

DIREZIONE GENERALE DELLA SANITÀ MILITARE

Roma, via Santo Stefano Rotondo n. 4

Bando di gara per fornitura di apparecchiature per diagnostica cardio-respiratoria

LINE

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

Denominazione ufficiale: DIREZIONE GENERALE DELLA SANITA' MILITARE

Indirizzo postale: VIA SANTO STEFANO ROTONDO 4

Città: ROMA **Codice postale:** 00184

Paese: Italia

Punti di contatto: 6ª divisione **Telefono:** 06 777039065

All'attenzione di: DIR. GRAZIELLA LO PRESTI

Posta elettronica: r2d6s0@difesan.difesa.it **Fax:** 06777039325

Indirizzo(i) internet (se del caso)

Amministrazione aggiudicatrice (URL):

Profilo di committente (URL):

Ulteriori informazioni sono disponibili presso:

- I punti di contatto sopra indicati
- Altro: completare l'allegato A.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:

- I punti di contatto sopra indicati
- Altro: completare l'allegato A.II

Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a:

- I punti di contatto sopra indicati
- Altro: completare l'allegato A.III

I.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITÀ

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="radio"/> 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="radio"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale | <input checked="" type="checkbox"/> Difesa |
| <input type="radio"/> Autorità regionale o locale | <input type="checkbox"/> Ordine pubblico e sicurezza |
| <input type="radio"/> Agenzia/ufficio regionale o locale | <input type="checkbox"/> Ambiente |
| <input type="radio"/> Organismo di diritto pubblico | <input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari |
| <input type="radio"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale | <input type="checkbox"/> Salute |
| <input type="radio"/> Altro | <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):

(specificare):

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici

sì

no



SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO**II.1) DESCRIZIONE****II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice**

APPARECCHIATURE PER DIAGNOSTICA CARDIO-RESPIRATORIA

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**

- Esecuzione
- Progettazione ed esecuzione
- Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici

(b) Forniture

- Acquisto
- Leasing
- Noleggio
- Acquisto a riscatto
- Misto

(c) Servizi

Categoria di servizi: N.
(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)

Sito o luogo principale dei lavori:

Luogo principale di consegna:

Luogo principale di esecuzione:

ITALIA

Codice NUTS IT

II.1.3) L'avviso riguarda un appalto pubblico l'istituzione di un accordo quadro

l'istituzione di un sistema
dinamico di acquisizione (SDA)

II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)Accordo quadro con diversi operatori Accordo quadro con un unico operatore

Numero _____, o, se del caso, numero massimo di
partecipanti all'accordo quadro previsto

Durata dell'accordo quadro:

periodo in anni:

o mesi:

Giustificazione dell'accordo quadro con una durata superiore a quattro anni:

Valore totale stimato degli acquisti per l'intera durata dell'accordo quadro (se del caso, indicare solo in cifre):

Valore stimato, IVA esclusa:

Moneta:

oppure valore tra

e

Moneta:

Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se nota) :

II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti

APPARECCHIATURE PER DIAGNOSTICA CARDIO -RESPIRATORIA

II.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	33123230	
Oggetti complementari	33157400	

II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)

sì no

II.1.8) Divisione in lotti (per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)

sì no

In caso affermativo, le offerte vanno presentate per (contrassegnare una sola casella):

un solo lotto uno o più lotti tutti i lotti

II.1.9) Ammissibilità di varianti

sì no

II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO**II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)****N.22 APPARECCHIATURE PER DIAGNOSTICA CARDIORESPIRATORIA DI VARIO TIPO**

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 340.00

Moneta: EUR

oppure valore tra

e

Moneta:

II.2.2) Opzioni (se del caso)

sì no

In caso affermativo, descrizione delle opzioni:

Se noto, calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni:

in mesi: oppure giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)

Numero di rinnovi possibile (se del caso): oppure valore tra e

Se noto, nel caso di appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi:

in mesi: oppure giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)

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

Periodo in mesi: oppure giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)

oppure dal (gg/mm/aaaa)

al (gg/mm/aaaa)

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)

fidejussione bancaria o assicurativa: in sede di offerta cauzione provvisoria pari al 2% dell'importo del valore contrattuale con validità di almeno 240 giorni; in sede di stipula del contratto cauzione definitiva ex art. 113 comma 1 D.lgs. 163/06. Le ditte dotate di certificazione di qualità possono presentare il deposito provvisorio e quello definitivo ridotto del 50% ai sensi dell'art.113 del D.Lvo 163/2006;

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

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

modalità previste dall'art.37 del D.Lgs 163/2006

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

sì

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:

dichiarazione in carta semplice sottoscritta dal legale rappresentante nelle forme di cui alla legge 445/2000 e successive modifiche e integrazioni che attesti sotto la propria responsabilità: a) l'inesistenza delle condizioni preiste dall'art.38 del D.Lvo.163/2006 espressamente riferite impresa e tutti legali rappresentanti; b) l'iscrizione al registro delle Imprese ai sensi dell'art.39 del D.lgs. 163/2006; c) inesistenza sanzioni o misure cautelati ai sensi del D.Lgs 231/01 comminate impresa che impediscano contrattazione con pubbliche amministrazioni; d) inesistenza condanne penali o provvedimenti riguardanti attuazione misure preventive espressamente riferite a soggetti imprese ai sensi articolo 2 comma 3 DPR 252/98; e) aver ottemperato norme diritto lavoro disabili di cui legge 68/99 qualora vi sia soggetto; f) dichiarazione legale rappresentante di non cointeresse o compartecipazione con altre società che partecipano alla presente gara (art.2359 c.c.) in qualsiasi forma. Le domande di partecipazione non sono vincolanti per l'Amministrazione che si riserva il diritto di sospendere o revocare il presente bando ovvero di richiedere ulteriore documentazione.

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

dichiarazione ai sensi artt.46 e 47 DPR 445/2000 con fotocopia valido documento firmatario ai sensi art.48 citato DPR concernente il fatturato globale di impresa e l'importo relativo a forniture oggetto della gara realizzate negli ultimi tre esercizi 2005,2006, 2007 (art.41 punto 1 lettera c) del D.Lgs. 163/2006). Al concorrente aggiudicatario verrà richiesta la documentazione probatoria di quanto dichiarato. E' fatto salvo quanto previsto dall'art. 48 del D.Lvo 163/2006

Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso):

III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti

(se del caso):

dichiarazione ai sensi artt. 46 e 47 445/2000 con fotocopia valido documento firmatario ai sensi art. 48 citato DPR concernente elenco delle principali forniture nel settore oggetto della gara presso pubbliche Amministrazioni e Privati riferite agli esercizi 2005, 2006 e 2007 con rispettivo oggetto, importo e destinatario (art.42 punto 1) lett.a) del D.lgs. 163/06; tale dichiarazione deve rendersi per ogni esercizio indicato. Al concorrente aggiudicatario verrà richiesta la documentazione probatoria di quanto dichiarato. E' fatto salvo quanto previsto dall'art.48 del D.Lo 163/2006.

III.2.4) Appalti riservati (se del caso)

sì no

L'appalto è riservato ai laboratori protetti

L'esecuzione dell'appalto è riservata ai programmi di lavoro protetti

SEZIONE IV: PROCEDURA**IV.1) TIPO DI PROCEDURA****IV.1.1) Tipo di procedura**

- Aperta
 Ristretta
 Ristretta accelerata
 Negoziata

Giustificazione della procedura accelerata:

Sono già stati scelti candidati?

sì no

In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3) Altre informazioni

- Negoziata accelerata
 Dialogo competitivo

Giustificazione della procedura accelerata:

IV.1.2) Limiti al numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta

(procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)

Numero previsto di operatori

oppure numero minimo previsto e se del caso, numero massimo

Criteri obiettivi per la selezione di un numero limitato di candidati:

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE**IV.2.1) Criteri di aggiudicazione** (contrassegnare le caselle pertinenti)Prezzo più basso

oppure

Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai 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) criteri indicati nel capitolato d'oneri, nell'invito a presentare offerte o a negoziare oppure nelle specifiche

Criteri	Ponderazione	Criteri	Ponderazione
1. qualità	100	6.	
2. prezzo	100	7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica sì no

In caso affermativo, fornire ulteriori informazioni sull'asta elettronica (se del caso)

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO**IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice** (se del caso)

CIG 0157587CE4

IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto sì no

In caso affermativo,

 Avviso di preinformazione Avviso relativo al profilo di committente

Numero dell'avviso nella GU: 2008 /S 087 - 118418 del 06/05/2008 (gg/mm/aaaa)

Altre pubblicazioni precedenti (se del caso) **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: (gg/mm/aaaa)

Ora:

Documenti a pagamento

 sì no

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: 23/07/2008 (gg/mm/aaaa)

Ora: 14:00

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	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"/>	<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"/>

Altro:

COPI,

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI**VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO** *(se del caso)*

sì no

In caso affermativo, indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi:

VI.2) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI COMUNITARI

sì no

In caso affermativo, indicare il progetto e/o programma:

VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI *(se del caso)*

L'ente appaltante si riserva la facoltà di aggiudicare l'appalto anche in presenza di una sola offerta valida e di non aggiudicare la gara qualora ne ravvisi l'opportunità per motivate ragioni di pubblico interesse senza che i concorrenti possano accampare pretese di alcun genere.

VI.4) PROCEDURE DI RICORSO**VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso**

Denominazione ufficiale: TRIBUNALE AMMINISTRATIVO REGIONE LAZIO

Indirizzo postale: VIA FLAMINIA 189

Città: ROMA

Codice postale: 00195

Paese: Italia

Posta elettronica:

Telefono:

Fax:

Indirizzo Internet (URL):

Organismo responsabile delle procedure di mediazione *(se del caso)*

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Posta elettronica:

Telefono:

Fax:

Indirizzo Internet
(URL):

VI.4.2) Presentazione del ricorso (compilare il punto VI.4.2 oppure, all'occorrenza, il punto VI.4.3)

Informazioni precise sui termini di presentazione del ricorso:

VI.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione del ricorso

Denominazione ufficiale: DIREZIONE GENERALE DELLA SANITA' MILITARE - SERVIZIO CONTENZIOSO

Indirizzo postale: VIA SANTO STEFANO ROTONDO 4

Città: ROMA

Codice postale: 00184

Paese: Italia

Posta elettronica:

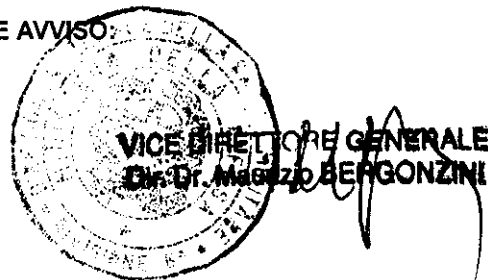
Telefono: 06 77739090

Fax: 06 777039325

Indirizzo Internet
(URL):

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO:

24/06/2008 (gg/mm/aaaa)



COPI.

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

Denominazione ufficiale: DIREZIONE GENERALE DELLA SANITA' MILITARE

Indirizzo postale: VIA SANTO STEFANO ROTONDO 4

Città: ROMA Codice postale: 00184

Paese: Italia

Punti di contatto: 2ª DIVISIONE Telefono: 06777039037

All'attenzione di: C.F. (SAN) AMICI MAURO

Posta elettronica: Fax: 0647355807

Indirizzo Internet (URL):

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: DIREZIONE GENERALE DELLA SANITA' MILITARE

Indirizzo postale: VIA SANTO STEFANO ROTONDO 4

Città: ROMA Codice postale: 00184

Paese: Italia

Punti di contatto: 6ª DIVISIONE Telefono: 06777039069

All'attenzione di: FUNZ.AMM.VO VIRGINIA ANDREOZZI

Posta elettronica: r2d6s0@difesan.difesa.it Fax: 06777039325

Indirizzo Internet (URL):

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

Denominazione ufficiale: DIREZIONE GENERALE DELLA SANITA' MILITARE

Indirizzo postale: VIA SANTO STEFANO ROTONDO 4

Città: ROMA Codice postale: 00184

Paese: Italia

Punti di contatto: UFFICIO UFFICIALE ROGANTE Telefono: 06777039089

All'attenzione di: FUNZ.AMM.VO GIOVANNA A. RAO

Posta elettronica: r2d6s0@difesan.difesa.it Fax: 06777039325

Indirizzo Internet (URL):

ALLEGATO B (1)
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 01 TITOLO MONITOR MULTIPARAMETRICI

1) BREVE DESCRIZIONE

MONITOR MULTIPARAMETRICI PER ECG

2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	33123230	
Oggetti complementari	33157400	

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

10

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre) 100.00

Moneta: EUR

oppure valore tra

e

Moneta:

4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)

Periodo in mesi:

oppure giorni:

(dall'aggiudicazione dell'appalto)

oppure dal

(gg/mm/aaaa)

al

(gg/mm/aaaa)

5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI

COPIA

ALLEGATO B (2)
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 002 TITOLO DEFIBRILLATORI

1) BREVE DESCRIZIONE

DEFIBRILLATORI SEMIAUTOMATICI (DAE) E MANUALI CON MONITOR E STIMOLATORE ESTERNO

2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	33123230	
Oggetti complementari	33157400	

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

10

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre) 70.00

Moneta: EUR

oppure valore tra

e

Moneta:

4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)

Periodo in mesi:

oppure giorni:

(dall'aggiudicazione dell'appalto)

oppure dal

(gg/mm/aaaa)

al

(gg/mm/aaaa)

5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI

COPI

ALLEGATO B (3)
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 003 TITOLO SISTEMI COMPLETI FUNZIONALITA' POLMONARE

1) BREVE DESCRIZIONE

SISTEMI COMPLETI PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' POLMONARE TRAMITE LA TECNICA PLETISMOGRAFICA

2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	33123230	
Oggetti complementari	33157400	

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

2

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre) 170.00

Moneta: EUR

oppure valore tra

e

Moneta:

4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)

Periodo in mesi:

oppure giorni:

(dall'aggiudicazione dell'appalto)

oppure dal

(gg/mm/aaaa)

al

(gg/mm/aaaa)

5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI

COP