



UNIONE EUROPEA

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta Ufficiale delle Comunità Europee

2, rue Mercier, L-2985 Luxembourg

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

E-mail: <mailto:mp-ojs@opoce.cec.eu.int> Info e formulari on-line: <http://simap.eu.int>

BANDO DI GARA D'APPALTO

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) Denominazione, indirizzi e punti di contatto

Denominazione ufficiale: AZIENDA OSPEDALIERA S. CROCE E CARLE		
Indirizzo postale: Corso Carlo Brunet, 19/a		
Città: CUNEO	Codice Postale: 12100	Paese: ITALIA
Punti di contatto: S.C. ACQUISTI All'attenzione di: Responsabile del procedimento Dott. Claudio Calvano	Telefono: 0171 – 64.32.34	
Posta elettronica: bandiegare@ospedale.cuneo.it	Fax: 0171-64.32.23	
Indirizzo(i) internet (se del caso) Amministrazione aggiudicatrice (URL): www.ospedale.cuneo.it Profilo di committente (URL):		

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.II</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 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 checked="" type="checkbox"/> Altro (specificare) <u>Azienda Sanitaria Ospedaliera</u>	<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 (specificare): _____
---	---

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici	sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
---	--

II.1) DESCRIZIONE

Fornitura, suddivisa in lotti, di dispositivi medici occorrenti per mesi 24 alla S.C. Gastroenterologia

(a) Lavori	(b) Forniture	(c) Servizi
<p>Esecuzione <input type="checkbox"/></p> <p>Progettazione ed esecuzione <input type="checkbox"/></p> <p>Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici <input type="checkbox"/></p>	<p>Acquisto <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Leasing <input type="checkbox"/></p> <p>Noleggio <input type="checkbox"/></p> <p>Acquisto a riscatto <input type="checkbox"/></p> <p>Misto <input type="checkbox"/></p>	<p>Categoria di servizi n <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)</p>
<p>Sito o luogo principale dei lavori</p> <hr/> <hr/>	<p>Luogo principale di consegna: <u>Azienda Ospedaliera S.Croce e Carle – Cuneo</u></p>	<p>Luogo principale di esecuzione:</p> <hr/> <hr/>
<p>Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>

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

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

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

Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se possibile): _____

Fornitura, suddivisa in lotti, di dispositivi medici occorrenti per mesi 24 alla S.C. Gastroenterologia . Gara n. 2747627

Lotto n. 1	CIG	2688924A45	Lotto n. 39	CIG	2695907CD2
------------	-----	------------	-------------	-----	------------

Lotto n. 2	CIG	2688944AC6	Lotto n. 40	CIG	2695945C2E
Lotto n. 3	CIG	2688971111	Lotto n. 41	CIG	269597334C
Lotto n. 4	CIG	2693505EA0	Lotto n. 42	CIG	2695990154
Lotto n. 5	CIG	269354607A	Lotto n. 43	CIG	26960323FC
Lotto n. 6	CIG	2693582E2B	Lotto n. 44	CIG	269606600C
Lotto n. 7	CIG	26936251AB	Lotto n. 45	CIG	26960914AC
Lotto n. 8	CIG	26936706CC	Lotto n. 46	CIG	2696137AA0
Lotto n. 9	CIG	26937118A1	Lotto n. 47	CIG	2696159CC7
Lotto n. 10	CIG	2693740092	Lotto n. 48	CIG	26961938D7
Lotto n. 11	CIG	26937622B9	Lotto n. 49	CIG	269626978F
Lotto n. 12	CIG	2694392A9B	Lotto n. 50	CIG	2696372C8D
Lotto n. 13	CIG	269505099B	Lotto n. 51	CIG	26981220B6
Lotto n. 14	CIG	2695094DE9	Lotto n. 52	CIG	2698156CC1
Lotto n. 15	CIG	269513930F	Lotto n. 53	CIG	2698180093
Lotto n. 16	CIG	2695169BCE	Lotto n. 54	CIG	2698194C1D
Lotto n. 17	CIG	26951972EC	Lotto n. 55	CIG	2698234D1F
Lotto n. 18	CIG	2695225A05	Lotto n. 56	CIG	26982591C4
Lotto n. 19	CIG	2695290FA7	Lotto n. 57	CIG	2698289A83
Lotto n. 20	CIG	2695326D5D	Lotto n. 58	CIG	26983225C0
Lotto n. 21	CIG	2695351202	Lotto n. 59	CIG	269835402A
Lotto n. 22	CIG	269539457D	Lotto n. 60	CIG	2698584DF3
Lotto n. 23	CIG	2695421BC3	Lotto n. 61	CIG	2698609298
Lotto n. 24	CIG	2695454700	Lotto n. 62	CIG	2698638A84
Lotto n. 25	CIG	269549265C	Lotto n. 63	CIG	2698677AB3
Lotto n. 26	CIG	2695528412	Lotto n. 64	CIG	2698740EAF
Lotto n. 27	CIG	26955527DF	Lotto n. 65	CIG	2698758D8A
Lotto n. 28	CIG	2695573933	Lotto n. 66	CIG	2698784302
Lotto n. 29	CIG	2695595B5A	Lotto n. 67	CIG	2698819FE0
Lotto n. 30	CIG	2695623278	Lotto n. 68	CIG	26988422DF
Lotto n. 31	CIG	2695646572	Lotto n. 69	CIG	2698862360
Lotto n. 32	CIG	26956790AF	Lotto n. 70	CIG	26991977D2
Lotto n. 33	CIG	2695699130	Lotto n. 71	CIG	2699221B9F
Lotto n. 34	CIG	26957234FD	Lotto n. 72	CIG	2699251463
Lotto n. 35	CIG	2695745724	Lotto n. 73	CIG	2699285073
Lotto n. 36	CIG	26957868F9	Lotto n. 74	CIG	2699310513
Lotto n. 37	CIG	2695810CC6	Lotto n. 75	CIG	269934846F
Lotto n. 38	CIG	2695853046			

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

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	33190000-8	<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"/>
Oggetti complementari	<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"/> - <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 (contrassegnare una sola casella):

un solo lotto <input type="checkbox"/>	uno o più lotti <input checked="" type="checkbox"/>	Tutti i lotti <input type="checkbox"/>
--	---	--

II.1.9) Ammissibilità di varianti sì ☐ no ☐

II.2.1) Quantitativo o entità dell'appalto

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

632.000,00 (+ 632.000,00 per eventuale rinnovo contrattuale di 2 anni + 158.000,00 per eventuale proroga tecnica)

Se noto , valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre):
oppure valore tra _____ e _____

Moneta: Euro _____

Moneta: _____

II.2.2) Opzioni (eventuali)

si ☐ 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): 1 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: 24 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 ex art. 75 D. L.vo n. 163/06;

b) cauzione definitiva ex art. 113 D. L.vo n. 163/06;

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

a) Finanziamento: fondi propri

b) Pagamenti: nei modi previsti dal Capitolato Speciale d'Appalto

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

In conformità a quanto disposto dagli articoli 34, 35, 36 e 37 del D.Lgs 163/06 e s.m.i.

III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
<i>(se del caso)</i> 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: <u>Come da dichiarazione sostitutiva di certificazione e contestuale dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000) allegata al bando integrale pubblicato su internet al sito http://www.ospedale.cuneo.it requisiti di cui agli artt. 38 e 39 D.Lgs 163/06 e s.m.i.</u>	
III.2.2) Capacità economica e finanziaria	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: <u>Vedi punto III.2.1) – dichiarazioni di cui all'art. 41 D. Lgs 163/06 e s.m.i.</u>	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso)</i> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div>
III.2.3) Capacità tecnica	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: <u>Vedi punto III.2.1) – dichiarazione di cui all'art. 42, 1° comma lettera a) del D. Lgs 163/06 e s.m.i.</u>	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso)</i> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div>
III.2.4) Appalti riservati <i>(se del caso)</i>	
sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
L'appalto è riservato ai laboratori protetti	<input type="checkbox"/>
L'esecuzione dell'appalto è riservata ai programmi di lavoro protetti	<input type="checkbox"/>

III-3) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI

III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione?	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
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 type="checkbox"/>
Ristretta	<input checked="" type="checkbox"/>
Ristretta accelerata	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: _____
Negoziata	<input type="checkbox"/> Sono già stati scelti i 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"/>
I.V.1.2) Limiti al numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta (procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo) Numero previsto di operatori <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> oppure 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"/> Criteri obiettivi per la selezione di un numero limitato di candidati: _____ _____ _____ _____ _____	
I.V.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 <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione (contrassegnare le caselle pertinenti)	
Prezzo più basso	<input type="checkbox"/>
oppure	

Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai <input checked="" type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 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)			
<input checked="" 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 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>) <i>Deliberazione n. 476/2011</i>	
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: <input type="text"/> /S <input type="text"/> - <input type="text"/> del <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	
Altre pubblicazioni precedenti (<i>se del caso</i>)	
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)	
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)	

IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare (<i>ad eccezione del sistema dinamico di acquisizione</i>) oppure il documento descrittivo (<i>nel caso di dialogo competitivo</i>)	
Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti Data: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (gg/mm/aaaa) Ora: _____	
Documenti a pagamento sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
In caso affermativo, prezzo (indicare solo in cifre): _____ Moneta: _____	
Condizioni e modalità di pagamento: _____	
bando di gara pubblicato sul sito internet : http://www.ospedale.cuneo.it	
IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione Data: 24/08/2011 (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 <table border="0"> <tr> <td>ES</td><td>CS</td><td>DA</td><td>DE</td><td>ET</td><td>EL</td><td>EN</td><td>FR</td><td>IT</td><td>LV</td><td>HU</td><td>MT</td><td>NL</td><td>PL</td><td>PT</td><td>SK</td><td>SL</td><td>FI</td><td>SV</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>																		ES	CS	DA	DE	ET	EL	EN	FR	IT	LV	HU	MT	NL	PL	PT	SK	SL	FI	SV	<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"/>
ES	CS	DA	DE	ET	EL	EN	FR	IT	LV	HU	MT	NL	PL	PT	SK	SL	FI	SV																																					
<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"/>																																					
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: ____ (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)																																																							
IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte Data: ____/____/____ (gg/mm/aaaa) Ora: _____ Luogo (se del caso): _____ Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso) sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> _____ _____																																																							

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) Trattasi di un appalto periodico (se del caso) sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> In caso affermativo, indicare il progetto/programma:	
VI.3) Informazioni complementari (se del caso) a) La domanda di ammissione e contestuale dichiarazione, da redigersi seguendo lo schema pubblicato sul sito internet: http://www.ospedale.cuneo.it , deve essere compilata in ogni sua parte ed inviata all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ospedaliera in busta sigillata, con la documentazione richiesta e l'indicazione, sull'esterno del plico, del mittente e dell'oggetto della gara, a pena di esclusione dalla gara, entro il termine previsto al punto IV.3.4. Non farà comunque fede la data del timbro postale di spedizione e, pertanto, non saranno ritenute valide le domande spedite entro il termine perentorio di scadenza ma pervenute successivamente all'Amministrazione. b) Nel caso di ricorso all'avvalimento di cui all'art. 49 del D. L.vo n. 163/06, deve essere prodotta la documentazione elencata al comma 2 del citato art. 49. c) Tutti i documenti di gara saranno consultabili sul sito www.ospedale.cuneo.it (gare/documentazione di gara) compresi gli eventuali chiarimenti a seguito delle formali richieste pervenute. E' onere di ciascun concorrente consultare il sito ed acquisire tutte le informazioni sostanziali e utili alla stesura dell'offerta. Sarà inoltre onere di ciascun concorrente restituire firmata per accettazione, ove richiesto, ogni comunicazione inviata da codesta amministrazione.	
VI.4) PROCEDURE DI RICORSO	
VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso	
Denominazione ufficiale: Tribunale Amministrativo Regionale per il Piemonte	
Indirizzo postale: C.so Stati Uniti, 45	
Città: Torino	Codice Postale: 10129 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: Gli atti della procedura di affidamento sono impugnabili, entro 30 gg mediante ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale per il Piemonte		
VI.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione di ricorso		
Denominazione ufficiale:		
Indirizzo postale:		
Città:	Codice Postale	Paese
Posta elettronica:	Telefono:	
Indirizzo internet (URL):	Fax:	
VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO 11/07/2011 (gg/mm/aaaa)		