

Tipologia di Rdo: Trattative Dirette

N. 24 CATETERE VESCICALE IN SILICONE 100% PUNTA DOUFOUR CH 20 3 VIE TIPO X FLOW COLOPLAST COD AB6320  
09.24.03.003

N. 96 TUTORI OER UCS TIPO TELEFLEX CODICE 850271 MM 3.5 CM 30 IN POLIURETANO 09.24.06.603

**Dati Principali****Numero RDO**

5223884

**Nome RDO**

CATETERI PER PAZIENTI SPECIFICI

**Tipologia di contratto**

Appalto di forniture

**Tipologia di procedura**

Affidamento diretto dei servizi e forniture, ivi compresi i servizi di ingegneria e architettura e l'attività di progettazione, di importo inferiore a 140.000 euro

**Regolamento applicabile alla procedura telematica**

Regolamento MEPA eProcurement Acquistinrete

**Ruoli e Autorizzazioni****Responsabile del procedimento**

GIUSEPPINA CIRIGLIANO

CRGGPP84R59G712R

**Soggetto Stipulante/Soggetti Stipulanti**

LEONARDO MAGGIORE MGGLRD77S05G786A

**Stazione Appaltante**AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. > AZIENDE  
SANITARIE LOCALI E PROVINCIALI > ASM - AZIENDA  
SANITARIA LOCALE DI MATERA**Ente Committente**AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. > AZIENDE  
SANITARIE LOCALI E PROVINCIALI > ASM - AZIENDA  
SANITARIA LOCALE DI MATERA



## Date

**Pubblicazione**

26/03/2025 11:24

**Inizio presentazione offerte**

26/03/2025 11:24

**Termine ultimo presentazione offerte**

31/03/2025 10:00

**Data limite stipula contratto**

23/04/2026 00:00

**Giorni dopo la stipula per consegna beni/decorrenza**

15

Dettaglio

**Criterio Aggiudicazione**

Minor Prezzo

**CIG**

B6589F4528

**CUP**

-

**CPV**

Identificativo  
33196000-0

Descrizione  
Ausili medici

Categoria  
Ausili tecnici per persone  
disabili-Mepa

Fornitura  
100

**Formulazione offerta economica**

VALORE ECONOMICO

**Decimali Offerta**

2

**Termini di pagamento**

60 GG DATA ACCERTAMENTO

**Importo base d'asta**

€ 7.000,00

**Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso**

€ 0,00

**Dati consegna e fatturazione**

FATTURAZIONE ASM MATERA. CONSEGNA PRESSO IL DOMICILIO DEL PAZIENTE NEL TERRITORIO ASM MATERA



Documentazione Gara



Richiesta.docx

18.1 Kb

FILE "RICHIESTA"

---

Inviti

Partita IVA

Ragione sociale

01241060761

MEDICAL CENTER MG SRL