



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**

DENOMINAZIONE UFFICIALE: EGAS - ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI		
INDIRIZZO POSTALE: VIA POZZUOLO N.330		
Città: UDINE	Codice postale: 33100	Paese: ITALIA
Punti di contatto: All'attenzione di: Segreteria EGAS		Telefono: (+39) 0432 554160
Posta elettronica: segreteria@egas.sanita.fvg.it		Fax: (+39) 0432/306241
Indirizzo(i) internet Amministrazione aggiudicatrice (URL): www.egas.sanita.fvg.it Profilo di committente (URL): www.egas.sanita.fvg.it		

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 ATTIVITÀ

<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>): _____
---	--

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1.1) DESCRIZIONE

a	ID15ECO013 procedura aperta per la stipula di una convenzione per l'affidamento della fornitura di microchip per l'identificazione degli animali.
b	ID16REA015 procedura aperta per la stipula di una convenzione per l'affidamento della fornitura di materiale di consumo con noleggio e assistenza tecnica di apparecchiatura necessaria all'esecuzione di esami di aggregometria piastrinica da eseguire su sangue intero.

II.1.2.) CODICE CPV PRINCIPALE

Gara a 31712114-2

Gara b 33124000-5

II.1.3) Tipo di Appalto

FORNITURA gare a-b

SERVIZI

II.1.4) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti

Vedasi II.1.1.

II.1.5 QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO

a	€ 26.500,00	(+ € 9.716,67 per opzioni contrattuali)
b	€ 120.000,00	(+ € 84.000,00 per opzioni contrattuali)

II.1.6) Divisione in lotti X no gare (a-b)

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

Tutte le informazioni relative alla descrizione del lotto sono contenute nel disciplinare di gara, reperibile sul portale www.egas.sanita.fvg.it , sezione "BANDI E GARE - BANDI ATTIVI"

II.2 .3) Luogo di esecuzione.

CODICE NUTS :ITD4

Luogo principale di esecuzione:

AZIENDE DEL SSR FVG

II.2.5) Criteri di aggiudicazione:

I criteri indicati di seguito:

offerta economicamente più vantaggiosa gara a

prezzo più basso gara b

II.2.7 Durata del contratto d'appalto, dell'accordo quadro o del sistema dinamico di acquisizione:

a	36 mesi
b	60 mesi

Il contratto d'appalto è oggetto di rinnovo: NO

II.2.10 Informazione sulle varianti:

sono autorizzate varianti: no

II.2.11.) Opzioni (eventuali) si ☒ no

Estensioni e proroghe contrattuali

Se noto, calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni:

in mesi: o giorni: □□□□ (dall'aggiudicazione dell'appalto)

Numero dei 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.2.14) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI:**SEZIONE III: INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO, FINANZIARIO E TECNICO****III.1) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE****III.1.1) Abilitazione all'esercizio dell'attività professionale, 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 dell'art.80 del D.Lgs.50/2016, con il quale la ditta attesta di non incorrere in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'articolo stesso, né in altre situazioni che, ai sensi della vigente normativa, costituiscono cause ostative per la partecipazione alla gara e/o per la stipulazione del contratto in caso di aggiudicazione nonché di essere iscritta nel registro della CCIAA, ove previsto, (o Registro delle ditte o analoghi registri professionali per gli Stati esteri ecc.), specificando il luogo e il numero di iscrizione al Registro delle Imprese e, che a carico della ditta non vi sono dichiarazione di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo, né vi è in corso, a carico di essa, un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni.

III.1.2) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (*se del caso*):**III.1.3) Capacità tecnica**

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

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

III.1.5) Appalti riservati <i>(se del caso)</i>	si <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	

III.2) CONDIZIONI RELATIVE AL CONTRATTO DI APPALTO

III.2.2) Condizioni di esecuzione del contratto di appalto
III.2.3) Informazioni relative al personale responsabile dell'esecuzione del contratto di appalto

SEZIONE IV: PROCEDURE

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1.1) Tipo di procedura	
Aperta	X
Ristretta	<input type="checkbox"/>
Ristretta accelerata	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata:
Negoziata	<input type="checkbox"/> Sono già stati scelti i candidati? Si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati
Negoziata accelerata	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: _____
Dialogo competitivo	<input type="checkbox"/>
IV.1.3) Informazioni su un accordo quadro o un sistema dinamico di acquisizione	
IV.1.4) Informazioni relative alla riduzione del numero degli operatori durante il negoziato o il dialogo	
IV.1.6) Informazioni sull'asta elettronica x no	
IV.1.8) Informazioni relative all'accordo sugli appalti pubblici (AAP): L'Appalto è disciplinato dall'accordo sugli appalti pubblici: NO	

IV.2) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

IV.2) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice <i>(se del caso)</i> Determina EGAS n. 400 del 28/07/2016
IV.2.1) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

IV.2.2) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione:
Data 12/09/2016 ore 12:00
IV.2.4) 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
X
Altra: _____
IV.2.6) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta (procedure aperte) Fino al : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (gg/mm/aaaa) oppure periodo in mesi: <input type="text"/> : 8 mesi (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)
IV.2.7) Modalità di apertura delle offerte
Data 13/09/2016 Gara a ore 09:30 Gara b ore 11:00 Luogo (se del caso): Sede EGAS in via Pozzuolo n. 330 a Udine. La campionatura dovrà invece essere inviata <u>separatamente</u> dall'offerta al seguente indirizzo: "Magazzino Unico Aziendale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Udine, via Biella n. 93, 33100 Udine – località Molin Nuovo".
SEZIONE VI. Altre informazioni
VI.1) Informazioni relative alla rinnovabilità: si tratta di un appalto rinnovabile: no VI.2) Informazioni relative ai flussi di lavoro elettronici: sarà accettata la fatturazioni elettronica VI.3) Informazioni complementari : Il responsabile unico per il procedimento ai sensi dell 'Art. 31 del D.LGS. 50/2016 è la dr.ssa Elena Pitton. Tutte le comunicazioni e gli scambi di informazioni possono avvenire mediante mail, PEC o fax. Il disciplinare di gara, gli esiti sono pubblicati sul sito www.egas.sanita.fvg.it alla voce "Bandi e Gare" e sono ottenibili al medesimo indirizzo.
VI.4) Procedure di ricorso
VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso
Denominazione ufficiale: T.A.R. FRIULI VENEZIA GIULIA
Indirizzo postale: Piazza Unità d'Italia, 7

CITTÀ: TRIESTE	CODICE POSTALE 34121	PAESE: ITALIA
POSTA ELETTRONICA:	TELEFONO: 040/6724711	
INDIRIZZO INTERNET: (URL)	FAX:	
VI.4.2) 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.4.3) PRESENTAZIONE DI RICORSO		
Informazioni precise sui termini di presentazione di ricorso: ENTRO 30 GIORNI		
VI.4.4) 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: 29/07/2016		

