

Tipologia di Rdo: Trattative Dirette

Fornitura di Elettromiografo con carrello per le esigenze del Poliambulatorio Montezemolo.

Si prega di prendere visione dell'allegato Condizioni particolari e di concedere le autorizzazioni riguardanti le verifiche dell'ANAC FORM - FVOE.

In considerazione che la nuova TD prevede l'acquisizione del CIG a seguito della ricezione dell'offerta, si prega codesto spett.le Operatore Economico a reinviare la tracciabilità, dichiarazione integrativa ed il DGUE con l'indicazione del CIG.

### Dati Principali

**Numero RDO**

5195950

**Nome RDO**

5-0826 Fornitura di n. 1000 aghi elettrodi per elettromiografia

**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

**Stazione Appaltante**AMMINISTRAZIONE ENTI ED AZIENDE STATALI > MINISTERI  
E AGENZIE FISCALI > MINISTERO DELLA DIFESA**Ente Committente**AMMINISTRAZIONE ENTI ED AZIENDE STATALI > MINISTERI  
E AGENZIE FISCALI > MINISTERO DELLA DIFESA

**Responsabile del procedimento**

VINCENZO ELEFANTE

LFNVCN81H19L259N

**Soggetto Stipulante/Soggetti Stipulanti**

VINCENZO ELEFANTE LFNVCN81H19L259N

## Date

**Pubblicazione**

17/03/2025 18:57

**Inizio presentazione offerte**

17/03/2025 18:57

**Termine ultimo presentazione offerte**

25/03/2025 16:55

**Data limite stipula contratto**

14/04/2025 20:00

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

30

Dettaglio

**Criterio Aggiudicazione**

Minor Prezzo

**CIG**

B63625B3CE

**CUP**

-

**CPV**

Identificativo

33141320-9

**Descrizione**

Aghi per uso medico

**Categoria**

Aghi e siringhe

**Fornitura**

100

**Formulazione offerta economica**

VALORE ECONOMICO

**Decimali Offerta**

2

**Termini di pagamento**

30 GG DATA ACCERTAMENTO

**Importo base d'asta**

€ 5.000,00

**Dati consegna e fatturazione**

Fatturazione: VIA XX SETTEMBRE, 123/A ROMA (ROMA);

Consegna: POLIAMBULATORIO MONTEZEMOLO via Fratelli Rosselli Angolo via Baiamonti 00195 Roma;

Aliquote: secondo la normativa vigente



## Documentazione Gara



All\_A\_Dichiarazione\_integrativa.docx

26.5 Kb

All\_A\_Dichiarazione\_integrativa

---

All\_B\_Tracciabilita\_flussi\_finanziari.doc

40.0 Kb

All\_B\_Tracciabilita\_flussi\_finanziari

---

All\_C\_Patto\_Integrita.docx

38.3 Kb

All\_C\_Patto\_Integrita

---

All\_E\_Prev\_31012025.pdf

386.3 Kb

All\_E\_Prev\_31012025

Condizioni\_particolari\_5195950.pdf

581.0 Kb

Condizioni\_particolari\_5195950

---

Inviti

Partita IVA

Ragione sociale

01033751007

ARTIMED