

AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA

Como, via Napoleona n. 60

Bando di gara per la fornitura omnicomprensiva di sistemi analitici diagnostici - 3 lotti

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE**I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO**

Denominazione ufficiale: Azienda Ospedaliera Sant'Anna		
Indirizzo postale: Via Napoleona 60		
Città: Como	Codice postale: 22100	Paese: Italia
Punti di contatto: u.o. Approvvigionamenti e Logistica		Telefono +390315855599
All'attenzione di: Angelo Cammarata - Responsabile del procedimento		+390315855572
Posta elettronica: anna.padova@hsacomo.org		Fax: +390315855711
Indirizzo Internet (URL): www.hsacomo.org		

Ulteriori informazioni sono disponibili presso: ☒ I punti di contatto sopra indicati ☐ Altro: <i>completare l'allegato A.I</i>
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: <i>completare l'allegato A.II</i>
Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a: ☒ I punti di contatto sopra indicati ☐ Altro: <i>completare l'allegato A.III</i>

I.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITÀ

☐ Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi 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 (<i>specificare</i>): _____	☐ Servizi generali delle amministrazioni pubbliche ☐ Difesa ☐ Ordine pubblico e sicurezza ☐ Ambiente ☐ Affari economici e finanziari ☒ Salute ☐ Abitazione e assetto territoriale ☐ Protezione sociale ☐ Ricreazione, cultura e religione ☐ Istruzione ☐ Altro (<i>specificare</i>): _____
L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici sì ☐ no ☒	

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO**II.1) DESCRIZIONE**

II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice Fornitura omnicomprensiva di sistemi analitici diagnostici - 3 lotti
--

* Informazioni non indispensabili alla pubblicazione.

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

Numero di rinnovi possibile (*se del caso*): ☐☐☐ oppure tra ☐☐ e ☐☐☐

Se noto, nel caso di appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi:

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

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

O: Lotto n. 1: Periodo in mese/i **84** e/o giorni ☐☐☐ dalla data di aggiudicazione dell'appalto

O: Lotto n. 2 e 3: Periodo in mese/i **60** e/o giorni ☐☐☐ dalla data di aggiudicazione dell'appalto

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

III.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO

III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste (*se del caso*)

Vedere capitolato d'oneri integrale disponibile all'indirizzo internet di cui al p. I.1

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

materia: Vedere capitolato d'oneri integrale disponibile all'indirizzo internet di cui al p. I.1

III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di imprenditori, di fornitori o di prestatori di servizi aggiudicatario dell'appalto (*se del caso*)

Per offerte da parte di RTC o consorzi si vedano le prescrizioni nel capitolato d'oneri integrale disponibile all'indirizzo internet di cui al p. I.1.

III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto

sì ☐ no **X**

(*se del caso*) In caso affermativo, 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:

Situazione giuridica: vedere capitolato d'oneri integrale disponibile all'indirizzo internet di cui al p. I.1

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:
vedere capitolato d'oneri integrale disponibile all'indirizzo internet di cui al p. I.1

Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (*se del caso*):

vedere capitolato d'oneri integrale disponibile all'indirizzo internet di cui al p. I.1

III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:
vedere capitolato d'oneri integrale disponibile all'indirizzo internet di cui al p. I.1

Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (*se del caso*):

vedere capitolato d'oneri integrale disponibile all'indirizzo internet di cui al p. I.1

III.2.4) Appalti riservati (*se del caso*)

sì ☐ no **X**

L'appalto è riservato ai laboratori protetti ☐

L'esecuzione dell'appalto è riservata 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?

sì ☐ no ☐

In caso di affermativo, citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile

III.3.2) Le persone giuridiche saranno tenute a comunicare i nominativi e le qualifiche professionali del personale incaricato della prestazione del servizio

sì ☐ no ☐

SEZIONE IV: PROCEDURA

* Informazioni non indispensabili alla pubblicazione.

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1.1) Tipo di procedura	
Aperta	☒
Ristretta	☐
RISTRETTA ACCELERATA GIUSTIFICAZIONE DELLA PROCEDURA ACCELERATA:	
Negoziata	☐ Sono già stati scelti candidati? ☐ sì ☐ no ☐ In caso affermativo, 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 al numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta (procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo) Numero previsto di operatori Oppure numero minimo previsto e, se del caso, 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 sì ☐ no ☐	

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione (contrassegnare le caselle pertinenti)			
Prezzo più basso ☐ oppure 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	Criteri	Ponderazione
1. _____	_____	3. _____	_____
2. _____	_____	4. _____	_____
IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica sì ☐ no ☒			
In caso affermativo, fornire ulteriori informazioni sull'asta elettronica (se del caso)			

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice (se del caso)	
IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto sì ☐ no ☒ In caso affermativo: Avviso di preinformazione ☐ Avviso relativo al profilo di committente ☐ Numero dell'avviso nella GU /S - del / / (gg/mm/aaaa)	
IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare (ad eccezione del sistema dinamico di acquisizione) oppure il documento descrittivo (nel caso di dialogo competitivo) Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti Data: / / (gg/mm/aaaa) Ora: _____	
Documenti a pagamento sì ☐ no ☒ In caso affermativo, prezzo (indicare solo in cifre): _____ Moneta: euro	
IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione 14/11/2007 (gg/mm/aaaa) Ora: 12, 00	
IV.3.5) Data di spedizione ai candidati prescelti degli inviti a presentare offerte o a partecipare (se nota)	

* Informazioni non indispensabili alla pubblicazione.

(nel caso delle procedure ristrette e negoziate e del dialogo competitivo)

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

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☒ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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: 9 o giorni: (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte:

Data: 22/11/2007 (gg/mm/aaaa) Ora: 10.30

Luogo: U.O. Approvvigionamenti e Logistica - via Napoleona 60 - 22100 Como

Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso): soggetti debitamente delegati da parte delle imprese/società concorrenti

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO (se del caso) sì ☐ no ☒

In caso affermativo, indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi:

VI.2) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI COMUNITARI sì ☐ no ☒

In caso affermativo, indicare il progetto/programma:

VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI (se del caso)

Tutte le informazioni relative alle modalità di svolgimento della procedura, alla consistenza tecnica ed economica del contratto sono indicate nel capitolato d'oneri. Il presente bando ed il capitolato d'oneri sono pubblicati sul sito internet dell'Azienda Ospedaliera Sant'Anna www.hsacomo.org dove saranno inoltre pubblicate le eventuali precisazioni o integrazioni in merito alla presente gara. LOTTO 1 – CIG 0077102A92, LOTTO 2 – CIG 00771122D5 LOTTO 3 – CIG 007711554E

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 (se del caso)

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: 21/09/2007 (gg/mm/aaaa)

U.O. Approvvigionamenti e Logistica

Dr. Angelo Cammarata
Dirigente Amministrativo

ALLEGATO A
ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

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

Denominazione ufficiale: Azienda Ospedaliera Sant'Anna		
Indirizzo postale: Via Napoleona 60		
Città: Como	Codice postale: 22100	Paese: Italia
Punti di contatto: u.o. Approvvigionamenti e Logistica		Telefono
All'attenzione di: Angelo Cammarata - Responsabile del procedimento		+390315855599
		+390315855572
Posta elettronica: anna.padova@hsacomo.org		Fax: +390315855711
Indirizzo Internet (URL): www.hsacomo.org		

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: Azienda Ospedaliera Sant'Anna		
Indirizzo postale: Via Napoleona 60		
Città: Como	Codice postale: 22100	Paese: Italia
Punti di contatto: u.o. Approvvigionamenti e Logistica		Telefono
All'attenzione di: Angelo Cammarata - Responsabile del procedimento		+390315855599
		+390315855572
Posta elettronica: anna.padova@hsacomo.org		Fax: +390315855711
Indirizzo Internet (URL): www.hsacomo.org		

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

Denominazione ufficiale: Azienda Ospedaliera Sant'Anna		
Indirizzo postale: Via Napoleona 60		
Città: Como	Codice postale: 22100	Paese: Italia
Punti di contatto: u.o. Approvvigionamenti e Logistica		Telefono
All'attenzione di: Angelo Cammarata - Responsabile del procedimento		+390315855599
		+390315855572
Posta elettronica: anna.padova@hsacomo.org		Fax: +390315855711
Indirizzo Internet (URL): www.hsacomo.org		

** Informazioni non indispensabili alla pubblicazione.*