



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: Consorzio Centrale Regionale di Acquisto, <i>sede legale</i> Via Fieschi, 15 – I-16121 Genova		
Indirizzo postale: Consorzio Centrale Regionale di Acquisto, <i>sede operativa</i> Corso Scassi, 1 – I-16149 Genova		
Città: GENOVA	Codice postale: 16149	Paese: Italia
Punti di contatto: All'attenzione di: dott.ssa Silvia SIMONETTI Ilma PORCU	Telefono: 010/4102214 010/4102350	
Posta elettronica: silvia.simonetti@villascassi.it ilma.porcu@villascassi.it	Fax: 010/4102417	
Indirizzo(i) internet (<i>se del caso</i>) Amministrazione aggiudicatrice (<i>URL</i>): www.asl3.liguria.it Profilo di committente (<i>URL</i>):		

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 ATTIVITA'

<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

II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice Procedura aperta, ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i., per il conferimento della fornitura di mezzi di contrasto e di dispositivi medici occorrenti per la somministrazione		
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 <input type="checkbox"/>	(b) Forniture <input checked="" type="checkbox"/>	(c) Servizi <input type="checkbox"/>
Esecuzione <input type="checkbox"/> Progettazione ed esecuzione <input type="checkbox"/> Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici <input type="checkbox"/>	Acquisto <input checked="" type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Noleggio <input type="checkbox"/> Acquisto a riscatto <input type="checkbox"/> Misto <input type="checkbox"/>	Categoria di servizi: N. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)
Sito o luogo principale dei lavori: _____ _____ Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Luogo principale di consegna: Magazzini di Farmacia delle AASSLL, AAOO e IRCCS della Regione Liguria Codice NUTS ITC33	Luogo principale di esecuzione: _____ _____ Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
II.1.3) L'avviso riguarda un appalto pubblico <input checked="" type="checkbox"/> l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA) <input type="checkbox"/> l'istituzione di un accordo quadro <input type="checkbox"/>		
II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)		
Accordo quadro con diversi operatori <input type="checkbox"/> Numero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o, se del caso, numero massimo Di partecipanti all'accordo quadro previsto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Accordo quadro con un unico operatore <input type="checkbox"/>	
Durata dell'accordo quadro: periodo in anni: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o mesi: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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

Fornitura di mezzi di contrasto e dispositivi medici occorrenti per la somministrazione, per le necessità delle AA.SS.LL., AA.OO. e IRCCS della Regione Liguria

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

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto Principale	33.69.60.00 - 5	<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"/>
Oggetti complementari	33.19.00.00 - 8 <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"/> . <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"/> . <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> - <input type="checkbox"/>

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

II.1.8) Divisione in lotti sì no

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

In caso affermativo, le offerte vanno presentate per (con/rassegnare 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 triennale stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 9.500.074,67736 Moneta: EURO

oppure valore tra _____ e _____ Moneta: _____

III.2.2) Opzioni (eventuali)

sì no

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)*

- A) Cauzione provvisoria nelle forme previste dall'art. 75 del D.Lgs 163/2006, pari al 2 % dell'importo posto a base d'asta per ciascun lotto;
- B) Dichiarazione di impegno da parte di un fideiussore a rilasciare la garanzia fideiussoria per l'esecuzione del contratto di cui all'art. 113 del D.Lgs. n. 163/2006 qualora l'offerente risultasse affidatario (art. 75, comma 8, del D. Lgs. n. 163/2006).

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

Come indicate nel Capitolato speciale di gara

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

sì 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

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Indicate nel Capitolato speciale di gara

III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti. I requisiti di partecipazione sono contenuti nel disciplinare di gara disponibile sul sito www.asl3.liguria.it

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

III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti. I requisiti di partecipazione sono contenuti nel disciplinare di gara disponibile sul sito www.asl3.liguria.it

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

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

SEZIONE IV: PROCEDURA

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1.1) 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 candidati sì <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 <i>(procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)</i>	
Numero previsto di operatori	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
oppure numero 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"/>
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 <i>(procedura negoziata, dialogo competitivo)</i>	
Ricorso ad una procedura in più fasi al fine di ridurre il numero di soluzioni da discutere o di offerte da negoziare	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione <i>(contrassegnare le caselle pertinenti)</i>			
Prezzo più basso <input checked="" type="checkbox"/>			
<i>oppure</i>			
Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai <input type="checkbox"/>			
<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 type="checkbox"/> criteri indicati nel capitolato d'oneri, nell'invito a presentare offerte o a negoziare oppure nelle specifiche			
Criteri	Ponderazione	Criteri	Ponderazione
1. _____	_____	6. _____	_____
2. _____	_____	7. _____	_____
3. _____	_____	8. _____	_____
4. _____	_____	9. _____	_____
5. _____	_____	10. _____	_____
IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica			sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
In caso affermativo , fornire ulteriori informazioni sull'asta elettronica <i>(se del caso)</i>			

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice <i>(se del caso)</i>	
Numero gara: □□□ □□□.	

IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
In caso affermativo:	
Avviso di preinformazione <input type="checkbox"/>	Avviso relativo al profilo di committente <input type="checkbox"/>
Numero dell'avviso nella GU: □□□□/S □□□ - □□□□□□□□ del □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)	
Altre pubblicazioni precedenti <i>(se del caso)</i> <input type="checkbox"/>	
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: □□/□□/2010 (gg/mm/aaaa)

Ora: 12,00

Documenti a pagamento

sì 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: □□/□□/2010 (gg/mm/aaaa)

Ora: 12,00

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

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

IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte

Data: □□/□□/2010 (gg/mm/aaaa)

Ora: 10,00

Luogo (se del caso): presso il Consorzio Centrale Regionale di Acquisto (Sala Riunioni), Corso Scassi, 1 – 16149 Genova

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

sì no

I Rappresentanti delle Ditte partecipanti alla procedura aperta, presenti alle sedute pubbliche, dovranno essere muniti di procura speciale notarile, qualora dovessero impegnare le stesse Ditte in ogni qualsivoglia forma.

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:

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

sì no

In caso affermativo, indicare il progetto/programma:

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

Facendo riferimento al punto II.1.8) ulteriori informazioni sui lotti sono indicate nel Capitolato Speciale di gara.

Eventuali richieste di chiarimenti sulla gara dovranno essere formulate in forma scritta e pervenire almeno 15 giorni prima della scadenza del termine per la presentazione dell'offerta, a mezzo fax al n. +39 0104102417. Le relative risposte, nonché le comunicazioni di interesse generale ed i chiarimenti, che dovessero rendersi necessari nel corso della procedura di gara saranno pubblicati sul sito www.asl3.liguria.it sezione "Bandi"

VI.4) PROCEDURE DI RICORSO

VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso

Denominazione ufficiale: TAR Liguria

Indirizzo postale: Via dei Mille 9

Città: Genova

Codice postale: 16147

Paese: ITALIA

Posta elettronica:

Telefono

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*)

Informazioni precise sui termini di presentazione di ricorso:

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

Denominazione ufficiale: Consorzio Centrale Regionale di Acquisto

Indirizzo postale: Corso Scassi, 1

Città: Genova

Codice postale: 16149

Paese: Italia

Posta elettronica: silvia.simonetti@villascassi.it

Telefono: 010/4102214

Indirizzo Internet (URL):

Fax: 010/4102417

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO : □□/□□/2010 (gg/mm/aaaa)

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: All'attenzione di:		Telefono:
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: All'attenzione di:		Telefono:
Posta elettronica:		Fax:
Indirizzo Internet (URL):		

(III) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI INVIARE OFFERTE/DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Denominazione ufficiale: Consorzio Centrale Regionale di Acquisto		
Indirizzo postale: Corso Scassi 1		
Città: Genova	Codice postale: 16149	Paese: ITALIA
Punti di contatto: Ufficio Protocollo All'attenzione di:		Telefono: 010/4102336
Posta elettronica:		Fax: 010/4102417
Indirizzo Internet (URL): www.asl3.liguria.it		

LOTTO N. **4** TITOLO Mezzo di contrasto iodato monomero non ionico conc. 370 mg./ml. Conf. 100/200 ml.

1) BREVE DESCRIZIONE Fornitura di Mezzo di contrasto iodato monomero non ionico conc. 370 mg./ml. Conf. 100/200 ml., per un periodo di anni tre. Codice CIG □□□ □□□		
2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto Principale	33.69.60.00 - 5	□□□□-□ □□□□-□
Oggetti complementari	□□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□
3) QUANTITATIVO O ENTITA' <hr/> <hr/> Se noto, valore <u>triennale</u> stimato, IVA esclusa (<i>indicare solo in cifre</i>): 2.397.925,17659 Moneta: EURO oppure valore tra _____ e _____ Moneta: _____		
4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE <i>(se del caso)</i> 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 <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

LOTTO N. **6** TITOLO Mezzo di contrasto iodato monomero non ionico conc. 200 mg./ml. Conf. 100 ml.

1) BREVE DESCRIZIONE

Fornitura di mezzo di contrasto iodato monomero non ionico conc. 200 mg./ml. Conf. 100 ml, per un periodo di anni tre.

Codice CIG □□□ □□□

2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto Principale	33.69.60.00 - 5	□□□□-□ □□□□-□
Oggetti complementari	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□

3) QUANTITATIVO O ENTITA'

Se noto, valore triennale stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 54.648,00000

Moneta: EURO

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: □□ 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 la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

1) BREVE DESCRIZIONE

Fornitura di mezzo di contrasto per risonanza magnetica a struttura macrociclica Conf. 15 ml., per un periodo di anni tre.

Codice CIG □□□ □□□

2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto Principale	33.69.60.00 - 5	□□□□-□ □□□□-□
Oggetti complementari	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□

3) QUANTITATIVO O ENTITA'

Se noto, valore triennale stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 500.364,80000

Moneta: EURO

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: □□ 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 la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

LOTTO N. **9** TITOLO Mezzo di contrasto per risonanza magnetica a struttura lineare con escrezione prevalentemente epatica (50%)

1) BREVE DESCRIZIONE

Fornitura di mezzo di contrasto per risonanza magnetica a struttura lineare con escrezione prevalentemente epatica (50%), per un periodo di anni tre.

Codice CIG □□□ □□□

2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto Principale	33.69.60.00 - 5	□□□□-□ □□□□-□
Oggetti complementari	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□

3) QUANTITATIVO O ENTITA'

Se noto, valore triennale stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 23.100,00000

Moneta: EURO

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: □□ 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 la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

LOTTO N. **10** TITOLO Mezzo di contrasto per risonanza magnetica a struttura lineare con escrezione anche epatica (3%)

1) BREVE DESCRIZIONE Fornitura di mezzo di contrasto per risonanza magnetica a struttura lineare con escrezione anche epatica (3%), per un periodo di anni tre. Codice CIG □□□ □□□		
2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto Principale	33.69.60.00 - 5	□□□□-□ □□□□-□
Oggetti complementari	□□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□
3) QUANTITATIVO O ENTITA' <hr/> <hr/> Se noto, valore <u>triennale</u> stimato, IVA esclusa (<i>indicare solo in cifre</i>): 184.500,00000 Moneta: EURO oppure valore tra _____ e _____ Moneta: _____		
4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE <i>(se del caso)</i> 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 <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

LOTTO N. **14** TITOLO Mezzo di contrasto iodato dimerico non ionico isosmolare conc. 2700 ml./mg.. Conf. 100/200/500 ml.

1) BREVE DESCRIZIONE Fornitura di mezzo di contrasto iodato dimerico non ionico isosmolare conc. 2700 ml./mg.. Conf. 100/200/500 ml., per un periodo di anni tre. Codice CIG □□□ □□□		
2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto Principale	33.69.60.00 - 5	□□□□-□ □□□□-□
Oggetti complementari	□□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□
3) QUANTITATIVO O ENTITA' <hr/> <hr/> Se noto, valore <u>triennale</u> stimato, IVA esclusa (<i>indicare solo in cifre</i>): 132.272,47091 Moneta: EURO 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: □□ o giorni □□□□ (dall'aggiudicazione dell'appalto) oppure data di inizio □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa) data di conclusione □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)		
5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI <hr/> <hr/> <hr/>		

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

LOTTO N. **15** TITOLO Dispositivi medici occorrenti per la somministrazione del mezzo di contrasto: a) prolunga a bassa pressione b) prolunga ad alta pressione c) deflussore a due vie d) sistema di trasferimento.

1) BREVE DESCRIZIONE

Fornitura di dispositivi medici occorrenti per la somministrazione del mezzo di contrasto:

- a) prolunga a bassa pressione
- b) prolunga ad alta pressione
- c) deflussore a due vie
- d) sistema di trasferimento

per un periodo di anni tre.

Codice CIG □□□ □□□

2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto Principale	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	33.19.00.00 - 8	□□□□-□ □□□□-□
Oggetti complementari	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□

3) QUANTITATIVO O ENTITA'

Se noto, valore triennale stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 606.079,31

Moneta: EURO

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: □□ 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 la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

