura.

5. Garanzia

I dispositivi forniti devono essere privi di difetti dovuti a vizi dei materiali impiegati e possedere tutti i requisiti indicati dal fornitore nella sua documentazione.

Il fornitore è tenuto a garantire, ai sensi e per gli effetti dell' art. 1490 del Codice Civile che i dispositivi forniti, siano immuni da vizi o difetti di costruzione e delle materie prime, che lo rendano inidoneo all'uso al quale sono destinati, o che ne diminuiscano in modo apprezzabile il valore.

Tale garanzia deve coprire anche i difetti marginali, anche se hanno effetto trascurabile sul valore o sul funzionamento del bene.

6. Obblighi del fornitore relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari

Il fornitore assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della Legge 13/08/2010, n. 136, come modificata dal D.L. 12/11/2010, convertito in Legge, con modificazioni, dalla Legge 17/12/2010, n. 217.

A tal fine la Ditta comunica all'Azienda Sanitaria gli estremi identificativi dei conti correnti bancari o postali accesi presso banche o presso la società Poste Italiane S.p.A. dedicati anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche.

7. Conclusione del Contratto e Pagamento

Il pagamento della fornitura avverrà nel termine di 60 giorni, decorrenti dalla ricezione della fattura, ai sensi di quanto disposto dal D.Lgs 9 ottobre 2002, n. 231, e successive modifiche portate dal D.Lgs 09/11/2012, n. 192, a seguito della verifica di conformità dei beni forniti effettuata dal responsabile dell'esecuzione del contratto.

Al fine di consentire alla Ditta l'emissione della fattura elettronica, si riportano, nel seguito le credenziali dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza:

Denominazione Ente	Azienda Sanitaria Locale di Potenza ASP
Codice Univoco Ufficio	TCM6RS

8. Clausola Risolutiva

In caso di mancata consegna dei beni ordinati entro i termini fissati nelle presenti Condizioni Particolari o qualora, a seguito della verifica tecnica dei medesimi, gli stessi non dovessero risultare conformi a quanto indicato nell'offerta presentata, l'Azienda Sanitaria ha facoltà di recedere dal contratto, con l'obbligo del fornitore decaduto di risarcire ogni conseguente spesa o danno che la medesima Azienda Sanitaria dovesse subire a causa dell'acquisizione della suddetta fornitura da altra Ditta.

9. Mutamento delle condizioni iniziali

Qualora vengano meno le condizioni iniziali previste dal presente disciplinare di gara e, in particolare, nel caso che vengano modificate le disposizioni a livello normativo, sia regionale sia nazionale, con conseguenti ripercussioni nelle modalità di erogazione dei dispositivi oggetto della presente procedura, la stessa si riserva la facoltà di recedere dal contratto.



10. Precisazioni

Si precisa che:

- La presente richiesta di offerta non potrà considerarsi impegnativa per l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, finché il prescritto provvedimento non sarà perfezionato ed esecutivo ai sensi di legge, la quale si riserva comunque la facoltà di non affidare la fornitura qualora ne ravvisi l'opportunità per motivate ragioni, senza che l'offerente possa accampare pretese di alcun genere;
- La formalizzazione del contratto con l'operatore economico affidatario, sarà effettuata telematicamente secondo le regole del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione.

11. Privacy

Ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196, i dati acquisiti saranno trattati esclusivamente per finalità inerenti al presente procedimento, con strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

12. Normativa anticorruzione

Il fornitore, firma digitalmente il presente disciplinare, dichiarando contestualmente quanto segue:

Ex dipendenti

Il fornitore dichiara di non aver impiegato in attività lavorativa o professionale, a titolo di lavoro subordinato o autonomo e/o di non aver attribuito incarichi a ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza per il triennio successivo alla cessazione del rapporto, impegnandosi a non stipularli nel prossimo triennio.

13. Rinvio

Per le condizioni generali di fornitura e per ogni ulteriore caso non previsto, si applicano le disposizioni statali e regionali vigenti.

14. Foro competente

Per eventuali controversia che dovessero insorgere tra l'ASP e il Fornitore in ordine all'esecuzione del contratto, sarà competente il Foro di Potenza.