

DATI GENERALI DELLA PROCEDURA

Numero Trattativa	1294182
Descrizione	INTEGRAZIONE FORNITURA MASCHERINE COME DA ALLEGATO PER EMERGENZA COVID-19 DISSE SAPIENZA
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	Prezzo a corpo
CIG	Z9C2CFCA3E
CUP	Non inserito
Amministrazione titolare del procedimento	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA LA SAPIENZA - DIPARTIMENTO DI SCIENZE SOCIALI ED ECONOMICHE 80209930587 00185 Piazzale Aldo Moro 5 ROMA (RM)
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	JVVXAH
Punto Ordinante	MARIA ROSA VELARDO / VLRMRS71D67H224I
Soggetto stipulante	MARIA ROSA VELARDO / VLRMRS71D67H224I UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA LA SAPIENZA
Data e ora inizio presentazione offerta	14/05/2020 11:35
Data e ora termine ultimo presentazione offerta	18/05/2020 18:00
Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	10/06/2020 18:00
Ulteriori note	LA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA DEVE ESSERE INVIATA VIA PEC C.A. DR.SSA MICHELA ROSICARELLI: disse@cert.uniroma1.it T
Bandi / Categorie oggetto della Trattativa	Forniture specifiche per la Sanità (BENI)
Fornitore	DIGITAL GROUP
Valore dell'offerta economica	510
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta	Non specificato
Termini di pagamento	30 GG Data Ricevimento Fattura
Dati di Consegna	SEDE DISSE PIANO 1 ED. CU002, PLE A. MORO 5 00185 ROMA SAPIENZA. CONCORDARE LA CONSEGNA CON LA DR.SSA VELARDO MARIA ROSA, VISTA LA CHIUSURA DEL DISSE DPCM EMERGENZA COVID-19
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22% SPLIT PAYMENT Indirizzo di fatturazione: DISSE VIA SALARIA 113 ROMA - 00198 (RM) LAZIO

SCHEDA TECNICA 1 DI 1

Nome Scheda Tecnica	Guanti chirurgici o da esplorazione
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 GUANTO	Tecnico	Nessuna regola	
4	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
5	*Tipo contratto	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● ACQUISTO
6	*Codice CND	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● T01010101 ● T01010102 ● T010102 ● T010199 ● T010201 ● T01020201 ● T01020202 ● T01020203 ● T01020299 ● T010299 ● T0199
7	*Luogo di produzione	Tecnico	Nessuna regola	
8	*Latex free	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● NO ● SI
9	*Polvere lubrificante	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● NO ● SI
10	*Sterile	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● NO ● SI
11	*Destinazione d'uso	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● TUTTI ● MICROCHIRURGIA ● ORTOPEDIA ● ODONTOIATRIA ● GINECOLOGIA ● UROLOGIA
12	*Design	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● ANATOMICO DX E SX ● AMBIDESTRO
13	*Rifinitura superficiale	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● ANTISCIVOLO ● ANTITAGLIO ● LISCIA ● CORRUGATA ● MICRORUVIDA
14	*AQL	Tecnico	Valore massimo ammesso	1,5
15	*Spessore differenziato	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● NO ● SI
16	*Tipologia di confezionamento sterile	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● NO ● PAIO ● DOPPIO PAIO ● SINGOLO
17	Durata della sterilità [mesi]	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> ● 24

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
17	Durata della sterilità [mesi]	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> • 36 • 60
18	*Materiale	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> • COPOLIMERI • DYNEEMA • LATTICE DI GOMMA NATURALE • NEOPRENE • NITRILE • POLIETILENE • POLYISOPRENE • POLIURETANO • VINILE
19	*Classe	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> • CLASSE I • CLASSE IIA • CLASSE IIB • CLASSE III

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA TRATTATIVA

Descrizione	Nome file
DICHIARAZIONE PANTOUFLAGE	modello-dichiarazione-pantouflage(1).docx
DICHIARAZIONE IMPOSTA DI BOLLO	Dichiarazione su imposta di bollo_DEF(1).doc
PATTO INTEGRITA'	PATTO INTEGRITA'.doc
RICHIESTA OFFERTA MASCHERINE-COMUNICAZIONI	Richiesta offerta_mascherine.pdf
CODICE COMPORTAMENTO SAPIENZA	CODICE_COMPORTAMENTO_SAPIENZA(1).pdf

RICHIESTE AL FORNITORE

Nessun documento richiesto ai partecipanti