

## AZIENDA U.S.L. ROMA/A

## BANDO DI GARA

## SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

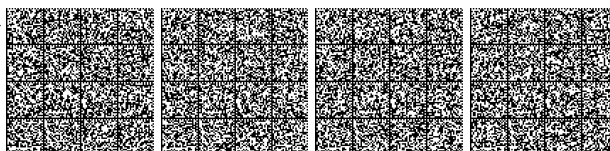
## 1.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

<b>Denominazione ufficiale:</b> Azienda Unità Sanitaria Locale ROMA A		
<b>Indirizzo postale:</b> Via Ariosto 3/9		
<b>Città:</b> ROMA	<b>Codice postale:</b> 00185	<b>Paese:</b> ITALIA
<b>Punti di contatto:</b> U.O. Provveditorato ABS Attrezzature - Economato <b>All'attenzione di:</b> Dott.ssa Elisabetta Sulpizii		<b>Telefono:</b> 039 06 77307125
<b>Posta elettronica:</b>		<b>Fax:</b> 039 06 77307487
<b>Indirizzo(i) internet</b> (se del caso)  Amministrazione aggiudicatrice (URL): <a href="http://www.aslromaa.it/">www.aslromaa.it/</a>  Profilo di committente (URL): <a href="http://www.aslromaa.it/">www.aslromaa.it/</a>		

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 [ ] 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>

## 1.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITÀ.

<input type="checkbox"/> 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="checkbox"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale	<input type="checkbox"/> Difesa
<input checked="" type="checkbox"/> Autorità regionale o locale	<input type="checkbox"/> Ordine pubblico e sicurezza
<input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio regionale o locale	<input type="checkbox"/> Ambiente
<input type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico	<input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari
<input type="checkbox"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale	<input checked="" type="checkbox"/> Salute
<input type="checkbox"/> Altro ( <i>specificare</i> ):	<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 ( <i>specificare</i> ):
L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>



## SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

## 11.1) DESCRIZIONE

<b>II. 1. 1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice</b>			
<b>Procedura Aperta</b>			
<b>11.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi</b> (Scegliere una sola categoria - lavori, forniture o servizi - che corrisponde maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisti)			
<b>(a) Lavori</b>	<input type="checkbox"/>	<b>(b) Forniture</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>(c) Servizi</b>	<input type="checkbox"/>		
Esecuzione	<input type="checkbox"/>	Acquisto	<input type="checkbox"/>
Progettazione e[ ] esecuzione	<input type="checkbox"/>	Leasing	<input type="checkbox"/>
Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici	<input type="checkbox"/>	Noleggio	<input type="checkbox"/>
		Acquisto a riscatto	<input type="checkbox"/>
		Misto	<input checked="" type="checkbox"/>
Sito o luogo principale dei lavori:		Luogo principale di consegna: ROMA	Luogo principale di esecuzione:
Codice NUTS	[ ][ ][ ][ ][ ]	Codice NUTS	[I ][T][E][4][3]
		Codice NUTS	[ ][ ][ ][ ][ ]
<b>11.1.3) L'avviso riguarda</b>			
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"/>		
<b>11.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)</b>			
Accordo quadro con diversi operatori	<input type="checkbox"/>	Accordo quadro con un unico operatore	<input type="checkbox"/>
Numero [ ][ ][ ][ ] o, se del caso, numero massimo di partecipanti all'accordo quadro previsto	[ ][ ][ ]		
<b>Durata dell'accordo quadro:</b> periodo in anni:	[ ][ ]	o mesi:	[ ][ ][ ]
Giustificazione dell'accordo quadro con una durata superiore a quattro anni:			



<b>Valore totale stimato degli acquisti per l'intera durata dell'accordo quadro (se del caso; indicare solo in cifre):</b>	
Valore stimato, IVA esclusa:	Moneta: _____
oppure valore tra _____ e _____	Moneta: _____
Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se possibile): _____	
<b>11.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti :</b>	
Affidamento quinquennale della fornitura di "Sistemi completi per diagnostica" suddivisi in n. 15 lotti: lotto I – Area del Siero; lotto II – Coagulazione; lotto III – Ematologia; lotto IV – Urine; lotto V – Elettroforesi; lotto VI Epatite-Torch; lotto VII Micropiastra IFA; lotto VIII Emoglobina glicosilata; lotto IX Biologia molecolare; Lotto X Immunoblotting; lotto XI Citofluorimetria; lotto XII Nefelometria; lotto XIII Allergologia; lotto XIV Microbiologia; lotto XV Miscellanea – ciascuno comprensivo della fornitura di reagenti e consumabili e di concessione in locazione della relativa strumentazione . Importo complessivo quinquennale €=13.900.000,00=iva compresa (importo complessivo quinquennale iva esclusa €=11.583.333,33=)	
<b>11.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)</b>	
<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
<b>Oggetto Principale</b> [3][3].[6][9].[6][0].[0][0]-[5]	[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]
<b>Oggetti complementari</b>	[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]
<b>11.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)</b>	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
<b>11.1.8) Divisione in lotti</b>	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<i>(per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)</i>	
<b>In caso affermativo, le offerte vanno presentate per (contrassegnare una sola casella):</b>	
un solo lotto <input type="checkbox"/>	uno o più lotti <input checked="" type="checkbox"/>
	tutti i lotti <input type="checkbox"/>
<b>11.1.9) Ammissibilità di varianti</b>	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>

**11.2) QUANTITATIVO O ENTITA' DELL'APPALTO****11.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)**

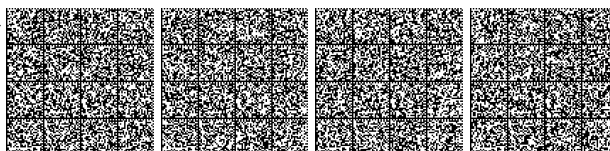
Vedi punto 11.1.5

Se noto, valore stimato, IV A esclusa (indicare solo in cifre):

Moneta: Euro

oppure valore tra \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Moneta: \_\_\_\_\_



<b>11.2.2) Opzioni (eventuali)</b>	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
<b>In caso affermativo, descrizione delle opzioni:</b>	
<i>Se noto, calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni:</i>	
in mesi: [ ] [ ] o giorni: [ ] [ ] [ ] [ ] (dall'aggiudicazione dell'appalto)	
Numero di rinnovi possibile ( <i>se del caso</i> ): [ ] [ ] [ ] oppure tra [ ] [ ] [ ] e [ ] [ ] [ ]	
<i>Se noto, nel caso di appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi:</i>	
in mesi: [ ] [ ] o giorni: [ ] [ ] [ ] [ ] (dall'aggiudicazione dell'appalto)	

**11.3) DURATA DELL'APPALTO O TERMINE DI ESECUZIONE**

Periodo in mesi: [6] [0] o giorni: [ ] [ ] [ ] [ ] (dall'aggiudicazione dell'appalto)
<i>oppure dal</i> [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] ( <i>gg/mm/aaaa</i> )
<i>al</i> [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] ( <i>gg/mm/aaaa</i> )



**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)*

Come indicato nel Capitolato d'oneri speciale, art. 13.

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

Finanziamento con fondi ordinari del bilancio aziendale con pagamento a 90 giorni fine mese dalla presentazione delle fatture. In caso di adesione a quanto previsto dalla DGR Lazio, l'Impresa aggiudicataria dovrà adeguarsi al sistema regionale di pagamento.

**III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto**

*(se del caso)*

ammessi a partecipare i soggetti di cui agli artt. 34 e 37 del D.Lgs 163/2006

**III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto** *(se del caso)*

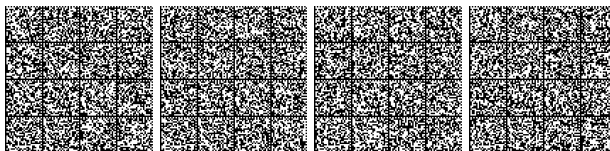
Si  No

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:

Le informazioni necessarie sono enunciate nel Capitolato d'Oneri Speciale di Gara.



<b>III.2.2) Capacità economica e finanziaria</b>	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:  Le informazioni necessarie sono enunciate nel Capitolato d'Oneri Speciale di Gara.	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti ( <i>se del caso</i> ):
<b>III.2.3) Capacità tecnica</b>	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:  Le informazioni necessarie sono enunciate nel Capitolato d'Oneri Speciale di Gara.	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti ( <i>se del caso</i> ):
<b>III.2.4) Appalti riservati (<i>se del caso</i>)</b>	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
L'appalto è riservato ai lavoratori protetti	<input type="checkbox"/>
L'esecuzione dell'appalto è riservata ai programmi di lavoro protetti	<input type="checkbox"/>

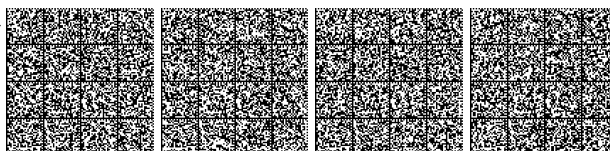
**III.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI**

<b>III.3.1) La prestazione del servizio è riservata a una particolare professione?</b>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
In caso affermativo, citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile:	
<b>III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio</b>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>



## SEZIONE IV : PROCEDURA

<b>IV.1.1) Tipo di procedura</b>	
Aperta	<input checked="" type="checkbox"/>
Ristretta	<input type="checkbox"/>
Ristretta accelerata	<input type="checkbox"/>
Negoziata	<input type="checkbox"/> Sono già stati scelti candidati? <span style="float: right;">Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></span> <b>In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3 Altre informazioni</b>
Negoziata accelerata	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: _____
Dialogo competitivo	<input type="checkbox"/>
<b>IV.1.2) Limiti al numero di operatori che saranno invitati a presentare un' offerta</b> <i>(procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)</i>	
Numero previsto di operatori	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
oppure numero minimo previsto	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e, se del caso, numero massimo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Criteri obiettivi per la selezione di un numero limitato di candidati:	
<b>IV.1.3) Riduzione del numero di operatori durante il negoziato o il dialogo</b> <i>(procedura negoziata, dialogo competitivo)</i>	
Ricorso a <input type="checkbox"/> una procedura in più fasi al fine di ridurre il numero di soluzioni da discutere o di offerte da negoziare	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>



## IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

<b>IV.2.1) Criteri di aggiudicazione</b> (contrassegnare le caselle pertinenti)			
<b>Prezzo più basso</b>		[ ]	
<i>oppure</i>			
<b>Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai</b>		[X ]	
<input type="checkbox"/> criteri indicati di seguito ( <i>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</i> ) <input checked="" type="checkbox"/> criteri indicati nel capitolato d'oneri			
<b>Criteri</b>	<b>Ponderazione</b>	<b>Criteri</b>	<b>Ponderazione</b>
1. _____		6. _____	
2. _____		7. _____	
3. _____		8. _____	
4. _____		9. _____	
5. _____		10. _____	
<b>IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica</b>			si [ ] no [X ]
<b>In caso affermativo, fornire ulteriori informazioni sull'asta elettronica</b> ( <i>se del caso</i> )			

## IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

<b>IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice</b> ( <i>se del caso</i> )	
<b>IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto</b>	si [ ] no [X ]
<b>In caso affermativo:</b>	
Avviso di preinformazione	[ ] Avviso relativo al profilo di committente [ ]
Numero dell'avviso nella GU:	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] del [ ] [ ] / [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ] (gg/mm/aaaa)
Altre pubblicazioni precedenti ( <i>se del caso</i> )	[ ]
Numero dell'avviso nella GU:	[ ] del [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] (gg/mm/aaaa)
Numero dell'avviso nella GU:	[ ] del [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] (gg/mm/aaaa)





**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: **[0][4]/[0][9]/[2][0][0][9]**

Ora: 12,00

Documenti a pagamento

si[ ] no[x ]

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: **14/09/2009** (gg/mm/aaaa)

Ora: 12,00

**IV.3.5) Data di spedizione ai candidati prescelti degli inviti a presentare offerte o a partecipare (se nota)**

(nel caso delle procedure ristrette e negoziate e del dialogo competitivo)

Data: [ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ] (gg/mm/aaaa)

**IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione**

ES	CS	DA	DE	ET	EL	EN	FR	<b>IT</b>	LV	LT	HU	MT	NL	PL	PT	SK	SL	FT	SV
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

Altra:

**IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta (procedure aperte)**

Fino al: [ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ] (gg/mm/aaaa)

oppure periodo in mesi: [ ][ ] o giorni: **[1][8][0]** (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)**IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte**

Data: [ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ] (gg/mm/aaaa)

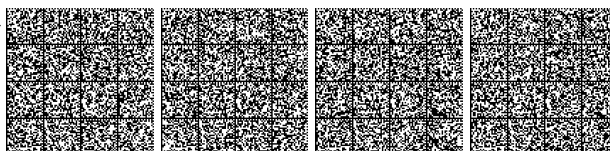
Ora: \_\_\_\_\_

Luogo (se del caso):

Persone ammesse a [ ] assistere all'apertura delle offerte (se del caso)

Si [x] No[ ]

Un rappresentante munito di delega per ogni partecipante, nel rispetto della procedura indicata nel capitolato speciale di gara.



**SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI**

<b>VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO</b> <i>(se del caso)</i> <span style="float: right;">si [ ] no [ ]</span>		
In caso affermativo, indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi: _____		
<b>VI.2) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI COMUNITARI</b> <span style="float: right;">si [ ] no [ ]</span>		
In caso affermativo, indicare il progetto/programma:		
<p><b>VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI</b> <i>(se del caso)</i> Il Capitolato d'oneri Speciale di Gara, completo degli allegati, potrà essere ritirato presso la U.O. Appalti-Economato della ASL RM/A, ovvero prelevato presso il sito aziendale <a href="http://www.aslromaa.it">www.aslromaa.it</a>: <b>In questo caso è fatto obbligo all'Impresa di notificare alla ASL RM/A</b> l'avvenuto prelevamento del capitolato d'Oneri speciale di gara. Saranno escluse le offerte pervenute oltre il termine indicato al punto IV.3.4, anche se regolarmente spedite, restando la ASL esonerata da qualsiasi responsabilità per gli eventuali ritardi postali o di vettori in genere o per consegna diverso da quello indicato nel presente bando. La Azienda USL RM/A si riserva il diritto di non procedere ad aggiudicazione nel caso in cui nessuna delle offerte presentate venga ritenuta idonea; ciascun lotto potrà essere aggiudicato anche in presenza di una sola offerta valida. La ASL RM/A si riserva altresì di sospendere, revocare, reindire la gara o non aggiudicarla motivatamente anche in casi diversi da quelli testè indicati. La ASL RM/A, non è tenuta a corrispondere ai concorrenti compenso e/o rimborso alcuno, per qualsiasi titolo o ragione, per le offerte presentate I concorrenti, con la presentazione delle offerte, consentono il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi della Legge 675/96 e successive integrazioni e modificazioni, per le esigenze concorsuali e contrattuali. Ulteriori informazioni e chiarimenti possono essere richiesti, dal lunedì al venerdì, presso la U.O. Appalti-Economato della ASL. RM/A – tel. 06/77307125 – fax 06/77307487, entro il termine del 04.09.2009, ore 12,00 (Responsabile del procedimento: Dott.ssa Elisabetta Sulpizii) . Rettifiche e chiarimenti agli atti di gara verranno comunicati a chi avrà ritirato la documentazione ufficiale presso la ASL RM/A , ovvero avrà comunicato l'eventuale prelevamento del capitolato d'oneri speciale dal succitato sito aziendale. Eventuali rettifiche del Bando di gara verranno anche pubblicate secondo le modalità di legge. <b>Codice Identificativo Gara: i rispettivi CIG (uno per ciascun lotto) sono enunciati all'art. 2 del capitolato d'oneri speciale.</b></p>		
<b>VI.4) PROCEDURE DI RICORSO</b>		
<b>VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso</b>		
Denominazione ufficiale: T.A.R Tribunale Amministrativo del Lazio – Sez. Roma – Via Flaminia 189 Roma		
Indirizzo postale:		
Città:	Codice postale:	Paese:
Posta elettronica:	Telefono:	
Indirizzo Internet (U RL ):	Fax:	
<b>Organismo responsabile delle procedure di mediazione</b> <i>(se del caso)</i>		
Denominazione ufficiale:		
Indirizzo postale:		
Città:	Codice postale:	Paese:
Posta elettronica:	Telefono:	
Indirizzo Internet (U RL ):	Fax:	
<b>VI.4.2) Presentazione di ricorso</b> <i>(compilare il punto VI.4.2 OPPURE, all'occorrenza, il punto VI.4.3)</i>		
Informazioni precise sui termini di presentazione di ricorso:		
<b>VI.4.3) Servizio presso il Quale sono disponibili informazioni sulla presentazione di ricorso</b>		
Denominazione ufficiale:		
Indirizzo postale:		
Città:	Codice postale:	Paese:
Posta elettronica:	Telefono:	
Indirizzo Internet (U RL ):	Fax:	
<b>VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO:</b> [2][4]/[0][6]/[2][0][0][9] <i>(gg/mm/aaaa)</i>		



**ALLEGATO A**  
**ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO**

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

Denominazione ufficiale: <b>Azienda USL Roma A</b>		
Indirizzo postale: <b>Via Ariosto 3/9</b>		
Città: <b>Roma</b>	Codice postale: <b>00185</b>	Paese: <b>Italia</b>
Punti di contatto: <b>U.O. Acquisizione Beni, Servizi ed Economato</b> All'attenzione di: <b>Dott.ssa Elisabetta Sulpizii</b>		Telefono: <b>039 06 77307125</b>
Posta elettronica:		Fax: <b>039 06 77307487</b>
Indirizzo Internet (URL): <a href="http://www.aslromaa.it">www.aslromaa.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: <b>Azienda USL Roma A</b>		
Indirizzo postale: <b>Via Ariosto 3/9</b>		
Città: <b>Roma</b>	Codice postale: <b>00185</b>	Paese: <b>Italia</b>
Punti di contatto: <b>U.O. Acquisizione Beni, Servizi ed Economato</b> All'attenzione di: <b>Dott.ssa Elisabetta Sulpizii</b>		Telefono: <b>039 06 77307125</b>
Posta elettronica:		Fax: <b>039 06 77307487</b>
Indirizzo Internet (URL): <a href="http://www.aslromaa.it">www.aslromaa.it</a>		

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

Denominazione ufficiale: <b>Azienda USL Roma A - Ufficio Protocollo</b>		
Indirizzo postale: <b>Via Ariosto 3/9</b>		
Città: <b>Roma</b>	Codice postale: <b>00185</b>	Paese: <b>Italia</b>
Punti di contatto: All'attenzione di:		Telefono:
Posta elettronica:		Fax:
Indirizzo Internet (URL):		



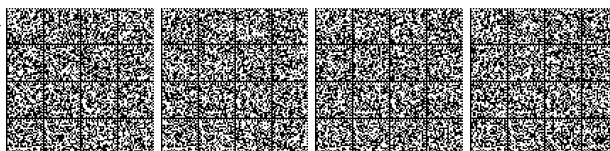
## ALLEGATO B

### INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. [ 0 ][ 0 ][ 1 ] TITOLO “Area del Siero”

<b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>		
Fornitura quinquennale di “Sistemi completi per diagnostica” – lotto 1 “Area del Siero” - comprensivi di: concessione in locazione di strumentazione e di fornitura di reagenti, consumabili, controlli, calibratori e quant’altro necessario per una corretta esecuzione degli esami di cui al capitolato tecnico/fabbisogno annuale, allegato “A” del capitolato d’oneri speciale, occorrenti ai laboratori della ASL Roma A		
<b>2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)</b>		
	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
<b>Oggetto principale</b>	[3][3].[6][9].[6][0].[0][0].-[ 5 ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
<b>Oggetti complementari</b>	[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
	[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
	[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
	[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
<b>3) QUANTITATIVO O ENTITA':</b> come da capitolato d’oneri speciale di gara		
<p><i>Se noto, valore stimato, IV A esclusa (indicare solo in cifre):</i> .5.250.000,00 iva compresa (20%)  (€=4.375.000,00 iva esclusa) <span style="float: right;">Moneta: Euro</span></p> <p><i>oppure</i> valore tra _____ e _____ <span style="float: right;">Moneta:</span></p>		
<b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE</b> (se del caso)		
Periodo in mesi: [ ][ ] o giorni: [ ][ ][ ][ ][ ][ ] (dall'aggiudicazione dell'appalto)		
<i>oppure</i> data di inizio <span style="float: right;">[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ] (gg/mm/aaaa)</span>		
data di conclusione <span style="float: right;">[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ] (gg/mm/aaaa)</span>		
<b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>		

------(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)-----



## ALLEGATO B

### INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. [0][0][2] TITOLO "Coagulazione"

<b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>		
Fornitura quinquennale di "Sistemi completi per diagnostica" – lotto 2 "Coagulazione" - comprensivi di: concessione in locazione di strumentazione e di fornitura di reagenti, consumabili, controlli, calibratori e quant'altro necessario per una corretta esecuzione degli esami di cui al capitolato tecnico/fabbisogno annuale, allegato "A" del capitolato d'oneri speciale, occorrenti ai laboratori della ASL Roma A		
<b>2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)</b>		
	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
<b>Oggetto principale</b>	[3][3].[6][9].[6][0].[0][0].-[5]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
<b>Oggetti complementari</b>	[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]
	[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]
	[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]
	[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]
<b>3) QUANTITATIVO O ENTITA'</b>		
Come da capitolato d'oneri speciale		
<i>Se noto, valore stimato, IV A esclusa (indicare solo in cifre): 725.000,00 iva compresa (20%)</i> (€=604.166,67 iva esclusa)		Moneta: Euro
<i>oppure valore tra _____ e _____</i>		Moneta:
<b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE</b> (se del caso)		
Periodo in mesi: [ ][ ] o giorni: [ ][ ][ ][ ][ ] (dall'aggiudicazione dell'appalto)		
<i>oppure data di inizio</i>	[ ][ ][ ]/[ ][ ][ ]/[ ][ ][ ][ ] (gg/mm/aaaa)	
data di conclusione	[ ][ ][ ]/[ ][ ][ ]/[ ][ ][ ][ ] (gg/mm/aaaa)	
<b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>		



## ALLEGATO B

### INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. [ 0 ] [ 0 ] [ 3 ] TITOLO “*Ematologia*”

<b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>																						
Fornitura quinquennale di “ <i>Sistemi completi per diagnostica</i> ” – lotto 3 “ <i>Ematologia</i> ” - comprensivi di: concessione in locazione di strumentazione e di fornitura di reagenti, consumabili, controlli, calibratori e quant'altro necessario per una corretta esecuzione degli esami di cui al capitolato tecnico/fabbisogno annuale, allegato “A” del capitolato d’oneri speciale, occorrenti ai laboratori della ASL Roma A.																						
<b>2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)</b>																						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 50%; text-align: center;">Vocabolario principale</th> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 50%; text-align: center;">Vocabolario supplementare (se pertinente)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>Oggetto principale</b></td> <td style="text-align: center;">[3][3].[6][9].[6][0].[0][0].-[ 5 ]</td> <td style="text-align: center;">[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]</td> <td style="text-align: center;">[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]</td> </tr> <tr> <td rowspan="4"><b>Oggetti complementari</b></td> <td style="text-align: center;">[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ]</td> <td style="text-align: center;">[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]</td> <td style="text-align: center;">[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ]</td> <td style="text-align: center;">[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]</td> <td style="text-align: center;">[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ]</td> <td style="text-align: center;">[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]</td> <td style="text-align: center;">[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ]</td> <td style="text-align: center;">[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]</td> <td style="text-align: center;">[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]</td> </tr> </tbody> </table>		Vocabolario principale		Vocabolario supplementare (se pertinente)	<b>Oggetto principale</b>	[3][3].[6][9].[6][0].[0][0].-[ 5 ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]	<b>Oggetti complementari</b>	[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]
	Vocabolario principale		Vocabolario supplementare (se pertinente)																			
<b>Oggetto principale</b>	[3][3].[6][9].[6][0].[0][0].-[ 5 ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]																			
<b>Oggetti complementari</b>	[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]																			
	[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]																			
	[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]																			
	[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ].-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]																			
<b>3) QUANTITATIVO O ENTITA':</b> come da capitolato d’oneri speciale di gara																						
<p><i>Se noto, valore stimato, IV A esclusa (indicare solo in cifre):</i> 650.000,00 iva compresa (20%)  (€=541.666,67 iva esclusa) <span style="float: right;">Moneta: Euro</span></p> <p><i>oppure</i> valore tra _____ e _____ <span style="float: right;">Moneta:</span></p>																						
<b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE</b> (se del caso)																						
Periodo in mesi: [ ][ ] o giorni: [ ][ ][ ][ ] (dall'aggiudicazione dell'appalto) <i>oppure</i> data di inizio <span style="margin-left: 100px;">[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ] (gg/mm/aaaa)</span> data di conclusione <span style="margin-left: 100px;">[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ] (gg/mm/aaaa)</span>																						
<b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>																						

------(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)-----

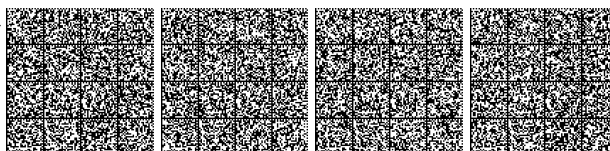


## ALLEGATO B

### INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. [0][0][4] TITOLO "Urine"

<b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>		
Fornitura quinquennale di "Sistemi completi per diagnostica" – lotto 4 "Urine" - comprensivi di: concessione in locazione di strumentazione e di fornitura di reagenti, consumabili, controlli, calibratori e quant'altro necessario per una corretta esecuzione degli esami di cui al capitolato tecnico/fabbisogno annuale, allegato "A" del capitolato d'oneri speciale, occorrenti ai laboratori della ASL Roma A.		
<b>2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)</b>		
	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
<b>Oggetto principale</b>	[3][3].[6][9].[6][0].[0][0].-[5]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
<b>Oggetti complementari</b>	[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
	[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
	[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
	[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
<b>3) QUANTITATIVO O ENTITA'</b>		
Come da capitolato d'oneri speciale		
<i>Se noto, valore stimato, IV A esclusa (indicare solo in cifre): 550.000,00 iva compresa (20%)</i>		Moneta: Euro
(€=458.333,33 iva esclusa)		
<i>oppure</i> valore tra _____ e _____		Moneta:
<b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE</b>		
<i>(se del caso)</i>		
Periodo in mesi: [ ][ ] o giorni: [ ][ ][ ][ ] (dall'aggiudicazione dell'appalto)		
<i>oppure</i> data di inizio	[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ] (gg/mm/aaaa) (gg/mm/aaaa)	
data di conclusione	[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ] (gg/mm/aaaa) (gg/mm/aaaa)	
<b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>		



## ALLEGATO B

### INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. [ 0 ][ 0 ][ 5 ] TITOLO “Elettroforesi ”

<b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>		
Fornitura quinquennale di “ <i>Sistemi completi per diagnostica</i> ” – lotto 5 “ <i>Elettroforesi</i> ” - comprensivi di: concessione in locazione di strumentazione e di fornitura di reagenti, consumabili, controlli, calibratori e quant’altro necessario per una corretta esecuzione degli esami di cui al capitolato tecnico/fabbisogno annuale, allegato “A” del capitolato d’oneri speciale, occorrenti ai laboratori della ASL Roma A		
<b>2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)</b>		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
<b>Oggetto principale</b>	[ 3 ][ 3 ]. [ 6 ][ 9 ]. [ 6 ][ 0 ]. [ 0 ][ 0 ]. - [ 5 ]	[ ][ ][ ][ ] - [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] - [ ][ ]
<b>Oggetti complementari</b>	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ] . - [ ][ ]	[ ][ ][ ][ ] - [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] - [ ][ ]
	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ] . - [ ][ ]	[ ][ ][ ][ ] - [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] - [ ][ ]
	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ] . - [ ][ ]	[ ][ ][ ][ ] - [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] - [ ][ ]
	[ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ] . - [ ][ ]	[ ][ ][ ][ ] - [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] - [ ][ ]
<b>3) QUANTITATIVO O ENTITA’:</b> come da capitolato d’oneri speciale di gara		
Se noto, valore stimato, IV A esclusa (indicare solo in cifre): 350.000,00 iva compresa (20%) (€=291.666,67 iva esclusa)		Moneta: Euro
oppure valore tra _____ e _____		Moneta:
<b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE</b> (se del caso)		
Periodo in mesi: [ ][ ] o giorni: [ ][ ][ ][ ][ ] (dall'aggiudicazione dell'appalto)		
oppure data di inizio	[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ] (gg/mm/aaaa)	
data di conclusione	[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ] (gg/mm/aaaa)	
<b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>		

----- (Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario) -----



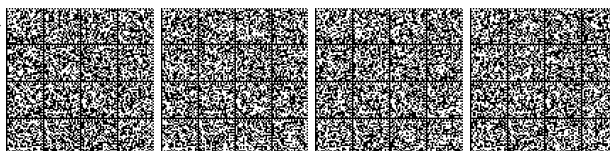


## ALLEGATO B

### INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. [0][0][6] TITOLO "Epatite - Torch"

<b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>			
Fornitura quinquennale di "Sistemi completi per diagnostica" – lotto 6 "Epatite - Torch" - comprensivi di: concessione in locazione di strumentazione e di fornitura di reagenti, consumabili, controlli, calibratori e quant'altro necessario per una corretta esecuzione degli esami di cui al capitolato tecnico/fabbisogno annuale, allegato "A" del capitolato d'oneri speciale, occorrenti ai laboratori della ASL Roma A			
<b>2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)</b>			
	<b>Vocabolario principale</b>		<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
<b>Oggetto principale</b>	[3][3].[6][9].[6][0].[0][0].-[5]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]
<b>Oggetti complementari</b>	[ ][ ].[ ][ ].[ ][ ].[ ][ ].-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]
	[ ][ ].[ ][ ].[ ][ ].[ ][ ].-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]
	[ ][ ].[ ][ ].[ ][ ].[ ][ ].-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]
	[ ][ ].[ ][ ].[ ][ ].[ ][ ].-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]
<b>3) QUANTITATIVO O ENTITA'</b>			
Come da capitolato d'oneri speciale			
<i>Se noto, valore stimato, IV A esclusa (indicare solo in cifre): 1.900.000,00 iva compresa (20%)</i>			
(€=1.583.333,33 iva esclusa)		Moneta: Euro	
oppure valore tra _____ e _____		Moneta:	
<b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE</b>			
<i>(se del caso)</i>			
Periodo in mesi: [ ][ ] o giorni: [ ][ ][ ][ ] (dall'aggiudicazione dell'appalto)			
oppure data di inizio	[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ] (gg/mm/aaaa)		
data di conclusione	[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ] (gg/mm/aaaa)		
<b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>			



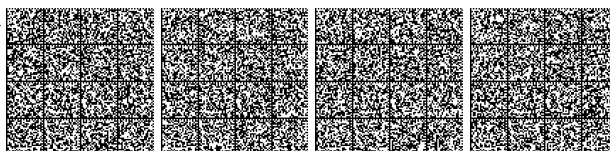
## ALLEGATO B

### INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. [ 0 ][ 0 ][ 7 ] TITOLO “*Micropiastra - IFA*”

<b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>		
Fornitura quinquennale di “ <i>Sistemi completi per diagnostica</i> ” – lotto 7 “ <i>Micropiastra - IFA</i> ” - comprensivi di: concessione in locazione di strumentazione e di fornitura di reagenti, consumabili, controlli, calibratori e quant’altro necessario per una corretta esecuzione degli esami di cui al capitolato tecnico/fabbisogno annuale, allegato “A” del capitolato d’oneri speciale, occorrenti ai laboratori della ASL Roma A		
<b>2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)</b>		
	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
<b>Oggetto principale</b>	[3][3].[6][9].[6][0].[0][0].-[ 5]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
<b>Oggetti complementari</b>	[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
	[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
	[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
	[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
<b>3) QUANTITATIVO O ENTITA’:</b> come da capitolato d’oneri speciale di gara		
Se noto, valore stimato, IV A esclusa (indicare solo in cifre): 475.000,00 iva compresa (20%) (€=395.833,33 iva esclusa)		Moneta: Euro
oppure valore tra _____ e _____		Moneta:
<b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE</b> (se del caso)		
Periodo in mesi: [ ][ ] o giorni: [ ][ ][ ][ ][ ] (dall'aggiudicazione dell'appalto)		
oppure data di inizio	[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ]	(gg/mm/aaaa)
data di conclusione	[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ]	(gg/mm/aaaa)
<b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>		

----- (Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario) -----

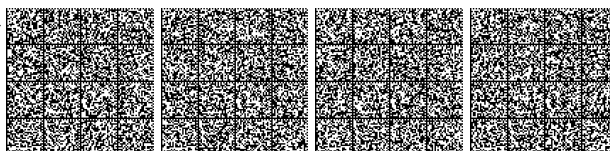


## ALLEGATO B

### INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. [0][0][8] TITOLO “Emoglobina glicosilata”

<b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>		
Fornitura quinquennale di “Sistemi completi per diagnostica” – lotto 8 “Emoglobina glicosilata” - comprensivi di: concessione in locazione di strumentazione e di fornitura di reagenti, consumabili, controlli, calibratori e quant’altro necessario per una corretta esecuzione degli esami di cui al capitolato tecnico/fabbisogno annuale, allegato “A” del capitolato d’oneri speciale, occorrenti ai laboratori della ASL Roma A		
<b>2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)</b>		
	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
<b>Oggetto principale</b>	[3][3].[6][9].[6][0].[0][0].-[5]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
<b>Oggetti complementari</b>	[ ][ ].[ ][ ].[ ][ ].[ ][ ].-[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
	[ ][ ].[ ][ ].[ ][ ].[ ][ ].-[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
	[ ][ ].[ ][ ].[ ][ ].[ ][ ].-[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
	[ ][ ].[ ][ ].[ ][ ].[ ][ ].-[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
<b>3) QUANTITATIVO O ENTITA’</b>		
Come da capitolato d’oneri speciale		
Se noto, valore stimato, IV A esclusa (indicare solo in cifre): 400.000,00 iva compresa (20%) (€=333.333,33 iva esclusa)		Moneta: Euro
oppure valore tra _____ e _____		Moneta:
<b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE</b>		
<i>(se del caso)</i>		
Periodo in mesi: [ ][ ] o giorni: [ ][ ][ ][ ][ ] (dall'aggiudicazione dell'appalto)		
oppure data di inizio	[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ]	<i>(gg/mm/aaaa)</i>
data di conclusione	[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ]	<i>(gg/mm/aaaa)</i>
<b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>		



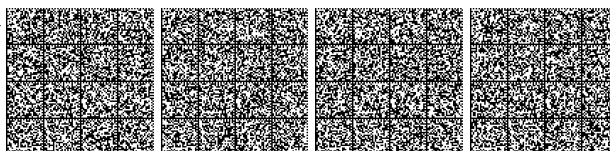
## ALLEGATO B

### INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. [ 0 ][ 0 ][ 9 ] TITOLO “*Biologia Molecolare*”

<b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>		
Fornitura quinquennale di “ <i>Sistemi completi per diagnostica</i> ” – lotto 9 “ <i>Biologia Molecolare</i> ” - comprensivi di: concessione in locazione di strumentazione e di fornitura di reagenti, consumabili, controlli, calibratori e quant’altro necessario per una corretta esecuzione degli esami di cui al capitolato tecnico/fabbisogno annuale, allegato “A” del capitolato d’oneri speciale, occorrenti ai laboratori della ASL Roma A		
<b>2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)</b>		
	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
<b>Oggetto principale</b>	[3][3].[6][9].[6][0].[0][0].-[ 5 ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
<b>Oggetti complementari</b>	[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
	[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
	[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
	[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
<b>3) QUANTITATIVO O ENTITA':</b> come da capitolato d’oneri speciale di gara		
Se noto, valore stimato, IV A esclusa (indicare solo in cifre): 1.150.000,00 iva compresa (20%) (€=958.333,33 iva esclusa)		Moneta: Euro
oppure valore tra _____ e _____		Moneta:
<b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE</b> (se del caso)		
Periodo in mesi: [ ][ ] o giorni: [ ][ ][ ][ ] (dall'aggiudicazione dell'appalto)		
oppure data di inizio	[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ]	(gg/mm/aaaa)
data di conclusione	[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ]	(gg/mm/aaaa)
<b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>		

----- (Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario) -----

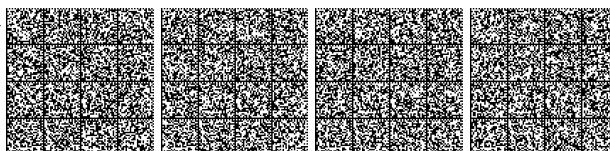


## ALLEGATO B

### INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. [0][0][10] TITOLO “Immunoblotting”

<b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>									
Fornitura quinquennale di “Sistemi completi per diagnostica” – lotto 10 “Immunoblotting” - comprensivi di: concessione in locazione di strumentazione e di fornitura di reagenti, consumabili, controlli, calibratori e quant’altro necessario per una corretta esecuzione degli esami di cui al capitolato tecnico/fabbisogno annuale, allegato “A” del capitolato d’oneri speciale, occorrenti ai laboratori della ASL Roma A									
<b>2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)</b>									
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <th style="width: 50%; text-align: center;">Vocabolario principale</th> <th style="width: 50%; text-align: center;">Vocabolario supplementare (se pertinente)</th> </tr> </table>	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)						
Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)								
<b>Oggetto principale</b>	[3][3].[6][9].[6][0].[0][0].-[5]      [ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]								
<b>Oggetti complementari</b>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]</td> <td style="width: 50%;">[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]</td> </tr> <tr> <td>[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]</td> <td>[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]</td> </tr> <tr> <td>[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]</td> <td>[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]</td> </tr> <tr> <td>[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]</td> <td>[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]</td> </tr> </table>	[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]								
[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]								
[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]								
[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]								
<b>3) QUANTITATIVO O ENTITA'</b>									
Come da capitolato d’oneri speciale									
<p><i>Se noto, valore stimato, IV A esclusa (indicare solo in cifre): 160.000,00 iva compresa (20%)</i>  (€=133.333,33 iva esclusa) <span style="float: right;">Moneta: Euro</span></p> <p><i>oppure</i> valore tra _____ e _____ <span style="float: right;">Moneta:</span></p>									
<b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE</b>									
<i>(se del caso)</i>									
Periodo in mesi: [ ][ ][ ] o giorni: [ ][ ][ ][ ][ ] (dall'aggiudicazione dell'appalto)									
<i>oppure</i> data di inizio	[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ] (gg/mm/aaaa) <span style="float: right;">(gg/mm/aaaa)</span>								
data di conclusione	[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ] (gg/mm/aaaa) <span style="float: right;">(gg/mm/aaaa)</span>								
<b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>									



**ALLEGATO B**  
**INFORMAZIONI SUI LOTTI**

LOTTO N. [ 0][ 0][11] TITOLO “Citofluorimetria”

<b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>			
Fornitura quinquennale di “Sistemi completi per diagnostica” – lotto 11 “Citofluorimetria” - comprensivi di: concessione in locazione di strumentazione e di fornitura di reagenti, consumabili, controlli, calibratori e quant’altro necessario per una corretta esecuzione degli esami di cui al capitolato tecnico/fabbisogno annuale, allegato “A” del capitolato d’oneri speciale, occorrenti ai laboratori della ASL Roma A			
<b>2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)</b>			
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Vocabolario principale</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Vocabolario supplementare (se pertinente)</td> </tr> </table>	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)		
<b>Oggetto principale</b>	[3][3].[6][9].[6][0].[0][0].-[ 5]      [ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]		
<b>Oggetti complementari</b>	[ ][ ].-[ ][ ][ ].-[ ][ ][ ].-[ ][ ][ ].-[ ][ ][ ]      [ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]		
	[ ][ ].-[ ][ ][ ].-[ ][ ][ ].-[ ][ ][ ].-[ ][ ][ ]      [ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]		
	[ ][ ].-[ ][ ][ ].-[ ][ ][ ].-[ ][ ][ ].-[ ][ ][ ]      [ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]		
	[ ][ ].-[ ][ ][ ].-[ ][ ][ ].-[ ][ ][ ].-[ ][ ][ ]      [ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]		
<b>3) QUANTITATIVO O ENTITA’:</b> come da capitolato d’oneri speciale di gara			
<p><i>Se noto, valore stimato, IV A esclusa (indicare solo in cifre):</i> 350.000,00 iva compresa (20%) (€=291.666,67 iva esclusa) <span style="float: right;">Moneta: Euro</span></p> <p><i>oppure</i> valore tra _____ e _____ <span style="float: right;">Moneta:</span></p>			
<b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL’APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE</b> (se del caso)			
Periodo in mesi: [ ][ ] o giorni: [ ][ ][ ][ ][ ] (dall’aggiudicazione dell’appalto)			
<i>oppure</i> data di inizio	[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ] (gg/mm/aaaa)		
data di conclusione	[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ] (gg/mm/aaaa)		
<b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>			

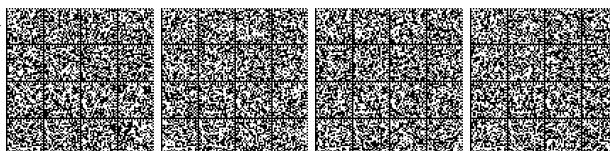
----- (Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario) -----



**ALLEGATO B**  
**INFORMAZIONI SUI LOTTI**

LOTTO N. [0][0][12] TITOLO "Nefelometria"

<b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>		
Fornitura quinquennale di "Sistemi completi per diagnostica" – lotto 12 "Nefelometria" - comprensivi di: concessione in locazione di strumentazione e di fornitura di reagenti, consumabili, controlli, calibratori e quant'altro necessario per una corretta esecuzione degli esami di cui al capitolato tecnico/fabbisogno annuale, allegato "A" del capitolato d'oneri speciale, occorrenti ai laboratori della ASL Roma A		
<b>2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)</b>		
	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
<b>Oggetto principale</b>	[3][3].[6][9].[6][0].[0][0].-[5]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
<b>Oggetti complementari</b>	[ ][ ].[ ][ ].[ ][ ].[ ][ ].-[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
	[ ][ ].[ ][ ].[ ][ ].[ ][ ].-[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
	[ ][ ].[ ][ ].[ ][ ].[ ][ ].-[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
	[ ][ ].[ ][ ].[ ][ ].[ ][ ].-[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
<b>3) QUANTITATIVO O ENTITA'</b>		
Come da capitolato d'oneri speciale		
Se noto, valore stimato, IV A esclusa (indicare solo in cifre): 215.000,00 iva compresa (20%) (€=179.166,67 iva esclusa)		Moneta: Euro
oppure valore tra _____ e _____		Moneta:
<b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE</b> (se del caso)		
Periodo in mesi: [ ][ ] o giorni: [ ][ ][ ][ ] (dall'aggiudicazione dell'appalto)		
oppure data di inizio	[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ]	(gg/mm/aaaa)
data di conclusione	[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ]	(gg/mm/aaaa)
<b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>		



## ALLEGATO B

### INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. [ 0 ][ 0 ][ 13 ] TITOLO "Allergologia"

<b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>		
Fornitura quinquennale di "Sistemi completi per diagnostica" – lotto 13 "Allergologia" - comprensivi di: concessione in locazione di strumentazione e di fornitura di reagenti, consumabili, controlli, calibratori e quant'altro necessario per una corretta esecuzione degli esami di cui al capitolato tecnico/fabbisogno annuale, allegato "A" del capitolato d'oneri speciale, occorrenti ai laboratori della ASL Roma A		
<b>2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)</b>		
	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
<b>Oggetto principale</b>	[3][3].[6][9].[6][0].[0][0].-[ 5 ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]
<b>Oggetti complementari</b>	[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]
	[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]
	[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]
	[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]
<b>3) QUANTITATIVO O ENTITA':</b> come da capitolato d'oneri speciale di gara		
Se noto, valore stimato, IV A esclusa (indicare solo in cifre): 425.000,00 iva compresa (20%) (€=354.166,67 iva esclusa)		Moneta: Euro
oppure valore tra _____ e _____		Moneta: _____
<b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE</b> (se del caso)		
Periodo in mesi: [ ][ ] o giorni: [ ][ ][ ][ ][ ] (dall'aggiudicazione dell'appalto)		
oppure data di inizio	[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ] (gg/mm/aaaa)	
data di conclusione	[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ] (gg/mm/aaaa)	
<b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>		

----- (Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario) -----



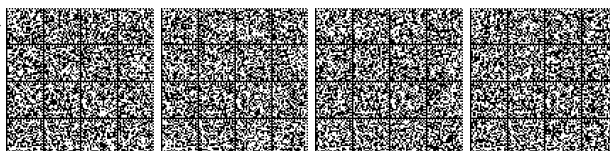


## ALLEGATO B

### INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. [0][0][14] TITOLO “Microbiologia”

<b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>			
Fornitura quinquennale di “Sistemi completi per diagnostica” – lotto 14 “Microbiologia” - comprensivi di: concessione in locazione di strumentazione e di fornitura di reagenti, consumabili, controlli, calibratori e quant’altro necessario per una corretta esecuzione degli esami di cui al capitolato tecnico/fabbisogno annuale, allegato “A” del capitolato d’oneri speciale, occorrenti ai laboratori della ASL Roma A			
<b>2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)</b>			
	<b>Vocabolario principale</b>		<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
<b>Oggetto principale</b>	[3][3].[6][9].[6][0].[0][0].-[5]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
<b>Oggetti complementari</b>	[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
	[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
	[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
	[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]
<b>3) QUANTITATIVO O ENTITA’</b>			
Come da capitolato d’oneri speciale			
<i>Se noto, valore stimato, IV A esclusa (indicare solo in cifre): 825.000,00 iva compresa (20%)</i> (€=687.500,00 iva esclusa)			Moneta: Euro
<i>oppure valore tra _____ e _____</i>			Moneta:
<b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE</b>			
<i>(se del caso)</i>			
Periodo in mesi: [ ][ ] o giorni: [ ][ ][ ][ ] (dall'aggiudicazione dell'appalto)			
<i>oppure data di inizio</i>	[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ] (gg/mm/aaaa)		
data di conclusione	[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ] (gg/mm/aaaa)		
<b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>			



**ALLEGATO B**  
**INFORMAZIONI SUI LOTTI**

LOTTO N. [ 0][ 0][15] TITOLO "Miscellanea"

<b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>			
Fornitura quinquennale di "Sistemi completi per diagnostica" – lotto 15 "Miscellanea" - comprensivi di: concessione in locazione di strumentazione e di fornitura di reagenti, consumabili, controlli, calibratori e quant'altro necessario per una corretta esecuzione degli esami di cui al capitolato tecnico/fabbisogno annuale, allegato "A" del capitolato d'oneri speciale, occorrenti ai laboratori della ASL Roma A			
<b>2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)</b>			
	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>	
<b>Oggetto principale</b>	[3][3].[6][9].[6][0].[0][0].-[ 5]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]
<b>Oggetti complementari</b>	[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]
	[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]
	[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]
	[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ]
<b>3) QUANTITATIVO O ENTITA':</b> come da capitolato d'oneri speciale di gara			
Se noto, valore stimato, IV A esclusa (indicare solo in cifre): 475.000,00 iva compresa (20%) (€=395.833,33 iva esclusa)		Moneta: Euro	
oppure valore tra _____ e _____		Moneta:	
<b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE</b> (se del caso)			
Periodo in mesi: [ ][ ] o giorni: [ ][ ][ ][ ] (dall'aggiudicazione dell'appalto)			
oppure data di inizio	[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ]	(gg/mm/aaaa)	
data di conclusione	[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ]	(gg/mm/aaaa)	
<b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>			

----- (Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario) -----

Il Direttore  
Dott. Massimo Ciuffreda

TS-09BFK9575 (A pagamento).

