

# Gara con procedura aperta per la fornitura Service di brachiterapia per la S.C. di Urologia per anni tre.



UNIONE EUROPEA

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea

2, rue Mercier, L-2985 Lussemburgo Fax: (352) 29 29 42 670

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 Ospedaliera "G. Brotzu"

**Indirizzo postale:** Piazzale Ricchi 1

Città: Cagliari

Codice postale: 09134

Paese: Italia

**Punti di contatto:** ANNA MARIA MARONGIU

Telefono: 070539216

All'attenzione di:

Posta elettronica: [annamariamarongiu@aob.it](mailto:annamariamarongiu@aob.it)

Fax: 070539601

**Indirizzo(i) internet** (se del caso)

Amministrazione aggiudicatrice (*URL*): [www.aobrotzu.it](http://www.aobrotzu.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

## Gara con procedura aperta per la fornitura Service di brachiterapia per la S.C. di Urologia per anni tre.

### 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="checkbox"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche |
| <input type="radio"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale   | <input type="checkbox"/> Difesa   |
| <input type="radio"/> Autorità regionale o locale  | <input type="checkbox"/> Ordine pubblico e sicurezza                      |
| <input type="radio"/> Agenzia/ufficio regionale o locale   | <input type="checkbox"/> Ambiente   |
| <input type="radio"/> Organismo di diritto pubblico  | <input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari                    |
| <input type="radio"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale  | <input checked="" type="checkbox"/> Salute                                |
| <input checked="" type="radio"/> Altro   | <input type="checkbox"/> Abitazioni e assetto territoriale                |

(specificare): Azienda Ospedaliera

(specificare):

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici

- sì  no

# Gara con procedura aperta per la fornitura Service di brachiterapia per la S.C. di Urologia per anni tre.

## SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

### II.1) DESCRIZIONE

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

Gara con procedura aperta per la fornitura Service di brachiterapia per la S.C. di Urologia per anni tre.

#### 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)

##### (a) Lavori

- Esecuzione
- Progettazione ed esecuzione
- Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici

##### (b) Forniture

- Acquisto
- Leasing
- Noleggio
- Acquisto a riscatto
- Misto

##### (c) Servizi

Categoria di servizi: N.  
(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)

Sito o luogo principale dei lavori:

Luogo principale di consegna:

Luogo principale di esecuzione:

Servizio Farmacia

Codice NUTS ITG27

#### II.1.3) L'avviso riguarda

- 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 (se del caso)

Accordo quadro con diversi operatori

Accordo quadro con un unico operatore

Numero , o, se del caso, numero massimo di partecipanti all'accordo quadro previsto

#### Durata dell'accordo quadro:

periodo in anni:

o mesi:

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

Valore totale stimato degli acquisti per l'intera durata dell'accordo quadro (se del caso, indicare solo in cifre):

Valore stimato, IVA esclusa:

Moneta:

oppure valore tra e

Moneta:

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

**Gara con procedura aperta per la fornitura Service di brachiterapia per la S.C. di Urologia per anni tre.**

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

Fornitura Service di brachiterapia per la S.C. di Urologia.

# Gara con procedura aperta per la fornitura Service di brachiterapia per la S.C. di Urologia per anni tre.

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

**Vocabolario principale**      **Vocabolario supplementare**(se del caso)

Oggetto principale     

## 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)

N. 90 trattamenti brachiterapici per 3 anni + eventuale incremento 20%

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 444960.00

Moneta: EUR

oppure valore tra                      e

Moneta:

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

sì                       no

**In caso affermativo**, descrizione delle opzioni:

Opzione incremento del 20%

Se noto, calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni:

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

Numero di rinnovi possibile (se del caso):                      o valore tra                      e

Se noto, nel caso di appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi:

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

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

Periodo in mesi: 36                      o giorni:                      (dall'aggiudicazione dell'appalto)

oppure dal                      (gg/mm/aaaa)

al                      (gg/mm/aaaa)

# Gara con procedura aperta per la fornitura Service di brachiterapia per la S.C. di Urologia per anni tre.

## 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 dell'1% dell'importo triennale netto stimato pari a euro 3.708,00.

Impegno di un fidejussore a rilasciare garanzia per l'esecuzione del contratto

In sede di offerta contributo partecipazione alla gara a favore Autorità vigilanza pari a euro 20,00 - Codice CIG 0154792A63

Cauzione definitiva pari al 5% dell'importo complessivo netto aggiudicato ai sensi dell'art. 54 della L.R. Sardegna 5/07.

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

La fornitura è finanziata con i fondi del bilancio dell'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu".

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

#### 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:

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (ex D.P.R. 445/2000) attestante l'inesistenza delle cause di esclusione di cui all'art.38 D.lgs. n. 163/06.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (ex D.P.R. 445/2000) attestante l'iscrizione di cui all'art.25 della L.R. Sardegna n.5/07 ed art.39 D.lgs. n. 163/06.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (ex D.P.R. 445/2000) attestante l'ottemperanza alle norme di cui all'art.17 della L.68/99.

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

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

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

Attestazioni bancarie, attestante il possesso dei requisiti di cui all'art.27 L.R. Sardegna n. 5/07.

#### III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

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

**Gara con procedura aperta per la fornitura Service di brachiterapia per la S.C. di Urologia per anni tre.**

**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

**Gara con procedura aperta per la fornitura Service di brachiterapia per la S.C. di Urologia per anni tre.**

**SEZIONE IV: PROCEDURA**

**IV.1) TIPO DI PROCEDURA**

**IV.1.1) Tipo di procedura**

- Aperta
- Ristretta
- Ristretta accelerata
- Negoziata

Giustificazione della procedura accelerata:

Sono già stati scelti candidati?

- sì
- no

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

- Negoziata accelerata
- Dialogo competitivo

Giustificazione della procedura accelerata:



# Gara con procedura aperta per la fornitura Service di brachiterapia per la S.C. di Urologia per anni tre.

## IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

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

Prezzo più basso

oppure

Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai

criteri indicati di seguito (i criteri di aggiudicazione vanno indicati con la relativa ponderazione oppure in ordine discendente di importanza qualora non sia possibile la ponderazione per motivi dimostrabili)

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

Criteria	Ponderazione	Criteria	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. 744/17.04.2008 - Cod. CIG 0154792A63

### 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 GU: **IS** - del (gg/mm/aaaa)

Altre pubblicazioni precedenti (se del caso)

### IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare (ad eccezione del sistema dinamico di acquisizione) oppure il documento descrittivo (nel caso di dialogo competitivo)

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

Data: (gg/mm/aaaa) Ora:

Documenti a pagamento

sì  no

In caso affermativo, prezzo (indicare solo in cifre): Moneta:

Condizioni e modalità di pagamento:

**Gara con procedura aperta per la fornitura Service di brachiterapia per la S.C. di Urologia per anni tre.**

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

Data: 16/06/2008 (gg/mm/aaaa)

Ora: 12:00

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

<b>ES</b>	<b>CS</b>	<b>DA</b>	<b>DE</b>	<b>ET</b>	<b>EL</b>	<b>EN</b>	<b>FR</b>	<b>IT</b>	<b>LV</b>	<b>LT</b>	<b>HU</b>	<b>MT</b>	<b>NL</b>	<b>PL</b>	<b>PT</b>	<b>SK</b>	<b>SL</b>	<b>FI</b>	<b>SV</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Altro:**

**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: 20/06/2008 (gg/mm/aaaa) Ora: 09:30

Luogo (se del caso):

Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso)

sì  no

La gara è aperta al pubblico e può assistere chiunque ne abbia interesse.

# Gara con procedura aperta per la fornitura Service di brachiterapia per la S.C. di Urologia per anni tre.

## 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/programma:

### VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI *(se del caso)*

Possono partecipare alla gara anche le Ditte che intendano beneficiare dell'avvalimento, solo per quanto attiene i requisiti economici, ai sensi dell'art. 49 comma 7 del D.Lgs. n. 163/06.

Il sub-appalto è previsto nella misura del 30% ai sensi dell'art. 118 del D.Lgs n. 163/06.

I dati forniti in occasione della partecipazione alla presente gara saranno trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento dell'attività istituzionale di questa Azienda ai sensi di quanto disposto dal Dlgs 196/2003.

Per tutte le controversie che dovessero insorgere è competente esclusivamente il Foro di Cagliari.

Si informa che il Responsabile del procedimento, ai sensi dell'art. 10 del D.Lgs. n. 163/06, è la Dott.ssa Anna Maria Marongiu.

La ricezione delle offerte non vincola in alcun modo l'Amministrazione.

LA MANCATA PRODUZIONE DELLE GARANZIE DI CUI AL PUNTO III.1.1) E DELLE DICHIARAZIONI DI CUI AL PUNTO III.2) DARA' LUOGO ALL'ESCLUSIONE DALLA GARA.

### 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:

Fax:

Indirizzo Internet  
(URL):

#### Organismo responsabile delle procedure di mediazione *(se del caso)*

Denominazione  
ufficiale:

Indirizzo postale:

**Gara con procedura aperta per la fornitura Service di brachiterapia per la S.C. di Urologia per anni tre.**

Città:

Codice postale:

Paese:

Posta  
elettronica:

Telefono:

Fax:

Indirizzo Internet  
(URL):

**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:

Ricorso al Tar dopo 60 giorni dalla data di pubblicazione dell'atto formale di aggiudicazione. Ricorso straordinario al Presidente della Repubblica dopo 120 giorni.

**Gara con procedura aperta per la fornitura Service di brachiterapia per la S.C. di Urologia per anni tre.**

**VI.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione di ricorso**

Denominazione ufficiale: Servizio Acquisizione Beni e Servizi

Indirizzo postale: Piazzale A. Ricchi, 1

Città: Cagliari

Codice postale: 09134

Paese: Italia

Posta elettronica: [annamariamaronjiu@aobrotzu.it](mailto:annamariamaronjiu@aobrotzu.it)

Telefono: 070/539216

Fax: 070/539601

Indirizzo Internet (URL): [www.aobrotzu.it](http://www.aobrotzu.it)

**VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO**

*23/04/2008 (gg/mm/aaaa)*

**Gara con procedura aperta per la fornitura Service di brachiterapia per la S.C. di Urologia per anni tre.**

**ALLEGATO A**

*ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO*

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

Denominazione ufficiale:	Azienda Ospedaliera "G .Brotzu" Ufficio Protocollo Generale	
Indirizzo postale:	Piazzale Alessandro Ricchi 1	
Città:	Cagliari	Codice postale: 090134
Paese:	Italia	
Punti di contatto:	Telefono: 0705391	
All'attenzione di:		
Posta elettronica:	Fax: 070539601	
Indirizzo Internet (URL):		