

acquistinretepa

OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A:	
Numero RDO	401997
Nome RDO	RDO per aggiudicazione HAND GRIP DINAMOMETRO DIGITALE PER LA MISURAZIONE DELLA FORZA DI PRESA DELLA MANO
Criterio di Aggiudicazione	Gara al prezzo più basso
Lotto	Lotto Unico di Fornitura

AMMINISTRAZIONE TITOLARE DEL PROCEDIMENTO	
Amministrazione	ASL 8 CAGLIARI
Partita IVA	02261430926
Indirizzo	VIA PIERO DELLA FRANCESCA 1 - SELARGIUS (CA)
Telefono	0706093230
Fax	0706093201
Punto Ordinante	MASIA MASSIMO
RUP	Massimo Masia

CONCORRENTE	
Ragione Sociale	MICROTEC SRL UNIPERSONALE Società a Responsabilità Limitata
Partita IVA	02202360927
Codice Fiscale Impresa	02202360927
Provincia sede registro imprese	CA
Numero iscrizione registro imprese	167406
Codice Ditta INAIL	4468307
n. P.A.T.	6012675/31
Matricola aziendale INPS	1708116884
CCNL applicato	COMMERCIO
Settore	APPARECCHIATURE SCIENTIFICHE
Indirizzo sede legale	VIA GOITO 3/A - CAGLIARI (CA)
Telefono	0702082163
Fax	070283088
E-mail di Contatto	MICROTEC@EMAIL.IT
Offerta sottoscritta da	CODIPIETRO SERGIO

L'Offerta irrevocabile ed impegnativa fino al	03/03/2014 12:00
--	------------------

OGGETTO (1 DI 1) DELL'OFFERTA	
Descrizione	Dinamometro clinico digitale per la misurazione della forza di presa della mano
Metaprodotto	Sfigmomanometri meccanici ad aneroide
Quantità Richiesta	1
Aliquota IVA	22 %
Dati Identificativi dell'oggetto offerto	
Codice Articolo Fornitore	AP80K1
Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Offerta Tecnica
Unità di Misura	Pezzo
funzioni	calcolo della media e della deviazione standard
struttura	non indicato
ulteriori caratteristiche	Marchatura CE, autospegnimento in caso di non utilizzo, indicatore di batteria scarica
unità di misura	Kilogrammi con fondo scala 80Kg
schermo	LCD per la lettura della forza di presa isometrica
Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Valore Offerto
Prezzo	380

OFFERTA ECONOMICA:

380,00 Euro

Trecentootanta Euro

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

- Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi: 20 giorni dalla stipula
- Dati di Consegna:
P.O. SS. Trinità Divisione di Geriatria via Is Mirronis, 92 09121 (CA)

- Dati di Fatturazione:
Via piero della francesca n. 1 Selargius - 09047 (09047)
Sardegna
- Salvo diversa indicazione fornita dall'Amministrazione Ordinante nella documentazione allegata alla RdO, la fattura dell'importo complessivo verrà spedita a:

ASL 8 CAGLIARI / CODICE FISCALE: 02261430926

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 Ordinate 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 Ordinate 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 Ordinate, 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;
- Il Fornitore dichiara che non si trova in alcuna situazione di controllo di cui all'art. 2359 c.c. con alcun soggetto, e di aver formulato l'offerta autonomamente;
- 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**