

**DATI GENERALI DELLA PROCEDURA**

<b>Numero Trattativa</b>	1268391
<b>Descrizione</b>	Acquisto materiale sanitario
<b>Tipologia di trattativa</b>	Affidamento diretto (art. 36, c. 2, lett. A, D.Lgs. 50/2016)
<b>Soglia di rilevanza comunitaria</b>	Sotto soglia
<b>Modalità di svolgimento della procedura</b>	Telematica (on line)
<b>Modalità di definizione dell'offerta</b>	Prezzi unitari
<b>CIG</b>	Z252CB3DBA
<b>CUP</b>	Non inserito
<b>Amministrazione titolare del procedimento</b>	MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA - UFFICI SCOLASTICI REGIONALI - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE LOMBARDIA - ISTITUTI COMPRESIVI - ISTITUTO COMPRESIVO DI CLUSONE - ISTITUTO COMPRESIVO DI CLUSONE 90017480162 24023 Viale Roma N. 11 CLUSONE (BG)
<b>IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica</b>	UFLAOE
<b>Punto Ordinante</b>	MONICA SIRTOLI / SRTMNC70C51G273Z
<b>Soggetto stipulante</b>	MONICA SIRTOLI / SRTMNC70C51G273Z MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA - UFFICI SCOLASTICI REGIONALI - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE LOMBARDIA - ISTITUTI COMPRESIVI - ISTITUTO COMPRESIVO DI CLUSONE
<b>Data e ora inizio presentazione offerta</b>	15/04/2020 10:00
<b>Data e ora termine ultimo presentazione offerta</b>	16/04/2020 18:00
<b>Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)</b>	18/04/2020 18:00
<b>Ulteriori note</b>	
<b>Bandi / Categorie oggetto della Trattativa</b>	Prodotti Monouso, per le Pulizie e per la Raccolta Rifiuti (BENI)
<b>Fornitore</b>	BMEDICAL DI BONNAL JEAN JACQUES PIERRE
<b>Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta</b>	Non specificato
<b>Termini di pagamento</b>	30 GG Data Ricevimento Fattura
<b>Dati di Consegna</b>	VIALE ROMA 11 CLUSONE - 24023 (BG) LOMBARDIA
<b>Dati e Aliquote di Fatturazione</b>	Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: VIALE ROMA 11 CLUSONE - 24023 (BG) LOMBARDIA

**SCHEDA TECNICA 1 DI 1**

<b>Nome Scheda Tecnica</b>	Prodotti Monouso, per le Pulizie e per la Raccolta Rifiuti (Scheda di RDO per Fornitura a corpo)
<b>Quantità</b>	1

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	*PREZZO COMPLESSIVO DELLA FORNITURA	Economico	Nessuna regola	
2	FORNITURA OGGETTO PREVALENTE DELLA RDO	Tecnico	Nessuna regola	
3	Tipo contratto	Tecnico	Lista di scelte	• ACQUISTO

**DOCUMENTI ALLEGATI ALLA TRATTATIVA**

Descrizione	Nome file
materiale sanitario	SEGNATURA_1586937332_prev entivo sanitario.pdf

**RICHIESTE AL FORNITORE**

Nessun documento richiesto ai partecipanti