

#### 

### **RICHIESTA PREVENTIVO - UTENTE 30757**

1 messaggio

Protesica Ovest Ulss8 Berica protesica.ovest@aulss8.veneto.it>

23 ottobre 2025 alle ore 12:54

Spett.le Ditta,

In attuazione dell'art. 50 "Procedure per l'affidamento" comma 1 lett. B) del D.Lgs. n. 36/2023, si invita a far pervenire entro le ore 12.00 del giorno 27/10/2025 via e-mail all'indirizzo: protesica. ovest@aulss8.veneto.it

la migliore offerta, completa di materiale illustrativo e descrittivo, numero identificativo del REF del produttore e nome della ditta produttrice, scheda tecnica e, ove previsto, scheda di sicurezza e certificazione della rispondenza alla normativa vigente in materia di sicurezza elettromedicale ed alla marcatura CE, relativamente ad un eventuale acquisto del seguente materiale:

- cod. ISO 12.36.06.015 Carrozzina elettrica a prevalente uso esterno
- cod. 12.24.03.818 comando elettronico per accompagnatore
- cod. 12.23.91.009 basculamento motorizzato del sistema di seduta
- cod. 12.23.91.027 pelotte frontali imbottite, ribaltabili, regolabili in altezza, profondità ed in senso trasversale (coppia)
- cod. 12.23.91.033 appoggiatesta imbottito, regolabile in altezza, profondità e angolazione

La prescrizione medica prevede che i succitati ausili vengano corredati anche dai seguenti ulteriori dispositivi appartenenti dell'elenco 2A DPCM 12/01/2017, soggetti a tariffa:

 $-\cos 4.18.09.39.006 + 18.09.39.009 + 18.09.91.015 + 18.09.91.018 + 18.09.91.042 + 18.09.91.045 - 18.09.91.051$ 

Qualora nella presente richiesta di preventivo siano indicate specifiche marche e/o modello di ausili, con il solo scopo di rendere la descrizione dell'oggetto dell'appalto sufficientemente precisa ed intelligibile agli offerenti, si intende che vengono accettate anche proposte di ausili equivalenti (ex ALLEGATO II.5 - PARTE II - A – SPECIFICHE TECNICHE – COMMA 6 D.LGS. 36/2023).

## La quotazione deve essere comprensiva inoltre della prestazione di presa visione e valutazione delle misure dell'utente.

Al fine di adempiere a quanto prescritto dal D.M. 21.12.2009 del Ministero della Salute in materia di Dispositivi Medici, si invita altresì, se previsto, a fornire CND, REPERTORIO E DATI DEL PRODUTTORE o dichiarazione di articolo non soggetto a registrazione.

Dopo il termine per la ricezione delle offerte, verrà redatta, per i prodotti valutati clinicamente e tecnicamente idonei dal gruppo interno di esperti, la graduatoria finalizzata all'individuazione del potenziale aggiudicatario.

Si precisa che per la formulazione della graduatoria si terrà conto dei seguenti elementi:

- Prezzo
- 2. Eventuale estensione della garanzia di Legge da esplicitare nel preventivo
- 3. Tempistica di consegna inferiore ai limiti massimi previsti dalla normativa (ex DGR Veneto 717/2023) da esplicitare nel preventivo

Si evidenzia tuttavia che l'assistito destinatario dell'ausilio conserva la facoltà di optare per altro erogatore; in tal caso l'eventuale differenza di prezzo tra l'offerta del potenziale

# <u>aggiudicatario individuato dall'Ente e quella del fornitore prescelto dall'assistito è a carico</u> dell'assistito stesso.

Si precisa che, trattandosi di un'indagine di mercato finalizzata al successivo affidamento diretto, questa Stazione Appaltante rimane investita del più ampio potere discrezionale in ordine all'acquisto di cui trattasi.

Nell'offerta economica si chiede di riportare le seguenti dichiarazioni:

- di non incorrere in nessuna delle cause di esclusione di cui al Capo II "i requisiti di ordine generale" (da art. 94 a art. 98) del d.lgs. 36/2023
- di impegnarsi a rispettare le prescrizioni di cui all'art. 3 L. 136/2010.

I prezzi dovranno intendersi per merce resa franca di porto, imballo e di ogni altra spesa e onere, IVA a carico dell'ULSS, pagamento a 60 gg. ricevimento fattura. La fatturazione dovrà necessariamente essere in forma elettronica in applicazione del D.M. 3 aprile 2013 n. 155.

# <u>Si precisa che la presente richiesta di preventivo e i relativi esiti saranno pubblicati sul sito istituzionale dell'AULSS 8 Berica, alla sezione BANDI E GARE.</u>

In attesa di sollecito riscontro, si ringrazia e si porgono i più distinti saluti. Zini Francesca

UOS Assistenza Protesica - Distretto Ovest AULSS N.8 BERICA

protesica.ovest@aulss8.veneto.it

Telefono: 0444 475704

Via Kennedy 2 - 36071 Arzignano (VI)

Orari apertura sportello telefonico: lunedì, mercoledì e venerdì dalle 8.30 alle 12.00

Orari apertura sportello utenza: martedì e giovedì dalle 8.30 alle 11.30

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio si precisa che le informazioni contenute nel messaggio e negli eventuali allegati sono riservate al/ai destinatario/i indicato/i. Si invita ad astenersi dall'effettuare: inoltri, copie, distribuzioni e divulgazioni non autorizzate del presente messaggio e degli eventuali allegati. Nel caso di erroneo recapito, si chiede cortesemente a chi legge di dare immediata comunicazione al mittente e di cancellare il presente messaggio e gli eventuali allegati. Informazioni aggiuntive nella sezione \*\*Privacy\*\* del sito internet: www.aulss8.veneto.it

A Prima di stampare, pensa all'ambiente

Cerchi un servizio sanitario o socio-sanitario? Trovalo su BericaMap nel sito www.aulss8.veneto.it