



UNIONE EUROPEA

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea

2, rue Mercier, L-2985 Lussemburgo

Fax: (352) 29 29 42 670

E-mail: mp-ojs@opoce.cec.eu.int

Info e formulari on-line: <http://simap.eu.int>

BANDO DI GARA

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale: AZIENDA U.S.L. N. 5 ORISTANO	
Indirizzo postale: VIA CARDUCCI n° 35	
Città: ORISTANO	Codice postale: 09170 Paese: ITALIA
Punti di contatto: SERVIZIO ACQUISTI All'attenzione di :	Telefono: 0783 317067 - 0783 317780
Posta elettronica:	Fax: 0783-73315
Indirizzo (i) internet (se del caso) Amministrazione aggiudicatrice (URL): www.asl.oristano.it	
Profilo di committente (URL):	

Ulteriori informazioni sono disponibili presso:

• I punti di contatto sopra indicati

x Altro: completare l'allegato A.I

Il capitolato d'oneri e la documentazione complementare (inclusi i documenti per il dialogo competitivo e per il sistema dinamico di acquisizione) sono disponibili presso:

• I punti di contatto sopra indicati

x Altro: completare l'allegato A.II

Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a:

• I punti di contatto sopra indicati

x Altro: completare l'allegato A.III

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

<ul style="list-style-type: none"> • 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 <input checked="" type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico • Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale 	<ul style="list-style-type: none"> • Servizi generali delle amministrazioni pubbliche • Difesa • Ordine pubblico e sicurezza • Ambiente • Affari economici e finanziari • Salute <input checked="" type="checkbox"/> Abitazioni e assetto territoriale • Protezione sociale • Ricreazione, cultura e religione • Istruzione • •
---	---

● Altro (specificare): _____	Altro (specificare): _____
L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici sì ● no X	

Formulario standard 2- IT

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1 DESCRIZIONE

II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice: Fornitura di Medicazioni Speciali – Codificazione Nazionale Dispositivi Lett. M04.

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

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

(a) Lavori ●	(b) Forniture X	(c) Servizi ●
Esecuzione ●	Acquisto X	Categoria di servizi:
Progettazione ed esecuzione ●	Leasing ●	
Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici ●	Noleggio ●	
	Acquisto a riscatto ●	
	Misto ●	
Sito o luogo principale dei lavori:	Luogo principale di consegna: P.O. San Martino Az.USL 5 Oristano	Luogo principale di esecuzione:
Codice NUTS ●●●●●	Codice NUTS ITG23	Codice NUTS ●●●●●

II.1.3) L'avviso riguarda

un appalto pubblico X

l'istituzione di sistema dinamico d'acquisizione (SDA) ●

l'istituzione di accordo quadro ●

II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro

(se del caso)

Accordo quadro con diversi operatori ●

Accordo quadro con un unico operatore ●

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

Giustificazione dell'accordo quadro con 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 : Fornitura di Medicazioni Speciali – Codificazione Nazionale Dispositivi Lett. M04: idrogeli, idrocolloidi, idrocolloidi sottili, idrocolloidi sagomati, medicazioni in idrofibra, alginati, medicazioni al carbone, schiume di poliuretano adesive e non, schiume di poliuretano sagomate, medicazioni per tracheotomia, medicazioni in film poliuretano, medicazioni in gel di poliuretano, medicazioni all'argento, medicazioni con tampone centrale, medicazione adesiva post-operazione, medicazioni per fissaggio.		
II.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)		
	<i>Vocabolario principale</i>	<i>Vocabolario supplementare (se pertinente)</i>
<i>Oggetto principale</i>	33100000-1	– –
<i>Oggetti complementari</i>	– . . . – . . . – . . . – . . . – . . .	– – – – – – – – – –
II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)		<i>SI</i>
<i>NO</i>		
II.1.8) Divisione in lotti		<i>SI X NO</i>
(per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)		
<i>In caso affermativo, le offerte vanno presentate per (contrassegnare una sola casella):</i>		
<i>un solo lotto</i>	<i>uno o più lotti X</i>	<i>tutti i lotti</i>
II.1. 9) Ammissibilità di varianti		<i>SI NO</i>

II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO

II.2.1) Quantitativo o entità totale L'importo triennale complessivo presunto della fornitura è pari ad €347.718,00 (Iva esclusa)

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre) € 347.718,00triennali Moneta: Euro

II.2.2) Opzioni (eventuali)

si noX

In caso affermativo, descrizione delle opzioni:

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

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

Numero di 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

Periodo in mesi: **36** o giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)

oppure dal / / (gg/mm/aaaa)

al / / (gg/mm/aaaa)

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

III.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO

III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste (se del caso): Cauzione provvisoria del 2% del valore triennale presunto del lotto/i per cui si partecipa secondo gli importi e con le modalità indicati nell'art. 2 del Disciplinare di gara; cauzione definitiva del 10% del valore aggiudicato.

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

III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto (se del caso): possono presentare domanda di partecipazione i Raggruppamenti d'Imprese con le modalità previste dagli Artt. 34 e 37 del D.Leg.vo 12/04/06 n° 163

III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto sì
no **X**

In caso affermativo, descrizione delle condizioni particolari:

III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

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

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

1. *presentazione istanza di partecipazione su carta legale o resa legale secondo il modello allegato 1) al disciplinare di gara e dichiarazione sostitutiva cumulativa redatta secondo il modello allegato 2) al disciplinare di gara contenente:*
 - a) *dichiarazione di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 38 del D.Lgs n° 163/2006 ovvero di non incorrere in alcuna delle cause di esclusione dalle procedure di affidamento delle concessioni e degli appalti di lavori, forniture e servizi*
 - b) *dichiarazione relativa all'iscrizione della Ditta nel Registro delle Imprese presso la CCIAA o analogo Registro di stato aderente alla CE per l'attività oggetto del presente appalto;*
 - c) *dichiarazione ai sensi dell'art. 34 comma 2 del D.Lgs n° 163/2006 che non sussistono rapporti di collegamento e/o controllo, di cui all'art. 2359 del c.c. con altre imprese partecipanti alla gara e che l'offerta*

è formulata esclusivamente per proprio conto senza alcuna forma di collegamento, di diritto o di fatto, con altre imprese partecipanti alla gara.

Formulario standard 2- IT

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

<p>Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti : <u>prove richieste</u> <i>dichiarazione secondo il modello allegato 2) al Disciplinare di gara relativa: a) all'importo globale del fatturato dell'Impresa negli ultimi tre esercizi finanziari (2004-2005-2006); b)all'importo del fatturato per forniture nel settore oggetto della presente gara nel triennio 2004-2005-2006.</i></p>	<p>Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso):</p>
<p>III.2.3) Capacità tecnica Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: 1. Elenco delle principali forniture prestate nell'ultimo triennio (2004-2005-2006) con l'indicazione dell'importo, delle date e dei destinatari distinte tra Enti/Amministrazioni pubbliche e Azienda private.</p>	<p>Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso):</p>
<p>III.2.4) Appalti riservati (se del caso)</p>	<p>SI NO</p>

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? SI 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 professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio

SI NO

SEZIONE IV: PROCEDURA

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1.1) Tipo di procedura

Aperta

X

Ristretta

Ristretta accelerata

giustificazione della procedura accelerata:

Negoziata

Sono stati scelti candidati? SI NO

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

Giustificazione della procedura accelerata:

Negoziata accelerata

Dialogo competitivo

IV. 1.2) Limiti al numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta
(procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)

Numero previsto di operatori

oppure *numero minimo previsto* e, se del caso, *numero massimo*

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

IV. 1.3) Riduzione del numero di 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 da discutere o di offerte da negoziare

sì no

Formulario standard 2- IT

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione (contrassegnare le caselle pertinenti)

Prezzo più basso

oppure

Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai X

criteri indicati di seguito (i criteri di aggiudicazione vanno indicati con la relativa ponderazione oppure in ordine discendente di importanza qualora non sia possibile la ponderazione per motivi dimostrabili)

X *criteri indicati nel capitolato d'oneri*

1. qualità	Ponderazione <u>Punti 60 di cui</u> punti 50: qualità punti 10: servizio post vendita	3.	Ponderazione
2. prezzo	<u>Punti 40</u>	4.	
IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica			Sì No <input checked="" type="checkbox"/> X

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)

IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto Sì No **X**

In caso affermativo: precedente bando di gara.

Avviso di preinformazione

Avviso relativo al profilo di committente

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)

Formulario standard 2- IT

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

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

Data: / / (gg/mm/aaaa) Ora:

Documenti a pagamento

Si No

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

Condizioni e modalità di pagamento: _____

IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione

Data: 30 / 11 / 2007 (gg/mm/aaaa)

Ora: 13.00

IV.3.5) Data di spedizione ai candidati prescelti degli inviti a presentare offerte o a partecipare (se nota) (nel caso delle procedure ristrette e negoziate e del dialogo competitivo)

Data: / / (gg/mm/aaaa)

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

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

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: giorni: **180** (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte: seduta pubblica

Data: **04 / 12 / 2007** (gg/mm/aaaa) Ora: 9,00

Luogo (se del caso): Azienda USL n° 5 – Servizio Acquisti – Sede Legale - piano VI – Via Carducci, 35 - Oristano

Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso) Si No

Legali Rappresentanti delle Ditte concorrenti e/o persone munite di idonea procura.

Formulario standard 2- IT

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

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 termine previsto nel precedente punto IV.3.4 è inderogabile e a pena d'esclusione. Il presente bando non vincola questa Azienda sanitaria che si riserva, a suo insindacabile giudizio, di annullare/sospendere la procedura concorsuale in qualsiasi fase precedente la stipula del contratto. L'Azienda U.S.L. N. 5 di Oristano si riserva, altresì, la facoltà di aggiudicare la presente gara anche in presenza di una sola offerta purché ritenuta valida ed economicamente congrua.**

Il CIG(Codice Identificativo gara) assegnato alla presente gara, da indicare in sede di versamento del contributo di partecipazione, è il seguente : 0082177699. Il contributo di partecipazione, di cui all'art. 1 comma 67 della L.n° 266/2005 e alla Deliberazione 10.01.2007 dell'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di Lavori, Servizi e Forniture, a carico degli operatori economici che intendono presentare offerta è di €30,00.

VI.4) PROCEDURE DI RICORSO

VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso

Denominazione ufficiale: T.A.R. Sardegna (Tribunale Amministrativo Regionale).

Indirizzo postale: via Sassari, 17

Città: Cagliari

Codice postale 09124:

Paese: Italia

Posta elettronica:

Telefono: 070-679751

Indirizzo Internet (URL): www.giustizia-amministrativa.it 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)

Informazioni precise sui termini di presentazione di ricorso:

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

Denominazione ufficiale: Azienda U.S.L. N. 5 Oristano, Servizio Acquisti

Indirizzo postale: via Carducci, 35

Città: Oristano

Codice postale: 09170

Paese: Italia

Posta elettronica:

Telefono: 0783 317067 0783 317780

Indirizzo Internet (URL): www.asl.oristano.it

Fax: 0783 73315

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO: 09 / 10 / 2007 (gg/mm/aaaa)

Formulario standard 2- IT

ALLEGATO A

ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

I) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI SONO DISPONIBILI ULTERIORI INFORMAZIONI

Denominazione ufficiale: Azienda U.S.L. N. 5 Oristano		
Indirizzo postale: via Carducci, 35		
Città: Oristano	Codice postale: 09170	Paese: Italia
Punti di contatto: All'attenzione di: Servizio Acquisti		Telefono: 0783-317067 0783 317780
Posta elettronica:	Fax: 0783-73315	
Indirizzo Internet (URL): www.asl.oristano.it		

II) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI SONO DISPONIBILI IL CAPITOLATO D'ONERI E LA DOCUMENTAZIONE

COMPLEMENTARE (INCLUSI I DOCUMENTI PER IL DIALOGO COMPETITIVO E PER IL SISTEMA DINAMICO DI ACQUISIZIONE)

Denominazione ufficiale: Azienda U.S.L. N. 5 Oristano

Indirizzo postale: via Carducci, 35

Città: Oristano	Codice postale: 09170	Paese: Italia
Punti di contatto: All'attenzione: Servizio Acquisti		Telefono: 0783-317067 0783 317780
Posta elettronica:		Fax: 0783-73315
Indirizzo Internet (URL): www.asl.oristano.it		

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

Denominazione ufficiale: Azienda U.S.L. N. 5 Oristano		
Indirizzo postale: via Carducci, 35		
Città: Oristano	Codice postale: 09170	Paese: Italia
Punti di contatto: All'attenzione di: Ufficio Protocollo, piano 10, sede amm.va		Telefono: 0783.3171
Via Carducci n° 35 – 09170 - Oristano		
Posta elettronica:		Fax:
Indirizzo Internet (URL): www.asl.oristano.it		

Formulario standard 2- IT

**ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI**

LOTTO N. 1 TITOLO: IDROGELI

1) BREVE DESCRIZIONE: IDROGELI 15 G. CIRCA

2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)

Vocabolario principale

Vocabolario supplementare (se pertinente)

Oggetto principale 33100000-1

— . . .

— . . .

-	.	.	.	-
-	.	.	.	-
-				-
-				-
-				-

3) *QUANTITATIVO O ENITÀ*

1000/anno

Valore stimato per 36 mesi: € 6.930,00 IVA esclusa

4) *INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE*

(se del caso)

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

oppure *data di inizio* / / (*gg/mm/aaaa*)

data di conclusione / / (*gg/mm/aaaa*)

5) *ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI*

—(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)—

Formulario standard 2- II

ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 2 TITOLO: IDROCOLLOIDI

1) *BREVE DESCRIZIONE: IDROCOLLOIDI*

2) *CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)*

Vocabolario principale

*Vocabolario supplementare (se
pertinente)*

Oggetto principale 33100000-1

—

—

— . . .

-

— . . .

-

— . . .

-

— . . .

-

-

-

-

-

3) *QUANTITATIVO O ENTITÀ*

Idrocolloidi

- 10x10 cm: 100/anno

- 15x15 cm: 50/anno

- 20x20 cm: 20/anno

Valore stimato per 36 mesi: € 954,00 IVA esclusa

4) *INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE*

(se del caso)

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

oppure data di inizio / / (gg/mm/aaaa)

data di conclusione / / (gg/mm/aaaa)

5) *ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI*

—(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)—

Formulario standard 2- II

ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 3 TITOLO: IDROCOLLOIDI SOTTILI

1) BREVE DESCRIZIONE: IDROCOLLOIDI SOTTILI

2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)

<i>Vocabolario principale</i>	<i>Vocabolario supplementare (se pertinente)</i>
Oggetto principale 33100000-1	— —
— . . .	-
— . . .	-
— . . .	-
— . . .	-
-	-
-	-

3) QUANTITATIVO O ENITÀ

Idrocolloidi:

- 10x10 cm : 2.500/anno
- 15x15 cm: 600/anno

Valore stimato per 36 mesi: € 16.170,00 IVA esclusa

4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE

(se del caso)

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

oppure data di inizio / / (gg/mm/aaaa)

data di conclusione / / (gg/mm/aaaa)

5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI

—(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)—

ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 4 TITOLO: IDROCOLLOIDE IN PASTA RIEMPITIVA

1) BREVE DESCRIZIONE: IDROCOLLOIDE IN PASTA RIEMPITIVA – TUBO DA 30 G. CIRCA

2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)

<i>Vocabolario principale</i>	<i>Vocabolario supplementare (se pertinente)</i>
Oggetto principale 33100000-1	— —
— . . .	-
— . . .	-
— . . .	-
— . . .	-
-	-
-	-

3) QUANTITATIVO O ENITÀ

100/anno

Valore stimato per 36 mesi: € 1.062,00 IVA esclusa

4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE

(se del caso)

-	-
-	-
-	-

3) **QUANTITATIVO O ENTITÀ**

Medicazione idroloidale tallone gomito: 500/anno

Medicazione idrocolloidale e schiuma di poliuretano tallone e gomito : 500/anno

Valore stimato per 36 mesi: € 9.240,00 IVA esclusa

4) **INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE**

(se del caso)

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

oppure data di inizio / / (gg/mm/aaaa)

data di conclusione / / (gg/mm/aaaa)

5) **ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI**

—(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)—

Formulario standard 2- IT

**ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI**

LOTTO N. 7 TITOLO: MEDICAZIONI IN IDROFIBRA

1) **BREVE DESCRIZIONE: MEDICAZIONI IN IDROFIBRA**

2) **CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)**

2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)

<i>Vocabolario principale</i>	<i>Vocabolario supplementare (se pertinente)</i>
Oggetto principale 33100000-1	— —
— . . .	-
— . . .	-
— . . .	-
— . . .	-
-	-
-	-

3) *QUANTITATIVO O ENITÀ*

Medicazione a base di fibre di alginato:

-10x10 cm: 1600/anno

-15x15 cm: 50/anno

Valore stimato per 36 mesi: € 12.096,00 IVA esclusa

4) *INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE*

(se del caso)

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

oppure data di inizio / / *(gg/mm/aaaa)*

data di conclusione / / *(gg/mm/aaaa)*

5) *ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI*

—(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)—

Formulario standard 2- IT

ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

1) BREVE DESCRIZIONE: MEDICAZIONI A BASE DI FIBRE DI ALGINATO IN NASTRO

2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)

<i>Vocabolario principale</i>		<i>Vocabolario supplementare (se pertinente)</i>
Oggetto principale 33100000-1		— —
— . . .		-
— . . .		-
— . . .		-
— . . .		-
-		-
-		-

3) QUANTITATIVO O ENITÀ

Medicazione a base di fibre di arginato in nastro:

-2/3x30/40 cm: 1000/anno

Valore stimato per 36 mesi: € 10.020,00 IVA esclusa

4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE

(se del caso)

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

oppure data di inizio / / (gg/mm/aaaa)

data di conclusione / / (gg/mm/aaaa)

5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI

—(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)—

ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 9 TITOLO: ALGINATI IN TAMPONE

1) BREVE DESCRIZIONE: MEDICAZIONI A BASE DI FIBRE DI ALGINATO IN TAMPONE

2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)

<i>Vocabolario principale</i>	<i>Vocabolario supplementare (se pertinente)</i>
Oggetto principale 33100000-1	— —
— . . .	-
— . . .	-
— . . .	-
— . . .	-
-	-
-	-

3) QUANTITATIVO O ENITÀ

Medicazione a base di fibre di arginato in tampone:

-2 g circa: 60/anno

Valore stimato per 36 mesi: € 528,00 IVA esclusa

4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE

(se del caso)

Valore stimato per 36 mesi: € 1.200,00 IVA esclusa

4) *INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE*

(se del caso)

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

oppure data di inizio / / (gg/mm/aaaa)

data di conclusione / / (gg/mm/aaaa)

5) *ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI*

—(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)—

Formulario standard 2- IT

ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 12 TITOLO: SCHIUME DI POLIURETANO NON ADESIVE

1) *BREVE DESCRIZIONE: MEDICAZIONI IN SCHIUMA DI POLIURETANO NON ADESIVA*

2) *CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)*

<i>Vocabolario principale</i>	<i>Vocabolario supplementare (se pertinente)</i>	
Oggetto principale 33100000-1	—	—

— . . .

— . . .

— . . .

— . . .

—

—

—

—

—

—

-	.	.	.	-
-	.	.	.	-
-				-
-				-
-				-

3) *QUANTITATIVO O ENTITÀ*

Medicazione in schiuma di poliuretano adesiva:

-12x12 cm: 3000/anno

-22x22 cm: 1200/anno

Valore stimato per 36 mesi: € 47.286,00 IVA esclusa

4) *INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE*

(se del caso)

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

oppure *data di inizio* / / (*gg/mm/aaaa*)

data di conclusione / / (*gg/mm/aaaa*)

5) *ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI*

—(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)—

Formulario standard 2- II

ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 14 TITOLO: SCHIUME DI POLIURETANO SAGOMATE PER SACRO

1) *BREVE DESCRIZIONE: MEDICAZIONI IN SCHIUMA DI POLIURETANO ADESIVA PER SACRO*

2) *CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)*

Vocabolario principale

*Vocabolario supplementare (se
pertinente)*

Oggetto principale 33100000-1

—

—

—	• • •	—
—	• • •	—
—	• • •	—
—	• • •	—
—		—
—		—

3) *QUANTITATIVO O ENTITÀ*

Medicazione in schiuma di poliuretano adesiva per sacro:

-piccola: 1200/anno

-media: 700/anno

Valore stimato per 36 mesi: € 39.387,00 IVA esclusa

4) *INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE*

(se del caso)

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

oppure data di inizio / / *(gg/mm/aaaa)*

data di conclusione / / *(gg/mm/aaaa)*

5) *ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI*

—(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)—

Formulario standard 2- IT

ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 15 TITOLO: SCHIUME DI POLIURETANO SAGOMATE PER TALLONE

1) BREVE DESCRIZIONE: MEDICAZIONI IN SCHIUME DI POLIURETANO NON ADESIVE PER TALLONE

2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)

<i>Vocabolario principale</i>	<i>Vocabolario supplementare (se pertinente)</i>
Oggetto principale 33100000-1	— —
— . . .	—
— . . .	—
— . . .	—
— . . .	—
—	—
—	—

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

Medicazione in schiuma di poliuretano non adesiva per tallone

- mis. unica: 1500/anno

Valore stimato per 36 mesi: € 39.150,00 IVA esclusa

4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE

(se del caso)

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

oppure data di inizio / / (gg/mm/aaaa)

data di conclusione / / (gg/mm/aaaa)

5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI

—(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)—

ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 16 TITOLO: SCHIUME DI POLIURETANO SAGOMATE PER CAVITÀ

1) BREVE DESCRIZIONE: MEDICAZIONI IN SCHIUMA DI POLIURETANO SAGOMATE PER CAVITÀ

2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)

<i>Vocabolario principale</i>	<i>Vocabolario supplementare (se pertinente)</i>
Oggetto principale 33100000-1	— —
— . . .	-
— . . .	-
— . . .	-
— . . .	-
-	-
-	-

3) QUANTITATIVO O ENITÀ

- Medicazione in schiuma di poliuretano circolare per cavità: 100/anno

- Medicazione in schiuma di poliuretano tubolare per cavità: 30/anno

Valore stimato per 36 mesi: € 3.543,00 IVA esclusa

4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE

(se del caso)

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

oppure data di inizio / / (gg/mm/aaaa)

data di conclusione / / (gg/mm/aaaa)

5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI

—(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)—

Formulario standard 2- IT

ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 17 TITOLO: MEDICAZIONE PER TRACHEOSTOMIA

1) BREVE DESCRIZIONE: MEDICAZIONE A BASE DI SCHIUMA DI POLIURETANO PER TRACHEOSTOMIA

2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)

Vocabolario principale

**Vocabolario supplementare (se
pertinente)**

Oggetto principale 33100000-1

— . . .

—

—

— . . .

—

— . . .

—

— . . .

—

—

—

—

—

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

Medicazione a base di schiuma di poliuretano per tracheotomia 9x9 cm : 8000/anno

Valore stimato per 36 mesi: € 12.000,00 IVA esclusa

4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE

(se del caso)

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

oppure data di inizio / / (gg/mm/aaaa)

data di conclusione / / (gg/mm/aaaa)

5) *ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI*

—(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)—

Formulario standard 2- II

ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 18 TITOLO: MEDICAZIONE PER TRACHEOSTOMIA PEDIATRICA

1) BREVE DESCRIZIONE: MEDICAZIONE A BASE DI SCHIUMA DI POLIURETANO PER TRACHEOSTOMIA PEDIATRICA

2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)

Vocabolario principale

**Vocabolario supplementare (se
pertinente)**

Oggetto principale 33100000-1

— . . .
— . . .
— . . .
— . . .

— —

—
—

—
—
—
—
—

3) QUANTITATIVO O ENITÀ

Medicazione a base di schiuma di poliuretano per tracheotomia pediatrica 5x5 cm:400/anno

Valore stimato per 36 mesi: € 3.552,00 IVA esclusa

4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE

(se del caso)

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

oppure data di inizio / / (gg/mm/aaaa)

data di conclusione / / (gg/mm/aaaa)

5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI

—(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)—

Formulario standard 2- II

ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 19 TITOLO: MEDICAZIONI IN FILM POLIURETANICO

1) BREVE DESCRIZIONE: MEDICAZIONI IN FILM POLIURETANICO IN ROTOLO

2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)

<i>Vocabolario principale</i>	<i>Vocabolario supplementare (se pertinente)</i>		
Oggetto principale 33100000-1	—	—	—

— . . .

— . . .

— . . .

— . . .

—

—

—

-

-

-

-

-

3) **QUANTITATIVO O ENTITÀ**

Medicazione in film poliuretano in rotolo:

-5x10 m: 50/anno

-10x10 m: 500/anno

-15x10 m: 50/anno

Valore stimato per 36 mesi: € 40.122,00 IVA esclusa

4) **INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE**

(se del caso)

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

oppure data di inizio / / (gg/mm/aaaa)

data di conclusione / / (gg/mm/aaaa)

5) **ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI**

—(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)—

Formulario standard 2- II

ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 20 TITOLO: MEDICAZIONI IN GEL DI POLIURETANO

1) **BREVE DESCRIZIONE: MEDICAZIONI IN GEL DI POLIURETANO**

2) **CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)**

Vocabolario principale

*Vocabolario supplementare (se
pertinente)*

Oggetto principale 33100000-1

—

—

—	• • •	—
—	• • •	—
—	• • •	—
—	• • •	—
—		—
—		—

3) *QUANTITATIVO O ENTITÀ*

Medicazione in gel di poliuretano:

-5x5 cm: 50/anno

-10x10 cm: 100/anno

-15x20 cm: 50/anno

Valore stimato per 36 mesi: € 2.658,00 IVA esclusa

4) *INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE*

(se del caso)

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

oppure data di inizio / / (gg/mm/aaaa)

data di conclusione / / (gg/mm/aaaa)

5) *ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI*

—(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)—

Formulario standard 2- II

**ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI**

LOTTO N. 21 TITOLO: MEDICAZIONI ALL'ARGENTO

1) BREVE DESCRIZIONE: MEDICAZIONI ALL'ARGENTO

2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)

<i>Vocabolario principale</i>		<i>Vocabolario supplementare (se pertinente)</i>
Oggetto principale	33100000-1	- -
-	. . .	-
-	. . .	-
-	. . .	-
-	. . .	-
-		-
-		-

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

Medicazione all'argento:

-5x5 cm: 200/anno

-10x10 cm: 100/anno

-15x15 cm: 100/anno

Valore stimato per 36 mesi: € 13.650,00 IVA esclusa

4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE

(se del caso)

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

oppure data di inizio / / (gg/mm/aaaa)

data di conclusione / / (gg/mm/aaaa)

5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI

—(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)—

ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 22 TITOLO: MEDICAZIONI CON TAMPONE CENTRALE

1) BREVE DESCRIZIONE: MEDICAZIONI IN FILM DI POLIURETANO CON TAMPONE CENTRALE NON ADERENTE ED ADESIVO IPOALLERGENICO

2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)

<i>Vocabolario principale</i>	<i>Vocabolario supplementare (se pertinente)</i>
Oggetto principale 33100000-1	— —
— . . .	-
— . . .	-
— . . .	-
— . . .	-
-	-
-	-

3) QUANTITATIVO O ENITÀ

Medicazione in film di poliuretano con tampone centrale non aderente ed adesivo ipoallergenico:

-5x7 cm: 300/anno

-8x12 cm: 300/anno

-10x20 cm: 200/anno

-10x30 cm: 200/anno

Valore stimato per 36 mesi: € 660,00 IVA esclusa

4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE

(se del caso)

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

oppure data di inizio / / (gg/mm/aaaa)

data di conclusione / / (gg/mm/aaaa)

5) *ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI*

—(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)—

Formulario standard 2- II

ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 23 TITOLO: MEDICAZIONI ADESIVA POST-OPERAZIONE

1) *BREVE DESCRIZIONE: MEDICAZIONE INT CONTAMPONE PER TRAUMI*

2) *CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)*

Vocabolario principale

*Vocabolario supplementare (se
pertinente)*

Oggetto principale 33100000-1

— . . .

—

—

— . . .

-

— . . .

-

— . . .

-

-

-

-

-

3) *QUANTITATIVO O ENITÀ*

Medicazione TNT con tampone per traumi:

-8x10 cm: 500/anno

-10x20 cm: 500/anno

-10x30 cm: 500/anno

Valore stimato per 36 mesi: € 579,00 IVA esclusa

4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE

(se del caso)

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

oppure data di inizio / / (gg/mm/aaaa)

data di conclusione / / (gg/mm/aaaa)

5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI

—(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)—

Formulario standard 2- IT

ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 24 TITOLO: MEDICAZIONI PER FISSAGGIO

1) BREVE DESCRIZIONE: MEDICAZIONI PER FISSAGGIO

2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)

Vocabolario principale

*Vocabolario supplementare (se
pertinente)*

Oggetto principale 33100000-1

— . . .
— . . .
— . . .
— . . .

— —
—
—
—
—

-

-

-

3) *QUANTITATIVO O ENTITÀ*

- *Medicazione in poliuretano per fissaggio cateteri venosi o centrali 7x7 cm : 300/anno:*

- *Medicazione in poliuretano per fissaggio cateteri venosi o centrali con taglio ad U 7x9 cm: 2000/anno*

- *Medicazione in TNT per fissaggio aghi cannula con taglio ad U 7x8 cm: 2000/anno*

Valore stimato per 36 mesi: € 3.930,00 IVA esclusa

4) *INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE*

(se del caso)

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

oppure data di inizio / / *(gg/mm/aaaa)*

data di conclusione / / *(gg/mm/aaaa)*

5) *ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI*

—(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)—