

AZIENDA OSPEDALIERA - OSPEDALE SAN CARLO

Potenza, via Potito Petrone

*Bando di gara a procedura ristretta per la fornitura
di n. 1 sistema di monitoraggio per U.T.I. e S.O. Cardiocirurgia*

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE**I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO**

Denominazione ufficiale: Azienda Ospedaliera Ospedale San Carlo			
Indirizzo postale: VIA POTITO PETRONE			
Città: Potenza		Codice postale: 85100	Paese: Italia
U.O. Provveditorato Att.ne: Dr. Nicola Di Chiara		Telefono: 0971/612561	
Posta elettronica: nicola.dichiara@ospedalesancarlo.it		Fax: 0971/612551	

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO**II.1) DESCRIZIONE**

II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice Procedura ristretta per la fornitura di n.1 Sistema di monitoraggio (n.1 Centrale di monitoraggio + n. 12 Monitors) per U.T.I. e S.O. Cardiocirurgia (C.I.G. 0108046A5E).		
II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prenotazione dei servizi		
(a) Lavori ☐	(b) Forniture ☒	(c) Servizi ☐
	Acquisto ☒ Luogo principale di consegna: A.O. Ospedale "San Carlo" -PZ	
II.1.3.) L'avviso riguarda un appalto pubblico ☒		
II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti Procedura ristretta per la fornitura di n. 1 Sistema di monitoraggio per U.T.I. e S.O. Cardiocirurgia.		
II.1.8) Divisione in lotti si ☐ no ☒		
II.1.9) Ammissibilità di varianti si ☐ no ☒		

II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO

II.2.1) Quantitativo o entità totale : (compresi tutti gli eventuali lotti o opzioni) **Euro 200.000,00 (Iva esclusa).**

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

Periodi in mesi:

o giorni:

(dall'aggiudicazione dell'appalto)

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

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

**III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto
TUTTE QUELLE AMMESSE DALLA NORMATIVA VIGENTE (ART. 37 D.LGS. 163/06).**

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 imprese interessate dovranno allegare alla domanda di partecipazione prodotta (in carta legale, sottoscritta dal legale rappresentante con indicazione del recapito, numero telefono, fax. Per RTI, la domanda deve essere sottoscritta da tutti i soggetti del RTI o recare dichiarazione di intenti sottoscritta dai soggetti del RTI, indicante l'impresa capogruppo a cui spetterà la rappresentanza esclusiva ed i mandanti) **ex D.P.R. n. 445/00:**

A) dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante: - iscrizione CCIAA (numero, data, oggetto, P.I./CF)

B) dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà comprovante:

- Insussistenza di cause di esclusione di cui all'art. 38 comma 1 Dlgs. 163/06

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Documentazione capacità economica e finanziaria ex **art. 41 del Dlgs. 163/06 comma 1 lettere a)** (dichiarazioni di due Istituti di credito) e **c)** (fatturato globale non inferiore a € 600.000,00 oltre IVA e forniture nel settore oggetto di gara realizzate negli ultimi tre esercizi non inferiori a € 200.000,00 oltre IVA)

III.2.3 Capacità tecnica Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Documentazione ex **art. 42 D.Lgs. 163/06 comma 1 lett. a)** (forniture nell'ultimo triennio di apparecchiature di monitoraggio almeno nelle quantità richieste dalla gara, con attestazione di regolare esecuzione).

SEZIONE IV: PROCEDURA**IV.1) TIPO DI PROCEDURA****IV.1.1 Tipo di procedura: Ristretta** ☒**IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE****IV.2.1) Criteri di aggiudicazione: Offerta economicamente più vantaggiosa ex** ☒ **criteri indicati nella lettera di invito****IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO****IV.3.4) Termine per il ricevimento delle domande di partecipazione in carta legale**Data:

1	4
---	---

0	2
---	---

2	0	0	8
---	---	---	---

 (gg/mm/aaaa) Ora: 13:00**IV.3.5) Data di spedizione ai candidati prescelti degli inviti a presentare offerte o a partecipare (se nota)**Data:

--	--

--	--

--	--	--	--

 (gg/mm/aaaa)**IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione : ITALIANO****SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI****VI.3) INFORMAZIONE COMPLEMENTARI (se del caso)**

LA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, IN CARTA LEGALE, DOVRA' PERVENIRE A MEZZO RACCOMANDATA DEL SERVIZIO POSTALE O TRAMITE AGENZIE AUTORIZZATE DAL MINISTERO PT O CON CONSEGNA DIRETTA AL PROTOCOLLO DELL'AZIENDA OSPEDALIERA (IN TUTTI I GIORNI LAVORATIVI DALLE ORE 9.00 ALLE ORE 13.00, CON ESCLUSIONE DEL SABATO POMERIGGIO E DEI FESTIVI)

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO:

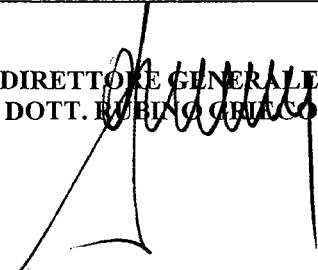
1	5
---	---

0	1
---	---

2	0	0	8
---	---	---	---

 (gg/mm/aaa)

IL DIRETTORE GENERALE F.F.
DOTT. RUBINO CHIACO



COPIA