

Riepilogo delle attività di valutazione economica

Oggetto	Procedura aperta telematica in ambito comunitario, ai sensi degli artt. 58 e 60 del D.Lgs. 50/2016, volta all'affidamento dei servizi di manutenzione ed assistenza tecnica "Full Risk" di n. 6 Tomografi Assiali Computerizzati in uso presso la ASL VITERBO
CIG	9421743C46
Atto indizione	del. 1772
Data Atto indizione	26/9/2022
Criterio di Aggiudicazione	Offerta economicamente più vantaggiosa
Criterio Formulazione Offerta Economica	Prezzo
Termine Presentazione Offerta	14/11/2022 12:00
Commissione Giudicatrice	<p>Atto: Delibera - N° 2351 del 06/12/2022</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enrica Moscatelli - Segretario verbalizzante • Silvia Trivisonne - Presidente\Soggetto Valutatore • Riccardo Petti - Componente • Selene Onofri - Componente

Esame valutazione economica

Inizio	25/01/2023 08:56:10
Fine	25/01/2023 09:28:38

Si procede alla verifica dell'integrità delle offerte telematiche presenti sul Portale: la verifica ha esito positivo.

La Commissione Giudicatrice effettua l'apertura delle buste e la valutazione delle offerte economiche ammesse, analiticamente descritta e motivata nell'allegata scheda che è parte integrante e sostanziale del presente verbale, come di seguito riportato a livello di punteggio economico complessivo.

Esito Valutazione Economica

Riga	Ragione Sociale	Importo	Punteggio Economico
1	GE Medical Systems Italia S.p.A.	€ 681.480,30	Punteggio:17,05
2	FENICE MED	€ 466.483,02	Punteggio:30,00
3	ALTHEA ITALIA S.P.A.	€ 672.540,00	Punteggio:18,15

Pertanto dalla sommatoria dei punteggi tecnici ed economici attribuiti dalla Commissione scaturisce la seguente graduatoria.

Riga	Fornitore	Punteggio Tecnico	Punteggio Economico	Punteggio Totale	Stato
1	GE Medical Systems Italia S.p.A.	61,30	17,05	78,35	Aggiudicatario proposto - Verifica Superata
2	FENICE MED	43,20	30,00	73,20	II Classificato - Verifica Superata
3	ALTHEA ITALIA S.P.A.	44,40	18,15	62,55	- Verifica Superata

Letto, approvato, sottoscritto.

Silvia Trivisonne - Presidente\Soggetto Valutatore

Riccardo Petti - Componente

Selene Onofri - Componente

Enrica Moscatelli - Segretario verbalizzante

*Silvia Trivisonne
Riccardo Petti -
Selene Onofri -
Enrica Moscatelli*



At

NS. OFFERTA 22.G.389.SC_DI.E/mn

SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA

Procedura aperta telematica in ambito comunitario, ai sensi degli artt. 58 e 60 del D.Lgs. 50/2016, volta all'affidamento del “Servizio di assistenza tecnica e manutenzione “full risk” (tubo radiogeno compreso) di n. 6 apparecchiature, marca G.E. Medical Systems, in uso presso la ASL di Viterbo per la durata di anni quattro (47 mesi)”



Il sottoscritto: SARA CHICCA
 Nato a: LUCCA il 11/03/1970
 Residente a: CERNUSCO SUL NAVIGLIO Provincia di MILANO
via/piazza VIA DON STURZO n.^o 6/E
 in qualità di: (*indicare la carica, anche sociale*) PROCURATORE
dell'Operatore/Impresa: GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA SPA
 con sede nel Comune di: MILANO Provincia di MILANO
 codice fiscale: C.F. 93027710016
 partita I.V.A.: P.IVA 03663500969
 telefono: 02.26001111 (CENTRALINO) fax 02.26001199 (CENTRALINO)
 indirizzo di posta elettronica: PEC: GEMSI@LEGALMAIL.IT

nella dedotta qualità, presenta la seguente Offerta Economica, ed accetta esplicitamente ed incondizionatamente tutte le obbligazioni e condizioni contenute nella Lettera di Invito, nel Capitolato, nello Schema di Contratto e negli altri allegati, dichiarando di essere disposto ad assumere l'affidamento del "Servizio di assistenza tecnica e manutenzione "full risk" (*tubo radiogeno compreso*) di n. 6 apparecchiature, marca G.E. Medical Systems, in uso presso la ASL di Viterbo per il periodo 01/02/2023 – 31/12/2026 (47 mesi)"

Canone annuo omnicomprensivo offerto per ciascuna apparecchiatura (IVA esclusa) al netto dei costi Duvri di 1500,00 Eur	MODELLO	Valore offerto in cifre (IVA esclusa)	Valore offerto in lettere (IVA esclusa)
	Revolution Evo U.O. Diagnostica per Immagini P.O. BELCOLLE	45.900,00 Eur	quarantacinquemila novecento/00
	Revolution Evo U.O. Diagnostica per Immagini P.O. TARQUINIA	45.900,00 Eur	quarantacinquemila novecento/00
	Revolution Evo U.O. Diagnostica per Immagini/P.S. P.O. BELCOLLE	45.900,00 Eur	quarantacinquemila novecento/00
	Revolution Evo U.O. Diagnostica per Immagini P.O. ACQUAPENDENTE	45.900,00 Eur	quarantacinquemila novecento/00
	Brightspeed Select U.O. Radioterapia P.O. BELCOLLE	31.157,00 Eur	trentunomila centocinquantasette/00
	Revolution Evo	45.900,00 Eur	quarantacinquemila novecento/00



	U.O. Diagnostica per Immagini P.O. CIVITA CASTELLANA		
--	--	--	--

Canone <u>annuo omnicomprensivo</u> offerto per le n. 6 apparecchiature (IVA esclusa) esclusi costi DUVRI di 1500,00 Eur	Valore offerto in cifre (IVA esclusa)	Valore offerto in lettere (IVA esclusa)
	260.657,00 Eur	duecentosessantamila seicentocinquantasette/00

Canone complessivo per il periodo 01/02/2023 – 31/12/2026 <u>omnicomprensivo delle voci</u> <u>indicate nelle tabelle sottostanti</u> offerto per le n. 6 apparecchiature (IVA esclusa) tenuto conto delle diverse date di attivazione del servizio di ognuna di esse, come specificato nel capitolo tecnico. esclusi costi DUVRI di 1500,00 Eur	Valore offerto in cifre (IVA esclusa)	Valore offerto in lettere (IVA esclusa)
	681.480,30 Eur al netto dei costi Duvri, e comprensivo dei costi della sicurezza e della manodopera	seicentoottantunomila quattrocentottanta/30

Costi DUVRI (non soggetti a ribasso)	(in cifre) €. 1.500,00 al netto dell'IVA (in lettere) Euro Millecinquecento, al netto dell'IVA
---	---

Costi manodopera	(in cifre) € 12.926,16 , al netto dell'IVA DODICIMILANOVECENTOVENTISEI/16 (in cifre) € _____ , al netto dell'IVA
-------------------------	---

Costi aziendali dell'Operatore concernenti gli oneri aziendali propri dell'operatore economico concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro	(in cifre) € 4.684,49 , al netto dell'IVA QUATTROMILASEICENTOTTANTAQUATTRO/49 (in lettere) Euro _____ , al netto dell'IVA
--	--

GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA SPA
Operatore _____GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA SPA
Sottoscrizione SARA CHICCA-PROCURATORE
F.TO DIGITALMENTE

(in caso di raggruppamenti temporanei di Operatori Economici e consorzi ordinari non ancora costituiti, la presente Offerta Economica deve essere sottoscritta da tutti gli Operatori raggruppati o consorziati)

Operatore _____**Sottoscrizione** _____**Operatore** _____**Sottoscrizione** _____**Operatore** _____**Sottoscrizione** _____**Operatore** _____**Sottoscrizione** _____**Operatore** _____**Sottoscrizione** _____

Dichiara inoltre che:

- la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 240° (duecentoquarantesimo) giorno solare, successivo alla scadenza del termine ultimo per la presentazione della stessa;
- è consapevole che i valori offerti, al netto dell'IVA, dovranno essere indicati sia in cifre che in lettere. In caso di discordanza fra il valore indicato in cifre e quello in lettere, sarà ritenuta valida l'Offerta in lettere;
- è consapevole che, in caso di indicazione di valori recanti un numero di cifre decimali dopo la virgola superiore a 2 (due), saranno considerate esclusivamente le prime 2 (due) cifre decimali, senza procedere ad alcun arrotondamento;
- è consapevole che non sono ammesse offerte alternative o condizionate, **a pena di esclusione**;
- è consapevole che non saranno ammesse offerte in aumento rispetto ai valori posti a base di gara;
- i valori offerti sono omnicomprensivi di quanto previsto negli atti della procedura e, comunque, i corrispettivi spettanti in caso di affidamento dell'Appalto rispettano le disposizioni vigenti in materia di costo del lavoro e della sicurezza;
- è consapevole che detta offerta non vincolerà in alcun modo l'Azienda;
- ha preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del contratto, e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dei valori richiesti, ritenuti remunerativi.

MILANO _____ il 07/11/2022

GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA SPA

Operatore _____**Sottoscrizione** GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA SPA
SARA CHICCA-PROCURATORE
F.TO DIGITALMENTE

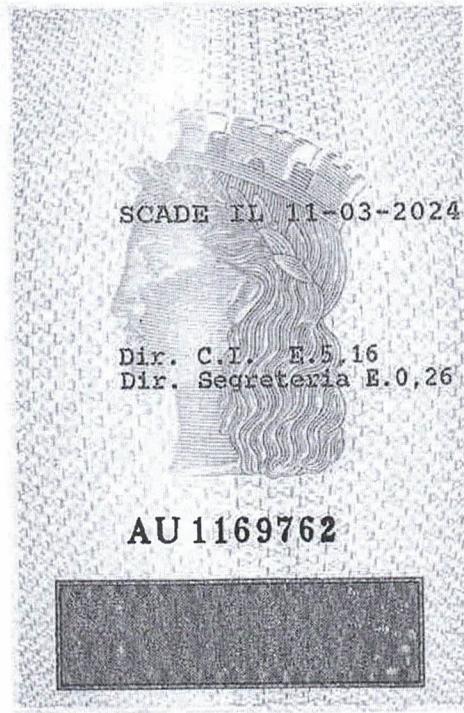


(in caso di raggruppamenti temporanei di Operatori Economici e consorzi ordinari non ancora costituiti, la suddetta dichiarazione deve essere sottoscritta da tutti gli Operatori reggruppati e consorziati)

Operatore _____

Sottoscrizione _____

Cognome.....	CHICCA
Nome.....	SARA
nato il.....	11-03-1970
(atto n.....	430 l. S. A.)
a.....	LUCCA (.....)
Cittadinanza.....	ITALIANA
Residenza.....	CERNUSCO SUL NAVIGLIO
Via.....	VIA DON STURZO 6/B
Stato civile.....	Cat. ANGIULI
Professione.....	IMPIEGATA
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura.....	1,65
Capelli.....	CASTANI
Occhi.....	GRIGI
Segni particolari.....	



Job Error Report

01/25/2023 08:57:00

JOB DATA ZIP FILE IS CORRUPTED!