

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

Piazza Giulio Cesare n. 11

*Procedura aperta per l'affidamento della fornitura di farmaci,  
galenici, sieri, vaccini e sostanze*

ON-LINE

**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 Gestione del Patrimonio : Unità Operativa Appalti e Contratti		Telefono: +39 080 5592559
All'attenzione di Dott.ssa Gerolmina Caricola		
Posta elettronica:		Fax: +30 080 5575745-1
<b>Indirizzo(i) internet (se del caso)</b> Amministrazione aggiudicatrice (URL): Profilo di committente (URL): <a href="http://www.policlinico.ba.it">www.policlinico.ba.it</a>		
Ulteriori informazioni sono disponibili presso:		
<input type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input checked="" type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.I</i>		
La documentazione complementare è disponibile presso:		
<input type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input checked="" type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.II</i>		
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 ( <i>specificare</i> ): _____	<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 ( <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**

**II.1) DESCRIZIONE**

<p><b>II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice</b></p> <p>Procedura aperta, ai sensi dell'art. 82 del D.Lgs. n°163/06 e s.m.i. per l'affidamento della fornitura di Farmaci, galenici, sieri, vaccini e sostanze. CIG. 0107513288</p>
<p><b>II.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 acquisiti)</p>

COR

(a) Lavori	<input type="checkbox"/>	(b) Forniture	<input checked="" type="checkbox"/>	(c) Servizi
Esecuzione	<input type="checkbox"/>	Acquisto	<input checked="" type="checkbox"/>	
Sito o luogo principale dei lavori:		Luogo principale di consegna:		Luogo principale di esecuzione: Territorio nazionale Italia
<b>II.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"/>				
<b>II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti</b>				
L'appalto prevede la fornitura di farmaci, galenici, sieri, vaccini e sostanze.				
<b>II.1.6) CPV (vocabolario comune per gli appalti)</b>				
	Vocabolario principale		Vocabolario supplementare (se pertinente)	
Oggetto principale	33000000-7		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	
<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 checked="" type="checkbox"/> no				
<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
<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</b> <i>(compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)</i>
Valore di stima massimo presunto € 324.800.000,00 (IVA esclusa) così distinti: € 232.000.000,00 per 48 mesi, € 92.800.000,00 per i 2/5 dell'importo totale, eventualmente occorrenti, per le esigenze dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Consorziale Policlinico di Bari. Moneta: EURO
<b>II.2.2) Opzioni</b> <i>(eventuali)</i> si <input checked="" type="checkbox"/> no
<b>In caso affermativo, descrizione delle opzioni:</b> Vedere art.10 lett. f) e g) del disciplinare di gara

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

Periodo in mesi: <b>48</b> o giorni: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto)
---

**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>
Cauzione provvisoria: pari al 2% dell'importo complessivo come previsto dal disciplinare di gara.
Cauzione definitiva: secondo quanto previsto dall'art.113, comma 1, D.Lgs 163/06, così come indicato nel Capitolato speciale.

<b>III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia Risorse economiche proprie relativi bilanci di competenza</b>	
<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.	
<b>III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto</b> In caso affermativo, descrizione delle condizioni particolari	si <input type="checkbox"/> no <b>X</b>

**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>	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: 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 indicato nel Disciplinare di gara e relativi allegati). Tale documentazione, in caso di RTI dovrà essere presentata da ciascuna impresa partecipante al RTI.
<b>III.2.3) Capacità tecnica</b>	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: Secondo le modalità e le prescrizioni di cui al Disciplinare di gara e relativi allegati	Livelli minimi di capacità richiesti: Elenco principali forniture effettuate negli ultimi tre esercizi per forniture analoghe a quelle oggetto di gara.
<b>III.2.4) Appalti riservati (se del caso)</b>	si <input type="checkbox"/> no <b>X</b>

**SEZIONE IV: PROCEDURA****IV.1) TIPO DI PROCEDURA**

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

**IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE**

<b>IV.2.1) Criteri di aggiudicazione (contrassegnare le caselle pertinenti)</b>	
<b>Prezzo più basso</b>	<b>X</b>
<b>IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica</b>	si <input type="checkbox"/> no <b>X</b>

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

<b>IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto</b>	si <input type="checkbox"/> no <b>X</b>
<b>IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare</b> (ad eccezione del sistema dinamico di acquisizione) oppure il documento descrittivo (nel caso di dialogo competitivo)	
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 <b>27.2.2008</b>	
Documenti a pagamento	si no <b>X</b>
<b>IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione</b>	
Data: <b>12.03.2008</b>	Ore <b>13,00</b>
<b>IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione</b>	
ES CS DA DE ET EL EN FR IT LV LT HU MT NL PL PT SK SL FI SV <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>X</b> <input type="checkbox"/>	
<b>IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato dalla propria offerta</b> (procedure aperte)	
<b>180</b> giorni (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)	
<b>IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte</b>	
Data: <b>14.03.2008</b> (gg/mm/aaaa)	Ore: 10,00
Luogo (se del caso): Ufficio Dirigente Responsabile Area Gestione del Patrimonio v. punto 1.1	
Personale ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso)	si <b>X</b> no <input type="checkbox"/>
Legali rappresentanti o persone da questi delegate ufficialmente, munite di procura	

**SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI**

<b>VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO</b> (se del caso)	si <input type="checkbox"/> no <b>X</b>
<b>VI.2) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI COMUNITARI</b>	si <input type="checkbox"/> no <b>X</b>
<b>VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI</b>	
Tutti i chiarimenti resi in corso di gara, nonché tutti gli avvisi pubblici inerenti la procedura saranno pubblicati sul sito Internet aziendale <a href="http://www.policlinico.ba.it">www.policlinico.ba.it</a> , vedi allegato A.	
La presente gara, autorizzata con deliberazione n 1588 del 27.11.07, è stata indetta con determinazione a contrarre n. 03 del 03.01.2008 .	
Responsabile del procedimento: Dirigente Amministrativo U.O. Appalti e Contratti: Dr. Roberto Forcella	
<b>VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO: 15.01.2008</b>	

f.to Il Dirigente Responsabile Area Gestione Patrimonio Giovanni Giannocaro

## 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 Gestione del Patrimonio All'attenzione di: Dott.ssa Gerolmina Caricola		Telefono: 080 5592559
Posta elettronica:		Fax: 080 5575745-1
Indirizzo internet (URL): <a href="http://www.policlinico.ba.it">www.policlinico.ba.it</a>		

#### II) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI SONO DISPONIBILI IL CAPITOLATO D'ONERI E LA DOCUMENTAZIONE COMPLEMENTARE (INCLUSI I DOCUMENTI PER IL DIALOGO COMPETITIVO E PER IL SISTEMA DINAMICO DI ACQUISIZIONE)

Denominazione ufficiale: 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 Gestione Patrimonio All'attenzione di: Dott.ssa Gerolmina Caricola		Telefono: 080 5592559
Posta elettronica:		Fax: 080 5575745-1
Indirizzo internet (URL): <a href="http://www.policlinico.ba.it">www.policlinico.ba.it</a>		

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

Denominazione ufficiale: 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. Punti di contatto: U.O Appalti e Contratti dell'Area Gestione Patrimonio All'attenzione di: Dott.ssa Gerolmina Caricola		Telefono: 080 5592559
Posta elettronica:		Fax: 080 5575745-1
Indirizzo internet (URL): <a href="http://www.policlinico.ba.it">www.policlinico.ba.it</a>		

