

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