



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

12 NOV. 2019

DETERMINA N749..... DEL

OGGETTO: COTTIMO FIDUCIARIO SUL MEPA PER LA FORNITURA DI APPARECCHIATURE MEDICALI DI RIABILITAZIONI PER L'UO DI MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA DEL P.O. UMBERTO I DI ENNA.

RDO N.2390130

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

Proposta N. 481666 del 11/11/2019

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
L'Ass. Amministrativo

G.L. Vancheri

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Il Direttore
UOC Servizio Provveditorato
Dott.ssa Maria Concetta Perna

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria come da prospetto allegato (ALL. N. /) che è parte integrante della presente determina.

Autorizzazione n. 46 sub 126 del 12-11-19

C.E.

C.R.

COADIUTTORE AMMINISTRATIVO
Il Responsabile del procedimento

Ass. Francesca Gallombardo

DIRETTORE DEL SERVIZIO

ECONOMI E FINANZIARI REGIONALE

Dr.ssa O. Morasteri

Registro Provvisorio n. _____ del 12/11/2019

IL DIRETTORE U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

L'anno duemiladicianove il giorno Do die del mese di Novembre nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, a seguito atto di "Delega competenze al Dirigente della U.O.C. Provveditorato ed Economato" Prot. N° 381867 del 19/12/2018 del Commissario Straordinario Dr. Francesco Iudica

VISTO il D.Lgs n. 502/92 s.m.i. ;

VISTA la L.R. n. 5/2009 ;

VISTA la delibera n. 1 del 22 settembre 2009 con la quale è stato approvato l'atto costitutivo dell'ASP di Enna;

VISTO l'Atto Aziendale approvato in via definitiva con delibera n°429 del 01/06/2017;

VISTO il Regolamento di organizzazione e funzionamento di questa A.S.P.- Area Amministrativa, adottato con delibera n°829 del 24/10/2016, che stabilisce le attività della U.O.C. Servizio Provveditorato e le competenze conseguentemente attribuite al Responsabile del predetto Servizio;

VISTO l'atto di "Delega competenze al Dirigente della U.O.C. Servizio Provveditorato" prot. N° 431135 del 24/04/2019, a firma del Direttore Generale Dr. Francesco Iudica, che conferma le competenze del Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato, definite nei superiori atti normativi e regolamentari alle quali afferisce l'adozione della presente determina;

VISTA la richiesta, formulata dal Direttore della U.O.S. di Medicina Fisica e Riabilitativa del P.O. Umberto I di Enna, che si allega in copia alla presente determina per farne parte integrante, con la quale si chiede che si provveda all'acquisto di una *apparecchiatura per tecar terapia e di un apparecchio combinato elettro più ultrasuono*;

RITENUTO opportuno acquistare l'apparecchiatura sopra indicata, come segnalato dal richiedente;

DATO ATTO che, per le apparecchiature da acquistare, non sono attive convenzioni CONSIP e che le stesse non rientrano fra i beni per cui sono in itinere gare di Bacino, ai sensi della Circolare Assessoriale n.225/2010 e del verbale del 18/01/2018 del Comitato di Bacino Sicilia Orientale, né, infine, sono in programmazione fra le gare che saranno esperite dalla Centrale Unica di Committenza regionale ;

CONSIDERATO che, ai sensi dell'art.2 della Legge 6 luglio 2012, n.94, "le P.A. sono tenute, per gli acquisti di beni e servizi di importo inferiore alla soglia di rilievo comunitario, a fare ricorso al Mercato Elettronico della P.A. ;

VERIFICATO che sul MEPA sono presenti le apparecchiature di che trattasi;

VERIFICATO che le caratteristiche tecniche dell'apparecchiatura in argomento sono state fornite dal Responsabile richiedente;

DATO atto che il Servizio Provveditorato ha indetto sul *ME.PA (Mercato Elettronico Pubblica Amministrazione)* apposita procedura negoziata, tramite l'invio di *una RDO (richiesta di offerta), n° 2390130* invitando tutte le ditte che operano nel territorio Italiano nel settore di cui è questione, iscritte al *ME.PA*;

VISTO il verbale di gara della procedura indetta sul MEPA dal quale si evince che, dopo l'apertura delle proposte tecniche, si rimettono gli atti al Servizio richiedente, per l'espressione del parere di conformità, dando atto che alla gara hanno partecipato le sotto indicate ditte:

LOTTO 1

| DITTA | PARTITA IVA | OFFERTA |
|---------------------------|-------------|------------|
| RL3 SRL | 09653091000 | € 5.646,00 |
| DELTATI MEDICAL EQUIPMENT | 08967460968 | € 5.900,00 |
| DIMATECH SNC | 05264360875 | € 4.430,00 |

LOTTO 2

| DITTA | PARTITA IVA | OFFERTA |
|--------------------------------|-------------|------------|
| RL3 SRL | 09653091000 | € 3.049,00 |
| CHINESPORT | 00435080304 | € 2.359,00 |
| DELTATI MEDICAL EQUIPMENT | 08967460968 | € 3.350,00 |
| DIMATECH SNC | 05264360875 | € 2.840,00 |
| MI.CO.MEDICAL SRL UNIPERSONALE | 05678330829 | € 2.530,00 |

VISTO il parere di conformità reso dal richiedente che dichiara conformi le offerte delle ditte partecipanti alla gara, in calce alle schede tecniche dei prodotti offerti;

RITENUTO, pertanto, di dover acquistare, in economia, dalla ditta:

DIMATECH SNC – VIA DON LUIGI STURZO,4/A – GRAVINA DI CATANIA (CT)
P. IVA 05264360875

la fornitura del Lotto 1 e nel dettaglio:

- *n. 1 Apparecchiatura per TECAR TERAPIA*

al prezzo complessivo di € 4.430,00 + IVA 22%

CHINESPORT – VIA CROAZIA,2 – UDINE (UD)
P. IVA 00435080304

la fornitura del Lotto 2 e nel dettaglio:

- *n. 1 Apparecchio combinato elettro più ultrasuono*

al prezzo complessivo di € 2.359,00 + IVA 22%

DATO ATTO, a seguito dell'istruttoria effettuata, che il presente provvedimento, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 3 del D.L. 23 ottobre 1996, come modificato dalla L. 20 dicembre 1996 n. 639, che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della legge 6 novembre 2012 n. 190- Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione – nonché nell'osservanza dei contenuti del Piano aziendale della prevenzione della corruzione 2019-2021"

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa che qui s'intendono integralmente riportate:

- 1) **DI PRENDERE ATTO** del verbale di gara della procedura indetta sul MEPA - ID RDO n° **2390130** per:
la fornitura di :
- **Lotto 1: n. 1 Apparecchiatura per TECAR TERAPIA;**
 - **Lotto 2: n. 1 Apparecchio combinato elettro più ultrasuono;**
- al prezzo complessivo di € 8.282,58 IVA 22% INCLUSA;
- 2) **DI PRENDERE ATTO** del riepilogo delle attività della procedura espletata sul MEPA di cui alla RDO **2390130**.
- 3) **DI AFFIDARE**, ai sensi dell'art. 36 del Decreto Legislativo 50/2016 e ss.mm.ii. e del vigente regolamento aziendale in materia, alle ditte:

- **DIMATECH SNC – VIA DON LUIGI STURZO,4/A – GRAVINA DI CATANIA (CT)**
P. IVA 05264360875

la fornitura del Lotto 1 e nel dettaglio:
n. 1 Apparecchiatura per TECAR TERAPIA

al prezzo complessivo di € 4.430,00 + IVA 22%,
pari a € 5.404.60 IVA inclusa;

CIG. Z8429C93CF - CONTRATTO PROVVISORIO N° 1091/2019

- **CHINESPORT – VIA CROAZIA,2 – UDINE (UD)**
P. IVA 00435080304

la fornitura del Lotto 2 e nel dettaglio:
n. 1 Apparecchio combinato elettro più ultrasuono

al prezzo complessivo di € 2.359,00 + IVA 22%,
pari a € 2.877.98 IVA inclusa;

CIG. ZC029C944B - CONTRATTO PROVVISORIO N° 1092/2019

TOTALE DELLA FORNITURA € 6.789,00 oltre IVA del 22%

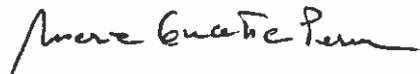
(€ 1.493,58), pari a € 8.282,58 IVA compresa.

- 4) **DI DARE ATTO** che, in seguito all'adozione del presente provvedimento, si procederà alla stipula informatica della RDO n° **2390130** e alla sottoscrizione della lettera contratto tra le parti.
- 5) **DI DARE ATTO** che il costo pari a € 8.282,58 IVA 22% compresa, graverà sul conto patrimoniale n° 101020501 (Attrezzature Sanitarie e Scientifiche) del bilancio corrente e che tale somma rientra nel budget provvisorio n. 46 sub zero del 08/02/2019, giusta delibera n. 158 dell' 11/02/2019.
- 6) **DI DARE MANDATO** al Responsabile del Magazzino del Presidio Ospedaliero Umberto I di Enna di provvedere, dopo la comunicazione dell'avvenuta stipula contrattuale, all'emissione dell'ordine, al ricevimento, alla liquidazione delle

spettanze, con contestuale trasmissione al SEFP del "fascicolo di liquidazione" firmato digitalmente per il pagamento, dietro presentazione di regolare fattura da parte della ditta individuata per la fornitura in argomento, previa attestazione di regolarità espressa dal referente esecutore del contratto.

- 7) **DI NOMINARE**, ai sensi dell'art.101 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii., direttore dell'esecuzione del contratto il Direttore della U.O.S. di Medicina Fisica e Riabilitativa del Presidio Ospedaliero Umberto I di Enna.
- 8) **DI DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo**, stante l'urgenza di procedere in tempi brevi al necessario acquisto, al fine di evitare conseguenze negative sulle attività della Struttura richiedente.

**IL DIRETTORE
U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO
DOTT.SSA MARIA CONCETTA PERNA**



Si dichiara che la presente determina è stata trasmessa all'Ufficio Delibere in data _____

L'Incaricato _____

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'albo della ASP di Enna, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n° 30/93 s.m.i., dal 17 NOV 2019 al 01 DIC 2019

L'incaricato _____

PER DELEGA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
IL DIRIGENTE AMM. VO U.O.C. COORDINAMENTO STAFF

Notificata al Collegio Sindacale il con nota prot. n°.

.....

ESECUTIVITA' DETERMINA

- esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L.R. n° 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n° 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____
- immediatamente esecutiva dal 02 NOV. 2019

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO UFFICIO DELIBERE

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n°. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n°. _____ del _____

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO



REGIONE SICILLANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
U.O.S. DI MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA
RESPONSABILE DOTT. IVANO VICARI

Al Responsabile
U.O.C. Servizio Provveditorato
Dr.ssa Maria Concetta Perna

Prot. 364490

Oggetto: richiesta urgente acquisizione apparecchiature medicali di riabilitazione.

Al fine di implementare l'attività di riabilitazione, di ridurre le liste di attesa e di prevenire esiti permanenti ed invalidanti, con la presente e con carattere di urgenza, si richiede l'acquisizione delle sottoelencate apparecchiature medicali:

1. **TECAR TERAPIA CARRELLATA 300W** con frequenza da 485KHZ, capacitivo e resistivo mediante unico elettrodo, manipolo interattivo con display a bordo per monitoraggio impedenza, contatto, modalità e potenza. Carrello con cassette e senza cassette, set di accessori per applicazioni statiche e manipolo con elettrodo bipolare 30mm.
2. **SHOCK TERMICO CONTROLLATO** con terapia caldo/freddo in modo alternato versione carrellata, temperatura regolabile da -18° a $+41^{\circ}$, programmi e memorie, riduttore per parti piccole, controllo della temperatura su paziente in REAL TIME. Non uso di gas, quindi non esistono effetti contrari per l'ambiente. Display a colori con touch-screen.
3. **APPARECCHIO COMBINATO ELETTRO+ULTRASUONO** versione carrellata con due canali indipendenti in terapia e dose con possibilità di erogazione singola o in contemporanea di entrambe le metodiche. Display a colori con touch-screen, puntatore Encoder/touch-screen, testina 5 cm² 1/3 Mhz, Duty-cycle 25%-50%-75%, potenza massima 3W/cm², frequenza 20-200 Hz.

Il prezzo complessivo orientativamente delle suddette apparecchiature non dovrebbe superare i 30.000 euro IVA esclusa. Alla ditta aggiudicatrice si richiede una celere assistenza tecnica e sostituzione di eventuale apparecchio guasto entro le 48 ore.

Cordialmente

Visto Direttore Sanitario

Enna, 08.11.2018

Dott. Ivano VICARI

ASP ENNA - DISTRETTO 1
U.O. DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE
DIRETTORE U.O. DOTT. IVANO VICARI
Cod. ENPAM 3001582511
Ord. Dei Med. n° 12/14



CONTRATTO

ANNO : 2019 - 1092
VALIDO : 23/10/2019 al: 23/10/2020
TIPO : 5 - CONTRATTO DI APPALTO

DATI CONTRATTO

MAGAZZINO :
CDC RIC :
GARA :
DESCRIZIONE : COTTIMO FIDUCIARIO APPARECCHIATURE
MEDICALI DI RIABILITAZIONE
VERSIONE :

FORNITORE

3572 - CHINESPORT S.P.A.
VIA CROAZIA ,2
33100 UDINE, UD
Telefono : 0432 - 621621
FAX : 0432 - 621620

VALORE CONTRATTO

IMPORTO 2 877,98
ORDINATO 0,00
RESIDUO 2 877,98

| Codice | Descrizione | UM | Quantita | Prezzo | %Sc | %Iva | Importo |
|--------|---|----|----------|---------------|--------------|------|---------|
| 136606 | APPARECCHIATURA PER IL TRATTAMENTO DEL DOLORE | NR | 1,00 | 2 359,0000000 | 0,00 0,00 | 22 | 2877,98 |

Q.tà ordinata: 0,00

Stato : Aperto

Note:



ANAC

Autorità Nazionale Anticorruzione

Logo

AVCP

- [Accessibilità](#) |
- [Contatti](#) |
- [Mappa del sito](#) |
- [Dove Siamo](#) |
- [English](#) |
- [Privacy](#) |

- [Autorità](#)
- [Servizi](#)
- [Attività dell'Autorità](#)
- [Comunicazione](#)

[Home](#) [Servizi](#) [Servizi ad Accesso riservato](#) [Smart CIG](#) [Lista comunicazioni dati](#) [Dettaglio CIG](#)

Utente: Maria Concetta Perna

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA - SETTORE PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Cambia profilo - Logout

- [Home](#)
- [Gestione smart CIG](#)
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- [Gestione CARNET di smart CIG](#)
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

| | |
|--------------------------------|--|
| CIG | ZC029C944B |
| Stato | CIG COMUNICATO |
| Fattispecie contrattuale | CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 |
| Importo | € 4.000,00 |
| Oggetto | Fornitura di un apparecchio combinato elettro+ultrasuono |
| Procedura di scelta contraente | PROCEDURA NEGOZIATA PER AFFIDAMENTI SOTTO SOGLIA |
| Oggetto principale del | FORNITURE |

contratto

CIG accordo quadro -

CUP -

Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014) Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015

Motivo richiesta CIG Contratto non attivo presso il soggetto aggregatore (di cui all'art. 9, commi 1 e 2 del DL 66/2014) di riferimento o Consip e mancanza di accordi di collaborazione tra questi al momento della richiesta del rilascio del CIG

Annulla Comunicazione

Modifica

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936



CONTRATTO

ANNO : 2019 - 1091
VALIDO : 23/10/2019 al: 23/10/2020
TIPO : 5 - CONTRATTO DI APPALTO

FORNITORE

143116 - DIMATECH SNC DI D'ARRIGO IVAN
GIUSEPPE E ALAMIA MASSIMILIANO
VIA LUIGI STURZO ,4/A/B
95030 GRAVINA DI CATANIA, CT
Telefono : 095/242380

DATI CONTRATTO

MAGAZZINO :
CDC RIC :
GARA :
DESCRIZIONE : COTTIMO FIDUCIARIO PER APPARECCHIATURE
MEDICALI DI RIABILITAZIONE
VERSIONE :

VALORE CONTRATTO

IMPORTO 5 404,60
ORDINATO 0,00
RESIDUO 5 404,60

| Codice | Descrizione | UM | Quantita | Prezzo | %Sc | %Iva | Importo |
|--------|---|----|----------|---------------|--------------|------|---------|
| 136606 | APPARECCHIATURA PER IL TRATTAMENTO DEL DOLORE | NR | 1,00 | 4 430,0000000 | 0,00 0,00 | 22 | 5404,60 |

Q.tà ordinata: 0,00

Stato : Aperto

Note:



ANAC

Autorità Nazionale Anticorruzione

Logo

AVCP

- [Accessibilità](#) |
- [Contatti](#) |
- [Mappa del sito](#) |
- [Dove Siamo](#) |
- [English](#) |
- [Privacy](#) |

- [Autorità](#)
- [Servizi](#)
- [Attività dell'Autorità](#)
- [Comunicazione](#)

[Home](#) [Servizi](#) [Servizi ad Accesso riservato](#) [Smart CIG](#) [Lista comunicazioni dati](#) [Dettaglio CIG](#)

Utente: Maria Concetta Perna

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA - SETTORE PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Cambia profilo - Logout

- [Home](#)
- [Gestione smart CIG](#)
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- [Gestione CARNET di smart CIG](#)
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

| | |
|--------------------------------|--|
| CIG | Z8429C93CF |
| Stato | CIG COMUNICATO |
| Fattispecie contrattuale | CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 |
| Importo | € 6.000,00 |
| Oggetto | Fornitura di un apparecchio per Tecar terapia |
| Procedura di scelta contraente | PROCEDURA NEGOZIATA PER AFFIDAMENTI SOTTO SOGLIA |
| Oggetto principale del | FORNITURE |

contratto

CIG accordo quadro -

CUP -

Disposizioni in materia di
centralizzazione della spesa Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM
pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 24/12/2015
66/2014)

Motivo richiesta CIG

Contratto non attivo presso il soggetto aggregatore (di cui all'art. 9,
commi 1 e 2 del DL 66/2014) di riferimento o Consip e mancanza di
accordi di collaborazione tra questi al momento della richiesta del
rilascio del CIG

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936

Dati generali della procedura

| | |
|--|---|
| Numero RDO: | 2390130 |
| Descrizione RDO: | Apparecchiature Medicali di Riabilitazione |
| Criterio di aggiudicazione: | Prezzo piu' basso |
| Numero di Lotti: | 2 |
| Esclusione Automatica delle offerte anomale (articolo 97, comma 8, D.Lgs 50/2016) | si |
| Formulazione dell'offerta economica: | Valore economico (Euro) |
| Modalità di calcolo della soglia di anomalia: | <p>Il calcolo della soglia di anomalia delle offerte è effettuato secondo le prescrizioni dell'art. 97, comma 2, del Codice Appalti, in presenza di almeno 5 offerte ammesse. In caso di identico ribasso offerto, ai fini della determinazione della soglia di anomalia, le offerte identiche sono considerate come offerte uniche.</p> <p>La comparazione delle offerte ammesse alla soglia di anomalia determinata viene effettuata considerando le prime due cifre decimali delle offerte (troncamento alla seconda cifra decimale)</p> |
| Amministrazione titolare del procedimento | AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA 01151150867 Viale Diaz, 7 ENNA EN |
| Punto Ordinante | MARIA CONCETTA PERNA |
| Soggetto stipulante | Nome: MARIA CONCETTA PERNA Amministrazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA |
| Codice univoco ufficio - IPA | XE1UCX |
| (RUP) Responsabile Unico del Procedimento | Maria Concetta Perna |
| Inizio presentazione offerte: | 17/09/2019 14:16 |
| Termine ultimo presentazione offerte: | 02/10/2019 13:05 |
| Termine ultimo richieste di chiarimenti: | 26/09/2019 12:00 |
| Data e ora di svolgimento della prima seduta pubblica: | 02/10/2019 |

| | |
|--|--|
| Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore) | 02/12/2019 13:05 |
| Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi: | 20 |
| Misura delle eventuali penali: | Indicate nelle Condizioni Generali di Fornitura allegate al Bando oggetto della RdO e/o nelle Condizioni Particolari definite dall'Amministrazione |
| Bandi / Categorie oggetto della RdO: | BENI/Forniture specifiche per la Sanità |
| Numero fornitori invitati: | Gara aperta a qualsiasi Fornitore del Mercato Elettronico (previa Abilitazione al Bando/Categoria della Richiesta di Offerta) |

Lotto 1 - Dettagli

| | |
|--|---|
| Denominazione lotto | TECAR TERAPIA CARRELLATA |
| CIG | Z8429C93CF |
| CUP | |
| Formula di calcolo del punteggio economico | |
| Oneri di sicurezza non soggetti a ribasso | Non specificati |
| Dati di consegna | C/da FERRANTE SN PRESIDIO OSPEDALIERO UMBERTO I - 94100 (EN) |
| Dati di fatturazione | Codice IPA di Fatturazione Elettronica: XE1UCX . Aliquote: secondo la normativa vigente |
| Termini di pagamento | 60 GG Data Ricevimento Fattura |
| Importo dell'appalto oggetto di offerta (base d'asta) | 6000,00000000 |

Lotto 1 - Schede tecniche

| | |
|----------------------------|--------------------------|
| Nome Scheda Tecnica | TECAR TERAPIA CARRELLATA |
| Quantità | 1 |

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

| Nr. | Caratteristica | Tipologia | Regola di Ammissione | Valori |
|-----|--|-----------|-----------------------|-----------------|
| 1 | Nome commerciale dell'apparecchiatura per elettroterapia | Tecnico | Nessuna regola | |
| 2 | * Unità di misura | Tecnico | Valore unico ammesso | Pezzo |
| 3 | Tipo contratto | Tecnico | Valore unico ammesso | Acquisto |
| 4 | Descrizione tecnica | Tecnico | Valore minimo ammesso | VEDI ALLEGATO A |
| 5 | Codice CND | Tecnico | Nessuna regola | |
| 6 | Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione | Tecnico | Nessuna regola | |
| 7 | Tipo apparecchiatura | Tecnico | Nessuna regola | |
| 8 | Correnti erogate | Tecnico | Nessuna regola | |
| 9 | Correnti galvaniche | Tecnico | Nessuna regola | |
| 10 | Correnti diadinamiche | Tecnico | Nessuna regola | |
| 11 | Correnti faradiche | Tecnico | Nessuna regola | |
| 12 | Correnti bifasiche | Tecnico | Nessuna regola | |
| 13 | Correnti interferenziali | Tecnico | Nessuna regola | |
| 14 | Uscite | Tecnico | Nessuna regola | |
| 15 | Corrente massima in uscita [mA] | Tecnico | Nessuna regola | |
| 16 | Tensione massima in uscita [V] | Tecnico | Nessuna regola | |
| 17 | Trasferimento dati | Tecnico | Nessuna regola | |
| 18 | Tastiera | Tecnico | Nessuna regola | |
| 19 | Alimentazione | Tecnico | Nessuna regola | |
| 20 | Interfaccia con PC | Tecnico | Nessuna regola | |
| 21 | Accessori in dotazione | Tecnico | Nessuna regola | |

| | | | | |
|----|----------|-----------|----------------|--|
| 22 | * Prezzo | Economico | Nessuna regola | |
|----|----------|-----------|----------------|--|

Lotto 2 - Dettagli

| | |
|--|---|
| Denominazione lotto | APPARECCHIO COMBINATO ELETTRICO + ULTRASUONO |
| CIG | ZC029C944B |
| CUP | |
| Formula di calcolo del punteggio economico | |
| Oneri di sicurezza non soggetti a ribasso | Non specificati |
| Dati di consegna | C/da FERRANTE SN PRESIDIO OSPEDALIERO UMBERTO I - 94100 (EN) |
| Dati di fatturazione | Codice IPA di Fatturazione Elettronica: XE1UCX . Aliquote: secondo la normativa vigente |
| Termini di pagamento | 60 GG Data Ricevimento Fattura |
| Importo dell'appalto oggetto di offerta (base d'asta) | 4000,00000000 |

Lotto 2 - Schede tecniche

| | |
|----------------------------|--|
| Nome Scheda Tecnica | APPARECCHIO COMBINATO ELETTRICO + ULTRASUONO |
| Quantita' | 1 |

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

| Nr. | Caratteristica | Tipologia | Regola di Ammissione | Valori |
|-----|--|-----------|----------------------|---------------|
| 1 | * Nome commerciale dell'apparecchiatura per elettroterapia | Tecnico | Nessuna regola | |
| 2 | * Unità di misura | Tecnico | Valore unico ammesso | Pezzo |
| 3 | * Tipo contratto | Tecnico | Valore unico ammesso | Acquisto |
| 4 | Marca | Tecnico | Valore minimo | VEDI ALLEGATO |

| | | | ammesso | A |
|----|---|-----------|----------------|---|
| 5 | Codice articolo produttore | Tecnico | Nessuna regola | |
| 6 | Descrizione tecnica | Tecnico | Nessuna regola | |
| 7 | * Codice CND | Tecnico | Nessuna regola | |
| 8 | * Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione | Tecnico | Nessuna regola | |
| 9 | * Tipo apparecchiatura | Tecnico | Nessuna regola | |
| 10 | * Correnti erogate | Tecnico | Nessuna regola | |
| 11 | * Correnti galvaniche | Tecnico | Nessuna regola | |
| 12 | * Correnti diadamiche | Tecnico | Nessuna regola | |
| 13 | * Correnti faradiche | Tecnico | Nessuna regola | |
| 14 | Tens | Tecnico | Nessuna regola | |
| 15 | * Correnti bifasiche | Tecnico | Nessuna regola | |
| 16 | * Correnti interferenziali | Tecnico | Nessuna regola | |
| 17 | * Uscite | Tecnico | Nessuna regola | |
| 18 | * Corrente massima in uscita [mA] | Tecnico | Nessuna regola | |
| 19 | * Tensione massima in uscita [V] | Tecnico | Nessuna regola | |
| 20 | * Trasferimento dati | Tecnico | Nessuna regola | |
| 21 | * Tastiera | Tecnico | Nessuna regola | |
| 22 | * Alimentazione | Tecnico | Nessuna regola | |
| 23 | * Interfaccia con PC | Tecnico | Nessuna regola | |
| 24 | * Accessori in dotazione | Tecnico | Nessuna regola | |
| 25 | * Prezzo | Economico | Nessuna regola | |

Documentazione Allegata alla RdO

| Descrizione | Riferimento | Documento | Link Esterno |
|-----------------------------|-------------|--|---|
| LETTERA D'INVITO CAPITOLATO | Gara | Lettera D Invito Capitolato Piu Allegati.pdf (1.07MB) | https://www.aspenna.it/ |

Richieste ai partecipanti

| Descrizione | Lotto | Tipo Richiesta | Modalita' risposta | Obbligatorio | Documento unico per operatori riuniti |
|---|--------------------------------|----------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| Autodichiarazione | Gara | Amministrativa | Invio telematico con firma digitale | Obbligatorio | No |
| Eventuale documentazione relativa all'avvalimento | Gara | Amministrativa | Invio telematico | Facoltativo, ammessi più documenti | Si |
| Eventuali atti relativi a R.T.I. o Consorzi | Gara | Amministrativa | Invio telematico | Facoltativo, ammessi più documenti | Si |
| Lettera d'invito capitolato | Gara | Amministrativa | Invio telematico con firma digitale | Obbligatorio | Si |
| Patto d'integrità | Gara | Amministrativa | Invio telematico con firma digitale | Obbligatorio | Si |
| Descrizione garanzia offerta | TECAR TERAPIA CARRELLATA | Tecnica | Invio telematico | Obbligatorio | Si |
| Schede tecniche prodotte offerti | TECAR TERAPIA CARRELLATA | Tecnica | Invio telematico | Obbligatorio, ammessi più documenti | Si |
| OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA | TECAR TERAPIA CARRELLATA | Economica | Invio telematico con firma digitale | Obbligatorio | Si |
| OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA | TECAR TERAPIA CARRELLATA | Economica | Invio telematico con firma digitale | Obbligatorio | Si |

| | | | | | |
|---|--|-----------|-------------------------------------|-------------------------------------|----|
| Offerta Economica (fac-simile di sistema) | TECAR TERAPIA CARRELLATA | Economica | Invio telematico con firma digitale | Obbligatorio | Si |
| DESCRIZIONE GARANZIA OFFERTA | APPARECCHIO COMBINATO ELETTRICO + ULTRASUONO | Tecnica | Invio telematico | Obbligatorio | Si |
| SCHEDE TECNICHE PRODOTTO OFFERTO | APPARECCHIO COMBINATO ELETTRICO + ULTRASUONO | Tecnica | Invio telematico | Obbligatorio, ammessi più documenti | Si |
| OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA | APPARECCHIO COMBINATO ELETTRICO + ULTRASUONO | Economica | Invio telematico con firma digitale | Obbligatorio | Si |
| Offerta Economica (fac-simile di sistema) | APPARECCHIO COMBINATO ELETTRICO + ULTRASUONO | Economica | Invio telematico con firma digitale | Obbligatorio | Si |

In caso di accertamento del difetto del possesso dei requisiti di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016, l'Amministrazione potrà procedere alla risoluzione del contratto. In tal caso, il pagamento del corrispettivo pattuito avverrà solo con riferimento alle prestazioni già eseguite e nei limiti dell'utilità ricevuta. L'Amministrazione potrà altresì procedere all'incameramento della cauzione definitiva ove richiesta o, in alternativa, applicare una penale in misura non inferiore al 10 per cento del valore del contratto.

aspe.ASP ENNA.REGISTRO UFFICIALE.Int.0044114.23-10-2019



**REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
U.O.S. DI MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA S.O. UMBERTO I
RESPONSABILE DOTT. IVANO VICARI**

**Al Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato
Dr.ssa Maria Concetta PERNA**

Oggetto: parere di conformità per la fornitura Mepa RDO N. 2390130.

Con la presente, si esprime parere positivo, in riferimento alle caratteristiche tecniche delle apparecchiature medicali prodotte dalle ditte concorrenti.

Cordialmente

Enna, 23.10.2019

Dott. Ivano VICARI

**ASPE ENNA PO UMBERTO I
UOS di Medicina Fisica e Riabilitativa
Responsabile Dott. Ivano Vicari
Cod. ENNA 3:0158251L
Ord. di Medicina 1244**

Riepilogo delle attività di Esame delle Offerte ricevute

| | |
|--|---|
| Numero RDO: | 2390130 |
| Descrizione RDO: | Apparecchiature Medicali di Riabilitazione |
| Criterio di aggiudicazione: | Prezzo piu' basso |
| Formulazione dell'offerta economica: | Valore economico (Euro) |
| Modalità di calcolo della soglia di anomalia: | Il calcolo della soglia di anomalia delle offerte è effettuato secondo le prescrizioni dell'art. 97, comma 2, del Codice Appalti, in presenza di almeno 5 offerte ammesse. In caso di identico ribasso offerto, ai fini della determinazione della soglia di anomalia, le offerte identiche sono considerate come offerte uniche. La comparazione delle offerte ammesse alla soglia di anomalia determinata viene effettuata considerando le prime due cifre decimali delle offerte (troncamento alla seconda cifra decimale) |
| Amministrazione titolare del procedimento | AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA 01151150867 Viale Diaz, 7 ENNA EN |
| Punto Ordinante | MARIA CONCETTA PERNA |
| Soggetto stipulante | Nome: MARIA CONCETTA PERNA Amministrazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA |
| Codice univoco ufficio - IPA | XE1UCX |
| (RUP) Responsabile Unico del Procedimento | |
| Inizio presentazione offerte: | 17/09/2019 14:16 |
| Termine ultimo presentazione offerte: | 02/10/2019 13:05 |
| Termine ultimo richieste di chiarimenti: | 26/09/2019 12:00 |
| Data e ora di svolgimento della prima seduta pubblica: | 02/10/2019 |
| Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore) | 02/12/2019 13:05 |
| Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi: | 20 |
| Misura delle eventuali penali: | Indicate nelle Condizioni Generali di Fornitura allegate al Bando oggetto della RdO e/o nelle Condizioni Particolari definite dall'Amministrazione |
| Bandi / Categorie oggetto della RdO: | BENI/Forniture specifiche per la Sanità |

Lotto esaminato: 1 TECAR TERAPIA CARRELLATA

| | |
|--|--------------------------------|
| CIG | Z8429C93CF |
| CUP | |
| Oggetto di Fornitura 1 | TECAR TERAPIA CARRELLATA/1/ |
| Importo dell'appalto oggetto di offerta (base d'asta) | 6000,00000000 |

Concorrenti

| # | Denominazione | Forma di Partecipazione | Partita IVA | Data Invio Offerta |
|---|---|-------------------------|-------------|---------------------|
| 1 | DIMATECH SNC | Singola | 05264360875 | 02/10/2019 10:39 |
| 2 | DELTATI MEDICAL EQUIPMENT DI DARIO TRENIN | Singola | 08967460968 | 01/10/2019 16:54 |
| 3 | RL3 SRL | Singola | 09653091000 | 02/10/2019 11:32 |

| | | |
|---|---------------------|------------------------|
| ESAME DELLA BUSTA AMMINISTRATIVA | Inizio | Fine |
| | 03/10/2019 08:26:08 | 03/10/2019 12:29:58 |

Richieste Amministrative di Gara

| Concorrente | Lettera d'invito capitolato | | Autodichiarazione | | Eventuali atti relativi a R.T.I. o Consorzi | | Eventuale documentazione relativa all'avvalimento | | Patto d'integrità | |
|---|-----------------------------|---------|-------------------|---------|---|---------|---|---------|-------------------|---------|
| | Valutazione | Note | Valutazione | Note | Valutazione | Note | Valutazione | Note | Valutazione | Note |
| DIMATECH SNC | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna | | nessuna | | nessuna | Approvato | nessuna |
| DELTATI MEDICAL EQUIPMENT DI DARIO TRENIN | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna | | nessuna | | nessuna | Approvato | nessuna |
| RL3 SRL | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna | | nessuna | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna |

Non esistono Richieste Amministrative di Lotto

| | | |
|----------------------------------|---------------------|------------------------|
| ESAME DELLA BUSTA TECNICA | Inizio | Fine |
| | 03/10/2019 12:30:14 | 23/10/2019 12:33:05 |

| Concorrente | Descrizione garanzia offerta | | Schede tecniche prodotte offerti | |
|--|------------------------------|---------|----------------------------------|---------|
| | Valutazione | Note | Valutazione | Note |
| DIMATECH SNC | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna |
| DELTATI MEDICAL EQUIPMENT DI DARIO TRENTIN | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna |
| RL3 SRL | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna |

| ESAME DELLA BUSTA ECONOMICA | Inizio | Fine |
|-----------------------------|--------|---------------------|
| | | 23/10/2019 12:33:46 |

| Concorrente | OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA | | OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA | | Offerta Economica (fac-simile di sistema) | |
|--|-------------------------------|---------|-------------------------------|---------|---|---------|
| | Valutazione | Note | Valutazione | Note | Valutazione | Note |
| DIMATECH SNC | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna |
| DELTATI MEDICAL EQUIPMENT DI DARIO TRENTIN | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna |
| RL3 SRL | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna |

Prezzo più basso

| Concorrente | Offerta Economica | Sconto % dell'offerta sulla Base d'Asta | Soglia di Anomalia | Offerta Anomala |
|--|-----------------------|---|--------------------|-----------------|
| DIMATECH SNC | 4430,00000000 Euro | 26.1666666666667 % | - | - |
| RL3 SRL | 5646,00000000 Euro | 5.9 % | | - |
| DELTATI MEDICAL EQUIPMENT DI DARIO TRENTIN | 5900,00000000 Euro | 1.6666666666667 % | | - |

| | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| Data dell'ultimo ricalcolo: | Nessun ricalcolo effettuato |
|-----------------------------|-----------------------------|

Classifica della gara (Prezzo più basso)

| Concorrente | Valore complessivo dell'Offerta |
|---|--|
| DIMATECH SNC | 4430,00000000 |
| RL3 SRL | 5646,00000000 |
| DELTATI MEDICAL EQUIPMENT DI DARIO TRENTIN | 5900,00000000 |

| | |
|--------------------------------|---------|
| Note di gara | nessuna |
| Note specifiche lotto 1 | nessuna |

Riepilogo delle attività di Esame delle Offerte ricevute

| | |
|---|---|
| Numero RDO: | 2390130 |
| Descrizione RDO: | Apparecchiature Medicali di Riabilitazione |
| Criterio di aggiudicazione: | Prezzo piu' basso |
| Formulazione dell'offerta economica: | Valore economico (Euro) |
| Modalità di calcolo della soglia di anomalia: | Il calcolo della soglia di anomalia delle offerte è effettuato secondo le prescrizioni dell'art. 97, comma 2, del Codice Appalti, in presenza di almeno 5 offerte ammesse. In caso di identico ribasso offerto, ai fini della determinazione della soglia di anomalia, le offerte identiche sono considerate come offerte uniche. La comparazione delle offerte ammesse alla soglia di anomalia determinata viene effettuata considerando le prime due cifre decimali delle offerte (troncamento alla seconda cifra decimale) |
| Amministrazione titolare del procedimento | AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA 01151150867 Viale Diaz, 7 ENNA EN |
| Punto Ordinante | MARIA CONCETTA PERNA |
| Soggetto stipulante | Nome: MARIA CONCETTA PERNA Amministrazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA |
| Codice univoco ufficio - IPA (RUP) Responsabile Unico del Procedimento | XE1UCX |
| Inizio presentazione offerte: | 17/09/2019 14:16 |
| Termine ultimo presentazione offerte: | 02/10/2019 13:05 |
| Termine ultimo richieste di chiarimenti: | 26/09/2019 12:00 |
| Data e ora di svolgimento della prima seduta pubblica: | 02/10/2019 |
| Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore) | 02/12/2019 13:05 |
| Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi: | 20 |
| Misura delle eventuali penali: | Indicate nelle Condizioni Generali di Fornitura allegate al Bando oggetto della RdO e/o nelle Condizioni Particolari definite dall'Amministrazione |
| Bandi / Categorie oggetto della RdO: | BENI/Forniture specifiche per la Sanità |

Lotto esaminato: 2 APPARECCHIO COMBINATO ELETTRICO +
ULTRASUONO

| | |
|------------|------------|
| CIG | ZC029C944B |
|------------|------------|

Data Creazione Documento: 23/10/2019 12:43

Pagina 1 di 4

| | |
|--|--|
| CUP | |
| Oggetto di Fornitura 1 | APPARECCHIO COMBINATO ELETTRO + ULTRASUONO/1/ |
| Importo dell'appalto oggetto di offerta (base d'asta) | 4000,00000000 |

Concorrenti

| # | Denominazione | Forma di Partecipazione | Partita IVA | Data Invio Offerta |
|---|---|-------------------------|-------------|---------------------|
| 1 | CHINESPORT | Singola | 00435080304 | 30/09/2019 10:44 |
| 2 | MI.CO.MEDICAL SRL UNIPERSONALE | Singola | 05678330829 | 02/10/2019 10:22 |
| 3 | DIMATECH SNC | Singola | 05264360875 | 02/10/2019 10:39 |
| 4 | DELTATI MEDICAL EQUIPMENT DI DARIO TRENIN | Singola | 08967460968 | 01/10/2019 16:54 |
| 5 | RL3 SRL | Singola | 09653091000 | 02/10/2019 11:32 |

| | | |
|---|---------------------|------------------------|
| ESAME DELLA BUSTA AMMINISTRATIVA | Inizio | Fine |
| | 03/10/2019 08:26:08 | 03/10/2019 12:29:58 |

Richieste Amministrative di Gara

| Concorrente | Lettera d'invito capitolato | | Autodichiarazione | | Eventuali atti relativi a R.T.I. o Consorzi | | Eventuale documentazione relativa all'avvalimento | | Patto d'integrità | |
|--|-----------------------------|---------|-------------------|---------|---|---------|---|---------|-------------------|---------|
| | Valutazione | Note | Valutazione | Note | Valutazione | Note | Valutazione | Note | Valutazione | Note |
| CHINESPORT | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna | | nessuna | | nessuna | Approvato | nessuna |
| MI.CO.MEDICAL SRL UNIPERSONALE | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna | | nessuna | | nessuna | Approvato | nessuna |
| DIMATECH SNC | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna | | nessuna | | nessuna | Approvato | nessuna |
| DELTATI MEDICAL EQUIPMENT DI DARIO TRENIN | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna | | nessuna | | nessuna | Approvato | nessuna |
| RL3 SRL | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna | | nessuna | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna |

Non esistono Richieste Amministrative di Lotto

| | | |
|----------------------------------|---------------------|-------------|
| ESAME DELLA BUSTA TECNICA | Inizio | Fine |
| | 03/10/2019 12:30:41 | 23/10/2019 |

12:33:12

| Concorrente | DESCRIZIONE GARANZIA OFFERTA | | SCHEDE TECNICHE PRODOTTO OFFERTO | |
|---|---------------------------------|---------|---|---------|
| | Valutazione | Note | Valutazione | Note |
| CHINESPORT | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna |
| MI.CO.MEDICAL SRL UNIPERSONALE | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna |
| DIMATECH SNC | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna |
| DELTATI MEDICAL EQUIPMENT DI DARIO TRENIN | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna |
| RL3 SRL | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna |

| ESAME DELLA BUSTA ECONOMICA | Inizio | Fine |
|--------------------------------|---------------------|------------------------|
| | 23/10/2019 12:33:55 | 23/10/2019 12:41:30 |

| Concorrente | OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA | | Offerta Economica (fac-simile di sistema) | |
|---|----------------------------------|---------|---|---------|
| | Valutazione | Note | Valutazione | Note |
| CHINESPORT | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna |
| MI.CO.MEDICAL SRL UNIPERSONALE | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna |
| DIMATECH SNC | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna |
| DELTATI MEDICAL EQUIPMENT DI DARIO TRENIN | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna |
| RL3 SRL | Approvato | nessuna | Approvato | nessuna |

Prezzo più basso

| Concorrente | Offerta Economica | Sconto % dell'offerta sulla Base d'Asta | Soglia di Anomalia | Offerta Anomala |
|--------------------------------------|-----------------------|--|-----------------------|--------------------|
| CHINESPORT | 2359,00000000 Euro | 41.025 % | 2866,01000000 Euro | SI |
| MI.CO.MEDICAL SRL UNIPERSONALE | 2530,00000000 Euro | 36.75 % | | SI |
| DIMATECH SNC | 2840,00000000 Euro | 29 % | | SI |
| RL3 SRL | 3049,00000000 Euro | 23.775 % | | NO |
| DELTATI | 3350,00000000 | 16.25 % | | NO |

| | | | | |
|--|------|--|--|--|
| MEDICAL EQUIPMENT DI DARIO TRENTIN | Euro | | | |
|--|------|--|--|--|

| | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| Data dell'ultimo ricalcolo: | Nessun ricalcolo effettuato |
|-----------------------------|-----------------------------|

Classifica della gara (Prezzo più basso)

| Concorrente | Valore complessivo dell'Offerta |
|---|---------------------------------|
| CHINESPORT | 2359,00000000 |
| MI.CO.MEDICAL SRL UNIPERSONALE | 2530,00000000 |
| DIMATECH SNC | 2840,00000000 |
| RL3 SRL | 3049,00000000 |
| DELTATI MEDICAL EQUIPMENT DI DARIO TRENTIN | 3350,00000000 |

| | |
|--------------------------------|---------|
| Note di gara | nessuna |
| Note specifiche lotto 2 | nessuna |