

Dati generali della procedura

<b>Numero RDO:</b>	1752002
<b>Descrizione RDO:</b>	PC17PRE027 - Fornitura dispositivi per monitoraggio in continuo per la glicemia a marchio Dexcom G4
<b>Criterio di aggiudicazione:</b>	Prezzo piu' basso
<b>Numero di Lotti:</b>	1
<b>Unita' di misura dell'offerta economica:</b>	Valori al ribasso
<b>Amministrazione titolare del procedimento</b>	ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI - EGAS 02801630308 VIA POZZUOLO 330 UDINE UD
<b>Punto Ordinante</b>	ANNA MARIA MANIAGO
<b>Soggetto stipulante</b>	Nome: ANNA MARIA MANIAGO Amministrazione: ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI - EGAS
<b>Codice univoco ufficio - IPA</b>	UFSE9X
<b>Inizio presentazione offerte:</b>	31/10/2017 10:31
<b>Termine ultimo presentazione offerte:</b>	07/11/2017 18:00
<b>Temine ultimo richieste di chiarimenti:</b>	03/11/2017 12:00
<b>Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)</b>	31/01/2018 14:00
<b>Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:</b>	3
<b>Bandi / Categorie oggetto della RdO:</b>	BENI/Forniture specifiche per la Sanità
<b>Numero fornitori invitati:</b>	5
<b>Segnalazione delle offerte anomale:</b>	si

Lotto 1 - Dettagli

<b>Denominazione lotto</b>	PC17PRE027 - Fornitura dispositivi per monitoraggio in continuo per la glicemia a marchio Dexcom G4
----------------------------	---

<b>CIG</b>	725829240A
<b>CUP</b>	
<b>Dati di consegna</b>	Magazzino centralizzato egas come indicato sugli ordinativi di fornitura che saranno inviati secondo necessità Pordenone - 33170 (PN)
<b>Dati di fatturazione</b>	Aliquota IVA di fatturazione: 4% Indirizzo di fatturazione: Via pozzuolo 330 Udine - 33100 (UD)
<b>Termini di pagamento</b>	60 GG Data Ricevimento Fattura
<b>Importo dell'appalto oggetto di offerta (base d'asta)</b>	47560,00

Lotto 1 - Schede tecniche

<b>Nome Scheda Tecnica</b>	Holter glicemici STK-GL-013 RICEVITORE DEXCOM G4 PLATINUM
<b>Quantita'</b>	6

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

<b>Nr.</b>	<b>Caratteristica</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Regola di Ammissione</b>	<b>Valori</b>
1	Marca	Tecnico	Valore unico ammesso	Dexcom
2	Codice articolo produttore	Tecnico	Valore unico ammesso	STK-GL-013
3	* Nome commerciale dell'Holter glicemico	Tecnico	Valore unico ammesso	RICEVITORE DEXCOM G4 PLATINUM
4	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
5	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
6	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
7	Codice CND	Tecnico	Valore minimo ammesso	Z12040115
8	Anno di prima immissione sul mercato	Tecnico	Valore minimo ammesso	2012

	nazionale/versione			
9	Parametri rilevati	Tecnico	Valore minimo ammesso	Monitoraggio della glicemia in continuo
10	Controllo real-time	Tecnico	Valore minimo ammesso	Si
11	Calibrazioni [numero]	Tecnico	Valore minimo ammesso	2
12	Frequenza di rilevazione [min]	Tecnico	Valore minimo ammesso	5
13	Tempo di rilevazione (max) [ore]	Tecnico	Valore minimo ammesso	168
14	Schermo	Tecnico	Valore minimo ammesso	LCD
15	Dimensioni schermo (LxH) [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	55x45
16	Dimensioni holter (LxHxP) [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	101x46x13
17	Peso [g]	Tecnico	Valore minimo ammesso	69
18	Alimentazione	Tecnico	Valore minimo ammesso	Batteria ricaricabile
19	Sistema operativo richiesto	Tecnico	Valore minimo ammesso	Dexcom studio
20	Dotazioni incluse nel prezzo	Tecnico	Valore minimo ammesso	Ricevitore, cavo alimentazione
21	* Prezzo	Economico	Valore massimo ammesso	750

Lotto 1 - Schede tecniche

<b>Nome Scheda Tecnica</b>	Holter glicemici STRATER KIT DEXCOM G4 PLATINUM
<b>Quantita'</b>	6

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	DEXCOM
2	Codice articolo produttore	Tecnico	Valore unico ammesso	STK-GL-013+STT-GL-004
3	* Nome commerciale dell'Holter glicemico	Tecnico	Valore unico ammesso	STARTER KIT DEXCOM G4
4	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
5	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
6	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
7	Codice CND	Tecnico	Valore minimo ammesso	Z12040115
8	Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	Tecnico	Valore minimo ammesso	2016
9	Parametri rilevati	Tecnico	Valore minimo ammesso	livello di glucosio
10	Controllo real-time	Tecnico	Valore minimo ammesso	Si
11	Calibrazioni [numero]	Tecnico	Valore minimo ammesso	2
12	Frequenza di rilevazione [min]	Tecnico	Valore minimo ammesso	5
13	Tempo di rilevazione (max) [ore]	Tecnico	Valore minimo ammesso	168
14	Schermo	Tecnico	Valore minimo ammesso	LCD
15	Dimensioni schermo (LxH) [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	280X150X60
16	Dimensioni holter	Tecnico	Valore	101X46X13

	(LxHxP) [mm]		minimo ammesso	
17	Peso [g]	Tecnico	Valore minimo ammesso	68.04
18	Alimentazione	Tecnico	Valore minimo ammesso	Caricabatteria o cavo USB
19	Sistema operativo richiesto	Tecnico	Valore minimo ammesso	DIASEND
20	Dotazioni incluse nel prezzo	Tecnico	Valore minimo ammesso	cavo di carica USB, caricabatteria, adattatore per prese internazionali, manuale d'uso, scheda USB con tutorial informativo
21	* Prezzo	Economico	Valore massimo ammesso	1100

Lotto 1 - Schede tecniche

<b>Nome Scheda Tecnica</b>	Holter glicemici STS-GL-005 SENSORE DEXCOM G4 PLATINUM
<b>Quantita'</b>	340

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	Dexcom
2	Codice articolo produttore	Tecnico	Valore unico ammesso	STS-GL-005
3	* Nome commerciale dell'Holter glicemico	Tecnico	Valore unico ammesso	SENSORE DEXCOM G4

				PLATINUM
4	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
5	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
6	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
7	Codice CND	Tecnico	Valore minimo ammesso	Z12040115
8	Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	Tecnico	Valore minimo ammesso	2012
9	Parametri rilevati	Tecnico	Valore minimo ammesso	Monitoraggio della glicemia in continuo
10	Controllo real-time	Tecnico	Valore minimo ammesso	Si
11	Calibrazioni [numero]	Tecnico	Valore minimo ammesso	2
12	Frequenza di rilevazione [min]	Tecnico	Valore minimo ammesso	5
13	Tempo di rilevazione (max) [ore]	Tecnico	Valore minimo ammesso	168
14	Schermo	Tecnico	Valore minimo ammesso	NA
15	Dimensioni schermo (LxH) [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	NA
16	Dimensioni holter (LxHxP) [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	NA
17	Peso [g]	Tecnico	Valore minimo ammesso	4
18	Alimentazione	Tecnico	Valore minimo ammesso	NO
19	Sistema operativo richiesto	Tecnico	Valore minimo ammesso	Dexcom studio
20	Dotazioni incluse nel prezzo	Tecnico	Valore minimo	1 sensore

			ammesso	
21	* Prezzo	Economico	Valore massimo ammesso	87

Lotto 1 - Schede tecniche

<b>Nome Scheda Tecnica</b>	Holter glicemici STT-GL-004 TRASMETTITORE DEXCOM G4 PLATINUM
<b>Quantita'</b>	16

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	Dexcom
2	Codice articolo produttore	Tecnico	Valore unico ammesso	STT-GL-004
3	* Nome commerciale dell'Holter glicemico	Tecnico	Valore unico ammesso	TRASMETTITORE DEXCOM G4 PLATINUM
4	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
5	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
6	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
7	Codice CND	Tecnico	Valore minimo ammesso	Z12040115
8	Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	Tecnico	Valore minimo ammesso	2012
9	Parametri rilevati	Tecnico	Valore minimo ammesso	Monitoraggio della glicemia in continuo
10	Controllo real-time	Tecnico	Valore minimo ammesso	Si
11	Calibrazioni [numero]	Tecnico	Valore minimo	2

			ammesso	
12	Frequenza di rilevazione [min]	Tecnico	Valore minimo ammesso	5
13	Tempo di rilevazione (max) [ore]	Tecnico	Valore minimo ammesso	168
14	Schermo	Tecnico	Valore minimo ammesso	NA
15	Dimensioni schermo (LxH) [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	NA
16	Dimensioni holter (LxHxP) [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	38x23x13
17	Peso [g]	Tecnico	Valore minimo ammesso	10 compreso il supporto del sensore
18	Alimentazione	Tecnico	Valore minimo ammesso	batteria ossido d'argento (non sostituibile)
19	Sistema operativo richiesto	Tecnico	Valore minimo ammesso	Dexcom studio
20	Dotazioni incluse nel prezzo	Tecnico	Valore minimo ammesso	trasmettitore
21	* Prezzo	Economico	Valore massimo ammesso	430

Documentazione Allegata alla RdO

Descrizione	Riferimento	Documento	Link Esterno
Allegato C Condizioni di fornitura	Gara	<a href="#">All C Condizioni Con Cauz Def Privacy.pdf (124KB)</a>	
Bollo Mepa	Gara	<a href="#">Bollo Mepa.pdf (57KB)</a>	

Richieste ai partecipanti

Descrizione	Lotto	Tipo Richiesta	Modalità risposta	Obbligatorio	Documento unico per operatori riuniti
Eventuale documentazione relativa all'avvalimento	Gara	Amministrativa	Invio telematico	Facoltativo, ammessi più documenti	Si
Eventuali atti relativi a R.T.I. o Consorzi	Gara	Amministrativa	Invio telematico	Facoltativo, ammessi più documenti	Si
Allegato E patto d'integrità	PC17PRE027 - Fornitura dispositivi per monitoraggio in continuo per la glicemia a marchio Dexcom G4	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
Scheda fornitore	PC17PRE027 - Fornitura dispositivi per monitoraggio in continuo per la glicemia a marchio Dexcom G4	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
Scheda tecnica articoli offerti	PC17PRE027 - Fornitura dispositivi per monitoraggio in continuo per la glicemia a marchio Dexcom G4	Tecnica	Invio telematico	Obbligatorio, ammessi più documenti	Si
Offerta Economica (fac-simile di sistema)	PC17PRE027 - Fornitura dispositivi per monitoraggio in continuo per la glicemia a	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si

	marchio Dexcom G4				
dettaglio offerta economica	PC17PRE027 - Fornitura dispositivi per monitoraggio in continuo per la glicemia a marchio Dexcom G4	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si

Elenco fornitori invitati

Nr.	Ragione Sociale	Partita iva	Codice fiscale	Comune(PR)	Regione	Modalità di inclusione
1	MEDICAL CENTER MG SRL	01241060761	01241060761	TITO(PZ)	BASILICATA	SCELTO
2	MOVI S.P.A	11575580151	11575580151	MILANO(MI)	LOMBARDIA	SCELTO
3	ROCHE DIABETES CARE ITALY	09050810960	09050810960	MONZA(MB)	LOMBARDIA	SCELTO
4	THERAS BIOCARE SRL	02700790344	02700790344	SALSOMAGGIORE TERME(PR)	EMILIA ROMAGNA	SCELTO
5	THERAS LIFETECH	02606120349	02606120349	SALSOMAGGIORE TERME(PR)	EMILIA ROMAGNA	SCELTO

Relativamente ai Fornitori inclusi con esecuzione di filtri o con sorteggio, i parametri impostati per l'inclusione sono i seguenti: *nessun filtro ulteriore*

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ANNA MARIA MANIAGO

CODICE FISCALE: MNGNMR54L43A456Z

DATA FIRMA: 30/11/2017 18:23:15

IMPRONTA: BDB43319A4BBC676809DF391F422A7B73A4B118E127D56D2469FFA3657E604AB  
3A4B118E127D56D2469FFA3657E604AB0E121848C919030A32D126375BA68A9D  
0E121848C919030A32D126375BA68A9DEF9455E0C22EF651B0811B1B381708D2  
EF9455E0C22EF651B0811B1B381708D210C2E1F87E828EC8116F47746D26C690