

Tipologia di Rdo: Trattative Dirette

Rinnovo fornitura in noleggio di bombole ossigeno medicale, come da preventivo fornito e allegato alla presente trattativa. Nello specifico si chiede di fornire : nr. 2 pz bombola da 3 lt con valvola riduttrice integrata - 0.44 mc, noleggio incluso, (codice per ordine 2031503) ; nr. 1 bombola da 5 lt con valvola riduttrice integrata - 0.44 mc, noleggio incluso, (codice per ordine 2031505); nr. 2 pz bombola da 10 lt con valvola VE, noleggio incluso; contributo ADR bombola nr.5 pz; trasporto nr.5 pz.

Dati Principali**Numero RDO**

4500384

Nome RDO

Fornitura in noleggio di bombole ossigeno medicale

Tipologia di contratto

Appalto di forniture

Tipologia di procedura

Affidamento diretto dei servizi e forniture, ivi compresi i servizi di ingegneria e architettura e l'attività di progettazione, di importo inferiore a 140.000 euro

Regolamento applicabile alla procedura telematica

Regolamento MEPA eProcurement Acquistinrete

Ruoli e Autorizzazioni**Responsabile del procedimento**

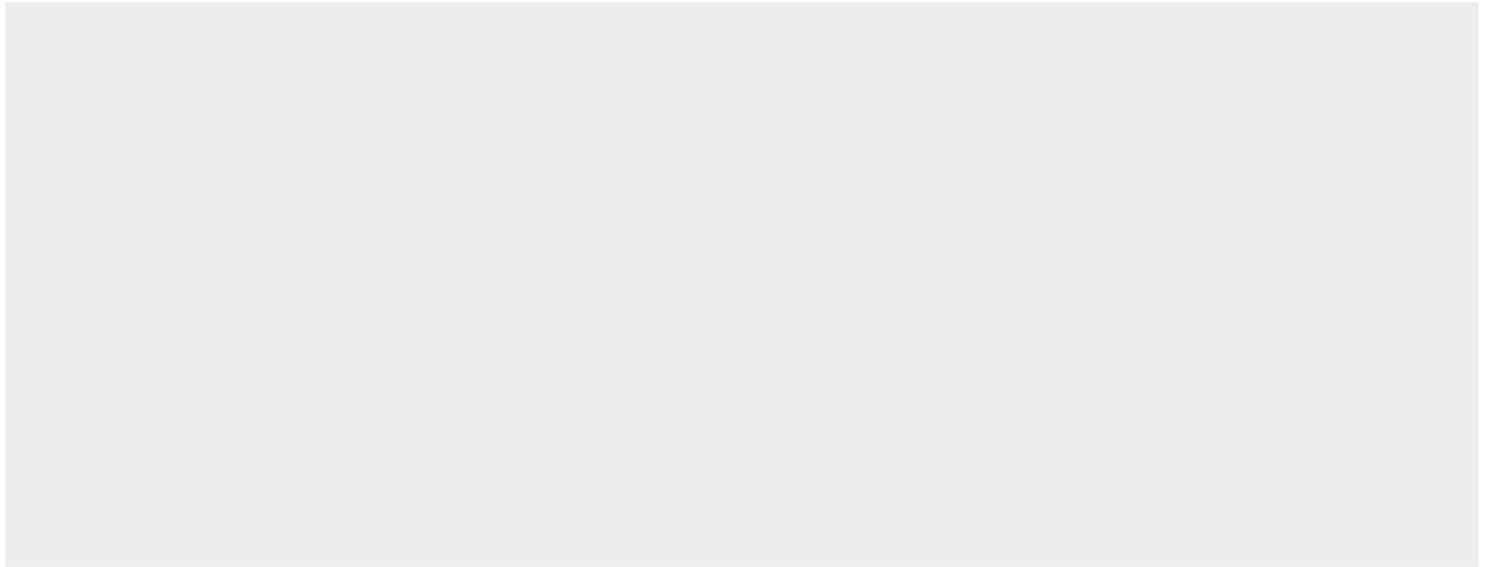
ANTONIETTA ALIBRANDI

LBRNNT73P57H501A

Soggetto Stipulante/Soggetti Stipulanti

ROSANNA COLONNA CLNRNN61T59E155I

Stazione AppaltanteAMMINISTRAZIONE ENTI ED AZIENDE STATALI > MINISTERI
E AGENZIE FISCALI > MINISTERO DELL'INTERNO**Ente Committente**AMMINISTRAZIONE ENTI ED AZIENDE STATALI > MINISTERI
E AGENZIE FISCALI > MINISTERO DELL'INTERNO



Date

Pubblicazione

11/07/2024 11:19

Inizio presentazione offerte

11/07/2024 11:19

Termine ultimo presentazione offerte

16/07/2024 12:00

Data limite stipula contratto

05/08/2024 12:00

Data limite di consegna beni/decorrenza

09/08/2024 00:00

Dettaglio

Criterio Aggiudicazione

Minor Prezzo

CIG

B26B54876C

CUP

-

CPV

Identificativo

33190000-8

Descrizione

Dispositivi e prodotti medici vari

Categoria

Altri dispositivi medici

Fornitura

100

Formulazione offerta economica

VALORE ECONOMICO

Decimali Offerta

2

Termini di pagamento

30 GG DATA RICEVIMENTO FATTURA

Importo presunto fornitura

€ 325,00

Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso

€ 0,00

Dati consegna e fatturazione

Fatturazione: VIA PIER DELLA FRANCESCA N. 3 00196 ROMA (RM) CODICE IPA: JVLCGF-IVA DI LEGGE-pagamento a 30 gg dal ricevimento della fattura

CONSEGNA: VIALE DEL VIGNOLA 60 ROMA (RM).

N.B. inserire nella fattura elettronica il codice IPA JVLCGF e non G1UMWJ

per la fornitura prego prendere contatti con l'ufficio sanitario 0646524711- 24761

Documentazione Gara

**3- preventivo Linde Medicale SRL.pdf****1109.2 Kb****preventivo Linde Medicale**

4 - nuovo Modello A TRACCIABILITA Dichiarazione Ditta.docx**15.8 Kb****Dichiarazione di tracciabilità flussi finanziari. allegare copia fotostatica documento di identità del sottoscrittore**

5 - SSP Dichiarazione requisiti - affidamenti _ 40mila.docx**33.5 Kb****Dichiarazione possesso requisiti operatore economico**

Allegato B.docx**13.8 Kb****specificare l'importo dell'iva e il totale usando l'apposito modello allegato**

Inviti

Partita IVA

Ragione sociale

01550070617

LINDE MEDICALE S.R.L.