

DATI GENERALI DELLA PROCEDURA	
Numero Trattativa	129401
Descrizione	MAteriale di consumo restauro
Tipologia di trattativa	Affidamento diretto (art. 36, c. 2, lett. A, D.Lgs. 50/2016)
Soglia di rilevanza comunitaria	Sotto soglia
Modalità di svolgimento della procedura	Telematica (on line)
Modalità di definizione dell'offerta	Prezzi unitari
CIG	Z631D626A2
CUP	B82F16001500005
Amministrazione titolare del procedimento	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA LA SAPIENZA - DIPARTIMENTI - DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELL'ANTICHITA' - DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELL'ANTICHITÀ 80209930587 00185 Piazzale Aldo Moro 5 ROMA (RM)
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	DXUB1P
Punto Ordinante	ANGELINA CHIARANZA / CHRNLN66M53Z112C
Soggetto stipulante	ANGELINA CHIARANZA / CHRNLN66M53Z112C UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA LA SAPIENZA - DIPARTIMENTI - DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELL'ANTICHITA'
Data e ora inizio presentazione offerta	14/03/2017 10:41
Data e ora termine ultimo presentazione offerta	21/03/2017 18:00
Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	28/03/2017 18:00
Ulteriori note	Per la consegna contattare la dott.ssa Pansini
Bandi / Categorie oggetto della Trattativa	Beni e Servizi per la Sanità (BSS - Beni e Servizi per la Sanità)
Fornitore	BURZACCHI SRL
Termini di pagamento	30 GG Data Ricevimento Fattura
Dati di Consegna	DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELL'ANTICHITA' PIAZZALE ALDO MORO,5 ROMA - 00185 (RM) LAZIO dott.ssa Antonella Pansini anotnella. pansini@uniroma1.it
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELL'ANTICHITA' PIAZZALE ALDO MORO,5 ROMA - 00185 (RM) LAZIO

SCHEDA TECNICA 1 DI 5

Nome Scheda Tecnica	Elite H-D+Putty Soft Fast 1+1
Quantità	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	*Marca	Tecnico	Nessuna regola	
2	*Codice articolo produttore	Tecnico	Nessuna regola	
3	*NOME COMMERCIALE DEL SILICONE PER POLIADDIZIONE PER IMPRONTE ODONTOIATRICHE	Tecnico	Nessuna regola	
4	*Prezzo	Economico	Nessuna regola	
5	*Unità di misura	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● PEZZO ● CONFEZIONE
6	Descrizione tecnica	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● Elite H-D+Putty Soft Fast 1+1
7	*Tipo contratto	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● ACQUISTO
8	Codice CND	Tecnico	Nessuna regola	
9	*Luogo di produzione	Tecnico	Nessuna regola	
10	*Materiale	Tecnico	Nessuna regola	
11	*Consistenza	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● PUTTY SOFT ● LIGHT BODY ● REGULAR BODY
12	*Tempo di presa	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● REGULAR ● FAST
13	*Tecnica di miscelazione	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● AUTOMATICA ● MANUALE
14	*Tecnica di impronta	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● MONO ● DOPPIA IMPRONTA
15	*Viscosità	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● MEDIA ● BASSA
16	*Presenza di aroma	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● NO ● SI
17	*Contenitore	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● CARTUCCE ● TUBO
18	*Confezionamento	Tecnico	Nessuna regola	

SCHEDA TECNICA 2 DI 5

Nome Scheda Tecnica	Blue Star Tipo E
Quantità	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
-----	----------------	-----------	----------------------	--------

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	*Marca	Tecnico	Nessuna regola	
2	*Codice articolo produttore	Tecnico	Nessuna regola	
3	*NOME COMMERCIALE DEL SILICONE PER POLIADDIZIONE PER IMPRONTE ODONTOIATRICHE	Tecnico	Nessuna regola	
4	*Prezzo	Economico	Nessuna regola	
5	*Unità di misura	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● PEZZO ● CONFEZIONE
6	Descrizione tecnica	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● Blue Star Tipo E
7	*Tipo contratto	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● ACQUISTO
8	Codice CND	Tecnico	Nessuna regola	
9	*Luogo di produzione	Tecnico	Nessuna regola	
10	*Materiale	Tecnico	Nessuna regola	
11	*Consistenza	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● PUTTY SOFT ● LIGHT BODY ● REGULAR BODY
12	*Tempo di presa	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● REGULAR ● FAST
13	*Tecnica di miscelazione	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● AUTOMATICA ● MANUALE
14	*Tecnica di impronta	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● MONO ● DOPPIA IMPRONTA
15	*Viscosità	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● MEDIA ● BASSA
16	*Presenza di aroma	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● NO ● SI
17	*Contenitore	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● CARTUCCE ● TUBO
18	*Confezionamento	Tecnico	Nessuna regola	

SCHEDA TECNICA 3 DI 5

Nome Scheda Tecnica	Siringhe sterili 5 ML 100pz
Quantità	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	*Marca	Tecnico	Nessuna regola	
2	*Codice articolo produttore	Tecnico	Nessuna regola	
3	*NOME COMMERCIALE DELLA SIRINGA MONOUSO SENZA AGO	Tecnico	Nessuna regola	
4	*Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
5	*Unità di misura	Tecnico	Lista di scelte	• PEZZO
6	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
7	*Tipo contratto	Tecnico	Lista di scelte	• ACQUISTO
8	*Codice CND	Tecnico	Lista di scelte	• A020102010102 • A020102010202 • A020102020102 • A02010203 • A020199
9	*Fermo stantuffo	Tecnico	Lista di scelte	• NO • SI
10	*Latex free	Tecnico	Lista di scelte	• NO • SI
11	*Luogo di produzione	Tecnico	Nessuna regola	
12	*Materiale	Tecnico	Nessuna regola	
13	*Numero pezzi	Tecnico	Lista di scelte	• 2 • 3
14	*Posizione cono	Tecnico	Lista di scelte	• CENTRALE • ECCENTRICO
15	*Range scala graduata [ml]	Tecnico	Lista di scelte	• 0 • 01 • 0 • 05 • 0 • 1 • 0 • 2 • 0 • 25 • 0 • 5 • 1 • 1 • 5 • 2 • 2 • 5 • 5 • 10
16	*Sterile	Tecnico	Lista di scelte	• NO • SI
17	*Tipo	Tecnico	Lista di scelte	• INFUSIONE/PRELIEVO • INSULINA/TUBERCOLINA
18	*Tipo cono	Tecnico	Lista di scelte	• LUER • LUER-LOCK • CATETERE
19	*Volume	Tecnico	Lista di scelte	• 0 • 3 • 0 • 5 • 1 • 2 • 2

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
19	*Volume	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> • 5 • 3 • 5 • 10 • 20 • 30 • 50 • 60 • 100

SCHEDA TECNICA 4 DI 5

Nome Scheda Tecnica	Dispenser D2xElite Relining 50ml
Quantità	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	*Marca	Tecnico	Nessuna regola	
2	*Codice articolo produttore	Tecnico	Nessuna regola	
3	*NOME COMMERCIALE DEL SILICONE PER POLIADDIZIONE PER IMPRONTE ODONTOIATRICHE	Tecnico	Nessuna regola	
4	*Prezzo	Economico	Nessuna regola	
5	*Unità di misura	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> • PEZZO • CONFEZIONE
6	Descrizione tecnica	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> • Dispenser D2xElite Relining 50ml
7	*Tipo contratto	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> • ACQUISTO
8	Codice CND	Tecnico	Nessuna regola	
9	*Luogo di produzione	Tecnico	Nessuna regola	
10	*Materiale	Tecnico	Nessuna regola	
11	*Consistenza	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> • PUTTY SOFT • LIGHT BODY • REGULAR BODY
12	*Tempo di presa	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> • REGULAR • FAST
13	*Tecnica di miscelazione	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> • AUTOMATICA • MANUALE
14	*Tecnica di impronta	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> • MONO • DOPPIA IMPRONTA
15	*Viscosità	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> • MEDIA • BASSA
16	*Presenza di aroma	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> • NO • SI
17	*Contenitore	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> • CARTUCCE • TUBO

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
18	*Confezionamento	Tecnico	Nessuna regola	

SCHEDA TECNICA 5 DI 5

Nome Scheda Tecnica	Elite H-D+Light Body 2*50ml
Quantità	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	*Marca	Tecnico	Nessuna regola	
2	*Codice articolo produttore	Tecnico	Nessuna regola	
3	*NOME COMMERCIALE DEL SILICONE PER POLIADDIZIONE PER IMPRONTE ODONTOIATRICHE	Tecnico	Nessuna regola	
4	*Prezzo	Economico	Nessuna regola	
5	*Unità di misura	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● PEZZO ● CONFEZIONE
6	Descrizione tecnica	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● Elite H-D+Light Body 2*50ml
7	*Tipo contratto	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● ACQUISTO
8	Codice CND	Tecnico	Nessuna regola	
9	*Luogo di produzione	Tecnico	Nessuna regola	
10	*Materiale	Tecnico	Nessuna regola	
11	*Consistenza	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● PUTTY SOFT ● LIGHT BODY ● REGULAR BODY
12	*Tempo di presa	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● REGULAR ● FAST
13	*Tecnica di miscelazione	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● AUTOMATICA ● MANUALE
14	*Tecnica di impronta	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● MONO ● DOPPIA IMPRONTA
15	*Viscosità	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● MEDIA ● BASSA
16	*Presenza di aroma	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● NO ● SI
17	*Contenitore	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● CARTUCCE ● TUBO
18	*Confezionamento	Tecnico	Nessuna regola	

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA TRATTATIVA

Descrizione	Nome file
Dichiarazione marca da bollo	Bollo.doc

Descrizione	Nome file
Dichiarazione sostitutiva	ModelloDichiarazioneArt80_All. 4-1.doc

RICHIESTE AL FORNITORE

Descrizione	Firmato digitalmente
Dichiarazione marca da bollo	Sì
Dichiarazione sostitutiva	Sì
Documento di identità degli operatori sul conto corrente dedicato	Sì