

| OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A: | |
|--------------------------------------|--|
| Numero RDO | 314590 |
| Nome RDO | RDO per aggiudicazione Acquisto di n.7 lettini elettrici |
| 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 | TERAPON S.R.L. Società a Responsabilità Limitata |
| Partita IVA | 00517460929 |
| Codice Fiscale Impresa | 00517460929 |
| Provincia sede registro imprese | CA |
| Numero iscrizione registro imprese | 00517460929 |
| Codice Ditta INAIL | 3466910 |
| n. P.A.T. | 85099475/14 85100763/68 6000920/92 |
| Matricola aziendale INPS | 1701834536 |
| CCNL applicato | COMMERCIO |
| Settore | COMMERCIO |
| Indirizzo sede legale | VIA RENZO LACONI, 18 - CAGLIARI (CA) |
| Telefono | 070212020 |
| Fax | 070240980 |
| E-mail di Contatto | TERAPONSRL@TERAPON.191.IT |
| Offerta sottoscritta da | PALMAS MARIO |
| L'Offerta irrevocabile ed | 11/12/2013 12:00 |

| OGGETTO (1 DI 1) DELL'OFFERTA | |
|--|--|
| Descrizione | Letini da visita |
| Metaprodotto | Letini da visita |
| Quantità Richiesta | 7 |
| Aliquota IVA | 22 % |
| Dati Identificativi dell'oggetto offerto | |
| Codice Articolo Fornitore | LETTINO ELETTRICO Codice 485-6204 |
| Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto | |
| Parametro Richiesto | Offerta Tecnica |
| Unita di Misura | PEZZO |
| caratteristiche tecniche: | lettino visita a due sezioni, testata con foro naso-bocca, altezza regolabile elettricamente 50-84 cm, dimensioni cm 70x185, rivestimento ignifugo, antimacchia e lavabile, completo di portarotolo, ruote antitraccia che si inseriscono facilmente con comando a pedale. |
| Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto | |
| Parametro Richiesto | Valore Offerto |
| Prezzo | 705 |

6 935,00 :
 22,000 :
 1 085,70 :
 6 020,70 :

| |
|--|
| OFFERTA ECONOMICA: 4935,00 Euro Quattromilanovecentotrentacinque Euro |
|--|

| INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi: 30 giorni dalla stipula • Dati di Consegna: n°3 c/o Distretto Senorbì, via Campiooi,9 09040 Senorbì. n°3 c/o P.O.San Marcellino viale Rinascita,1 09043 Muravera. n°1 c/o Poliambulatorio Q.S.E. viale Colombo,25 09045 Quartu S. Elena |

- 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