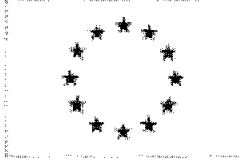


**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI
OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI
ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE**

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 COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI**Indirizzo postale:** PIAZZA S. MARIA DELLA PIETÀ, 5**Città:** ROMA**Codice postale:** 00135**Paese:** Italia**Punti di contatto:****Telefono:** +39 0633062705

All'attenzione di: Sig.ra Maria Pia Farallo

Posta elettronica: mp.farallo@sanfilippone.roma.it**Fax:** +39 0633062780**Indirizzo(i) internet (se del caso)**Amministrazione aggiudicatrice (URL): www.sanfilippone.roma.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



MS

**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI
OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI
ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE
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 (specificare): | <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 (specificare): |

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

- sì no



MB

**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI
 OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI
 ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE
 SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO**

II.1) DESCRIZIONE

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

FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE.

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"/> (a) Lavori <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) Forniture <input checked="" type="radio"/> Acquisto <input type="radio"/> Leasing <input type="radio"/> Noleggio <input type="radio"/> Acquisto a riscatto <input type="radio"/> Misto	<input type="radio"/> (c) Servizi Categoria di servizi N. (Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)
Sito o luogo principale dei lavori:	Luogo principale di consegna: PRESIDIO SAN FILIPPO NERI Codice NUTS ITE43	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
--	---

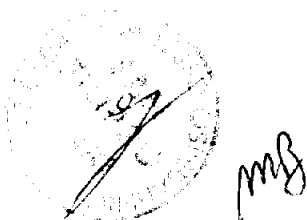
Durata dell'accordo quadro:

periodo in anni:

o mesi:

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

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 nota):	



**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI
OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI
ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE**

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

apparecchiature elettromedicali varie occorrenti alle U.O.C Otorinolaringoiatria, Neurochirurgia,Maxillo Facciale, Neurologia, Oculistica e Chirurgia Toracica

**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI
 OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI
 ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE
 II.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)**

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	33100000	

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)

Lotto I – N° 1 (uno) sistema per stabilometria statica e dinamica per ORL ; Lotto II – N° 1(uno) sistema per videonistagmografia, N. 1 (uno) sedia rotatoria, N. 1 (uno) vibratore vestibolare, N. 1 (uno) otocalorimetro, N. 1 (uno) verticale soggettiva ; Lotto III – N. 1 (uno) sistema per potenziali evocati uditivi, N. 1 (uno) sistema per emissioni otoacustiche, N. 1 (uno) audiometro clinico, N. 1 (uno) impedenziometro clinico

Lotto IV – N. 1 (uno) cabina silente faradizzata per l'esecuzione di esami audiometrici; Lotto V – N. 1 (uno) neuronavigatore ; Lotto VI – N. 1 (uno) microscopio operatorio per neurochirurgia; Lotto VII – N. 1 (uno) microscopio operatorio per oculistica ; Lotto VIII – N. 1 (uno) laser chirurgico; Lotto IX – N.1 (uno) doppler transcranico.

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 704 100,00	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: 40	(dall'aggiudicazione dell'appalto)
oppure dal	(gg/mm/aaaa)	
al	(gg/mm/aaaa)	

**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI
OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI
ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE
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)

CAUZIONE PROVVISORIA PARI AL 2% DELL'IMPORTO A BASE DI GARA AL NETTO DELL'I.V.A.

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

FINANZIAMENTO FONDI CORRENTI A.C.O. SAN FILIPPO NERI - TERMINI PAGAMENTO 90 GG, PRESENTAZIONE FATTURE A SEGUITO ESITO POSITIVO COLLAUDO

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

AI SENSI DELL'ART. 37 DEL D. LGS 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:

COME INDICATO NEL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO E RELATIVI ALLEGATI

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

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

COME INDICATO NEL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO E RELATIVI ALLEGATI

III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

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

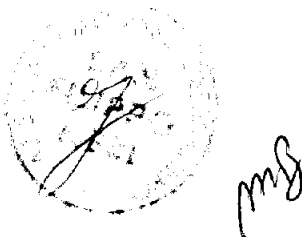
COME INDICATO NEL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO E RELATIVI ALLEGATI

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 "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI
OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI
ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE
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



ms

**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI
 OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI
 ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE
 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 In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3) Altre informazioni
<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	
oppure numero minimo previsto	e se del caso, 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

[Handwritten signatures]

**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI
 OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI
 ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE
 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

Criteri	Ponderazione	Criteri	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)

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: (gg/mm/aaaa)	Ora:
Documenti a pagamento	
<input type="radio"/> sì <input checked="" type="radio"/> no	
In caso affermativo, prezzo (indicare solo in cifre):	Moneta:
Condizioni e modalità di pagamento:	

Handwritten signature and initials, possibly 'MS'.

**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI
OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI
ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE
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)

IL CAPITOLATO D'APPALTO E LA DOCUMENTAZIONE COMPLEMENTARE SONO DISPONIBILI SUL SITO AZIENDALE WWW.SANFILIPPONERI.ROMA.IT; AI SENSI DELL'ART. 71 COMMA 2 DEL D. LGS 163/2006 E S.I.M.

LE RICHIESTE DI CHIARIMENTI E INFORMAZIONI COMPLEMENTARI POTRANNO ESSERE INOLTRE ENTRO E NON OLTRE 10 GG. PRIMA DELLA SCADENZA DEL TERMINE STABILITO PER LA RICEZIONE DELLE OFFERTE; OGNI INTEGRAZIONE O CHIARIMENTO ALLA GARA VERRA' PUBBLICATA SUL SITO AZIENDALE.

TUTTE LE COMUNICAZIONI SUL SITO AVRANNO VALORE DI NOTIFICA. E' ONERE DELLA SOCIETA' VERIFICARE IL SITO FINO AL TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE OFFERTE E DURANTE L'ESPLETAMENTO DELLA GARA.

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: Ing. Paola Brazzoduro.

VI.4) PROCEDURE DI RICORSO

VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso

Denominazione ufficiale: T.A.R. SEZIONE ROMA

Indirizzo postale: VIA FLAMINIA, 189

Città: ROMA

Codice postale: 00196

Paese: Italia

Telefono: +39 06328721

Posta elettronica:

Fax: +39 0632872315

Indirizzo Internet (URL):

Organismo responsabile delle procedure di mediazione (se del caso)

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

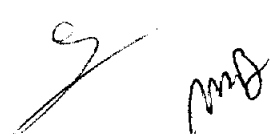
Fax:

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:

60 GG. PER LA NOTIFICA DEL RICORSO



**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI
OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI
ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE**
VI.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione del ricorso

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice
postale:

Paese:

Telefono:

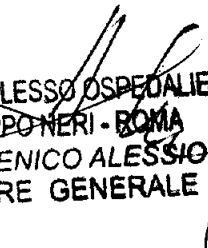
Posta elettronica:


Fax:

Indirizzo Internet (URL):

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO:

La data d'invio sarà automaticamente aggiornata quando l'avviso verrà inviato per la pubblicazione


AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO
SAN FILIPPO NERI - ROMA
Dott. DOMENICO ALESSIO
DIRETTORE GENERALE


MB

**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI
OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI
ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE
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 COMPLESSO OSPEDALIERO S. FILIPPO NERI

Indirizzo postale: PIAZZA S. MARIA DELLA PIETÀ, 5

Città:

ROMA

Codice
postale:

00135

Paese:

Italia

Punti di contatto:

Telefono:

+39 0633062773/74

All'attenzione di:

Posta elettronica:

Fax:

+39 0633062784

Indirizzo Internet (URL):



**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI
 OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI
 ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE
 ALLEGATO B (1)**

INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 1 TITOLO N° 1 (uno) sistema per stabilometria statica e dinamica per ORL

1) BREVE DESCRIZIONE

sistema per stabilometria statica e dinamica per ORL

2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	33100000	

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

N. 1 (UNO)

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 15 000,00	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

CIG: 3059294146



**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI
 OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI
 ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE
 ALLEGATO B (2)**

INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 2 TITOLO Lotto II – N° 1 (uno) sistema per videonistagmografia, N° 1 (uno) sedia rotatoria, N° 1 (uno) vibratore vestibolare, N° 1 (uno) otocalorimetro, N° 1 (uno) verticale soggettiva

1) BREVE DESCRIZIONE

sistema per videonistagmografia, sedia rotatoria, vibratore vestibolare, otocalorimetro, verticale soggettiva

2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	33100000	

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

N° 1 (uno) sistema per videonistagmografia, N° 1 (uno) sedia rotatoria, N° 1 (uno) vibratore vestibolare, N° 1 (uno) otocalorimetro, N° 1 (uno) verticale soggettiva

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 57 100,00	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

CIG: 3059366CAD

**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI
 OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI
 ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE
 ALLEGATO B (3)**

INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 3 TITOLO Lotto III – N. 1 (uno) sistema per potenziali evocati uditivi, N° 1 (uno) sistema per emissioni otoacustiche, N° 1 (uno) audiometro clinico, N° 1 (uno) impedenziometro clinico

1) BREVE DESCRIZIONE

sistema per potenziali evocati uditivi, sistema per emissioni otoacustiche, audiometro clinico, impedenziometro clinico

2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	33100000	

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

N. 1 (uno) sistema per potenziali evocati uditivi, N° 1 (uno) sistema per emissioni otoacustiche, N° 1 (uno) audiometro clinico, N° 1 (uno) impedenziometro clinico

<i>Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre):</i> 42 000,00	Moneta: EUR
<i>oppure valore tra</i> e	Moneta:

**4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/
 CONCLUSIONE (se del caso)**

Periodo in mesi:	<i>oppure</i> giorni:	(dall'aggiudicazione dell'appalto)
<i>oppure</i> dal	(gg/mm/aaaa)	
al	(gg/mm/aaaa)	

5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI

CIG: 30594122A6



**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI
 OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI
 ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE
 ALLEGATO B (4)**

INFORMAZIONI SUI LOTTI

**LOTTO N. 4 TITOLO Lotto IV – N° 1 (uno) Cabina silente faradizzata per l'esecuzione di esami
 audiometrici**

1) BREVE DESCRIZIONE

Cabina silente faradizzata per l'esecuzione di esami audiometrici

2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	33100000	

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

N° 1 (uno)

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 10 000,00	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

CIG: 305947891B

**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI
 OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI
 ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE
 ALLEGATO B (5)**

INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 5 TITOLO Lotto V – N. 1 (uno) neuronavigatore

1) BREVE DESCRIZIONE

neuronavigatore

2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	33100000	

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

N. 1 (uno)

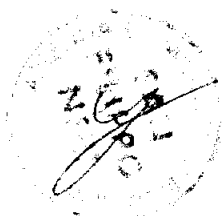
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 180 000,00	Moneta: EUR
oppure valore tra e	Moneta:

**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

CIG: 30595368F8



**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI
 OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI
 ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE
 ALLEGATO B (6)**

INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 6 TITOLO Lotto VI – N° 1 microscopio operatorio per neurochirurgia

1) BREVE DESCRIZIONE

microscopio operatorio per neurochirurgia

2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	33100000	

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

N. 1 (uno)

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 180 000,00	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

CIG: 3059575927



**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI
 OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI
 ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE
 ALLEGATO B (7)**

INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 7 TITOLO Lotto VII – N. 1 (uno) microscopio operatorio per oculistica

1) BREVE DESCRIZIONE

microscopio operatorio per oculistica

2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	33100000	

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

N. 1 (uno)

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 120 000,00	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

CIG: 30597319E3

**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI
 OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI
 ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE
 ALLEGATO B (8)**

INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 8 TITOLO Lotto VIII – N. 1 (uno) laser chirurgico

1) BREVE DESCRIZIONE

laser chirurgico

2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	33100000	

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

N. 1 (uno)

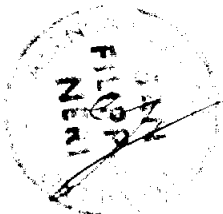
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 70 000,00	Moneta: EUR
oppure valore tra e	Moneta:

**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

CIG: 30597601D4



**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI
 OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI
 ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE
 ALLEGATO B (9)**

INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 9 TITOLO Lotto IX – N. 1 (uno) doppler transcranico

1) BREVE DESCRIZIONE

doppler transcranico

2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	33100000	

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

N. 1 (uno)

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 30 000,00	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

CIG: 3059815F33