

Avviso di Gara - modello di formulario europeo 2 - IT

UNIONE EUROPEA
 Pubblicazione del Supplemento alla gazzetta Ufficiale delle Comunità Europee
 2, rue Mercier, L-2985 Lussemburgo
 Telefax (+352) 29 29 44 619, (+352) 29 29 44623, (+352) 29 29 42 670
 E-mail: mp-ojs@opoce.cec.eu.int Indirizzo Internet: <http://simap.eu.int>

AVVISO DI GARA

SEZIONE I : AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZO E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale Azienda Ospedaliera Ospedale Niguarda Ca' Granda		
Indirizzo postale P.zza Ospedale Maggiore 3		
Città Milano	Codice postale 20162	Paese ITALIA
Punti di contatto All'attenzione di S.c. Approvvigionamenti	Telefono 02 6444.2859	
Posta elettronica stefano.vitiello@ospedaleniguarda.it	Fax 02 6444.2912	
Indirizzi internet Indirizzo dell'amministrazione aggiudicatrice (URL) http://www.ospedaleniguarda.it Indirizzo del profilo di committente		

Ulteriori informazioni sono disponibili presso

I punti di contatto sopra indicati
 Altro: completare l'allegato A

Il capitolato d'oneri e la documentazione complementare (inclusi i documenti per il dialogo competitivo e per il sistema dinamico di acquisizione) sono disponibili presso

I punti di contatto sopra indicati
 Altro: completare l'allegato A

Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a

I punti di contatto sopra indicati
 Altro: completare l'allegato A

I.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITA'

Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale
 Agenzia / ufficio nazionale o federale
 Autorità regionale o locale
 Agenzia / ufficio regionale o locale
 Organismo di diritto pubblico
 Istituzione / agenzia europea o organizzazione internazionale
 Altro :

Servizi generali delle amministrazioni pubbliche
 Difesa
 Ordine e sicurezza pubblica
 Ambiente
 Affari economici e finanziari
 Salute
 Abitazioni e assetto territoriale
 Protezione sociale
 Ricreazione, cultura e religione
 Istruzione
 Altro (specificare):

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici SI NO

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice

Procedura aperta per l'aggiudicazione del contratto di fornitura di sistemi infusionali per il nuovo Blocco Sud

<input type="checkbox"/> II.1.2.a) Tipo di appalto di lavori	<input checked="" type="checkbox"/> II.1.2.b) Tipo di appalto di forniture	<input type="checkbox"/> II.1.2.c) Tipo di appalto di servizi
<input type="checkbox"/> Esecuzione	<input checked="" type="checkbox"/> Acquisto	Categoria di servizi:
<input type="checkbox"/> Progettazione ed esecuzione	<input type="checkbox"/> Leasing	<i>(per le categorie di servizi 1-27, si veda l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)</i>
<input type="checkbox"/> Esecuzione con qualsiasi mezzo di opera conforme ai requisiti	<input type="checkbox"/> Noleggio	
	<input type="checkbox"/> Acquisto a riscatto	
	<input type="checkbox"/> Misto	

Sito o luogo principale dei lavori / di consegna / di esecuzione: Azienda Ospedaliera Ospedale Niguarda Ca' Granda

Codice NUTS: ITC45

II.1.3) L'avviso riguarda

Un appalto pubblico
 L'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA)
 L'istituzione di un accordo quadro

II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro

Accordo quadro con diversi operatori Accordo quadro con un unico operatore

Numero di partecipanti all'accordo quadro:

Numero massimo di partecipanti all'accordo quadro:

Durata dell'accordo quadro: periodo in anni: o in mesi:

Giustificazione dell'accordo quadro con una durata superiore a quattro anni

Valore totale stimato degli acquisti per l'intera durata dell'accordo quadro (indicare solo in cifre)

Valore stimato IVA esclusa:

Oppure valore tra: e:

Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se possibile)

II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti

Fornitura di sistemi infusionali

II.1.6) CPV

	CPV	CPV supplementare
Oggetto principale	38434540 Apparecchiature biomediche	

Oggetti complementari

II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)? SI NO

II.1.8) Divisione in lotti SI NO

Le offerte vanno presentate per
un solo lotto uno o più lotti tutti i lotti

II.1.9) Ammissibilità di varianti SI NO

II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO

II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)

Avviso di Gara - modello di formulario europeo 2 - IT

Importo complessivo Euro 450.000,00 iva esclusa

Valore stimato IVA esclusa:

Oppure valore tra: e:

II.2.2) Opzioni (eventuali) SI [] NO []

Descrizione delle opzioni

Calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni (dall'aggiudicazione dell'appalto)

in mesi: o in giorni:

Numero di rinnovi possibile: oppure tra: e:

Appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi

in mesi: o in giorni:

II.3) DURATA DELL'APPALTO O TERMINE DI ESECUZIONE

O: Periodo in mesi: o in giorni: 30

O: data di inizio (gg/mm/aaaa):

data di conclusione (gg/mm/aaaa):

SEZIONE III: INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO, FINANZIARIO E TECNICO

III.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO

III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste

A) Garanzia del 2% del prezzo base indicato nel bando di gara, da costituirsi in una delle forme indicate dall'art. 75 del D.Lgs. 163/06. B) Dichiarazione ai sensi dell'art. 75, comma 8 del D.Lgs. 163/06.

III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia

vedi capitolato d'oneri

III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto

III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto SI [] NO []

Descrizione delle condizioni particolari

III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

III.2.1) Situazione personale degli operatori, inclusi i requisiti relativi all'iscrizione nell'albo professionale o nel registro commerciale

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità alle prescrizioni:

dichiarazione unica, resa con le forme di cui al DPR 445/2000, accompagnata da fotocopia del documento di identità valido del firmatario, attestante: gli estremi di iscrizione alla CCIA e per le Società straniere in registro equivalente; di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dall'art.8 comma 1 del D.lgs 163/06.

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità alle prescrizioni:

Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti:

III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità alle prescrizioni:

Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti:

III.2.4) Appalti riservati SI [] NO [x]

Il contratto è riservato ai laboratori protetti []

L'esecuzione del contratto è riservato ai programmi di lavoro protetti []

III.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI

III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione? SI [] NO []

Corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile:

III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio SI [] NO []

SEZIONE IV: PROCEDURA

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1.1) Tipo di procedura

Aperta

Ristretta

Ristretta accelerata

Giustificazione della procedura accelerata:

Sono già stati scelti i candidati ? SI NO

Negoziata

Indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3) Altre informazioni

Negoziata accelerata

Giustificazione della procedura accelerata:

Dialogo competitivo

IV.1.2) Limiti sul numero di operatori che saranno invitati a presentare un offerta (procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)

Numero previsto di operatori:

OPPURE numero minimo previsto: Numero massimo:

Criteri obiettivi per la selezione di un numero limitato di candidati:

IV.1.3) Riduzione del numero di operatori durante il negoziato o il dialogo (procedura negoziata, dialogo competitivo)

Ricorso ad una procedura in più fasi al fine di ridurre il numero di soluzioni da discutere o di offerte da negoziare SI NO

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione (contrassegnare le caselle pertinenti)

Prezzo più basso

Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai

criteri indicati di seguito (i criteri di aggiudicazione vanno indicati con la relativa ponderazione oppure in ordine discendente di importanza qualora non sia possibile la ponderazione per motivi dimostrabili)

criteri indicati nel capitolato d'oneri, nell'invito a presentare offerte o a negoziare oppure nelle specifiche

Criteri

Ponderazione

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica SI NO

Ulteriori informazioni sull'asta elettronica:

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall amministrazione aggiudicatrice

Atti434/10

IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto SI [] NO [x]

In caso affermativo

[] Avviso di preinformazione [] Avviso relativo al profilo di committente

Numero dell'avviso nella GU: del (gg/mm/aaaa):

[] Altre pubblicazioni precedenti

Numero dell'avviso nella GU: del (gg/mm/aaaa):

IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare oppure il documento descrittivo

Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti:

Data (gg/mm/aaaa): Ora:

Documenti a pagamento SI [] NO []

Prezzo:

Condizioni e modalità di pagamento:

IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione:

Data (gg/mm/aaaa): 12/04/2010 Ora: 12:00

IV.3.5) Data di spedizione degli inviti a presentare offerte o a partecipare ai candidati prescelti:

Data (gg/mm/aaaa):

IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione:

[] es [] cs [] da [] de [] et [] el [] en [] fr [x] it [] lv [] lt [] hu [] mt [] nl
[] pl [] pt [] sk [] sl [] fi [] sv

Altra:

IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta (procedure aperte):

fino al (gg/mm/aaaa):

Oppure periodo in mesi: o giorni:365 (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte:

Data (gg/mm/aaaa): 12/04/2010 Ora: 14:30

Luogo: Sala gare S.C. Approvvigionamenti

Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte SI [x] NO []

Legali Rappresentanti delle imprese o persone munite di delega o procura

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO SI [] NO []

Indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi:

VI.2) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI DELL'UE SI [] NO []

Indicare il progetto/programma ed eventuali riferimenti utili:

VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI

A) Il bando, il capitolato speciale d'appalto saranno disponibili sul profilo del committente: http://www.ospedaleniguarda.it/content/bandi-e_gare.html. B) Le Imprese interessate potranno partecipare al dialogo tecnico che si svolgerà in data 15/3/2010 alle ore 10:00 con ritrovo presso la S.C. Approvvigionamenti.

C) Versamento contribuzione di legge n.266/05: codice CIG 0441744AAB.

VI.4) PROCEDURE DI RICORSO

VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso

Denominazione ufficiale		
Indirizzo postale		
Città	Codice postale	Paese
Posta elettronica	Telefono	
Indirizzo Internet (URL)	Fax	

Organismo responsabile delle procedure di mediazione

Denominazione ufficiale		
Indirizzo postale		
Città	Codice postale	Paese
Posta elettronica	Telefono	
Indirizzo Internet (URL)	Fax	

VI.4.2) Presentazione di ricorso (compilare il punto VI.4.2) OPPURE all'occorrenza il punto VI.4.3)

Informazioni precise sui termini di presentazione di ricorso

VI.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione di ricorso

Avviso di Gara - modello di formulario europeo 2 - IT

Denominazione ufficiale		
Indirizzo postale		
Città	Codice postale	Paese
Posta elettronica	Telefono	
Indirizzo Internet (URL)	Fax	

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO (gg/mm/aaaa): 02/03/2010

ALLEGATO A - ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

D) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI SONO DISPONIBILI ULTERIORI INFORMAZIONI

Denominazione ufficiale		
Indirizzo postale		
Città	Codice postale	Paese
Punti di contatto All'attenzione di	Telefono	
Posta elettronica	Fax	
Indirizzo Internet (URL)		

II) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI SONO DISPONIBILI IL CAPITOLATO D'ONERI E LA DOCUMENTAZIONE COMPLEMENTARE (INCLUSI I DOCUMENTI PER IL DIALOGO COMPETITIVO E PER IL SISTEMA DINAMICO DI ACQUISIZIONE)

Denominazione ufficiale		
Indirizzo postale		
Città	Codice postale	Paese
Punti di contatto All'attenzione di	Telefono	
Posta elettronica	Fax	
Indirizzo Internet (URL)		

III) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO AI QUALI INVIARE LE OFFERTE/DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Denominazione ufficiale Azienda Ospedaliera Ospedale Niguarda Ca' Granda - Milano		
Indirizzo postale P.zza Ospedale Maggiore, 3		
Città Milano	Codice postale 20162	Paese ITALIA
Punti di contatto Ufficio Protocollo Generale All'attenzione di	Telefono	

Avviso di Gara - modello di formulario europeo 2 - IT

Posta elettronica protocollo@ospedaleniguarda.it	Fax 02/644444094
Indirizzo Internet (URL)	