



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 (<i>specificare</i>): _____	<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 (<i>specificare</i>): _____
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	ID16APB001 procedura aperta per la stipula di una convenzione per l'affidamento della fornitura di arco a C mobile ad uso generale in sala operatoria.
b	ID16APB002 procedura aperta per la stipula di una convenzione per l'affidamento della fornitura di laser retinico sotto soglia.

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 Leasing Noleggio Acquisto a riscatto Misto	Categoria dei servizi:
Sito o luogo principale dei lavori: _____ _____ Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Luogo principale di consegna: Aziende del SSR FVG Codice NUTS ITD4	Luogo principale di esecuzione:

II.1.3) L'avviso riguarda

un appalto pubblico ☒
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="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o, se del caso, numero massimo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> di partecipanti all'accordo quadro previsto	

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	33111000-1	
	b	33169100-3	
II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)			
Sì <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>			
II.1.8) Divisione in lotti NO gare (a,b)			
<i>(per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)</i>			
<p>Tutte le informazioni relative alla descrizione del lotto sono contenute nel capitolato di gara, reperibile sul portale www.egas.sanita.fvg.it , sezione "bandi di gara: in corso" accedendo tramite all'area riservata alle imprese.</p> <p>In caso affermativo, le offerte vanno presentate per (contrassegnare una sola casella):</p>			
un solo lotto <input type="checkbox"/>		Tutti i lotti <input type="checkbox"/>	
II.1.9) Ammissibilità di varianti sì no <input checked="" type="checkbox"/>			

II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO

	a	€ 116.000,00	(+ € 81.200,00 per opzioni contrattuali)	
	b	€ 70.000,00	(+ € 132.000,00 per opzioni contrattuali)	

Formulario standard 2 - IT

II.2.2.) Opzioni (eventuali)	sì <input checked="" type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
<p>Estensioni e proroghe contrattuali</p> <p><i>Se noto, calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni:</i></p> <p>in mesi: <i>o</i> giorni: <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto)</p> <p>Numero dei rinnovi possibile <i>(se del caso)</i>: oppure tra <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> e <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p><i>Se noto, nel caso di appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi:</i></p> <p>in mesi <input type="text"/><input type="text"/> <i>o</i> giorni: <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto)</p>		

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

	a	36 mesi	
	b	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.

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 ☐

III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

III.2.1) Situazione personale degli operatori, inclusi i requisiti relativi all'iscrizione nell'albo professionale o nel registro commerciale

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Dichiarazione 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 dichiarazioni 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.

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 ☐ no ☐

L'appalto è riservato ai laboratori protetti ☐

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

☐

III.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI

III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione?
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

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 già selezionati nella sezione VI.3 Altre informazioni
Negoziata accelerata	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: _____
Dialogo competitivo	<input type="checkbox"/>
IV.1.2) Limiti al numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta (procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo) Numero previsto di operatori <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> oppure numero minimo previsto <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e, se del caso, numero massimo <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Criteri obbiettivi per la selezione di un numero limitato di candidati: _____	
IV.1.3) Riduzione del numero degli operatori durante il negoziato o il dialogo (procedura negoziata, dialogo competitivo) 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 (contrassegnare le caselle pertinenti)			
Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai <input checked="" type="checkbox"/> (gare a,b)			
<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 (se del caso) _____			

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice (se del caso) Determina EGAS n. 114 del 15/03/2016	
IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
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 12/04/2016 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 21/04/2016 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 <div style="text-align: center;">X</div> Altra: _____	
IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta (procedure aperte) Fino al : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa) oppure periodo in mesi: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o giorni: 240 (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)	
IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte Data 22/04/2016 Gara a ore 09:30 Gara b ore 11:30 Luogo (se del caso): Sede EGAS in via Colugna, n.50 a Udine. La campionatura dovrà invece essere inviata <u>separatamente</u> 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 <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
VI.1) Trattasi di un appalto periodico (se del caso): si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	

In caso affermativo, indicare il progetto/programma		
VI.3) Informazioni complementari (se del caso)		
<p>Il responsabile unico per il procedimento ai sensi della D.LGS.163/2006 è la dr.ssa Elena Pittton.</p> <p>Tutte le comunicazioni e gli scambi di informazioni possono avvenire mediante mail, PEC o fax.</p> <p>Le Norme di partecipazione alla gara, il capitolato d'oneri e gli esiti sono pubblicati sul sito www.egas.sanita.fvg.it alla voce "Bandi e avvisi di gara" (previa registrazione) e sono ottenibili al medesimo indirizzo di cui al punto I.1).</p>		
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 (SE DEL CASO)		
DENOMINAZIONE UFFICIALE:		
INDIRIZZO POSTALE:		
CITTÀ:	CODICE POSTALE	PAESE:
POSTA ELETTRONICA:	TELEFONO:	
INDIRIZZO INTERNET: (URL)	FAX:	
VI.4.2) PRESENTAZIONE DI RICORSO (COMPILARE IL PUNTO VI.4.2 OPPURE, ALL'OCCORRENZA, IL PUNTO VI.4.3)		
<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: 24/03/2016		

