

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 +39 264444857
Posta elettronica approvvigionamenti@OspedaleNiguarda.it		Fax +39 264443101
Indirizzi internet Indirizzo dell'amministrazione aggiudicatrice (URL): http://www.ospedaleniguarda.it Indirizzo del profilo di committente(URL): Accesso elettronico alle informazioni(URL): Presentazione per via elettronica di offerte e richieste di partecipazione (URL):		

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

- 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 : Azienda Ospedaliera

I.3) PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITA'

- Servizi generali delle amministrazioni pubbliche
 Difesa
 Ordine e sicurezza pubblica
 Ambiente
 Affari economici e finanziari
 Salute
 Abitazioni e assetto territoriale
 Protezione sociale

Servizi ricreativi, cultura e religione

Istruzione

Altro (specificare):

I.4) CONCESSIONE DI UN APPALTO A NOME DI ALTRE AMMINISTRAZIONI AGGIUDICATRICI

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

AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA VALUTAZIONE DEL MERCATO RELATIVAMENTE ALLA FORNITURA ED INSTALLAZIONE DI UNA GABBIA DI FARADAY DA INSTALLARE PRESSO IL PAD. DEA DELL AZIENDA OSPEDALIERA

- | | | |
|--|--|---|
| <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 | (Per le categorie di servizi cfr. l'allegato C1) |
| | <input type="checkbox"/> Acquisto a riscatto | |
| | <input type="checkbox"/> Misto | |

Sito o luogo principale dei lavori / di consegna / di esecuzione: Milano, piazza Ospedale Maggiore n.3
Codice NUTS: ITC45

II.1.3) Informazioni sugli appalti pubblici, l'accordo quadro o il sistema dinamico di acquisizione (SDA)

- 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

Realizzazione ed installazione di Gabbia di radio frequenza in accordo alle specifiche tecniche richieste dalla ditta Philips (dimensioni indicative 6,50x6,50x3,00 m) realizzata con materiale amagnetico, costruita con pannelli modulari supportati da intelaiatura in legno autoportante e impacchettati con lastre di rame posizionate all'esterno della stessa in modo da rendere lo scudo elettricamente conduttivo. La gabbia sarà corredata di: 1)Shielding metallico, che garantisce la continuità elettrica su tutta la superficie interna della struttura; 2)Adeguato impianto di messa a terra; 3)Finestra RF in rete di rame, dimensioni non inferiori a 2000 x 800 mm; 4)Porta RF, dim. 1200 x 2100 mm, completa di contatti finger, serratura di sicurezza e soglia in ottone per il raccordo dei due livelli evitando la formazione di gradini; 5)Aperture speciali per il sistema pannello di penetrazione, per il tubo emergenza elio, (quench) e tubi refrigeratore cryo 6)Piastrine per l'appoggio del magnete, per fissaggio lettino porta paziente, con guide d'onde per la ventilazione del paziente 7)Filtri RF per mandata/ripresa aria condizionata, per impianti elettrici (Illuminazione, illuminazione di emergenza, FM, rivelatore ossigeno e segnale); 8)Filtro a RF per mandata/ripresa di emergenza 9)Pannelli di penetrazione per i filtri elettrici RF 10)Guide d'onde per gas medicali 11)Sistema tipo portale integrato nella porta di accesso alla sala RM per rilevamento di materiali ferrosi con multi allarmi a LED. Potrebbero essere previste richieste le seguenti opzioni a)Sistema di Illuminazione LED Dimmerabile Luce Bianca e/o Colorata Relax testati per i sistemi di risonanza magnetica b)Pannelli Retroilluminati per pareti o soffitti Il collaudo dovrà essere eseguito in rispondenza alle norme MIL-STD 285, IEEE STD 299-1997 e alle norme specifiche della ditta Philips con Spectrum Analizzatore Certificato di controllo richiesto da Philips per le seguenti frequenza di riferimento: H 10 MHz E 21.3 MHz OP 130 MHz

II.1.6) Vocabolario comune per gli appalti (CPV)

CPV

CPV supplementare

Oggetto principale 38434540 Apparecchiature biomediche

Oggetti complementari

II.1.7) Informazioni relative all'accordo sugli appalti pubblici (AAP)

L'appalto è disciplinato dall'accordo sugli appalti pubblici (AAP) SI [] NO []

II.1.8) Lotti (per ulteriori precisazioni sui lotti utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)

Questo appalto è suddiviso in lotti SI [] NO []

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

II.1.9) Informazioni sulle varianti

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)

Opzioni SI [] NO []

Descrizione delle opzioni

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

in mesi: o in giorni:

II.2.3) Informazioni sui rinnovi

L'appalto è oggetto di rinnovo SI [] NO []

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

La realizzazione dell'appalto è soggetta a condizioni particolari 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 ai requisiti:

possesso dei requisiti di ordine generale di cui all art. 38 del D.Lgs 163/06.

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti:

III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti:

imprese singole e/o associate che abbiano - direttamente o per conto terzi - fornito, installato e collaudato con esito positivo negli ultimi 5 anni almeno 3 siti di Risonanza magnetica;

III.2.4) Informazioni concernenti 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) Informazioni relative ad una particolare professione

La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione SI [] NO []

Corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile:

III.3.2) Personale responsabile dell'esecuzione del servizio

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 alcuni 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) Informazioni sull'asta elettronica

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 GUUE: del (gg/mm/aaaa):

Altre pubblicazioni precedenti

Numero dell'avviso nella GUUE: 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): 24/04/2013 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:

Qualsiasi lingua ufficiale dell'UE

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 []

Informazioni complementari sulle persone ammesse e la procedura di apertura

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) INFORMAZIONI SULLA PERIODICITA'

Si tratta di un appalto periodico SI [] NO []

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

VI.2) INFORMAZIONI SUI FONDI DELL'UNIONE EUROPEA

L'appalto è connesso ad un progetto e/o programma finanziato dai fondi dell'Unione Europea SI [] NO []

Indicare il progetto/programma ed eventuali riferimenti utili:

VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI

L Azienda Ospedaliera Ospedale Niguarda Ca Granda ha in progetto di trasferire una Risonanza Magnetica PHILIPS presso il padiglione DEA. Si intende acquisire manifestazioni d interesse per valutare la sussistenza del mercato rispetto alla fornitura ed installazione di una gabbia di Faraday all interno dell area da destinarsi al sito per la Risonanza Magnetica. L avviso è da intendersi finalizzato alla ricezione di manifestazioni d interesse per favorire la partecipazione e la consultazione del maggior numero di operatori potenzialmente interessati, data la particolarità tecnica dell appalto, e garantire il massimo dell efficienza realizzativa. Con l avviso non è indetta alcuna procedura di affidamento e, pertanto, non sono previste graduatorie, attribuzioni di punteggi o altre classificazioni di merito. L avviso non è in alcun modo vincolante per l Amministrazione, che comunque si riserva di dare seguito e corso alla concretizzazione dell iniziativa con i tempi e le modalità stabilite dalla Direzione di questo ente, previa acquisizione della copertura finanziaria necessaria. Le imprese interessate possono far pervenire la documentazione sottoindicata esclusivamente in formato elettronico entro le ore 12.00 del 24 aprile 2013 all indirizzo postacertificata@pec.ospedaleniguarda.it . Tutta la documentazione dovrà essere contenuta in una cartella zip e dovrà avere una dimensione massima di 4MB. La manifestazione d interesse, redatta in carta semplice, dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentate del soggetto e corredata da copia fotostatica non autenticata di un documento di identità dello stesso. Dovrà contenere: la ragione sociale del mittente (se si tratta di associazione temporanea specificare tutte le imprese che la compongono); - l indirizzo dello stesso; - l indirizzo di posta elettronica; - il numero di telefono e fax; - la dicitura MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FONITURA ED INSTALLAZIONE DI UNA GABBIA DI FARADAY PRESSO IL PADIGLIONE DEA. Nel caso di soggetto costituito da associazione temporanea o consorzio non ancora costituito la manifestazione d interesse dovrà essere sottoscritta da tutte le imprese che costituiranno l associazione o il consorzio. Alla domanda dovrà essere allegata copia fotostatica del documento di identità valido del/dei firmatario/i. La manifestazione di interesse potrà essere sottoscritta anche da un procuratore del Legale Rappresentante ed in tal caso andrà trasmessa relativa procura. Alla manifestazione di interesse dovranno essere allegate: 1)tabella con l indicazione degli appalti di forniture ed installazione di Gabbie di Faraday realizzati negli ultimi 5 anni o in corso di realizzazione (dovrà essere indicato l Ente affidatario dell appalto, l oggetto dell appalto, l Importo IVA esclusa e il Periodo di esecuzione). Si precisa che per importo si intende quello legato alla sola fornitura in argomento e non dell eventuale intero appalto 2)dichiarazione sostitutiva dell atto di notorietà resa dal Legale Rappresentante attestante che l impresa non è incorsa in una delle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare di cui all art. 38 comma 1 del D. Lgs 163/2006. La dichiarazione relativa alle cause di esclusione di cui alle lettere b) e c), m) e m-ter) dell art. 38 del D.Lgs. 163/06 dovrà essere resa dal direttore tecnico, dal titolare dell impresa singola, da tutti i soci se trattasi di società in nome collettivo, da tutti i soci accomandatari se trattasi di società in accomandita semplice, da tutti gli amministratori muniti di potere di rappresentanza se trattasi di ogni altro tipo di società o consorzio anche se cessati nell anno antecedente alla data di invio della lettera di invito. La dichiarazione dovrà essere accompagnata dal documento di identità del firmatario; 3)la dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione alla Camera di Commercio redatta dal rappresentante legale. Le dichiarazioni allegate alla manifestazione di interesse dovranno essere rese ai sensi dell art. 47 del DPR 445/2000. I modelli delle dichiarazioni e il presente bando saranno disponibili sul sito www.ospedaleniguarda.it nella sezione bandi. I dati acquisiti a seguito del presente avviso pubblico verranno trattati nel rispetto del D.Lgs 30.6.2003 n. 196 (Codice in materia di trattamento dei dati personali) e s.m.i. Le imprese sono tenute inoltre all osservanza del Codice Etico della Azienda, disponibile sul profilo del committente www.ospedaleniguarda.it cliccando sul menù principale Scopri Niguarda - Codice Etico.

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

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): 22/03/2013

ALLEGATO A - ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

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

IV) INDIRIZZI DELL'ALTRA AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE A NOME DELLA QUALE L'AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE ACQUISTA

Denominazione ufficiale

Indirizzo postale		
Città	Codice postale	Paese

ALLEGATO B - INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO n.:

DENOMINAZIONE:

1) BREVE DESCRIZIONE:

2) CPV

3) QUANTITÀ O ENTITÀ

Valore stimato, IVA esclusa:

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

