

AZIENDA USL ROMA G

Bando di gara - Forniture

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I. 1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale: AZIENDA USL ROMA G		
Indirizzo postale: VIA ACQUAREGNA, 1/15		
Città TIVOLI (Roma)	Codice postale: 00019	Paese: Italia (IT)
Punti di contatto: U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi		Telefono: +39 0774701060-002-011
All'attenzione di: Dr. Mario Petrucci		
Posta elettronica: mario.petrucci@aslromag.it		Fax: +39 0774701052
Indirizzo(i) internet (se del caso) Amministrazione aggiudicatrice (URL): www.aslromag.it Profilo di committente (URL): www.aslromag.it		

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 d'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>

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



SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice Fornitura di apparecchiature elettromedicali compresa l'installazione e l'assistenza tecnica in garanzia.		
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 <input type="checkbox"/>	(b) Forniture <input checked="" type="checkbox"/>	(c) Servizi <input type="checkbox"/>
Esecuzione <input type="checkbox"/>	Acquisto <input checked="" type="checkbox"/>	Categoria di servizi: N. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Progettazione ed esecuzione <input type="checkbox"/>	Leasing <input type="checkbox"/>	<i>(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/118/CE)</i>
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 type="checkbox"/>	
Sito o luogo principale dei lavori:	Luogo principale di consegna: Presidi Ospedalieri A.USL Roma G	Luogo principale di esecuzione:
Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Codice NUTS <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3	Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
II.1.3) L'avviso riguarda		
un appalto pubblico <input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	



II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti		
Fornitura di apparecchiature elettromedicali compresa l'installazione e l'assistenza tecnica in garanzia.		
II.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolari o principali	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto Principale	33,10 00 00 - 0	□□□□-□ □□□□-□
Oggetti complementari	□□,□□ □□.□□-□ □□ □□.□□ □□-□ □□,□□ □□ □□-□ □□,□□ □□ □□-□	□□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□
II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP) si no		
II.1.8) Divisione in lotti si [X] no <i>(per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)</i>		
In caso affermativo, le offerte vanno presentate per <i>(contrassegnare una sola casella)</i> :		
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 no [X]		

II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO

II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)	
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): € 590.248,00	Moneta: EUR
oppure valore tra _____ e _____	Moneta: _____
III.3) Durata dell'appalto o termine di esecuzione:	
Durata in mesi:	



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)**

VEDI DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI

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

FINANZIAMENTO REGIONALE ASSEGNATO DALLA REGIONE LAZIO CON DETERMINA N. D2453 DEL 18/07/2008.

III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto (se del caso)

VEDI DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI

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:

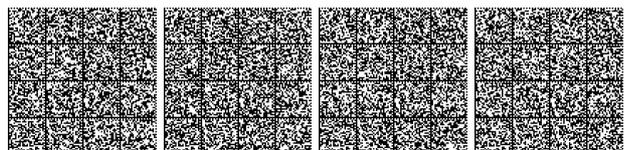
III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE**III.2.1) Situazione personale degli operatori, inclusi i requisiti relativi all'iscrizione nell'albo professionale o nel registro commerciale**

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

VEDI DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI



III.2.2) Capacità economica e finanziaria	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: VEDI DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso):</i> VEDI DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI
III.2.3) Capacità tecnica	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: VEDI DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso):</i> VEDI DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI



SEZIONE IV: PROCEDURA

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1.1) Tipo di procedura	
Aperta	<input checked="" type="checkbox"/>
Ristretta	<input type="checkbox"/>
Ristretta accelerata	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata:
Negoziata	<input type="checkbox"/> Sono già stati scelti candidati? si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> <i>In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3 Altre informazioni</i>
Negoziata accelerata	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata:
Dialogo competitivo	<input type="checkbox"/>

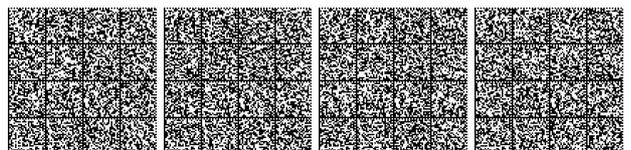


IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

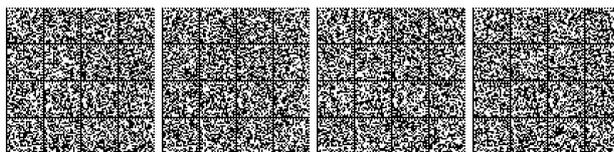
IV.2.1) Criteri di aggiudicazione (<i>contrassegnare le caselle pertinenti</i>)			
Prezzo più basso		<input type="checkbox"/>	
<i>oppure</i>			
Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai		<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> criteri indicati di seguito (i criteri di aggiudicazione vanno indicati con la relativa ponderazione oppure in ordine discendente di importanza qualora non sia possibile la ponderazione per motivi dimostrabili)			
<input checked="" type="checkbox"/> criteri indicati nel capitolo d'oneri, nell'invito a presentare offerte o a negoziare oppure nelle specifiche			
Criteri	Ponderazione	Criteri	Ponderazione
IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica			si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

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



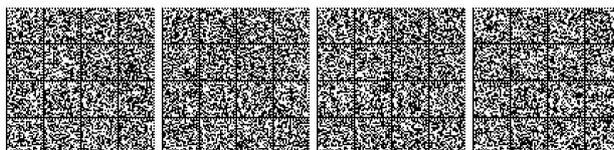
IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare (ad eccezione del sistema dinamico di acquisizione) oppure il documento descrittivo (nel caso di dialogo competitivo)																																									
Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti																																									
Data: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	Ora: _____																																								
Documenti a pagamento	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>																																								
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: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	Ora: 13:00																																								
IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione																																									
<table border="0"> <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"/>																																
Altra: _____																																									
IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta (procedure aperte)																																									
Fino al: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)																																									
oppure periodo in mesi: <input type="text"/> o giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)																																									
IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte																																									
Data: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	Ora: _____																																								
Luogo (se del caso): <u>Luogo e data verranno pubblicati sul sito aziendale e comunicati alle ditte partecipanti</u>																																									
Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso)	si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>																																								
RAPPRESENTANTI MUNITI DI SPECIFICA PROCURA																																									



SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTAS I DI UN APPAL TO PERIODICO <i>(se del caso)</i>	si	no X
In caso affermativo, indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi:		
VI.2) APPALTO CONNESSO A D UN PROGETTO E/O PROGR AMMA FINANZIATO DAI FON DI COMUNITAR I	si	no X
In caso affermativo, indicare il progetto/programma:		
VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI <i>(se del caso)</i>		
Le richieste chiarimenti potranno essere presentate fino al 15 giorno dalla scadenza per la presentazione delle offerte Le imprese che intendono presentare offerta debbono continuamente verificare il sito dell'Azienda www.aslromag.it al fine di venire a conoscenza delle novità, aggiornamenti e di tutte le informazioni complementari.		

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO: 09/01/2013 (gg/mm/aaaa)



ALLEGATO A
ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

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

Denominazione ufficiale: AZIENDA USL ROMA G – Ufficio Protocollo		
Indirizzo postale: VIA ACQUAREGNA 1/15		
Città: TIVOLI (Roma)	Codice postale: 00019	Paese: Italia (IT)
Punti di contatto: Ufficio Protocollo		Telefono: +39 0774701016 / 017 / 018
All'attenzione di:		
Posta elettronica:		Fax: +39 0774317711
Indirizzo Internet (URL): www.aslromag.it		

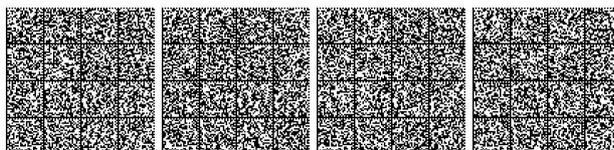
IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Nazareno Renzo Brizioli



ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. TITOLO Rx portatile con arco a "C" con braccio mobile per radioscopia da S.O.

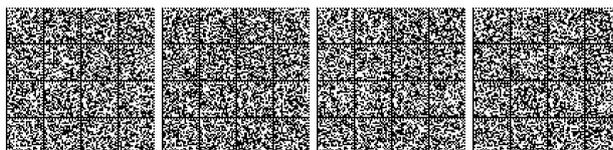
1) BREVE DESCRIZIONE Rx portatile con arco a "C" con braccio mobile per radioscopia da S.O.																																																		
2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)																																																		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)																																																
Oggetto principale	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value=""/>																																																
Oggetti complementari	<table style="margin: auto; border: none;"> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table style="margin: auto; border: none;"> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	<input type="text"/>																							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																													
3) QUANTITATIVO 0 ENTITA': n.2 Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): € 169.421,50 _____ Moneta: € _____ oppure valore tra _____ e _____ Moneta: _____																																																		
5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI CIG: 473975056E																																																		



ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. TITOLO Rx portatile per radiografia digitale diretto da corsia

1) BREVE DESCRIZIONE : Rx portatile per radiografia digitale diretto da corsia.		
2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value=""/>
Oggetti complementari	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
3) QUANTITATIVO O ENTITA': n. 1 Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): € 118.181,81 Moneta: € oppure valore tra _____ e _____ Moneta: _____		
5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI CIG: 47398052D2		



ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. TITOLO Riunito per Otorinolaringoiatra

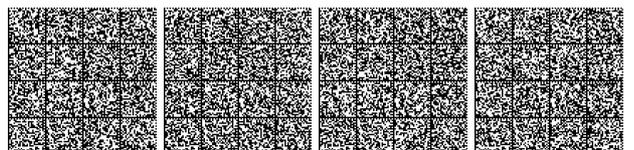
1) BREVE DESCRIZIONE		
Riunito per Otorinolaringoiatra		
2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value=""/>
Oggetti complementari	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
3) QUANTITATIVO O ENTITA': n. 1		
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): € 20.000,00		Moneta: € _____
oppure valore tra _____ e _____		Moneta: _____
5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI		
CIG: 4739844301		



ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. TITOLO Centrali di monitoraggio

1) BREVE DESCRIZIONE Centrali di monitoraggio		
2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value=""/>
Oggetti complementari	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
3) QUANTITATIVO O ENTITA': n. 2		
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): € 178.512,40		Moneta: €
oppure valore tra _____ e _____		Moneta: _____
5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI		
CIG: 473988225D		



ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N TITOLO Ecografo multidisciplinare

1) BREVE DESCRIZIONE Ecografo multidisciplinare		
2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>
Oggetti complementari	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3) QUANTITATIVO O ENTITA': n. 1		
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): € 89.256,20		Moneta: € _____
oppure valore tra _____ e _____		Moneta: _____
5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI		
CIG: 473990120B		



ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N° TITOLO Spirometro per uso clinico diagnostico

1) BREVE DESCRIZIONE Spirometro per uso clinico diagnostico		
2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value=""/>
Oggetti complementari	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
3) QUANTITATIVO O ENTITA'		
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): € 14.876,04		Moneta: € _____
oppure valore tra _____ e _____		Moneta: _____
5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI		
CIG: 47399309F7		

Il direttore generale
dott. Nazareno Renzo Brizioli

TS13BFK368 (A pagamento).

