

AZIENDA USL ROMA «G»

Tivoli, via Tiburtina n. 22/a

Bando di gara per la fornitura, installazione e assistenza tecnica in garanzia
di apparecchiature biomedicali per l'Azienda USL Roma G

I-LINE

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

| | | |
|--|-------------------------------|---------------|
| Denominazione ufficiale: AZIENDA USL ROMA G | | |
| Indirizzo postale: VIA TIBURTINA N. 22/a | | |
| Città: TIVOLI (Roma) | Codice postale: 00019 | Paese: ITALIA |
| Punti di contatto: Coordinamento Gestione Risorse Materiali e Strumentali | Telefono: 0774316.4011 – 4002 | |
| All'attenzione di: Dott. Mario Petrucci | | |
| Posta elettronica: | Fax: 0774316.4052 | |
| Indirizzo(i) internet (se del caso) Amministrazione aggiudicatrice (URL): www.aslromag.it Profilo di committente (URL): www.aslromag.it | | |

| | |
|---|---|
| Ulteriori informazioni sono disponibili presso: | <input checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> 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: | <input checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A. II</i> |
| Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a- | <input type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input checked="" type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A. III</i> |

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

| | |
|---|---|
| <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 <input type="checkbox"/> sì <input checked="" type="checkbox"/> no | |

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

| | | |
|---|---|--|
| II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice Fornitura, installazione e l'assistenza tecnica in garanzia di Apparecchiature biomedicali per l'Azienda USL Roma G. Codice Identificativo Z31. | | |
| 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 <input type="checkbox"/> | (b) Forniture <input checked="" type="checkbox"/> | (c) Servizi <input type="checkbox"/> |
| Esecuzione <input type="checkbox"/> Progettazione ed esecuzione <input type="checkbox"/> Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici <input type="checkbox"/> | Acquisto <input checked="" type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Noleggio <input type="checkbox"/> Acquisto a riscatto <input type="checkbox"/> Misto <input type="checkbox"/> | Categoria di servizi: N. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/118/CE) |
| Sito o luogo principale dei lavori: Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Luogo principale di consegna: Strutture territoriali Az. USL Roma G P.O. Monterotondo, Palestrina, Tivoli, Subiaco e Colferro. Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Luogo principale di esecuzione: Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 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"/> | | |

COPIA TRATTA DA C

| | | |
|---|--|--|
| II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti | | |
| FORNITURA INSTALLAZIONE E ASSISTENZA TECNICA IN GARANZIA DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI PER L'AZIENDA USL ROMA G. Codice Identificativo Z31. | | |
| II.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti) | | |
| | Vocabolario principale | Vocabolario supplementare (se pertinente) |
| Oggetto Principale | 33,00 00 00 - 0 | □□□□-□ □□□□-□ |
| Oggetti complementari | □□,□□ □□.□□-□ □□ □□.□□ □□-□ □□,□□ □□ □□-□ □□,□□ □□ □□-□ | □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ |
| II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP) si no <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| II.1.8) Divisione in lotti si <input checked="" type="checkbox"/> no | | |
| <i>(per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)</i> | | |
| In caso affermativo, le offerte vanno presentate per (contrassegnare una sola casella): | | |
| un solo lotto <input checked="" type="checkbox"/> | uno o più lotti <input type="checkbox"/> | tutti i lotti <input type="checkbox"/> |
| II.1.9) Ammissibilità di varianti si no <input checked="" type="checkbox"/> | | |

II.2) QUANTITATIVO O ENTITA DELL'APPALTO

| | | |
|---|--|---------------|
| II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni) | | |
| Lotto 1 (1a e 1b), Lotto 2, Lotto 3, Lotto 4 (4a e 4b), Lotto 5 | | |
| Importo Totale Stimato di Gara € 874.729,17 Iva esclusa | | |
| Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): € 874.729,17 | | Moneta: EUR |
| oppure valore tra _____ e _____ | | Moneta: _____ |
| II.2.2) Opzioni (eventuali) si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| In caso affermativo, descrizione delle opzioni: | | |

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)**

VEDI DISCIPLINARE DI GARA E CAPITOLATO SPECIALE DI GARA

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

COFINANZIAMENTO FONDAZIONE ROMA / AZIENDA USL ROMA G

III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto (se del caso)

VEDI DISCIPLINARE DI GARA E CAPITOLATO SPECIALE DI GARA

III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto (se del caso)si no [X]

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:

VEDI DISCIPLINARE DI GARA



| | |
|--|--|
| III.2.2) Capacità economica e finanziaria | |
| Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: VEDI DISCIPLINARE DI GARA | Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso):</i> VEDI DISCIPLINARE DI GARA |
| III.2.3) Capacità tecnica | |
| Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: VEDI DISCIPLINARE DI GARA | Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso):</i> VEDI DISCIPLINARE DI GARA |
| III.2.4) Appalti riservati <i>(se del caso)</i> si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> | |
| L'appalto è riservato ai laboratori protetti | <input type="checkbox"/> |
| L'esecuzione dell'appalto è riservata ai programmi di lavoro protetti | <input type="checkbox"/> |

COPIA TRA

SEZIONE IV: PROCEDURA

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

| | |
|----------------------------------|--|
| IV.1.1) Tipo di procedura | |
| Aperta | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ristretta | <input type="checkbox"/> |
| Ristretta accelerata | <input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: _____ |
| Negoziata | <input type="checkbox"/> Sono già stati scelti candidati? sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3 Altre informazioni |
| Negoziata accelerata | <input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: _____ |
| Dialogo competitivo | <input type="checkbox"/> |

COPIA TRAI

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

| | | | |
|---|---------------------|----------------|--|
| IV.2. 1) Criteri di aggiudicazione (contrassegnare le caselle pertinenti) | | | |
| Prezzo più basso <input type="checkbox"/> | | | |
| oppure | | | |
| Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> 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) | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> criteri indicati nel capitolato d'oneri, nell'invito a presentare offerte o a negoziare oppure nelle specifiche | | | |
| Criteri | Ponderazione | Criteri | Ponderazione |
| 1. _____ | _____ | 6. _____ | _____ |
| 2. _____ | _____ | 7. _____ | _____ |
| 3. _____ | _____ | 8. _____ | _____ |
| 4. _____ | _____ | 9. _____ | _____ |
| 5. _____ | _____ | 10. _____ | _____ |
| 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 (se del caso) |
| |
| IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto |
| si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> |

COPIA TI

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa) | Ora: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Documenti a pagamento | si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa) | Ora: 12.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="0"> <tr> <td>ES</td><td>CS</td><td>DA</td><td>DE</td><td>ET</td><td>EL</td><td>EN</td><td>FR</td><td>IT</td><td>LV</td><td>LT</td><td>HU</td><td>MT</td><td>NL</td><td>PL</td><td>PT</td><td>SK</td><td>SL</td><td>FI</td><td>SV</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | ES | CS | DA | DE | ET | EL | EN | FR | IT | LV | LT | HU | MT | NL | PL | PT | SK | SL | FI | SV | <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 checked="" 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"/> |
| ES | CS | DA | DE | ET | EL | EN | FR | IT | LV | LT | HU | MT | NL | PL | PT | SK | SL | FI | SV | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <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 checked="" 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"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Altra: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta (procedure aperte) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fino al: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| oppure periodo in mesi: <input type="text"/> o giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa) | Ora: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Luogo (se del caso): <u>Luogo e data di apertura delle offerte verranno comunicati successivamente alle ditte partecipanti</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso) si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RAPPRESENTANTI MUNITI DI SPECIFICA PROCURA (VEDI DISCIPLINARE DI GARA) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

COPIA

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"/> 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 si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> In caso affermativo , indicare il progetto/programma: |
| VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI (<i>se del caso</i>) |

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO: 04/04/2008 (*gg/mm/aaaa*)

COPIA TR,

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

| | | |
|---|-----------------------|-------------------------------|
| Denominazione ufficiale: AZIENDA USL ROMA G | | |
| Indirizzo postale: VIA TIBURTINA 22/A | | |
| Città: TIVOLI (Roma) | Codice postale: 00019 | Paese: ITALIA |
| Punti di contatto: Coordinamento Gestione Risorse Materiali e Strumentali | | Telefono: 0774316.4011 – 4002 |
| All'attenzione di: Dott. Mario Petrucci | | |
| Posta elettronica: | | Fax: 0774316.4052 |
| Indirizzo Internet (URL): www.aslromag.it | | |

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)

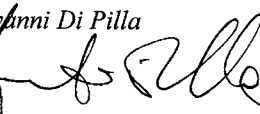
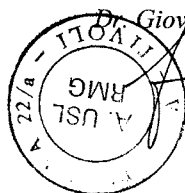
| | | |
|---|-----------------------|-------------------------------|
| Denominazione ufficiale: AZIENDA USL ROMA G | | |
| Indirizzo postale: VIA TIBURTINA 22/A | | |
| Città: TIVOLI (Roma) | Codice postale: 00019 | Paese: ITALIA |
| Punti di contatto: Coordinamento Gestione Risorse Materiali e Strumentali | | Telefono: 0774316.4011 – 4002 |
| All'attenzione di: Dott. Mario Petrucci | | |
| Posta elettronica: | | Fax: 0774316.4052 |
| Indirizzo Internet (URL): www.aslromag.it | | |

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

| | | |
|--|-----------------------|--|
| Denominazione ufficiale: AZIENDA USL ROMA G – Ufficio Protocollo | | |
| Indirizzo postale: VIA TIBURTINA 22/a | | |
| Città: TIVOLI (Roma) | Codice postale: 00019 | Paese: ITALIA |
| Punti di contatto: Ufficio Protocollo | | Telefono: 0774316. 4015 – 4016 – 4017 – 4018 |
| All'attenzione di: | | |
| Posta elettronica: | | Fax: 0774317711 |
| Indirizzo Internet (URL): | | |

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Giovanni Di Pilla

ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. TITOLO **ECOGRAFI**

| | | |
|--|--|--|
| 1) BREVE DESCRIZIONE <u>Lotto 1a - n. 1 Ecocardiografo, n. 2 Ecocardiocolordoppler completi di sonda transesofagea e pediatrica.</u> <u>Lotto 1b - n. 1 Ecografo Multidisciplinare con sonde per utilizzo specifico in Chirurgia e Urologia.</u> | | |
| 2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI) | | |
| | Vocabolario principale | Vocabolario supplementare (se pertinente) |
| Oggetto principale | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> |
| Oggetti complementari | <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> |
| 3) QUANTITATIVO O ENTITA' | | |
| IMPORTO STIMATO DI GARA: Lotto 1a - € 337.733,33 Iva Esclusa Lotto 1b - € 102.395,83 Iva esclusa | | |
| <i>Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre):</i> € 440.129,16 Moneta: _____ <i>oppure valore tra</i> _____ <i>e</i> _____ Moneta: _____ | | |
| 5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI CIG: 014614175C | | |
| | | |
| | | |
| | | |

COPIA T1

ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. TITOLO **SISTEMA MONITORAGGIO UTIC**

| | | |
|--|--|--|
| 1) BREVE DESCRIZIONE <u>n. 1 sistema di monitoraggio paziente completo di n. 2 posti letto monitorati</u> <u>n. 1 letto elettrico</u> | | |
| 2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI) | | |
| | Vocabolario principale | Vocabolario supplementare (se pertinente) |
| Oggetto principale | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> |
| Oggetti complementari | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> |
| 3) QUANTITATIVO 0 ENTITA' IMPORTO STIMATO DI GARA Lotto 2 - € 27.333,33 Iva esclusa | | |
| <i>Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre):</i> € 27.333,33 Moneta: _____ <i>oppure valore tra</i> _____ <i>e</i> _____ Moneta: _____ | | |
| 5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI CIG: 0146145AA8 | | |

COPIA TR

ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. TITOLO APPARECCHIATURE PER CHIRURGIA

| | | |
|--|--|--|
| 1) BREVE DESCRIZIONE N. 2 Colonne per video-endoscopia | | |
| N. 1 Broncoscopio | | |
| 2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI) | | |
| | Vocabolario principale | Vocabolario supplementare (se pertinente) |
| Oggetto principale | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Oggetti complementari | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 3) QUANTITATIVO O ENTITA' | | |
| IMPORTO STIMATO DI GARA Lotto 3 - € 192.500,00 Iva esclusa | | |
| Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): € 192.500,00 Moneta: _____ | | |
| oppure valore tra _____ e _____ Moneta: _____ | | |
| 5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI CIG: 0146147C4E | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

COPIA 7

ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. TITOLO APPARECCHIATURE PER OCULISTICA

| | | |
|--|--|--|
| 1) BREVE DESCRIZIONE | | |
| Lotto 4a - n. 1 OCT | | |
| Lotto 4b - n. 1 Facoeulsificatore per cataratta completo di n. 4 manipoli, n. 1 Apparecchio per crio-trattamenti Chirurgici, n. 1 Sterilizzatrice per sala operatoria specifica per oculistica | | |
| 2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI) | | |
| | Vocabolario principale | Vocabolario supplementare (se pertinente) |
| Oggetto principale | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> |
| Oggetti complementari | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> |
| 3) QUANTITATIVO O ENTITA' | | |
| IMPORTO STIMATO DI GARA: Lotto 4a - € 100.000,00 Iva esclusa | | |
| Lotto 4b - € 50.466,66 Iva esclusa | | |
| Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): € 150.466,66 Iva esclusa | | Moneta: _____ |
| oppure valore tra _____ e _____ | | Moneta: _____ |
| 5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI | | |
| CIG: 0146153145 | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

COPIA T1

ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. TITOLO **DEFIBRILLATORI**

| | | |
|--|--|--|
| 1) BREVE DESCRIZIONE | | |
| <u>N. 4 Defibrillatori dotati di monitor Multiparametrico e carrello,</u> | | |
| N. 4 Defibrillatori c/monitor | | |
| <u>N. 1 Defibrillatore preferibilmente c/monitor</u> | | |
| 2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI) | | |
| | Vocabolario principale | Vocabolario supplementare (se pertinente) |
| Oggetto principale | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> |
| Oggetti complementari | <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> |
| 3) QUANTITATIVO O ENTITA' | | |
| IMPORTO STIMATO DI GARA Lotto 5 - € 64.300,00 Iva esclusa | | |
| Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): € 64.300,00 Moneta: _____ | | |
| oppure valore tra _____ e _____ Moneta: _____ | | |
| 5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI CIG: 01461552EB | | |
| | | |
| | | |
| | | |

COPIA TR