

Tipologia di Rdo: Trattative Dirette

VEDI ALLEGATI (CAPITOLATO SPECIALE E REQUISITI MINIMI)

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

4799517

**Nome RDO**

ACQUISTO ACCESSORI STORZ - FASC. PRIV 499/24

**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**

Gennaro Privitera

PRVGNR64T25F839N

**Soggetto Stipulante/Soggetti Stipulanti**

MARIA NICOLETTA MERCURI MRCMNC63H68A783K

**Stazione Appaltante**

AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. &gt; AZIENDE OSPEDALIERE, POLICLINICI, IRCCS e ISTITUTI ZOOPROFILATTICI &gt; AZIENDA OSPEDALIERA SAN PIO BENEVENTO

**Ente Committente**

AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. &gt; AZIENDE OSPEDALIERE, POLICLINICI, IRCCS e ISTITUTI ZOOPROFILATTICI &gt; AZIENDA OSPEDALIERA SAN PIO BENEVENT...

## Date

**Pubblicazione**

06/11/2024 09:17

**Inizio presentazione offerte**

06/11/2024 09:17

**Termine ultimo presentazione offerte**

14/11/2024 12:00

**Data limite stipula contratto**

31/12/2024 12:00

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

15

## Dettaglio

**Criterio Aggiudicazione**

Minor Prezzo

**CIG**

-

**CUP**

-

**CPV**

Identificativo

33100000-1

Descrizione

Apparecchiature mediche

Categoria

Apparecchiature  
elettromedicali-Mepa

Fornitura

100

**Formulazione offerta economica**

VALORE ECONOMICO

**Decimali Offerta**

2

**Termini di pagamento**

60 GG DATA ACCERTAMENTO

**Importo presunto fornitura**

€ 20.000,00

**Dati consegna e fatturazione**

AORN "SAN PIO" - 82100 - BENEVENTO - C.F./P.IVA 01009760628



## Documentazione Gara

**Allegato A1.1 requisiti minimi - monitor portatile.docx****80.6 Kb****REQUISITI MINIMI MONITOR**

---

**Allegato A1.2 requisiti minimi rinonasolaringoscopia.docx****80.6 Kb****REQUISITI MINIMI RINONASOLARINGOSCOPIO**

---

**csa\_accessori\_storz.pdf****8704.6 Kb****CAPITOLATO SPECIALE**

---

**tracciabilitA.doc****23.5 Kb****TRACCIABILITA'**

Inviti

Partita IVA

Ragione sociale

03015600657

M.END.EL. S.R.L.