

Dati generali della procedura

Numero RDO:	1908113
Descrizione RDO:	PC18PRE023 Fornitura di dispositivi per il monitoraggio in continuo per la glicemia Dexcom G5
Criterio di aggiudicazione:	Prezzo piu' basso
Numero di Lotti:	1
Unita' di misura dell'offerta economica:	Valori al ribasso
Amministrazione titolare del procedimento	ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI - EGAS 02801630308 VIA POZZUOLO 330 UDINE UD
Punto Ordinante	ANNA MARIA MANIAGO
Soggetto stipulante	Nome: ANNA MARIA MANIAGO Amministrazione: ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI - EGAS
Codice univoco ufficio - IPA	UFSE9X
Inizio presentazione offerte:	26/03/2018 15:37
Termine ultimo presentazione offerte:	05/04/2018 12:00
Temine ultimo richieste di chiarimenti:	04/04/2018 12:00
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	31/08/2018 15:32
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	5
Bandi / Categorie oggetto della RDO:	BENI/Forniture specifiche per la Sanità
Numero fornitori invitati:	5
Segnalazione delle offerte anomale:	si

Lotto 1 - Dettagli

Denominazione lotto	Fornitura dispositivi per monitoraggio in continuo per la
----------------------------	---

	glicemia a marchio Dexcom G5
CIG	7432589E76
CUP	
Dati di consegna	Magazzino centralizzato egas come indicato sugli ordinativi di fornitura che saranno inviati secondo necessità Pordenone - 33170 (PN)
Dati di fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: Via pozzuolo 330 Udine - 33100 (UD)
Termini di pagamento	60 GG Data Ricevimento Fattura
Importo dell'appalto oggetto di offerta (base d'asta)	31020,00

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Kit Dexcom G5 (Ricevitore+Trasmettitore)
Quantita'	5

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Valore unico ammesso	DEXCOM
2	Codice articolo produttore	Tecnico	Valore unico ammesso	STK-GF-013+STT-GF-004
3	* Nome commerciale dell'Holter glicemico	Tecnico	Valore unico ammesso	KIT RICEVITORE+TRASMETTITORE
4	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
5	Descrizione tecnica	Tecnico	Valore minimo ammesso	Monitoraggio continuo real time della glicemia
6	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
7	Codice CND	Tecnico	Valore minimo ammesso	Z129010
8	Anno di prima immissione sul	Tecnico	Valore minimo	2015

	mercato nazionale/versione		ammesso	
9	Parametri rilevati	Tecnico	Valore minimo ammesso	LIVELLO 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	558X431.8
16	Dimensioni holter (LxHxP) [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	101X46X13
17	Peso [g]	Tecnico	Valore minimo ammesso	68,04
18	Alimentazione	Tecnico	Valore minimo ammesso	Mediante caricabatteria o cavo di carica USB
19	Sistema operativo richiesto	Tecnico	Valore minimo ammesso	PROPRIETARIO
20	Dotazioni incluse nel prezzo	Tecnico	Valore minimo ammesso	CUSTORIA IN PELLE, CAVO DI RICARICA USB, CARICABATTERIA, ADATTATORE PER PRESE INTERANZIONALI, MANUALE D'USO, CD TUTORIAL
21	* Prezzo	Economico	Valore suggerito	1100

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Ricevitore Dexcom G5
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Valore unico ammesso	DEXCOM
2	Codice articolo produttore	Tecnico	Valore unico ammesso	STK-GF-013
3	* Nome commerciale dell'Holter glicemico	Tecnico	Valore unico ammesso	KIT RICEVITORE DEXCOM G5 MOBILE
4	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
5	Descrizione tecnica	Tecnico	Valore minimo ammesso	Monitoraggio continuo real time della glicemia
6	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
7	Codice CND	Tecnico	Valore minimo ammesso	Z129010
8	Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	Tecnico	Valore minimo ammesso	2015
9	Parametri rilevati	Tecnico	Valore minimo ammesso	LIVELLO 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	558X431.8
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	Mediante caricabatteria o cavo di carica USB
19	Sistema operativo richiesto	Tecnico	Valore minimo ammesso	PROPRIETARIO
20	Dotazioni incluse nel prezzo	Tecnico	Valore minimo ammesso	CUSTORIA IN PELLE, CAVO DI RICARICA USB, CARICABATTERIA, ADATTATORE PER PRESE INTERANZIONALI, MANUALE D'USO, CD TUTORIAL
21	* Prezzo	Economico	Valore suggerito	520

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Sensore Dexcom G5
Quantita'	160

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Valore unico ammesso	DEXCOM
2	Codice articolo produttore	Tecnico	Valore unico ammesso	STS-GF-004
3	* Nome commerciale dell'Holter glicemico	Tecnico	Valore unico ammesso	SENSORE DEXCOM G5 MOBILE (confezione da 4 pezzi)
4	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
5	Descrizione tecnica	Tecnico	Valore minimo	Monitoraggio continuo real

			ammesso	time della glicemia
6	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
7	Codice CND	Tecnico	Valore minimo ammesso	Z129010
8	Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	Tecnico	Valore minimo ammesso	2015
9	Parametri rilevati	Tecnico	Valore minimo ammesso	LIVELLO 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	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	11.34
18	Alimentazione	Tecnico	Valore minimo ammesso	Batterie all'ossido d'argento
19	Sistema operativo richiesto	Tecnico	Valore minimo ammesso	PROPRIETARIO
20	Dotazioni incluse nel prezzo	Tecnico	Valore minimo ammesso	DEXCOM STUDIO
21	* Prezzo	Economico	Valore suggerito	100

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Trasmettitore Dexcom G5
Quantita'	20

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Valore unico ammesso	DEXCOM
2	Codice articolo produttore	Tecnico	Valore unico ammesso	STT-GF-004
3	* Nome commerciale dell'Holter glicemico	Tecnico	Valore unico ammesso	TRASMETTITORE DEXCOM G5 MOBILE
4	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
5	Descrizione tecnica	Tecnico	Valore minimo ammesso	Monitoraggio continuo real time della glicemia
6	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
7	Codice CND	Tecnico	Valore minimo ammesso	Z129010
8	Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	Tecnico	Valore minimo ammesso	2015
9	Parametri rilevati	Tecnico	Valore minimo ammesso	LIVELLO 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	7 gg
14	Schermo	Tecnico	Valore	NA

			minimo ammesso	
15	Dimensioni schermo (LxH) [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	NA
16	Dimensioni holter (LxHxP) [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	5X2.5
17	Peso [g]	Tecnico	Valore minimo ammesso	5
18	Alimentazione	Tecnico	Valore minimo ammesso	ND
19	Sistema operativo richiesto	Tecnico	Valore minimo ammesso	WINDOS
20	Dotazioni incluse nel prezzo	Tecnico	Valore minimo ammesso	APPLICATORE
21	* Prezzo	Economico	Valore suggerito	450

Documentazione Allegata alla RdO

Descrizione	Riferimento	Documento	Link Esterno
Allegato C Condizioni di fornitura	Gara	Allc Cond Gen Sotto40000 Privacy Per Convenzioni.pdf (140KB)	
Condizioni e bollo Mepa	Gara	Condizioni E Bollo Mepa.pdf (66.2KB)	

Richieste ai partecipanti

Descrizione	Lotto	Tipo Richiesta	Modalita' risposta	Obbligatorio	Documento unico per operatori riuniti
Eventuale documentazione relativa	Gara	Amministrativa	Invio telematico	Facoltativo, ammessi più documenti	Si

all'avvalimento					
Eventuali atti relativi a R.T.I. o Consorzi	Gara	Amministrativa	Invio telematico	Facoltativo, ammessi più documenti	Si
Allegato E patto d'integrità	Fornitura dispositivi per monitoraggio in continuo per la glicemia a marchio Dexcom G5	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
Scheda fornitore	Fornitura dispositivi per monitoraggio in continuo per la glicemia a marchio Dexcom G5	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
Scheda tecnica articoli offerti	Fornitura dispositivi per monitoraggio in continuo per la glicemia a marchio Dexcom G5	Tecnica	Invio telematico	Obbligatorio, ammessi più documenti	Si
Offerta Economica (fac-simile di sistema)	Fornitura dispositivi per monitoraggio in continuo per la glicemia a marchio Dexcom G5	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
dettaglio offerta economica	Fornitura dispositivi per monitoraggio in continuo per la glicemia a marchio Dexcom G5	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio, ammessi più documenti	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 BIO CARE 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: 12/04/2018 17:42:32

IMPRONTA: 7AE741594F65073FBA6C689FE1D1352675183EB000782859ED5209E883A53B00
75183EB000782859ED5209E883A53B009249405FB996CCB57303EF68F296A320
9249405FB996CCB57303EF68F296A32012B7AF79128BCB52AE43C928E598E4EF
12B7AF79128BCB52AE43C928E598E4EFFE1234FAC504773843F03DDF793854F2