

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA

Determinazione n. 131 del 16/02/2022

OGGETTO: Affidamento della fornitura di Kit per tatuaggio paziente per il Servizio di Radioterapia dell'ospedale di Esine, ai sensi dell'art.1 co.2 lettera a) del DL n.76/2020, convertito con modificazioni dalla Legge n.120/2020, integrato dall'art.51 del DL n.77/2021, convertito con modificazioni dalla Legge n.108/2021 ed ai sensi dell'art.4.1.3 delle Linee Guida ANAC n.4: aggiudicazione mediante piattaforma SinTel.

CIG: Z1234D03B6

**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:

- con decreto n.231/21 quest'Azienda ha provveduto all'accettazione della donazione da parte del Comitato ANDOS Vallecamonica-Sebino del dispositivo "Comfort Marker" della Tema Sinergie SpA, comprensivo di n.2 kit tatuaggio paziente, a favore della Radioterapia dell'Ospedale di Esine;

- il Servizio di Radioterapia comunica che i kit tatuaggio paziente in dotazione, sono ormai in esaurimento e pertanto si necessita di procedere con ulteriori acquisti;

- non sono attive convenzioni CONSIP di cui di cui all'art.26 co.1 della L.488/1999 e smi né convenzioni di ARIA SpA relative ai beni identici o comparabili con quelli oggetto del presente provvedimento;

- tale fornitura non rientra tra le categorie merceologiche del settore sanitario come individuate dal DPCM di cui all'art.9 co.3 del DL.66/2014 e smi e relativi indirizzi esplicativi;

VISTI i consumi annui comunicati dal Servizio di Radioterapia per una spesa di circa € 9.000,00 IVA esclusa e l'autorizzazione da parte della Direzione Strategica mediante apposito modulo MDS 047, agli atti;

CONSIDERATO che:

- l'importo complessivo quadriennale a base d'asta della fornitura ammonta pertanto ad €36.000,00 (IVA esclusa);

- è possibile procedere all'affidamento della fornitura ai sensi dell'art.1 co.2 lettera a) del DL n.76/2020, convertito con modificazioni dalla Legge n.120/2020, integrato dall'art.51 del DL n.77/2021, convertito con modificazioni dalla Legge n.108/2021 nonché ai sensi dell'art.4.1.3 delle Linee Guida ANAC n.4;

VERIFICATO che l'art.15 co.13 lett.d) della L.135/12 e smi dispone l'obbligo dell'utilizzo delle piattaforme telematiche per gli affidamenti di importo superiore ad € 1.000,00;

DATO ATTO che:

- in data 23.12.2021 è stato pubblicato sul sito aziendale un "Avviso per manifestazione di interesse", contenente le indicazioni necessarie al fine di poter partecipare alla procedura di gara;

- a seguito di tale avviso n.3 ditte hanno manifestato interesse a partecipare, registrandosi ed accreditandosi sul portale SinTel (Tema Sinergie SpA, Vigeo srl e Tecnosan srl) ;

- alla scadenza per la presentazione delle offerte prevista in data 1.2.2022 alle ore 11:00, ha presentato regolare offerta solamente un concorrente: Tema Sinergie SpA;

VISTO il "Documento d'offerta " generato dalla piattaforma Sintel, allegato;

PRESO ATTO che:

- le regole di sistema 2022 e le indicazioni per la redazione del Bilancio economico di previsione 2022 non sono al momento pervenute;"

- l'evoluzione dell'emergenza Covid-19 non è al momento prevedibile;

DATO ATTO che:

- per l'esercizio 2022 la spesa di cui al presente provvedimento risulta superiore a quella sostenuta nell'esercizio 2021 in quanto trattasi di introduzione di nuova tecnologia autorizzata dalla Direzione Strategica, come da modulo agli atti;

- gli impegni di spesa relativi a costi e investimenti Covid-19 sono esplicitati in specifici budget di spesa;

DATO ATTO altresì che nel caso la normativa in materia e le "Regole di Gestione 2022" dettassero disposizioni diverse si provvederà alla ridefinizione della spesa, di cui al presente atto, nel Bilancio di previsione 2022 che sarà prossimamente adottato dall'Azienda;

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

ACQUISITA l'attestazione del Direttore Area Gestione Risorse Finanziarie in ordine alla regolarità contabile della spesa complessiva riferita al Bilancio economico di previsione degli esercizi successivi;

D E T E R M I N A

per le ragioni espresse in premessa:

1 - di affidare, ai sensi dell'art.1 co.2 lett.a) del DL n.76/2020, convertito con modificazioni dalla Legge n.120/2020, integrato dall'art.51 del DL n.77/2021, convertito con modificazioni dalla Legge n.108/2021 nonché ai sensi dell'art.4.1.3 delle Linee Guida ANAC n.4, la fornitura di Kit per tatuaggio paziente per il servizio di Radioterapia dell'Ospedale di Esine, alla tema Sinergie SpA per il periodo 16.2.2022-15.2.2026 alle condizioni sotto riportate e descritte nel "Documento d'offerta" generato dalla piattaforma SinTel che, allegato, diventa parte integrante e sostanziale del presente atto;

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	CONFEZIONAMENTO	CND	RDM	PREZZO A CF
MPCM4022	KIT TATUAGGIO PER SISTEMA COMFORT MARKER 2.0 (AGO+INK CUP+CARTUCCIA INCHIOSTRO) COLORE NERO	€ 28,20	50 KIT	N.A.	130729	€ 1.410,00

2 - che il costo derivante dal presente atto è pari a € 41.284,80 (di cui per € 7.444,80 IVA al 22%)

3 - di nominare ai sensi dell'art.31 del D.Lgs n.50/2016 quale Responsabile Unico del Procedimento (RUP) ed ai sensi dell'art.101 del D.Lgs n.50/2016 quale Direttore di Esecuzione del Contratto (DEC) l'Ing. Francesco Mazzoli Direttore dell'AGRM;

4 - 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;

5 - 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.)

Pagina **3** di **3**

OGGETTO: AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI KIT PER TATUAGGIO PAZIENTE PER IL SERVIZIO DI RADIOTERAPIA DELL'OSPEDALE DI ESINE, AI SENSI DELL'ART.1 CO.2 LETTERA A) DEL DL N.76/2020, CONVERTITO CON MODIFICAZIONI DALLA LEGGE N.120/2020, INTEGRATO DALL'ART.51 DEL DL N.77/2021, CONVERTITO CON MODIFICAZIONI DALLA LEGGE N.108/2021 ED AI SENSI DELL'ART.4.1.3 DELLE LINEE GUIDA ANAC N.4: AGGIUDICAZIONE MEDIANTE PIATTAFORMA SINTEL.

ATTESTAZIONE DI COMPLETEZZA DELL'ISTRUTTORIA

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

Data, 01/02/2022

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
VAIRA GESSICA**

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

ATTESTAZIONE DI REGOLARITÀ CONTABILE

Attestazione riferita a costi relativi all'anno corrente

Il Direttore dell'Area Gestione Risorse Finanziarie attesta la regolarità contabile della spesa complessiva pari ad € 8.601,00 riferita al Bilancio economico di previsione dell'esercizio 2022, i conti di riferimento sono:

TABELLA COSTI (anno corrente)

Competenza	Conto economico	Centro di costo	Bilancio Sanitario	Bilancio Territoriale	Totale	Annotazioni
16.2.2022-31.12.2022	4001000413 Dispositivi medici con repertorio e senza CND (tipo 2, Kit)	3160119 Radioterapia	€ 8.601,00	€ 0,00	€ 8.601,00	
	TOTALE		€ 8.601,00	€ 0,00	€ 8.601,00	

Attestazione riferita a costi relativi agli anni successivi:

Il Direttore dell'Area Gestione Risorse Finanziarie attesta che l'importo di € 32.683,80 complessivo verrà considerato in sede di redazione dei Bilanci economici di previsione dell'esercizio di riferimento in coerenza con i budget assegnati da Regione Lombardia, i conti di riferimento sono:

TABELLA COSTI (esercizi successivi)

Competenza	Conto economico	Centro di costo	Bilancio Sanitario	Bilancio Territoriale	Totale	Annotazioni
1.1.2023-31.12.2023	4001000413 Dispositivi medici con repertorio e senza CND (tipo 2, Kit)	3160119 Radioterapia	€ 10.321,20	€ 0,00	€ 10.321,20	
1.1.2024-31.12.2024	4001000413 Dispositivi medici con repertorio e senza CND (tipo 2, Kit)	3160119 Radioterapia	€ 10.321,20	€ 0,00	€ 10.321,20	
1.1.2025-31.12.2025	4001000413 Dispositivi medici con repertorio e senza CND (tipo 2, Kit)	3160119 Radioterapia	€ 10.321,20	€ 0,00	€ 10.321,20	
1.1.2026-15.2.2026	4001000413 Dispositivi medici con repertorio e senza CND (tipo 2, Kit)	3160119 Radioterapia	€ 1.720,20	€ 0,00	€ 1.720,20	
		TOTALE COMPLESSIVO	€ 32.683,80	€ 0,00	€ 32.683,80	

Competenza: periodo di riferimento

Conto economico: codice del conto economico seguito dalla descrizione (es. 4001000409 Dispositivi medici: mat.protesici (endoprotesi non attive) CND P)

Centro di costo: il campo può essere compilato nei modi seguenti:

1) "centro di costo" (es. 5040100 seguito dalla descrizione);

2) "Identificato in fase di scarico ai singoli cdc" la dicitura è utilizzata unicamente per il materiale sanitario la cui destinazione non è identificabile al momento di redazione del presente atto e per il personale dipendente.

Annotazioni: sono da riportare le seguenti diciture a seconda dei casi rilevati:

1) Il conto presenta la necessaria disponibilità mediante riduzione del budget assunto con decreto n.

2) Il conto presenta la necessaria disponibilità previo storno dal conto economico codice _____ mediante riduzione del budget assunto con decreto n.

3) Il conto presenta la necessaria disponibilità previo storno dal conto economico codice _____

Breno, 16.02.2022

IL DIRETTORE DELL'AGRF
Dott.ssa Cristina Lazzati

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

NOTE PER LA COMPILAZIONE

- 1 Tutti i campi sono obbligatori, pertanto non saranno accettate richieste redatte in maniera incompleta.
- 2 Se si ritiene opportuno, è possibile allegare relazioni specifiche, redatte ad hoc, in alternativa alla compilazione di alcuni campi facendo riferimento all'allegato nell'apposito spazio.
- 3 Il presente modulo va inviato alla Segreteria della DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE.

NOME DELLA TECNOLOGIA

SISTEMA COMFORT MARKET 2.0 + KIT PER TATUAGGIO PAZIENTE - COLORE NERO

TIPOLOGIA

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> DISPOSITIVI MEDICI ELETTROMEDICALI | <input type="checkbox"/> FARMACO, BIOTECNOLOGIA, VACCINO |
| <input checked="" type="checkbox"/> DISPOSITIVI MEDICI NON ELETTROMEDICALI | <input type="checkbox"/> PROCEDURA CHIRURGICA |
| <input type="checkbox"/> DISPOSITIVI IMPIANTABILI, PROTESICA | <input type="checkbox"/> PROCEDURA CLINICA NON CHIRURGICA |
| <input type="checkbox"/> DIAGNOSTICA PER IMMAGINI | <input type="checkbox"/> PROCEDURA ORGANIZZATIVA O GESTIONALE |
| <input type="checkbox"/> DIAGNOSTICA DI LABORATORIO | <input type="checkbox"/> TECNOLOGIA DELL'INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE |
| <input type="checkbox"/> SCREENING, MONITORAGGIO, TEST PREDITTIVO | <input type="checkbox"/> |

DESCRIZIONE

Kit per tatuaggio paziente colore nero (Ago-Cup e inchiostro) confezione da 50 pezzi

INDICAZIONE CLINICA DI RIFERIMENTO E DESTINATARI DELLA TECNOLOGIA

DISPOSITIVO NECESSARIO AL CORRETTO POSIZIONAMENTO DEL PZ DEFINITO IN CORSO A TC DI GENTRATURA.

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> SOSTITUZIONE DI TECNOLOGIA ESISTENTE | <input type="checkbox"/> INSERIMENTO NUOVE METODICHE |
| <input type="checkbox"/> POTENZIAMENTO DELLA DOTAZIONE | <input checked="" type="checkbox"/> MANTENIMENTO TECNICI (PARTE DI CONSULENZA -
MITIGALE) |

Indicare le opzioni alternative alla tecnologia richiesta, anche se già in uso presso l'azienda.

NESSUNA

Indicare il valore aggiunto della tecnologia richiesta, in termini di miglioramento dei risultati attesi per pazienti e operatori.

DONAZIONE ASSOCIAZIONE ANDOS - vedi foglio e impronta
indicatori clinici org ed economici -

Indicare il valore aggiunto della tecnologia richiesta, in termini di sicurezza per pazienti e operatori.

Mod./ASST

ASPETTI ORGANIZZATIVI LEGATI ALL'INTRODUZIONE DELLA TECNOLOGIA

AUMENTO RISORSE MEDICHE	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
AUMENTO RISORSE INFERMIERISTICHE	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
AUMENTO ALTRE RISORSE UMANE	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
NECESSITA' FORMATIVE SPECIFICHE	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
MODIFICHE ALL'ORGANIZZAZIONE DELL'UO	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
MODIFICHE ALL'ORGANIZZAZIONE AZIENDALE	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
MODIFICHE IMPIANTISTICHE	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
NECESSITA' DI SPAZI AGGIUNTIVI	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
PERIODO PREVISTO PER LA MESSA A REGIME DELL'ATTIVITA'	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO

Dettagliare le risposte

/

EVIDENZE SCIENTIFICHE E DIFFUSIONE DELLA TECNOLOGIA

(In caso di risposta affermativa si chiede di allegare la documentazione di riferimento)

LA TECNOLOGIA E' INCLUSA IN LINEE GUIDA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
ESISTE DOCUMENTAZIONE SCIENTIFICA A SUPPORTO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
LA TECNOLOGIA E' GIA' IN USO PRESSO ALTRI OSPEDALI DELLA REGIONE O A LIVELLO NAZIONALE	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

ASPETTI ECONOMICI


INDICARE QUANTI ESAMI/TRATTAMENTI ANNUI SONO PREVISTI CON LA NUOVA TECNOLOGIA	
INDICARE IL MATERIALE DI CONSUMO NECESSARIO E SE E' DEDICATO	Kit x Tatuaggio (AGO - CUP - INCHIOSTRO) CONF 50 pz
RISPARMI PREVISTI CON L'INTRODUZIONE DELLA TECNOLOGIA	→ v. offerte allegato
COSTO INDICATIVO DELLA TECNOLOGIA	~ 12.000,00 IVA COMPRESA ANNUI

**POSSIBILI INDICATORI CLINICI, ECONOMICO ED ORGANIZZATIVI PER LA VERIFICA DEI
 RISULTATI**

LA TECNOLOGIA IN OGGETTO CONSENTE AL TSMM DI EFFETTUARE I TATUAGGI DI CENTRATURA AI pz CANDIDATI A RT IN CONDIZIONI DI TOTALE SICUREZZA (NESSUN RISCHIO DI PUNTURAZIONE ACCIDENTALE) - INOLTRE I TAT POSSONO ESSERE EFFETTUATI A PROFONDITA' TALI DA RENDERSI NON PERMANENTI (CON UN VANTAGGIO ESTETICO PER IL pz)
--

UO RADIOTERAPIA

ALLEGATI PRESENTATI

DATA	TIMBRO E FIRMA RUO	TIMBRO E FIRMA
22/11/2021	 ASST DELLA VALCAMONICA - Dr.ssa Nadia Pastinetti - C. Fisc. PSN NDA 79A66 D391Y	 DIREZIONE DIPARTIMENTO DIPARTIMENTO DELLA VALCAMONICA DIPARTIMENTO DEI SERVIZI IL DIRETTORE Dott.ssa Virginia Romano

A CURA DELLA DIREZIONE STRATEGICA	LA RICHIESTA DI VALUTAZIONE E':	<input type="checkbox"/> RESPINTA <input type="checkbox"/> APPROVATA
	PRIORITA' ASSEGNATA	<input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> MEDIA <input type="checkbox"/> BASSA
	PROPOSTA COMPONENTI NON FISSI DEL GRUPPO HTA	
	DATA	1.12.2021
	TIMBRO E FIRMA	 ASST DELLA VALCAMONICA IL DIRETTORE SANITARIO - Dr.ssa Roberta Chiesa -

TEMA SINERGIE

Tema Sinergie S.p.A.
Via Malpighi n. 120
48018 FAENZA (RA) ITALY
Tel. +39 0546 622663
Fax +39 0546 621640
C.F./P.IVA/VAT IT 00970310397

REG. IMPR. RA - N. 00970310397
R.E.A. n. 111877
Cap. Soc. € 2.000.000 i.v.
e-mail: temasinergie@pec.it
home page: www.temasinergie.com
RAEE IT08020000002755
PILE IT20010P00005958

Destinatario / Sold to:

20001529
COMITATO A.N.D.O.S. di VALCAMONICA - SEBINO ODV
C/O OSPEDALE DI ESINE
VIA UNGARETTI, 4
PIANCOGNO
25052 BS
P.IVA / VAT
Tel. 0364.360407 - 349/834706 Fax
Cod.Paese/Country Code IT Italia

Tipo / Operation Type Fatt./Note Credito IT+UE / IT+UE Invoice
Nr. Fattura / Invoice N. 21VR000560 Data / Date 27/05/21
Rif. ns. commessa 21_0320
Rif. Vs. ordine
Rif. vs. Cod. Forn.

Sede amministrativa COMITATO A.N.D.O.S. di VALCAMONICA -
Administrative Office SEBINO ODV

VIA UNGARETTI, 4 25052 PIANCOGNO BS

Pagamento / Paymen Bonifico Banco Popolare 90 gg DF
Banca / Bank BANCO POPOLARE MILANO
IBAN: IT66H050341310100000006322 - BBAN SWIFT: BAPPIT22

Articolo Item	Descrizione Description	Custom Code	U.M.	Q.tà Q.ty	Prezzo Price	Sconto Disc.	Totale Total	C. IVA
019000103 MPCM2010INT	Rif. commessa nr. 21_0320 Vs. Rif. ACCETTAZIONE DEL 03/03/2021 NS. OFFERTA Nr. 210330.E46-00 SISTEMA MARKER CONFORT D.d.T. Nr. 21DT-00939 del 21/05/21 Sistema Comfort Marker 2.0		Nr.	1	8.182,00		8.182,00	22
019000109 MPCM4022INT	Nr. serie CM20400030 Kit per tatuaggio paziente - colore nero. Ogni kit include ago, cup e inchiostro. Confezione da 50. Nr. lotto 2104004 Nr. lotto forn. 2104004 Nr. lotto steril.		Nr.	1	1.654,00		1.654,00	22
Indirizzo di consegna / Delivery address OSPEDALE DI ESINE REPARTO DI RADIOTERAPIA VIA MANZONI, 142 ESINE 25040 BS								

* Contributo Conai assolto ove dovuto *

Descrizione Iva	Imponibile	Importo Iva	Tot Lordo / GrossAmount
22 IVA 22%	9.836,00	2.163,92	9.836,00
			Tot. Sc. / Tot. Disc.
			Tot. Imp. / Net Amount 9.836,00
			Tot. IVA / Tot. VAT 2.163,92
			TOTALE / TOT AMOUNT EUR 11.999,92

Distinta Scadenze
27/08/21 EUR 11.999,92

Documento d'offerta

Affidamento della fornitura di KIT per tatuaggio paziente per il servizio di Radioterapia

Sommario

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

Informazioni sull'affidamento diretto

<i>Nome della procedura</i>	Affidamento della fornitura di KIT per tatuaggio paziente per il servizio di Radioterapia
<i>Nome Ente</i>	ASST DELLA VALCAMONICA
<i>Identificativo della procedura</i>	149983050

Informazioni sul fornitore

<i>Ragione Sociale</i>	Tema Sinergie S.p.A.
------------------------	----------------------

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 di inserire: - la Dichiarazione Sostitutiva "M AGRM 031" corredata da un documento d'identità. Il documento richiesto deve essere trasformato in pdf e firmato digitalmente. - Il Patto d'Integrità (Allegato n.1) firmato digitalmente; In caso di offerta di dispositivo equivalente: - la dichiarazione di equivalenza, firmata digitalmente; - la dichiarazione di compatibilità con il sistema Comfort Marker 2.0 in dotazione, firmata digitalmente;
<i>Caratteristiche tecniche dell'offerta</i>	220179-E25 DOC AMM.zip
	Dimensioni: 673 KB
	Firmatari: Documento non firmato

	Hash(MD5-Base64): u8ReEP7oY2n4DmgYyUh6AA==
	Hash(SHA-1-Hex): d9e3fa208ce11533d68f2fe77d06ec6bc4d84587
	Hash(SHA-256-Hex): 7aa1824c3306079620f3fdc3ba9bf96-578fc09f020aab81306cfeaff3d47dd30
	Controllo alterazione file: Controllo non previsto
	Marca temporale: Controllo non previsto
<i>Nome requisito:</i>	Documentazione tecnica (Parametro Amministrativo)
<i>Descrizione requisito:</i>	Si chiede di inserire le schede tecniche del prodotto offerto con l'indicazione del confezionamento, del CND e dell'eventuale RDM.
<i>Caratteristiche tecniche dell'offerta</i>	220179-E25-00 scheda tecnica.pdf.p7m
	Dimensioni: 548 KB
	Firmatari: PERONI ANDREA
	Hash(MD5-Base64): MR6v4cGWIYSFsv7wJNsl3w==
	Hash(SHA-1-Hex): 8e32a86fb3b8d44ac55bc53235743029212b580e
	Hash(SHA-256-Hex): 8cac8ed8aea7f04369e2c8c225dac07-efb99717484772463af10dd4a27c06fcb
	Controllo alterazione file: Controllo non previsto
	Marca temporale: Controllo non previsto
<i>Base dell'asta</i>	36.000,00000 EUR

Sublotti dell'offerta

<i>Sublotto</i>	Kit per tatuaggio paziente per sistema Comfort Marker 2.0 composto da ago sterile, cup sterile e cartucce inchiostro sterili colore nero
<i>Offerta economica (in cifre)</i>	28,20 EUR
<i>Unità di misura</i>	KIT
<i>Categoria merceologica</i>	Codice CND: - - Codice CND non disponibile.
<i>Parametri del Sublotto</i>	Kit per tatuaggio paziente per sistema Comfort Marker 2.0 composto da ago sterile, cup sterile e cartucce inchiostro sterili colore nero
<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>	130729
<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