

AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALE POLICLINICO CONSORZIALE E STABILIMENTO PEDIATRICO GIOVANNI XXIII

Bari, piazza Giulio Cesare n. 11

Procedura aperta per l'affidamento della fornitura di cycler e di materiale di consumo per dialisi peritoneale, manuale ed automatizzata, da destinare all'Azienda Ospedaliera Policlinico Consorziale e Stabilimento pediatrico Giovanni XXIII.

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale: Azienda Ospedaliera Ospedale Policlinico Consorziale e Stabilimento Pediatrico Giovanni XXIII°		
Indirizzo postale: Piazza Giulio Cesare, 11		
Città: BARI	Codice postale: 70124	Paese: Italia
Punti di contatto: Area Gestione del Patrimonio : Unità Operativa APPALTI e CONTRATTI		Telefono: +39 080 5592031
All'attenzione di: D.ssa Flora Sozio		
Posta elettronica:		Fax: +30 080 5575745-1
Indirizzo(i) internet (se del caso) Amministrazione aggiudicatrice (URL): Profilo di committente (URL):		

Ulteriori informazioni sono disponibili presso:	<input type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input checked="" type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.I</i>
La documentazione complementare è disponibile presso:	<input type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input checked="" type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.II</i>
Le domande di partecipazione vanno inviate a:	<input type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.III</i>

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

<input type="checkbox"/> Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale <input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale <input checked="" type="checkbox"/> Autorità regionale o locale <input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio regionale o locale <input type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico <input type="checkbox"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____	<input type="checkbox"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche <input type="checkbox"/> Difesa <input type="checkbox"/> Ordine pubblico e sicurezza <input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari <input checked="" type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Abitazioni e assetto territoriale <input type="checkbox"/> Protezione sociale <input type="checkbox"/> Ricreazione, cultura e religione <input type="checkbox"/> Istruzione <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____
L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice Procedura aperta, ai sensi del D.Lgs. n°163/06, per l'affidamento della fornitura di cycler e di materiale di consumo per

dialisi peritoneale, manuale ed automatizzata, da destinare all'Azienda Ospedaliera Policlinico Consorziiale e Stabilimento pediatrico Giovanni XXIII°.		
II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi (Scegliere una sola categoria – lavori, forniture o servizi – che corrisponde maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisiti)		
(a) Lavori <input type="checkbox"/>	(b) Forniture <input checked="" type="checkbox"/>	(c) Servizi <input type="checkbox"/>
Esecuzione <input type="checkbox"/>	Acquisto <input checked="" type="checkbox"/>	Categoria di servizi N. (Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)
Progettazione ed esecuzione <input type="checkbox"/>	Locazione <input checked="" type="checkbox"/>	
Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici <input type="checkbox"/>	Leasing <input type="checkbox"/>	
	Acquisto a riscatto <input type="checkbox"/>	
	Misto <input type="checkbox"/>	
Sito o luogo principale dei lavori:	Luogo principale di consegna:	Luogo principale di esecuzione:
Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Territorio nazionale Italia
II.1.3) L'avviso riguarda		
un appalto pubblico <input checked="" type="checkbox"/> l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA) <input type="checkbox"/>		
l'istituzione di un accordo quadro <input type="checkbox"/>		
II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti		
L'affidamento prevede :		
la fornitura del materiale di consumo per l'esecuzione del trattamento dialitico peritoneale, la concessione in prestito d'uso gratuito di cyclor o scambiatori notturni con oneri di assistenza tecnica a carico della ditta aggiudicataria, la consegna del materiale presso il Centro Dialisi e al Domicilio del paziente, il ritiro del materiale dal domicilio del paziente e consegna dello stesso al Centro Dialisi in caso di interruzione del trattamento domiciliare, la formazione, l'istruzione e l'aggiornamento degli operatori sanitari per la gestione e il funzionamento degli apparecchi.		
II.1.6) CPV (vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	33181520-3	MO33-9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Oggetti complementari	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP) si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
II.1.8) Divisione in lotti si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> (per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)		
In caso affermativo, le offerte vanno presentate per (contrassegnare una sola casella):		
un solo lotto <input type="checkbox"/>	uno o più lotti <input checked="" type="checkbox"/>	tutti i lotti <input type="checkbox"/>
II.1.9) Ammissibilità di varianti si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>		

II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO

II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)	
Valore di stima massimo presunto (compreso eventuale rinnovo) € 5.280.000,00 (IVA esclusa)	
Moneta: €	
II.2.2) Opzioni (eventuali)	si <input type="checkbox"/> no X
Numero di rinnovi possibile (se del caso): UNO oppure tra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

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

Periodo in mesi: 36 o giorni: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (dall'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	
- Cauzione provvisoria: pari al 2% dell'importo complessivo come previsto dal disciplinare di gara.	
- Cauzione definitiva: secondo quanto previsto dall'art.113, comma 1, D.Lgs 163/06 così come indicato nel Capitolato Speciale.	
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	
- Applicazione art. 37 D.Lgs. n. 163/06 , così come previsto nel disciplinare di gara.	
III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto	si <input type="checkbox"/> no X

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:	
- Le imprese interessate devono presentare, tassativamente, tutta la documentazione richiesta e indicata nel Disciplinare di gara e relativi allegati.	

III.2.2) Capacità economica e finanziaria	
- Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:	Livelli minimi di capacità richiesti:
- n°2 referenze bancarie ovvero copia del bilancio relativo all'ultimo esercizio (come indicato nel Disciplinare di gara e relativi allegati). Tale documentazione, in caso di RTI dovrà essere presentata da ciascuna impresa partecipante al RTI	

III.2.3) Capacità tecnica	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: - Elenco principali forniture effettuate negli ultimi tre esercizi per forniture analoghe a quelle oggetto di gara	Livelli minimi di capacità richiesti:
III.2.4) Appalti riservati (se del caso) si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	

SEZIONE IV: PROCEDURA**IV.1) TIPO DI PROCEDURA**

IV.1.1) Tipo di procedura	
Aperta	X

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione (contrassegnare le caselle pertinenti)	
Prezzo più basso	<input type="checkbox"/>
Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai Criteri indicati ai punti 8, 9 del Capitolato Speciale.	X
IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	

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 <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	
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) Tutta la documentazione di gara può essere richiesta all'U.O. Appalti e Contratti dell'Area Gestione Patrimonio dell'Azienda Ospedaliera Policlinico, vedi punto 1.1)	
Documenti a pagamento si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	
IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione DATA: 25 MAG. 2007 ORE 13,00	
IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione	
ES <input type="checkbox"/> CS <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> EN <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> IT <input checked="" type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LT <input type="checkbox"/> HU <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> SK <input type="checkbox"/> SL <input type="checkbox"/> FI <input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/>	

IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato dalla propria offerta (<i>procedure aperte</i>)	
periodo in mesi: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o giorni: 90 giorni (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)	
IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte	
Data: 29 MAG, 2007 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa)	Ore: <u>10,00</u>
Luogo (<i>se del caso</i>): Ufficio Dirigente responsabile Area Gestione del Patrimonio v. punto 1.1	
Personale ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (<i>se del caso</i>)	si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Legali rappresentanti o persone da questi ufficialmente delegate.	

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO (<i>se del caso</i>)	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
VI.2) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI COMUNITARI	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI	
L'Azienda appaltante si riserva il diritto, in qualsiasi momento e per motivate ragioni, di sospendere o revocare la procedura, di non dare corso all'aggiudicazione o di non procedere alla sottoscrizione del contratto e le imprese concorrenti non avranno nulla a pretendere. Responsabile del procedimento: Giovanni Giannoccaro - Dirigente Responsabile Area Gestione del Patrimonio	
VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO	30 MAR 2007

f.to Il Direttore Generale Prof. Antonio Castorani



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 Ospedale Policlinico Consorziiale e Stabilimento Pediatrico Giovanni XXIII°		
Indirizzo postale: Piazza Giulio Cesare, 11		
Città: BARI	Codice postale: 70124	Paese: ITALIA
Punti di contatto: per informazioni tecniche, – Unità Operativa Appalti e Contratti - Area Gestione del Patrimonio All'attenzione di: dott.ssa Flora SOZIO		Telefono: 080 5592031
Posta elettronica:		Fax: 080 5575745-1
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: Azienda Ospedaliera Ospedale Policlinico Consorziiale e Stabilimento Pediatrico Giovanni XXIII°		
Indirizzo postale: Piazza Giulio Cesare, 11		
Città: BARI	Codice postale: 70124	Paese: ITALIA
Punti di contatto: U.O. Appalti e Contratti dell'Area Gestione Patrimonio All'attenzione di: dott.ssa Flora SOZIO		Telefono: 080 5592031
Posta elettronica:		Fax: 080 5575745-1
Indirizzo internet (URL):		

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

Denominazione ufficiale: Azienda Ospedaliera Ospedale Policlinico Consorziiale e Stabilimento Pediatrico Giovanni XXIII°		
Indirizzo postale: Piazza Giulio Cesare, 11		
Città: BARI	Codice postale: 70124	Paese: ITALIA
Punti di contatto: U.O. Appalti e Contratti dell'Area Gestione Patrimonio All'attenzione di: dott.ssa Flora SOZIO		Telefono: 080 5592031
Posta elettronica:		Fax: 080 5575745-1
Indirizzo internet (URL):		

