

# Avviso

## Compilatore

Nobilione Giovanna

## Titolo documento

Fermapolso per pazienti critici

## Fascicolo di Sistema

FE007986

## Registro di Sistema

PI088787-23

## Dati Protocollo

### Fascicolo

anno.titolario.progressivo

### Protocollo

### Data Prot

## Testata

## Ente Proponente

### Ente Proponente

A.O. SAN GIUSEPPE MOSCATI

### R.U.P. Proponente

Nobilione Giovanna

## Ente Appaltante

### A.O. SAN GIUSEPPE MOSCATI

Città Ospedaliera Contrada Amoretta 83100 Avellino Italia  
 Tel 0825 203111 - Fax -  
 C.F. 01948180649 - P.IVA 01948180649  
 PEC acquisizione.benieservizi@pec.aormmoscati.it

### R.U.P.

Nobilione Giovanna

## Dati Informativi

### Atto indizione

### Data Atto Indizione

### CIG / N. di Gara Autorità

### CUP

## Oggetto

Fermapolso per pazienti critici

## Informazioni Aggiuntive

### Appalto Verde

no

### Motivazione Appalto Verde

### Appalto Sociale

no

### Motivazione Appalto Sociale

### Appalto In Emergenza

no

### Motivazione Di Emergenza

## Area Merceologica

ALTRI BENI PER LA SANITÀ

## Identificativo Iniziativa

9999 - GARE ALTRI ENTI

## Informazioni PNRR/PNC

### Appalto PNRR/PNC

## Importi

### Importo Appalto €

6.000,00

### Importo Base Asta €

6.000,00

### Importo Opzioni €

0,00

### Descrizione delle opzioni

## Termini

Inizio Presentazione Risposte

04/09/2023 15:33

Termine Richiesta Quesiti

08/09/2023 12:00

Data Termine Risposta Quesiti

Termine Presentazione Risposte

14/09/2023 12:00

## Criteri

Tipo di Appalto

Forniture

Concessione

no

Tipo di Procedura

Negoziata

Caratteristica

Tipo Documento

Avviso

Criterio Aggiudicazione Gara

Prezzo più basso

Criterio Formulazione Offerta Economica

Prezzo

Conformità

Ex-Ante

Calcolo Anomalia

Offerte Anomale

Modalità di calcolo PT

## Parametri

Evidenza Pubblica

si

Richiesta Quesito

si

Richiesta Firma

si

Genera Convenzione completa

no

Attestazione di Partecipazione

no

Richiedi Documentazione

si

Gara su Delega

no

Evita Controlli In Allegati Offerta

no

## Atti

## Elenco documenti

Descrizione	Allegato
A - AVVISO	  A -Avviso - Fermapolsi.pdf
A1 - Dichiarazione di Partecipazione	  A1 - Dichiarazione di Partecipazione - Fermapolsi.docx
A2 - DGUE	  A2 - DGUE - Fermapolsi.doc
A3 - Prototipo di Preventivo	  A3 - Prototipo di Preventivo - Fermapolsi.pdf
B - Caratteristiche tecniche	  B - Caratteristiche Tecniche della Fornitura - Fermapolsi.pdf

## Informazioni Tecniche

Direzione Tecnica



## Luogo ISTAT

## Codice identificativo corrispondente al sistema di codifica CPV

Descrizione	€
-------------	---

## Altri Requisiti

Publicato Su	Data	Numero
--------------	------	--------

Publicato Su	Comune
--------------	--------

Quotidiani	Data
------------	------

## Numero Quotidiani Nazionali

## Numero Quotidiani Locali

## Indirizzo Web

## Altro indirizzo web

## Altro

## Pubblicazione sul Sito Informatico del Ministero delle Infrastrutture

## Busta Amministrativa

## Elenco documenti

Descrizione	Obbligatorio	Richiedi Firma	Tipo File
Dichiarazione di Partecipazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	pdf - Documento Acrobat p7m - Documento Firmato
DGUE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	pdf - Documento Acrobat p7m - Documento Firmato
(eventuale) Procura	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	pdf - Documento Acrobat p7m - Documento Firmato
Schede Tecniche	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	pdf - Documento Acrobat p7m - Documento Firmato
Eventuale ulteriore Documentazione Tecnica	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	pdf - Documento Acrobat p7m - Documento Firmato
Preventivo di Spesa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	pdf - Documento Acrobat p7m - Documento Firmato

## Riferimenti

## Elenco Utenti

Utente	Ruolo
Nobilione Giovanna	Quesiti
Nobilione Giovanna	Bando/Inviti

## Note

## Note

## Cronologia

## Ciclo di approvazione

Utente	Ruolo	Stato
Giovanna Nobilione	RUP	Validato

## Operazioni Effettuate

Data	Utente	Stato	Note Approvatore	Allegato
04/09/2023 15:23:47	E_GIOVANNA_NOBILIONE - Nobilione Giovanna	Compilato		

04/09/2023 15:33:26	E_GIOVANNA_NOBILIONE - Nobilione Giovanna	Inviato In Validazione	Documento inviato in approvazione	
04/09/2023 15:33:27	E_GIOVANNA_NOBILIONE - Nobilione Giovanna	Validato		

## Documenti

Apri	Documento	Registro Di Sistema	Titolo Documento	Data	Data Invio	Stato
------	-----------	---------------------	------------------	------	------------	-------

## Allegati Rettifiche, Prorog...

## Allegati Rettifiche, Proroghe, Revoche, Sospensione e Ripristino

Descrizione	Allegato	Tipo Documento
-------------	----------	----------------

## Manifestazioni di interesse

	Apri	Ragione Sociale	Codice Fiscale	Partita IVA	Comune	E-Mail	Stato	Motivazione
<input type="radio"/>		ARTSANITY SRL	03190310262	03190310262	Castelfranco Veneto	ARTSANITY@LEGALMAIL.IT	Ammessa	
<input type="radio"/>		AV MEDICAL SRL	08874201216	08874201216	Torre del Greco	avmedicalsrl@pec.it	Ammessa	
<input type="radio"/>		C.A.M. HOSPITAL S.R.L.	01897730659	01897730659	Salerno	camhospital@pec.it	Ammessa	

