

Riepilogo delle attività di Esame delle Offerte ricevute

<b>Numero RDO:</b>	1932918
<b>Descrizione RDO:</b>	PC18INV014.1 FORNITURA DI SEDIA DA DOCCIA BASCULANTE
<b>Criterio di aggiudicazione:</b>	Prezzo piu' basso
<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>	GIOVANNI TRACANELLI
<b>Soggetto stipulante</b>	Nome: GIOVANNI TRACANELLI Amministrazione: ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI - EGAS
<b>Codice univoco ufficio - IPA (RUP) Responsabile Unico del Procedimento</b>	Non disponibile
<b>Inizio presentazione offerte:</b>	23/04/2018 09:42
<b>Termine ultimo presentazione offerte:</b>	07/05/2018 18:00
<b>Temine ultimo richieste di chiarimenti:</b>	30/04/2018 12:00
<b>Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)</b>	07/05/2019 18:00
<b>Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:</b>	30
<b>Bandi / Categorie oggetto della RdO:</b>	BENI/Forniture specifiche per la Sanità

Lotto esaminato: 1 SEDIA DA DOCCIA BASCULANTE PER L'ASUIUD

<b>CIG</b>	7462267987
<b>CUP</b>	
<b>Oggetto di Fornitura 1</b>	Sedia per WC e doccia/1/
<b>Importo dell'appalto oggetto di offerta (base d'asta)</b>	1400,00

Concorrenti

#	Denominazione	Forma di Partecipazione	Partita IVA	Data Invio Offerta
1	PLASTI FOR MOBIL	Singola	01040690156	26/04/2018 14:32
2	ORTOPEDIA PORZIO S.R.L.	Singola	00311860308	30/04/2018 15:38
3	SANITARIA TRIESTINA	Singola	00664620325	04/05/2018 18:46

ESAME DELLA BUSTA AMMINISTRATIVA	Inizio	Fine
	08/05/2018 09:00:00	08/05/2018 09:47:54

Richieste Amministrative di Gara

Concorrente	Eventuale documentazione relativa all'avvalimento		Eventuali atti relativi a R.T.I. o Consorzi	
	Valutazione	Note	Valutazione	Note
PLASTI FOR MOBIL		nessuna		nessuna
ORTOPEDIA PORZIO S.R.L.		nessuna		nessuna
SANITARIA TRIESTINA		nessuna		nessuna

Richieste Amministrative di Lotto

Concorrente	allegare informativa codice privacy (Allegato D) giusta art.4 capitolato		allegare patto d'integrità (Allegato B) giusta art.4 capitolato		allegare accettazione condizioni di fornitura/capitolato (Allegato A) giusta art.4 del capitolato		allegare scheda fornitore (Allegato C) giusta art.4 capitolato	
	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note
PLASTI FOR MOBIL	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna
ORTOPEDIA PORZIO S.R.L.	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna
SANITARIA TRIESTINA	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna

<b>ESAME DELLA BUSTA TECNICA</b>	<b>Inizio</b>	<b>Fine</b>
	08/05/2018 09:48:08	11/05/2018 09:47:41

Concorrente	egare offerta economica SENZA prezzi giusta punto 2. art.5 del capitolato (vedi Allegato E BIS)		allegare conformità norme giusta punto 3. art.5 del capitolato		allegare documentazione tecnica giusta punto 1. art.5 del capitolato	
	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note
PLASTI FORMOBIL	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna
ORTOPEDIA PORZIO S.R.L.	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna
SANITARIA TRIESTINA		nessuna	NON Approvato	Il documento richiesto non è stato presentato. La ditta viene esclusa per documentazione tecnica incompleta.		nessuna

<b>ESAME DELLA BUSTA ECONOMICA</b>	<b>Inizio</b>	<b>Fine</b>
	11/05/2018 09:51:25	11/05/2018 10:28:40

Concorrente	Allegare fac simile Egas offerta economica (vedi Allegato E) giusta art.6 capitolato		Offerta Economica (fac-simile di sistema)	
	Valutazione	Note	Valutazione	Note
PLASTI FORMOBIL	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna

ORTOPEDIA PORZIO S.R.L.	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna
SANITARIA TRIESTINA	NON Valutato	nessuna	NON Valutato	nessuna

Classifica della gara (Prezzo più basso)

<b>Concorrente</b>	<b>Valore complessivo dell'Offerta</b>
ORTOPEDIA PORZIO S.R.L.	1350,00
PLASTI FOR MOBIL	1385,00
SANITARIA TRIESTINA	Concorrente escluso

<b>Note di gara</b>	nessuna
<b>Note specifiche lotto 1</b>	nessuna

# 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: 15/05/2018 13:25:13

IMPRONTA: 2F093D07D8312B5B72A303E813BDD2841A82209EC849DF102AD23AE1A981D077  
1A82209EC849DF102AD23AE1A981D077AF3228B4F8D7F1D9D63DE67784189743  
AF3228B4F8D7F1D9D63DE6778418974302B6D6FB3FB7085CB425E5918E6AFC2D  
02B6D6FB3FB7085CB425E5918E6AFC2DD05F1C0D631DABE4CD3CF8285A818CEC