

Offerta Economica relativa a

Descrizione MASCHERE LARINGEE TIPO I-GEL PER LA NEURORIANIMAZIONE (G 16/2025)

RdO nr. 5232405

Numero lotto 0

Amministrazione titolare del procedimento

Ente acquirente	AZIENDA OSPEDALIERA SAN PIO BENEVENTO		
Ufficio	PROVVEDITORATO ED ECONOMATO		
Codice fiscale	01009760628	Codice univoco ufficio	7CXXRP
Indirizzo sede	Via dell'angelo 1		
Città	Benevento		
Recapito telefonico	+39082457562		
Email	nicoletta.mercuri@aornsanpio.it		
Punto ordinante	MARIA NICOLETTA MERCURI		

Concorrente

Forma di partecipazione

Singolo operatore economico

Ragione sociale/Denominazione

SCOGNAMIGLIO SRL

Partita IVA

01409770631

Tipologia societaria

Società a responsabilità limitata (SRL)

Oggetto dell'Offerta

Formulazione dell'Offerta Economica = Valore economico (Euro)

Nome	Valore
Valore offerto	1337,25

Il Concorrente, nell'accettare tutte le condizioni specificate nella documentazione del procedimento, altresì dichiara:

- che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al termine di conclusione del procedimento, così come previsto nella lex specialis;
- che la presente offerta non vincolerà in alcun modo la Stazione Appaltante/Ente Committente;
- di aver preso visione ed incondizionata accettazione delle clausole e condizioni riportate nel Capitolato Tecnico e nella documentazione di Gara, nonché di quanto contenuto nel Capitolato d'oneri/Disciplinare di gara e, comunque, di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del Contratto e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dei prezzi richiesti e offerti, ritenuti remunerativi;
- di non eccepire, durante l'esecuzione del Contratto, la mancata conoscenza di condizioni o la sopravvenienza di elementi non valutati o non considerati, salvo che tali elementi si configurino come cause di forza maggiore contemplate dal codice civile e non escluse da altre norme di legge e/o dalla documentazione di gara;
- che i prezzi/sconti offerti sono onnicomprensivi di quanto previsto negli atti di gara;
- che i termini stabiliti nel Contratto e/o nel Capitolato Tecnico relativi ai tempi di esecuzione delle prestazioni sono da considerarsi a tutti gli effetti termini essenziali ai sensi e per gli effetti dell'articolo 1457 cod. civ.;
- che il Capitolato Tecnico, così come gli altri atti di gara, ivi compreso quanto stabilito relativamente alle modalità di esecuzione contrattuali, costituiranno parte integrante e sostanziale del contratto che verrà stipulato con la stazione appaltante/ente committente.

ATTENZIONE: QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE

SCOGNAMIGLIO SRL - Via M. Schipa n. 84 - Napoli

SCOGNAMIGLIO S.r.l.
Via Michelangelo Schipa n. 84/A
80122 NAPOLI
Tel. 081 666752 - Fax 081 7612811
P. IVA 01409770631

LOTTO	DESCRIZIONE	MISURA	CODICI	QUANTITA'	CONFEZIONE	RDM	CND	IVA	IMPORTO UNITARIO OFFERTO IVA ESCLUSA	IMPORTO TOTALE OFFERTO IVA ESCLUSA		
UNICO	DISPOSITIVO SOVRAGLIOTTIDEO ORIGINALE "I-GEL" DI SECONDA GENERAZIONE CON CUFFIA NON GONFIABILE REALIZZATO IN ELASTOMERO TERMOPLASTICO DI GRADO MEDICALE (DISPOSITIVO CHE NON RICHIEDE NESSUN SISTEMA DI GONFIAGGIO DELLA CUFFIA, NE' MANUALE NE' AUTOMATICO). IL DISPOSITIVO CREA UNA SIGILLATURA ANATOMICA PERFETTA DELLA FARINGE, E' INOLTRE DOTATO DI LINEA DI CORRETTO POSIZIONAMENTO, CANALE DI SVUOTAMENTO GASTRICO E CONNETTORE 15MM. STERILE, LATEX FREE, FTALATI FREE, DISPONIBILE IN DIVERSE MISURE.	MISURA 1 NEONATO (2-5 Kg)	8201000	75	10	117482	R01020102	22 %	17,83 €	1.337,25 €		
		MISURA 1,5 BAMBINO (5-12 Kg)	8215000		10	117482	R01020102	22 %				
		MISURA 2 PAZIENTE IN ETA' PEDIATRICA (10-25 Kg)	8202000		10	117482	R01020102	22 %				
		MISURA 2,5 PAZIENTE IN ETA' PEDIATRICA (25-35 Kg)	8225000		10	117482	R01020102	22 %				
		MISURA 3 ADULTI SMALL (30-60 Kg)	8703000		6	596313	R01020102	22 %				
		MISURA 4 ADULTI MEDIUM (50-90 Kg)	8704000		6	596313	R01020102	22 %				
		MISURA 4 ADULTI LARGE (+90 Kg)	8705000		6	596313	R01020102	22 %				
		KIT DI RIANIMAZIONE ORIGINALE "I-GEL RESUS PACK" COSTITUITO DA: UN DISPOSITIVO SOVRAGLIOTTIDEO ORIGINALE "I-GEL" DI SECONDA GENERAZIONE REALIZZATO IN ELASTOMERO TERMOPLASTICO DI GRADO MEDICALE (DISPOSITIVO CHE NON RICHIEDE NESSUN SISTEMA DI GONFIAGGIO DELLA CUFFIA, NE' MANUALE NE' AUTOMATICO), UNA BUSTINA DI LUBRIFICANTE, UNA CINGHIA DI SOSTEGNO ED UN TUBO DI ASPIRAZIONE. IL DISPOSITIVO CREA UNA SIGILLATURA ANATOMICA PERFETTA DELLA FARINGE, E' INOLTRE DOTATO DI LINEA DI CORRETTO POSIZIONAMENTO E CANALE DI SVUOTAMENTO GASTRICO. STERILE, LATEX FREE, FTALATI FREE, DISPONIBILE IN DIVERSE MISURE.										

Napoli, 31 marzo 2025

D. Elio Scognamiglio
Amministratore Unico

