

## 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

Bando esplorativo per conoscere se il mercato offre dispositivi comparabili a quelli di seguito indicati: Presidi antidecubito e posizionatori per sala operatoria e degenza in "Polimero Viscoelastico asciutto marchio Akton"

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>II.1.2.a) Tipo di appalto di lavori</b>                    | <input type="checkbox"/> <b>II.1.2.b) Tipo di appalto di forniture</b> | <input type="checkbox"/> <b>II.1.2.c) Tipo di appalto di servizi</b>                        |
| <input type="checkbox"/> Esecuzione  | <input 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

**Bando esplorativo per conoscere se il mercato offre dispositivi comparabili a quelli di seguito indicati: Presidi antidecubito e posizionatori per sala operatoria e degenza in "Polimero Viscoelastico asciutto marchio Akton". I dispositivi devono essere rispondenti alla direttiva comunitaria 93/42 CEE per dispositivi medici e possedere la relativa marcatura, CND e Repertorio.**

#### II.1.6) CPV

	CPV	CPV supplementare
<b>Oggetto principale</b>	33196000 Ausili medici	
<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 [ ] 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)**

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:

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**

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

#### **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:

#### **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 [ ]**

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

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**

**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): 18/07/2012 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:

Luogo:

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

## 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

Le imprese interessate possono presentare la documentazione di seguito indicata, esclusivamente in formato elettronico entro il 18 luglio 2012 ore 12:00 all'indirizzo [alberto.mottadelli@ospedaleniguarda.it](mailto:alberto.mottadelli@ospedaleniguarda.it) e [valentina.perini@ospedaleniguarda.it](mailto:valentina.perini@ospedaleniguarda.it). Tutta la documentazione dovrà essere contenuta in una cartella zip e dovrà avere dimensione massima di 8MB. 1) Sintetica presentazione dell'impresa e elenco delle principali forniture analoghe effettuate nell'ultimo triennio con rispettivo importo, data e destinatario. 2) Schede tecniche, CND e Repertorio 3) Copia delle certificazioni CE relative ai prodotti offerti, secondo la Direttiva Europea 93/42/CEE 4) Listino prezzi con tutti i prodotti disponibili, oggetto del bando esplorativo. 5) eventuale letteratura in merito all'utilizzo del bene.

### 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>		
<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): 27/06/2012**

