



UNIONE EUROPEA  
 Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta Ufficiale dell'Unione europea  
 2, rue Mercier, L-2985 Lussemburgo  
 E-mail: mp-ojs@opoce.cec.eu.int

1375

19 NOV 2015

FaX (352) 29 29 42 670  
 Info e formulari on-line: <http://simap.eu.int>

RIF. "A"

**BANDO DI GARA**

**Sezione I: Amministrazione aggiudicatrice**

**I. 1) Denominazione, indirizzi e punti di contatto**

Denominazione ufficiale: <b>ASL Cagliari</b>		Carta d'identità nazionale (se noto)	
Indirizzo postale: <b>via Piero della Francesca n. 1</b>			
Città: Selargius (CA)		Codice postale: 09047	Paese: ITALIA
Punti di contatto: Servizio Acquisti All'attenzione di: M. Alessandra de Virgiliis		Telefono: +39 0706093886	
Posta elettronica: <a href="mailto:sev.acquisti@asl8cagliari.it">sev.acquisti@asl8cagliari.it</a>		Fax: +39 0706093225	
Indirizzi internet: (se del caso) Indirizzo generale dell'amministrazione aggiudicatrice: (URL) <a href="http://www.asl8cagliari.it">www.asl8cagliari.it</a> Indirizzo del profilo di committente: (URL) <a href="http://www.asl8cagliari.it">www.asl8cagliari.it</a> Accesso elettronico alle informazioni: (URL) <a href="http://www.asl8cagliari.it/aslinforma/bandi/">http://www.asl8cagliari.it/aslinforma/bandi/</a> Presentazione per via elettronica di offerte e richieste di partecipazione: (URL) Utilizzare l'allegato A per fornire informazioni più dettagliate			
Ulteriori informazioni sono disponibili presso: <input type="radio"/> punti di contatto sopra indicati <input type="radio"/> Altro: <i>completare l'allegato A.I.</i>			
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: <input type="radio"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="radio"/> Altro: <i>completare l'allegato A.II.</i>			
Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a: <input type="radio"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="radio"/> Altro: <i>completare l'allegato A.III.</i>			

**I.2) Tipo di amministrazione aggiudicatrice**

<input type="radio"/> Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale <input type="radio"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale <input type="radio"/> Autorità regionale o locale <input type="radio"/> Agenzia ufficio regionale o locale	<input checked="" type="radio"/> Organismo di diritto pubblico <input type="radio"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale <input type="radio"/> Altro (specificare):
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**I.3) Principali settori di attività**

Servizi generali delle amministrazioni pubbliche Difesa Ordine pubblico e sicurezza Ambiente Affari economici e finanziari <input checked="" type="checkbox"/> 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: sì  no

Sezione II: Oggetto dell'appalto

II.1) Descrizione

**II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice:**  
**Gara fornitura in piu' lotti di Specialità Medicinali, Generici, Emoderivati e Disinfettanti, per le Aziende Sanitarie della macroarea Territoriale Sud Sardegna: Asl di Cagliari, Asl di Carbonia, Asl di Sanluri, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Cagliari e Azienda Ospedaliera Brotzu,**

**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"/> Lavori	<input checked="" type="radio"/> Forniture	<input type="radio"/> Servizi
Esecuzione Progettazione ed esecuzione Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici	<input type="radio"/> Acquisto <input type="radio"/> Leasing <input type="radio"/> Noleggio <input type="radio"/> Acquisto a riscatto <input type="radio"/> Una combinazione di queste forme	Categoria di servizi: n. [ ] [ ] <i>(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)</i>

Luogo principale di esecuzione dei lavori, di consegna delle forniture o di prestazione dei servizi:  
 Presso le sedi e i locali degli Enti del Servizio Sanitario nell'ambito dell'intero territorio della Regione autonoma della Sardegna.

Codice NUTS ITG27

Codice NUTS [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Codice NUTS [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Codice NUTS [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

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

L'avviso riguarda un appalto pubblico

L'avviso riguarda la conclusione di un accordo quadro

L'avviso riguarda l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA)

**II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)**

Accordo quadro con diversi operatori

Accordo quadro con un unico operatore

Numero [ ] [ ] [ ] [ ]

Oppure

*(se del caso)* numero massimo [ ] [ ] [ ] [ ] di partecipanti all'accordo quadro previsto

**Durata dell'accordo quadro**

Durata in anni: [ ] [ ] oppure 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 (se del caso; indicare solo in cifre):**

Valore stimato, IVA esclusa: \_\_\_\_\_

Valuta: [ ] [ ] [ ] [ ]

oppure

valore tra \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Valuta: [ ] [ ] [ ] [ ]

Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se noto):

\_\_\_\_\_

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

L'appalto ha per oggetto la stipula, per ciascun singolo Lotto, di un contratto per la fornitura di Specialità Medicinali, Generici, Emoderivati e Disinfettanti, per le Aziende Sanitarie della macroarea Territoriale Sud Sardegna: Asl di Cagliari, Asl di Carbonia, Asl di Sanluri, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Cagliari e Azienda Ospedaliera Brotzu, come meglio indicato negli atti di gara. I quantitativi effettivi dei lotti da fornire saranno determinati fino a concorrenza dell'importo

massimo di ciascun contratto come meglio specificato nel Disciplinare di gara.

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

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	33000000-0	- -
Oggetti complementari	. . . - . . . - . . . - . . . -	- - - - - - - -

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

L'appalto è disciplinato dall'accordo sugli appalti pubblici (AAP):  sì  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:  sì  no

(in caso affermativo), Le offerte vanno presentate per

un solo lotto  uno o più lotti  tutti i lotti

### II.1.9) Informazioni sulle varianti

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)

- Valore stimato di euro 25.506.299,75 ((costi della sicurezza, pari a zero ed IVA esclusa) per un totale complessivo di Euro 43.360.709,58 (IVA esclusa), comprensivo dell'eventuale aumento di 1/5 della fornitura, di cui al presente articolo, € 5.101.259,95, e dell'eventuale proroga semestrale della fornitura, € 12.753.149,88

(se del caso, indicare solo in cifre):

Valore stimato, IVA esclusa: \_\_\_\_\_ Valuta: euro

oppure

valore tra \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ Valuta: \_\_\_\_\_

### II.2.2) Opzioni (se del caso)

Opzioni  sì  no

(in caso affermativo) Descrizione delle opzioni:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(se noto) Calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni:

in mesi: [ ] [ ] [ ] oppure in giorni: [ ] [ ] [ ] [ ] (dall'aggiudicazione dell'appalto)

### II.2.3) informazione sui rinnovi (se del caso)

L'appalto è oggetto di rinnovo  sì  no

Numero di rinnovi possibile (se noto): [ ] [ ] [ ] [ ] oppure Valore tra [ ] [ ] [ ] e [ ] [ ] [ ] [ ]

(se noto) Nel caso di appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi:

in mesi: [ ] [ ] [ ] oppure in giorni: [ ] [ ] [ ] [ ] (dall'aggiudicazione dell'appalto)

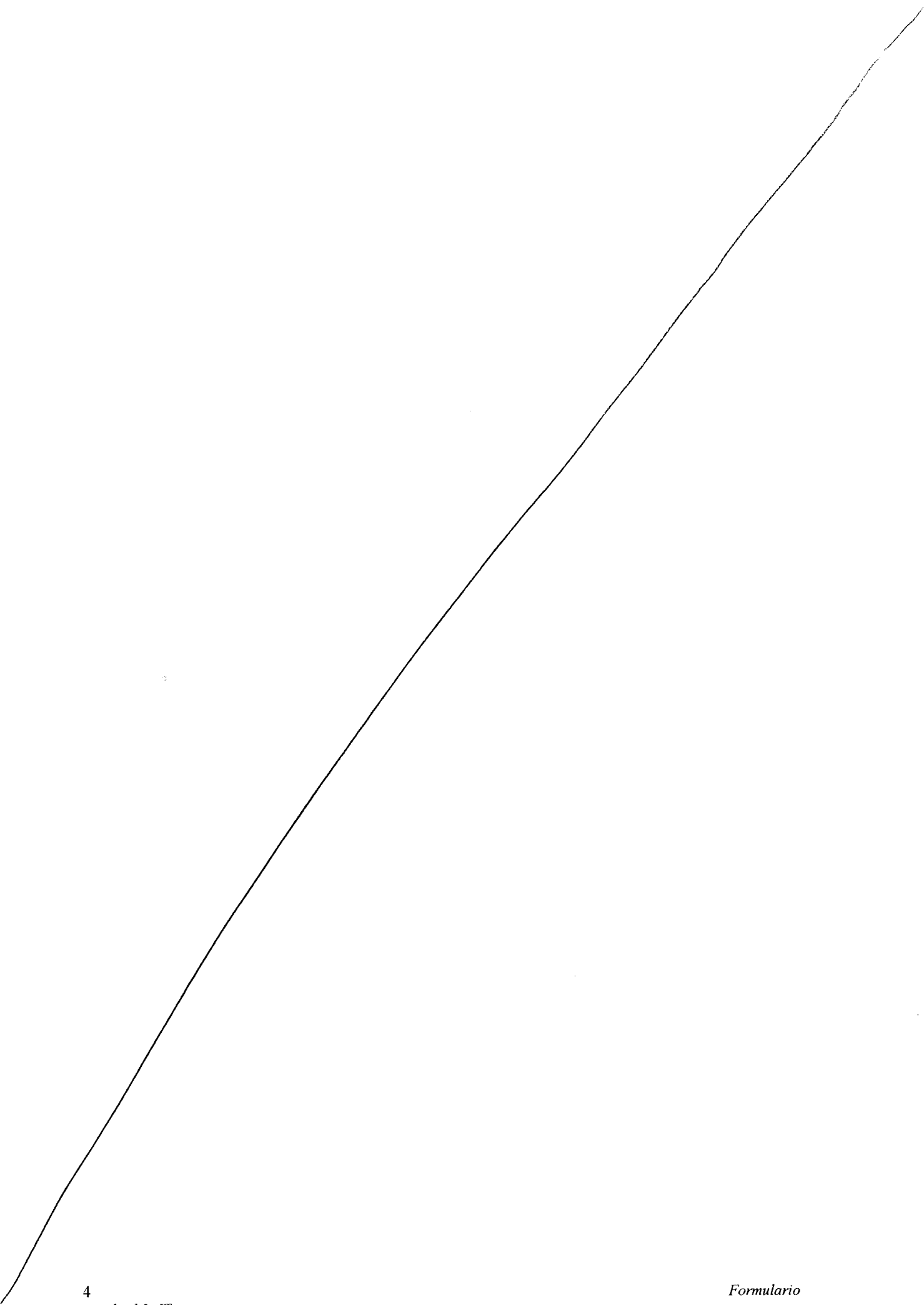
## II.3) Durata dell'appalto o termine di esecuzione

Durata in mesi: 12 oppure in giorni: [ ] [ ] [ ] [ ] (dall'aggiudicazione dell'appalto)

oppure

inizio : durate inferiori per Aziende sanitarie che abbiano contratti in essere della medesima fornitura alla data di aggiudicazione della gara

conclusione: il termine di scadenza dei distinti contratti di fornitura sarà unificato



4  
standard 2- IT

Formulario

A handwritten signature or mark, possibly a stylized 'N' or similar character, located in the bottom right area of the page.

A4

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)*

Ai sensi dell'art. 75 del D.Lgs. 163/2006, dovrà essere prestata, all'atto della presentazione dell'offerta, una GARANZIA PROVVISORIA dell'importo pari al 2% del valore del lotto, oppure della somma degli importi a base d'asta dei Lotti per i quali presenta offerta, eventualmente ridotta in ragione di quanto stabilito nel predetto articolo 75; modalità e condizioni di svincolo della garanzia provvisoria sono stabilite nel disciplinare di gara.

In occasione della stipula dei contratti specifici, l'aggiudicatario di ciascun Lotto sarà, altresì, tenuto a prestare distinte cauzioni definitive a garanzia degli obblighi contrattuali, ai sensi dell'art. 113 del D.Lgs. 163/2006, nonché a stipulare distinte polizze assicurative, secondo le modalità e le condizioni stabilite nel disciplinare di gara.

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

Fondi propri di bilancio. Pagamenti secondo le modalità previste negli atti di gara.

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

Secondo le modalità previste dall'art. 37 del D.Lgs. n. 163/2006

**III.1.4) Altre condizioni particolari** *(se del caso)*

La realizzazione dell'appalto è soggetta a condizioni particolari  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:

Si rimanda al Disciplinare di gara.

**III.2.2) Capacità economica e finanziaria**

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Si rimanda al Disciplinare di gara.

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

-

-

**III.2.3) Capacità tecnica**

<p>Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:</p> <p>Si rimanda al Disciplinare di gara.</p> <hr/> <hr/>	<p>Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso):</p> <hr/> <p>-</p> <hr/> <p>-</p> <hr/> <p>-</p>
<p><b>III.2.4) Informazioni concernenti appalti riservati</b> (se del caso) <input checked="" type="radio"/> no  L'appalto è riservato ai laboratori protetti  L'esecuzione dell'appalto è riservata ai programmi di lavoro protetti</p>	

**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?  sì  no

(in caso affermativo) Citare la 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  sì  no

**Sezione IV: Procedura**

**IV.1) Tipo di procedura**

<b>IV.1.1) Tipo di procedura</b>	
<input checked="" type="radio"/> Aperta	
<input type="radio"/> Ristretta	
<input type="radio"/> Ristretta accelerata	Giustificazione della scelta della procedura accelerata: _____
<input type="radio"/> Negoziata	Sono già stati scelti alcuni candidati (se del caso nell'ambito di alcuni tipi di procedure negoziate) <input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no <i>(in caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI. 3 Altre informazioni)</i>
<input type="radio"/> Negoziata accelerata	Giustificazione della scelta della procedura accelerata: _____
<input type="radio"/> Dialogo competitivo	
<b>IV.1.2) Limiti al numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta</b> (procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)	
Numero previsto di operatori [ ] [ ] [ ] [ ] oppure numero previsto [ ] [ ] [ ] e (se del caso) numero massimo [ ] [ ] [ ] [ ]	
Criteri obiettivi per la selezione di un numero limitato di candidati: _____ _____ _____	
<b>IV.1.3) Riduzione del numero di operatori durante il negoziato o il dialogo</b> (procedura negoziata, dialogo competitivo) Ricorso ad una procedura in più fasi al fine di ridurre progressivamente il numero di soluzioni da discutere o di offerte da negoziare <input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no	

**IV.2) Criteri di aggiudicazione**

<b>IV.2.1) Criteri di aggiudicazione</b> (contrassegnare le caselle pertinenti)			
<input checked="" type="radio"/> Prezzo più basso oppure			
<input type="radio"/> Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai			
<input type="radio"/> 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)			
<input type="radio"/> criteri indicati nel capitolato d'oneri, nell'invito a presentare offerte o a negoziare oppure nel documento descrittivo			
Criteri	Ponderazione	Criteri	Ponderazione
1. Offerta tecnica		6. _____	_____
2. Offerta economica	_____	7. _____	_____
3. _____	_____	8. _____	_____
4. _____	_____	9. _____	_____
5. _____	_____	10. _____	_____

2

A7

**IV.2.2) Informazioni sull'asta elettronica**

Ricorso ad un'asta elettronica  sì  no

(in caso affermativo, se del caso) Ulteriori informazioni sull'asta elettronica: gli operatori economici che saranno ammessi alla gara presenteranno telematicamente le offerte economiche collegandosi all'indirizzo, area riservata <https://www.albofornitori.it/aslcagliari.it>. La CSAméd s.r.l., quale gestore del sistema, è incaricata dei servizi di conduzione tecnica dei sistemi e delle applicazioni informatiche necessarie al funzionamento delle procedure telematiche di acquisto

**IV.3) Informazioni di carattere amministrativo****IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice (se del caso)**

delibera a contrarre N° 000 del 00/00/2015

**IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto**  sì  no

(in caso affermativo)

Avviso di preinformazione  Avviso relativo al profilo di committente

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

Altre pubblicazioni precedenti (se del caso)

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

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

**IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e documenti complementari o 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: \_ pena irricevibilità e/o non ammissione alla gara.

Documenti a pagamento  sì  no

(In caso affermativo, indicare solo in cifre): prezzo \_\_\_\_\_ MValuta: / [ ] [ ] [ ] [ ]

Condizioni e modalità di pagamento:

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

Data: [ ] [ ] / [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ] (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**

Qualsiasi lingua ufficiale dell'UE

Lingua o lingue ufficiali dell'UE: IT

Altro: \_\_\_\_\_

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

Fino al: [ ] [ ] / [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ] (gg/mm/aaaa)

oppure

Durata in mesi: [ ] [ ] oppure in giorni: 180 (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

**IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte**

Data [ ] [ ] / [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ] (gg/mm/aaaa) Ora: 9:30

(se del caso) Luogo:

Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso)  sì  no

(in caso affermativo) informazioni complementari sulle persone ammesse e la procedura di apertura:

Luogo: presso gli uffici di ASL Cagliari, Servizio Acquisti, all'indirizzo di cui al punto I.1. Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte: un incaricato di ciascun concorrente



## SEZIONE VI: Altre informazioni

### VI.1) Informazioni sulla periodicità (se del caso)

Si tratta 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) Informazioni sui fondi dell'Unione Europea

L'appalto è connesso ad un progetto e/o programma finanziato dai fondi dell'Unione Europea  sì  no  
(in caso affermativo) indicare il progetto/programma:

### VI.3) Informazioni complementari (se del caso)

Le prescrizioni relative alla modalità di presentazione delle domande di partecipazione, della documentazione a corredo, il dettaglio dei CIG riferiti ai lotti in gara, nonché le indicazioni relative allo svolgimento della procedura, sono contenuti nel bando e nel disciplinare di gara cui si rinvia.

La documentazione utile per la partecipazione alla procedura di gara viene resa disponibile all'indirizzo: <http://www.aslcagliari.it>, sezione "Operatori: bandi e gare", alla voce inerente la presente procedura aperta; ovvero nel sito [www.albofornitori.it/aslcagliari](http://www.albofornitori.it/aslcagliari) alla voce inerente la presente gara; pertanto, non sarà rilasciata sotto altra forma

Il concorrente, ai sensi dell'art. 79, comma 5-quinquies, del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i., deve indicare nella domanda di partecipazione il domicilio eletto ed il numero di fax per le comunicazioni di cui all'art. 79, comma.5, del suddetto decreto.

Responsabile del procedimento è la dott.ssa M.Alessandra de Virgiliis, direttore del Servizio acquisti.

Eventuali informazioni complementari e/o chiarimenti circa l'oggetto dell'appalto e/o le modalità di partecipazione alla gara, potranno essere richiesti esclusivamente al responsabile del procedimento per la fase di Affidamento, secondo le indicazioni contenute nel disciplinare di gara.

Le risposte saranno fornite, senza alcun riferimento alla identità dei richiedenti, secondo le indicazioni contenute nel disciplinare di gara

L'ASL Cagliari, anche con riferimento al singolo Lotto, si riserva il diritto di:

- non procedere all'aggiudicazione se nessuna offerta risulti conveniente o idonea in relazione all'oggetto contrattuale, in conformità a quanto previsto dall'articolo 81, comma 3, del D. Lgs. 163/2006;
- procedere all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta valida;
- sospendere, reindire o non aggiudicare la procedura motivatamente;

### VI.4) Procedure di ricorso

#### VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso

Denominazione ufficiale: **T.A.R. DELLA SARDEGNA**

Indirizzo postale: **VIA SASSARI N° 17**

Città: **CAGLIARI**

Codice postale: **09100**

Paese: **ITALIA**

Posta elettronica:

Telefono:

Indirizzo Internet (URL):

Fax:

#### 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.4.2) 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:

Ai sensi dell'art. 3, comma 4 della legge 241/1990 e s. m. e i. avverso il presente bando può essere proposto ricorso innanzi il Tribunale Amministrativo Regionale per la Sardegna entro il termine di 30 gg.,

dalla data di ricezione della comunicazione degli atti ai sensi dell'art. 79 del d.Lgs. 163/2006 e smi. o, per i bandi e gli avvisi autonomamente lesivi, dalla pubblicazione sulla GURI; ovvero nel termine di 120 giorni davanti al Capo dello Stato, in conformità di quanto indicato dagli artt. 119 e ss. del D.Lgs. n. 104/2010

**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:	Carta d'identità nazionale (se noto)	
Indirizzo postale:		
Città:	Codice postale:	Paese:
Punti di contatto:	Telefono:	
Posta elettronica:	Fax:	
Indirizzo internet: (URL) <input type="checkbox"/>		

**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:	Carta d'identità nazionale (se noto)	
Indirizzo postale:		
Città:	Codice postale:	Paese:
Punti di contatto:	Telefono:	
Posta elettronica:	Fax:	
Indirizzo internet: (URL)		

**III) Indirizzi e punti di contatto presso i quali inviare offerte/domande di partecipazione**

Denominazione ufficiale: <b>ASL Cagliari Servizio Acquisti (UFFICIO PROTOCOLLO)</b>	Carta d'identità nazionale (se noto)	
Indirizzo postale: <b>via Piero della Francesca n. 1</b>		
Città: <b>SELARGIUS (CA)</b>	Codice postale: <b>09047</b>	Paese: <b>ITALIA</b>
Punti di contatto:	Telefono:	
Posta elettronica:	Fax:	
Indirizzo internet: (URL)		

**I) Indirizzi dell'altra amministrazione aggiudicatrice a nome della quale l'amministrazione aggiudicatrice acquista**

Denominazione ufficiale:	Carta d'identità nazionale (se noto)	
Indirizzo postale:		
Città:	Codice postale:	Paese:

2

A11

ALLEGATO B

Informazioni sui lotti

Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice

Lotto n. / [ ] [ ] [ ] [ ] Denominazione:

<b>1) Breve descrizione</b>		
<b>2) Vocabolario comune per gli appalti (CPV)</b>		
	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
Oggetto principale	33181100 - 2	- -
Oggetti complementari	. . . .	- -
	. . . .	- -
	. . . .	- -
	. . . .	- -
<b>3) Quantitativo o entità</b>		
(se del caso, indicare solo in cifre): Valore stimato, IVA esclusa: _____ Valuta: euro		
oppure		
valore tra _____ e _____ Valuta: _____		
<b>4) Indicazioni di una durata diversa dell'appalto o di una data diversa di inizio/conclusione</b>		
Durata in mesi [ ] [ ] oppure in giorni: [ ] [ ] [ ] [ ] (dall'aggiudicazione dell'appalto)		
oppure		
inizio [ ] [ ] / [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ] (gg/mm/aaaa)		
conclusione [ ] [ ] / [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ] (gg/mm/aaaa)		
<b>5) Ulteriori informazioni sul lotto</b>		

----- (Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario) -----

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1375 DEL 19 NOV. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO *Dott.ssa Antonella Carreras* IL DIRETTORE SANITARIO *Dott. Pier Paolo Pavi*

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO *Dott.ssa Savina Ortu*

Il presente allegato è composto da n° 12 fogli di n° \_\_\_\_\_ pagine.