ALLEGATO A
ALLA DETERMINA N° 1407 DEL 18 NOV. 2014

Il presente allegato è composto di n° 7 fogli.
Il Responsabile del Servizio Tecnico
(Ing. Massimo Masia)

in pa

OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A:	
Numero RDO	630488
Nome RDO	RDO per aggiudicazione Rif. Sirigu - FORNITURA N°1 APPARECCHIATURA PER L'ANALISI DELL'ORECCHIO MEDIO
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
PEC Registro Imprese	SERVIZIO.TECNICO@ASL8CAGLIARI.IT
Punto Ordinante	**MASIA MASSIMO**
RUP	Massimo Masia

CONCORRENTE	
Ragione Sociale	AMPLIFON S.P.A. Società per Azioni
Partita IVA	04923960159
Codice Fiscale Impresa	04923960159
Provincia sede registro imprese	MI
Numero iscrizione registro imprese	04923960159
Codice Ditta INAIL	005202958-10
n. P.A.T.	90982149/81
Matricola aziendale INPS	4903029933
CCNL applicato	COMMERCIO
Settore	COMMERCIO
Indirizzo sede legale	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 133 - MILANO (MI)
Telefono	0257472254
Fax	0257472201

E-mail di Contatto	FAUSTA.VARNI@AMPLIFON.COM
Offerta sottoscritta da	**MOSCETTI FRANCO**
L'Offerta irrevocabile ed impegnativa fino al	17/11/2014 12:00

OGGETTO (1 DI 1) DELL'OFFERTA	
Descrizione	Sistema diagnostico per l'analisi dell'orecchio medio
Metaprodotto	Opzioni e accessori per strumentario diagnostico di base
Quantità Richiesta	1
Dati Identificativi dell'oggetto offerto	
Codice Articolo Fornitore	20001315
Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	**Offerta Tecnica**
Unità di misura	PEZZO
Codice CND	Z12149005
Tipologia	IMPEDENZOMETRO CLINICO
Proprietà	L'impedenzometro Clarinet consente l'effettuazione degli esami di timpanometria automatica e manuale, dei riflessi uditivi, del decadimento e latenza del riflesso e della funzionalità tubarica.
Strumentario diagnostico collegabile (nome/codice)	PERSONAL COMPUTER CON SOFTWARE DAISY MAESTRO. IL SOFTWARE NON E' COMPRESO NEL PREZZO DELLA PRESENTE OFFERTA. Codice Software Daisy maestro 20010107. Stampante termica integrata. dimensione carta 112mm
caratteristiche	TEST DELLA FUNZIONALITÀ TUBARICA ETF con membrana timpanica intatta: test di Williams ETF con membrana timpanica perforata: test di Toynbee; durata dell'esame e intervallo pressione impostabili
caratteristiche	RIFLESSI ACUSTICI Stimolazione ipsilaterale e controlaterale Stimolazione Non-acustica ON-Time: selezionabile da 0.5s a 2.5s OFF-Time: selezionabile da0.5s a 2.5s - Intensità fissa - Intensità crescente
caratteristiche	Timpanometria (automatica e manuale)
caratteristiche	DISPLAY Visualizzazione dei grafici di tutti gli esami Tipo: LCD TFT grafico a colori Dimensione: diagonale 7", 150 mm x 90 mm

	Risoluzione: 800 x 480 Schermo touch resistivo
caratteristiche	RIFLESSI ACUSTICI Stimolazione ipsilaterale e controlaterale Stimolazione Non-acustica ON-Time: selezionabile da 0.5s a 2.5s OFF-Time: selezionabile da0.5s a 2.5s - Manuale
caratteristiche	DECAY DEL RIFLESSO Stimolazione ipsilaterale e controlaterale Stimolazione Non-acustica Durata dell'esame: 10 sec oppure 20 sec (configurabile)
caratteristiche	Tabella degli stimoli e valori massime delle uscite come da relazione tecnica allegata
Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	**Valore Offerto**
Prezzo	3900

I costi relativi alla sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa di cui all'art. 87, comma 4, del D. Lgs 163/2006 sono pari a Euro 0,00

OFFERTA ECONOMICA:
3900,00 Euro
Tremilanovecento Euro

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

- Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi: 30 giorni dalla stipula
- Dati di Consegna:
  Ambulatorio di Otorinolaringoiatria Poliambulatorio di Isili Via Emilia, 1 08033 Isili
- Dati di Fatturazione:
  Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: Via piero della francesca n. 1 Selargius - 09047 (CA)
- 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

- Termini di pagamento:
  30gg df

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 Ordinante 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 Ordinante 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 Ordinante, 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 regolamenta 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