

AVVISO DI AGGIUDICAZIONE

SEZIONE I : AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZO E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale Azienda Ospedaliera Ospedale San Carlo Borromeo		
Indirizzo postale Via Pio Ii, N. 3		
Città Milano	Codice postale 20153	Paese ITALIA
Punti di contatto U.o. Approvvigionamenti All'attenzione di Dott.ssa Peraldo Donatella	Telefono 02/40222559	
Posta elettronica peraldo.donatella@sancarlo.mi.it	Fax 02/40222560	
Indirizzi internet Indirizzo dell'amministrazione aggiudicatrice (URL) http://app.albofornitori.it/aosancarlo Indirizzo del profilo di committente		

I.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITA'

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 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="checkbox"/> Agenzia / ufficio nazionale o federale | <input type="checkbox"/> Difesa |
| <input type="checkbox"/> Autorità regionale o locale | <input type="checkbox"/> Ordine e sicurezza pubblica |
| <input type="checkbox"/> Agenzia / ufficio regionale o locale | <input type="checkbox"/> Ambiente |
| <input type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico | <input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari |
| <input type="checkbox"/> Istituzione / agenzia europea o organizzazione internazionale | <input checked="" type="checkbox"/> Salute |
| <input checked="" type="checkbox"/> Altro : Azienda Oapedaliera | <input type="checkbox"/> Abitazioni e assetto territoriale |
| | <input type="checkbox"/> Protezione sociale |
| | <input type="checkbox"/> Ricreazione, cultura e religione |
| | <input type="checkbox"/> Istruzione |
| | <input type="checkbox"/> Altro (specificare): |

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

FORNITURA DI APPARECCHIATURE RADIOLOGICHE

<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	Appalto per le categorie di servizi 17-27, accordo per la pubblicazione del presente avviso
	<input type="checkbox"/> Acquisto a riscatto	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Misto	

Sito o luogo principale dei lavori / di consegna / di esecuzione: VIA PIO II, N. 3 -20153 MILANO

Codice NUTS:

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

FORNITURA DI APPARECCHIATURE RADIOLOGICHE

II.1.5) CPV

	CPV	CPV supplementare
Oggetto principale	33124200 Apparecchi per radiodiagnostica	
Oggetti complementari		

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

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: 583020 EUR

IVA compresa ☒ IVA %: 20%

Offerta più bassa: Offerta più alta:

IVA compresa ☐

SEZIONE IV: PROCEDURA

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1.1) Tipo di procedura

☒ 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

☒ Offerta economicamente più vantaggiosa in termini di

Criteri	Ponderazione
---------	--------------

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica SI ☐ NO ☒

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

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

285/2010

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

In caso affermativo

☐ Avviso di preinformazione ☐ Avviso sul profilo di committente

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

☒ Avviso di gara ☐ Avviso di gara semplificato (SDA)

Numero dell'avviso nella GU: 2010/S 95-143623 del (gg/mm/aaaa): 18/05/2010

☐ Altre pubblicazioni precedenti

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

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 3

Lotto n. 3 Titolo: N. 1 SISTEMA POLIFUNZIONALE

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 30/12/2010

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: 0

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

Denominazione ufficiale Ge Medical Systems Italia S.p.a.		
Indirizzo postale Via Galeno 36		
Città Milano	Codice postale 20126	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: 225000 EUR

IVA compresa []

Valore finale totale dell'appalto

Valore: 224000 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 [x] NO []

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

Valore stimato esclusa IVA: Non noto

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 4

Lotto n. 4 Titolo: N. 1 TAVOLO TELECOMANDATO

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 30/12/2010

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: 0

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

Denominazione ufficiale Siemens S.p.a.		
Indirizzo postale V.le Piero E Alberto Pirelli 10		
Città Milano	Codice postale 20126	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: 230000 EUR

IVA compresa []

Valore finale totale dell'appalto

Valore: 229950 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 [x] 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 V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 5

Lotto n. 5 Titolo: N. 1 ORTOPANTOMOGRFO DIGITALE

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 30/12/2010

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: 0

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

Denominazione ufficiale Andra S.p.a.		
Indirizzo postale Via Cesare Pavese, 11/13		
Città Opera	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: 44000 EUR

IVA compresa []

Valore finale totale dell'appalto

Valore: 31900 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 [x] 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

L'ESITO RIGUARDANTE I LOTTI N. 1 E N. 2 DELLA PRESENTE GARA SARANNO RESI NOTI CON SUCCESSIVA PUBBLICAZIONE.

VI.3) PROCEDURE DI RICORSO

VI.3.1) 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.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

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): 26/01/2011

