

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](mailto: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

<b>Denominazione ufficiale:</b> IRCCS ISTITUTO TUMORI "GIOVANNI PAOLO II"
<b>Indirizzo postale:</b> Via Samuel Hahnemann n°10
Citta: BARI / Codice postale: 70126 / Paese: ITALIA
<b>Punti di contatto:</b> Area Gestione Tecnica e del Patrimonio – Ufficio Provveditorato
<b>Posta elettronica:</b> provveditorato@oncologico.bari.it / Telefono: (+39) 0805555131-126 / Fax: (+39)0805555131-119
<b>Indirizzo internet:</b>  Amministrazione aggiudicatrice: <a href="http://www.oncologico.bari.it">www.oncologico.bari.it</a>  Profilo di committente:

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 sono disponibili presso:

I punti di contatto sopra indicati <b>X</b> 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 <b>X</b>

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

Organismo di diritto pubblico	Salute
-------------------------------	--------

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici  
sì **no X**

**SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO**

**II.1) DESCRIZIONE**

<b>II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice:</b>		
PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI MEDICINALI, EMODERIVATI E VACCINI OCCORRENTI ALL'IRCCS ISTITUTO TUMORI "GIOVANNI PAOLO II" DI BARI CIG N.01205508FF		
<b>II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi</b>		
<b>(a) Lavori</b>	<b>(b) Forniture X</b>	<b>(c) Servizi</b>
Esecuzione Progettazione ed esecuzione Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici	Acquisto X Leasing Noleggio Acquisto a riscatto Misto	
Sito o luogo principale dei lavori:	Luogo principale di consegna: Farmacia Istituto Tumori "Giovanni Paolo II"- via Samuel Hahnemann n.10 – 70126 Bari	Luogo principale di esecuzione:  Codice NUTS

Codice NUTS		
	Codice NUTS ITF42	
<b>II.1.3) L'avviso riguarda</b>		
Un appalto pubblico		X
l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA)		
l'istituzione di un accordo quadro		
<b>II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti:</b> Acquisto di medicinali, emoderivati e vaccini occorrenti all'IRCCS Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" di Bari. Procedura di gara aperta ai sensi dell'art.55 del D. LGS. n.163 del 12/04/2006 con ricorso al criterio previsto dall'art.82.		
<b>II.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)</b>		
	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
<b>Oggetti complementari</b>		
<b>Oggetto principale</b>	24400000	
<b>II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)</b>	sì	no X
<b>II.1.8) Divisione in lotti</b>	sì	no X
<b>II.1.9) Ammissibilità di varianti</b>	sì	no X

## II.2) QUANTITATIVO O ENTITA' DELL'APPALTO

<b>II.2.1) Quantitativo o entità totale</b> (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni) Valore stimato € 32.250.000,00 IVA esclusa		
<b>III.2.2) Opzioni</b> (eventuali)	sì	no X
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):            oppure            tra            e		



**III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta**

sì    no    **X**

**la realizzazione dell'appalto** (*se del caso*)

**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:

- a) autocertificazione ai sensi del D.P.R. n°445/2000 attestante l'assenza delle cause di esclusione di cui all'art.38 D. LGS. 163/2006 e delle altre cause di esclusione previste dal disciplinare di gara;
- b) certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. o albo straniero equivalente (in originale o in copia conforme all'originale o dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 455/2000) di data non anteriore a sei mesi rispetto quella fissata per la gara, in un settore di attività che comprenda l'oggetto della gara, completo del "Nulla Osta" ai fini della certificazione antimafia. In caso di R.T.I. il certificato deve essere presentato da tutte le imprese raggruppate/raggruppande.

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

**Informazioni necessarie per valutare la conformità dei requisiti:**

- a) almeno due dichiarazioni bancarie, in originale, rilasciate da Istituti di Credito, da cui risulti che l'impresa concorrente ha sempre fatto fronte ai suoi impegni con regolarità e puntualità e che è in possesso della capacità finanziaria ed economica per sostenere la fornitura in oggetto;
- b) dichiarazione concernente il fatturato globale d'impresa e l'importo relativo a forniture oggetto della gara realizzati negli ultimi tre esercizi. Nel caso in cui la Ditta non possa presentare quest'ultima dichiarazione, dovrà motivare in ordine alla mancata presentazione.

#### **III.2.3) Capacità tecnica**

Presentazione dell'elenco delle principali forniture analoghe a quelle oggetto della presente gara prestate negli ultimi tre anni con l'indicazione degli importi, delle date e dei destinatari, pubblici o privati provate con certificati rilasciati e vistati dalle amministrazioni e dagli enti medesimi. Se trattasi di forniture prestate a privati l'effettuazione della prestazione è dichiarata da questi o in mancanza dallo stesso concorrente. E' ammessa autodichiarazione ai sensi del D.P.R. n.445/2000. Nel caso in cui partecipi la ditta concessionaria della commercializzazione o della produzione dei principi attivi e quest'ultima non ha effettuato negli ultimi tre anni forniture dei prodotti oggetto della gara, dovrà specificarlo con apposita dichiarazione ed allegare elenco fornito dalla casa madre di forniture eseguite in campo nazionale negli ultimi tre anni con l'indicazione degli importi, delle date e dei destinatari, pubblici o privati provate come sopra. E' ammessa autodichiarazione ai sensi del D.P.R. n°445/2000. Per le altre dichiarazioni e documenti come da disciplinare di gara.

<b>III.2.4) Appalti riservati</b> ( <i>se del caso</i> )	sì	no <b>X</b>
--	----	-------------

### III.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI

<b>III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione?</b>	sì	no
---	----	----

**In caso affermativo**, citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile:

<b>III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio</b>	sì	no
---	----	----

## SEZIONE IV: PROCEDURA

### IV.1) TIPO DI PROCEDURA

#### IV.1.1) Tipo di procedura

<b>Aperta</b>	<b>X</b>
---------------	----------

<b>Ristretta</b>
------------------

<b>Ristretta accelerata</b>	Giustificazione della procedura accelerata:
-----------------------------	---

<b>Negoziata</b>	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

<b>Negoziata accelerata</b>	Giustificazione della procedura accelerata
-----------------------------	--

<b>Dialogo competitivo</b>
----------------------------

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

Numero previsto di operatori
------------------------------

*oppure* numero minimo previsto e, se del caso, 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 sì      no

### **IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE**

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

**Prezzo più basso** **X**

*oppure*

**Offerta economicamente più vantaggiosa**

**IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica** sì      no **X**

**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)*

**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: /S - del / /

Altre pubblicazioni precedenti (se del caso)

Numero dell'avviso nella GU: /S - del / /

Numero dell'avviso nella GU: /S - del / /

**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:

Documenti a pagamento

sì

no

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

Moneta:

Condizioni e modalità di pagamento:

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

Data: 30/06/2008

Ore: 13,00

**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: / /

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

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)**





lingua italiana, dovranno essere trasmesse dal lunedì al venerdì esclusivamente a mezzo fax al n.00390805555131 ovvero via mail all'indirizzo e-mail provveditorato@oncologico.bari.it e dovranno pervenire entro e non oltre il decimo giorno antecedente il termine fissato per la ricezione delle offerte. Si procederà a pubblicare sul sito [www.oncologico.bari.it](http://www.oncologico.bari.it), oltre che tutta la documentazione di gara, anche le risposte alle istanze che perverranno dalle ditte in relazione ad informazioni complementari e/o chiarimenti sul contenuto del Bando di gara, del disciplinare di gara, del capitolato speciale d'oneri e relativi allegati, entro tre giorni dalla ricezione della richiesta. La Stazione appaltante si riserva in ogni caso la facoltà, a proprio insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento, di sospendere, revocare, modificare oppure riaprire i termini della presente gara con provvedimento motivato, senza che le ditte offerenti possano vantare diritti o pretese di sorta. L'Istituto si avvale dell'abbreviazione dei termini ex art.70 comma 8 e 9 del D. Lgs. n.163/2006 in quanto tutti i documenti di gara sono reperibili sul sito: [www.oncologico.bari.it](http://www.oncologico.bari.it). L'importo da versare è pari ad € 100,00 con le modalità come da Disciplinare di gara. Responsabile del procedimento: Ing. Giancarlo Salomone.

#### **VI.4) PROCEDURE DI RICORSO**

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

Denominazione ufficiale: T.A.R. PUGLIA

Indirizzo postale: Piazza Massari,14

Città BARI

Codice postale: 70100

Paese: ITALIA

Posta elettronica:

Telefono: 080/5733111

Indirizzo Internet (URL):

Fax:

##### **VI.4.1) 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:

##### **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: 21/05/2008**

**ALLEGATO A**

*ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO*

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

Denominazione ufficiale: IRCCS ISTITUTO TUMORI “GIOVANNI PAOLO II”

Indirizzo postale: VIA SAMUEL HAHNEMANN,10

Città: BARI

Codice postale: 70126

Paese: Italia

All'attenzione di: Ufficio Protocollo

Telefono: 0805555002

Fax:

Posta elettronica:

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

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Dr. Nicola Pansini**