

## ENTI DEL SETTORE SANITARIO

## ISTITUTO NAZIONALE MALATTIE INFETTIVE LAZZARO SPALLANZANI

Bando di gara d'appalto - Forniture

- Lavori
- Servizi
- Forniture X

## SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

## I.1 Denominazione e indirizzo ufficiale dell' Amministrazione aggiudicatrice

Denominazione: IST. NAZ. MALATTIE INFETTIVE – L. SPALLANZANI	Servizio responsabile: U.O.C. Patrimonio e Tecnica
Indirizzo: Via Portuense, 292	C.A.P. 00149
Località/Città: Roma	Stato: Italia
Telefono: (+39)06/551701	Telefax: (+39) 06/55170857
	Indirizzo Internet (URL): <a href="http://www.inmi.it">www.inmi.it</a>

## I.2) Indirizzo presso il quale è possibile ottenere ulteriori informazioni:

come al punto 1.1)

## I.3) Indirizzo presso il quale è possibile ottenere la documentazione:

sito aziendale [www.inmi.it](http://www.inmi.it).

## I.4) Indirizzo al quale inviare le offerte: secondo Capitolato Speciale d'Appalto

## SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

## II.1) Descrizione

## II.1.2) Tipo di appalto: Fornitura

II.1.3) Descrizione dell'appalto: Fornitura chiavi in mano di un sistema diagnostico composto da kit e strumentazione in service per eseguire la determinazione quantitativa di HIV-1 RNA ed HCV RNA (Viremia HIV e Viremia HCV) e la determinazione del genotipo HCV per il periodo di (2) due anni per le esigenze della U.O.C Laboratorio di Virologia dell'Istituto L.Spallanzani di Roma”.

## II.1.4) Luogo di esecuzione della fornitura: Istituto Nazionale Malattie Infettive – Lazzaro Spallanzani di Roma

## II.1.5) Divisione in lotti: NO

## II.1.6) Ammissibilità di varianti: NO

## II.2) Quantitativo o entità dell'appalto: € 1.450.000,00 oltre IVA

## II.3) Durata dell'appalto: 2 anni

## SEZIONE III: INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO FINANZIARIO E TECNICO

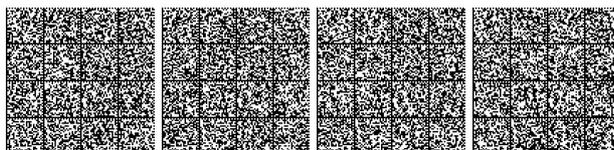
## III.1) Condizioni relative all'appalto.

## III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste: secondo C.S.A

## III.2) Condizioni di partecipazione.

III.2.1) Indicazioni riguardanti la situazione propria dell'imprenditore/ del fornitore/del prestatore di servizi, nonché informazioni e formalità necessarie per la valutazione dei requisiti minimi di carattere economico e tecnico che questi deve possedere: secondo C.S.A.

## III.2.1.1) Situazione giuridica- prove richieste: secondo C.S.A.



III.2.1.2) Capacità economica e finanziaria -prove richieste: cfr. C.S.A.

**SEZIONE IV: PROCEDURE**

IV.1) Tipo di procedura: Aperta

IV.2) Criteri di aggiudicazione: Offerta economicamente più vantaggiosa,  
art. 83 del D.Lgs 163/2006 e s.m. e i.

IV.3) Informazione di carattere amministrativo.

IV.3.1) Scadenza fissata per le ricezione delle offerte: ore 12,00 del giorno 15-10-2014

IV.3.2) Lingua utilizzabile nelle offerte: italiana.

IV.3.4) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato  
dalla propria offerta: 180 giorni.

IV.3.5) Modalità di apertura delle offerte:

IV.3.6.1) Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte: possono presenziare  
alla gara i legali rappresentanti o i loro incaricati muniti di regolare delega o procura.

IV.3.6.2.) Data, ora e luogo: \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ c/o I.N.M.I "L.Spallanzani di Roma"

**SEZIONE V: ALTRE INFORMAZIONI.**

V.1) Trattasi di bando non obbligatorio? NO

V.2) Informazioni complementari: Ai sensi art.71 2°c. eventuali  
richieste di informazioni complementari dovranno essere presentate entro 10 gg.  
lavorativi precedenti la scadenza della presentazione delle offerte le richieste  
di partecipazione non vincolano in alcun modo l'Amministrazione che può  
modificare, sospendere o revocare il presente avviso. L'Amministrazione  
si riserva di non aggiudicare ad alcuna ditta qualora nessuna delle offerte  
soddisfi le proprie esigenze. I dati personali forniti dalle ditte partecipanti  
saranno trattati ai sensi della L. n. 196/03.

CIG: (Per pagamento contributo Autorità di Vigilanza sui Contratti Pubblici): 5887760D3E

Il Responsabile del Procedimento è l'Ing. Paolo D'Aprile.

VI.3) Data di spedizione del presente bando: 13/08/2014

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**(Dott. Valerio Fabio Alberti)**



**ALLEGATO A**

I.4) Indirizzo al quale inviare le offerte

Denominazione ISTITUTO NAZIONALE MALATTIE INFETTIVE – LAZZARO SPALLANZANI	Servizio Responsabile Ufficio Protocollo
Indirizzo Via Portuense, 292	C.A.P. 00149
Località/Città Roma	Stato Italia
Telefono (+39) 06.551701	Telefax (+39) 06.55170857
	Indirizzo Internet (URL) <i>www.inmi.it</i>

Il commissario straordinario  
dott. Valerio Fabio Alberti

TS14BFK14358 (A pagamento).

