

Avviso

Compilatore

Nobilione Giovanna

Titolo documento

MONITOR "CONTAMINAMETRO
MANI-PIEDI-VESTITI"

Fascicolo di Sistema

FE008336

Registro di Sistema

P1107913-23

Dati Protocollo

Fascicolo

anno.titolario.progressivo

Protocollo

Data Protocc

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 2031111 – Fax –
C.F. 01948180649 – P.IVA 01948180649
PEC acquisizione.benieservizi@pec.aornmoscati.it

R.U.P.

Nobilione Giovanna

Dati Informativi

Atto Indizione

Data Atto Indizione

CIG / N. di Gara Autorità

CUP

Oggetto

MONITOR "CONTAMINAMETRO MANI-PIEDI-VESTITI"

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 €

1.800,00

Importo Base Asta €

1.800,00

Tipo Gara

Importo Opzioni €

0,00

Descrizione delle opzioni

Termini

Inizio Presentazione Risposte

19/10/2023 13:02

Termine Richiesta Quesiti

24/10/2023 12:00

Data Termine Risposta Quesiti

Termine Presentazione Risposte

30/10/2023 12:00

Criteri

Tipo di Appalto

Forniture

Concessione

no

Tipo di Procedura

Negoziata

Caratteristica

Criterio Aggiudicazione Gara

Prezzo più basso

Criterio Formulazione Offerta Economica

Prezzo

Tipo Documento

Avviso

Conformità

Ex-Ante

Criteri anomalia

Calcolo Anomalia

Per definire il calcolo dell'anomalia è necessario selezionare i campi tipo appalto, tipo gara e criterio di aggiudicazione gara

Attestazione di Partecipazione

no

Offerte Anomale

Metodo di calcolo

Sconto di riferimento

Modalità di calcolo PT

Modalità calcolo PE

Parametri

Evidenza Pubblica

si

Richiesta Quesito

si

Richiesta Firma

si

Genera Convenzione completa

no

Visualizza Notifiche

si

Richiedi Documentazione

si

Gara su Delega

no

Destinatari Notifica

Chi ha inviato Quesito / Risposta

Evita Controlli In Allegati Offerta

no

Atti

Elenco documenti

Descrizione	Allegato	Documento DI Esempio
A - AVVISO ESPLORATIVO	  A -Avviso Esplorativo - Contaminametro Mani-piedi.pdf	
A1 - Dichiarazione di Partecipazione	  A1 - Dichiarazione di Partecipazione - Contaminametro Mani-piedi.docx	
A2 - DGUE	  A2 - DGUE - MATRICE - Contaminametro Mani-piedi.doc	
A3 - Prototipo di Preventivo	  A3 - Prototipo di Preventivo - Contaminametro Mani-piedi.xlsx	
B - Caratteristiche tecniche	 	

Informazioni Tecniche

Direzione Tecnica



Luogo ISTAT

Codice identificativo corrispondente al sistema di codifica CPV

Descrizione

€

Altri Requisiti

Pubblicato Su

Data

Numero

Pubblicato 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
Scheda Tecnica	<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 Nobileone	RUP	Approvato

Operazioni Effettuate

Data	Utente	Stato	Note Approvatore	Allegato
19/10/2023 12:48:44	E_GIOVANNA_NOBILIONE - Nobileone Giovanna	Compilato		
19/10/2023 13:02:51	E_GIOVANNA_NOBILIONE - Nobileone Giovanna	Inviato In Approvazione	Documento inviato in approvazione	
19/10/2023 13:02:51	E_GIOVANNA_NOBILIONE - Nobileone Giovanna	Approvato		

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
------	-----------------	----------------	-------------	--------	--------	-------	-------------

