

DATI GENERALI DELLA PROCEDURA

Numero Trattativa	223645
Descrizione	FORNITURA MATERIALE DI CONSUMO OMNIPO MYLIFE
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
Soglia di rilevanza comunitaria	Sotto soglia
Modalità di svolgimento della procedura	Telematica (on line)
Modalità di definizione dell'offerta	Prezzi unitari
CIG	7170576282
CUP	Non inserito
Amministrazione titolare del procedimento	ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI - EGAS - SOC APPROVVIGIONAMENTO CENTRALIZZATO DI BENI E SERVIZI E LOGISTICA 02801630308 33100 VIA POZZUOLO 330 UDINE (UD)
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	
Punto Ordinante	ANNA MARIA MANIAGO / MNGNMR54L43A456Z
Soggetto stipulante	ANNA MARIA MANIAGO / MNGNMR54L43A456Z ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI - EGAS
Data e ora inizio presentazione offerta	03/08/2017 14:14
Data e ora termine ultimo presentazione offerta	11/08/2017 18:00
Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	31/12/2017 18:00
Ulteriori note	REFERENTI DELLA PRATICA: STURAM LAURA - 0432806159, GIANO' MARIA -0432552021
Bandi / Categorie oggetto della Trattativa	Beni e Servizi per la Sanità (BSS - Beni e Servizi per la Sanità)
Fornitore	YPSOMED ITALIA S.R.L.
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta	Non specificato
Termini di pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi
Dati di Consegna	FRIULI VENEZIA GIULIA
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 4% Indirizzo di fatturazione: RIPORTATO SUGLI ORDINI DI FORNITURA

SCHEDA TECNICA 1 DI 2

Nome Scheda Tecnica	Microinfusori per insulina - STARTER KIT COD. 14646-5K
Quantità	10

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	MYLIFE OMNIPOD
2	Codice articolo produttore	Tecnico	Valore minimo ammesso	14646-5K
3	*NOME COMMERCIALE DEL MICROINFUSORE PER INSULINA	Tecnico	Valore minimo ammesso	MYLIFE OMNIPOD STARTER KIT
4	*Prezzo	Economico	Valore massimo ammesso	1100,00
5	*Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	PEZZO
6	*Descrizione tecnica	Tecnico	Valore minimo ammesso	PARTE DUREVOLE. MICROINFUSORE PER TERAPIA INSULINICA, PRIVO DI CATETERE, CANNULA MORBIDA. CON MISURATORE DI GLICEMIA INTEGRATO.
7	*Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	ACQUISTO
8	*Codice CND	Tecnico	Valore minimo ammesso	Z1204021601
9	*Alimentazione	Tecnico	Valore minimo ammesso	BATTERIE ALCALINE AAA
10	*Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	Tecnico	Valore minimo ammesso	2017
11	*Dimensioni pompa (lxhxp) [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	6,2X11,3X2,5
12	*PROGRAMMAZIONE INFUSIONE BASALE	Tecnico	Valore minimo ammesso	15/360
13	*Schermo	Tecnico	Valore minimo ammesso	COLORI
14	*Bolo	Tecnico	Valore minimo ammesso	PROGRAMMABILE E A RICHIESTA
15	*Bolo max [UI]	Tecnico	Valore minimo ammesso	DA 26 A 50
16	*Interazione con sistema monitoraggio in continuo	Tecnico	Valore minimo ammesso	NO
17	*Modalità di rilascio insulina [frazione UI/h – intervallo in minuti]	Tecnico	Valore minimo ammesso	1/20 – 3 MINUTI
18	*Range min /max infusione basale [UI/h]	Tecnico	Valore minimo ammesso	DA 0,05 A 50
19	*Trasmissione dati	Tecnico	Valore minimo ammesso	BLUETOOTH
20	*NUMERO VELOCITÀ INFUSIONE BASALE	Tecnico	Valore minimo ammesso	OLTRE 25
21	*Peso (g)	Tecnico	Valore minimo ammesso	110

SCHEDA TECNICA 2 DI 2

Nome Scheda Tecnica	Microinfusori per insulina - PATCH MONOUSO COD 14810
Quantità	520

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	MYLIFE OMNIPOD
2	Codice articolo produttore	Tecnico	Valore minimo ammesso	14810
3	*NOME COMMERCIALE DEL MICROINFUSORE PER INSULINA	Tecnico	Valore minimo ammesso	OMNIPOD 10 PACK (CONFEZIONE DA 10 POD: MICROINFUSORE PATCH MONOUSO) - EQUIVALE A NR. 1 PEZZO
4	*Prezzo	Economico	Valore massimo ammesso	306,16
5	*Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	PEZZO
6	*Descrizione tecnica	Tecnico	Valore minimo ammesso	PARTE CONSUMABILE. MICROINFUSORE PER TERAPIA INSULINICA, PRIVO DI CATETERE, CANNULA MORBIDA. PICCOLO, LEGGERO E IMPERMEABILE
7	*Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	ACQUISTO
8	*Codice CND	Tecnico	Valore minimo ammesso	Z1204021601
9	*Alimentazione	Tecnico	Valore minimo ammesso	AUTONOMO
10	*Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	Tecnico	Valore minimo ammesso	2014
11	*Dimensioni pompa (lxhxp) [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	3,9X5,2X1,45
12	*PROGRAMMAZIONE INFUSIONE BASALE	Tecnico	Valore minimo ammesso	15/360
13	*Schermo	Tecnico	Valore minimo ammesso	COLORI
14	*Bolo	Tecnico	Valore minimo ammesso	PROGRAMMABILE E A RICHIESTA
15	*Bolo max [UI]	Tecnico	Valore minimo ammesso	DA 26 A 50
16	*Interazione con sistema monitoraggio in continuo	Tecnico	Valore minimo ammesso	NO
17	*Modalità di rilascio insulina [frazione UI/h – intervallo in minuti]	Tecnico	Valore minimo ammesso	1/20 – 3 MINUTI
18	*Range min /max infusione basale [UI/h]	Tecnico	Valore minimo ammesso	DA 0,05 A 50

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
19	*Trasmissione dati	Tecnico	Valore minimo ammesso	BLUETOOTH
20	*NUMERO VELOCITÀ INFUSIONE BASALE	Tecnico	Valore minimo ammesso	OLTRE 25
21	*Peso (g)	Tecnico	Valore minimo ammesso	25

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA TRATTATIVA

Descrizione	Nome file
patto d'integrità	Allegato E patto integrita 2017 -.docx
Informazioni Bollo	Bollo Mepa.pdf
Condizioni di fornitura - informativa privacy	AllC cond gen +privacy per convenzioni.pdf

RICHIESTE AL FORNITORE

Descrizione	Firmato digitalmente
PATTO D'INTEGRITA'	Sì
Condizioni fornitura e informativa privacy	Sì
CONTRIBUTO ANAC	No
PASSOE	Sì
MODULO OFFERTA ECONOMICA	Sì