

**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:** 0633062758

**All'attenzione di:** Sig.ra Maria Teresa Sorella

**Posta elettronica:** t.sorella@sanfilippone.roma.it **Fax:** 0633062780

**Indirizzo(i) internet (se del caso)**Amministrazione aggiudicatrice (URL): [www.sanfilippone.roma.it](http://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



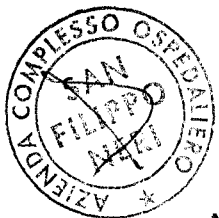
MS

**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTRONOMICHE  
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 ( <i>specificare</i> ):  | <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 ( <i>specificare</i> ):                    |

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

- sì  no



**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"/> <b>(a) Lavori</b> <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>(b) Forniture</b> <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"/> <b>(c) Servizi</b> 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:

<b>Valore totale stimato degli acquisti per l'intera durata dell'accordo quadro (se del caso, indicare solo in cifre):</b>	
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 ELETTRONOMICHE  
CORRELATE 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 elettronomiche varie



*MB*

**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTRROMEDICALI  
 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° 8 (otto) frigoriferi per farmaci ; Lotto II – N° 2 (due) tavolo operatorio ; Lotto III – N. 1 (uno) analizzatore ossido nitrico

Lotto IV – N. 6 (sei) negativoscopio, n. 5 (cinque) lampade da visita a luce fredda, n. 6 (sei) lampada scialitica da visita, n. 2 (due) lampade scialitiche, n. 3 (tre) lampade a luce di wood; Lotto V – N. 1 (uno) polisonnigrafo ; Lotto VI – N. 6 (sei) defibrillatori, N. 5 (cinque) elettrocardiografi, N. (4) pulsossimetri, N. 2 (due) carrello per emergenza; Lotto VII – N. 2 (due) apparecchio portatile per radiografia ; Lotto VIII – N. 1 (uno) isolatore per la preparazione di farmaci antiblastici ; Lotto IX – N. 2 (due) elettrobisturi a radiofrequenza, N. 1 (uno) diatermocoagulatore; Lotto X – N. 2 (due) sistema computerizzato per videodermatoscopia ad epiluminescenza ; Lotto XI – N. 1 (uno) apparecchiatura per dermopigmentazione e dermoabrasione ; lotto XII – N. 3 (tre) apparecchi per anestesia ; Lotto XIII – N. 1 (uno) videobroncoscopio, n. 1 (uno) videopleuroscopio e n. 1 (una) ottica laparoscopica ; Lotto XIV – N. 1 (uno) ecografo portatile ; Lotto XV – N. 2 (due) ecografi

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 735400.00	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)
------------------	-------------------	------------------------------------



ms

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

oppure dal (gg/mm/aaaa)

al (gg/mm/aaaa)



*sm*

**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTRONOMICHE  
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 REGIONE LAZIO EX ART 20 - 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:

COME INDICATO NEL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO E RELATIVI ALLEGATI

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

**III.2.3) Capacità tecnica**

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

COME INDICATO NEL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO E RELATIVI ALLEGATI

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

**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 ELETTRONOMICHE  
 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  <b>In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3) Altre informazioni</b>
<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



*MB*

**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTRONICHE  
 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'onori, 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)**  
 DELIBERAZIONE DI INDIZIONE N. 797 DEL 8/10/2010

**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'onori 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:	



**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTRONOMICHE  
 OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI  
 ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE**  
 IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione

Data: 12/01/2011 (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**

ES CS DA DE ET EL EN FR IT LV LT HU MT NL PL PT SK SL FI SV

Altro:

**IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta (procedura aperta)**

Fino al: (gg/mm/aaaa)

oppure periodo in mesi:

oppure giorni: 180 (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  no

DATA ORA E LUOGO DELLA SEDUTA PUBBLICA SARANNO TEMPESTIVAMENTE COMUNICATI ALLE SOCIETA' OFFERENTI TRAMITE SITO AZIENDALE E COMUNICAZIONI VIA FAX. POSSONO PARTECIPARE CON DIRITTO DI INTERVENTO SOLTANTO I LEGALI RAPPRESENTANTI DELLE SOCIETA' CONCORRENTI O DELEGATI CON SPECIFICA PROCURA.



MB

**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: 06328721

Posta elettronica:

Fax: 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 ELETTRROMEDICALI  
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*



A handwritten signature in black ink, appearing to be "Mey".



Handwritten initials "MB" in black ink.

**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTRONICHE  
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: 06 33062773/74

All'attenzione di:

Posta elettronica:

Fax: 06 33062784

Indirizzo Internet (URL):



*MS*

**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTRONOMICHE  
 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° 8 (otto) frigoriferi per farmaci**

**1) BREVE DESCRIZIONE**

frigoriferi per farmaci

**2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)**

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	33110000	

**3) QUANTITATIVO O ENTITÀ**

N. 8 (OTTO)

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 20000.00	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 0568097877



*MS*

**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTRONOMICHE  
 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° 2 (due) tavolo operatorio**

**1) BREVE DESCRIZIONE**

tavolo operatorio

**2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)**

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	33110000	

**3) QUANTITATIVO O ENTITÀ**

N° 2 (due)

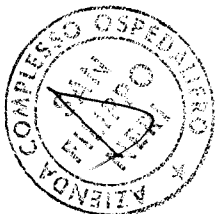
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 80000.00	Moneta: EUR
oppure valore tra e	Moneta:

**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 05681070BA



*MB*

**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) analizzatore ossido nitrico

**1) BREVE DESCRIZIONE**

analizzatore ossido nitrico

**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): 5000.00	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 0568110333



*ms*

**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTROMICEDALI  
 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 – LAMPADE E NEGATIVOSCOPI

**1) BREVE DESCRIZIONE**

negativoscopio, lampade da visita a luce fredda, lampada scialitica da visita, lampade scialitiche, lampade a luce di wood

**2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)**

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

**3) QUANTITATIVO O ENTITÀ**

N. 6 (sei) negativoscopio, n. 5 (cinque) lampade da visita a luce fredda, n. 6 (sei) lampada scialitica da visita, n. 2 (due) lampade scialitiche, n. 3 (tre) lampade a luce di wood

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 31900.00	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 0568125F90



MS

**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTRONOMICHE  
 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) polisonnografo

**1) BREVE DESCRIZIONE**

polisonnografo

**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): 35000.00	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 056813255A



*MR*

**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTRROMEDICALI  
 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 – defibrillatori, elettrocardiografi, pulsossimetri e carrelli per emergenza**

**1) BREVE DESCRIZIONE**

defibrillatori, elettrocardiografi, pulsossimetri , carrello per emergenza

**2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)**

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

**3) QUANTITATIVO O ENTITÀ**

N. 6 (sei) defibrillatori, N. 5 (cinque) elettrocardiografi, N. (4) pulsossimetri , N. 2 (due) carrello per emergenza

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 85000.00	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 05681357D3



*MBS*

**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. 2 (due) apparecchio portatile per radiografia

**1) BREVE DESCRIZIONE**

apparecchio portatile per radiografia

**2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)**

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

**3) QUANTITATIVO O ENTITÀ**

N. 2 (due)

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 60000.00	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 0568140BF2



*ms*

**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) isolatore per la preparazione di farmaci antiblastici

**1) BREVE DESCRIZIONE**

isolatore per la preparazione di farmaci antiblastici

**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): 35000.00	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 0568160C73



*mb*

**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. 2 (due) elettrobisturi a radiofrequenza, N. 1 (uno) diatermocoagulatore**

**1) BREVE DESCRIZIONE**

elettrobisturi a radiofrequenza, diatermocoagulatore

**2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)**

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

**3) QUANTITATIVO O ENTITÀ**

N. 2 (due) elettrobisturi a radiofrequenza, N. 1 (uno) diatermocoagulatore

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 26000.00	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 0568165097



**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI  
 OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI  
 ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE  
 ALLEGATO B (10)**

INFORMAZIONI SUI LOTTI

**LOTTO N. 10 TITOLO Lotto X – N. 2 (due) sistema computerizzato per videodermatoscopia ad epiluminescenza**

**1) BREVE DESCRIZIONE**

sistema computerizzato per videodermatoscopia ad epiluminescenza

**2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)**

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

**3) QUANTITATIVO O ENTITÀ**

N. 2 (due)

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 34000.00	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 0568168310



**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI  
 OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI  
 ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE  
 ALLEGATO B (11)**

INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 11 TITOLO Lotto XI – N. 1 (uno) apparecchiatura per dermopigmentazione e dermoabrasione

**1) BREVE DESCRIZIONE**

apparecchiatura per dermopigmentazione e dermoabrasione

**2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)**

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

**3) QUANTITATIVO O ENTITÀ**

N. 1 (uno)

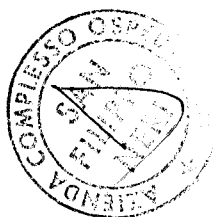
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 4500.00	Moneta: EUR
oppure valore tra e	Moneta:

**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 0568174802



*MS*

**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI  
 OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI  
 ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE  
 ALLEGATO B (12)  
 INFORMAZIONI SUI LOTTI**

**LOTTO N. 12 TITOLO Lotto XII – N. 3 (tre) apparecchi per anestesia**

**1) BREVE DESCRIZIONE**

apparecchi per anestesia

**2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)**

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

**3) QUANTITATIVO O ENTITÀ**

N. 3 (tre)

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 111000.00	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 05681769A8



*MS*

**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTRONOMICHE  
 OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI  
 ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE  
 ALLEGATO B (13)  
 INFORMAZIONI SUI LOTTI  
 LOTTO N. 13 TITOLO Lotto XIII- apparecchiature endoscopiche**

**1) BREVE DESCRIZIONE**

videobroncoscopio, videopleuroscopio, ottica laparoscopica

**2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)**

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

**3) QUANTITATIVO O ENTITÀ**

N. 1 (uno) videobroncoscopio, n. 1 (uno) videopleuroscopio e n. 1 (una) ottica laparoscopica

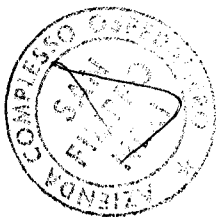
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 47000.00	Moneta: EUR
oppure valore tra e	Moneta:

**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 0568183F6D



MS

**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI  
 OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI  
 ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE  
 ALLEGATO B (14)  
 INFORMAZIONI SUI LOTTI  
 LOTTO N. 14 TITOLO Lotto XIV- N. 1 (uno) ecografo portatile**

**1) BREVE DESCRIZIONE**

ecografo portatile

**2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)**

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

**3) QUANTITATIVO O ENTITÀ**

N. 1 (uno)

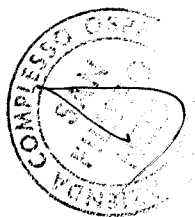
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 21000.00	Moneta: EUR
oppure valore tra e	Moneta:

**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 0568185118



**FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI  
 OCCORRENTI ALL'AZIENDA COMPLESSO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI DI  
 ROMA E RELATIVO SERVIZIO DI MANUTENZIONE  
 ALLEGATO B (15)**

INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 15 TITOLO Lotto XV- N. 2 (due) ecografi

**1) BREVE DESCRIZIONE**

ecografi

**2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)**

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

**3) QUANTITATIVO O ENTITÀ**

N. 2 (due)

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 140000.00	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 05681872BE



MB