

Tipologia di Rdo: RdO Semplici

Procedura negoziata mediante RDO sul MEPA per l'affidamento della "FORNITURA TRIMESTRALE DI MATERIALE IGIENICO SANITARIO (CARTA MANI, CARTA IGIENICA E COPRI WATER)", ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) del D.Lgs. n. 36/2023

**Dati Principali****Numero RDO**

3954959

**Criterio di aggiudicazione**

Minor Prezzo

**Numero Lotti**

1

**Nome RDO**

FORNITURA TRIMESTRALE DI MATERIALE IGIENICO SANITARIO (CARTA MANI,

**Tipologia di procedura**

Altro

**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** 16/01/2024 12:54**Inizio presentazione offerte** 16/01/2024 12:54**Termine ultimo presentazione offerte** 24/01/2024 10:00**Termine ultimo richiesta chiarimenti** 19/01/2024 12:00**Data limite stipula contratto** 16/02/2024 18:00**Giorni dopo la stipula per consegna**

3

**Svolgimento della prima seduta pubblica** 24/01/2024 10:01

Dettaglio

**Lotto 1**

**Criterio Aggiudicazione**

Minor Prezzo

<b>CIG</b> B0033BD3C4	<b>CUP</b> -	<b>Buste</b> 2
--------------------------	-----------------	-------------------

<b>CPV</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Categoria</b>	<b>Fornitura</b>
Identificativo 33760000-5	Carta igienica, fazzoletti, asciugamani e tovaglioli	Prodotti e attrezzature per le pulizie	100

**Formulazione offerta economica**

VALORE ECONOMICO

**Decimali Offerta**

2

**Importo oggetto di offerta**

Importo base d'asta

**Importo base d'asta**

€ 125.000,00

**Termini di pagamento**

30 GG DATA RICEVIMENTO FATTURA

**Dati consegna e fatturazione**

**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:**

Codice Univoco di Fatturazione Elettronica: M5UXCR1 Aliquote: 22% Split Payment



## 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

**ALLEG. n.1 - Mod. Domanda di partecipazione - flussi finanziari .doc****1416.0 Kb****ALLEG. n.1 - Mod. Domanda di partecipazione - flussi finanziari**

---

**ALLEG. n.2 DGUE.doc****404.0 Kb****ALLEG. n.2 DGUE**

---

**ALLEG. n.4 Patto Integrità.docx****37.4 Kb****ALLEG. n.4 Patto Integrità**

---

**ALLEG. n.5 Attestazioni-Panthouflage-Revolving.docx****20.1 Kb****ALLEG. n.5 Attestazioni-Panthouflage-Revolving**

---

**Capitolato Speciale.pdf**

629.3 Kb

CAPITOLATO TECNICO

---

**DISCIPLINARE.pdf**

681.0 Kb

DISCIPLINARE

---

**Inviti**

Partita IVA	Ragione sociale
01991601004	A.G.E.P. HYDROSOFT
03156340758	FEMIR S.R.L.
01269180723	SOFFIGEN S.U.R.L.
10723231006	SPA GROUP SRL
12918090965	TALENTO S.R.L.
08040110721	VIRTÙ S.R.L.

Filtri requisito



Requisito	Valore
Il sottoscritto Operatore	dichiara sotto la propria