

## AVVISO DI GARA

### SEZIONE I : AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

#### I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZO E PUNTI DI CONTATTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Azienda Ospedaliera Ospedale Niguarda Ca' Granda		
<b>Indirizzo postale</b> P.zza Ospedale Maggiore 3		
<b>Città</b> Milano	<b>Codice postale</b> 20162	<b>Paese</b> ITALIA
<b>Punti di contatto</b> All'attenzione di S.c. Approvvigionamenti		<b>Telefono</b> 02 6444.2859
<b>Posta elettronica</b> approvvigionamenti@OspedaleNiguarda.it		<b>Fax</b> 02 6444.2912
<b>Indirizzi internet</b> Indirizzo dell'amministrazione aggiudicatrice (URL) <a href="http://www.ospedaleniguarda.it">http://www.ospedaleniguarda.it</a> 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 dei contratti triennali di fornitura di set per ossigenazione per circolazione extracorporea, occorrenti all'Azienda Ospedaliera Ospedale Niguarda Ca' Granda

<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	
<input type="checkbox"/> Esecuzione con qualsiasi mezzo di opera conforme ai requisiti	<input type="checkbox"/> Noleggio	<i>(per le categorie di servizi 1-27, si veda l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)</i>
	<input type="checkbox"/> Acquisto a riscatto	
	<input type="checkbox"/> Misto	

Sito o luogo principale dei lavori / di consegna / di esecuzione:  
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

procedura aperta per l'aggiudicazione del contratto triennale per la fornitura di set per ossigenazione per circolazione extracorporea occorrenti alla S.C. di Cardiocirurgia dell'A.O. Ospedale Niguarda Cà Granda.

#### II.1.6) CPV

	CPV	CPV supplementare
<b>Oggetto principale</b>	33190000 Dispositivi e prodotti medici vari	
<b>Oggetti complementari</b>		

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 [x] tutti i lotti [ ]

**II.1.9) Ammissibilità di varianti** SI [ ] NO [x]

## **II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO**

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

IMPORTO TREINNALE ? 1.222.003,20 (IVA inclusa)

Valore stimato IVA esclusa: 1009920 EUR

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: 36 o in giorni:

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

Garanzia di cui all'art. 75 comma 1 del D.Lgs 163/06 (cauzione o fideiussione provvisoria) pari al 2% del prezzo base complessivo triennale del rispettivo lotto/i di partecipazione (a pena di esclusione).

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

VEDI CAPITOLATO SPECIALE

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

VEDI CAPITOLATO SPECIALE

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

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:

#### III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità alle prescrizioni: Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti:

VEDI CAPITOLATO SPECIALE

VEDI CAPITOLATO SPECIALE

#### III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità alle prescrizioni: Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti:

VEDI CAPITOLATO SPECIALE

VEDI CAPITOLATO SPECIALE

#### 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:

Negoziata

Sono già stati scelti i candidati ? SI  NO

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'onori, 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**

471/2004

**IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto** SI  NO

**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): 16/01/2012 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  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: (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

**IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte:**

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

Luogo: apertura telematica

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

## SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

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

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 [x]

Indicare il progetto/programma ed eventuali riferimenti utili:

### VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI

IL PRESENTE BANDO, IL CAPITOLATO SPECIALE E I SUOI ALLEGATI SARANNO DISPONIBILE SUL PROFILO DELLA COMMITTENTE ([www.ospedaleniguarda.it](http://www.ospedaleniguarda.it) nella sezione Aziende/Partners - Bandi e Gare) E SUL SITO [www.albofornitori.it](http://www.albofornitori.it).  
PROCEDURA APERTA TELEMATICA: per le modalità di abilitazione al sistema e le modalità di compilazione dell'offerta si veda il capitolato speciale. VERSAMENTO CONTRIBUTO AVCP: ai sensi della Legge 26/05, si veda Capitolato Speciale

### VI.4) PROCEDURE DI RICORSO

#### VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso

<b>Denominazione ufficiale</b>		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo Internet (URL)</b>	<b>Fax</b>	

#### Organismo responsabile delle procedure di mediazione

<b>Denominazione ufficiale</b> Foro di Milano		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo Internet (URL)</b>	<b>Fax</b>	

#### 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

<b>Denominazione ufficiale</b>
--------------------------------

<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo Internet (URL)</b>	<b>Fax</b>	

**VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO (gg/mm/aaaa): 04/11/2011**

## ALLEGATO B - INFORMAZIONI SUI LOTTI

**LOTTO n.: 1**

**TITOLO:** KIT OSSIGENATORI a CIRCUITO APERTO per PAZIENTI di PESO SUPERIORE a 60 kg

**1) BREVE DESCRIZIONE:**

KIT OSSIGENATORI a CIRCUITO APERTO per PAZIENTI di PESO SUPERIORE a 60 kg

**2) CPV**

33190000 - Dispositivi e prodotti medici vari

**3) QUANTITÀ O ENTITÀ**

1800

Valore stimato, IVA esclusa: 718560 EUR

Oppure valore tra: e:

**4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE**

Periodo in mesi: 36 o giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)

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

data di conclusione (gg/mm/aaaa):

**5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI**

## ALLEGATO B - INFORMAZIONI SUI LOTTI

**LOTTO n.: 2**

**TITOLO:** KIT OSSIGENATORE a CIRCUITO APERTO per PAZIENTI di PESO da 40 kg a 60 kg

**1) BREVE DESCRIZIONE:**

KIT OSSIGENATORE a CIRCUITO APERTO per PAZIENTI di PESO da 40 kg a 60 kg

**2) CPV**

33190000 - Dispositivi e prodotti medici vari

**3) QUANTITÀ O ENTITÀ**

180

Valore stimato, IVA esclusa: 76680 EUR

Oppure valore tra: e:

**4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE**

Periodo in mesi: o giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)

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

data di conclusione (gg/mm/aaaa):

**5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI**

## ALLEGATO B - INFORMAZIONI SUI LOTTI

**LOTTO n.:** 3

**TITOLO:** KIT OSSIGENATORE a CIRCUITO APERTO per PAZIENTI di PESO da 20 kg a 40 kg

**1) BREVE DESCRIZIONE:**

KIT OSSIGENATORE a CIRCUITO APERTO per PAZIENTI di PESO da 20 kg a 40 kg

**2) CPV**

33190000 - Dispositivi e prodotti medici vari

**3) QUANTITÀ O ENTITÀ**

90

Valore stimato, IVA esclusa: 38340 EUR

Oppure valore tra: e:

**4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE**

Periodo in mesi: 36 o giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)

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

data di conclusione (gg/mm/aaaa):

**5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI**

## ALLEGATO B - INFORMAZIONI SUI LOTTI

**LOTTO n.:** 4

**TITOLO:** KIT OSSIGENATORE a CIRCUITO APERTO per PAZIENTI di PESO da 10 kg a 20 kg

**1) BREVE DESCRIZIONE:**

KIT OSSIGENATORE a CIRCUITO APERTO per PAZIENTI di PESO da 10 kg a 20 kg

**2) CPV**

33190000 - Dispositivi e prodotti medici vari

**3) QUANTITÀ O ENTITÀ**

60

Valore stimato, IVA esclusa: 27900 EUR

Oppure valore tra: e:

**4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE**

Periodo in mesi: 36 o giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)

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

data di conclusione (gg/mm/aaaa):

**5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI**

## ALLEGATO B - INFORMAZIONI SUI LOTTI

**LOTTO n.:** 5

**TITOLO:** KIT OSSIGENATORE a CIRCUITO APERTO per PAZIENTI di PESO da 5 kg a 10 kg

**1) BREVE DESCRIZIONE:**

KIT OSSIGENATORE a CIRCUITO APERTO per PAZIENTI di PESO da 5 kg a 10 kg

**2) CPV**

33190000 - Dispositivi e prodotti medici vari

**3) QUANTITÀ O ENTITÀ**

120

Valore stimato, IVA esclusa: 56040 EUR

Oppure valore tra: e:

**4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE**

Periodo in mesi: 36 o giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)

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

data di conclusione (gg/mm/aaaa):

**5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI**

## ALLEGATO B - INFORMAZIONI SUI LOTTI

**LOTTO n.:** 6

**TITOLO:** KIT OSSIGENATORE a CIRCUITO APERTO per PAZIENTI di PESO fino a 5 kg

**1) BREVE DESCRIZIONE:**

KIT OSSIGENATORE a CIRCUITO APERTO per PAZIENTI di PESO fino a 5 kg

**2) CPV**

33190000 - Dispositivi e prodotti medici vari

**3) QUANTITÀ O ENTITÀ**

60

Valore stimato, IVA esclusa: 32520 EUR

Oppure valore tra: e:

**4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE**

Periodo in mesi: 36 o giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)

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

data di conclusione (gg/mm/aaaa):

**5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI**

## ALLEGATO B - INFORMAZIONI SUI LOTTI

**LOTTO n.:** 7

**TITOLO:** KIT OSSIGENATORI a CIRCUITO APERTO per PAZIENTI di PESO SUPERIORE a 60 kg dotati di dispositivo per separazione lipidica e leucocitaria.

**1) BREVE DESCRIZIONE:**

KIT OSSIGENATORI a CIRCUITO APERTO per PAZIENTI di PESO SUPERIORE a 60 kg dotati di dispositivo per separazione lipidica e leucocitaria.

**2) CPV**

33190000 - Dispositivi e prodotti medici vari

**3) QUANTITÀ O ENTITÀ**

150

Valore stimato, IVA esclusa: 59880 EUR

Oppure valore tra: e:

**4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE**

Periodo in mesi: 36 o giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)

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

data di conclusione (gg/mm/aaaa):

**5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI**

