

AVVISI E BANDI DI GARA

MINISTERI - AMMINISTRAZIONI CENTRALI E PERIFERICHE DELLO STATO

DIREZIONE GENERALE DELLA SANITÀ MILITARE

Bando di gara - Materiale campale di vario tipo per esigenze sanitarie

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale: DIREZIONE GENERALE DELLA SANITA' MILITARE

Indirizzo postale: VIA SANTO STEFANO ROTONDO 4

Città: ROMA

Codice postale: 00184

Paese: Italia

Punti di contatto: 6ª DIVISIONE

Telefono: 06 777039065

All'attenzione di: DIR. GRAZIELLA LO PRESTI

Posta elettronica: r2d6s0@difesan.difesa.it

Fax: 06777039325

Indirizzo(i) internet (se del caso)

Amministrazione aggiudicatrice (URL):

Profilo di committente (URL):

Ulteriori informazioni sono disponibili presso:

- I punti di contatto sopra indicati
- Altro: completare l'allegato A.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: completare l'allegato A.II

Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a:

- I punti di contatto sopra indicati
- Altro: completare l'allegato A.III

COF

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

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="radio"/> Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale | <input type="checkbox"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche |
| <input type="radio"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale | <input checked="" type="checkbox"/> Difesa |
| <input type="radio"/> Autorità regionale o locale | <input type="checkbox"/> Ordine pubblico e sicurezza |
| <input type="radio"/> Agenzia/ufficio regionale o locale | <input type="checkbox"/> Ambiente |
| <input type="radio"/> Organismo di diritto pubblico | <input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari |
| <input type="radio"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale | <input type="checkbox"/> Salute |
| <input type="radio"/> Altro | <input type="checkbox"/> Abitazioni e assetto territoriale |
| <i>(specificare):</i> | <input type="checkbox"/> Protezione sociale |
| | <input type="checkbox"/> Ricreazione, cultura e religione |
| | <input type="checkbox"/> Istruzione |
| | <input type="checkbox"/> Altro |
| | <i>(specificare):</i> |

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici

- sì no

COPIA TRATTAL

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO**II.1) DESCRIZIONE****II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice**

materiale campale di vario tipo per esigenze sanitarie

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 acquisti)***(a) Lavori**

- Esecuzione
- Progettazione ed esecuzione
- Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici

(b) Forniture

- Acquisto
- Leasing
- Noleggio
- Acquisto a riscatto
- Misto

(c) Servizi

Categoria di servizi: N.
(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)

Sito o luogo principale dei lavori:

Luogo principale di consegna:

Luogo principale di esecuzione:

Italia

Codice NUTS

II.1.3) L'avviso riguarda

- 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 (se del caso)Accordo quadro con diversi operatori Accordo quadro con un unico operatore

Numero _____, o, se del caso, numero massimo di partecipanti all'accordo quadro previsto

Durata dell'accordo quadro:

periodo in anni:

o mesi:

Giustificazione dell'accordo quadro con una durata superiore a quattro anni:

Valore totale stimato degli acquisti per l'intera durata dell'accordo quadro (se del caso, indicare solo in cifre):

Valore stimato, IVA esclusa:

Moneta:

oppure valore tra _____ e _____

Moneta:

Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se noti) :

II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti

materiale campale di vario tipo per esigenze sanitarie

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

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	33000000	
Oggetti complementari	33100000	

II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)

sì no

II.1.8) Divisione in lotti (per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)

sì no

In caso affermativo, le offerte vanno presentate per (contrassegnare una sola casella):

un solo lotto uno o più lotti tutti i lotti

II.1.9) Ammissibilità di varianti

sì no

II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO**II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)**

materiali campali di vario tipo pari a n.132 articoli da fornire

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 524000.00

Moneta: EUR

oppure valore tra e

Moneta:

II.2.2) Opzioni (se del caso)

sì no

In caso affermativo, descrizione delle opzioni:

Se noto, calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni:

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

Numero di rinnovi possibile (se del caso): o valore 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

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

oppure dal (gg/mm/aaaa)

al (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** *(se del caso)*

fidejussione bancaria o assicurativa provvisoria pari al 2% riferita ai lotti di partecipazione (art.35 del D.l. 163/2006 con validità di almeno 240 giorni; definita pari a 10% del valore contrattuale effettivo e con validità fino al termine del periodo di garanzia. Le ditte dotate di certificazioni di qualità possono presentare il deposito provvisorio e quello definitivo ridotto del 50% ai sensi dell'art.113 del D.l. 163/2006.

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** *(se del caso)*

modalità previste dall'art.37 del D.l. 163/2006

III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto *(se del caso)*

sì

no

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:

dichiarazione in carta semplice sottoscritta dal legale rappresentante nelle forme di cui alla legge 445/2000 e successive modifiche e integrazioni che attesti sotto la propria responsabilità di non trovarsi in nessuna delle condizioni previste dall'art.38 del D.L. 163/2006 ed essere iscritto al Registro delle Imprese ai sensi dell'art.39 del D.L. 163/2006. Qualora la ditta non sia in grado di presentare le referenze richieste al punto III.2.3 deve giustificare i motivi ed attestare la propria capacità con documenti da produrre in fasi successive. Le domande di partecipazione non sono vincolanti per l'Amministrazione che si riserva il diritto di sospendere o revocare il presente bando ovvero di richiedere ulteriore documentazione.

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Dichiarazione concernente il fatturato globale di imprese e l'importo relativo a forniture nel settore oggetto della gara realizzate negli ultimi tre esercizi (art.41 lettera c) del D.L. 163/2006. Al concorrente aggiudicatario verrà richiesta la documentazione probatoria di quanto dichiarato. E' fatto salvo quanto previsto dall'art.48 del D.L. 163/2006.

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

III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

elenco delle principali forniture da provare mediante certificazione degli Enti committenti nel settore oggetto della gara con rispettivo importo data e destinatario dell'ultimo triennio (art.42 punto 1 lettera a) del D.L. 163/2006). Al concorrente aggiudicatario verrà richiesta la documentazione probatoria di quanto dichiarato. E' fatto salvo quanto previsto dall'art.48 del D.L. 163/2006.

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

III.2.4) Appalti riservati (se del caso)

sì no

L'appalto è riservato ai laboratori protetti

L'esecuzione dell'appalto è riservata ai programmi di lavoro protetti

SEZIONE IV: PROCEDURA**IV.1) TIPO DI PROCEDURA****IV.1.1) Tipo di procedura**

Aperta

Ristretta

Ristretta accelerata

Negoziata

Giustificazione della procedura accelerata:

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:

COPIA TRATTAL

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. qualita'	100	6.	
2. prezzo	100	7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

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)**

CIG 0099217474

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: 2007 /S 197 - 239156 del 12/10/2007 (gg/mm/aaaa)

Altre pubblicazioni precedenti (se del caso) **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:

Condizioni e modalità di pagamento:

IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione

Data: 14/03/2008 (gg/mm/aaaa)

Ora: 12:00

IV.3.5) Data di spedizione ai candidati prescelti degli inviti a presentare offerte o a partecipare (se noti)
(nel caso delle procedure ristrette e negoziate e del dialogo competitivo)

Data: 10/04/2008 (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
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	

Altro:

COPIA TRATTA DA GURITEL — G.

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)

l'ente appaltante si riserva la facoltà di aggiudicare l'appalto anche in presenza di una sola offerta valida e di non aggiudicare la gara qualora ne ravvisi l'opportunità per motivate ragioni di pubblico interesse senza che i concorrenti possano accampare pretese di alcun genere

VI.4) PROCEDURE DI RICORSO**VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso**

Denominazione ufficiale: TRIBUNALE AMMINISTRATIVO REGIONE LAZIO

Indirizzo postale: via FLAMINIA 189

Città: ROMA

Codice postale: 00196

Paese: Italia

Posta elettronica:

Telefono:

Fax:

Indirizzo Internet (URL):

Organismo responsabile delle procedure di mediazione (se del caso)

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Posta elettronica:

Telefono:

Fax:

Indirizzo Internet
(URL):

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: DIREZIONE GENERALE DELLA SANITA' MILITARE - SERVIZIO CONTENZIOSO

Indirizzo postale: VIA SANTO STEFANO ROTONDO 4

Città: ROMA

Codice postale: 00184

Paese: Italia

Posta elettronica:

Telefono: 06 777039090

Fax: 06777039325

Indirizzo Internet
(URL):

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO

01/02/2008 (gg/mm/aaaa)



VICE DIRETTORE GENERALE
Dir. Dr. Maurizio BERSONZINI

COPI.

ALLEGATO A**ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO****I) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI SONO DISPONIBILI ULTERIORI INFORMAZIONI**

Denominazione ufficiale: DIREZIONE GENERALE DELLA SANITA' MILITARE

Indirizzo postale: VIA SANTO STEFANO ROTONDO 4

Città: ROMA Codice postale: 00184

Paese: Italia

Punti di contatto: 2ª DIVISIONE Telefono: 06777039037

All'attenzione di: C.F. (SAN) AMICI MAURO

Posta elettronica: Fax: 0647355807

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: DIREZIONE GENERALE DELLA SANITA' MILITARE

Indirizzo postale: VIA SANTO STEFANO ROTONDO 4

Città: ROMA Codice postale: 00184

Paese: Italia

Punti di contatto: 6ª DIVISIONE Telefono: 06777039069

All'attenzione di: FUNZ.AMM.VO VIRGINIA ANDREOZZI

Posta elettronica: r2d6s0@difesan.difesa.it Fax: 06777039325

Indirizzo Internet (URL):

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

Denominazione ufficiale: DIREZIONE GENERALE DELLA SANITA' MILITARE

Indirizzo postale: VIA SANTO STEFANO ROTONDO 4

Città: ROMA Codice postale: 00184

Paese: Italia

Punti di contatto: UFFICIO DELL'UFFICIALE ROGANTE Telefono: 06777039089

All'attenzione di: FUNZ.AMM.VO GIOVANNA A. RAO

Posta elettronica: r2d6s0@difesan.difesa.it Fax: 06777039325

Indirizzo Internet (URL):

ALLEGATO B (1)**INFORMAZIONI SUI LOTTI****LOTTO N. 001 TITOLO DOTAZIONI VM 90 PER AMBULANZA****1) BREVE DESCRIZIONE**

LA DOTAZIONE E' COSTITUITA DA MATERIALI PER EFFETTUARE LE PRESTAZIONI DI PRONTO SOCCORSO A BORDO DEL MEZZO (VENTILATORE PER VENTILAZIONE ASSISTITA, BOMBOLE DI OSSIGENO, TAVOLA SPINALE, IMMOBILIZZATORE SPINALE, ASPIRATORE PORTATILE, FRIGORIFERO, MONITOR, DEFIBRILLATORE BIFASICO SEMIAUTOMATICO ED ALTRO MAERIALE DI PRONTO SOCCORSO

2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	33000000	
Oggetti complementari	33100000	

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

NUMERO 30

Se noto, valore stimato, IVA esclusa(indicare solo in cifre): 441000.00

Moneta: EUR

oppure valore tra

e

Moneta:

4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)

Periodo in mesi:

o giorni:

(dall'aggiudicazione dell'appalto)

oppure dal

(gg/mm/aaaa)

al

(gg/mm/aaaa)

5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI

COP

ALLEGATO B (2)**INFORMAZIONI SUI LOTTI****LOTTO N. 002 TITOLO MODULO TENDA CAMPALE SANITARIA****1) BREVE DESCRIZIONE**

MODULO TENDA PER L'ALLESTIMENTO DI UN PRESIDIO SANITARIO CAMPALE PER LE ESIGENZE DELLA MARINA MILITARE

2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	33000000	
Oggetti complementari	33100000	

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

NUMERO 2

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 58334.00

Moneta: EUR

oppure valore tra

e

Moneta:

4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)

Periodo in mesi:

o giorni:

(dall'aggiudicazione dell'appalto)

oppure dal

(gg/mm/aaaa)

al

(gg/mm/aaaa)

5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI

COF

ALLEGATO B (3)**INFORMAZIONI SUI LOTTI****LOTTO N. 003 TITOLO ASPIRATORI A PEDALE****1) BREVE DESCRIZIONE**

PRESIDIO TECNICO SANITARIO CHE DEE SVOLGER CON LA MASSIMA RAPIDITA' DI IMPIEGO LE FUNZIONI DI ASPIRAZIONE PER LE PRESTAZIONI DI PRIMO SOCCORSO ANCHE IN CONDIZIONI DI IMPIEGO OPERATIVO DISAGIATO

2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	33000000	
Oggetti complementari	33100000	

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

NUMERO 100

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 25000.00

Moneta: EUR

oppure valore tra

e

Moneta:

4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)

Periodo in mesi:

o giorni:

(dall'aggiudicazione dell'appalto)

oppure dal

(gg/mm/aaaa)

al

(gg/mm/aaaa)

5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI