

Tipologia di Rdo: Confronto di preventivi

RIFAMPICINA 300 MG COMPRESSE

Dati Principali**Numero RDO**

4357931

Nome RDO

RIFAMPICINA 300 MG COMPRESSE

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**

Giorgia Capocelli

CPCGRG93L64F052A

Soggetto Stipulante/Soggetti Stipulanti

LEONARDO MAGGIORE MGGLRD77S05G786A

Stazione AppaltanteAMMINISTRAZIONI 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

16/05/2024 11:49

Inizio presentazione offerte

16/05/2024 11:49

Termine ultimo presentazione offerte

21/05/2024 10:00

Data limite stipula contratto

16/12/2024 12:10

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
33690000-3	Medicinali vari	Farmaci-Mepa	100

Formulazione offerta economica

VALORE ECONOMICO

Decimali Offerta

5

Termini di pagamento

60 GG DATA ACCERTAMENTO

Importo base d'asta

€ 2.065,00

Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso

€ 0,00

Dati consegna e fatturazione

CONSEGNA IN SOMMINISTRAZIONE DIETRO RELATIVO ORDINE PRESSO LA FARMACIA OSPEDALIERA DEL P.O. DI MATERA SITA IN CONTRADA CATTEDRA AMBULANTE. CAP 75100
 FATTURAZIONE: ALIQUOTA IVA APPLICABILE SECONDO LA NORMATIVA VIGENTE

Documentazione Gara



Dettaglio Offerta Economica.xlsx

15.2 Kb

“Dettaglio Caratteristiche minime, quantità richieste e Offerta Economica” compilato

Documentazione Richiesta FARMACI.docx

227.0 Kb

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

Documentazione Richiesta FARMACI.docx

227.0 Kb

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

Informativa Privacy.docx

24.3 Kb

Informativa privacy firmata digitalmente (Modello Allegato)

Patto integrita.pdf

958.6 Kb

Patto d'integrità firmato digitalmente (Modello Allegato)

Inviti**Partita IVA****Ragione sociale**

02640040032

3C PHARMA S.R.L.

02457060032

OTTOPHARMA S.R.L.