

**Fornitura, in service, di sistemi di chimica clinica ed immunometria per i laboratori di analisi dei Presidi Ospedalieri di Oristano, Ghilarza e Bosa dell'Azienda Sanitaria**



UNIONE EUROPEA

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea

2, rue Mercier, L-2985 Lussemburgo Fax (352) 29 29-42670

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

**BANDO DI GARA**

**SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE**

**I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO**

**Denominazione ufficiale:** Azienda Sanitaria Locale n°5 Oristano

**Indirizzo postale:** Via G. Carducci n°35

Città: Oristano

Codice postale: 09170

Paese: Italia

**Punti di contatto:**

Telefono: 0783.317780

All'attenzione di: Dr.ssa M. Gesuina Demurtas

Posta elettronica: [provveditorato@asloristano.it](mailto:provveditorato@asloristano.it)

Fax: 0783.73315

**Indirizzo(i) internet (se del caso)**

Amministrazione aggiudicatrice (*URL*): [www.asloristano.it](http://www.asloristano.it)

Profilo di committente (*URL*):

**Ulteriori informazioni sono disponibili presso:**

- I punti di contatto sopra indicati
- 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
- Altro: completare l'allegato A.II

**Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a:**

- I punti di contatto sopra indicati
- Altro: completare l'allegato A.III

# Fornitura, in service, di sistemi di chimica clinica ed immunometria per i laboratori di analisi dei Presidi Ospedalieri di Oristano, Ghilarza e Bosa dell'Azienda Sanitaria

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

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale | <input type="checkbox"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche |
| <input type="radio"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale   | <input type="checkbox"/> Difesa   |
| <input type="radio"/> Autorità regionale o locale  | <input type="checkbox"/> Ordine pubblico e sicurezza                      |
| <input type="radio"/> Agenzia/ufficio regionale o locale   | <input type="checkbox"/> Ambiente   |
| <input checked="" type="radio"/> Organismo di diritto pubblico   | <input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari                    |
| <input type="radio"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale  | <input checked="" type="checkbox"/> Salute                                |
| <input type="radio"/> Altro  | <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):

(specificare):

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici

- sì  no

# Fornitura, in service, di sistemi di chimica clinica ed immunometria per i laboratori di analisi dei Presidi Ospedalieri di Oristano, Ghilarza e Bosa dell'Azienda Sanitaria

## SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

### II.1) DESCRIZIONE

#### II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice

Fornitura, in service, di sistemi di chimica clinica ed immunometria per i laboratori di analisi dei Presidi Ospedalieri di Oristano, Ghilarza e Bosa dell'Azienda Sanitaria Locale n.5 di Oristano per la durata di tre anni.

#### 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

- Esecuzione
- Progettazione ed esecuzione
- Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici

##### (b) Forniture

- Acquisto
- Leasing
- Noleggio
- Acquisto a riscatto
- Misto

##### (c) Servizi

Categoria di servizi: N.

(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)

Sito o luogo principale dei lavori:

Luogo principale di consegna:

Luogo principale di esecuzione:

P.O. ORISTANO

Codice NUTS ITG28

#### 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

Numero \_\_\_\_\_, o, se del caso, numero massimo 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 nota) :

**Fornitura, in service, di sistemi di chimica clinica ed immunometria per i laboratori di analisi dei Presidi Ospedalieri di Oristano, Ghilarza e Bosa dell'Azienda Sanitaria**  
**II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti**

Fornitura delle apparecchiature, dei materiali di consumo e manutenzione ordinaria e straordinaria delle apparecchiature fornite

**Fornitura, in service, di sistemi di chimica clinica ed immunometria per i laboratori di analisi dei Presidi Ospedalieri di Oristano, Ghilarza e Bosa dell'Azienda Sanitaria II.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)**

	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare</b> (se del caso)
<b>Oggetto principale</b>	<input type="text" value="33159000"/>	GC20

**II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)**

sì  no

**II.1.8) Divisione in lotti** (per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)

sì  no

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

un solo lotto  uno o più lotti  tutti i lotti

**II.1.9) Ammissibilità di varianti**

sì  no

**II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO**

**II.2.1) Quantitativo o entità totale** (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 4050000.00

Moneta: EUR

oppure valore tra e

Moneta:

**II.2.2) Opzioni** (se del caso)

sì  no

**In caso affermativo**, descrizione delle opzioni:

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

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

Numero di rinnovi possibile (se del caso): oppure valore tra e

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

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

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

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

oppure dal (gg/mm/aaaa)

al (gg/mm/aaaa)

# Fornitura, in service, di sistemi di chimica clinica ed immunometria per i laboratori di analisi dei Presidi Ospedalieri di Oristano, Ghilarza e Bosa dell'Azienda Sanitaria

## 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)*

si rimanda al Capitolato Speciale ed al disciplinare di gara

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

bilancio di parte corrente

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

soggetti indicati all'art.34 del D.Lgs.163/2006 in possesso dei requisiti previsti dagli artt.35 e seguenti del D.Lgs.163/2006

#### III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto *(se del caso)*

sì  no

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:

dichiarazione di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art.38 del D.Lgs.163/2006, come indicato nell'allegato B al Capitolato

#### 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):*

- 1) autocertificazione relativa importo globale del fatturato dell'impresa negli ultimi tre esercizi finanziari (2006-2007-2008)
- 2) autocertificazione relativa all'importo del fatturato per settore oggetto della presente gara nel triennio 2006-2007-2008

#### III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti  
*(se del caso):*

- 1) autocertificazione elenco principali forniture prestate negli ultimi tre anni(2006-2007-2008) con importo, data, destinatario, da unire all'allegato B al Capitolato

**Fornitura, in service, di sistemi di chimica clinica ed immunometria per i laboratori di analisi dei Presidi Ospedalieri di Oristano, Ghilarza e Bosa dell'Azienda Sanitaria**  
**III.2.4) Appalti riservati (se del caso)**

sì  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?**

sì  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**

sì  no

**Fornitura, in service, di sistemi di chimica clinica ed immunometria per i laboratori di analisi dei Presidi Ospedalieri di Oristano, Ghilarza e Bosa dell'Azienda Sanitaria**

**SEZIONE IV: PROCEDURA**

**IV.1) TIPO DI PROCEDURA**

**IV.1.1) Tipo di procedura**

Aperta

Ristretta

Ristretta accelerata

Negoziata

Giustificazione della procedura accelerata:

Sono già stati scelti candidati?

sì

no

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

Negoziata accelerata

Giustificazione della procedura 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



# Fornitura, in service, di sistemi di chimica clinica ed immunometria per i laboratori di analisi dei Presidi Ospedalieri di Oristano, Ghilarza e Bosa dell'Azienda Sanitaria

## 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

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)

criteri indicati nel capitolato d'oneri, nell'invito a presentare offerte o a negoziare oppure nelle specifiche

Criteria	Ponderazione	Criteria	Ponderazione
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

### IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica

sì  no

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

In caso affermativo,

Avviso di preinformazione  Avviso relativo al profilo di committente

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

Altre pubblicazioni precedenti (se del caso)

### 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

sì  no

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

Condizioni e modalità di pagamento:

**Fornitura, in service, di sistemi di chimica clinica ed immunometria per i laboratori di analisi dei Presidi Ospedalieri di Oristano, Ghilarza e Bosa dell'Azienda Sanitaria**  
**IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione**

Data: 14/10/2009 (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**

<b>ES</b>	<b>CS</b>	<b>DA</b>	<b>DE</b>	<b>ET</b>	<b>EL</b>	<b>EN</b>	<b>FR</b>	<b>IT</b>	<b>LV</b>	<b>LT</b>	<b>HU</b>	<b>MT</b>	<b>NL</b>	<b>PL</b>	<b>PT</b>	<b>SK</b>	<b>SL</b>	<b>FI</b>	<b>SV</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Altro:**

**IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta (procedura aperta)**

Fino al: (gg/mm/aaaa)

*oppure* periodo in mesi:

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

**IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte**

Data: 16/10/2009 (gg/mm/aaaa) Ora: 10:00

Luogo (se del caso): Oristano

Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso)

sì  no

legali rappresentati soggetti offerenti o loro delegati

**Fornitura, in service, di sistemi di chimica clinica ed immunometria per i laboratori di analisi dei Presidi Ospedalieri di Oristano, Ghilarza e Bosa dell'Azienda Sanitaria**

**SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI**

**VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO** *(se del caso)*

sì                       no

In caso affermativo, indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi: 15/09/2012

**VI.2) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI COMUNITARI**

sì                               no

In caso affermativo, indicare il progetto e/o programma:

**VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI** *(se del caso)*

C.I.G. 0357014943 IMPORTO DOVUTO DAI SOGGETTI OFFERENTI €.70,00. Il termine previsto nel punto IV.3.4 è inderogabile e a pena di esclusione. il presente bando non vincola l'Azienda Sanitaria che si riserva, per insindacabili motivi, la facoltà di verificare i documenti e le dichiarazioni presentate e di annullare/sospendere la procedura di gara in qualsiasi fase precedente la stipula del contratto. l'Azienda Sanitaria si riserva la facoltà di aggiudicare la gara anche in presenza di una sola offerta purchè ritenuta tecnicamente valida ed economicamente congrua.

**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: 070679751

Fax:

Indirizzo Internet (URL):

**Organismo responsabile delle procedure di mediazione** *(se del caso)*

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Posta elettronica:

Telefono:

**Fornitura, in service, di sistemi di chimica clinica ed immunometria per i laboratori di analisi dei Presidi Ospedalieri di Oristano, Ghilarza e Bosa dell'Azienda Sanitaria**

Fax:

Indirizzo Internet  
(URL):

**VI.4.2) Presentazione del ricorso** *(compilare il punto VI.4.2 oppure, all'occorrenza, il punto VI.4.3)*

Informazioni precise sui termini di presentazione del ricorso:

**Fornitura, in service, di sistemi di chimica clinica ed immunometria per i laboratori di analisi dei Presidi Ospedalieri di Oristano, Ghilarza e Bosa dell'Azienda Sanitaria VI.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione del ricorso**

Denominazione ufficiale: Azienda Sanitaria Locale n°5 Oristano

Indirizzo postale: Via Carducci n.35

Città: Oristano

Codice postale: 09170

Paese: Italia

Posta elettronica:

Telefono: 0783317780

Fax: 078373315

Indirizzo Internet (URL): [www.asloristano.it](http://www.asloristano.it)

**VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO:**

*La data d'invio sarà automaticamente aggiornata quando l'avviso verrà inviato per la pubblicazione*

**Fornitura, in service, di sistemi di chimica clinica ed immunometria per i laboratori di analisi dei Presidi Ospedalieri di Oristano, Ghilarza e Bosa dell'Azienda Sanitaria**

**ALLEGATO A**

**ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO**

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

Denominazione  
ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Punti di contatto:

Telefono:

All'attenzione di:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo Internet (URL):

**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:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Punti di contatto:

Telefono:

All'attenzione di:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo Internet (URL):

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

Denominazione  
ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Punti di contatto:

Telefono:

All'attenzione di:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo Internet (URL):

**Fornitura, in service, di sistemi di chimica clinica ed immunometria per i laboratori di analisi dei Presidi Ospedalieri di Oristano, Ghilarza e Bosa dell'Azienda Sanitaria**

**ALLEGATO B (1)**

**INFORMAZIONI SUI LOTTI**

**LOTTO N.      TITOLO**

**1) BREVE DESCRIZIONE**

**2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)**

**3) QUANTITATIVO O ENTITÀ**

*Se noto, valore stimato, IVA esclusa(indicare solo in cifre)*

Moneta:

*oppure* valore tra

e

Moneta:

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

Periodo in mesi:

*oppure* giorni:

(dall'aggiudicazione dell'appalto)

*oppure* dal

*(gg/mm/aaaa)*

al

*(gg/mm/aaaa)*

**5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI**