

ALLEGATO A.1



UNIONE EUROPEA

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta Ufficiale delle Comunità Europee
2, rue Mercier, L-2985 Lussemburgo Fax (+352) 29 29 42 670

E-mail: mp-ojs@opoce.cec.eu.int In fo e formulari on-line: <http://simap.eu.int>

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

DENOMINAZIONE UFFICIALE: EGAS - ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI		
INDIRIZZO POSTALE: VIA Colugna, 50		
Città: UDINE	Codice postale: 33100	Paese: ITALIA
Punti di contatto: All'attenzione di: Segreteria EGAS		Telefono: (+39) 0432 554160
Posta elettronica: segreteria@egas.sanita.fvg.it		Fax: (+39) 0432/306241
Indirizzo(i) internet Amministrazione aggiudicatrice (URL): www.csc.sanita.fvg.it Profilo di committente (URL): www.csc.sanita.fvg.it		

Ulteriori informazioni sono disponibili presso:	<input checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.I</i>
Il capitolato d'oneri e la documentazione complementare (inclusi i documenti per il dialogo competitivo e per il sistema Dinamico di acquisizione) sono disponibili presso:	<input checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.II</i>
Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a :	<input checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.III</i>

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

<input type="checkbox"/> Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale <input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale <input checked="" type="checkbox"/> Autorità regionale o locale <input type="checkbox"/> Agenzia /ufficio regionale o locale <input type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico <input type="checkbox"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____	<input type="checkbox"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche <input type="checkbox"/> Difesa <input type="checkbox"/> Ordine pubblico e sicurezza <input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari <input checked="" type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Abitazioni e assetto territoriale <input type="checkbox"/> Protezione sociale <input type="checkbox"/> Ricreazione, cultura e religione <input type="checkbox"/> Istruzione <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____
L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici sì <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

a	ID14APB027 procedura aperta per la stipula di una convenzione per l'affidamento della fornitura di microtomi rotativi motorizzati.
b	ID14APB028 procedura aperta per la stipula di una convenzione per l'affidamento della fornitura di un sistema di acquisizione ed elaborazione immagini per analisi di citogenetica.
c	ID14PRO015 procedura aperta per la stipula di una convenzione per l'affidamento della fornitura di sistemi modulari per osteosintesi sternale.
d	ID14PRE008 procedura aperta per la stipula di una convenzione per l'affidamento della fornitura di strumentario chirurgico specialistico per ortopedia.
e	ID14APB026 procedura aperta per la stipula di una convenzione per l'affidamento della fornitura di isole neonatali per sala parto.

II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi

(a) Lavori <input type="checkbox"/>	(b) Forniture <input checked="" type="checkbox"/>	(c) Servizi
Esecuzione <input type="checkbox"/> Progettazione ed <input type="checkbox"/> esecuzione <input type="checkbox"/> Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici	Acquisto (gare a,b,c,d,e) Leasing Noleggio Acquisto a riscatto Misto	Categoria dei servizi:
Sito o luogo principale dei lavori: _____ _____ Codice NUTS <input type="text"/>	Luogo principale di consegna: aziende del SSR FVG codice NUTS ITD4	Luogo principale di esecuzione:

II.1.3) L'avviso riguarda

un appalto pubblico ☒ **(gare a,b,c,d,e)**
l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA)
l'istituzione di un accordo quadro

II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)

Accordo quadro con diversi operatori	Accordo quadro con un unico operatore <input type="checkbox"/>
Numero <input type="text"/> , se del caso, numero massimo <input type="text"/> di partecipanti all'accordo quadro previsto	

Durata dell'accordo quadro: periodo in anni: o mesi

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

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

Valore stimato, IVA esclusa:

Moneta: _____

oppure valore tra _____ e _____

Moneta: _____

Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se possibile): _____

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

Vedasi II.1.1.

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

	Vocabolario principale		Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetti Complementari	a	38570000-1	
	b	38515200-0	
	c	33183300-9	
	d	33169000-2	
	e	33152000-0	

II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP) si ☒ no

II.1.8) Divisione in lotti **si (gara c,d,)** **no (gara a,b,e,)**

(per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)

Tutte le informazioni relative alla suddivisione e descrizione dei lotti sono contenute nel capitolato di gara, reperibile sul portale www.csc.sanita.fvg.it, sezione "bandi di gara: in corso" accedendo tramite all'area riservata alle imprese.

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

un solo lotto ☐ Tutti i lotti ☐

II.1.9) Ammissibilità di varianti **si** **no X**

II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO

a	€ 25.000,00	(+ € 30.000,00 per opzioni contrattuali)
b	€ 105.000,00	(+ € 61.000,00 per opzioni contrattuali)
c	€ 61.824,00	(+ € 22.668,80 per opzioni contrattuali)
d	€ 70.125,00	(+ € 22.819,88 per opzioni contrattuali)
e	€ 36.000,00	(+ € 51.200,00 per opzioni contrattuali)

standard 2 - IT

II.2.2.) Opzioni (eventuali) si ☒ no

Estensioni e proroghe contrattuali (gara a,b,c,d,e)

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

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

Numero dei rinnovi possibile (*se del caso*): oppure tra e

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

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

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

a	24 mesi
b	12 mesi
c	36 mesi
d	48 mesi
e	24 mesi

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

III.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO

III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste (*se del caso*)

Ai sensi dell'art. 75 del D.Lgs.163/2006.

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

Pagamento ai sensi del D.lgs.231/2002 e ss.mm. a far data dalla data di ricevimento delle fatture.

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

Ai sensi dell'art.37 del D.Lgs.163/2006.

III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto

si ☐ no ☐

(*se del caso*)

In caso affermativo, descrizione delle condizioni particolari:

III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

III.2.1) Situazione personale degli operatori, inclusi i requisiti relativi all'iscrizione nell'albo professionale o nel registro commerciale
<p>Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:</p> <p>Dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi del comma 2 dell'art.38 del D.Lgs.163/2006, con la quale la ditta attesta di non incorrere in alcuna delle condizioni di esclusione di cui ai punti a-b-c-d-e-f-g-h-i-m comma 1 art.38 del D.Lgs.163/2006, e di essere iscritta nel registro della CCIAA, ove previsto, (o Registro delle ditte o analoghi registri professionali per gli Stati esteri ecc.), specificando il luogo e il numero di iscrizione al Registro delle Imprese e, che a carico della ditta non vi sono dichiarazione di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo, ne vi è in corso, a carico di essa, un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni.</p>

III.2.2) Capacità economica e finanziaria	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso):
III.2.3) Capacità tecnica	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso):
III.2.4) Appalti riservati (se del caso) si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
L'appalto è riservato ai laboratori protetti <input type="checkbox"/> L'esecuzione dell'appalto è riservata ai programmi di lavoro protetti <input type="checkbox"/>	

III.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI

III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione? no In caso affermativo, citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile:
III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio

6

FORMULARIO

STANDARD 2 –

SEZIONE IV: PROCEDURE

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1) Tipo di procedura	
Aperta	<input checked="" type="checkbox"/>
Ristretta	<input type="checkbox"/>

Ristretta accelerata	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata:
Negoziata	<input type="checkbox"/> Sono già stati scelti i candidati? Si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> In caso affermativo , indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici <i>già selezionati nella sezione VI.3 Altre informazioni</i>
Negoziata accelerata	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>
Dialogo competitivo	<input type="checkbox"/>
IV.1.2) Limiti al numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta <i>(procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)</i> Numero previsto di operatori <input style="width: 40px;" type="text"/> oppure numero minimo previsto <input style="width: 40px;" type="text"/> e, se del caso, numero massimo <input style="width: 40px;" type="text"/> Criteri obiettivi per la selezione di un numero limitato di candidati: <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>	
IV.1.3) Riduzione del numero degli operatori durante il negoziato o il dialogo <i>(procedura negoziata, dialogo competitivo)</i> Ricorso ad una procedura in più fasi al fine di ridurre il numero di soluzioni si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Da discutere o di offerte da negoziare	

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione <i>(contrassegnare le caselle pertinenti)</i>			
Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai <input checked="" type="checkbox"/> (gara a,b,c,d,e)			
<input type="checkbox"/> criteri indicati di seguito <i>(i criteri di aggiudicazione vanno indicati con la relativa ponderazione oppure in ordine discendente di importanza qualora non sia possibile la ponderazione per motivi dimostrabili)</i>			
<input checked="" type="checkbox"/> criteri indicati nel capitolato d'oneri			
Criteri	Ponderazione	Criteri	Ponderazione
IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>			
In caso affermativo , fornire ulteriori informazioni sull'asta elettronica <i>(se del caso)</i> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>			

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice (se del caso)

Determina EGAS n. 135 del 26/03/2015

IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto:

si ☐ no ☐

In caso affermativo:

Avviso di preinformazione ☐ Avviso relativo al profilo di committente ☐

Numero dell'avviso nella GU: /S- del // (gg/mm/aaaa)

Altre pubblicazioni precedenti (se del caso) ☐

Numero dell'avviso nella GU: /S- del // (gg/mm/aaaa)

Numero dell'avviso nella GU: /S- del // (gg/mm/aaaa)

IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare (ad eccezione del sistema dinamico di acquisizione) oppure il documento descrittivo (nel caso di dialogo competitivo)

Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti

Data 08/04/2015 ore 12:00

Documenti a pagamento

In caso affermativo, prezzo (indicare solo in cifre): _____ **Moneta:** _____

Condizioni e modalità di

pagamento: _____

IV.3.4) Termine per la ricezione delle offerte

Data 17/04/2015 ore 12:00

IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione

ES CS DA DE ET EL EN FR IT LV LT HU MT NL PL PT SK SL FI SV

X

Altra: _____

IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta (procedure aperte)

Fino al : // (gg/mm/aaaa)

oppure periodo in mesi: o giorni: 240 (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte

Data 20/04/2015

Gara a ore 09:00

Gara b ore 10:00

Gara e ore 11:00

Data 22/04/2015

Gara c ore 09:00

Gara d ore 10:30

Luogo *(se del caso)*: Sede EGAS in via Colugna, n.50 a Udine. La campionatura dovrà invece essere inviata separatamente dall'offerta al seguente indirizzo:

"Magazzino Unico Aziendale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Udine, via Biella n. 93, 33100 Udine – località Molin Nuovo".

Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte *(se del caso)* **si** ☐ **no** ☐

VI.1) Trattasi di un appalto periodico (se del caso): si ☐ **no** ☐

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

VI.2) Appalto connesso ad un progetto e/o programma finanziato dai fondi comunitari **si** ☐ **no** ☐

In caso affermativo, indicare il progetto/programma

VI.3) 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 posta 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).

VI.4) Procedure di ricorso

VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso

Denominazione ufficiale: T.A.R. FRIULI VENEZIA GIULIA

Indirizzo postale: Piazza Unità d'Italia, 7

CITTÀ: TRIESTE	CODICE POSTALE 34121	PAESE: ITALIA
POSTA ELETTRONICA:	TELEFONO: 040/6724711	
INDIRIZZO INTERNET: (URL)	FAX:	
ORGANISMO RESPONSABILE DELLE PROCEDURE DI MEDIAZIONE <i>(SE DEL CASO)</i>		
DENOMINAZIONE UFFICIALE:		
INDIRIZZO POSTALE:		
CITTÀ:	CODICE POSTALE	PAESE:
POSTA ELETTRONICA:	TELEFONO:	
INDIRIZZO INTERNET: (URL)	FAX:	
VI.4.2) PRESENTAZIONE DI RICORSO <i>(COMPILARE IL PUNTO VI.4.2 OPPURE, ALL'OCCORRENZA, IL PUNTO VI.4.3)</i>		
<p>Informazioni precise sui termini di presentazione di ricorso: ENTRO 30 GIORNI</p>		
VI.4.3) SERVIZIO PRESSO IL QUALE SONO DISPONIBILI INFORMAZIONI SULLA PRESENTAZIONE DI RICORSO		
DENOMINAZIONE UFFICIALE:		
INDIRIZZO POSTALE:		
CITTÀ:	CODICE POSTALE	PAESE:
POSTA ELETTRONICA:	TELEFONO:	
INDIRIZZO INTERNET: (URL)	FAX:	
VI.5 Data di spedizione del presente avviso:		