

DATI GENERALI DELLA PROCEDURA	
Numero Trattativa	1994219
Descrizione	Fornitura di mascherine protettive FFP2 per gli della Uffici DT II Liguria, Piemonte e Valle d'Aosta
Tipologia di trattativa	Affidamento diretto (art. 36, c. 2, lett. A, D.Lgs. 50/2016)
Soglia di rilevanza comunitaria	Sotto soglia
Modalità di svolgimento della procedura	Telematica (on line)
Modalità di definizione dell'offerta	Prezzo a corpo
CIG	ZA734CD49C
CUP	Non inserito
Amministrazione titolare del procedimento	AGENZIA DELLE DOGANE E DEI MONOPOLI - AREA DOGANE - UFFICI PERIFERICI - DIREZIONI REGIONALI - DIREZIONE INTERREGIONALE PER LA LIGURIA, IL PIEMONTE E LA VALLE D'AOSTA - DISTRETTO DI GENOVA - DIREZIONE INTERREGIONALE LIGURIA PIEMONTE E VALLE D'AOSTA - UFFICIO RISORSE 97210890584 16126 VIA R. RUBATTINO, 4 GENOVA (GE)
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	CBOAH9
Punto Ordinante	DAVIDE AIMAR / MRADVD74C25C722P
Soggetto stipulante	DAVIDE AIMAR / MRADVD74C25C722P AGENZIA DELLE DOGANE E DEI MONOPOLI - AREA DOGANE - UFFICI PERIFERICI - DIREZIONI REGIONALI - DIREZIONE INTERREGIONALE PER LA LIGURIA, IL PIEMONTE E LA VALLE D'AOSTA - DISTRETTO DI GENOVA
Data e ora inizio presentazione offerta	17/01/2022 09:35
Data e ora termine ultimo presentazione offerta	19/01/2022 18:00
Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	28/02/2022 18:00
Ulteriori note	
Bandi / Categorie oggetto della Trattativa	Tessuti, Indumenti (DPI e non), equipaggiamenti e attrezzature di Sicurezza - Difesa (BENI)
Fornitore	MYO S.P.A.
Valore dell'offerta economica	15060
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta	Non specificato
Termini di pagamento	30 GG Data Ricevimento Fattura
Dati di Consegna	COME DA FOGLIO PATTI E CONDIZIONI
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 5 % Indirizzo di fatturazione: VIA RAFFAELE RUBATTINO 4 GENOVA - 16100 (GE) LIGURIA

**SCHEDA TECNICA 1 DI 1**

<b>Nome Scheda Tecnica</b>	Apparecchi di protezione per le vie respiratorie
<b>Quantità</b>	1

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	*NOME COMMERCIALE DELL'APPARECCHIO DI PROTEZIONE PER LE VIE RESPIRATORIE	Tecnico	Nessuna regola	
2	*Tipo contratto	Tecnico	Lista di scelte	• ACQUISTO
3	*Dettaglio della fornitura	Tecnico	Valore unico ammesso	come da Foglio Patti e Condizioni

**DOCUMENTI ALLEGATI ALLA TRATTATIVA**

Descrizione	Nome file
FOGLIO PATTI E CONDIZIONI FIRMATO	20220114_62_RI-ALLEGATO_Foglio Patti e Condizioni.firmato.pdf
FOGLIO PATTI E CONDIZIONI TIMBRATO	20220114_62_RI_all.1-Foglio Patti e Condizioni.timbratopdf.pdf
DICHIARAZIONE TRACCIABILITA' FINANZIARIA	All. 2_Tracciabilità finanziaria.docx
DICHIARAZIONE ANTICORRUZIONE	All. 3_Dichiarazione anticorruzione.docx
PATTO D'INTEGRITA'	All. 4_Patto_di_Integrita.docx

**RICHIESTE AL FORNITORE**

Descrizione	Firmato digitalmente
FOGLIO PATTI E CONDIZIONI FIRMATO CONTROFIRMATO PER ACCETTAZIONE	Sì
DICHIARAZIONE TRACCIABILITA' FINANZIARIA	Sì
DICHIARAZIONE ANTICORRUZIONE	Sì
PATTO D'INTEGRITA'	Sì
DETTAGLIO DEI COSTI COME DA OFFERTA DEL 12 GENNAIO 2022	Sì
DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' MASCHERINE FFP2	Sì
SCHEDA TECNICA MASCHERINE FFP2	Sì
TEST REPORT MASCHERINE FFP2	Sì