

AZIENDA POLICLINICO UMBERTO I

Roma, viale del Policlinico n. 155

*Bando di gara d'appalto per la fornitura di n. 2
gamma camera tomografica digitale a geometria variabile a doppia testa*

Forniture ☒ XL'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP) ? NO ☐ SÌ ☐**SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE****I.1) DENOMINAZIONE E INDIRIZZO UFFICIALE DELL'AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE**

Azienda Policlinico Umberto I°	UOS Acquisizioni Apparecchiature Elettromedicali U.O.S. Gestione Sicurezza Apparecchiature Elettromedicali
Indirizzo: Viale del Policlinico 155	C.A.P.: 00165
Località/Città Roma	Stato: Italia
Telefono: 06/49979733-5-6 06/4997.8972	Fax: 06/4997.9738 - 06/4997.8976
r.iazzetta@policlinicoumberto1.it m.spano@policlinicoumberto1.it	www.policlinicoumberto1.it

I.2) INDIRIZZO PRESSO IL QUALE È POSSIBILE OTTENERE ULTERIORI INFORMAZIONI:Come al punto I.1 ☒ X *Se diverso, cfr. allegato A***I.3) INDIRIZZO PRESSO IL QUALE È POSSIBILE OTTENERE LA DOCUMENTAZIONE:**Come al punto I.1 ☒ X *Se diverso, cfr. allegato A***I.4) INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LE OFFERTE/LE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE:**Come al punto I.1 ☐ *cfr. allegato A***SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO****II.1) DESCRIZIONE****II.1.2) Tipo di appalto di forniture:** Acquisto ☒ X**II.1.6) Descrizione/oggetto dell'appalto**

Fornitura di n. 2 Gamma Camera Tomografica Digitale a Geometria Variabile a Doppia Testa

II.1.7) Luogo di esecuzione dei lavori, di consegna delle forniture o di prestazione dei servizi

Azienda PoliclinicoUmberto I° di Roma

II.1.9) Divisione in lotti NO**II.1.10) Ammissibilità di varianti** NO ☒ X**II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO****II.2.1) Quantitativo o entità totale**

Importo complessivo a base d'asta, IVA esclusa: Euro 750.000,00=

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

* Informazioni non indispensabili alla pubblicazione

O: Periodo in mese/i **02** 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 cfr. C.S.G

III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento

Finanziamento della Fondazione della Cassa di Risparmio di Roma

III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

III.2.1) Indicazioni riguardanti la situazione propria dell'imprenditore / del fornitore / del prestatore di servizi, nonché informazioni e formalità necessarie per la valutazione dei requisiti minimi di carattere economico e tecnico che questi deve possedere: Cfr.C.S.G.

III.2.1.1) Situazione giuridica –prove richieste: Cfr. C.S.G.

III.2.1.2) Capacità economica e finanziaria –prove richieste: Cfr. C.S.G.

III.2.1.3) Capacità tecnica – tipo di prove richieste: Cfr. C.S.G.

SEZIONE IV: PROCEDURE

IV.1) TIPO DI PROCEDURA : APERTA X

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

B) Offerta economicamente più vantaggiosa in termini di: X

B2) criteri enunciati nel capitolato d'onori X

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

IV.3.2) Documenti contrattuali e documenti complementari – condizioni per ottenerli-

V. successivo art. VI.4)

IV.3.3) Scadenza fissata per la ricezione delle offerte: 16/01/2008 Ora: 12,00

IV.3.5) Lingua/e utilizzabile/i nelle offerte o nelle domande di partecipazione: IT

IV.3.6): 06 mesi (dalla scadenza fissata per la ricezione delle offerte)

IV.3.7) Modalità di apertura delle offerte

IV 3.7.1) Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte: le persone munite di apposita delega

IV.3.7.2) Data, ora e luogo: data : 21/01/2008 ora : 9,30

luogo : SALONE DELL'ECONOMATO – PALAZZO CENTRALE

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

* Informazioni non indispensabili alla pubblicazione

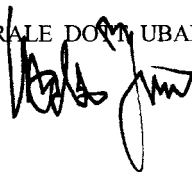
VI.1) TRATTASI DI BANDO NON OBBLIGATORIO? NO ☒ SÌ ☐

VI.4) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI:

A) IL PRESENTE BANDO NON IMPEGNA IN ALCUN MODO L'AZIENDA CHE SI RISERVA AMPIA FACOLTÀ DI SOSPENDERE, REVOCARE O ANNULLARE LE GARE IN QUALSIASI FASE DI SVOLGIMENTO, SENZA CHE PER QUESTO LE DITTE POSSANO AVANZARE ALCUNA PRETESA, ACCAMPARE DIRITTI, PRETENDERE RISARCIMENTI E RIMBORSI DI SPESA O ALTRO; B) RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: DOTT. RAFFAELE IAZZETTA; C) IL PRESENTE BANDO ED IL CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E RELATIVI ALLEGATI SONO PUBBLICATI E DISPONIBILI SUL SITO INTERNET DELL'AZIENDA [HTTP://WWW.POLICLINICOUNBERTO1.IT](http://www.policlinicoumberto1.it)

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE BANDO : 20/11/2007

IL DIRETTORE GENERALE DOTT. UBALDO MONTAGUTI



** Informazioni non indispensabili alla pubblicazione*

1.2) INDIRIZZO PRESSO IL QUALE È POSSIBILE OTTENERE ULTERIORI INFORMAZIONI

Azienda Policlinico Umberto I°	UOS Acquisizioni Apparecchiature Elettromedicali U.O.S. Progett.ne e Valutazione Tecnologie Elettromedicali
Indirizzo: Viale del Policlinico 155	C.A.P.: 00165
Località/Città Roma	Stato: Italia
Telefono: 06/49979733-5-6 06/4997.8971	Fax: 06/4997.9738 - 06/4997.8976
r.iazzetta@polilcclinicoumberto1.it f.cozza@policlinicoumberto1.it	www.policlinicoumberto1.it

1.3) INDIRIZZO PRESSO IL QUALE È POSSIBILE OTTENERE LA DOCUMENTAZIONE

Azienda Policlinico Umberto I°	UOS Acquisizioni Apparecchiature Elettromedicali U.O.S. Progett.ne e Valutazione Tecnologie Elettromedicali
Indirizzo: Viale del Policlinico 155	C.A.P.: 00165
Località/Città Roma	Stato: Italia
Telefono: 06/49979733-5-6 06/4997.8971	Fax: 06/4997.9738 - 06/4997.8976
r.iazzetta@polilcclinicoumberto1.it f.cozza@policlinicoumberto1.it	www.policlinicoumberto1.it

1.4) INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LE OFFERTE/LE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Denominazione AZIENDA POLICLINICO UMBERTO I°	Servizio responsabile UFFICIO SMISTAMENTO CORRISPONDENZA
Indirizzo VIALE DEL POLICLINICO 155	C.A.P. 00161
Località/Città: ROMA	Stato: ITALIA
Telefono: 06/4997.0627	Telefax
Posta elettronica (e-mail)	Indirizzo Internet (URL): www.policlinicoumberto1.it

* Informazioni non indispensabili alla pubblicazione

