

**AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA CONSORZIALE POLICLINICO DI BARI**

Piazza Giulio Cesare n. 11

Bando di gara per l'affidamento della fornitura di protesi vascolari ed accessori

**L.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO**

<b>Denominazione ufficiale:</b> Azienda Ospedaliero-Universitaria Consorziale Policlinico di Bari		
<b>Indirizzo postale:</b> Piazza Giulio Cesare, 11		
Città: BARI	Codice postale: 70124	Paese: Italia
<b>Punti di contatto:</b> Area Gestione del Patrimonio : U. O. Appalti e Contratti c.a. di Sig.ra Alida Giannini	Telefono: +39 080 5592214 - 2810	
Posta elettronica:	Fax: +30 080 5575745-1	
<b>Indirizzo internet</b> Profilo di committente (URL): <a href="http://www.policlinico.ba.it">www.policlinico.ba.it</a>		
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>	

**L.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**

<b>II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice</b> Procedura aperta, ai sensi del D.Lgs. n° 163/06 e s.m.i. per l'affidamento della fornitura di <b>PROTESI VASCOLARI ED ACCESSORI</b> Cod. CIG: <b>0178272AB2</b>		
<b>II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi</b>		
(a) Lavori <input type="checkbox"/>	(b) Forniture <input checked="" type="checkbox"/>	(c) Servizi <input type="checkbox"/>
	Acquisto <input checked="" type="checkbox"/>	
<u>Luogo principale di consegna: Bari</u>		
<b>II.1.3) L'avviso riguarda un appalto pubblico</b> <input checked="" type="checkbox"/>		
<b>II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti</b> L'affidamento prevede la fornitura di <b>PROTESI VASCOLARI ED ACCESSORI</b> .		
<b>II.1.6) CPV (vocabolario comune per gli appalti)</b>		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)

Oggetto principale	33184200-5	□□□□-□ □□□□-□
II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)	si <input checked="" type="checkbox"/> no	
II.1.8) Divisione in lotti	si 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

<p>II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)</p> <p>Valore di stima massimo presunto € 604.800,00( Iva esclusa) così distinti: € 432.000,00 per 48 mesi , € 172.800,00 per i 2/5 dell'importo totale eventualmente occorrenti ad altre UU.OO. dell'Azienda. Moneta: EURO</p>	
<p>II.2.2) Opzioni (eventuali)</p> <p>In caso affermativo, descrizione delle opzioni: vedere art.10 lett. f) e g) del disciplinare di gara</p>	<p>si <input checked="" type="checkbox"/> no</p>

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

Periodo in mesi: <b>48</b>
----------------------------

## SEZIONE III: INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO, FINANZIARIO E TECNICO

### III.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO

<p>III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste</p> <p>Cauzione provvisoria: pari al 2% dell'importo complessivo come previsto dal disciplinare di gara.</p> <p>Cauzione definitiva: secondo quanto previsto dall'art.113, c. 1, D.Lgs 163/06 così come indicato nel Cap. speciale.</p>	
<p>III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia</p> <p><b>FONDI PROPRI</b></p>	
<p>III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto</p> <p>Applicazione art. 37 D.Lgs. n. 163/06 , così come previsto nel disciplinare di gara.</p>	
<p>III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto</p>	<p>si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/></p>

### III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

<p>III.2.1) Situazione personale degli operatori, inclusi i requisiti relativi all'iscrizione nell'albo professionale o nel registro commerciale</p> <p>Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:</p> <p>Le imprese interessate devono inviare tassativamente la documentazione richiesta, secondo quanto indicato nel Disciplinare di gara e relativi allegati.</p>
---

<b>III.2.2) Capacità economica e finanziaria</b>	
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.
<b>III.2.3) Capacità tecnica</b>	
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**

<b>IV.1.1) Tipo di procedura</b>	
Aperta	<b>X</b>

**IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE**

<b>IV.2.1) Criteri di aggiudicazione</b>	
Offerta economicamente più vantaggiosa	<b>X</b>
<b>X</b> criteri indicati <b>PUNTO 4 DEL CAPITOLATO SPECIALE.</b>	
<b>IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica</b>	si <input type="checkbox"/> no <b>X</b>

**IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO**

<b>IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto</b>	si <input type="checkbox"/> no <b>X</b>
<b>IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare</b>	
Tutta la documentazione relativa alla presente procedura sarà disponibile sul sito web <a href="http://www.policlinico.ba.it">www.policlinico.ba.it</a> , e potrà comunque essere richiesta all'U.O. competente (vedi allegato A)	
Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti Data: 09.09.2008 (gg/mm/aaaa) Ore: 13,00	
Documenti a pagamento	si no <b>X</b>
<b>IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione</b>	
Data: 17.09.2008 Ore <b>13,00</b>	
<b>IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione</b>	

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"/>

**IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato dalla propria offerta (procedure aperte)**  
**180** giorni (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

**IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte**  
 Data: 19.09.2008 (gg/mm/aaaa) Ore: 09,30  
 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 ufficialmente

**SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI**

<b>VI.2) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI COMUNITARI</b> si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
<b>VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI</b> 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.516 del 27/05/08 è stata indetta con Determina a contrarre n. 131 del 02/07/2008 Responsabile del procedimento: Il Dirigente dell' Unità Operativa Appalti e Contratti Dott. Roberto Forcella
<b>VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO : 15.07.2008</b>

**f.to Il Direttore Area Gestione Patrimonio Dott. Savino Salvemini**

## 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 di: Sig.ra Alida Giannini		Telefono: 080 5592214
Posta elettronica:		Fax: 080 5575745-1
Indirizzo internet (URL): <a href="http://www.policlinico.ba.it">www.policlinico.ba.it</a>		

#### 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 Gestione Patrimonio All'attenzione di: Sig.ra Alida Giannini		Telefono: 080 5592214
Posta elettronica:		Fax: 080 5575745-1
Indirizzo internet (URL): <a href="http://www.policlinico.ba.it">www.policlinico.ba.it</a>		

#### 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 Gestione Patrimonio. All'attenzione di: Sig.ra Alida Giannini		Telefono: 080 5592214
Posta elettronica Indirizzo internet (URL): <a href="http://www.policlinico.ba.it">www.policlinico.ba.it</a>		Fax: 080 5575745-1

