



Unione europea

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Lussemburgo Fax: +352 29 29 42 670

Posta elettronica: ojs@publications.europa.eu Info e formulari on-line: <http://simap.europa.eu>

**Avviso di aggiudicazione di
appalto**
(Direttiva 2004/18/CE)

Sezione I: Amministrazione aggiudicatrice

I.1) Denominazione, indirizzi e punti di contatto:

Denominazione ufficiale: [EGAS Ente per la Gestione accentrata dei servizi condivisi](#) Carta d'identità nazionale: (se noto)

Indirizzo postale: [Via Colugna 50](#)

Città: [UDINE](#)

Codice postale: [33100](#)

Paese: [Italia \(IT\)](#)

Punti di contatto:

Telefono: [+39 0432554160](#)

All'attenzione di: [SEGRETERIA EGAS](#)

Posta elettronica: segreteria@egas.sanita.fvg.it

Fax: [+39 0432306241](#)

Indirizzi internet: (se del caso)

Indirizzo generale dell'amministrazione aggiudicatrice: (URL)

Indirizzo del profilo di committente: (URL)

Accesso elettronico ai documenti: (URL)

Presentazione per via elettronica di candidature e richieste di partecipazione: (URL)

I.2) Tipo di amministrazione aggiudicatrice

- Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale
- Agenzia/ufficio nazionale o federale
- Autorità regionale o locale
- Agenzia/ufficio regionale o locale
- Organismo di diritto pubblico
- Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale
- Altro: (specificare)

I.3) Principali settori di attività

- Servizi generali delle amministrazioni pubbliche
- Difesa
- Ordine pubblico e sicurezza
- Ambiente
- Affari economici e finanziari
- Salute
- Abitazioni e assetto territoriale
- Protezione sociale

- Servizi ricreativi, cultura e religione
- Istruzione
- Altro: *(specificare)*

I.4) Concessione di un appalto a nome di altre amministrazioni aggiudicatrici

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici:

sì no

ulteriori informazioni su queste amministrazioni aggiudicatrici possono essere riportate nell'allegato A

Sezione II: Oggetto dell'appalto

II.1) Descrizione

II.1.1) Denominazione conferita all'appalto:

ID14PRE028 procedura aperta per la stipula di una convenzione per l'affidamento della fornitura di materiali per traumatologia.

II.1.2) Tipo di appalto e luogo di consegna o di esecuzione:

(Scegliere una sola categoria – lavori, forniture o servizi – che corrisponde maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisti)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="radio"/> Lavori | <input checked="" type="radio"/> Forniture | <input type="radio"/> Servizi |
| <input type="checkbox"/> Esecuzione | <input type="checkbox"/> Acquisto | Categoria di servizi n.: |
| <input type="checkbox"/> Progettazione ed esecuzione | <input type="checkbox"/> Leasing | Per le categorie di servizi cfr. |
| <input type="checkbox"/> Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici | <input type="checkbox"/> Noleggio | l'allegato C1 |
| | <input type="checkbox"/> Acquisto a riscatto | Nel caso di un appalto per le |
| | <input type="checkbox"/> Una combinazione di queste forme | categorie di servizi da 17 a 27 - si veda l'allegato C1 - accordo per la pubblicazione del presente avviso |

Luogo principale di esecuzione dei lavori, di consegna delle forniture o di prestazione dei servizi :
[aziende del SSR FVG](#)

Codice NUTS: [ITD4](#)

II.1.3) Informazioni sull'accordo quadro o il sistema dinamico di acquisizione (SDA)

- L'avviso riguarda la conclusione di un accordo quadro
 L'avviso riguarda un appalto basato sul sistema dinamico di acquisizione (DPS)

II.1.4) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti:

ID14PRE028 procedura aperta per la stipula di una convenzione per l'affidamento della fornitura di materiali per traumatologia.

II.1.5) Vocabolario comune per gli appalti (CPV)

| | Vocabolario principale | Vocabolario supplementare (se del caso) |
|--------------------|--------------------------|---|
| Oggetto principale | 33183300 | |

II.1.6) Informazioni relative all'accordo sugli appalti pubblici (AAP)

L'appalto è disciplinato dall'accordo sugli appalti pubblici (AAP): sì no

II.2) Valore finale totale degli appalti :

II.2.1) Valore finale totale degli appalti :

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore: 16541549.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

| presa in considerazione

Sezione IV: Procedura

IV.1) Tipo di procedura

IV.1.1) Tipo di procedura

- Aperta
- Ristretta
- Ristretta accelerata
- Dialogo competitivo
- Negoziata con indizione di gara
- Negoziata accelerata
- Negoziata senza indizione di gara
- Aggiudicazione di un appalto senza la previa pubblicazione di un bando nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea (nei casi elencati alla sezione 2 dell'allegato D1)
- Motivazione della decisione di aggiudicare l'appalto senza la previa pubblicazione di un bando di gara nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea (GUUE): completare l'allegato D1

IV.2) Criteri di aggiudicazione

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione

- Prezzo più basso
oppure
- Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai

| Criteri | Ponderazione |
|--------------|--------------|
| 1 . PREZZO | 60 |
| 2 . QUALITA' | 40 |

IV.2.2) Informazioni sull'asta elettronica

Ricorso ad un'asta elettronica sì no

IV.3) Informazioni di carattere amministrativo

IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice: (se del caso)
[334/2016](#)

IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto:

- sì no
(in caso affermativo, completare le caselle appropriate)
- Avviso di preinformazione Avviso relativo al profilo di committente
Numero dell'avviso nella GUUE: del: (gg/mm/aaaa)
- Bando di gara Bando di gara semplificato nell'ambito di un sistema dinamico di acquisizione
Numero dell'avviso nella GUUE: [2015/S 163-298336](#) del: [25/08/2015](#) (gg/mm/aaaa)
- Avviso volontario per la trasparenza ex ante
Numero dell'avviso nella GUUE: del: (gg/mm/aaaa)
- Altre pubblicazioni precedenti (se del caso)
Numero dell'avviso nella GUUE: del: (gg/mm/aaaa)

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 1 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 1

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 2
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: JOHNSON & JOHNSON
MEDICAL SPA

Indirizzo postale: via del mare

Città: POMEZIA (RM)

Codice postale: 00071

Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 5956265.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 2 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 2

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 2
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: JOHNSON & JOHNSON
MEDICAL SPA

Indirizzo postale: via del mare

Città: POMEZIA (RM) Codice postale: 00071 Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica: Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 3343972.35 Valuta: EUR | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| oppure: Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:
Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 3 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 4

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: ZIMMER BIOMET SRL

Indirizzo postale: Via milano 6

Città: SAN DONATO MILANESE (MI) Codice postale: 20097 Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica: Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 14000.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:
Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 4 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 5

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: ZIMMER BIOMET SRL
Indirizzo postale: Via milano 6
Città: SAN DONATO MILANESE (MI) Codice postale: 20097 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 263000.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:
Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 5 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 7

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: SMITH & NEPHEW SRL
Indirizzo postale: via de capitani2/a
Città: AGRATE BRIANZA (MB) Codice postale: 20864 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 23152.50 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 6 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 7BIS

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 7
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: EVOLUZIONI MEDICHE SRL
Indirizzo postale: Via Lega Lombarda
Città: ALBANO SANT'ALESSANDRO (BG) Codice postale: 24061 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 12468.50 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:
Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 7 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 8

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 2
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: EPISCAN SRL
Indirizzo postale: nucleo nd.le di bazano snc
Città: L'AQUILA (AQ) Codice postale: 67100 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 7395.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 8 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 9

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 4
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: EVOLUZIONI MEDICHE SRL

Indirizzo postale: Via Lega Lombarda

Città: ALBANO Codice postale: 24061 Paese: Italia (IT)
SANT'ALESSANDRO (BG)

Telefono:

Posta elettronica: Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 167944.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:
Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 9 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 9BIS

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 4
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: ZIMMER BIOMET SRL
Indirizzo postale: Via milano 6
Città: SAN DONATO MILANESE (MI) Codice postale: 20097 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 2000.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:
Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 10 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 9TER

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 2
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: SINTEA PLUSTEK SRL
Indirizzo postale: Via fermi 44
Città: ASSAGO (MI) Codice postale: 20090 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 20476.70 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 11 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 11

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 3

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: WALDNER TECNOLOGIE
MEDICALI SRL A SOCIO UNICO

Indirizzo postale: via della cooperazione 149

Città: TRENTO (TN)

Codice postale: 38123

Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 11460.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 12 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 12BIS

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 3
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: JOHNSON & JOHNSON
MEDICAL SPA

Indirizzo postale: via del mare

Città: POMEZIA Codice postale: 00071 Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica: Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 16840.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 13 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 13

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: WALDNER TECNOLOGIE
MEDICALI SRL A SOCIO UNICO

Indirizzo postale: via della cooperazione 149

Città: TRENTO (TN) Codice postale: 38123 Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica: Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 11250.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 14 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 14

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 6
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: WALDNER TECNOLOGIE
MEDICALI SRL A SOCIO UNICO

Indirizzo postale: via della cooperazione 149

Città: TRENTO (TN) Codice postale: 38123 Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica: Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 55200.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 15 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 17

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 2

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: EVOLUZIONI MEDICHE SRL

Indirizzo postale: Via Lega Lombarda

Città: ALBANO

Codice postale: 24061

Paese: Italia (IT)

SANT'ALESSANDRO (BG)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|--|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 17162.50 Valuta: EUR | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| oppure: Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 16 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 18BIS

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: EVOLUZIONI MEDICHE SRL

Indirizzo postale: Via Lega Lombarda

Città: ALBANO Codice postale: 24061 Paese: Italia (IT)
SANT'ALESSANDRO (BG)

Telefono:

Posta elettronica: Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 8280.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 17 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 19

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 3

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: ZIMMER BIOMET SRL

Indirizzo postale: Via milano 6

Città: SAN DONATO MILANESE (MI) Codice postale: 20097

Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|--|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 12414.60 Valuta: EUR | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| oppure: Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 18 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 19BIS

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: LIMA SM SPA

Indirizzo postale: strada borrana 38

Città: SERRAVALLE (SAN MARINO) Codice postale: 47899 Paese: San Marino (SM)

Telefono:

Posta elettronica: Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 13800.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 19 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 20

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 5

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: LIMA SM SPA

Indirizzo postale: strada borrana 38

Città: SERRAVALLE (SAN MARINO)

Codice postale: 47899

Paese: San Marino (SM)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 9009.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 20 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 23

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 7
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: EPISCAN SRL
Indirizzo postale: nucleo nd.le di bazano snc
Città: L'AQUILA (AQ) Codice postale: 67100 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 17340.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 21 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 24

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: CITIEFFE SRL A SOCIO UNICO

Indirizzo postale: via armaroli 21

Città: CALDERARA DI RENO (BO) Codice postale: 40012 Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica: Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 19195.20 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 22 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 25

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 3
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: EPISCAN SRL
Indirizzo postale: nucleo nd.le di bazano snc
Città: L'AQUILA (AQ) Codice postale: 67100 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 7840.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 23 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 26

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 3
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: CROMA GIO.BATTA SRL
Indirizzo postale: via facciolati 84
Città: PADOVA (PD) Codice postale: 35127 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 7600.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 24 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 28

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 4
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: EPISCAN SRL
Indirizzo postale: nucleo nd.le di bazano snc
Città: L'AQUILA (AQ) Codice postale: 67100 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 3300.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 25 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 36

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 3

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: ORTHOFIX SRL

Indirizzo postale: via delle nazioni 9

Città: BUSSOLENGO (VR)

Codice postale: 37012

Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|--|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 193725.00 Valuta: EUR | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| oppure: Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 26 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 37

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: ORTHOFIX SRL
Indirizzo postale: via delle nazioni 9
Città: BUSSOLENGO (VR) Codice postale: 37012 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 66150.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 27 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 38

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: CITIEFFE SRL A SOCIO UNICO

Indirizzo postale: via armaroli 21

Città: CALDERARA DI RENO (BO) Codice postale: 40012 Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica: Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 49549.33 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 28 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 38BIS

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 3
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: ORTHOFIX SRL
Indirizzo postale: via delle nazioni 9
Città: BUSSOLENGO (VR) Codice postale: 37012 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 7794.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 29 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 38TER

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 3
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: CITIEFFE SRL A SOCIO UNICO

Indirizzo postale: via armaroli 21

Città: CALDERARA DI RENO (BO) Codice postale: 40012 Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica: Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 5262.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 30 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 38QUATER

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 3
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: ORTHOFIX SRL
Indirizzo postale: via delle nazioni 9
Città: BUSSOLENGO (VR) Codice postale: 37012 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 5292.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 31 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 38 QUINQUES

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 2
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: CITIEFFE SRL A SOCIO UNICO

Indirizzo postale: via armaroli 21

Città: CALDERARA DI RENO (BO) Codice postale: 40012 Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica: Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 10447.95 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:
Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 32 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 38SEXIES

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 3
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: BIOMEDIKA SRL
Indirizzo postale: Via Castellana, 163
Città: MARTELLAGO (VE) Codice postale: 30030 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 1549.51 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 33 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 41

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 2
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: WALDNER TECNOLOGIE
MEDICALI SRL A SOCIO UNICO

Indirizzo postale: via della cooperazione 149

Città: TRENTO (TN) Codice postale: 38123 Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica: Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 419068.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 34 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 42BIS

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: 3D SYSTEM SRL
Indirizzo postale: via ospedale provinciale 23
Città: TREVISO (TV) Codice postale: 31100 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 2160.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 35 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 42TER

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 5

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: EVOLUZIONI MEDICHE SRL

Indirizzo postale: Via Lega Lombarda

Città: ALBANO

Codice postale: 24061

Paese: Italia (IT)

SANT'ALESSANDRO (BG)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 1872.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 36 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 42QUATER

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: ARTROMED SRL
Indirizzo postale: VIA SAN MICHELE 47/Z
Città: CASALE SUL SILE (TV) Codice postale: 31032 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 7728.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 37 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 43

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: BIOSYSTEM PLUS SRL
Indirizzo postale: via g.duprè 23
Città: PADOVA (PD) Codice postale: 35134 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 29700.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 38 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 45

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: INTRAUMA SRL
Indirizzo postale: Via Rovigo, 4
Città: RIVOLI (TO) Codice postale: 10098 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 56100.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 39 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 47

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: JOHNSON & JOHNSON
MEDICAL SPA

Indirizzo postale: via del mare

Città: POMEZIA (RM)

Codice postale: 00071

Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|--|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 1888701.89 Valuta: EUR | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| oppure: Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 40 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 48

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 6
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: B.BRAUN MILANO SPA
Indirizzo postale: via da seregno 14
Città: MILANO (MI) Codice postale: 20161 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 120416.66 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 41 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 49

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 3

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: LIMA SM SPA

Indirizzo postale: strada borrana 38

Città: SERRAVALLE (SAN MARINO)

Codice postale: 47899

Paese: San Marino (SM)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 27300.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 42 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 50

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: M.I.T. ITALIA SRL

Indirizzo postale: via rocci 32

Città: PIACENZA (PC)

Codice postale: 29122

Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 6831.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 43 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 51

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: INTRAUMA SRL
Indirizzo postale: Via Rovigo, 4
Città: RIVOLI (TO) Codice postale: 10098 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 2900.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 44 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 52

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: INTRAUMA SRL
Indirizzo postale: Via Rovigo, 4
Città: RIVOLI (TO) Codice postale: 10098 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 6300.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 45 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 53

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: MEDICAL DUE SRL
Indirizzo postale: Via trento 43
Città: CASTELNUOVO DEL GARDA Codice postale: 37014 Paese: Italia (IT)
(VR)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 6759.80 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:
Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 46 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 54

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 2
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: WALDNER TECNOLOGIE
MEDICALI SRL A SOCIO UNICO

Indirizzo postale: via della cooperazione 149

Città: TRENTO (TN) Codice postale: 38123 Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica: Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 817989.40 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:
Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 47 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 55

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 2

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: ZIMMER BIOMET SRL

Indirizzo postale: Via milano 6

Città: SAN DONATO MILANESE (MI) Codice postale: 20097

Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|--|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 202858.00 Valuta: EUR | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| oppure: Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 48 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 56

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: JOHNSON & JOHNSON
MEDICAL SPA

Indirizzo postale: via del mare

Città: POMEZIA (RM) Codice postale: 00071 Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica: Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 1183296.15 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:
Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 49 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 57

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: ORTHOFIX SRL
Indirizzo postale: via delle nazioni 9
Città: BUSSOLENGO (VR) Codice postale: 37012 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 9949.50 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 50 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 58

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 7
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: BIOCOMMERCIALE SRL
Indirizzo postale: via merighi 30/8
Città: VILLANOVA DI CASTENASO Codice postale: 40055 Paese: Italia (IT)
(BO)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 8448.70 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:
Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 51 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 59

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 5
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: LIMA SM SPA

Indirizzo postale: strada borrana 38

Città: SERRAVALLE (SAN MARINO) Codice postale: 47899 Paese: San Marino (SM)

Telefono:

Posta elettronica: Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|--|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 5438.50 Valuta: EUR | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| oppure: Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 52 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 60

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: CROMA GIO.BATTA SRL
Indirizzo postale: via facciolati 84
Città: PADOVA (PD) Codice postale: 35127 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 1365.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 53 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 61

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 6

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: LIMA SM SPA

Indirizzo postale: strada borrana 38

Città: SERRAVALLE (SAN MARINO)

Codice postale: 47899

Paese: San Marino (SM)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|--|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 1515.00 Valuta: EUR | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| oppure: Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 54 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 63

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 4
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: CROMA GIO.BATTA SRL
Indirizzo postale: via facciolati 84
Città: PADOVA (PD) Codice postale: 35127 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 6880.50 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 55 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 64

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 5

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: CROMA GIO.BATTA SRL

Indirizzo postale: via facciolati 84

Città: PADOVA (PD)

Codice postale: 35127

Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|--|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 4904.40 Valuta: EUR | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| oppure: Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 56 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 65

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 4
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: BIOCOMMERCIALE SRL
Indirizzo postale: via merighi 30/8
Città: VILLANOVA DI CASTENASO Codice postale: 40055 Paese: Italia (IT)
(BO)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 493.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:
Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 57 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 66

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 4
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: ZIMMER BIOMET SRL
Indirizzo postale: Via milano 6
Città: SAN DONATO MILANESE (MI) Codice postale: 20097 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 118300.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:
Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 58 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 69

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 2
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: INTRAUMA SRL

Indirizzo postale: Via Rovigo, 4

Città: RIVOLI (TO)

Codice postale: 10098

Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 24000.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 59 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 70

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: LIMA SM SPA

Indirizzo postale: strada borrana 38

Città: SERRAVALLE (SAN MARINO) Codice postale: 47899 Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica: Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 19500.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 60 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 71

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: EUROPA TRADING SRL
Indirizzo postale: Via le fosse 16
Città: ANAGNI (FR) Codice postale: 03012 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 22910.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 61 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 72

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: BIMAR SPA
Indirizzo postale: via riccardo felici 11
Città: VERONA (VR) Codice postale: 37135 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 70785.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 62 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 75

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: BIMAR SPA
Indirizzo postale: via riccardo felici 11
Città: VERONA (VR) Codice postale: 37135 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 70785.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 63 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 76

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 5
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: ZIMMER BIOMET SRL
Indirizzo postale: Via milano 6
Città: SAN DONATO MILANESE (MI) Codice postale: 20097 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 19444.50 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:
Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 64 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 76BIS

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 3
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: WALDNER TECNOLOGIE
MEDICALI SRL A SOCIO UNICO

Indirizzo postale: via della cooperazione 149

Città: TRENTO (TN) Codice postale: 38123 Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica: Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 73500.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 65 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 78

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: LIMA CORPORATE SPA
Indirizzo postale: via nazionale, 52
Città: VILLANOVA DI SAN DANIELE DEL FRIULI (UD) Codice postale: 33038 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|-----------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 43875.00 Valuta: EUR oppure: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:
Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 66 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 79

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: BIMAR SPA
Indirizzo postale: via riccardo felici 11
Città: VERONA (VR) Codice postale: 37135 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 43500.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 67 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 80

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 3
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: MEDCOM TECH ITALIA SRL
Indirizzo postale: via Albert einstein 3
Città: ASSAGO (MI) Codice postale: 20090 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 26400.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 68 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 81

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 2

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: EVOLUZIONI MEDICHE SRL

Indirizzo postale: Via Lega Lombarda

Città: ALBANO

Codice postale: 24061

Paese: Italia (IT)

SANT'ALESSANDRO (BG)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 18240.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 69 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 81BIS

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 2
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: ZIMMER BIOMET SRL

Indirizzo postale: Via milano 6

Città: SAN DONATO MILANESE (MI) Codice postale: 20097 Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica: Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 12823.20 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 70 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 84

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: BIOSYSTEM PLUS SRL
Indirizzo postale: via g. duprè 23
Città: PADOVA (PD) Codice postale: 35134 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 110882.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 71 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 85

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 2
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: DIMCO SPA
Indirizzo postale: Via degli olmetti 16
Città: FORMELLO (RM) Codice postale: 00060 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 10680.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 72 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 86

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 3

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: UNIMEDICAL BIO. TECH.
SRL

Indirizzo postale: via pio VII n. 97

Città: TORINO (TO)

Codice postale: 10135

Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|--|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 16799.76 Valuta: EUR | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| oppure: Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 73 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 87

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 3

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: UNIMEDICAL BIO. TECH.
SRL

Indirizzo postale: via pio VII n. 97

Città: TORINO (TO)

Codice postale: 10135

Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|--|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 14160.00 Valuta: EUR | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| oppure: Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 74 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 88

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 5

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: WALDNER TECNOLOGIE
MEDICALI SRL A SOCIO UNICO

Indirizzo postale: via della cooperazione 149

Città: TRENTO (TN)

Codice postale: 38123

Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|--|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 43500.00 Valuta: EUR | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| oppure: Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 75 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 89

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 3
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: MIKAI SPA
Indirizzo postale: VIA P. GOBETTI 56R
Città: GENOVA Codice postale: 16145 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 34164.50 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 76 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 90

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 5
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: JOHNSON & JOHNSON
MEDICAL SPA

Indirizzo postale: via del mare

Città: POMEZIA (RM) Codice postale: 00071 Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica: Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 7880.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 77 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 91

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: BIOMEDIKA SRL
Indirizzo postale: Via Castellana, 163
Città: MARTELLAGO (VE) Codice postale: 30030 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 5175.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 78 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 92

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 2
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: LIMA SM SPA

Indirizzo postale: strada borrana 38

Città: SERRAVALLE (SAN MARINO) Codice postale: 47899 Paese: San Marino (SM)

Telefono:

Posta elettronica: Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 1650.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 79 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 93

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 3

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: LIMA SM SPA

Indirizzo postale: strada borrana 38

Città: SERRAVALLE (SAN MARINO)

Codice postale: 47899

Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 14165.80 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 80 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 95

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 2

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: ZIMMER BIOMET SRL

Indirizzo postale: Via milano 6

Città: SAN DONATO MILANESE (MI) Codice postale: 20097

Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|--|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 112240.00 Valuta: EUR | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| oppure: Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 81 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 96

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 2

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: WALDNER TECNOLOGIE
MEDICALI SRL A SOCIO UNICO

Indirizzo postale: via della cooperazione 149

Città: TRENTO (TN)

Codice postale: 38123

Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 9000.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 82 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 98

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: JOHNSON & JOHNSON
MEDICAL SPA

Indirizzo postale: via del mare

Città: POMEZIA (RM)

Codice postale: 00071

Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|--|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 42179.60 Valuta: EUR | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| oppure: Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 83 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 99

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 2
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: JOHNSON & JOHNSON
MEDICAL SPA

Indirizzo postale: via del mare

Città: POMEZIA (RM)

Codice postale: 00071

Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 47060.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 84 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 101

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 3
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: 3D SYSTEM SRL
Indirizzo postale: via ospedale provinciale 23
Città: TREVISO (TV) Codice postale: 31100 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 37380.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 85 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 102

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: EVOLUZIONI MEDICHE SRL

Indirizzo postale: Via Lega Lombarda

Città: ALBANO Codice postale: 24061 Paese: Italia (IT)
SANT'ALESSANDRO (BG)

Telefono:

Posta elettronica: Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 9900.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:
Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 86 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 103

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 2
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: BIMAR SPA
Indirizzo postale: via riccardo felici 11
Città: VERONA (VR) Codice postale: 37135 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 6544.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 87 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 104

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 1
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: BIOSYSTEM PLUS SRL
Indirizzo postale: via g. duprè 23
Città: PADOVA (PD) Codice postale: 35134 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 6300.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 88 Lotto n.: Denominazione: LOTTO 105

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
01/07/2016 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 2
Numero di offerte pervenute per via elettronica:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: ARTROMED SRL
Indirizzo postale: VIA SAN MICHELE 47/Z
Città: CASALE SUL SILE (TV) Codice postale: 31032 Paese: Italia (IT)
Telefono:
Posta elettronica: Fax:
Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

| | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
|---|----------------------------------|-----------------------|---------|
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: Valuta: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 245000.00 Valuta: EUR oppure: | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |
| Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta: presa in considerazione | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | al |

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)
Numero di anni: oppure Numero di mesi: 36

V.5) Informazioni sui subappalti

È possibile che l'appalto venga subappaltato sì no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa: Non noto:

Valuta: Percentuale %

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare : (se noto)

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione VI: Altre informazioni

VI.1) Informazioni sui fondi dell'Unione europea:

L'appalto è connesso ad un progetto e/o programma finanziato da fondi dell'Unione europea sì no
(in caso affermativo) Indicare il o i progetti e/o il o i programmi:

VI.2) Informazioni complementari: *(se del caso)*

Il responsabile unico per il procedimento ai sensi della D.LGS.163/2006 è la dr.ssa Anna Maria Maniago.
Tutte le comunicazioni e gli scambi di informazioni possono avvenire mediante mail, PEC o fax.
Le Norme di partecipazione alla gara, il capitolato d'oneri e gli esiti sono pubblicati sul sito www.csc.sanita.fvg.it
alla voce "Bandi e avvisi di gara" (previa registrazione) e sono ottenibili al medesimo indirizzo di cui al punto I.1).
LOTTO 3 SOSPESO IN AUTOTUTELA
LOTTO 21 ANNULLATO IN AUTOTUTELA
dichiarati deserti per mancanza di offerte valide i lotti n. 3 bis, 6, 10, 12, 13 bis, 15, 16, 18, 27, 29, 30, 30 bis, 31, 32, 32 bis, 33, 34, 35, 39, 40, 42, 44, 46, 62, 67, 73, 76 ter, 77, 82, 83, 94, 97 e 100

VI.3) Procedure di ricorso

VI.3.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso

Denominazione ufficiale [T.A.R. FVG](#)

Indirizzo postale

[PIAZZA UNITA' D'ITALIA, 7](#)

Città [TRIESTE](#)

Codice postale [34121](#)

Paese [Italia \(IT\)](#)

Telefono

Posta elettronica

Fax

Indirizzo internet URL

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

Denominazione ufficiale

Indirizzo postale

Città

Codice postale

Paese

Telefono

Posta elettronica

Fax

Indirizzo internet URL

VI.3.2) Presentazione di ricorsi *(compilare il punto VI.3.2 oppure, all'occorrenza, il punto VI.3.3)*

Informazioni precise sui termini di presentazione dei ricorsi

[30 GIORNI](#)

VI.3.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione dei ricorsi

Denominazione ufficiale

Indirizzo postale

Città

Codice postale

Paese

Telefono

Posta elettronica

Fax

Indirizzo internet *URL*

VI.4) Data di spedizione del presente avviso:

[17/10/2016](#) (gg/mm/aaaa) - ID:2016-132949

Allegato A
Altri indirizzi e punti di contatto

I.1) Indirizzi dell'altra amministrazione aggiudicatrice a nome della quale l'amministrazione aggiudicatrice acquista :

Denominazione ufficiale: **AZIENDE DEL SSR FVG** Carta d'identità nazionale: *(se noto)*

Indirizzo postale: **VARI**

Città: **VARIE**

Codice postale:

Paese: **Italia (IT)**

----- *(Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario)* -----

Allegato C1 – Appalti generici
Categorie di servizi di cui alla sezione II: Oggetto dell'appalto
Direttiva 2004/18/CE

- Categoria n. [1] Oggetto**
- 1 Servizi di manutenzione e riparazione
 - 2 Servizi di trasporto terrestre [2], inclusi i servizi con furgoni blindati, e servizi di corriere ad esclusione del trasporto di posta
 - 3 Servizi di trasporto aereo di passeggeri e merci, escluso il trasporto di posta
 - 4 Trasporto di posta per via terrestre [3] e aerea
 - 5 Servizi di telecomunicazioni
 - 6 Servizi finanziari: a) Servizi assicurativi b) Servizi bancari e finanziari [4]
 - 7 Servizi informatici e affini
 - 8 Servizi di ricerca e sviluppo [5]
 - 9 Servizi di contabilità, revisione dei conti e tenuta dei libri contabili
 - 10 Servizi di ricerca di mercato e di sondaggio dell'opinione pubblica
 - 11 Servizi di consulenza gestionale [6] e affini
 - 12 Servizi attinenti all'architettura e all'ingegneria, anche integrata; servizi attinenti all'urbanistica e alla paesaggistica; servizi affini di consulenza scientifica e tecnica; servizi di sperimentazione tecnica e analisi
 - 13 Servizi pubblicitari
 - 14 Servizi di pulizia degli edifici e di gestione delle proprietà immobiliari
 - 15 Servizi di editoria e di stampa in base a tariffa o a contratto
 - 16 Servizi di smaltimento dei rifiuti solidi e delle acque reflue, servizi igienico-sanitari e simili
- Categoria n. [7] Oggetto**
- 17 Servizi alberghieri e di ristorazione
 - 18 Servizi di trasporto per ferrovia
 - 19 Servizi di trasporto per via d'acqua
 - 20 Servizi di supporto e sussidiari per il settore dei trasporti
 - 21 Servizi legali
 - 22 Servizi di collocamento e reperimento di personale [8]
 - 23 Servizi di investigazione e di sicurezza, eccettuati i servizi con furgoni blindati
 - 24 Servizi relativi all'istruzione, anche professionale
 - 25 Servizi sanitari e sociali
 - 26 Servizi ricreativi, culturali e sportivi [9]
 - 27 Altri servizi

1 Categorie di servizio ai sensi dell'articolo 20 dell'allegato II A della direttiva 2004/18/CE .

2 Esclusi i servizi di trasporto per ferrovia che rientrano nella categoria 18.

3 Esclusi i servizi di trasporto per ferrovia che rientrano nella categoria 18.

4 Esclusi i servizi finanziari relativi all'emissione, all'acquisto, alla vendita o al trasferimento di titoli o di altri strumenti finanziari, nonché dei servizi forniti da banche centrali. Sono inoltre esclusi: i servizi relativi all'acquisto o al noleggio, mediante qualunque mezzo finanziario, di terreni, edifici esistenti o altri immobili o relativi diritti; tuttavia i contratti finanziari conclusi contemporaneamente oppure prima o dopo il contratto di acquisto o noleggio, in qualunque forma, sono soggetti alla presente direttiva.

- 5 Esclusi i servizi di ricerca e sviluppo diversi da quelli di cui beneficia esclusivamente l'amministrazione aggiudicatrice per l'uso nell'esercizio della propria attività, nella misura in cui la prestazione del servizio sia interamente retribuita dall'amministrazione aggiudicatrice.
- 6 Esclusi i servizi di arbitrato e di conciliazione.
- 7 Categorie di servizi ai sensi dell'articolo 21 e dell'allegato II B della direttiva 2004/18/CE.
- 8 Esclusi i contratti di lavoro.
- 9 Ad esclusione dei contratti aventi per oggetto l'acquisto, lo sviluppo, la produzione o la coproduzione di programmi televisivi da parte di emittenti, e dei contratti concernenti il tempo di trasmissione.

Allegato D1 – Appalti generici
Motivazione della decisione di aggiudicare l'appalto senza la previa pubblicazione
di un bando di gara nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea (GUUE)
Direttiva 2004/18/CE

Si prega di indicare la motivazione della decisione di aggiudicare l'appalto senza previa pubblicazione di un bando di gara nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea. La motivazione deve essere conforme ai pertinenti articoli della direttiva 2004/18/CE.

(A norma della direttiva 89/665/CEE sulle procedure di ricorso, i termini per la proposizione di un ricorso, di cui all'articolo 2 septies, paragrafo 1, lettera a), primo trattino, di tale direttiva possono essere ridotti se l'avviso contiene la motivazione della decisione dell'amministrazione aggiudicatrice di aggiudicare l'appalto senza previa pubblicazione di un bando di gara nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea. Per beneficiare di una riduzione dei termini si prega di contrassegnare la o le caselle pertinenti e di fornire le informazioni complementari richieste di seguito.)

1) Motivazione della scelta della procedura negoziata senza la previa pubblicazione di un bando di gara nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea, conformemente alla direttiva 2004/18/CE

Non sono pervenute offerte, o non sono pervenute offerte adeguate, in risposta a:

- procedura aperta,
- procedura ristretta.

I prodotti in questione sono fabbricati unicamente a scopo di ricerca, esperimento, studio o sviluppo alle condizioni fissate dalla direttiva. (unicamente per le forniture)

I lavori/le merci/i servizi possono essere forniti unicamente da un determinato offerente per ragioni che sono:

- tecniche,
- di carattere artistico,
- connesse alla tutela di diritti esclusivi.

Estrema urgenza determinata da eventi che non potevano essere previsti dall'amministrazione aggiudicatrice e conformemente alle rigorose condizioni fissate dalla direttiva.

Lavori/forniture/servizi complementari sono ordinati conformemente alle rigorose condizioni fissate dalla direttiva .

Nuovi lavori/servizi che costituiscono una ripetizione di lavori/servizi precedenti, ordinati conformemente alle rigorose condizioni fissate dalla direttiva.

Appalto di servizi aggiudicato al vincitore o a uno dei vincitori di un concorso di progettazione.

Per forniture quotate e acquistate in una borsa di materie prime.

Per l'acquisto di forniture a condizioni particolarmente vantaggiose:

- da un fornitore che è in fase di liquidazione definitiva della propria attività,
- dai curatori o liquidatori di un fallimento, di un accordo con i creditori o di procedure analoghe.

Tutte le offerte presentate in risposta ad una procedura aperta, una procedura ristretta o a un dialogo competitivo erano irregolari o inaccettabili. Solo le offerte conformi ai criteri di selezione qualitativi sono state incluse nelle negoziazioni.

2) Altre motivazioni per l'aggiudicazione dell'appalto senza la previa pubblicazione di un bando di gara nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea

- L'appalto ha per oggetto i servizi di cui all'allegato II B della direttiva.
- L'appalto non rientra nel campo di applicazione della pertinente direttiva.

Per beneficiare della riduzione dei termini di cui sopra, oltre a contrassegnare la o le caselle pertinenti, si prega di illustrare in modo chiaro e organico le ragioni per cui è considerata legale l'aggiudicazione dell'appalto senza previa pubblicazione di un bando di gara nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea, elencando in ogni caso i fatti pertinenti e, se del caso, le conclusioni di diritto, conformemente alla direttiva 2004/18/CE: (massimo 500 parole)