

AVVISO DI GARA

SEZIONE I : AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZO E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale Azienda Ospedaliera Istituti Clinici Di Perfezionamento		
Indirizzo postale Via Castelvetro 22		
Città Milano	Codice postale 20154	Paese ITALIA
Punti di contatto All'attenzione di U.o. Provveditorato Economato		Telefono +39 0257995063
Posta elettronica provveditorato@icp.mi.it		Fax +39 0257995080
Indirizzi internet Indirizzo dell'amministrazione aggiudicatrice (URL): www.icp.mi.it Indirizzo del profilo di committente(URL): Accesso elettronico alle informazioni(URL): Presentazione per via elettronica di offerte e richieste di partecipazione (URL):		

Ulteriori informazioni sono disponibili presso

I punti di contatto sopra indicati
 Altro: completare l'allegato A

Il capitolato d'onere 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

Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a

I punti di contatto sopra indicati
 Altro: completare l'allegato A

I.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

- Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale
 Agenzia / ufficio nazionale o federale
 Autorità regionale o locale
 Agenzia / ufficio regionale o locale
 Organismo di diritto pubblico
 Istituzione / agenzia europea o organizzazione internazionale
 Altro :

I.3) PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITA'

- Servizi generali delle amministrazioni pubbliche
 Difesa
 Ordine e sicurezza pubblica
 Ambiente
 Affari economici e finanziari
 Salute
 Abitazioni e assetto territoriale
 Protezione sociale

Servizi ricreativi, cultura e religione

Istruzione

Altro (specificare):

I.4) CONCESSIONE DI UN APPALTO A NOME DI ALTRE AMMINISTRAZIONI AGGIUDICATRICI

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici SI NO

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

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

Procedura aperta in forma aggregata con sistema telematico - mediante asta elettronica - per la fornitura di farmaci necessari per le attività connesse all'erogazione di prestazioni sanitarie e distribuzione di farmaci somministrati attraverso File F occorrenti all'A.O. Istituti Clinici di Perfezionamento di Milano, alla Fondazione IRCCS Ca' Granda ? Ospedale Maggiore Policlinico di Milano, all'A.O. Ospedale San Gerardo di Monza, all'A.O. Ospedale Civile di Desio e Vimercate, alla Fondazione IRCCS ? Istituto Neurologico Besta e all'A.O. Fatebenefratelli Oftalmico di Milano, per un periodo di 48 mesi.

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> II.1.2.a) Tipo di appalto di lavori | <input checked="" type="checkbox"/> II.1.2.b) Tipo di appalto di forniture | <input type="checkbox"/> II.1.2.c) Tipo di appalto di servizi |
| <input type="checkbox"/> Esecuzione | <input checked="" type="checkbox"/> Acquisto | Categoria di servizi: |
| <input type="checkbox"/> Progettazione ed esecuzione | <input type="checkbox"/> Leasing | |
| <input type="checkbox"/> Esecuzione con qualsiasi mezzo di opera conforme ai requisiti | <input type="checkbox"/> Noleggio | (Per le categorie di servizi cfr. l'allegato C1) |
| | <input type="checkbox"/> Acquisto a riscatto | |
| | <input type="checkbox"/> Misto | |

Sito o luogo principale dei lavori / di consegna / di esecuzione:
Codice NUTS: ITC45

II.1.3) Informazioni sugli appalti pubblici, l'accordo quadro o il sistema dinamico di acquisizione (SDA)

- Un appalto pubblico
 L'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA)
 L'istituzione di un accordo quadro

II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro

- Accordo quadro con diversi operatori Accordo quadro con un unico operatore

Numero di partecipanti all'accordo quadro:
Numero massimo di partecipanti all'accordo quadro:

Durata dell'accordo quadro: periodo in anni: o in mesi:

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

Valore totale stimato degli acquisti per l'intera durata dell'accordo quadro (indicare solo in cifre)

Valore stimato IVA esclusa:

Oppure valore tra: e:

Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se possibile)

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

Procedura aperta in forma aggregata con sistema telematico - mediante asta elettronica - per la fornitura di farmaci necessari per le attività connesse all'erogazione di prestazioni sanitarie e distribuzione di farmaci somministrati attraverso File F occorrenti all'A.O. Istituti Clinici di Perfezionamento di Milano, alla Fondazione IRCCS Ca' Granda ? Ospedale Maggiore Policlinico di Milano, all'A.O. Ospedale San Gerardo di Monza, all'A.O. Ospedale Civile di Desio e Vimercate, alla Fondazione IRCCS ? Istituto Neurologico Besta e all'A.O. Fatebenefratelli Oftalmico di Milano, per un periodo di 48 mesi.

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

	CPV	CPV supplementare
Oggetto principale	33690000 Medicinali vari	
Oggetti complementari		

II.1.7) Informazioni relative all'accordo sugli appalti pubblici (AAP)

L'appalto è disciplinato dall'accordo sugli appalti pubblici (AAP) SI [] NO []

II.1.8) Lotti (per ulteriori precisazioni sui lotti utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)

Questo appalto è suddiviso in lotti SI [x] NO []

Le offerte vanno presentate per
un solo lotto [] uno o più lotti [x] tutti i lotti []

II.1.9) Informazioni sulle varianti

Ammissibilità di varianti SI [] NO [x]

II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO

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

Valore stimato IVA esclusa: 277234781.82 EUR

Oppure valore tra: e:

II.2.2) Opzioni (eventuali)

Opzioni SI [] NO []

Descrizione delle opzioni

Calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni (dall'aggiudicazione dell'appalto)

in mesi: o in giorni:

II.2.3) Informazioni sui rinnovi

L'appalto è oggetto di rinnovo SI [] NO []

Numero di rinnovi possibile: oppure tra: e:

Appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi

in mesi: o in giorni:

II.3) DURATA DELL'APPALTO O TERMINE DI ESECUZIONE

O: Periodo in mesi: 48 o in giorni:

O: data di inizio (gg/mm/aaaa):

data di conclusione (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

Garanzia di cui all'art.75 comma 1 del D.Lgs.163/2006.

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

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

III.1.4) Altre condizioni particolari

La realizzazione dell'appalto è soggetta a condizioni particolari SI [] NO [x]

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:

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti:

III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti:

III.2.4) Informazioni concernenti appalti riservati SI [] NO []

Il contratto è riservato ai laboratori protetti []

L'esecuzione del contratto è riservato ai programmi di lavoro protetti []

III.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI

III.3.1) Informazioni relative ad una particolare professione

La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione SI [] NO []

Corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile:

III.3.2) Personale responsabile dell'esecuzione del servizio

Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio SI [] NO []

SEZIONE IV: PROCEDURA

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1.1) Tipo di procedura

Aperta

Ristretta

Ristretta accelerata

Giustificazione della procedura accelerata:

Negoziata

Sono già stati scelti alcuni candidati SI NO

Indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3) Altre informazioni

Negoziata accelerata

Giustificazione della procedura accelerata:

Dialogo competitivo

IV.1.2) Limiti sul numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta (procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)

Numero previsto di operatori:

OPPURE numero minimo previsto: 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 SI NO

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione (contrassegnare le caselle pertinenti)

Prezzo più basso

Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai

criteri indicati di seguito

criteri indicati nel capitolato d'oneri, nell'invito a presentare offerte o a negoziare oppure nelle specifiche

Criteri

Ponderazione

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

IV.2.2) Informazioni sull'asta elettronica

Ricorso ad un'asta elettronica SI NO

Ulteriori informazioni sull'asta elettronica:

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice

IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto SI NO

In caso affermativo

Avviso di preinformazione Avviso relativo al profilo di committente

Numero dell'avviso nella GUUE: del (gg/mm/aaaa):

Altre pubblicazioni precedenti

Numero dell'avviso nella GUUE: del (gg/mm/aaaa):

IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare oppure il documento descrittivo

Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti:

Data (gg/mm/aaaa): Ora:

Documenti a pagamento SI NO

Prezzo:

Condizioni e modalità di pagamento:

IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione:

Data (gg/mm/aaaa): 22/03/2013 Ora: 12:00

IV.3.5) Data di spedizione degli inviti a presentare offerte o a partecipare ai candidati prescelti:

Data (gg/mm/aaaa):

IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione:

Qualsiasi lingua ufficiale dell'UE

es cs da de et el en fr it lv lt hu mt nl pl pt sk sl fi sv

Altra:

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: 180 (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte:

Data (gg/mm/aaaa): Ora:

Luogo:

Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte SI [] NO []

Informazioni complementari sulle persone ammesse e la procedura di apertura

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) INFORMAZIONI SULLA PERIODICITA'

Si tratta di un appalto periodico SI [] NO [x]

Indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi:

VI.2) INFORMAZIONI SUI FONDI DELL'UNIONE EUROPEA

L'appalto è connesso ad un progetto e/o programma finanziato dai fondi dell'Unione Europea SI [] NO []

Indicare il progetto/programma ed eventuali riferimenti utili:

VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI

La documentazione di gara è disponibile sul profilo del committente www.icp.mi.it nella sezione area fornitori e sul sito www.albofornitori.it. Per partecipare alla gara telematica è necessario abilitarsi al sistema informatico compilando la domanda di abilitazione accessibile sul sito www.albofornitori.it, come indicato al punto D.1 del Disciplinare di gara. Gestore del sistema CSAméd s.r.l., via Sesto 41 ? 26100 Cremona al numero tel.0372/801.730 fax 0372/801.740; Ogni richiesta di informazione deve essere inoltrata esclusivamente utilizzando il forum dedicato nel sito www.albofornitori.it entro il termine indicato nel timing di gara (vedasi punto E del Disciplinare di gara). Il termine previsto nel precedente punto IV 3.4 è inderogabile e a pena di esclusione. Numero gara AVCP:4738439.

VI.4) PROCEDURE DI RICORSO

VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso

Denominazione ufficiale		
Indirizzo postale		
Città	Codice postale	Paese
Posta elettronica	Telefono	
Indirizzo Internet (URL)	Fax	

Organismo responsabile delle procedure di mediazione

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

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 (gg/mm/aaaa):

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 All'attenzione di	Telefono	
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 All'attenzione di	Telefono	
Posta elettronica	Fax	
Indirizzo Internet (URL)		

III) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO AI QUALI INVIARE LE OFFERTE/DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Denominazione ufficiale Csamed S.r.l.		
Indirizzo postale		
Città	Codice postale	Paese
Punti di contatto All'attenzione di	Telefono	
Posta elettronica	Fax	
Indirizzo Internet (URL) www.albofornitori.it		

IV) INDIRIZZI DELL'ALTRA AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE A NOME DELLA QUALE L'AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE ACQUISTA

Denominazione ufficiale Fondazione IRCSS Istituto Neurologico Besta di Milano		
Indirizzo postale Via Celoria, 11		
Città Milano	Codice postale 20133	Paese ITALIA

Denominazione ufficiale A.O. Fatebenefratelli Oftalmico di Milano		
Indirizzo postale Corso di Porta Nuova, 23		
Città Milano	Codice postale 20121	Paese ITALIA

Denominazione ufficiale A.O. Ospedale Civile di Desio e Vimercate		
Indirizzo postale Via Santi Cosma e Damiano, 10		
Città Vimercate(MB)	Codice postale 20871	Paese ITALIA

Denominazione ufficiale A.O. Ospedale San Gerardo di Monza		
Indirizzo postale Via Pergolesi, 33		
Città Monza (MB)	Codice postale 20900	Paese ITALIA

Denominazione ufficiale Fondazione IRCSS Ca? Granda ? Ospedale Maggiore Policlinico di Milano		
Indirizzo postale Via Francesco Sforza, 28		
Città Milano	Codice postale 20122	Paese ITALIA

ALLEGATO B - INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO n.: 1

DENOMINAZIONE: CLOREXIDINA

1) BREVE DESCRIZIONE:

CLOREXIDINA 0,2% collutorio

2) CPV

33690000 - Medicinali vari

3) QUANTITÀ O ENTITÀ

Valore stimato, IVA esclusa:

Oppure valore tra: e:

4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE

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

Oppure data di inizio (gg/mm/aaaa):

data di conclusione (gg/mm/aaaa):

5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI

I lotti oggetto della presente procedura sono n. 1337. Per i restanti 1336 lotti si rimanda all'Allegato A al Capitolato Speciale.

