

Tipologia di Rdo: Confronto di preventivi

Si richiede la fornitura di n. 2.000 dosi del vaccino morbillo parotite rosolia varicella per immunizzazione primaria

### Dati Principali

**Numero RDO**

4190022

**Nome RDO**

Vaccino Morbillo parotite rosolia varicella per immunizzazione primaria

**Tipologia di contratto**

Appalto di forniture

**Tipologia di procedura**

Indagine di mercato

**Regolamento applicabile alla procedura telematica**

Regolamento MEPA eProcurement Acquistinrete

### Ruoli e Autorizzazioni

**Responsabile del procedimento**

MARCELLO FAVILLI

FVLMCL78B28A662I

**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** 21/03/2024 13:20**Inizio presentazione offerte** 21/03/2024 13:20**Termine ultimo presentazione offerte** 26/03/2024 10:00**Data limite stipula contratto** 31/12/2024 13:03**Giorni dopo la stipula per consegna beni/decorrenza**

5

Dettaglio

**Criterio Aggiudicazione**

Minor Prezzo

**CIG**

XX01 – RICHIESTA PRELIMINARE FORNITURA (Per la presente procedura non sussiste l'obbligo di richiesta del codice CIG)

**CUP**

-

**CPV**

Identificativo	Descrizione	Categoria	Fornitura
33651600-4	Vaccini	Farmaci-Mepa	100

**Formulazione offerta economica**

VALORE ECONOMICO

**Decimali Offerta**

2

**Termini di pagamento**

60 GG DATA ACCERTAMENTO

**Importo base d'asta**

€ 90.000,00

**Dati consegna e fatturazione**

Consegna in somministrazione dietro relativo ordine presso U.O.C, Farmacia Ospedaliera del P.O. Matera



## Documentazione Gara

**Car Min Dett Off Econ.xlsx****12.3 Kb****Caratteristiche di minima e dettaglio offerta economica da compilare a cura della ditta**

---

**Documentazione Richiesta.pdf****304.2 Kb****Documentazione richiesta**

---

**Informativa Privacy.pdf****769.7 Kb****Informativa Privacy da restituire firmata digitalmente**

---

**Patto integrita.pdf****954.3 Kb****Patto di integrità da restituire firmato digitalmente**

Inviti

Partita IVA

Ragione sociale

00212840235

GLAXOSMITHKLINE S.P.A.

00887261006

MSD ITALIA

00832400154

SANOFI S.R.L. socio unico