

**AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA CONSORZIALE  
POLICLINICO DI BARI**

*Bando di gara*

**I.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 Approvvigionamenti e Patrimonio Unità Operativa Appalti e Contratti All'attenzione di Dott.ssa Gerolmina Caricola	Telefono: +39 080 5592559 - 2810 Fax: +30 080 5575745-1
<b>Indirizzo(i) 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>

**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**

<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 fornitura di Farmaci. <b>CIG 033520296E</b>		
<b>II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi</b>		
(b) Forniture <input checked="" type="checkbox"/>	Acquisto <input checked="" type="checkbox"/>	Luogo principale di consegna: Bari
<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> Fornitura di farmaci		
<b>II.1.6) CPV (vocabolario comune per gli appalti)</b>		
Vocabolario principale	Oggetto principale	<b>33680000-0</b>
<b>II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)</b> si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
<b>II.1.8) Divisione in lotti</b> si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>		
<b>II.1.9) Ammissibilità di varianti</b> si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>		

**II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO**

<b>II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)</b> Valore di stima massimo presunto (compreso eventuale opzione) € 67.270.593,3368 (IVA esclusa) Moneta: EURO
---



<b>II.2.2) Opzioni (eventuali)</b>	si <input checked="" type="checkbox"/> no
<b>Descrizione delle opzioni:</b> Euro 19.220.169,5248 pari ai 2/5 dell'importo complessivo dell'appalto.	
<b>II.3) DURATA DELL'APPALTO O TERMINE DI ESECUZIONE</b>	
Periodo : dalla data di esito della delibera di aggiudicazione al 10/09/2012	

**SEZIONE III: INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO, FINANZIARIO E TECNICO III.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO**

<b>III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste:</b> <u>Cauzione provvisoria:</u> 2% dell'importo relativo alla voce offerta, riportata nell'elenco specifiche tecniche. <u>Cauzione definitiva:</u> art.113, c.1, D.Lgs 163/06, come indicato nel Capitolato speciale.
<b>III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia</b> Risorse economiche proprie relativi bilanci di competenza.
<b>III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto</b> Applicazione art. 37 D.Lgs. n. 163/06, così come previsto nel disciplinare di gara.

**III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE**

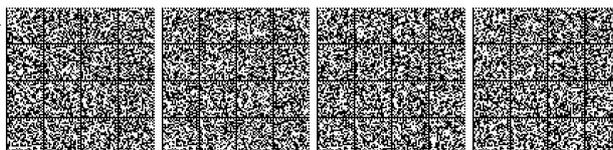
<b>III.2.1) Situazione personale degli operatori, inclusi i requisiti relativi all'iscrizione nell'albo professionale o nel registro commerciale</b>	
<b>Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:</b> Le imprese interessate devono inviare tassativamente la documentazione richiesta, secondo quanto indicato nel Disciplinare di gara e relativi allegati.	
<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 da 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	<b>Livelli minimi di capacità richiesti:</b> 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 <input checked="" type="checkbox"/>
<b>IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE</b>
<b>IV.2.1) Criteri di aggiudicazione</b> Prezzo più basso <input checked="" type="checkbox"/>
<b>IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica</b> si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>

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

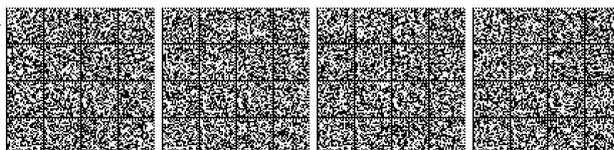
<b>IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto</b> si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
---



<b>IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare</b>																																									
Tutta la documentazione di gara sarà disponibile sul sito internet dell'Azienda <a href="http://www.policlinico.ba.it">www.policlinico.ba.it</a> e potrà comunque essere richiesta all'U.O.Appalti e Contratti di cui ai punti di contatto allegato A																																									
Termine per il ricevimento richieste/ accesso di documenti : data 10/09/2009 Ore: 13,00																																									
<b>IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione</b>																																									
Data: <b>18/09/2009</b>	Ore 13,00																																								
<b>IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione</b>																																									
<table> <tr> <td>ES</td><td>CS</td><td>DA</td><td>DE</td><td>ET</td><td>EL</td><td>EN</td><td>FR</td><td>IT</td><td>LV</td><td>LT</td><td>HU</td><td>MT</td><td>NL</td><td>PL</td><td>PT</td><td>SK</td><td>SL</td><td>FI</td><td>SV</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		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"/>																	
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"/>																																
<b>IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato dalla propria offerta: 180 giorni</b>																																									
<b>IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte</b>																																									
Data: <b>22/09/2009</b> (gg/mm/aaaa)	Ore: 9,00																																								
Luogo (se del caso): Ufficio Dirigente U.O. Appalti e Contratti																																									
Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte <span style="float: right;">si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span>																																									
Legali rappresentanti o persone da questi delegate ufficialmente, munite di procura																																									

**SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI**

<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 pubblici inerenti la procedura saranno pubblicati sul sito <a href="http://www.policlinico.ba.it">www.policlinico.ba.it</a> . La presente gara è stata autorizzata con Delibera n. 799 del 12/06/2009. Responsabile del procedimento: Dott. Roberto Forcella Dirigente Amministrativo U.O. Appalti e Contratti .	
<b>VI.4) PROCEDURE DI RICORSO</b>	
<b>VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso</b>	
Denominazione ufficiale: TAR Puglia sez. Bari	
Indirizzo postale: P.zza Massari , 6/14 Città: Bari Codice postale: 70122 Paese: Italia	
<b>VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO: 27/07/2009</b>	



## 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 Consorziata 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    All'attenzione di: D.ssa G. Caricola	Telefono: 080 5592559 - 2810 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: Unità Operativa Appalti e Contratti Area Approvvigionamenti e Patrimonio - Azienda Ospedaliero Universitaria Consorziata Policlinico di Bari	
Indirizzo postale: Piazza Giulio Cesare, 11    Città: BARI    Codice postale: 70124    Paese: ITALIA	
Punti di contatto: U.O Appalti e Contratti    c.a. : D.ssa Gerolmina Caricola	Telefono: 080 5592559 – 2810 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: Area Approvvigionamenti e Patrimonio Unità Operativa Appalti e Contratti Azienda Ospedaliero Universitaria Consorziata 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: D.ssa Gerolmina Caricola	Telefono: 080 5592559 - 2810 Fax: 080 5575745-
Indirizzo internet (URL): <a href="http://www.policlinico.ba.it">www.policlinico.ba.it</a>	

Il direttore area approvvigionamento e patrimonio:  
dott. Savino Salvemini

TC-09BFK12018 (A pagamento).

