UNIONE EUROPEA
Pubblicazione del Supplemento alla gazzetta Ufficiale delle Comunità Europee
2, rue Mercier, L-2985 Lussemburgo
Telefax (+352) 29 29 44 619, (+352) 29 29 44623, (+352) 29 29 42 670
E-mail: mp-ojs@opoce.cec.eu.int Indirizzo Internet: http://simap.eu.int

AVVISO DI AGGIUDICAZIONE

SEZIONE I : AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZO E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale Azienda Sanitaria Locale N° 8 Di Cagliari		
Indirizzo postale Via Piero Della Francesca N. 1		
Città Selargius (ca)	Codice postale 09047	Paese ITALIA
Punti di contatto Servizio Acquisti All'attenzione di	Telefono +39 0706093227	
Posta elettronica acquisti@asl8cagliari.it	Fax +39 0706093225	
Indirizzi internet Indirizzo dell'amministrazione aggiudicatrice (URL) www.aslcagliari.it Indirizzo del profilo di committente		

1.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITA'

[ ] 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
[x] Organismo di diritto pubblico
[ ] Istituzione / agenzia europea o organizzazione internazionale
[ ] Altro :

[ ] Servizi generali delle amministrazioni pubbliche
[ ] Difesa
[ ] Ordine e sicurezza pubblica
[ ] Ambiente
[ ] Affari economici e finanziari
[x] Salute
[ ] Abitazioni e assetto territoriale
[ ] Protezione sociale
[ ] Ricreazione, cultura e religione
[ ] Istruzione
[ ] Altro (specificare):

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

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

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

procedura aperta per la fornitura di dispositivi per chirurgia mini-invasiva ed elettrochirurgia, in più lotti e sub lotti, per quattro anni, in Unione d?Acquisto con l?Azienda Ospedaliero-Universitaria di Cagliari

[ ] II.1.2.a) Tipo di appalto di lavori
[ ] Esecuzione
[ ] Progettazione ed esecuzione
[ ] Esecuzione con qualsiasi mezzo di opera conforme ai requisiti

[x] II.1.2.b) Tipo di appalto di forniture
[x] Acquisto
[ ] Leasing
[ ] Noleggio
[ ] Acquisto a riscatto
[ ] Misto

[ ] II.1.2.c) Tipo di appalto di servizi
Categoria di servizi:

Appalto per le categorie di servizi 17-27, accordo per la pubblicazione del presente avviso SI [ ] NO [x]

Sito o luogo principale dei lavori / di consegna / di esecuzione: P.P.O.O. di Cagliari
Codice NUTS: ITG27

II.1.3) L'avviso riguarda

[ ] La conclusione di un accordo quadro
[ ] Appalti basati sul sistema dinamico di acquisizione (SDA)

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

procedura aperta per la fornitura di dispositivi per chirurgia mini-invasiva ed elettrochirurgia, in più lotti e sub lotti, per quattro anni, in Unione d?Acquisto con l?Azienda Ospedaliero-Universitaria

II.1.5) CPV

	CPV	CPV supplementare
Oggetto principale	33160000 Tecnica operatoria	
Oggetti complementari		

II.1.6) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP) ? SI [ ] NO [x]

II.2) VALORE FINALE TOTALE DEGLI APPALTI

II.2.1) Valore finale totale degli appalti (indicare solo il valore finale, inclusi tutti gli appalti, i lotti e le opzioni; per le informazioni sugli appalti individuali compilare la sezione V)

Valore: 4423737 EUR IVA compresa [ ]

Offerta più bassa: Offerta più alta: IVA compresa [ ]

SEZIONE IV: PROCEDURA

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1.1) Tipo di procedura

[x] Aperta

[ ] Ristretta

[ ] Ristretta accelerata

[ ] Dialogo competitivo

[ ] Negoziata con indizione di gara

[ ] Negoziata accelerata

[ ] Negoziata senza indizione di gara

[ ] Aggiudicazione di un appalto senza la previa pubblicazione di un bando di gara nella Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea [nei casi elencati alle lettere k) e l) dell'allegato D]

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione

[ ] Prezzo più basso

[x] Offerta economicamente più vantaggiosa in termini di

Criteri	Ponderazione
1. si rimanda al Capitolato	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica SI [ ] NO [x]

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

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

406/2011

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

In caso affermativo

[ ] Avviso di preinformazione [ ] Avviso sul profilo di committente

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

[x] Avviso di gara [ ] Avviso di gara semplificato (SDA)

Numero dell'avviso nella GU: S44-64092-2009 del (gg/mm/aaaa): 05/03/2009

[ ] Altre pubblicazioni precedenti

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

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 1

TITOLO:

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 13/04/2011

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: 30

V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO

Denominazione ufficiale Johnson & Johnson Medical S.p.a.		
Indirizzo postale Via Del Mare, N° 56		
Città Pratica Di Mare (roma)	Codice postale 00040	Paese ITALIA
Posta elettronica	Telefono	
Indirizzo internet	Fax	

V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 1368152 EUR IVA compresa [ ]

Valore finale totale dell'appalto

Valore: 1173608 EUR IVA compresa [ ]

Offerta più bassa: Offerta più alta: IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile: Numero di anni: 4 Numero di mesi:

V.5) E' POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO SI [ ] NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 2

TITOLO:

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 13/04/2011

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: 19

V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO

Denominazione ufficiale Te.mo.sa. S.r.l.		
Indirizzo postale Strada Vicinale Trunconi, N° 4		
Città Sassari	Codice postale 07100	Paese ITALIA
Posta elettronica	Telefono	
Indirizzo internet	Fax	

V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 1109948 EUR IVA compresa [ ]

Valore finale totale dell'appalto

Valore: 1136317 EUR IVA compresa [ ]

Offerta più bassa: Offerta più alta: IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile: Numero di anni: 4 Numero di mesi:

V.5) E' POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO SI [ ] NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 3

TITOLO:

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 13/04/2011

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: 3

V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO

Denominazione ufficiale Teleflex Medical S.r.l.		
Indirizzo postale Via Torino, N° 5		
Città Varedo (mi)	Codice postale 20039	Paese ITALIA
Posta elettronica	Telefono	
Indirizzo internet	Fax	

V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 134400 EUR IVA compresa [ ]

Valore finale totale dell'appalto

Valore: 94668 EUR IVA compresa [ ]

Offerta più bassa: Offerta più alta: IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile: Numero di anni: 4 Numero di mesi:

V.5) E' POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO SI [ ] NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 4

TITOLO:

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 00/00/0000

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: 15

V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO

Denominazione ufficiale M. D. M. S.r.l.		
Indirizzo postale Z.i. Predda Niedda Nord Str. 28		
Città Sassari	Codice postale 07100	Paese ITALIA
Posta elettronica	Telefono	
Indirizzo internet	Fax	

V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 819200 EUR IVA compresa [ ]

Valore finale totale dell'appalto

Valore: 598311 EUR IVA compresa [ ]

Offerta più bassa: Offerta più alta: IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile: Numero di anni: Numero di mesi:

V.5) E' POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO SI [ ] NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 5

TITOLO:

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 13/04/2011

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: 13

V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO

Denominazione ufficiale Alfamed S.r.l.		
Indirizzo postale Via Efisio Loni N° 7		
Città Selargius	Codice postale 09047	Paese ITALIA
Posta elettronica	Telefono	
Indirizzo internet	Fax	

V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 325400 EUR IVA compresa [ ]

Valore finale totale dell'appalto

Valore: 289036 EUR IVA compresa [ ]

Offerta più bassa: Offerta più alta: IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile: Numero di anni: 4 Numero di mesi:

V.5) E' POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO SI [ ] NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 6

TITOLO:

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 13/04/2011

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: 10

V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO

Denominazione ufficiale Fiab S.p.a.		
Indirizzo postale Via B. Passerini N° 2-4-6		
Città Vicchio (fi)	Codice postale 50039	Paese ITALIA
Posta elettronica	Telefono	
Indirizzo internet	Fax	

V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 24720 EUR IVA compresa [ ]

Valore finale totale dell'appalto

Valore: 13354 EUR IVA compresa [ ]

Offerta più bassa: Offerta più alta: IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile: Numero di anni: 4 Numero di mesi:

V.5) E' POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO SI [ ] NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 7

TITOLO:

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 13/04/2011

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: 22

V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO

Denominazione ufficiale Conmed Italia S.r.l.		
Indirizzo postale Via Figino N° 39/a		
Città Pero (mi)	Codice postale 20016	Paese ITALIA
Posta elettronica	Telefono	
Indirizzo internet	Fax	

V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 697512 EUR IVA compresa [ ]

Valore finale totale dell'appalto

Valore: 298668 EUR IVA compresa [ ]

Offerta più bassa: Offerta più alta: IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile: Numero di anni: 4 Numero di mesi:

V.5) E' POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO SI [ ] NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 8

TITOLO:

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 13/04/2011

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: 6

V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO

Denominazione ufficiale Sanifarm S.r.l.		
Indirizzo postale Viale Monastir N° 126/a		
Città Cagliari	Codice postale 09122	Paese ITALIA
Posta elettronica	Telefono	
Indirizzo internet	Fax	

V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 33400 EUR IVA compresa [ ]

Valore finale totale dell'appalto

Valore: 43840 EUR IVA compresa [ ]

Offerta più bassa: Offerta più alta: IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile: Numero di anni: 4 Numero di mesi:

V.5) E' POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO SI [ ] NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 9

TITOLO:

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 00/00/0000

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: 6

V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO

Denominazione ufficiale Cardiomed S.r.l.		
Indirizzo postale Via Palestrina 84		
Città Cagliari	Codice postale 09129	Paese ITALIA
Posta elettronica	Telefono	
Indirizzo internet	Fax	

V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 104000 EUR IVA compresa [ ]

Valore finale totale dell'appalto

Valore: 91760 EUR IVA compresa [ ]

Offerta più bassa: Offerta più alta: IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile: Numero di anni: 4 Numero di mesi:

V.5) E' POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO SI [ ] NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 10

TITOLO:

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 13/04/2011

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: 4

V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO

Denominazione ufficiale Id & Co S.r.l.		
Indirizzo postale Via Bracciano 17		
Città S. Giuliano Milanese (mi)	Codice postale 20098	Paese ITALIA
Posta elettronica	Telefono	
Indirizzo internet	Fax	

V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 33600 EUR IVA compresa [ ]

Valore finale totale dell'appalto

Valore: 8792 EUR IVA compresa [ ]

Offerta più bassa: Offerta più alta: IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile: Numero di anni: 4 Numero di mesi:

V.5) E' POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO SI [ ] NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 11

TITOLO:

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 00/00/0000

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: 2

V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO

Denominazione ufficiale Medical S.r.l.		
Indirizzo postale Viale Porto Torres N° 64		
Città Sassari	Codice postale 07100	Paese ITALIA
Posta elettronica	Telefono	
Indirizzo internet	Fax	

V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 27400 EUR IVA compresa [ ]

Valore finale totale dell'appalto

Valore: 33160 EUR IVA compresa [ ]

Offerta più bassa: Offerta più alta: IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile: Numero di anni: 4 Numero di mesi:

V.5) E' POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO SI [ ] NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 12

TITOLO:

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 00/00/0000

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: 11

V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO

Denominazione ufficiale Hmc Premedical S.p.a.		
Indirizzo postale Via Lea Cazzuoli N° 15		
Città Mirandola (mo)	Codice postale 41037	Paese ITALIA
Posta elettronica	Telefono	
Indirizzo internet	Fax	

V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 202400 EUR IVA compresa [ ]

Valore finale totale dell'appalto

Valore: 127520 EUR IVA compresa [ ]

Offerta più bassa: Offerta più alta: IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile: Numero di anni: 4 Numero di mesi:

V.5) E' POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO SI [ ] NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 13

TITOLO:

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 13/04/2011

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: 12

V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO

Denominazione ufficiale Siad Healthcare S.p.a.		
Indirizzo postale Via T. Edison N° 6		
Città Assago (mi)	Codice postale 20090	Paese ITALIA
Posta elettronica	Telefono	
Indirizzo internet	Fax	

V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 739104 EUR IVA compresa [ ]

Valore finale totale dell'appalto

Valore: 344464 EUR IVA compresa [ ]

Offerta più bassa: Offerta più alta: IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile: Numero di anni: 4 Numero di mesi:

V.5) E' POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO SI [ ] NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 14

TITOLO:

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 13/04/2011

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: 1

V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO

Denominazione ufficiale Movi S.p.a.		
Indirizzo postale Via Dione Cassio N° 15		
Città Milano	Codice postale 20138	Paese ITALIA
Posta elettronica	Telefono	
Indirizzo internet	Fax	

V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 2000 EUR IVA compresa [ ]

Valore finale totale dell'appalto

Valore: 11590 EUR IVA compresa [ ]

Offerta più bassa: Offerta più alta: IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile: Numero di anni: 4 Numero di mesi:

V.5) E' POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO SI [ ] NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 15

TITOLO:

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 13/04/2011

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: 5

V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO

Denominazione ufficiale Technos Tecnologia Ospedaliera S.r.l.		
Indirizzo postale Via Dolcetta N° 5		
Città Cagliari	Codice postale 09122	Paese ITALIA
Posta elettronica	Telefono	
Indirizzo internet	Fax	

V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 166400 EUR IVA compresa [ ]

Valore finale totale dell'appalto

Valore: 93600 EUR IVA compresa [ ]

Offerta più bassa: Offerta più alta: IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile: Numero di anni: 4 Numero di mesi:

V.5) E' POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO SI [ ] NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 16

TITOLO:

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 13/04/2011

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: 3

V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO

Denominazione ufficiale Allmedica S.r.l.		
Indirizzo postale Via Roma N° 103		
Città Moliterno (pz)	Codice postale 85047	Paese ITALIA
Posta elettronica	Telefono	
Indirizzo internet	Fax	

V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 124800 EUR IVA compresa [ ]

Valore finale totale dell'appalto

Valore: 64944 EUR IVA compresa [ ]

Offerta più bassa: Offerta più alta: IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile: Numero di anni: 4 Numero di mesi:

V.5) E' POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO SI [ ] NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 17

TITOLO:

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 13/04/2011

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: 0

V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO

Denominazione ufficiale Lotti Deserti A5-a7-a8-a9-a34-b2-c5-h4-h6-h7		
Indirizzo postale		
Città	Codice postale	Paese
Posta elettronica	Telefono	
Indirizzo internet	Fax	

V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: IVA compresa [ ]

Valore finale totale dell'appalto

Valore: IVA compresa [ ]

Offerta più bassa: Offerta più alta: IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile: Numero di anni: Numero di mesi:

V.5) E' POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO SI [ ] NO [ ]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) L'APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI DELL'UE ? SI [ ] NO [x]

Indicare il progetto/programma ed eventuali riferimenti utili:

VI.2) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI

La documentazione di gara (Disciplinare, Capitolato ed i relativi allegati) dovrà essere scaricata dal sito dell?Azienda Sanitaria Locale N° 8 di Cagliari: http://www.aslcagliari.it sezione ?bandi e gare?, alla voce inerente la presente procedura aperta. L?Azienda Sanitaria Locale N° 8 di Cagliari si riserva il diritto : di non procedere all?aggiudicazione nel caso in cui nessuna delle offerte presentate venga ritenuta idonea; di procedere all?aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta valida; di sospendere, reindire e/o non aggiudicare la gara motivatamente.

VI.3) PROCEDURE DI RICORSO

VI.3.1) 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

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

VI.3.2) 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 60 gg. previsto dall?art. 21 della legge 1034/1971.

VI.3.3) 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.4) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO (gg/mm/aaaa): 10/05/2011