

MINISTERO DELLA DIFESA*Avviso relativo agli appalti aggiudicati***SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE****I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO**

Denominazione ufficiale: Ministero della Difesa Direzione Generale degli Armamenti Navali

Indirizzo postale: Piazzale della Marina, 3

Città: Roma **Codice postale:** 00196

Paese: Italia

Punti di contatto: Telefono: +390636804706

All'attenzione di:

Posta elettronica: r4d12s0@navarm.difesa.it **Fax:** +390636804706

Indirizzo(i) internet (se del caso)Amministrazione aggiudicatrice (URL): www.navarm.difesa.it

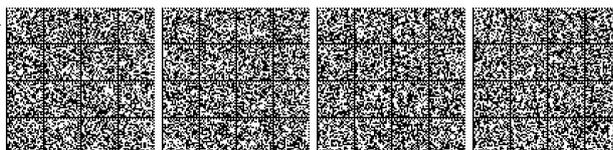
Profilo di committente (URL):

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 |
| (specificare): | <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:

- sì no



SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice

G255 Fornitura di dispositivi di protezione per gli operatori antincendio delle unità navali.

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.
 Nel caso di un appalto per le categorie di servizi 17 - 27 (cfr. l'allegato C), accordo per la pubblicazione del presente avviso
 sì no

Sito o luogo principale dei lavori:

Luogo principale di consegna:

Luogo principale di esecuzione:

La Spezia

Codice NUTS ITC34

II.1.3) L'avviso riguarda (se del caso)

- la conclusione di un accordo quadro
- appalti basati sul sistema dinamico di acquisizione (SDA)

II.1.4) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti

Fornitura di dispositivi di protezione per gli operatori antincendio così suddivisi: Lotto 1: n.400 tute antincendio omologate EN469 e n.400 paia di guanti antincendio EN659. Lotto 2: n.400 paia di stivali omologati EN 15090. lotto 3: n.10 armamenti di zona.

II.1.5) CPV (vocabolario comune per gli appalti)

Vocabolario principale

Vocabolario supplementare (se del caso)

Oggetto principale

35100000

II.1.6) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)

- sì
- no

II.2) VALORE FINALE TOTALE DEGLI APPALTI

II.2.1) Valore finale totale degli appalti (indicare solo in cifre)

(Indicare solo il valore totale finale, inclusi tutti gli appalti, i lotti e le opzioni; per le informazioni sugli appalti individuali, compilare la sezione V. Aggiudicazione dell'appalto)

IVA esclusa IVA compresa IVA (%)

Valore

Moneta

al

oppure offerta più bassa

/offerta più alta

Moneta

al

presa in considerazione



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

- | | | | |
|----------------------|-------------------------------------|--|--------------------------|
| Aperta | <input type="checkbox"/> | Negoziata con indizione di gara | <input type="checkbox"/> |
| Ristretta | <input checked="" type="checkbox"/> | Negoziata accelerata | <input type="checkbox"/> |
| Ristretta accelerata | <input type="checkbox"/> | Negoziata senza indizione di gara | <input type="checkbox"/> |
| Dialogo competitivo | <input type="checkbox"/> | Giustificazione della procedura negoziata senza bando di gara: compilare l'allegato D | |

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

Criteria	Ponderazione	Criteria	Ponderazione
1. merito tecnico	75	6.	
2. merito economico	25	7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica

sì no

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO**IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice (se del caso)**

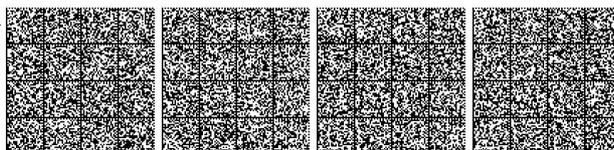
G255

IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto

sì no

In caso affermativo, (completare le caselle corrispondenti):Avviso di preinformazione OR Avviso relativo al profilo di committente Numero dell'avviso nella GU: **IS** - del (gg/mm/aaaa)Bando di gara oppure Bando di gara semplificato (SDA)

Numero dell'avviso nella GU: 2008 IS 125 - 166715 del 01/07/2008 (gg/mm/aaaa)

Altre pubblicazioni precedenti (se del caso) 

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO (1)**APPALTO N.: 255 TITOLO lotto n.1****V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE:**

10/12/2008 (gg/mm/aaaa)

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE:

04

V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO

Denominazione ufficiale: Draeger Safety Italia

Indirizzo postale: via Longarone 35

Città: Zibido San Giacomo (MI) Codice postale: 20080

Paese: Italia

Posta elettronica: Telefono:

Fax:

Indirizzo internet (URL):

V.4) INFORMAZIONE SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

			IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)					
Valore: 420000.00	Moneta EUR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al	
Valore finale totale dell'appalto					
Valore 234400.00	Moneta EUR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al	
oppure offerta più bassa presa in considerazione	/offerta più alta Moneta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al	

Nel caso di un valore annuale o mensile, indicare:

numero di anni

oppure numero di mesi

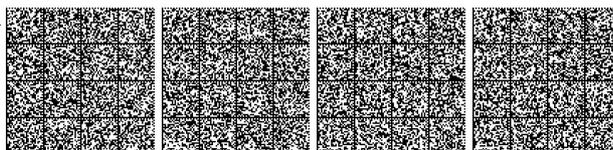
V.5) È POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO sì no**In caso affermativo, indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre):**

Valore esclusa IVA:

Moneta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/della percentuale dell'appalto da subappaltare (se nota)**

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO (2)**APPALTO N.: 255 TITOLO lotto.2****V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE:**

10/12/2008 (gg/mm/aaaa)

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE:

02

V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO

Denominazione ufficiale: F.I.T. s.a.s.
 Indirizzo postale: corso Annibale 27
 Città: Taranto Codice postale: 74100
 Paese: Italia
 Posta elettronica: Telefono:
 Fax:
 Indirizzo internet (URL):

V.4) INFORMAZIONE SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

			IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)					
☞ Valore: 80000.00	Moneta EUR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al	
Valore finale totale dell'appalto					
Valore 77600.00	Moneta EUR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al	
oppure offerta più bassa presa in considerazione	/offerta più alta Moneta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al	

Nel caso di un valore annuale o mensile, indicare:

numero di anni

oppure numero di mesi

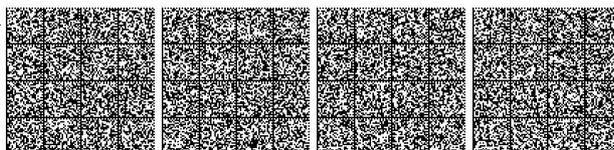
V.5) È POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO sì no**In caso affermativo, indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre):**

Valore esclusa IVA:

Moneta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/della percentuale dell'appalto da subappaltare (se nota)**

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI**VI.1) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI COMUNITARI**

sì no

In caso affermativo, indicare il progetto e/o programma:

VI.2) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI (se del caso)**VI.3) PROCEDURE DI RICORSO****VI.3.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso**

Denominazione ufficiale: Ministero della Difesa Navarm 15ª Divisione

Indirizzo postale: piazza della Marina 3

Città: Roma

Codice postale: 00196

Paese: Italia

Posta elettronica: r4d15s0@navarm.difesa.it

Telefono: 390636803480

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.3.2) Presentazione di ricorso (compilare il punto VI.3.2 oppure, all'occorrenza, il punto VI.3.3)

Informazioni precise sui termini di presentazione del ricorso:

VI.3.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione di ricorso

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Posta elettronica:

Telefono:

Fax:

Indirizzo internet (URL):

VI.4) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO:

La data d'invio sarà automaticamente aggiornata quando l'avviso verrà inviato per la pubblicazione

g. g. g. g. g.

