



**OFFERTA AM067/fc- del 15.06.2022**

**PROCEDURA APERTA INFORMATIZZATA PER LA FORNITURA DI DD.MM. per laparocele, occorrenti al Servizio Farmaceutico Ospedaliero della ASL n. 5 Oristano - RDO CAT 392996**

Il sottoscritto Angelino Masala, nato a Pozzomaggiore (SS) il 11.04.1941, residente a Sassari, in via Oriani, 16, C.F. MSLNLN41D11G962W, in qualità di Legale Rappresentante (quale Presidente e Amm.re Delegato) della MEDICAL S.p.A. con Socio Unico, con sede in viale Porto Torres, 64 - 07100-Sassari, P.IVA 00268210903, Tel. 079 2675033, e-mail info@medicalsapa.it, PEC medicalspa@legalmail.it, con riferimento alla procedura sopra indicata formula la seguente offerta per il:

**LOTTO UNICO**

Lotto	Descrizione	Nome commerciale	Codice	CND	RDM	Confezione Vendita	Q.TA'	Prezzo unitario di offerta	Totale	Totale in lettere	
<b>UNICO</b>	BARD VENTRALIGHT ST CON SISTEMA DI POSIZIONAMENTO ECHO PS (Disponibili alle stesse condizioni anche nella versione <b>ECHO 2.0</b> aggiudicate nella gara regionale CND P90 (Lotto 19) e di cui si indicano i codici equivalenti alle ECHO PS da Voi richieste)										
	<b>a</b> Misura 20,3x25,4 cm	BARD Ventralight ST con sistema ECHO PS	5955810	P900204	2207253	SINGOLA	18	€ 2.018,00	duemila-diciotto/00	€ 36.324,00	trentaseimilatrecen-toventiquattro/00
		BARD Ventralight ST con sistema ECHO 2 PS	5992025		1725447						
	<b>b</b> Misura 25,4x33,0 cm	BARD Ventralight ST con sistema ECHO PS	5955113		2207254		6	€ 2.400,00	duemilaquat-trocento/00	€ 14.400,00	quattordicimila-quattrocento/00
	BARD Ventralight ST con sistema ECHO 2 PS	5992533	1725448								
<b>Totale annuale IVA esclusa</b>									<b>€ 50.724,00</b>	<b>cinquantamilasette-centoventiquattro/00</b>	

IVA a Vs. carico 4%

Validità dell'offerta 180 giorni;

**Il dispositivo immediatamente disponibile è il Cod. 5955810G.**

L'importo complessivo delle misure di adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza da sostenere per l'esecuzione dell'appalto è pari ad € 25,00=(venticinque/00)

**MEDICAL S.p.A.**  
Presidente e Amm.re Delegato  
Dr. Angelino Masala  
(firmato digitalmente)

**MASALA**  
 Cognome  
**ANGELINO**  
 Nome  
**11/04/1941**  
 nato il **26** **1** **A**  
 (atto n. **P** **1** **S**)  
**POZZOMAGGIORE (SS)**  
 a **ITALIANA**  
 Cittadinanza  
**SASSARI (SS)**  
 Residenza  
**ALFREDO ORIANI, 16**  
 Via  
**CONIUGATO**  
 Stato civile  
**IMPRENDITORE**  
 Professione  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
**1,78**  
 Statura  
**BRIZZOLATI**  
 Capelli  
**CASTANI**  
 Occhi  
 Segni particolari



Firma del titolare *Angelino Masala*  
**SASSARI** il **06/05/2013**  
 Impronta del dito indice sinistro  
 IL SINDACO  
**D'ORDINE DEL SINDACO**  
**L'Ass.te Amm.vo Contabile**  
 (Paolo Carta)  
*Paolo Carta*

SCADE IL 11/04/2024

Dir. Segr. Euro 0,26  
 Dir. Fisso Euro 5,16  
 -----  
 5,42



**AT 7277226**

IPZS spa - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
**SASSARI**

**CARTA D'IDENTITA'**  
 N° **AT 7277226**  
 DI  
**MASALA**  
**ANGELINO**