

DATI GENERALI DELLA PROCEDURA

| | |
|--|---|
| Numero Trattativa | 2096281 |
| Descrizione | NOLEGGIO ATTREZZATURA PROT. 202 |
| Tipologia di trattativa | Affidamento diretto (art. 36, c. 2, lett. A, 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 | Z0935EA06C |
| CUP | H14I19000450001 |
| Amministrazione titolare del procedimento | UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BRESCIA - DIPARTIMENTO SCIENZE CLINICHE SPERIMENTALI 98007650173 25121 Piazza Del Mercato N.15 BRESCIA (BS) |
| IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica | VOP7N6 |
| Punto Ordinante | ALDO CUZZUCOLI / CZZLDA61A05H224U |
| Soggetto stipulante | ALDO CUZZUCOLI / CZZLDA61A05H224U UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BRESCIA |
| Data e ora inizio presentazione offerta | 06/04/2022 14:17 |
| Data e ora termine ultimo presentazione offerta | 11/04/2022 18:00 |
| Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore) | 30/06/2022 18:00 |
| Ulteriori note | |
| Bandi / Categorie oggetto della Trattativa | Forniture specifiche per la Sanità (BENI) |
| Fornitore | TAO MED SRL |
| Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta | 0 |
| Termini di pagamento | 30 GG Data Ricevimento Fattura |
| Dati di Consegna | CLINICA NEUROLOGICA SCALA 11 PIANO 3 SPEDALI CIVILI 1-25123 BRESCIA PROF. BORRONI TEL. 0303384086 |
| Dati e Aliquote di Fatturazione | 22% |

SCHEDA TECNICA 1 DI 1

| | |
|----------------------------|-----------------------|
| Nome Scheda Tecnica | NOLEGGIO ATTREZZATURA |
| Quantità | 4 |

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

| Nr. | Caratteristica | Tipologia | Regola di Ammissione | Valori |
|-----|------------------------------------|-----------|-----------------------|--|
| 1 | Marca | Tecnico | Valore minimo ammesso | SOTERIX |
| 2 | Codice articolo produttore | Tecnico | Valore minimo ammesso | 1601TES |
| 3 | *NOME COMMERCIALE DELLO SPIROMETRO | Tecnico | Valore minimo ammesso | STIMOLATORE CORTICALE TDCS E TES |
| 4 | *Prezzo | Economico | Nessuna regola | |
| 5 | *Unità di misura | Tecnico | Valore unico ammesso | PEZZO |
| 6 | *Tipo contratto | Tecnico | Valore unico ammesso | ACQUISTO |
| 7 | *TIPO CONTRATTO | Tecnico | Valore unico ammesso | NOLEGGIO |
| 8 | *NOME COMMERCIALE | Tecnico | Valore minimo ammesso | SOTERIX MEDICAL MOTOR SNAPSTRAP (MEDIUM) |
| 9 | *NOME COMMERCIALE | Tecnico | Valore unico ammesso | N. 10 SOTERIX MEDICAL SNAPPADS (5CMX5CM) 2 PZ IN OMAGGIO |

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA TRATTATIVA

| Descrizione | Nome file |
|--------------------|---------------------------|
| RICHIESTA ACQUISTO | richiesta firmata (1).pdf |

RICHIESTE AL FORNITORE

| Descrizione | Firmato digitalmente |
|--|----------------------|
| AUTOCERTIFICAZIONE ART. 80 D.LGV | Sì |
| DICHIARAZIONE TRACCIABILITA' FLUSSI-CONTO DEDICATO | Sì |
| DICHIARAZIONE UNICITA' | Sì |