

UOC Acquisizione Beni e Servizi

**Il dirigente della UOC Acquisizione Beni e Servizi
in virtù della delega conferita con deliberazione N°232/2015
HA ASSUNTO LA PRESENTE DETERMINAZIONE**

N. 523 del 30/05/2022

**OGGETTO: AFFIDAMENTO MEPA AI SENSI DELL'ART. 1 COMMA 2 LETT. A) DEL D.LGS 76/2020 E SS.MM.II, ALLA SOCIETA' NOVAMEDISAN ITALIA SRL DELLA FORNITURA DI MASCHERINE ANTI APPANNAMENTO OCCORRENTE AL BLOCCO OPERATORIO IRE DEGLI IFO.
CIG:ZA236826E8.**

Esercizi/o 2022-2023 - 501010804 Centri/o di costo 3011200

- **Importo presente Atto: € 599,76**

- **Importo esercizio corrente: € 342,72**

Budget

- **Assegnato: € -**

- **Utilizzato: € -**

- **Residuo: € -**

Autorizzazione n°: 2022/140168.1550

Servizio Risorse Economiche: **Giovanna Evangelista**

UOC Acquisizione Beni e Servizi Proposta n° DT-520-2022

L'estensore

Cristina Corsi

Il Responsabile del Procedimento

Cristina Corsi

Il Dirigente della UOC Acquisizione Beni e Servizi

Gianluca Moretti

La presente determinazione si compone di n° 4 pagine e dei seguenti allegati che ne formano parte integrante e sostanziale:

Il Dirigente della UOC Acquisizione Beni e Servizi

- Visto il decreto legislativo 30.12.1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Visto il decreto legislativo 16.10.2003, n. 288;
- Vista la legge regionale 23.01.2006, n. 2;
- Visto l'Atto Aziendale adottato con deliberazione n. 153 del 19.02.2019 ed approvato dalla Regione Lazio con DCA n. U00248 del 2.07.2019, modificato e integrato con deliberazioni n. 1254 del 2.12.2020, n. 46 del 21.01.2021 e n. 380 del 25.03.2021, approvato dalla Direzione Salute ed Integrazione Sociosanitaria della Regione Lazio, con Determinazione n. G03488 del 30.03.2021.
- Premesso che il Responsabile della UOC di Chirurgia Epatobiliopancreatica ha richiesto la fornitura di mascherine anti appannamento, ritenute indispensabili per gli operatori che utilizzano gli occhiali ingranditori per operare e utili anche per tutti quei chirurghi che per operare necessitano dell'uso degli occhiali;
- Considerato che il fabbisogno annuo espresso dal Coordinatore f.f. del Blocco Operatorio IRE relativamente alle mascherine in argomento è di n. 2100 pezzi;
- Considerato altresì che il 16/05/2022 è stata avviata una trattativa diretta sul MEPA con la Società Novamedisan Italia Srl;
- Acquisita il 19/05/2022 dalla Società suindicata la relativa offerta economica per un importo unitario a mascherina di € 0,272 iva al 5% esclusa;
- Che in base al fabbisogno espresso, la spesa complessiva per la fornitura annuale delle mascherine anti appannamento ammonta ad € 571,20 iva al 5% esclusa;

Ritenuto pertanto per le motivazioni su esposte, di dover procedere all'affidamento ai sensi dell'art. 1 comma 2 lett. a) del D.Lgs 76/2020 e ss. mm e ii, alla Società Novamedisan Italia Srl della fornitura di n. 2100 mascherine anti appannamento occorrente per il periodo di un anno al Blocco Operatorio IRE degli Istituti per un importo complessivo di € 599,76 iva al 5% inclusa, ai patti condizioni ed obblighi dell'offerta presentata che allegata al presente provvedimento ne diventa parte integrante e sostanziale;

Tenuto conto che la suddetta spesa complessiva di € 599,76 iva al 5% inclusa potrà gravare sul budget del conto economico 501010804 competenza ABS del bilancio del corrente esercizio e dell'esercizio dell'anno 2023 con adeguati stanziamenti a tal fine suddivisa come segue:

CONTO ECONOMICO 501010804

ANNO 2022 € 342,72

ANNO 2023 € 257,04

Attestato che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi della Legge 14 gennaio 1994, n. 20 art 1 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui alla Legge 7 agosto 1990, n. 241 comma primo, come modificata dalla Legge dell'11 febbraio 2005, n. 15;

Determina

per i motivi di cui in narrativa che si intendono integralmente confermati di:

- affidare ai sensi dell'art. 1 comma 2 lett. a) del D.Lgs 76/2020 e ss. mm e ii alla Società Novamedisan Italia Srl la fornitura di n. 2100 mascherine anti appannamento occorrente per il periodo di un anno al Blocco Operatorio IRE degli Istituti per un importo complessivo 599,76 iva al 5% inclusa;
- far gravare la spesa complessiva di € 599,76 iva al 5% inclusa, sul budget del conto economico 501010804 competenza ABS del bilancio del corrente esercizio e dell'esercizio dell'anno 2023

con adeguati stanziamenti a tal fine suddivisa come segue:

CONTO ECONOMICO 501010804

ANNO 2022 € 342,72

ANNO 2023 € 257,04

-nominare Responsabile del Procedimento la Sig.ra Cristina Corsi – Funzionario UOC ABS;

-nominare Direttore per l'esecuzione del contratto il Sig. Edoardo Ghiani Coordinatore f.f. Blocco Operatorio IRE.

La UOC Acquisizione Beni e Servizi curerà tutti gli adempimenti per l'esecuzione della presente determinazione.

Il Dirigente della UOC Acquisizione Beni e Servizi

Gianluca Moretti

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate

TRADUZIONE SCHEDA TECNICA – Mascherina Chirurgica Tipo II TECNOL* Surgical Mask, Type II

Descrizione:	codice 49214 Mascherina Chirurgica TECNOL* Antiappannante colore Azzurro codice 49215 Chirurgica TECNOL* Antiappannante Con banda DERMA-TOUCH* colore Verde Piegate piatte , con Lacci – Monouso
Dimensioni:	Lunghezza : 17,8 cm Altezza: 9,5 cm Lunghezza dei lacci: 83 cm
Proprietà :	Efficienza di Filtrazione Batterica (BFE): >98% Differenziale di Pressione: < 29,4 Pa Classificazione UNI EN 14683: Tipo II (per Efficienza di Filtrazione Batterica)
Composizione:	Non Contiene Lattice di Gomma Naturale Non Contiene DEHP - Ftalati Strato Esterno : Polipropilene Spunbond Bianco Strato Intermedio : Filtro ad Elevata Efficienza (Polipropilene) Strato Interno: Cellulosa Colore Bianco Lacci : Polipropilene 49214: Banda spugna Poliestere, blue 49215: Banda Dermo-Touch - Film in Polietilene Trasparente, anti-fog
Sterilizzazione:	Dispositivi Non sterili. Non possono essere sterilizzati.
Confezionamento:	Cartone da 300 unità 50 unità sono confezionate all'interno di un box dispenser e 6 box dispenser si trovano all'interno del cartone di trasporto Codice a Barre: simbologia GS1-128, lineare, sul cartone di vendita e su ogni singolo box dispenser
Produzione:	Assemblato in Messico con materia prima prodotta negli Stati Uniti .
Informazioni sulla : Certificazione	Dispositivo Medico marcato CE in accordo al MDR (EU) 2017/745 Annex VIII Classe del dispositivo medico : Classe I Conforme alla UNI EN 14683
Informazioni sullo : Stoccaggio	Conservare in luogo fresco e asciutto, lontano da sorgenti di calore intenso Conservare le mascherine per quanto possibile all'interno del loro box dispenser. Conservare i box per quanto possibile all'interno del cartone di trasporto.
Scadenza:	49214-01: Non specificato 49215-01: 3 anni, dalla data di produzione, 49215-37: Non specificato
Codice CND.:	T020602 Rep. N. 2150235/R

Le dimensioni e le proprietà sopra elencate possono variare entro specifiche prestabilite. Questo documento è stato creato utilizzando le informazioni più recenti. Nell'interesse di un miglioramento continuo, le caratteristiche del prodotto possono variare senza obbligo di preavviso.

Rev. sett. 2021

TECHNICAL DATA SHEET



Description

Reference

49214: TECNOL* Fog-Free Surgical Mask/Blue

49215: TECNOL* Anti-Fog Surgical Mask

With DERMA-TOUCH* Tape/Green

Pleat- Style with Ties

Single Use Only

Dimensions

Length: 17.8 cm

Width: 9.5 cm

Tie length: 83 cm

Properties

Bacterial Filtration Efficiency (BFE): >98%

Differential Pressure: <29.4 Pa

Type II mask as defined by EN 14683.

Main Materials

Does not contain Natural Rubber Latex.

Does not contain DEHP.

Outside layer: Polypropylene Spunbond White

Middle layer: Base Filter Media (Polypropylene)

Inside layer: Cellulose Tissue, White

Nose piece: Flat Aluminum Wire

Ties: Polypropylene

49214- Foam band: Polyester, Blue

49215- Derma-Touch Tape: Clear Polyethylene film, anti-fog

Sterilisation

These products are non-sterile.

These products cannot be sterilized.

Packaging

Shipping case of 300 units.

50 units are placed within 1 dispenser and 6 dispensers are placed within a shipping case.

Bar coding: GS1-128 symbology, linear, on shipping case and dispenser boxes.



Manufacturing

Materials manufactured in the USA.

Product assembled in Mexico.

Regulatory Information

Product CE marked as per 93/42/EEC Directive on Medical Devices.

Class of the device: I.

Product compliant with EN14683.

Storage Information

Store in a dry and cool place, away from intense sources of heat.

Keep the masks as much as practicably possible in their dispenser box.

Keep dispenser boxes as much as practicably possible in their shipper box.

Shelf Life

49214: None specified.

49215-01: 3 years, from date of manufacture, 49215-37: None specified.

EC Declaration of Conformity

Name of Products:	Facial Protection
Product Codes:	See Attachment A
UMDNS Code:	N/A
GMDN Code:	35177 (Surgical Face Mask, Single-Use) 57794 (Surgical/Medical Respirator, Single-Use) 11961 (Face Splash Shield)
CND Code:	T0206: Surgical Face Mask T0207: Standard Surgical Face Masks T020602: Surgical Face Anti-Fog Masks T020699: Surgical Face Masks: Other
Legal Manufacturer (Place of Issue):	O&M Halyard, Inc. 9120 Lockwood Blvd. Mechanicsville, Virginia (VA) 23116 United States of America
Manufacturer SRN :	N/A
Authorized Representative:	ArcRoyal Virginia Road Kells, Co Meath, Ireland
AR SRN:	IE-AR-000003110
UDI-DI: (device level)	06806517FP001AH
Start of CE:	28 October 2020
Conformity Assessment Route:	Annex VIII of Regulation (EU) 2017/745

Risk Classification, Rules:	Class I NS per Rule 1, Annex VIII Regulation (EU) 2017/745
CE certificate number:	N/A
Notified Body:	BSI-NL
Quality System Certificate:	FM 697013

COMMON SPECIFICATIONS: **NOT APPLICABLE**
REVISION NUMBER: R001

STATEMENT: I, the undersigned, hereby declare that the specified medical device(s) meet(s) the applicable provisions of Regulation (EU) 2017/745 concerning Medical Devices.

All supporting documentation that contains proof of compliance to the aforementioned Regulation(s) is retained under the premises of O&M Halyard, Inc. This declaration applies to all devices on the attached product list from the signature date forward.

Authorized Signature:



On behalf of O&M Halyard, Inc

Name: Steven Dowdley
Title: Director, Regulatory Affairs
Address: O&M Halyard, Inc.
9120 Lockwood Blvd.
Mechanicsville, Virginia (VA) 23116
United States of America

Date: 4 May 2021

ATTACHMENT A: Product Codes and Descriptions for Facial Protection (Non-Sterile)

Global SKU	Description	UDI-DI
00146	FLUIDSHIELD* Level III Fog-Free Procedure Mask with SO SOFT* Lining and SO SOFT * Earloops	06806517FP001AH
00148	FLUIDSHIELD* Level III Fog-Free Procedure Mask with SO SOFT* Lining and SO SOFT* Earloops, Blue	06806517FP001AH
10729	Surgical Face Mask	06806517FP001AH
25867	FLUIDSHIELD* Level I Procedure Mask, Yellow	06806517FP001AH
25868	FLUIDSHIELD* 1 Procedure Mask with SO SOFT* Lining and SO SOFT* Earloops, Lavender	06806517FP001AH
25869	FLUIDSHIELD* Level I Procedure Mask, Blue	06806517FP001AH
28797	FLUIDSHIELD* 3 Fog-Free Procedure Mask with SO SOFT* Earloops, Orange	06806517FP001AH
28800	Fluidshield* 3 Fog-Free Procedure Mask with SO SOFT* Earloops, Orange, WrapAround Visor	06806517FP001AH
28802	FLUIDSHIELD* Level 1 Surgical Mask, Blue	06806517FP001AH
28804	FLUIDSHIELD* Level III Fog-Free Surgical Mask, Orange, Wraparound Anti-Glare Visor	06806517FP001AH
28806	FLUIDSHIELD* Level 1 Fog-Free Surgical Mask, Green	06806517FP001AH
28808	FLUIDSHIELD* 2 Fog-Free Surgical Mask, Blue with Orange Print	06806517FP001AH
28809	FLUIDSHIELD* Level II Fog-Free Surgical Mask, Blue with Orange Print, Wraparound Visor	06806517FP001AH
28810	FLUIDSHIELD* Level II Procedure Mask, Blue	06806517FP001AH
28820	FLUIDSHIELD* 3 Fog-Free Surgical Mask, Orange	06806517FP001AH
28821	FLUIDSHEILD* Level II Fog-Free Procedure Mask with Wraparound Visor	06806517FP001AH
37525	Duckbill Surgical Mask, Green	06806517FP001AH
41204	Full Length Face Shield	06806517FP001AH
41205	¾ Length Face Shield	06806517FP001AH
47080	Procedure Mask, Blue Type I	06806517FP001AH
47081	Procedure Mask, Blue Type II	06806517FP001AH
47085	Procedure Mask, Green Type II	06806517FP001AH
47090	Procedure Mask, White Type II	06806517FP001AH
47095	Procedure Mask, Pink Type II	06806517FP001AH
47107	FLUIDSHIELD* Level III Fog-Free Procedure Mask	06806517FP001AH
47116	Procedure Mask, Yellow Type II	06806517FP001AH
47117	Procedure Mask, Yellow Type I	06806517FP001AH
47127	Child's Face Mask	06806517FP001AH
47137	FLUIDSHIELD* Level III Fog-Free Procedure Mask with Visor	06806517FP001AH
47147	FLUIDSHIELD* Level III Fog-Free Procedure Mask with Wraparound Visor	06806517FP001AH
47251	BASICS TYPE II Procedure Mask, Blue	06806517FP001AH
47252	BASICS TYPE II Procedure Mask, White	06806517FP001AH
47253	BASICS TYPE II Surgical Mask, Blue	06806517FP001AH
47254	BASICS TYPE II Surgical Mask, White	06806517FP001AH
47295	Teddy Bear Procedure Mask	06806517FP001AH

47297	FLUIDSHIELD* Teddy Bear Procedure Mask	06806517FP001AH
47298	Teddy Bear Child's Face Mask with SO SOFT* Earloops	06806517FP001AH
47359	Teddy Bear Child's Face Mask with SO SOFT* Earloops	06806517FP001AH
47500	SOFT TOUCH* II Surgical Mask, Blue	06806517FP001AH
47625	High Filtration Surgical Mask, Silver	06806517FP001AH
47650	High Filtration Fog-Free Surgical Mask, Silver	06806517FP001AH
47700	Pouch Style Mask with SO SOFT* Lining, Blue with Headband	06806517FP001AH
47717	Pouch Style Mask with SO SOFT* Lining, Yellow with Headband	06806517FP001AH
48100	THE LITE ONE* Surgical Mask, Blue	06806517FP001AH
48105	THE LITE ONE* Surgical Mask, Green	06806517FP001AH
48201	Surgical Mask, Blue	06806517FP001AH
48207	FLUIDSHIELD* Level III Fog-Free Surgical Mask, Orange	06806517FP001AH
48208	FLUIDSHIELD* Level III Surgical Mask, Orange	06806517FP001AH
48210	Surgical Mask, Blue NURSES MASK	06806517FP001AH
48220	Duckbill Surgical Mask	06806517FP001AH
48237	FLUIDSHIELD* Level III Fog-Free Surgical Mask with SO SOFT* Lining, Orange, Visor.	06806517FP001AH
48247	FLUIDSHIELD* Level III Fog-Free Surgical Mask with SO SOFT* Lining, Orange, Anti-Glare Wraparound Visor	06806517FP001AH
48248	FLUIDSHIELD* Level III Fog-Free Surgical Mask with SO SOFT* Lining, Orange, Wraparound Visor	06806517FP001AH
48296	Teddy Bear Surgical Mask	06806517FP001AH
48297	FLUIDSHIELD* Level III Teddy Bear Surgical Mask with SO SOFT* Lining	06806517FP001AH
48388	Level 1 Procedure Mask, Yellow	06806517FP001AH
48390	Surgical Mask, White	06806517FP001AH
49214	Fog-Free Surgical Mask, Blue	06806517FP001AH
49215	Anti-Fog Surgical Mask, Derma-Touch Tape, Green	06806517FP001AH
49216	Duckbill Fog-Free Surgical Mask, Blue	06806517FP001AH
49235	Anti-Fog Surgical Mask, Green with Film Strap	06806517FP001AH
49310	Fog-Free Surgical Mask, White	06806517FP001AH
49700	Standard Procedure Mask	06806517FP001AH
49701	Standard Surgical Mask	06806517FP001AH
62113	FLUIDSHIED* Level II Fog-Free Surgical Mask	06806517FP001AH
62114	FLUIDSHIELD* Level II Fog-Free Surgical Mask, Blue with Orange Print, Wraparound Visor	06806517FP001AH
62115	FLUIDSHIELD* Level II Procedure Mask	06806517FP001AH
62116	FLUIDSHIELD* Level II Fog-Free Procedure Mask with Wraparound Visor	06806517FP001AH
62356	Procedure Mask, Blue	06806517FP001AH
62357	Procedure Mask, Green	06806517FP001AH
62362	Fog-Free Procedure Mask	06806517FP001AH
62363	Fog-Free Procedure Mask	06806517FP001AH
62367	Surgical Mask, White	06806517FP001AH

Mercato Elettronico della P.A. - Trattativa con un unico Operatore Economico

OFFERTA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	2143946
Descrizione	MACHERINE ANTIAPPANANTE
Tipologia di trattativa	Affidamento diretto (art. 36, c. 2, lett. A, D.Lgs. 50/2016)
CIG	Non inserito
CUP	Non inserito
AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE	
Nome Ente	I.R.C.C.S. ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI ROMA
Codice Fiscale Ente	02153140583
Nome Ufficio	ABS
Indirizzo Ufficio	Via Elio Chianesi 53 00144 ROMA (RM)
Telefono / FAX Ufficio	0652666801 / -
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	UFWFGB
Punto Ordinante	GIANLUCA MORETTI / CF:MRTGLC77H28D612R
Firmatari del Contratto	GIANLUCA MORETTI / CF:MRTGLC77H28D612R
FORNITORE	
Ragione o denominazione Sociale	NOVAMEDISAN ITALIA
Codice Identificativo dell'Operatore Economico	02501461202
Codice Fiscale Operatore Economico	02501461202
Partita IVA di Fatturazione	NON INSERITO
Sede Legale	VIA DEI LAPIDARI N. 3 40129 BOLOGNA (BO)
Telefono	051327911
PEC Registro Imprese	novamedisan@legalmail.it
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	02501461202
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	03/12/2004 00:00
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	BO
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	DP.BOLOGNA@PCE.AGENZIAENTRATE.IT
CCNL applicato / Settore	COMMERCIO / COMMERCIO

Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari

BENI

Nessun dato rilasciato.

(* salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula

DATI DELL'OFFERTA

Identificativo univoco dell'offerta	1327130
Offerta sottoscritta da	CRISTINA CATTINI
Email di contatto	C.CATTINI@NOVAMEDISAN.IT
L'offerta è irrevocabile fino al	31/05/2023 18:00

OGGETTO DI FORNITURA (1 di 1)

Bando	Forniture specifiche per la Sanità
Categoria	BENI
Descrizione Oggetto di Fornitura	Forniture specifiche per la sanità
Quantità richiesta	2100
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO
PREZZO COMPLESSIVO DELLA FORNITURA	0,27200000
FORNITURA OGGETTO PREVALENTE DELLA	MASCHERINE ANTIAPPANNANTE
Tipo contratto	ACQUISTO

VALORE DELL'OFFERTA ECONOMICA

Modalità di definizione dell'Offerta	Prezzi unitari
Valore dell'Offerta	571,20 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta: <i>(non specificato)</i>	
Costi di Sicurezza aziendali concernenti l'adempimento della disposizione in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art.95, comma 10, del D.Lgs. n.50/2016, compresi nell'Offerta: 1,00 (Euro)	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Dati di Consegna	VIA FERMO OGNI BENE 23 , 00144 ROMA - 00144 (RM) LAZIO
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: VIA ELIO CHIANESI 53 ROMA - 00100 (RM) LAZIO
Termini di Pagamento	30 GG Data Ricevimento Fattura

Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Trattativa Diretta resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47 e 76 del d.P.R. n.445/2000

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 46 e 50).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordinante dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino fino alla data sopra indicata ("L'Offerta è irrevocabile fino al").
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordinante in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53 delle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione, che il relativo Contratto sarà regolato dalle Condizioni Generali di Contratto applicabili al/ai Bene/i Servizio/i offerto/i, nonché dalle eventuali Condizioni particolari di Contratto predisposte e inviate dal Punto Ordinante, obbligandosi, in caso di aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore dichiara che per questa impresa nulla osta ai fini dell'art. 10 Legge n.575 del 31 maggio 1965, e successive modifiche ex art. 9 D.P.R. n. 252 del 3 giugno 1998;
- Il Fornitore è consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Impresa verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, e l'Amministrazione titolare della presente Trattativa diretta escute l'eventuale cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula, questa potrà essere risolta di diritto dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il Fornitore dichiara che non sussiste la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001 nei confronti della stazione appaltante e/o della Committente;
- Il Fornitore ha preso piena conoscenza del "Patto di Integrità", eventualmente predisposto dalla Stazione appaltante e/o dalla Committente, allegato alla richiesta di offerta, accettando le clausole ivi contenute e si impegna a rispettarne le prescrizioni;
- Il presente Documento di Offerta è esente da registrazione ai sensi del Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s. m.i., salvo che in caso d'uso ovvero ove diversamente e preventivamente esplicitato dall' Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta;

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE

ALLEGATO 4

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA

La sottoscritta Dr.ssa Cristina Cattini , nata a Bologna il 27/03/1968 , domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di Amministratore Delegato e legale rappresentante della Novamedisan Italia S.r.l , con sede in Bologna , Via Dei Lapidari n.3 -40127 Bologna (BO), capitale sociale Euro 119.000 (Centodiccianovemila//00), iscritta al Registro delle Imprese di Bologna al n 02501461202 , nr REA : BO 444632 codice fiscale n. 02501461202 , partita IVA n.02501461202 codice Ditta INAIL n. 14077766 , Posizioni Assicurative Territoriali – P.A.T. n. 91698527 e Matricola aziendale INPS n. 1314480661 (in R.T.I. o Consorzio costituito/costituendo con le Imprese ____//____ ____//____ ____//____) di seguito denominata “**Impresa**”,
, nel rispetto di modalità, termini, condizioni e requisiti minimi ivi previsti, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

OFFRE

LOTTO 1

Descrizione	Quantitativo Q	Nome Commerciale Prodotto	Codice Prodotto	Ragione Sociale Fabbrikante	CND prodotto offerto	Numero di Repertorio	PREZZO UNITARIO OFFERTO (Pu) (IVA esclusa, massimo 2 cifre decimali) €	PREZZO UNITARIO OFFERTO IN LETTERE (IVA esclusa, massimo 2 cifre decimali) €	PREZZO TOTALE (IVA esclusa, massimo 2 cifre decimali) Q x Pu €
MASCHERINE ANTIAPPANNANTE colore azzurro	2000	Mascherina chirurgica TECNOL	49214	O&M Halyard Inc	T0206 02	215023 5/R	€ 0,272	Zero, duecentosettantadue	€ 571.20
IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO PER IL LOTTO (in cifre)									€ 571,20
IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO PER IL LOTTO (in lettere)									€ cinquecentosettantadue
RIBASSO COMPLESSIVO OFFERTO PER IL LOTTO (in cifre)									€ 0
RIBASSO COMPLESSIVO OFFERTO PER IL LOTTO (in lettere)									zero

DICHIARA

- che i costi unitari offerti si intendono onnicomprensivi di tutti gli oneri, spese e remunerazione per l'esatto e puntuale adempimento di ogni obbligazione contrattuale.

Bologna, lì 16/05/2022

Firma
Novamedisan Italia S.r.l.
Amministratore Delegato e Legale Rappresentante

Dott.ssa Cristina Cattini

Il Documento deve essere firmato digitalmente
