

ENTI DEL SETTORE SANITARIO

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
CONSORZIALE POLICLINICO DI BARI

Piazza Giulio Cesare n. 11

Bando di gara a procedura aperta per l'affidamento della fornitura di farmaci
non registrati in Italia, di provenienza estera

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale: Azienda Ospedaliero-Universitaria Consorziale Policlinico di Bari		
Indirizzo postale: Piazza Giulio Cesare, 11		
Città: BARI	Codice postale: 70124	Paese: Italia
Punti di contatto: Area Approvvigionamenti e Patrimonio : Unità Operativa Appalti e Contratti		Telefono: +39 080 5592559
All'attenzione di Dr. Gerolmina Caricola		
Posta elettronica:	Fax: +30 080 5575745-1	
Indirizzo(i) Internet		
Profilo di committente (URL): www.policlinico.ba.it		
Ulteriori informazioni sono disponibili presso:		<input checked="" type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.I</i>
La documentazione complementare è disponibile presso:		<input checked="" type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.II</i>
Le domande di partecipazione vanno inviate a:		<input checked="" type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.III</i>

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

<input checked="" type="checkbox"/> Autorità regionale o locale	<input checked="" type="checkbox"/> Salute
L'amministrazione aggiudicataria acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatarie	
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 dell'art. 82 del D.Lgs. n°163/06 e s.m.i. per l'affidamento della fornitura di Farmaci non registrati in Italia, di provenienza estera. CIG 0174298B3F		
II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi		
(a) Lavori <input type="checkbox"/>	(b) Forniture <input checked="" type="checkbox"/>	(c) Servizi
	Acquisto <input checked="" type="checkbox"/>	Categoria di servizi N.
	Luogo principale di consegna: Bari	
II.1.3) L'avviso riguarda : un appalto pubblico <input checked="" type="checkbox"/>		
II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti		
L'affidamento prevede la fornitura di farmaci non registrati in Italia, di provenienza estera.		
II.1.6) CPV (vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	33000000-0	<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 type="checkbox"/> no <input checked="" 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 € 3.080.000,00 (IVA e spese di spedizione escluse) così distinti: € 2.200.000,00 per 48 mesi . € 880.000,00 per i 2/5 dell'importo totale, eventualmente occorrenti, per le esigenze dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Consorziale Policlinico di Bari. Moneta: EURO	
II.2.2) Opzioni (eventuali)	si <input checked="" type="checkbox"/> no
vedere art.10 lett. f) e g) del disciplinare di gara	

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

Periodo in mesi: 48 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 delle voci alle quali si partecipa, 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 Risorse economiche proprie relativi bilanci di competenza	
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 <input checked="" type="checkbox"/>

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 inviare tassativamente la documentazione richiesta, secondo quanto indicato nel Disciplinare di gara e relativi allegati.	
III.2.2) Capacità economica e finanziaria	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: Secondo le modalità e le prescrizioni di cui al Disciplinare di gara e relativi allegati	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: Secondo le modalità e le prescrizioni di cui al Disciplinare di gara e relativi allegati	Livelli minimi di capacità richiesti: Elenco principali forniture effettuate negli ultimi tre esercizi per forniture analoghe a quelle oggetto di gara.

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 (<i>contrassegnare le caselle pertinenti</i>)	
Prezzo più basso	X

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare	
Tutta la documentazione di gara sarà disponibile sul sito Internet dell'Azienda www.policlinico.ba.it e potrà comunque essere richiesta all'U.O. Appalti e Contratti di cui ai punti di contatto allegato A. Anche tutti i chiarimenti resi in corso di gara, nonché tutti gli avvisi pubblici inerenti la procedura, saranno pubblicati sul summenzionato sito Internet aziendale.	
Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti Data: 29.8.2008 (gg/mm/aaaa) Ora: 13,00	
Documenti a pagamento	si no X
IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione Data: 09,09.2008 Ore 13,00	
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"/>	
IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato dalla propria offerta (<i>procedure aperte</i>) 180 giorni (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)	
IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte Data: 11.09.2008 (gg/mm/aaaa) Ore: 9,30 Luogo (<i>se del caso</i>): Ufficio Dirigente U.O. Appalti e Contratti Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (<i>se del caso</i>) si X no <input type="checkbox"/> Legali rappresentanti o persone da questi delegate ufficialmente, munite di procura	

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 La presente gara, autorizzata con deliberazione n 440 del 29.04.08, è stata indetta con determinazione a contrarre n.119 del 13.6.2008. Responsabile del procedimento: Il Dirigente Amministrativo Unità Operativa Appalti e Contratti: Dr. Roberto Forcella	
VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO: 09.07.2008	

f.to Il Dirigente Responsabile Area Approvvigionamenti e Patrimonio Dr. Savino Salvemini

COPIA TRATTA DA

ALLEGATO A

ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

I) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI SONO DISPONIBILI ULTERIORI INFORMAZIONI

Denominazione ufficiale: Azienda Ospedaliero Universitaria Consorziale Policlinico di Bari		
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 Approvvigionamenti e Patrimonio : Dr.ssa Gerolmina Caricola		Telefono: 080 5592559
Posta elettronica:		Fax: 080 5575745-1
Indirizzo internet (URL): www.policlinico.ba.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 Ospedaliero Universitaria Consorziale Policlinico di Bari		
Indirizzo postale: Piazza Giulio Cesare, 11		
Città: BARI	Codice postale: 70124	Paese: ITALIA
Punti di contatto: U.O Appalti e Contratti dell' Area Approvvigionamenti e Patrimonio All'attenzione di: Dr.ssa Gerolmina Caricola		Telefono: 080 5592559
Posta elettronica:		Fax: 080 5575745-1
Indirizzo internet (URL): www.policlinico.ba.it		

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

Denominazione ufficiale: Azienda Ospedaliero Universitaria Consorziale Policlinico di Bari		
Indirizzo postale: Piazza Giulio Cesare, 11		
Città: BARI	Codice postale: 70124	Paese: ITALIA
Punti di contatto: U.O. Punti di contatto: U.O Appalti e Contratti dell' Area Approvvigionamenti e Patrimonio All'attenzione di: Dr.ssa Gerolmina Caricola		Telefono: 080 5592559
Posta elettronica:		Fax: 080 5575745-1
Indirizzo internet (URL): www.policlinico.ba.it		

COPIA