

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA

Determinazione n. 42 del 13/05/2020 AGRM N. 177/2020

OGGETTO: Contratti ponte per la fornitura di “dispositivi diagnostici vari”, ai sensi dell'art.36, co. 2, lett.a) del D.Lgs n.50/2016 e smi, fino all'aggiudicazione della gara espletata dalla ASST Spedali Civili di Brescia e comunque non oltre il 31.08.2020: aggiudicazione tramite piattaforma SintTel.

CIG VARI

**ADOTTATA DAL DIRIGENTE RESPONSABILE
DELL'AREA GESTIONE RISORSE MATERIALI
AI SENSI DEL DECRETO DEL DIRETTORE GENERALE
ASST DELLA VALCAMONICA
N.438 DEL 30.4.2019**

IL DIRIGENTE RESPONSABILE

PREMESSO che:

- al 30.4.2020 è scaduto il contratto di fornitura di “dispositivi diagnostici vari”, aggiudicato a varie ditte con Determinazione AGRM n.106/2019 e prorogato con Determinazione AGRM n.36/2020;

- non sono attive convenzioni CONSIP di cui all'art.26 co.1 della L.488/1999 e smi né convenzioni ARCA relative a servizi identici o comparabili con quelli oggetto della presente determina;

- i beni acquistati non rientrano tra le categorie merceologiche del settore sanitario come individuate dal DPCM di cui all'art.9 co.3 DL 66/2014 smi e relativi indirizzi applicativi;

CONSIDERATO che la ASST Spedali Civili di Brescia sta espletando una “procedura di gara per la fornitura di dispositivi medici e materiali sanitari vari, per un periodo di 72 mesi”, con clausola di adesione successiva prevista anche per la scrivente ASST e la cui aggiudicazione è prevista nel terzo trimestre 2020;

PRECISATO che i vari aggiudicatari uscenti hanno adempiuto correttamente a tutti gli obblighi contrattuali, assicurando un servizio puntuale ed affidabile sotto tutti i profili, ivi compresi quelli organizzativi, come evidenziato dall'assenza di non conformità a loro carico;

CONSIDERATO che:

- in attesa dell'aggiudicazione della gara da parte della ASST Spedali Civili di Brescia e al fine di garantire l'attività clinico-diagnostica del Laboratorio aziendale, con Determinazione AGRM n.145/2020 si approvavano gli atti per l'affidamento diretto, ai sensi dell'art.36 co.2 lett.a) del D. Lgs n.50/2016 e smi, su piattaforma SinTel, della fornitura di “dispositivi diagnostici vari” non oltre il 31.8.2020, provvedendo a lanciare n.6 distinte RdO;

- nei contratti ponte verrà inserita la clausola di risoluzione anticipata in caso di aggiudicazione anticipata della gara espletata dall'ASST Spedali Civili di Brescia;

DATO ATTO che:

- entro le ore 11:00 del 5.5.2020 hanno presentato regolare offerta le ditte Abbott Rapid Diagnostics srl, Biogenetic Diagnostics srl, Biomerieux Italia SpA, Biosigma srl, Meridian Bioscience Europe srl;

- in merito alla RdO indirizzata alla Thermo Fisher SpA, si è proceduto ad inoltrare nuova richiesta d'offerta in quanto, per mero errore materiale, era stata invitata la divisione aziendale non competente per la fornitura di nostro interesse;

- entro le ore 12.00 del 7.5.2020 ha presentato regolare offerta la Thermo Fisher SpA;

VISTI gli allegati "Documenti d'Offerta" della procedura di gara SinTel;

ACQUISITO il parere favorevole del Responsabile del procedimento che attesta la completezza dell'istruttoria;

ACQUISITA altresì:

- l'attestazione del Direttore Area Gestione Risorse Finanziarie in ordine alla regolarità contabile della spesa complessiva riferita al Bilancio economico di previsione dell'esercizio 2020;

D E T E R M I N A

per le ragioni espresse in premessa:

1 - di aggiudicare la fornitura di “dispositivi e materiali sanitari vari”, ai sensi dell'art.36, co.2, lett.a) del D.Lgs n.50/2016 e smi, fino all'aggiudicazione della gara espletata dalla ASST Spedali Civili di Brescia e comunque non oltre il 31.8.2020, alle condizioni e per i quantitativi descritti nei



vari "Documenti d'Offerta" che, allegati al presente provvedimento, ne formano parte integrante e sostanziale;

2 - di affidare la fornitura di "dispositivi e materiali sanitari vari" alle Abbott Rapid Diagnostics srl, Biogenetic Diagnostics srl, Biomerieux Italia SpA, Biosigma srl, Meridian Bioscience Europe srl, Thermo Fisher Spa, per il periodo 14.5.2020-31.8.2020 e per gli importi indicati in tabella:

Aggiudicatario	Codice prodotto	CND	Repertorio	Importo di aggiudicazione
Abbott Rapid Diagnostics srl	Vd Documento Offerta allegato	Vd Documento Offerta allegato	Vd Documento Offerta allegato	€ 578,40
Biogenetics Diagnostics srl	Vd Documento Offerta allegato	Vd Documento Offerta allegato	Vd Documento Offerta allegato	€ 105,00
BioMerieux Italia SpA	Vd Documento Offerta allegato	Vd Documento Offerta allegato	Vd Documento Offerta allegato	€ 2.171,40
Biosigma srl	Vd Documento Offerta allegato	Vd Documento Offerta allegato	Vd Documento Offerta allegato	€ 255,00
Meridian Bioscience Europe	Vd Documento Offerta allegato	Vd Documento Offerta allegato	Vd Documento Offerta allegato	€ 6.474,96
Thermo Fisher Spa	Vd Documento Offerta allegato	Vd Documento Offerta allegato	Vd Documento Offerta allegato	€ 1.672,20

3 - di dare atto che l'affidamento della fornitura in oggetto viene proposto nei termini suddetti, ferme restando possibile modifiche, compresa la risoluzione anticipata, derivanti da aggiudicazione di nuova gara d'appalto da parte della ASST Spedali Civili di Brescia;

4 - che il costo derivante dal presente atto è pari a a € 13.733,49 (di cui € 2.476,53 per IVA al 22%);

5 - di nominare ai sensi dell'art.31 del D.Lgs n.50/2016 quale RUP (Responsabile Unico del Procedimento) l'Ing.Francesco Mazzoli Direttore dell'AGRM e ai sensi dell'art.101 del D.Lgs n. 50/2016 quale DEC (Direttore di Esecuzione del Contratto) il Coordinatore Tecnico del Laboratorio di Patologia Clinica Valeria Maretti;

6 - di dare atto che il presente provvedimento è sottoposto al controllo del Collegio Sindacale, in conformità ai contenuti dell'art.3-ter del D.Lgs n.502/1992 e smi e dell'art.12, co.14, della LR n.33/2009;

7 - di disporre, a cura del Servizio Affari Generali e Legali, la pubblicazione all'Albo on-line - sezione Pubblicità legale - ai sensi dell'art.17, co.6, della LR n.33/2009, e dell'art. 32 della L. n.69/2009, ed in conformità alle disposizioni ed ai provvedimenti nazionali e europei in materia di protezione dei dati personali.

IL DIRETTORE
AREA GESTIONE RISORSE MATERIALI
(Ing. Francesco Mazzoli)

Documento prodotto in originale informatico e firmato digitalmente dal Dirigente/Direttore/Responsabile Area/Servizio ai sensi del "Codice dell'amministrazione digitale" (D. Lgs. n.82/2005 e s.m.i.)

OGGETTO: CONTRATTI PONTE PER LA FORNITURA DI “DISPOSITIVI DIAGNOSTICI VARI”, AI SENSI DELL'ART.36, CO.2, LETTERA A) DEL D.LGS. 50/2016 E SMI, FINO ALL'AGGIUDICAZIONE DELLA GARA ESPLETATA DALLA ASST SPEDALI CIVILI DI BRESCIA E COMUNQUE NON OLTRE IL 31.08.2020: AGGIUDICAZIONE TRAMITE PIATTAFORMA SINTEL.

ATTESTAZIONE DI COMPLETEZZA DELL'ISTRUTTORIA

Il Responsabile del procedimento attesta la completezza dell'istruttoria relativa alla proposta di determinazione sopra citata.

Data, 07/05/2020

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
BONFADINI DANILA**

firma elettronica apposta ai sensi del
D.Lgs n.82 del 7 marzo 2005

ATTESTAZIONE DI REGOLARITÀ CONTABILE

Il Direttore dell'Area Gestione Risorse Finanziarie attesta la regolarità contabile della spesa complessiva pari ad 13.733,49 riferita al Bilancio economico di previsione dell'esercizio 2020. Il conto di riferimento è:

Competenza	Conto economico	Centro di Costo	Bilancio Sanitario	Bilancio Territoriale	Totale	Note
14.5.2020/31.8.2020	4001000301 - dispositivi medico diagnostici in vitro: materiali diagnostici – CND: W	3210300 "UOC Laboratorio Analisi (Patologia clinica) Esine"	€ 13,733.49	€ 0.00	€ 13,733.49	
	TOTALE		€ 13,733.49	€ 0,00	€ 13,733.49	

Breno, 11.05.2020

IL DIRETTORE DELL'AGRF
Dott.ssa Cristina Lazzati

firma elettronica apposta ai sensi del
D.Lgs n.82 del 7 marzo 2005

Documento d'offerta

Diagnostici 4 mesi - Abbott Rapid

Sommario

Informazioni sull'affidamento diretto	1
Informazioni sul fornitore	1
Offerta	1
Prodotti dell'offerta	2

Informazioni sull'affidamento diretto

<i>Nome della procedura</i>	Diagnostici 4 mesi - Abbott Rapid
<i>Nome Ente</i>	ASST DELLA VALCAMONICA
<i>Identificativo della procedura</i>	123891244

Informazioni sul fornitore

<i>Ragione Sociale</i>	Abbott Rapid Diagnostics Srl
------------------------	------------------------------

Offerta

<i>Nome requisito:</i>	Dichiarazione di accettazione termini e condizioni (Parametro Amministrativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Il Concorrente dichiara di accettare integralmente la documentazione di gara, i relativi allegati e tutti i termini e le condizioni ivi previste.
<i>Risposta:</i>	Dichiaro di accettare termini e condizioni
<i>Nome requisito:</i>	Documentazione amministrativa (Parametro Amministrativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si chiede il caricamento dei documenti firmati digitalmente e corredati da un documento d'identità: - patto d'integrità - magrm031_autodichiarazione_fornitore_01 È possibile caricare la documentazione amministrativa in un'unica cartella .zip
<i>Caratteristiche tecniche dell'offerta</i>	BUSTA AMMINISTRATIVA.zip.p7m Dimensioni: 2 MB Firmatari: Francesca Navoni Hash(MD5-Base64): 00SEjD87yW5+XmVkm7aXPw== Hash(SHA-1-Hex): 10e50410f415e16fda7808d6a3bbd54c60c2168d

Hash(SHA-256-Hex): d7224880352082b94b471633a5bc21a-315b84f390f935d30ba0d63f1501eebd8

Controllo alterazione file: Controllo non previsto

Marca temporale: Controllo non previsto

Base dell'asta

578,40000 EUR

Prodotti dell'offerta

<i>Prodotto</i>	NOW MALARIA codice 660000
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	11,56 EUR
<i>Unità di misura</i>	pezzo
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W01040502 - RICERCA ED IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA (PARASSITOLOGIA).
<i>Parametri del Prodotto</i>	NOW MALARIA codice 660000
<i>Nome requisito:</i>	Codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia)
<i>Risposta:</i>	1213269
<i>Nome requisito:</i>	Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo
<i>Risposta:</i>	RDM disponibile
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND
<i>Risposta:</i>	W01

Documento d'offerta

Diagnostici 4 mesi - Biogenetics

Sommario

Informazioni sull'affidamento diretto	1
Informazioni sul fornitore	1
Offerta	1
Prodotti dell'offerta	2

Informazioni sull'affidamento diretto

<i>Nome della procedura</i>	Diagnostici 4 mesi - Biogenetics
<i>Nome Ente</i>	ASST DELLA VALCAMONICA
<i>Identificativo della procedura</i>	123891716

Informazioni sul fornitore

<i>Ragione Sociale</i>	BIOGENETICS DIAGNOSTICS S.R.L.
------------------------	--------------------------------

Offerta

<i>Nome requisito:</i>	Dichiarazione di accettazione termini e condizioni (Parametro Amministrativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Il Concorrente dichiara di accettare integralmente la documentazione di gara, i relativi allegati e tutti i termini e le condizioni ivi previste.
<i>Risposta:</i>	Dichiaro di accettare termini e condizioni
<i>Nome requisito:</i>	Documentazione amministrativa (Parametro Amministrativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si chiede il caricamento dei documenti firmati digitalmente e corredati da un documento d'identità: - patto d'integrità - magrm031_autodichiarazione_fornitore_01 È possibile caricare la documentazione amministrativa in un'unica cartella .zip
<i>Caratteristiche tecniche dell'offerta</i>	DOCUMENTI AMMINISTRATIVI.zip Dimensioni: 864 KB Firmatari: Documento non firmato Hash(MD5-Base64): Bu0CZNSnA3wDoiP18/1A+w== Hash(SHA-1-Hex): 6a18a4d8bf13b7127d4add637e970044ff16ebf

Hash(SHA-256-Hex): 648bd614efca9cecc7ee0bc094a261a-a726febe50b0afc8346a2cf1db42f1743

Controllo alterazione file: Controllo non previsto

Marca temporale: Controllo non previsto

Base dell'asta

105,00000 EUR

Prodotti dell'offerta

<i>Prodotto</i>	HAEMOPHYLUS INFLUENZAE TIPO B cod.293701
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	105 EUR
<i>Unità di misura</i>	flacone
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W0104 - MICROBIOLOGIA.
<i>Parametri del Prodotto</i>	HAEMOPHYLUS INFLUENZAE TIPO B cod.293701
<i>Nome requisito:</i>	Codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia)
<i>Risposta:</i>	NON DOVUTO
<i>Nome requisito:</i>	Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo
<i>Risposta:</i>	n/d - dispositivo medico diagnostico in vitro (Art. 1. D.Lgs. 332/2000)
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND
<i>Risposta:</i>	W0104080301

Documento d'offerta

Diagnostici 4 mesi - Biomerieux

Sommario

Informazioni sull'affidamento diretto	1
Informazioni sul fornitore	1
Offerta	1
Prodotti dell'offerta	2

Informazioni sull'affidamento diretto

<i>Nome della procedura</i>	Diagnostici 4 mesi - Biomerieux
<i>Nome Ente</i>	ASST DELLA VALCAMONICA
<i>Identificativo della procedura</i>	123893592

Informazioni sul fornitore

<i>Ragione Sociale</i>	bioMerieux Italia SpA
------------------------	-----------------------

Offerta

<i>Nome requisito:</i>	Dichiarazione di accettazione termini e condizioni (Parametro Amministrativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Il Concorrente dichiara di accettare integralmente la documentazione di gara, i relativi allegati e tutti i termini e le condizioni ivi previste.
<i>Risposta:</i>	Dichiaro di accettare termini e condizioni
<i>Nome requisito:</i>	Documentazione amministrativa (Parametro Amministrativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si chiede il caricamento dei documenti firmati digitalmente e corredati da un documento d'identità: - patto d'integrità - magrm031_autodichiarazione_fornitore_01 È possibile caricare la documentazione amministrativa in un'unica cartella .zip
<i>Caratteristiche tecniche dell'offerta</i>	doc. amministrativa.zip.p7m Dimensioni: 3 MB Firmatari: BOTTINI SILVERIO Hash(MD5-Base64): Qp2JGMMzYnyWTVXMuKVEgg== Hash(SHA-1-Hex): d249f33782c84361b5cdd778cc4b6d5a2eded477

Hash(SHA-256-Hex): e84706c7ec1eb0ea2266ae2ff6b2264-e2ea5e7ec1ca0f5aaf35e9fa403ffc5bb

Controllo alterazione file: Controllo non previsto

Marca temporale: Controllo non previsto

Base dell'asta

2.036,40000 EUR

Prodotti dell'offerta

<i>Prodotto</i>	API 20 NE cod.20050
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	192,60 EUR
<i>Unità di misura</i>	confezione
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W - DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI IN VITRO (D. Lgs. 332/2000).
<i>Parametri del Prodotto</i>	API 20 NE cod.20050
<i>Nome requisito:</i>	Codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia)
<i>Risposta:</i>	N/A
<i>Nome requisito:</i>	Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo
<i>Risposta:</i>	n/d - dispositivo medico diagnostico in vitro (Art. 1. D.Lgs. 332/2000)
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND
<i>Risposta:</i>	W0104080201
<i>Prodotto</i>	API 20A cod.20300
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	239 EUR
<i>Unità di misura</i>	confezione
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W - DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI IN VITRO (D. Lgs. 332/2000).
<i>Parametri del Prodotto</i>	API 20A cod.20300

<i>Nome requisito:</i>	Codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia)
<i>Risposta:</i>	N/A
<i>Nome requisito:</i>	Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo
<i>Risposta:</i>	n/d - dispositivo medico diagnostico in vitro (Art. 1. D.Lgs. 332/2000)
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND
<i>Risposta:</i>	W0104080299
<i>Prodotto</i>	API CORYNE cod 20900
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	144 EUR
<i>Unità di misura</i>	confezione
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W - DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI IN VITRO (D. Lgs. 332/2000).
<i>Parametri del Prodotto</i>	API CORYNE cod 20900
<i>Nome requisito:</i>	Codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia)
<i>Risposta:</i>	N/A
<i>Nome requisito:</i>	Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo
<i>Risposta:</i>	n/d - dispositivo medico diagnostico in vitro (Art. 1. D.Lgs. 332/2000)
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND
<i>Risposta:</i>	W0104080203
<i>Prodotto</i>	API E cod20100
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	172,80 EUR

<i>Unità di misura</i>	confezione
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W - DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI IN VITRO (D. Lgs. 332/2000).
<i>Parametri del Prodotto</i>	API E cod20100
<i>Nome requisito:</i>	Codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia)
<i>Risposta:</i>	N/A
<i>Nome requisito:</i>	Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo
<i>Risposta:</i>	n/d - dispositivo medico diagnostico in vitro (Art. 1. D.Lgs. 332/2000)
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND
<i>Risposta:</i>	W0104080201
<i>Prodotto</i>	API NH cod.10400
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	152 EUR
<i>Unità di misura</i>	confezione
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W - DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI IN VITRO (D. Lgs. 332/2000).
<i>Parametri del Prodotto</i>	API NH cod.10400
<i>Nome requisito:</i>	Codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia)
<i>Risposta:</i>	N/A
<i>Nome requisito:</i>	Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo
<i>Risposta:</i>	n/d - dispositivo medico diagnostico in vitro (Art. 1. D.Lgs. 332/2000)
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND

<i>Risposta:</i>	W0104080206
<i>Prodotto</i>	API XYL cod.70530
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	20 EUR
<i>Unità di misura</i>	confezione
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W - DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI IN VITRO (D. Lgs. 332/2000).
<i>Parametri del Prodotto</i>	API XYL cod.70530
<i>Nome requisito:</i>	Codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia)
<i>Risposta:</i>	N/A
<i>Nome requisito:</i>	Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo
<i>Risposta:</i>	n/d - dispositivo medico diagnostico in vitro (Art. 1. D.Lgs. 332/2000)
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND
<i>Risposta:</i>	W0104080299
<i>Prodotto</i>	JAMES cod.70542
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	19 EUR
<i>Unità di misura</i>	confezione
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W - DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI IN VITRO (D. Lgs. 332/2000).
<i>Parametri del Prodotto</i>	JAMES cod.70542
<i>Nome requisito:</i>	Codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia)
<i>Risposta:</i>	N/A
<i>Nome requisito:</i>	Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo

<i>Risposta:</i>	n/d - dispositivo medico diagnostico in vitro (Art. 1. D.Lgs. 332/2000)
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND
<i>Risposta:</i>	W0104080299
<i>Prodotto</i>	MYCOPLASMA IST cod. 422083
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	130 EUR
<i>Unità di misura</i>	confezione
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W - DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI IN VITRO (D. Lgs. 332/2000).
<i>Parametri del Prodotto</i>	MYCOPLASMA IST cod. 422083
<i>Nome requisito:</i>	Codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia)
<i>Risposta:</i>	N/A
<i>Nome requisito:</i>	Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo
<i>Risposta:</i>	n/d - dispositivo medico diagnostico in vitro (Art. 1. D.Lgs. 332/2000)
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND
<i>Risposta:</i>	W0104080207
<i>Prodotto</i>	ZIM-A cod.70494
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	21 EUR
<i>Unità di misura</i>	confezione
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W - DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI IN VITRO (D. Lgs. 332/2000).
<i>Parametri del Prodotto</i>	ZIM-A cod.70494
<i>Nome requisito:</i>	Codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia)

<i>Risposta:</i>	N/A
<i>Nome requisito:</i>	Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo
<i>Risposta:</i>	n/d - dispositivo medico diagnostico in vitro (Art. 1. D.Lgs. 332/2000)
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND
<i>Risposta:</i>	W0104080299
<i>Prodotto</i>	ZIM-B cod.90493
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	21 EUR
<i>Unità di misura</i>	confezione
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W - DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI IN VITRO (D. Lgs. 332/2000).
<i>Parametri del Prodotto</i>	ZIM-B cod.90493
<i>Nome requisito:</i>	Codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia)
<i>Risposta:</i>	N/A
<i>Nome requisito:</i>	Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo
<i>Risposta:</i>	n/d - dispositivo medico diagnostico in vitro (Art. 1. D.Lgs. 332/2000)
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND
<i>Risposta:</i>	W0104080299

Documento d'offerta

Diagnostici 4 mesi - Meridian

Sommario

Informazioni sull'affidamento diretto	1
Informazioni sul fornitore	1
Offerta	1
Prodotti dell'offerta	2

Informazioni sull'affidamento diretto

<i>Nome della procedura</i>	Diagnostici 4 mesi - Meridian
<i>Nome Ente</i>	ASST DELLA VALCAMONICA
<i>Identificativo della procedura</i>	123917606

Informazioni sul fornitore

<i>Ragione Sociale</i>	Meridian Bioscience Europe
------------------------	----------------------------

Offerta

<i>Nome requisito:</i>	Dichiarazione di accettazione termini e condizioni (Parametro Amministrativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Il Concorrente dichiara di accettare integralmente la documentazione di gara, i relativi allegati e tutti i termini e le condizioni ivi previste.
<i>Risposta:</i>	Dichiaro di accettare termini e condizioni
<i>Nome requisito:</i>	Documentazione amministrativa (Parametro Amministrativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si chiede il caricamento dei documenti firmati digitalmente e corredati da un documento d'identità: - patto d'integrità - magrm031_autodichiarazione_fornitore_01 È possibile caricare la documentazione amministrativa in un'unica cartella .zip
<i>Caratteristiche tecniche dell'offerta</i>	Documentazione amministrativa.zip Dimensioni: 383 KB Firmatari: Documento non firmato Hash(MD5-Base64): jAhzIKkqIYfO/6l6otF44A== Hash(SHA-1-Hex): 0b45322cfe4b5fb9d5e4b515530258ee1339babb

Hash(SHA-256-Hex): 23466ffb3be16bd944e366fafd29097-45824547dc83dea77c1bdb9b9854c6129

Controllo alterazione file: Controllo non previsto

Marca temporale: Controllo non previsto

Base dell'asta

6.474,96000 EUR

Prodotti dell'offerta

<i>Prodotto</i>	C.DIFFICILE IMMUNOCARD GDH cod.716050
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	400 EUR
<i>Unità di misura</i>	confezione
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W - DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI IN VITRO (D. Lgs. 332/2000).
<i>Parametri del Prodotto</i>	C.DIFFICILE IMMUNOCARD GDH cod.716050
<i>Nome requisito:</i>	Codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia)
<i>Risposta:</i>	1405460/R
<i>Nome requisito:</i>	Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo
<i>Risposta:</i>	RDM disponibile
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND
<i>Risposta:</i>	W0105011702
<i>Prodotto</i>	IMMUNOCARD STAT HPSA cod.750020
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	5,4 EUR
<i>Unità di misura</i>	pezzo
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W - DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI IN VITRO (D. Lgs. 332/2000).
<i>Parametri del Prodotto</i>	IMMUNOCARD STAT HPSA cod.750020

<i>Nome requisito:</i>	Codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia)
<i>Risposta:</i>	1239777/R
<i>Nome requisito:</i>	Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo
<i>Risposta:</i>	RDM disponibile
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND
<i>Risposta:</i>	W0105090102
<i>Prodotto</i>	ANTIGENI FECALI ROTA/ADENO cod.751120
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	60 EUR
<i>Unità di misura</i>	confezione
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W - DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI IN VITRO (D. Lgs. 332/2000).
<i>Parametri del Prodotto</i>	ANTIGENI FECALI ROTA/ADENO cod.751120
<i>Nome requisito:</i>	Codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia)
<i>Risposta:</i>	1763511/R
<i>Nome requisito:</i>	Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo
<i>Risposta:</i>	RDM disponibile
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND
<i>Risposta:</i>	W0105040606
<i>Prodotto</i>	IMMUNOCARD MYCOPLASMA IgM cod.709030
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	325 EUR
<i>Unità di misura</i>	confezione

<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W - DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI IN VITRO (D. Lgs. 332/2000).
<i>Parametri del Prodotto</i>	IMMUNOCARD MYCOPLASMA IgM cod.709030
<i>Nome requisito:</i>	Codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia)
<i>Risposta:</i>	1405648/R
<i>Nome requisito:</i>	Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo
<i>Risposta:</i>	RDM disponibile
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND
<i>Risposta:</i>	W0105010802
<i>Prodotto</i>	PARA-PAK ECOLOGICO cod.901612
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	74,64 EUR
<i>Unità di misura</i>	confezione
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W - DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI IN VITRO (D. Lgs. 332/2000).
<i>Parametri del Prodotto</i>	PARA-PAK ECOLOGICO cod.901612
<i>Nome requisito:</i>	Codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia)
<i>Risposta:</i>	1302379/R
<i>Nome requisito:</i>	Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo
<i>Risposta:</i>	RDM disponibile
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND
<i>Risposta:</i>	W0104050101

<i>Prodotto</i>	PARA-PAK SISTEMA FILTRANTE cod.970120
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	141,60 EUR
<i>Unità di misura</i>	confezione
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W - DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI IN VITRO (D. Lgs. 332/2000).
<i>Parametri del Prodotto</i>	PARA-PAK SISTEMA FILTRANTE cod.970120
<i>Nome requisito:</i>	Codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia)
<i>Risposta:</i>	n/d
<i>Nome requisito:</i>	Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo
<i>Risposta:</i>	n/d - dispositivo medico diagnostico in vitro (Art. 1. D.Lgs. 332/2000)
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND
<i>Risposta:</i>	W0104050101

Documento d'offerta

Diagnostici 4 mesi - Thermo Fisher

Sommario

Informazioni sull'affidamento diretto	1
Informazioni sul fornitore	1
Offerta	1
Prodotti dell'offerta	2

Informazioni sull'affidamento diretto

<i>Nome della procedura</i>	Diagnostici 4 mesi - Thermo Fisher
<i>Nome Ente</i>	ASST DELLA VALCAMONICA
<i>Identificativo della procedura</i>	124183379

Informazioni sul fornitore

<i>Ragione Sociale</i>	THERMO FISHER DIAGNOSTICS SPA
------------------------	-------------------------------

Offerta

<i>Nome requisito:</i>	Dichiarazione di accettazione termini e condizioni (Parametro Amministrativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Il Concorrente dichiara di accettare integralmente la documentazione di gara, i relativi allegati e tutti i termini e le condizioni ivi previste.
<i>Risposta:</i>	Dichiaro di accettare termini e condizioni
<i>Nome requisito:</i>	Documentazione amministrativa (Parametro Amministrativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si chiede il caricamento dei documenti firmati digitalmente e corredati da un documento d'identità: - patto d'integrità - magrm031_autodichiarazione_fornitore_01 È possibile caricare la documentazione amministrativa in un'unica cartella .zip
<i>Caratteristiche tecniche dell'offerta</i>	amministrativa.zip.p7m Dimensioni: 1 MB Firmatari: PELLEGRINI FRANCO Hash(MD5-Base64): qOeRgBYn13p/F3g4+tNYBw== Hash(SHA-1-Hex): 0de8154a719e02ae68ffab6144b09dc48da05e12

Hash(SHA-256-Hex): 841e5ff36caf88fbe338b9c2b0c0be4-2507e7207f66f931d0accf17b52f9e9f3

Controllo alterazione file: Controllo non previsto

Marca temporale: Controllo non previsto

Base dell'asta

1.672,20000 EUR

Prodotti dell'offerta

<i>Prodotto</i>	CAMPYLOBACTER TEST cod.DR0155M
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	171,46 EUR
<i>Unità di misura</i>	confezione
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W - DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI IN VITRO (D. Lgs. 332/2000).
<i>Parametri del Prodotto</i>	CAMPYLOBACTER TEST cod.DR0155M
<i>Nome requisito:</i>	Codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia)
<i>Risposta:</i>	n/d
<i>Nome requisito:</i>	Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo
<i>Risposta:</i>	n/d - dispositivo medico diagnostico in vitro (Art. 1. D.Lgs. 332/2000)
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND
<i>Risposta:</i>	W0104
<i>Prodotto</i>	DRYSPOT PNEUMO cod.DR0420M
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	204,52 EUR
<i>Unità di misura</i>	confezione
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W - DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI IN VITRO (D. Lgs. 332/2000).
<i>Parametri del Prodotto</i>	DRYSPOT PNEUMO cod.DR0420M

<i>Nome requisito:</i>	Codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia)
<i>Risposta:</i>	n/d
<i>Nome requisito:</i>	Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo
<i>Risposta:</i>	n/d - dispositivo medico diagnostico in vitro (Art. 1. D.Lgs. 332/2000)
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND
<i>Risposta:</i>	W0104
<i>Prodotto</i>	DRYSPOT STAFILOTEST PLUS cod.DR0100M
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	175,56 EUR
<i>Unità di misura</i>	confezione
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W - DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI IN VITRO (D. Lgs. 332/2000).
<i>Parametri del Prodotto</i>	DRYSPOT STAFILOTEST PLUS cod.DR0100M
<i>Nome requisito:</i>	Codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia)
<i>Risposta:</i>	n/d
<i>Nome requisito:</i>	Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo
<i>Risposta:</i>	n/d - dispositivo medico diagnostico in vitro (Art. 1. D.Lgs. 332/2000)
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND
<i>Risposta:</i>	W0104
<i>Prodotto</i>	HIPPURATE DISC cod.R21085
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	104,90 EUR

<i>Unità di misura</i>	confezione
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W - DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI IN VITRO (D. Lgs. 332/2000).
<i>Parametri del Prodotto</i>	HIPPURATE DISC cod.R21085
<i>Nome requisito:</i>	Codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia)
<i>Risposta:</i>	n/d
<i>Nome requisito:</i>	Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo
<i>Risposta:</i>	n/d - dispositivo medico diagnostico in vitro (Art. 1. D.Lgs. 332/2000)
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND
<i>Risposta:</i>	W0104
<i>Prodotto</i>	MICROBACTER OXIDASE STRIPS cod.MB0266A
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	21,87 EUR
<i>Unità di misura</i>	confezione
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W - DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI IN VITRO (D. Lgs. 332/2000).
<i>Parametri del Prodotto</i>	MICROBACTER OXIDASE STRIPS cod.MB0266A
<i>Nome requisito:</i>	Codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia)
<i>Risposta:</i>	n/d
<i>Nome requisito:</i>	Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo
<i>Risposta:</i>	n/d - dispositivo medico diagnostico in vitro (Art. 1. D.Lgs. 332/2000)
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND

<i>Risposta:</i>	W0104
<i>Prodotto</i>	SPUTASOL CULTURE MEDIA SUPPL cod.SR0233A
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	50,92 EUR
<i>Unità di misura</i>	confezione
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W - DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI IN VITRO (D. Lgs. 332/2000).
<i>Parametri del Prodotto</i>	SPUTASOL CULTURE MEDIA SUPPL cod.SR0233A
<i>Nome requisito:</i>	Codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia)
<i>Risposta:</i>	n/d
<i>Nome requisito:</i>	Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo
<i>Risposta:</i>	RDM disponibile
<i>Nome requisito:</i>	Codice CND (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice CND
<i>Risposta:</i>	W0104
<i>Prodotto</i>	STREPTOCOCCAL GROUPPING KIT cod.DR0585A
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	140,19 EUR
<i>Unità di misura</i>	confezione
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: W - DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI IN VITRO (D. Lgs. 332/2000).
<i>Parametri del Prodotto</i>	STREPTOCOCCAL GROUPPING KIT cod.DR0585A
<i>Nome requisito:</i>	Codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia)
<i>Risposta:</i>	n/d
<i>Nome requisito:</i>	Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo

Risposta: n/d - dispositivo medico diagnostico in vitro (Art. 1. D.Lgs. 332/2000)

Nome requisito: Codice CND (Parametro Informativo)

Descrizione requisito: Si richiede di inserire il codice CND

Risposta: W0104