

Tipologia di Rdo: Trattative Dirette

2	SEDILE GIREVOLE PER VASCA DA BAGNO	COD. 09.33.03.015
1	SEDILE DA DOCCIA FISSO A PARETE RIBALTABILE CON BRACCIOLI	COD. 09.33.03.009
1	MANIGLIONE	COD.18.18.03.003
1	BRACCIOLO DI SUPPORTO	COD.18.18.03.009

**Dati Principali**

**Numero RDO**

4702891

**Nome RDO**

AUSILI DA BAGNO

**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**

GRAZIANO MICHELE IULIANO

LNIGZN72B13F052R

**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** 04/10/2024 09:31**Inizio presentazione offerte** 04/10/2024 09:31**Termine ultimo presentazione offerte** 10/10/2024 10:00**Data limite stipula contratto** 20/11/2025 00:00**Giorni dopo la stipula per consegna beni/decorrenza**

15

Dettaglio

**Criterio Aggiudicazione**

Minor Prezzo

**CIG**

-

**CUP**

-

**CPV**

Identificativo

33196200-2

**Descrizione**

Ausili per disabili

**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**

€ 850,00

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

€ 0,00

**Dati consegna e fatturazione**

Fatturazione: VIA MONTESCAGLIOSO MATERA (MATERA);Consegna: PRESSO IL DOMICILIO DEI PAZIENTI NEL TERRITORIO ASM MATERA (MATERA); Aliquote: secondo la normativa vigente



Documentazione Gara



Richiesta.docx

18.2 Kb

FILE"RICHIESTA"

---

Inviti

Partita IVA

Ragione sociale

01241060761

MEDICAL CENTER MG SRL