

**FORNITURA ATTREZZATURE SANITARIE PER NUOVE SALE OPERATORIE P.O.  
DOMODOSSOLA**

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 VCO - Regione Piemonte**Indirizzo postale:** Via Mazzini, 117

Città: Omegna

Codice postale: 28887

Paese: Italia

**Punti di contatto:** S.O.C. FORNITURE E LOGISTICA

Telefono: 0323/868150

All'attenzione di:

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

Fax: 0323/868151

**Indirizzo(i) internet** (se del caso)Amministrazione aggiudicatrice (URL): [www.aslvc.it](http://www.aslvc.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 ATTREZZATURE SANITARIE PER NUOVE SALE OPERATORIE P.O.  
DOMODOSSOLA**

---

**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="radio"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche |
| <input type="radio"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale   | <input type="radio"/> Difesa   |
| <input checked="" type="radio"/> Autorità regionale o locale   | <input type="radio"/> Ordine pubblico e sicurezza                      |
| <input type="radio"/> Agenzia/ufficio regionale o locale   | <input type="radio"/> Ambiente   |
| <input type="radio"/> Organismo di diritto pubblico  | <input type="radio"/> Affari economici e finanziari                    |
| <input type="radio"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale  | <input checked="" type="radio"/> Salute                                |
| <input type="radio"/> Altro ( <i>specificare</i> ):  | <input type="radio"/> Abitazioni e assetto territoriale                |
|  | <input type="radio"/> Protezione sociale                               |
|  | <input type="radio"/> Ricreazione, cultura e religione                 |
|  | <input type="radio"/> Istruzione                                       |
|  | <input type="radio"/> Altro ( <i>specificare</i> ):                    |

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici:

- sì  no

## FORNITURA ATTREZZATURE SANITARIE PER NUOVE SALE OPERATORIE P.O. DOMODOSSOLA

### SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

#### II.1) DESCRIZIONE

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

FORNITURA ATTREZZATURE SANITARIE PER NUOVE SALE OPERATORIE P.O. DOMODOSSOLA

##### 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)

<input type="radio"/> <b>(a) Lavori</b> <input type="radio"/> Esecuzione <input type="radio"/> Progettazione ed esecuzione <input type="radio"/> Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici	<input checked="" type="radio"/> <b>(b) Forniture</b> <input type="radio"/> Acquisto <input type="radio"/> Leasing <input type="radio"/> Noleggio <input type="radio"/> Acquisto a riscatto <input type="radio"/> Misto	<input type="radio"/> <b>(c) Servizi</b> Categoria di servizi N. <i>(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)</i>
Sito o luogo principale dei lavori:	Luogo principale di consegna: <b>PRESIDIO OSPEDALIERO DI DOMODOSSOLA (VB)</b> Codice NUTS ITC14	Luogo principale di esecuzione:

##### II.1.3) L'avviso riguarda

- un appalto pubblico  
 l'istituzione di un accordo quadro  
 l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA)

##### II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)

<input type="radio"/> Accordo quadro con diversi operatori Numero o, se del caso, numero massimo di partecipanti all'accordo quadro previsto	<input type="radio"/> Accordo quadro con un unico operatore
--	---

##### Durata dell'accordo quadro:

periodo in anni:

o mesi:

Giustificazione dell'accordo quadro con una durata superiore a quattro anni:

<b>Valore totale stimato degli acquisti per l'intera durata dell'accordo quadro (se del caso, indicare solo in cifre):</b>	
Valore stimato, IVA esclusa:	Moneta:
oppure valore tra e	Moneta:
Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se nota):	

---

**FORNITURA ATTREZZATURE SANITARIE PER NUOVE SALE OPERATORIE P.O.  
DOMODOSSOLA**

---

**II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti**

FORNITURA DI ATTREZZATURE SANITARIE PER LE NUOVE SALE OPERATORIE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI DOMODOSSOLA

## FORNITURA ATTREZZATURE SANITARIE PER NUOVE SALE OPERATORIE P.O. DOMODOSSOLA

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

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	33162000	

### 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): 1133000.00	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:	oppure giorni:	(dall'aggiudicazione dell'appalto)
oppure dal	(gg/mm/aaaa)	
al	(gg/mm/aaaa)	

**FORNITURA ATTREZZATURE SANITARIE PER NUOVE SALE OPERATORIE P.O. DOMODOSSOLA****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)**

pena esclusione: a) garanzia a corredo offerta indicata in allegato per ciascun lotto, pari al 2% valore presunto lotti di partecipazione; modalità costituzione vedesi art. 75 D.Lgs.n. 163/2006. Importo ridotto del 50% in caso possesso e documentazione requisiti di all'art. 75, 7° comma, D.Lgs. n. 163/2006; b) impegno di fideiussore a rilasciare garanzia fideiussoria qualora offerente risultasse affidatario fornitura, pari a 10% importo contrattuale (IVA esclusa) ai sensi art. 113 D.Lgs. n. 163/2006. Spese contrattuali a carico dell'aggiudicatario.

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

finanziamento mediante impiego di fondi propri. Per pagamento vedesi Capitolato Speciale d'oneri.

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

ai sensi art. 34 D.Lgs. n. 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:

A pena esclusione gara: a) dichiarazione di presa visione capitolati speciale e generale d'oneri e loro accettazione incondizionata; b) autodichiarazione Stati e Fatti Plurimi, successivamente verificabili: possibilità ai sensi D.P.R. n. 445/2000 non autenticare sottoscrizione dichiarazione se inviata con copia fotostatica documento identità sottoscrittore; c) indicazione dei lotti per i quali si intende presentare offerta; d) dichiarazione di presa visione dei luoghi in cui dovranno essere effettuate le consegne. In caso di raggruppamenti temporanei o consorzi ordinari, dichiarazione e certificazione devono essere possedute e rese da tutte le ditte raggruppate o consorziate; e) originale del versamento della contribuzione all'autorità per la vigilanza sui contratti pubblici, se dovuta.

**III.2.2) Capacità economica e finanziaria**

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

a pena esclusione gara: a) dichiarazioni di data non anteriore a 6 mesi precedenti invio offerta, rilasciate da almeno 2 istituti bancari, attestanti che la ditta partecipante ha sempre rispettato puntualmente i propri impegni e che il fido generale eventualmente concedibile è di importo non inferiore al valore presunto dei singoli lotti di partecipazione, tra loro cumulati, maggiorato del 50%. L'importo del fido eventualmente concedibile può essere dato dalla somma degli importi indicati nelle dichiarazioni bancarie presentate. In caso di consorzio, raggruppamenti temporanei di impresa ed altre forme associative di cui all'art. 34 D.Lgs. n. 163/2006 le dichiarazioni bancarie possono essere cumulate fra i soggetti consorziati o raggruppati, sia al fine del raggiungimento del numero minimo richiesto, sia al fine del raggiungimento dell'ammontare pure richiesto.

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

**FORNITURA ATTREZZATURE SANITARIE PER NUOVE SALE OPERATORIE P.O.  
DOMODOSSOLA**

---

**III.2.3) Capacità tecnica**

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso):
--	--

**III.2.4) Appalti riservati (se del caso)**

sì  no

L'appalto è riservato ai laboratori protetti

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

---

**FORNITURA ATTREZZATURE SANITARIE PER NUOVE SALE OPERATORIE P.O.  
DOMODOSSOLA**

---

**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 ATTREZZATURE SANITARIE PER NUOVE SALE OPERATORIE P.O. DOMODOSSOLA

### SEZIONE IV: PROCEDURA

#### IV.1) TIPO DI PROCEDURA

##### IV.1.1) Tipo di procedura

<input checked="" type="radio"/> Aperta	
<input type="radio"/> Ristretta	
<input type="radio"/> Ristretta accelerata	Giustificazione della procedura accelerata:
<input type="radio"/> Negoziata	Sono già stati scelti candidati? <input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no  <b>In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3) Altre informazioni</b>
<input type="radio"/> Negoziata accelerata	Giustificazione della procedura accelerata:
<input type="radio"/> 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
<i>oppure</i> numero minimo previsto <span style="margin-left: 100px;"><i>e se del caso,</i></span> 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 ATTREZZATURE SANITARIE PER NUOVE SALE OPERATORIE P.O. DOMODOSSOLA

### 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)

numero gara: 539776

#### IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto

sì  no

In caso affermativo,

<input type="radio"/> Avviso di preinformazione	<input type="radio"/> Avviso relativo al profilo di committente
Numero dell'avviso nella GU:	del (gg/mm/aaaa)
<input type="radio"/> 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: 12/07/2010 (gg/mm/aaaa) Ora: 12:00
Documenti a pagamento <input checked="" type="radio"/> sì <input type="radio"/> no
In caso affermativo, prezzo (indicare solo in cifre): 0.01 Moneta: EUR
Condizioni e modalità di pagamento: stessa data documenti anche per disponibilità a fornire chiarimenti. Richiesta forma scritta, anche a mezzo fax o e-mail. Costo gratuito: invio documenti di gara a mezzo e-mail.

**FORNITURA ATTREZZATURE SANITARIE PER NUOVE SALE OPERATORIE P.O.  
DOMODOSSOLA****IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione**

Data: 22/07/2010 (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
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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: 29/07/2010 (gg/mm/aaaa) Ora: 09:30

Luogo (se del caso): SALA RIUNIONI DIREZIONE VIA MAZZINI 117 - OMEGNA

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

 sì  no

con diritto di intervento: offerenti ovvero legali rappresentanti offerenti purchè muniti di delega rilasciata da abilitato ad impegnare offerente medesimo.

**FORNITURA ATTREZZATURE SANITARIE PER NUOVE SALE OPERATORIE P.O.  
DOMODOSSOLA****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 e/o programma:

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

Si procederà anche in presenza di una sola offerta valida, per ciascun lotto di riferimento, ove ritenuta conveniente per prezzo e contenuto tecnico. Per informazioni tecniche rivolgersi a Direzione Sanitaria Ospedaliera - Sede di Domodossola - Dott. Pasquale Toscano, tel. 0324 / 491440, cell. 335-5957465. Responsabile procedimento ai sensi art. 10 D.Lgs. n. 163/2006: Dr. Federico Bonisoli. Determinazione a contrarre n. 82 del 27 Maggio 2010

**VI.4) PROCEDURE DI RICORSO****VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso**

Denominazione ufficiale: [Tribunale Amministrativo Regionale per il Piemonte](#)  
Indirizzo postale: [Corso Stati Uniti n. 45](#)  
Città: [Torino](#) Codice postale: [10129](#)  
Paese: [Italia](#) Telefono:  
Posta elettronica: Fax:  
Indirizzo Internet (URL):

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

Denominazione ufficiale:  
Indirizzo postale:  
Città: Codice postale:  
Paese: Telefono:  
Posta elettronica: 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 ATTREZZATURE SANITARIE PER NUOVE SALE OPERATORIE P.O.  
DOMODOSSOLA**

---

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

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice  
postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo Internet (URL):

**VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO:***31/05/2010 (gg/mm/aaaa)*

**FORNITURA ATTREZZATURE SANITARIE PER NUOVE SALE OPERATORIE P.O.  
DOMODOSSOLA****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: [AZIENDA SANITARIA LOCALE ASL VCO](#)Indirizzo postale: [VIA MAZZINI 117](#)Città: [OMEGNA](#)Codice  
postale: [28887](#)Paese: [Italia](#)**Punti di contatto:** [Ufficio Protocollo](#)Telefono: [0323868393](#)

All'attenzione di:

Posta elettronica: [protocolloasl@actaliscertymail.it](mailto:protocolloasl@actaliscertymail.it)Fax: [0323643020](#)Indirizzo Internet (URL): <http://www.aslvco.it>

## **FORNITURA ATTREZZATURE SANITARIE PER NUOVE SALE OPERATORIE P.O. DOMODOSSOLA**

### **ALLEGATO B (1)**

#### **INFORMAZIONI SUI LOTTI**

### **LOTTO N. 1 TITOLO N. 4 TAVOLI OPERATORI A COLONNA MOBILE CON PIANI TRASFERIBILI E CARRELLI TRASPORTO PIANI TRASFERIBILI**

#### **1) BREVE DESCRIZIONE**

**N. 4 TAVOLI OPERATORI A COLONNA MOBILE CON PIANO TRASFERIBILE E CARRELLO DI TRASPORTO, CON N. 4 ULTERIORI PIANI TRASFERIBILI E N. 4 CARRELLI DI TRASPORTO PIANI TRASFERIBILI.**

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

	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se del caso)</b>
<b>Oggetto principale</b>	<b>33162000</b>	

#### **3) QUANTITATIVO O ENTITÀ**

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): <b>520000.00</b>	Moneta: <b>EUR</b>
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**

Offerte di importo superiore a quanto indicato al punto 3) non verranno considerate ammissibili. Garanzia a corredo d'offerta di cui al punto III.1.1 pari ad € 10.400,00.=. Codice CIG 0483803ED9. Contributo a carico offerente € 40,00.

## FORNITURA ATTREZZATURE SANITARIE PER NUOVE SALE OPERATORIE P.O. DOMODOSSOLA

### ALLEGATO B (2)

INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 2 TITOLO N. 5 PENSILI PER CHIRURGIA E N. 5 PENSILI PER ANESTESIA

#### 1) BREVE DESCRIZIONE

N. 5 PENSILI PER CHIRURGIA A DOPPIA UNITA' E N. 5 PENSILI PER ANESTESIA A DOPPIA UNITA'

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

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	33162000	

#### 3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre):	280000.00	Moneta: EUR
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

Offerte di importo superiore a quanto indicato al punto 3) non verranno considerate ammissibili. Garanzia a corredo d'offerta di cui al punto III.1.1 pari ad € 5.600,00.=. Codice CIG 048381371C. Contributo a carico offerente € 20,00

## FORNITURA ATTREZZATURE SANITARIE PER NUOVE SALE OPERATORIE P.O. DOMODOSSOLA

### ALLEGATO B (3)

INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 3 TITOLO N. 4 LAMPADE SCIALITICHE

#### 1) BREVE DESCRIZIONE

N. 4 LAMPADE SCIALITICHE PER BLOCCO OPERATORIO

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

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	33162000	

#### 3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre):	120000.00	Moneta: EUR
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

Offerte di importo superiore a quanto indicato al punto 3) non verranno considerate ammissibili. Garanzia a corredo d'offerta di cui al punto III.1.1 pari ad € 2.400,00.=. Codice CIG 0483818B3B. Contributo a carico offerente non previsto.

## **FORNITURA ATTREZZATURE SANITARIE PER NUOVE SALE OPERATORIE P.O. DOMODOSSOLA**

### **ALLEGATO B (4)**

INFORMAZIONI SUI LOTTI

**LOTTO N. 4 TITOLO SISTEMA DI PENSILI PER SALA PREPARAZIONE-RISVEGLIO**

#### **1) BREVE DESCRIZIONE**

SISTEMA DI PENSILI PER SALA PREPARAZIONE-RISVEGLIO PER UN TOTALE DI N. 5 POSTAZIONI

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

	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se del caso)</b>
<b>Oggetto principale</b>	33162000	

#### **3) QUANTITATIVO O ENTITÀ**

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre):	30000.00	Moneta: EUR
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**

Offerte di importo superiore a quanto indicato al punto 3) non verranno considerate ammissibili. Garanzia a corredo d'offerta di cui al punto III.1.1 pari ad € 600,00.=. Codice CIG 04838261D8. Contributo a carico offerente non previsto

## **FORNITURA ATTREZZATURE SANITARIE PER NUOVE SALE OPERATORIE P.O. DOMODOSSOLA**

### **ALLEGATO B (5)**

#### **INFORMAZIONI SUI LOTTI**

#### **LOTTO N. 5 TITOLO POMPE VOLUMETRICHE, POMPE SIRINGA E RELATIVI SISTEMI DI IMPILAMENTO**

#### **1) BREVE DESCRIZIONE**

N. 15 POMPE VOLUMETRICHE PER SALA OPERATORIA E SALA PREPARAZIONE-RISVEGLIO, N. 20 POMPE SIRINGA PER SALA OPERATORIA E SALA PREPARAZIONE-RISVEGLIO, N. 10 SISTEMI DI IMPILAMENTO PER POMPE VOLUMETRICHE E POMPE SIRINGA

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

	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se del caso)</b>
<b>Oggetto principale</b>	33162000	

#### **3) QUANTITATIVO O ENTITÀ**

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 85000.00	Moneta: EUR
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**

Offerte di importo superiore a quanto indicato al punto 3) non verranno considerate ammissibili. Garanzia a corredo d'offerta di cui al punto III.1.1 pari ad € 1.700,00.=. Codice CIG 04838315F7. Contributo a carico offerente non previsto

## FORNITURA ATTREZZATURE SANITARIE PER NUOVE SALE OPERATORIE P.O. DOMODOSSOLA

### ALLEGATO B (6)

INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 6 TITOLO N. 1 AUTOCLAVE A DUE UNITA'

#### 1) BREVE DESCRIZIONE

N. 1 AUTOCLAVE A DUE UNITA' SENZA CARRELLO

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

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	33162000	

#### 3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre):	28000.00	Moneta: EUR
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

Offerte di importo superiore a quanto indicato al punto 3) non verranno considerate ammissibili. Garanzia a corredo d'offerta di cui al punto III.1.1 pari ad € 560,00.=. Codice CIG 048383379D. Contributo a carico offerente non previsto

## FORNITURA ATTREZZATURE SANITARIE PER NUOVE SALE OPERATORIE P.O. DOMODOSSOLA

### ALLEGATO B (7)

INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 7 TITOLO N. 1 LAVASTRUMENTI A TERMODISINFEZIONE

#### 1) BREVE DESCRIZIONE

N. 1 LAVASTRUMENTI A TERMODISINFEZIONE CON CICLO DI LAVAGGIO RAPIDO

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

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	33162000	

#### 3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre):	70000.00	Moneta: EUR
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

Offerte di importo superiore a quanto indicato al punto 3) non verranno considerate ammissibili. Garanzia a corredo d'offerta di cui al punto III.1.1 pari ad € 1.400,00.=. Codice CIG 0483835943. Contributo a carico offerente non previsto