

AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA CONSORZIALE POLICLINICO DI BARI

Piazza Giulio Cesare n. 11

Bando di gara per l'affidamento della fornitura di dispositivi monouso per chirurgia mini-invasiva ed elettrochirurgia-suturatrici meccaniche e clip per emostasi

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 Gestione del Patrimonio Unità Operativa Appalti e Contratti All'attenzione D.ssa F. Sozio	Telefono: +39 080 5592031 - 2810	
Posta elettronica:	Fax: +30 080 5575745-1	
Indirizzo(i) internet (se del caso Amministrazione aggiudicatrice (URL): www.policlinico.ba.it 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 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 dispositivi monouso per chirurgia mini-invasiva ed elettrochirurgia-suturatrici meccaniche e clip per emostasi. CIG 016878776E		
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 <input type="checkbox"/>
	Acquisto <input checked="" type="checkbox"/>	
Sito o luogo principale dei lavori:	Luogo principale di consegna: Italia	
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 dispositivi monouso per chirurgia miniinvasiva ed elettrochirurgia, suturatrici meccaniche e caricatori e clip per emostasi <u>suddivisa in 49 lotti</u>		
II.1.6) CPV (vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)

Oggetto principale	33162200-5	<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 eventuali opzioni) € 16.009.580,00 (IVA esclusa)	Moneta: EURO
II.2.2) Opzioni (eventuali) si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
In caso affermativo, descrizione delle opzioni: vedere art.10 lettere f-g- del disciplinare di gara	

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

Periodo in mesi: 60 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 relativo alla fornitura della voce per il quale si partecipa. 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 Fondi propri
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.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 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:

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:

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

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione (contrassegnare le caselle pertinenti)

Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai
 criteri indicati nel capitolato d'oneri

IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica

si no

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 no

IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare

Tutta la documentazione di gara può essere visionata e scaricata dal sito aziendale www.policlinico.ba.iti comunque essa potrà essere richiesta all'U.O. Appalti e Contratti dell'Area Gestione Patrimonio dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Consorziale Policlinico di Bari come da Allegato A

Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti

Data: 05.09.2008 (gg/mm/aaaa) Ora: 13,00

Documenti a pagamento

si no

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

Data: 12.09.2008 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 (procedure aperte)

giorni: 180 giorni (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte

Data: 16.09.2008 (gg/mm/aaaa) Ore: 9,30

Luogo (se del caso): Ufficio Dirigente U.O. Appalti e Contratti

Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso) si no

Legali rappresentanti o persone da questi delegate.

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI**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. Tutti i chiarimenti resi in corso di gara, nonché tutti gli avvisi inerenti la procedura saranno pubblicati sul sito internet aziendale. La presente procedura di gara, autorizzata con Deliberazione n. 1565 del 23/11/2007, è stata indetta con Determinazione a contrarre n. 124 del 26.6.2008.

Responsabile del procedimento: Roberto Forcella Dirigente Responsabile Unità Operativa Appalti e Contratti.

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO: 15.07.2008**f.to Il Direttore Area Gestione del Patrimonio Dott. Savino Salvemini**

COPIA

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 Gestione del Patrimonio All'attenzione Dott.ssa F. Sozio		telefono: 080 5592031-2810-
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 Contatti dell' Area Gestione del Patrimonio		Telefono: 080 559592031-2810
All'attenzione di : Dott.ssa F. Sozio		
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 Ospedaliera 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 Contatti dell' Area Gestione del Patrimonio		Telefono: 080 5592031-2810
All'attenzione di : Dott.ssa F. Sozio		
Posta elettronica:		Fax: 080 5575745-1
Indirizzo internet (URL): www.policlinico.ba.it		