



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: [mp-ojs@opoce.cec.eu.int](mailto:mp-ojs@opoce.cec.eu.int)

Indirizzo Internet: <http://simap.eu.int>

## AVVISO RELATIVO AGLI APPALTI AGGIUDICATI

### SEZIONE I:

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

<b>Denominazione ufficiale:</b> Azienda Ospedaliera S.Croce e Carle – Cuneo		
<b>Indirizzo postale:</b> Sede legale: Via Michele Coppino, 26 – Cuneo Sede amministrativa – Corso Carlo Brunet, 19 A		
Città: Cuneo	Codice Postale: 12100	Paese Italia
<b>Punti di contatto:</b> S.C. Acquisti	Telefono: 0171 – 64.32.34	
Posta elettronica: <a href="mailto:bandiegare@ospedale.cuneo.it">bandiegare@ospedale.cuneo.it</a>	Fax: 0171-64.32.23	
<b>Indirizzo Internet</b> (se del caso) Amministrazione aggiudicatrice (URL): <a href="http://www.ospedale.cuneo.it">www.ospedale.cuneo.it</a> Profilo di committente (URL):		

#### 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"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche
<input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale	<input type="checkbox"/> Difesa
<input type="checkbox"/> Autorità regionale o locale	<input type="checkbox"/> Ordine pubblico e sicurezza
<input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio regionale o locale	<input type="checkbox"/> Ambiente
<input type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico	<input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari
<input type="checkbox"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale	<input checked="" type="checkbox"/> Salute
<input checked="" type="checkbox"/> Altro (specificare) <u>Azienda Sanitaria Ospedaliera</u>	<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    si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	

## SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

### II.1) DESCRIZIONE

<b>II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice</b> Fornitura in service di trattamenti dialitici per pazienti acuti occorrenti per mesi trentasei – S.C. Nefrologia – Gara 2050948 – Cig 1981265f95		
<b>II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di presentazione dei servizi</b> (Scegliere una sola categoria – lavori, forniture o servizi – che corrisponde maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisti)		
<b>(a) Lavori</b> <input type="checkbox"/>	<b>(b) Forniture</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>(c) Servizi</b> <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="text"/> <input type="text"/> Nel caso di un appalto per le categorie di servizi 17-27 (cfr. l'allegato C), accordo per la pubblicazione del presente avviso si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Sito o luogo principale dei lavori  Codice NUTS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Luogo principale di consegna: <u>Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle – Cuneo</u> Codice NUTS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Luogo principale di esecuzione:  Codice NUTS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>II.1.3) L'avviso riguarda</b> (se del caso) la conclusione di un accordo quadro <input type="checkbox"/> appalti basati sul sistema dinamico di acquisizione (SDA) <input type="checkbox"/>		
<b>II.1.4) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti</b> Fornitura in service di trattamenti dialitici per pazienti acuti occorrenti per mesi trentasei – S.C. Nefrologia – Gara n. 2050948- Cig 1981265f95		
<b>II.1.5) CPV</b> (vocabolario comune per gli appalti)		
	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
<b>Oggetto principale</b>	<b>33181520-3</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Oggetti complementari</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>II.1.6) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

## II.2) VALORE FINALE TOTALE DEGLI APPALTI

<b>II.2.1) Valore finale totale degli appalti</b> (indicare solo in cifre) (Indicare solo il valore totale finale, inclusi tutti gli appalti, i lotti e le opzioni; per le informazioni sugli appalti individuali compilare la sezione V. Aggiudicazione dell'appalto)	<b>IVA esclusa</b>	<b>IVA compresa</b> <b>IVA (%)</b>
Valore <u>766.500,00</u> Moneta <u>Euro</u>  OPPURE offerta più bassa _____ / offerta più alta _____ Moneta _____ presa in considerazione	<input checked="" type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	al <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/>  al <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/>

## SEZIONE IV: PROCEDURA

### IV.1.1) Tipo di procedura

IV.1.1) Tipo di procedura	
Aperta <input type="checkbox"/>	Negoziata con indizione di gara <input type="checkbox"/>
Ristretta <input checked="" type="checkbox"/>	Negoziata accelerata <input type="checkbox"/>
Ristretta accelerata <input type="checkbox"/>	Negoziata senza indizione di gara <input type="checkbox"/>
Dialogo competitivo <input type="checkbox"/>	<b>Giustificazione della procedura negoziata senza bando di gara:</b> compilare l'allegato D

### 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 termini di <input checked="" type="checkbox"/>			
<b>Criteri</b> 1. <u>Prezzo</u> 2. <u>Qualità</u> 3. _____ 4. _____ 5. _____	<b>Ponderazione</b> 30 _____ 70 _____ _____ _____	<b>Criteri</b> 6. _____ 7. _____ 8. _____ 9. _____ 10. _____	<b>Ponderazione</b> _____ _____ _____ _____
<b>IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica</b>			
si <input type="checkbox"/>		no <input type="checkbox"/>	

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

<b>IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice (se del caso)</b> <b><u>625/11</u></b>	
<b>IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto</b>	si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
<b>In caso affermativo</b> (completare le caselle corrispondenti)	
Avviso di preinformazione <input type="checkbox"/> OPPURE Avviso relativo al profilo di committente <input type="checkbox"/>	
Numero dell'avviso nella GU: <input type="text"/> /S <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> del <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	
Bando di gara <input checked="" type="checkbox"/> OPPURE Bando di gara semplificato (SDA) <input type="checkbox"/>	
Numero del bando della GU: <b>2010/S 179-273054 del 15.09.2010</b> (gg/mm/aaaa)	
Altre pubblicazioni precedenti <input type="checkbox"/>	
Numero dell'avviso nella GU: <input type="text"/> /S <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> del <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.    TITOLO CIG 1981265F95

<b>V.1) Data di aggiudicazione</b> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<b>V.2) Numero di offerte ricevute</b> <input type="text"/>		
<b>V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO</b>		
Denominazione Ufficiale: FRESENIUS MEDICAL CARE ITALIA SPA		
Indirizzo postale: Via Crema, 8		
Città: Palazzo Pignano	Codice Postale 26020	Paese ITALIA
Posta elettronica:	Telefono:	
Indirizzo internet (URL):	FAX:	
<b>V.4) Informazioni sul valore dell'appalto</b> (indicare solo in cifre)		
	<b>IVA esclusa</b>	<b>IVA (%) compresa</b>
<b>Valore totale inizialmente stimato dell'appalto</b> (se del caso) Valore: _____ Moneta: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> al <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/>
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore: <u>766.500,00</u> Moneta: <u>EURO</u> oppure offerta più bassa _____ / offerta più alta _____ Moneta: _____ presa in considerazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> al <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="checkbox"/> al <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/>
Nel caso di un valore annuale o mensile, indicare: numero di anni <input type="text"/> <input type="text"/> OPPURE numero di mesi <input type="text"/> <input type="text"/>		
<b>V.5) E' POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO</b>		
In caso affermativo, indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre):		
Valore stimato esclusa IVA: _____ Moneta: _____ Percentuale: <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> (%) Non noto <input type="checkbox"/>		
<b>Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare</b> (se noto)		

## SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

<b>VI.1) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI COMUNITARI</b>		
		si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
In caso affermativo, indicare il progetto e/o programma:		
<b>VI.2) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI</b> (se del caso)		
<b>VI.1.3) PROCEDURE DI RICORSO</b>		
<b>VI.3.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso</b>		
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:	
<b>Organismo responsabile delle procedure di mediazione</b> (se del caso):		
Denominazione ufficiale:		
Indirizzo postale:		
Città:	Codice Postale	Paese
Posta elettronica:	Telefono:	
Indirizzo internet (URL):	Fax:	
<b>VI.3.2) Presentazione di ricorso</b> (compilare il punto VI.3.2. OPPURE, all'occorrenza, il punto VI.3.3)		
Informazioni precise sui termini per la presentazione di ricorso:		
Gli atti della procedura di affidamento sono impugnabili entro 30 gg mediante ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale		
<b>VI.3.3) 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.4) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO: 5/10/2011</b>		