

Tipologia di Rdo: RdO Semplici

PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA QUADRIMESTRALE DI MATERIALE IGIENICO SANITARIO (CARTA MANI, CARTA IGIENICA E COPRI WATER

Dati Principali

Numero RDO

3478465

Criterio di aggiudicazione

Minor Prezzo

Numero Lotti

1

Nome RDO

PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA QUADRIMESTRALE DI

Tipologia di procedura

Procedura negoziata (senza pubblicazione del Bando) per Beni e/o Servizi fino alla soglia comunitaria

Tipologia di contratto

Appalto di forniture

Bandi istitutivi di riferimento

Beni

Regolamento applicabile alla procedura telematica

Regolamento MEPA eProcurement Acquistinrete

Ruoli e Autorizzazioni

Responsabile del procedimento

MICHELE CARRASSI

CRRMHL67M18A662A

Soggetto Stipulante/Soggetti Stipulanti

MICHELE CARRASSI CRRMHL67M18A662A

Stazione Appaltante

 AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE LOCALI > AZIENDE ED
ENTI TERRITORIALI DI SERVIZI PUBBLICI > SANITASERVICE
POLICLINICO BARI S.R.L.

Ente Committente

 AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE LOCALI > AZIENDE ED
ENTI TERRITORIALI DI SERVIZI PUBBLICI > SANITASERVICE
POLICLINICO BARI S.R.L.

Date

Pubblicazione

 13/03/2023 16:20

Inizio presentazione offerte

 13/03/2023 16:20

Termine ultimo presentazione offerte

 27/03/2023 10:00

Termine ultimo richiesta chiarimenti

 23/03/2023 12:00

Data limite stipula contratto

 24/04/2023 18:00

Giorni dopo la stipula per consegna

3

Svolgimento della prima seduta pubblica

 27/03/2023 10:01

Dettaglio

Lotto 1

Criterio Aggiudicazione

Minor Prezzo

CIG

9709998FD2

CUP

-

Buste

2

CPV

Identificativo

33760000-5

Descrizione

Carta igienica, fazzoletti,
asciugamani e tovaglioli

Categoria

Prodotti monouso

Fornitura

100

Formulazione offerta economica

VALORE ECONOMICO

Decimali Offerta

2

Importo oggetto di offerta

Importo presunto fornitura

Importo presunto fornitura

€ 180.000,00

Termini di pagamento

60 GG DATA RICEVIMENTO FATTURA

Dati consegna e fatturazione

MEPA

DATI DI CONSEGNA:

SANITASERVICE POLICLINICO BARI S.R.L.U. P.zza Giulio Cesare n.11 - 70124 BARI - PREAVVISARE 24 ORE PRIMA NS.
REFERENTE SIG. BOTTALICO 3293703681.

FATTURAZIONE:

Dettaglio Buste

Ordine di apertura

1°

3°

Lotto 1



Codice	Nome Busta	Fase	Anonima
Lotto 1 - 1° Busta	AMMINISTRATIVA	Amministrativa	No
Lotto 1 - 3° Busta	ECONOMICA	Economica	No

Documentazione di Gara

**ALLEGATO A - DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI DI PARTECIPAZIONE.docx**

27.3 Kb

BUSTA "C" LETT. B)

ALLEGATO D - CAPITOLATO TECNICO.pdf

182.0 Kb

BUSTA "A" LETT. B)

ATTESTAZIONI-PANTOUFLAGE-REVOLVING.docx

20.1 Kb

BUSTA "A" LETT. M)

DISCIPLINARE.pdf

253.1 Kb

BUSTA "A" LETT. C)