



UNIONE EUROPEA

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta Ufficiale delle Comunità Europee

2, rue Mercier, L-2985 Lussemburgo

Telefax (+352) 29 29 44 619, (+352) 29 29 44 623, (+352) 29 29 42 670

E-mail: mp-ojs@opoce.cec.eu.int Indirizzo Internet: http://simap.eu.int

BANDO DI GARA D'APPALTOLavori Forniture Servizi

Riservato all'Ufficio delle pubblicazioni

Data di ricevimento dell'avviso:

N. di identificazione:

L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)? NO SÌ **SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE****I.1) DENOMINAZIONE E INDIRIZZO UFFICIALE DELL'AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE**

Denominazione AZIENDA OSPEDALIERA ISTITUTO ORTOPEDICO GAETANO PINI	Servizio responsabile UO GESTIONE TECNICO PATRIMONIALE
Indirizzo PIAZZA CARDINAL FERRI 1	C.A.P. 20122
Località/Città MILANO	Stato Italia
Telefono +39 02 58296216	Telefax +39 02 58296407
Posta elettronica (e-mail) tecnico@gpini.it	Indirizzo Internet (URL) www.gpini.it

I.2) INDIRIZZO PRESSO IL QUALE È POSSIBILE OTTENERE ULTERIORI INFORMAZIONICome al punto I.1 *Se diverso, cfr. allegato A***I.3) INDIRIZZO PRESSO IL QUALE È POSSIBILE OTTENERE LA DOCUMENTAZIONE**Come al punto I.1 *Se diverso, cfr. allegato A***I.4) INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LE OFFERTE/LE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE**Come al punto I.1 *Se diverso, cfr. allegato A***I.5) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE ***Livello centrale Istituzioni europee Altro Livello regionale/locale Organismo di diritto pubblico

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

II.1.1) Tipo di appalto di lavori *(nel caso di appalto di lavori)*

Esecuzione Progettazione ed esecuzione Esecuzione, con qualsiasi mezzo, di un'opera conforme ai requisiti specificati dall'amministrazione aggiudicatrice

II.1.2) Tipo di appalto di forniture *(nel caso di appalto di forniture)*

Acquisto Locazione Leasing
Acquisto a riscatto Misto

II.1.3) Tipo di appalto di servizi *(nel caso di appalto di servizi)*

Categoria del servizio

II.1.4) Si tratta di un accordo quadro? * NO SÌ

II.1.5) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice *

II.1.6) Descrizione/oggetto dell'appalto

FORNITURA E POSA IN OPERA DI N. 2 DIAGNOSTICHE RADIOLOGICHE DIGITALI DIRETTE

II.1.7) Luogo di esecuzione dei lavori, di consegna delle forniture o di prestazione dei servizi

VIA ISOCRATE N. 19 - MILANO

CodiceNUTS *

II.1.8) Nomenclatura

II.1.8.1) CPV (vocabolario comune per gli appalti) *

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare <i>(se pertinente)</i>
--	------------------------	--

II.1.8.2) Altre nomenclature rilevanti (CPA/NACE/CPC)

II.1.9) Divisione in lotti *(per ulteriori precisazioni sui lotti utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)*

NO SÌ

Le offerte possono essere presentate per un lotto più lotti tutti i lotti

II.1.10) Ammissibilità di varianti *(se pertinente)*

NO SÌ

II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO

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

EUR 500.000,00.= OLTRE IVA

II.2.2) Opzioni *(se pertinente)*. Descrizione ed indicazione del momento in cui possono venire esercitate *(se possibile)*

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

*O: Periodo in mese/i -- e/o giorni 15 (dalla data di aggiudicazione dell'appalto)
oppure Inizio // e/o fine // (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 pertinente)*

CAUZIONE DEFINITIVA PARI AL 5% DELL'IMPORTO DI AGGIUDICAZIONE

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

FINANZIAMENTO REGIONALE EX DDG SANITA' REGIONE LOMBARDIA N. 19329/2005

III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di imprenditori, di fornitori o di prestatori di servizi aggiudicatario dell'appalto *(se pertinente)*

CONFORMEMENTE ALL'ART. 10 DEL D.LGS. N. 358/1992

III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

III.2.1) Indicazioni riguardanti la situazione propria dell'imprenditore / del fornitore / del prestatore di servizi, nonché informazioni e formalità necessarie per la valutazione dei requisiti minimi di carattere economico e tecnico che questi deve possedere

VEDI DOCUMENTAZIONE DI GARA

III.2.1.1) Situazione giuridica - prove richieste

VEDI DOCUMENTAZIONE DI GARA

III.2.1.2) Capacità economica e finanziaria - prove richieste

VEDI DOCUMENTAZIONE DI GARA

III.2.1.3) Capacità tecnica - tipo di prove richieste

VEDI DOCUMENTAZIONE DI GARA

III.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI

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

NO SÌ

In caso di risposta affermativa, citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile

III.3.2) Le persone giuridiche saranno tenute a comunicare i nominativi e le qualifiche professionali del personale incaricato della prestazione del servizio?

NO SÌ

SEZIONE IV: PROCEDURE**IV.1) TIPO DI PROCEDURA**

Aperta Ristretta accelerata
 Ristretta Negoziata accelerata
 Negoziata

IV.1.1) Sono già stati scelti candidati? *(se pertinente e solo nel caso di procedure negoziate)*

NO SÌ

In caso di risposta affermativa, utilizzare la sezione VI (altre informazioni) per apportare ulteriori precisazioni

IV.1.2) Giustificazione della scelta della procedura accelerata *(se pertinente)***IV.1.3) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto** *(se pertinente)***IV.1.3.1) Avviso indicativo concernente lo stesso appalto** *(se pertinente)*

Numero dell'avviso nell'indice della GUCE ___ /S ___ - _____ del / / (gg/mm/aaaa)

IV.1.3.2) Eventuali pubblicazioni precedenti

Numero dell'avviso nell'indice della GUCE ___ /S ___ - _____ del / / (gg/mm/aaaa)

IV.1.4) Numero di imprese che si prevede di invitare a presentare un'offerta *(se pertinente)*

Numero ___ oppure o Minimo ___ Massimo ___

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

A) Prezzo più basso

oppure

B) Offerta economicamente più vantaggiosa in termini di

B1) criteri sotto enunciati *(se possibile in ordine decrescente di priorità)*

1		4		7	
2		5		8	
3		6		9	

In ordine decrescente di priorità NO SÌ

oppure

B2) criteri enunciati nel capitolato d'oneri

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO**IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice ***

ATTI N. 49/2006

IV.3.2) Documenti contrattuali e documenti complementari - condizioni per ottenerli

Disponibili fino al / / (gg/mm/aaaa)

Costo *(se pertinente)* _____ Valuta ___

Condizioni e modalità di pagamento

DOCUMENTAZIONE DI GARA SCARICABILE GRATUITAMENTE DAL SITO INTERNET AZIENDALE
WWW.GPINI.IT

IV.3.3) Scadenza fissata per la ricezione delle offerte o delle domande di partecipazione *(a seconda del tipo di procedura, aperta oppure ristretta o negoziata)*

12 / 09 / 2006 (gg/mm/aaaa) oppure ___ giorni (dalla data di spedizione dell'avviso)

Ora *(se pertinente)* 12.00

IV.3.4) Spedizione degli inviti a presentare offerte ai candidati prescelti *(nel caso delle procedure ristrette o negoziate)*

Data prevista / / (gg/mm/aaaa)

IV.3.5) Lingua/e utilizzabile/i nelle offerte o nelle domande di partecipazione

ES DA DE EL EN FR IT NL PT FI SV altre - paese terzo

IV.3.6) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato dalla propria offerta *(nel caso delle procedure aperte)*

Fino al / / (gg/mm/aaaa) oppure ___ mesi e/o 180 giorni (dalla scadenza fissata per la ricezione delle offerte)

IV.3.7) Modalità di apertura delle offerte

IV 3.7.1) Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte *(se pertinente)*

VEDI DOCUMENTAZIONE DI GARA

IV.3.7.2) Data, ora e luogo

data: 13 / 09 / 2006 (gg/mm/aaaa) ora 10.30

luogo: PIAZZA CARDINAL FERRARI 1 - MILANO - AULA MAGNA

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI BANDO NON OBBLIGATORIO?

NO SÌ

VI.2) PRECISARE, ALL'OCCORRENZA, SE IL PRESENTE APPALTO HA CARATTERE PERIODICO E INDICARE IL CALENDARIO PREVISTO PER LA PUBBLICAZIONE DEI PROSSIMI AVVISI

VI.3) L'APPALTO È CONNESSO AD UN PROGETTO / PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI DELL'UE?*

NO SÌ

In caso di risposta affermativa, indicare il progetto/programma ed eventuali riferimenti utili

VI.4) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI (se pertinente)

VEDI DOCUMENTAZIONE DI GARA

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE BANDO

15 / 06 / 2006 (gg/mm/aaaa)

ALLEGATO A**1.2) INDIRIZZO PRESSO IL QUALE È POSSIBILE OTTENERE ULTERIORI INFORMAZIONI**

Denominazione	Servizio responsabile
Indirizzo	C.A.P.
Località/Città	Stato
Telefono	Telefax
Posta elettronica (e-mail)	Indirizzo Internet (URL)

1.3) INDIRIZZO PRESSO IL QUALE È POSSIBILE OTTENERE LA DOCUMENTAZIONE

Denominazione	Servizio responsabile
Indirizzo	C.A.P.
Località/Città	Stato
Telefono	Telefax
Posta elettronica (e-mail)	Indirizzo Internet (URL)

1.4) INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LE OFFERTE/LE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Denominazione AZIENDA OSPEDALIERA ISTITUTO ORTOPEDICO GAETANO PINI	Servizio responsabile UFFICIO PROTOCOLLO
Indirizzo PIAZZA CARDINAL FERRARI 1	C.A.P. 20122
Località/Città MILANO	Stato Italia
Telefono 0258296276	Telefax
Posta elettronica (e-mail)	Indirizzo Internet (URL)