AZIENDA SANITARIA LOCALE RM/B

Bando di gara per l'affidamento della fornitura di soluzioni infusionali di grande volume, soluzioni nutritive e caloriche parenterali

I.1) AZIENDA SANITARIA LOCALE RM/B, VIA FILIPPO MEDA n. 35, ROMA - 00157 [IT] All'attenzione di: U.O.S. Acquisizione Beni e Servizi; Tel: 06.41431/06.41433229; giovanna.agostinelli@aslromab.it; Fax: 06.41433645; www.aslromab.it; Informazioni - Documentazione: I punti di contatto sopra indicati. Le offerte vanno inviate a: allegato A.III. **I.2)** TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITA': Autorità regionale o locale - Salute. L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatici: no. **II.1.1)** Denominazione: PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI SOLUZIONI INFUSIONALI DI GRANDE VOLUME, SOLUZIONI NUTRITIVE E CALORICHE PARENTERALI OCCORRENTI ALLE ESIGENZE DELL'AZIENDA U.S.L. RM/B. **II.1.2)** Tipo di appalto e luogo di esecuzione: Forniture; Luogo: MAGAZZINI FARMACEUTICI OSPEDALIERI. **II.1.3)** L'avviso riguarda un appalto pubblico. **II.1.5)** Descrizione: FORNITURA DI SOLUZIONI INFUSIONALI DI GRANDE VOLUME, SOLUZIONI NUTRITIVE E CALORICHE PARENTERALI. **II.1.7)** L'appalto rientra nel campo di applicazione AAP: no. **II.1.8)** Divisione in lotti: si; le offerte vanno presentate per uno o più lotti. **II.1.9)** Ammissibilità di varianti: no. **II.2.1)** Quantitativo: N. 25 LOTTI. IMPORTO PRESUNTO ANNUO 200.000,00 IVA ESCLUSA. **III.2.2)** Opzioni: no; calendario di massima appalti successivi: mesi 36 (dall'aggiudicazione appalto). **II.3)** DURATA: 36 mesi (dall'aggiudicazione appalto). **III.1.1)** CAUZIONE PROVVISORIA PARI AL 2% DELL'IMPORTO PRESUNTO ANNUO DELLA FORNITURA IVA ESCLUSA: PARI A € 4.000,00=. **III.1.2)** Modalità di finanziamento e di pagamento: FONDI PROPRI DI BILANCIO. **III.1.3)** Forma giuridica: E' AMMESSA LA PARTECIPAZIONE DEI SOG-

GETTI CUI ARTT. NN. 34 E 37 D.LGS. 163/06 E S.I.M. **III.1.4)** Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto: no. **III.2.1)** Situazione personale operatori: COME INDICATO NEL CAPITOLATO SPECIALE D'ONERI. **III.2.2)** Capacità economica e finanziaria: COME INDICATO NEL CAPITOLATO SPECIALE D'ONERI. **III.2.3)** Capacità tecnica: COME INDICATO NEL CAPITOLATO SPECIALE D'ONERI. **III.2.4)** Appalti riservati: no. **IV.1.1)** PROCEDURA: Aperta. **IV.2.1)** Aggiudicazione: Prezzo più basso. **IV.2.2)** Ricorso ad asta elettronica: no. **IV.3.1)** Numero di riferimento dossier: APPALTO N. 2/2007. **IV.3.3)** CAPITOLATO SPECIALE E BANDO INTEGRALE DI GARA SONO PUBBLICATI SUL SITO AZIENDALE www.aslromab.it. Termine accesso documenti: 13.03.2007 Ora: 12. Documenti a pagamento: no. **IV.3.4) Termine ricevimento offerte: 23.03.07 Ora: 12**. **IV.3.6)** Lingue: IT. **lV.3.7)** Vincolo: gg 180 (dal termine ricevimento offerte). **IV.3.8)** DATA, ORA E LUOGO DELLA SEDUTA PUBBLICA SARANNO TEMPESTIVAMENTE COMUNICATI ALLE DITTE OFFERENTI TRAMITE SITO AZIENDALE E COMUNICAZIONE VIA FAX. Persone ammesse ad assistere apertura offerte: sì; POSSONO PARTECIPARE CON DIRITTO DI INTERVENTO SOLTANTO I LEGALI RAPPRESENTANTI DELLE DITTE CONCORRENTI O DELEGATI CON SPECIFICA PROCURA. **Vl.1)** APPALTO PERIODICO: sì; calendario di massima per pubblicazione prossimi avvisi: TRIENNIO. **VI.2)** APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI COMUNITARI: no. **VI.3)** INFORMAZIONI COMPLEMENTARI: AI SENSI ART. 71 D.LGS. 163/06 E S.I.M. LE RICHIESTE DI CHIARIMENTI ED INFORMAZIONI COMPLEMENTARI POTRANNO ESSERE INOLTRATE, ENTRO E NON OLTRE IL TERMINE DI CUI AL PUNTOP IV.3.3) OGNI INTEGRAZIONE O CHIARIMENTO SULLA GARA VERRANNO PUBBLICATI1 SUL SITO AZIENDALE www.aslromab.it , TUTTE LE COMUNICAZIONI SUL SITO AVRANNO VALORE DI NOTIFICA. E' ONERE DELLA DITTA VERIFICARE IL SITO, FINO AL TERMINE DI PRESENTA-

ZIONE DELLE OFFERTE E DURANTE L'ESPLETAMENTO DELLA GARA. E' FATTO OBBLIGO ALLE DITTE CHE SCARICHERANNO DAL SITO I DOCUMENTI DI GARA DARNE IMMEDIATA COMUNICAZIONE ALLA U.O.S. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI TRAMITE E-MAIL ALL'INDIRIZZO giovanna.agostinelli@aslromab.it O TRAMITE FAX AL N.. 06 41433645; RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: F. ZANUTTI. **VI.5)** SPEDIZIONE AVVISO: 29.01.07. ***ALLEGATO A ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO. III)*** OFFERTE A: AZIENDA SANITARIA LOCALE RM/B, VIA FILIPPO MEDA, 35, ROMA - 00157 [IT]; Punti di contatto: UFFICIO PROTOCOLLO; Tel: 06 41431; Fax: 06 41433220.

IL DIRETTORE GENERALE: DR.SSA FLORI DEGRASSI

S-1022 (A pagamento).