

## AVVISO DI GARA

### SEZIONE I : AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

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

<b>Denominazione ufficiale</b> Azienda Ospedaliera Ospedale Niguarda CÀ Granda - Milano		
<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> +39 0264442859
<b>Posta elettronica</b> approvvigionamenti@OspedaleNiguarda.it		<b>Fax</b> +39 0264442912
<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(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

Procedura aperta per la stipulazione di un contratto per la fornitura di n.2 colonne per ortopedia e n. 2 colonne per otorino.

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <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: A.O. Ospedale Niguarda Ca' Granda - piazza Ospedale Maggiore -3 Milano  
Codice NUTS:

#### 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

**Lotto n. 1 - n.2 colonne HD per ortopedia comprensive di garanzia full-risk e materiale di consumo per 5 anni (circa 300 interventi anno complessivi per entrambe le colonne); Lotto 2 - n. 2 colonne con standard delle immagini FULL-HD per camera operatoria Otorino comprensivo di garanzia full risk 36 mesi;**

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

	CPV	CPV supplementare
<b>Oggetto principale</b>	38434540	Apparecchiature biomediche
<b>Oggetti complementari</b>		

#### 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  $\dot{\iota}$   $\frac{1}{2}$  suddiviso in lotti SI  NO

Le offerte vanno presentate per  
un solo lotto  uno o pi $\dot{u}$  lotti  tutti i lotti

### **II.1.9) Informazioni sulle varianti**

Ammissibilit $\dot{a}$   $\frac{1}{2}$  di varianti SI  NO

## **II.2) QUANTITATIVO O ENTIT $\grave{A}$ DELL'APPALTO**

### **II.2.1) Quantitativo o entit $\grave{a}$ totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)**

Lotto n. 1 - n.2 colonne HD per ortopedia comprensive di garanzia full-risk e materiale di consumo per 5 anni (circa 300 interventi anno complessivi per entrambe le colonne); importo a base d'asta euro 225.000,00 IVA esclusa. Lotto 2 - n. 2 colonne con standard delle immagini FULL-HD per camera operatoria Otorino comprensivo di garanzia full risk 36 mesi; importo a base d'asta euro 76.000,00 IVA esclusa.

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  $\dot{\iota}$   $\frac{1}{2}$  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 [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 ai requisiti:

#### **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:

#### **III.2.4) Informazioni concernenti 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) 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:

La procedura si svolgerà in modalità completamente telematica utilizzando il portale [www.albofornitori.it](http://www.albofornitori.it). I dettagli relativi alle modalità di svolgimento della procedura sono contenuti nel Capitolato Speciale di Appalto.

#### **IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO**

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

649/13 -48

**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): 02/11/2015 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:365 (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

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

Data (gg/mm/aaaa): 03/11/2015 Ora: 14:30

Luogo: Milano Pizza Ospedale Maggiore 3 - Padiglione 6, piano 3

Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte SI  NO

Informazioni complementari sulle persone ammesse e la procedura di apertura

Legali rappresentanti delle imprese offerenti o loro delegati



## SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

### VI.1) INFORMAZIONI SULLA PERIODICITA'

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

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

### VI.2) INFORMAZIONI SUI FONDI DELL'UNIONE EUROPEA

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

Indicare il progetto/programma ed eventuali riferimenti utili:

### VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI

La documentazione di gara è disponibile anche sul sito [www.ospedaleniguarda.it](http://www.ospedaleniguarda.it). Ai sensi dell'art. 38, comma 2bis del D.Lgs. 163/06, la mancanza, l'incompletezza e ogni altra irregolarità essenziale degli elementi e delle dichiarazioni sostitutive di cui al comma 2 del medesimo articolo obbliga il concorrente che vi ha dato causa al pagamento, in favore della Azienda, di una sanzione pecuniaria pari all'uno per mille del valore a base d'asta della gara.

### 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): 21/09/2015**

## ALLEGATO A - ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

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

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

### 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)

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

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

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

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

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

<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>

## ALLEGATO B - INFORMAZIONI SUI LOTTI

**LOTTO n.: 1**

**DENOMINAZIONE:** n. 2 colonne HD per ortopedia

**1) BREVE DESCRIZIONE:**

n. 2 colonne complete + garanzia full risk 36 mesi comprensivo di materiale di consumo per 5 anni (circa 300 interventi annui complessivi per entrambe per colonne)

**2) CPV**

38434540 - Apparecchiature biomediche

**3) QUANTITÀ O ENTITÀ**

Valore stimato, IVA esclusa: 225000 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.: 2**

**DENOMINAZIONE:** n. 2 colonne con standard delle immagini FULL-HD per camera operatoria Otorino

**1) BREVE DESCRIZIONE:**

n. 2 colonne con standard delle immagini FULL-HD (preferibilmente progressivo) per camera operatoria Otorino comprensivo di garanzia full-risk 36 mesi.

**2) CPV**

38434540 - Apparecchiature biomediche

**3) QUANTITÀ O ENTITÀ**

Valore stimato, IVA esclusa: 76000 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**

