Tipologia di Rdo: RdO Semplici

Procedura negoziata mediante RDO sul MEPA, ex art.1 comma 2 lettera b) della L. n. 120 dell'11/09/2020 e s.m.i. per l'affidamento della "FORNITURA QUADRIMESTRALE DI MATERIALE IGIENICO SANITARIO (CARTA MANI, CARTA IGIENICA E COPRI WATER)"

Dati Principali

Numero RDO
3636193

Criterio di aggiudicazione
Minor Prezzo

Numero Lotti
1

Nome RDO
Procedura negoziata per l'affidamento della "FORNITURA QUADRIMESTRALE

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

VITTORIO EMILIO MANGIERI
MNGVTR70T01A662Z

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

28/06/2023 14:55

Inizio presentazione offerte

28/06/2023 14:55

Termine ultimo presentazione offerte

13/07/2023 10:00

Termine ultimo richiesta chiarimenti

06/07/2023 12:00

Data limite stipula contratto

31/07/2023 18:00

Giorni dopo la stipula per consegna

7

Svolgimento della prima seduta pubblica

13/07/2023 10:01

Dettaglio

Lotto 1

Criterio Aggiudicazione
Minor Prezzo

CIG
9927420E22

CUP
-

Buste
2

CPV

Identificativo	Descrizione	Categoria	Fornitura
33760000-5	Carta igienica, fazzoletti, asciugamani e tovaglioli	Prodotti monouso	100

Formulazione offerta econimica
VALORE ECONOMICO

Decimali Offerta
2

Importo oggetto di offerta
Importo base d'asta

Importo base d'asta
€ 180.000,00

Termini di pagamento
30 GG DATA ACCERTAMENTO CONFORMITA MERCI SERVIZI

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