

1241

13 OTT. 2014

Allegato a)

Selargius, 1/10/2014

VERBALE DI NEGOZIAZIONE.

Procedura Negoziata, ai sensi dell'Art. 57, comma 2 lett. b) del D.Lgs 163/2006, per la fornitura di Cover coprimaterasso letti rianimazione, per la S.C. di Anestesia e Rianimazione del P.O. Businco, per anni uno. Operatore economico Mast Medical Srl.

In esecuzione della Determinazione n. 482 del 14/04/2014, il Servizio Acquisti ha provveduto ad attivare l'iter procedimentale per l'acquisizione del prodotto di cui all'oggetto.

Con nota protocollo n. PG/2014/78155 del 1/07/2014, si è acquisito il preventivo di spesa da parte dell'Operatore economico, esclusivista per la Sardegna, Mast Medical Srl di Quartucciu, per la fornitura di "Cover coprimaterasso letti rianimazione" per la S.C. di Anestesia e Rianimazione del P.O. Businco.

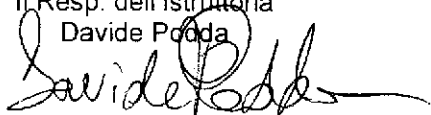
Nel termine di scadenza prescritto nell'invito a gara, fissato nel giorno 30/06/2014, l'Operatore interpellato ha proposto la propria offerta e la stessa è stata aperta in data 16/07/2014.

E' stato acquisito, dal Responsabile della Struttura richiedente, il parere di conformità dei prodotti con quanto richiesto e di congruità dei prezzi unitari proposti.

A seguito di quanto esposto, la fornitura, descritta nell'Elenco prodotti, Rif. b), può essere legittimamente assegnata all'Operatore economico Mast Medical Srl di Quartucciu, con i prezzi risultanti dall'offerta per un importo di € 6.280,64 IVA esclusa, pari ad € 7.622,38 IVA inclusa.

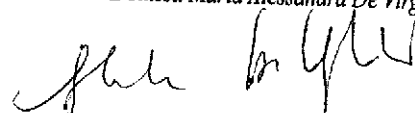
La relativa documentazione è agli atti del Servizio Acquisti.

Il Resp. dell'Istruttoria
Davide Podda



Il presente allegato è com-
posto da n° 2 fogli
di n° _____ pagine.

IL RESP. SERV. ACQUISTI
Dott.ssa Maria Alessandra De Virgiliis



Operatore economico: **MAST MEDICAL**

Fornitura: **Cover coprimaterasso letti rianimazione per PO Businco**

N.	CND	Rep.	COD. PROD.	DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO UNITARIO IVA ESCLUSA (SCONTATO DEL 5%)	ALIQUOTA IVA
1	N.A.		E17209-KR22	COVER SUPERIORE PROTEX IGNIFUGO CLASSE 1 IM PER SISTEMA TERAPEUTICO HILL-ROM, MODELLO TOTAL CARE DUO2	PZ	5	€ 704,75	22%
2	N.A.		E17210-ER21	COVER SUPERIORE PROTEX IGNIFUGO CLASSE 1 IM PER SISTEMA TERAPEUTICO HILL-ROM, MODELLO DUO2	PZ	4	€ 689,23	22%
					IMPONIBILE	€	6.280,64	
					IVA	€	1.381,74	
					TOTALE IVA INCLUSA	€	7.662,38	