



UNIONE EUROPEA

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta Ufficiale delle Comunità Europee

2, rue Mercier, L-2985 Lussemburgo Fax (+352) 29 29 42 670

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

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

## SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

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

|  |                          |                              |
|--|--------------------------|------------------------------|
| <b>DENOMINAZIONE UFFICIALE:</b><br>AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA UDINE – DIPARTIMENTO SERVIZI CONDIVISI  |                          |                              |
| <b>INDIRIZZO POSTALE:</b><br>VIA Uccellis, 12/f  |                          |                              |
| Città:<br>UDINE  | Codice postale:<br>33100 | Paese:<br>ITALIA             |
| <b>Punti di contatto:</b><br>All'attenzione di: Carmen Schweigl  |                          | Telefono: (+39) 0432 1794240 |
| Posta elettronica:<br><a href="mailto:carmen.schweigl@csc.sanita.fvg.it">carmen.schweigl@csc.sanita.fvg.it</a>   |                          | Fax: (+39) 0432/306241       |
| <b>Indirizzo(i) internet</b><br>Amministrazione aggiudicatrice (URL): <a href="http://www.csc.sanita.fvg.it">www.csc.sanita.fvg.it</a><br>Profilo di committente (URL): <a href="http://www.csc.sanita.fvg.it">www.csc.sanita.fvg.it</a> |                          |                              |

|   |  |
|---|--|
| Ulteriori informazioni sono disponibili presso:   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.III</i>                                |  |

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

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale<br><input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale<br><input checked="" type="checkbox"/> Autorità regionale o locale<br><input type="checkbox"/> Agenzia /ufficio regionale o locale<br><input type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico<br><input type="checkbox"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale<br><input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____ | <input type="checkbox"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche<br><input type="checkbox"/> Difesa<br><input type="checkbox"/> Ordine pubblico e sicurezza<br><input type="checkbox"/> Ambiente<br><input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari<br><input checked="" type="checkbox"/> Salute<br><input type="checkbox"/> Abitazioni e assetto territoriale<br><input type="checkbox"/> Protezione sociale<br><input type="checkbox"/> Ricreazione, cultura e religione<br><input type="checkbox"/> Istruzione<br><input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____ |
| L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici <span style="float: right;">si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span>  |   |

## SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

**II.1) DESCRIZIONE**

- a) ID10PRE078 fornitura di materiali per elettrobisturi  
b) ID11APB009 fornitura di ecotomografi top di gamma  
c) ID10FAR011.1 fornitura di prodotti per nutrizione enterale  
d) ID11SER007 servizio di assistenza e animazione con finalità riabilitative semplici in strutture psichiatriche  
e) ID10PRO022 fornitura in convenzione di protesi maxillo facciali  
f) ID11SER008 servizi di assistenza e altri servizi ausiliari presso RSA di Sacile, Roveredo in Piano e Pordenone  
g) ID11APB011 fornitura di apparecchi per mammografia digitale per le aziende del SSR  
h) ID10REA220 fornitura di reagenti e consumabili e noleggio di strumentazione per analisi decentrate (POCT)

CODICI CIG:  
gara a)

1396266B24

LOTTO 1

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

| (a) Lavori <input type="checkbox"/>  | (b) Forniture <input checked="" type="checkbox"/>             | (c) Servizi <input checked="" type="checkbox"/> |
|--|---|---|
| Esecuzione <input type="checkbox"/>  | Acquisto (gare a,b,c,g,e) <input checked="" type="checkbox"/> | Categoria dei servizi:                          |
| Progettazione ed esecuzione <input type="checkbox"/>   | Leasing <input type="checkbox"/>                              | Gara d) cat 25                                  |
| Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici <input type="checkbox"/> | Noleggio <input checked="" type="checkbox"/>                  | Gara f) cat. 25                                 |
|  | Acquisto a riscatto <input checked="" type="checkbox"/>       |   |
|  | Misto (gara h) <input checked="" type="checkbox"/>            |   |
| Sito o luogo principale dei lavori:  | Luogo principale di consegna:                                 | Luogo principale di esecuzione:                 |
|  | Aziende del S.S.R. Friuli Venezia Giulia                      | Aziende del S.S.R. Friuli Venezia Giulia        |
| Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                        | Codice NUTS ITD4  | Codice NUTS ITD4                                |

**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 <input type="checkbox"/>  | Accordo quadro con un unico operatore <input type="checkbox"/> |
| Numero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o, se del caso, numero massimo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> di partecipanti all'accordo quadro previsto |  |
| Durata dell'accordo quadro: periodo in anni: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o mesi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |  |

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

2

Formulario standard 2 - IT

**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**

Vedasi II.1.1.

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

|                              | Vocabolario principale   | Vocabolario supplementare (se pertinente)   |
|------------------------------|--|---|
| <b>Oggetto principale</b>    | A) 33140000-3<br>B) 33115000-9<br>C) 33692300-0<br>D) 85000000-9<br>E) 33184200-5<br>F) 85100000-0<br>G) 33115650-5<br>H) 33696500-0 |   |
| <b>Oggetti Complementari</b> |  | <div>□□□□-□ □□□□-□</div> <div>□□□□-□ □□□□-□</div> <div>□□□□-□ □□□□-□</div> <div>□□□□-□ □□□□-□</div> |

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

**II.1.8) Divisione in lotti**

si ☒ (gare a,b,c,d,e,h)

No ☐ (gare f,g)

Tutte le informazioni relative alla suddivisione e descrizione dei lotti sono contenute nel capitolato di gara, reperibile sul portale [www.csc.sanita.fvg.it](http://www.csc.sanita.fvg.it), sezione "bandi di gara: in corso" accedendo tramite l'"area riservata".

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

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>In caso affermativo, le offerte vanno presentate per (contrassegnare una sola casella):</b> |  |  |
| un solo lotto <input type="checkbox"/>   |  | Tutti i lotti <input type="checkbox"/> |
| <b>II.1.9) Ammissibilità di varianti</b>   |  | si <b>X</b> no                         |

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

|   |
|---|
| a) euro 1.500.000,00 (+ 250.000,00 per proroga contrattuale)<br>b) euro 390.000,00 (+ 78.000,00 per estensioni contrattuali)<br>c) euro 531.062,50 (+44.255,00 per proroga contrattuale)<br>d) euro 1.740.000,00 (+ 435.000,00 per proroga contrattuale)<br>e) euro 1.500.000,00 (+350.000,00 per proroga contrattuale)<br>f) euro 6.675.000,00 (+1.112.500,00 per proroga contrattuale)<br>g) euro 924.000,00 (+184.400,00 per estensioni contrattuali)<br>h) euro 981.566,00 (+ 98.156,60 per proroga contrattuale) |
|   |

3

Formulario standard 2 - IT

|   |                |
|---|----------------|
| <b>II.2.2.) Opzioni (eventuali)</b><br>Gare b,g) estensioni contrattuali<br>Gare a,c,d,e,f,h) proroga contrattuale<br><br>Se noto, calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni:<br>in mesi: o giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto)<br>Numero dei rinnovi possibile (se del caso): oppure tra <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>Se noto, nel caso di appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi:<br>in mesi <input type="text"/> <input type="text"/> o giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) | si <b>X</b> no |
|---|----------------|

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

|  |
|--|
| Gare a,f) 36 mesi; gare c,d,e) 24 mesi; gara h) 60 mesi;<br>gara b) 30 gg; gara g) 90 gg |
|  |
|  |

4

Formulario standard 2 - IT

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

### III.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO

|  |
|--|
| <b>III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste (se del caso)</b><br><b>Ai sensi dell'art. 75 del D.Lgs.163/2006.</b>  |
| <b>III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia</b><br><b>Pagamento ai sensi del D.lgs.231/2002 a far data dalla data di ricevimento delle fatture.</b> |
| <b>III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto (se del caso)</b>  |

**Ai sensi dell'art.37 del D.Lgs.163/2006.**

**III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto**

si ☐ 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:

Dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi del comma 2 dell'art.38 del D.Lgs.163/2006, con la quale la ditta attesta di non incorrere in alcuna delle condizioni di esclusione di cui ai punti a-b-c-d-e-f-g-h-i-m comma 1 art.38 del D.Lgs.163/2006, e di essere iscritta nel registro della CCIAA (o Registro delle ditte o analoghi registri professionali per gli Stati esteri), specificando il luogo e il numero di iscrizione al Registro delle Imprese e, che a carico della ditta non vi sono dichiarazioni di fallimento, liquidazione coatta amministrativa, ammissione in concordato, amministrazione controllata, o procedure di liquidazione volontaria.

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

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

**fatturato globale realizzato nell'ultimo triennio**

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

fatturato globale almeno pari al doppio dell'importo presunto di gara.

#### **III.2.3) Capacità tecnica**

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

**fatturato per servizi analoghi realizzato nell'ultimo triennio con indicazione degli Enti e del relativo importo;**

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

per tutte le gare:  
il fatturato per servizi analoghi non dovrà essere inferiore all'importo presunto di gara (lotto a cui si partecipa) complessivamente nel triennio.

|   |  |
|---|--|
|   | <p>Tale fatturato deve essere realizzato per:</p> <p>gara d) in ambito socio/assistenziale in strutture pubbliche e/o private;</p> <p>gara f) in ambito sociosanitario /assistenziale in RSA o strutture per anziani o riabilitative</p> |
| <b>III.2.4) Appalti riservati</b> ( <i>se del caso</i> )              |  |
| si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>               |  |
| 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

|  |  |
|--|--|
| <b>III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione?</b><br><b>In caso affermativo</b> , citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile: | Si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche</b><br><b>Professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio</b>  |  |
| si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>  |  |

## SEZIONE IV: PROCEDURE

### IV.1) TIPO DI PROCEDURA

|   |  |
|---|--|
| <b>IV.1) Tipo di procedura</b>  |  |
| <b>Aperta</b>   | <input checked="" type="checkbox"/>                                  |
| <b>Ristretta</b>  | <input type="checkbox"/>   |
| <b>Ristretta accelerata</b>   | <input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: |
| <b>Negoziata</b>  | <input type="checkbox"/> Sono già stati scelti i candidati?          |
| Si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>   |  |
| <b>In caso affermativo</b> , indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3 Altre informazioni |  |
| <b>Negoziata accelerata</b>   | <input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: |

|   |
|---|
| <b>Dialogo competitivo</b> <input type="checkbox"/>   |
| <b>IV.1.2) Limiti al numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta</b><br><i>(procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)</i><br>Numero previsto di operatori <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br><i>oppure</i> numero minimo 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"/> <input type="text"/><br>Criteri obbiettivi per la selezione di un numero limitato di candidati:<br><hr/> |
| <b>IV.1.3) Riduzione del numero degli operatori durante il negoziato o il dialogo</b><br><i>(procedura negoziata, dialogo competitivo)</i><br>Ricorso ad una procedura in più fasi al fine di ridurre il numero di soluzioni <span style="float: right;">si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span><br>Da discutere o di offerte da negoziare   |

#### IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| <b>IV.2.1) Criteri di aggiudicazione</b> <i>(contrassegnare le caselle pertinenti)</i>   |   |  |   |
| <b>Prezzo più basso</b> <input checked="" type="checkbox"/> <i>(gara c)</i><br><b>Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai</b> <input checked="" type="checkbox"/> <i>(gare a,b,d,e,f,g,h)</i><br><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><br><input checked="" type="checkbox"/> criteri indicati nel capitolato d'oneri |   |  |   |
| <b>Criteri</b><br><br>1. _____<br>_____<br><br>2. _____<br><br>3. _____<br><br>4. _____<br><br>5. _____  | <b>Ponderazione</b><br><br>_____<br>_____<br><br>_____<br><br>_____ | <b>Criteri</b><br><br>6. _____<br>_____<br><br>7. _____<br>_____<br><br>8. _____<br>_____<br><br>9. _____<br>_____<br><br>10. _____<br>_____ | <b>Ponderazione</b><br><br>_____<br>-<br><br>_____<br>-<br><br>_____<br>-<br><br>_____<br>-<br><br>_____<br>- |
| <b>IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica</b> <span style="float: right;">si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span>   |   |  |   |
| <b>In caso affermativo,</b> fornire ulteriori informazioni sull'asta elettronica <i>(se del caso)</i><br><hr/>   |   |  |   |

#### IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

|  |  |
|--|--|
| <b>IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice (se del caso)</b><br>Determina del D.S.C. n. 307 del 14.03.2011   |  |
| <b>IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto:</b><br><b>In caso affermativo:</b><br>Avviso di preinformazione <input type="checkbox"/> Avviso relativo al profilo di committente <input type="checkbox"/><br>Numero dell'avviso nella GU: <input type="text"/> /S <input type="text"/> - <input type="text"/> del <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)<br>Altre pubblicazioni precedenti (se del caso) <input type="checkbox"/><br>Numero dell'avviso nella GU: <input type="text"/> /S <input type="text"/> - <input type="text"/> del <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)<br>Numero dell'avviso nella GU: <input type="text"/> /S <input type="text"/> - <input type="text"/> del <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (gg/mm/aaaa) |  |

8

Formulario standard 2  
- IT

|  |  |
|--|--|
| <b>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)</b>   |  |
| Termine per il ricevimento delle richieste di documento per l'accesso ai documenti<br>Data: <b>26.04.2011</b> (gg/mm/aaaa) Ora: <b>12.00</b>   |  |
| Documenti a pagamento<br><b>In caso affermativo, prezzo (indicare solo in cifre):</b> _____ Moneta: _____<br>Condizioni e modalità di pagamento: _____   |  |
| <b>IV.3.4) Termine per la ricezione delle offerte (lunedì)</b><br>Data: <b>02.05.2011</b> (gg/mm/aaaa) Ora: <b>12.00</b>   |  |
| <b>IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione</b><br>ES CS DA DE ET EL EN FR IT LV LT HU MT NL PL PT SK SL FI SV<br><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"/><br>Altra: _____ |  |
| <b>IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta (procedure aperte)</b><br>Fino al : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)<br>oppure periodo in mesi: <input type="text"/> o giorni: 180 (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)  |  |
| <b>IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte</b><br>Data e ora (martedì) <b>03.05.2011</b><br>Gara d) _____ ore 9.00  |  |

|  |           |
|--|-----------|
| Gara f)  | ore 14.00 |
| Data e ora (mercoledì) <b>04.05.2011</b>   |           |
| Gara b)  | ore 9.00  |
| Gara g)  | ore 14.00 |
| Data e ora (giovedì) <b>05.05.2011</b>   |           |
| Gara a)  | ore 9,00  |
| Gara h)  | ore 14.00 |
| Data e ora (venerdì) <b>06.05.2011</b>   |           |
| Gara e)  | ore 9.00  |
| Gara c)  | ore 14.00 |
| <p>Luogo (<i>se del caso</i>): gare a,b,c,e,g,h) Dipartimento Servizi Condivisi , Via L. Uccellis, 12/f – UDINE</p> <p>gare d, f) Sede Dipartimento Servizi Condivisi di Pordenone – Via Giardini Cattaneo, 1 (quarto piano) - PORDENONE</p>   |           |
| <p>Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (<i>se del caso</i>) <span style="float: right;">si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span></p>   |           |
| <p><b>VI.1) Trattasi di un appalto periodico (se del caso):</b> <span style="float: right;">si <input type="checkbox"/></span></p> <p>no <input type="checkbox"/></p> <p><b>In caso affermativo, indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi:</b></p>   |           |
| <p><b>VI.2) Appalto connesso ad un progetto e/o programma finanziato dai fondi comunitari</b> <span style="float: right;">si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span></p> <p><b>In caso affermativo, indicare il progetto/programma</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p>   |           |
| <p><b>VI.3) Informazioni complementari (se del caso)</b></p> <p>Il responsabile unico per il procedimento ai sensi della L.241/90 è la dott.ssa Carmen Schweigl.</p> <p>Tutte le comunicazioni e gli scambi di informazioni possono avvenire mediante posta o fax.</p> <p>Le Norme di partecipazione alla gara, il capitolato d'oneri e gli esiti sono pubblicati sul sito <a href="http://www.csc.sanita.fvg.it">www.csc.sanita.fvg.it</a> alla voce "Bandi di gara: in corso" (previa registrazione) e sono ottenibili al medesimo indirizzo di cui al punto I.1).</p> |           |
| <b>VI.4) Procedure di ricorso</b>  |           |
| <b>VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso</b>   |           |
| <b>Denominazione ufficiale: T.A.R. FRIULI VENEZIA GIULIA</b>   |           |
| <b>Indirizzo postale: Piazza Unità d'Italia, 7</b>   |           |

|  |                       |               |
|--|-----------------------|---------------|
| CITTÀ: TRIESTE   | CODICE POSTALE 34121  | PAESE: ITALIA |
| POSTA ELETTRONICA:   | TELEFONO: 040/6724711 |               |
| INDIRIZZO INTERNET: (URL)  | FAX:                  |               |
| <b>ORGANISMO RESPONSABILE DELLE PROCEDURE DI MEDIAZIONE (SE DEL CASO)</b>  |                       |               |
| DENOMINAZIONE UFFICIALE:   |                       |               |
| INDIRIZZO POSTALE:   |                       |               |
| CITTÀ:   | CODICE POSTALE        | PAESE:        |
| POSTA ELETTRONICA:   | TELEFONO:             |               |
| INDIRIZZO INTERNET: (URL)  | FAX:                  |               |
| <b>VI.4.2) PRESENTAZIONE DI RICORSO</b> (COMPILARE IL PUNTO VI.4.2 OPPURE, ALL'OCCORRENZA, IL PUNTO VI.4.3)<br><br>Informazioni precise sui termini di presentazione di ricorso: ENTRO 30 GIORNI |                       |               |
| <b>VI.4.3) SERVIZIO PRESSO IL QUALE SONO DISPONIBILI INFORMAZIONI SULLA PRESENTAZIONE DI RICORSO</b>   |                       |               |
| DENOMINAZIONE UFFICIALE:   |                       |               |
| INDIRIZZO POSTALE:   |                       |               |
| CITTÀ:   | CODICE POSTALE        | PAESE:        |
| POSTA ELETTRONICA:   | TELEFONO:             |               |
| INDIRIZZO INTERNET: (URL)  | FAX:                  |               |
| <b>VI.5 Data di spedizione del presente avviso: 14.03.2011</b>   |                       |               |

[www.AlboPretorionline.it](http://www.AlboPretorionline.it) 24/03/17