

Dati generali della procedura

Numero RDO:	3011758
Descrizione RDO:	PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA DI MATERIALE IGIENICO SANITARIO
Criterio di aggiudicazione:	Prezzo piu' basso
Numero di Lotti:	1
Esclusione Automatica delle offerte anomale (articolo 97, comma 8, D.Lgs 50/2016)	si
Formulazione dell'offerta economica:	Valore economico (Euro)
Amministrazione titolare del procedimento	SANITASERVICE POLICLINICO BARI S.R.L. 07196650720 P.ZZA GIULIO CESARE N.11 BARI BA
Punto Ordinante	MICHELE CARRASSI
Soggetto stipulante	Nome: MICHELE CARRASSI Amministrazione: SANITASERVICE POLICLINICO BARI S.R.L.
Codice univoco ufficio - IPA	Non disponibile
(RUP) Responsabile Unico del Procedimento	MANGIERI VITTORIO EMILIO
Inizio presentazione offerte:	09/05/2022 15:48
Termine ultimo presentazione offerte:	27/05/2022 10:00
Temine ultimo richieste di chiarimenti:	20/05/2022 12:00
Data e ora di svolgimento della prima seduta pubblica:	06/02/2020 ORE 11:00
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	31/08/2022 18:00
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	7
Misura delle eventuali penali:	Indicate nelle Condizioni Generali di Fornitura allegate al Bando oggetto della RdO e/o nelle Condizioni Particolari definite dall'Amministrazione
Bandi / Categorie oggetto della RdO:	BENI/Prodotti Monouso, per le Pulizie e per la Raccolta Rifiuti
Numero fornitori invitati:	6

Lotto 1 - Dettagli

Denominazione lotto	FORNITURA QUADRIMESTRALE DI MATERIALE IGIENICO SANITARIO (CARTA MANI, CARTA IGIENICA E COPRI WATER)
CIG	92271461C3
CUP	
Formula di calcolo del punteggio economico	
Oneri di sicurezza non soggetti a ribasso	Non specificati
Dati di consegna	P.zza g. cesare n.11 Bari - 70124 (BA)
Dati di fatturazione	Codice Univoco di Fatturazione Elettronica: M5UXCR1Aliquote: 22% Split Payment
Termini di pagamento	30 GG Data Ricevimento Fattura
Importo dell'appalto oggetto di offerta (base d'asta)	180000,00

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Carta mani, carta igienica e copriwater
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale della carta igienica	Tecnico	Nessuna regola	
2	Descrizione tecnica	Tecnico	Valore unico ammesso	SI RIMANDA AL CAPITOLATO TECNICO ALLEGATO D
3	* Tipo contratto	Tecnico	Lista di scelte	<ul style="list-style-type: none"> • Acquisto
4	* Unità di misura	Tecnico	Lista di	<ul style="list-style-type: none"> • Sacco