

BANDO DI GARA – Forniture- I. AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE.

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO: FONDAZIONE

IRCCS "CA' GRANDA -OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO" VIA
FRANCESCO SFORZA, 28 - 20122 MILANO (Italia) - Telefono

+39 025503.8212 Posta elettronica: tommaso.bruni@policlinico.mi.it - Fax

+39 0258306067 **Indirizzo(i) internet** www.policlinico.mi.it. – Responsabile

del procedimento: Dirigente responsabile U.O.C.

Approvvigionamenti. **Ulteriori informazioni sono disponibili presso:** I punti

di contatto sopra indicati. **Il capitolato d'oneri e la documentazione**

complementare sono disponibili presso: I punti di contatto sopra indicati

ovvero scaricati dal sito per le gare telematiche

www.arca.regione.lombardia.it. – area SINTEL. **Le offerte o le domande di**

partecipazione vanno inviate a: la busta telematica di offerta dovrà essere

inserita esclusivamente nel sistema telematico SINTEL secondo le modalità

indicate nel disciplinare di gara. **I.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE**

AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITÀ - Organismo di

diritto pubblico - Salute - **II.1.1) Denominazione conferita all'appalto**

dall'amministrazione aggiudicatrice: Procedura aperta, in forma

aggregata. **II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di**

consegna o di prestazione dei servizi: – Acquisto - Luogo principale di

consegna: Fondazione IRCCS "Ca' Granda -Ospedale Maggiore Policlinico"

– Magazzini di Viale Umbria, 80 – 20089 Rozzano (MI). **II.1.3) L'avviso**

riguarda: un appalto pubblico. **II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o**

degli acquisti: fornitura, in forma aggregata, di deflussori per nutrizione

enterale e fornitura mediante noleggio delle relative pompe necessari alla

Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico (Capofila) e ai

seguenti Enti aggregati: Fondazione IRCCS Policlinico Ospedale San Matteo

Pavia – A.O. Guido Salvini Garbagnate Milanese – A.O. San Paolo Milano – A.O. di Desio e Vimercate **II.2.1) Quantitativo o entità totale:**, importo a base d'asta € 759.350,00 oltre IVA – CPV 33190000-8 – Codice identificativo (CIG) 62484575D5 - Determinazione a contrattare n. 964 del 5/05/2015. **II.3) DURATA DELL'APPALTO O TERMINE DI ESECUZIONE:** 60 mesi (dall'aggiudicazione dell'appalto). **III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste:** Vedi disciplinare di gara e capitolato speciale. **III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto:** ammesse imprese temporaneamente raggruppate ai sensi dell'art. 37 del d.l.vo n. 163 del 12.4.2006. **III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE. III.2.1)** Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: Vedi disciplinare di gara. **III.2.2) Capacità economica e finanziaria:** Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: vedi sopra **IV.1.1) Tipo di procedura:** Aperta. **IV.2.1) Criteri di aggiudicazione:** a favore dell'offerta economicamente più vantaggiosa (art. 83, comma 1, d.lvo n. 163/2006) ed ai sensi degli artt. 86, 87 ed 88 del medesimo decreto (offerta anormalmente bassa). L'Ente si riserva l'applicazione dell'art. 81, comma 3, del d.l.vo n. 163/2006. **IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice:** atti 557/2013. **IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare:** scaricabili dal sito per le gare telematiche www.arca.regione.lombardia.it – area SINTEL, oppure dal sito www.policlinico.mi.it (gare e concorsi/bandi di gara). **IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione:** la busta telematica di offerta dovrà essere inserita esclusivamente nel sistema telematico SINTEL tassativamente entro le ore **18.00** del giorno **22 giugno 2015** secondo le modalità indicate nel

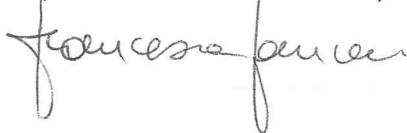
disciplinare di gara. **IV.3.6) Lingue utilizzabili per presentazione offerte/domande di partecipazione:** italiano. **IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta:** 180 gg. (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte). **IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte telematiche:** 24 giugno 2015 ore 10.00. Luogo: Fondazione IRCCS "Ca' Granda", Via F. Sforza 28, 20122 Milano, Italia. Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte: SI - Legale rappresentante o persona munita di idonea delega. **VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI:** Richieste chiarimenti solo fino a 10 gg. prima della scadenza di presentazione offerte.

Eventuali ulteriori comunicazioni dovute a precisazioni richieste dalle ditte saranno pubblicate sul sito internet www.policlinico.mi.it. e sul sito www.arca.regione.lombardia.it - area SINTEL **VI.5) DATA DI SPEDIZIONE**

DEL PRESENTE AVVISO: 11/05/2015.

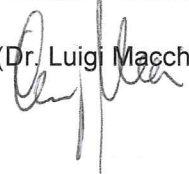
Il Direttore Amministrativo

(Dott.ssa Francesca Fancelli)



Il Direttore Generale

(Dr. Luigi Macchi)



DELEGA AL CONCESSIONARIO PER LA PRESENTAZIONE DELLE INSERZIONI TELEMATICHE A IPZS

Libreria Concessionaria IPZS Srl
Piazza Duomo 21 . 20121 Milano

Il sottoscritto Dr. MACCHI LUIGI

nato a GALLARATE (VA) il 15.08.1952
e residente a LEGNANO in via EBOLOWA 4
nella qualità di DIRETTORE GENERALE
della FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

DELEGA

La società Libreria Concessionaria IPZS Srl con sede in Milano in Piazza Duomo 21, P.IVA 04982190151
a presentare l'inserzione commerciale:

bando per la fornitura per un periodo di 60 mesi di Deflussori per Nutrizione Enterale oltre al noleggio delle
relative pompe per le necessità della Fondazione IRCCS Ca' Granda – Ospedale Maggiore Policlinico di
Milano e degli altri Enti aggregati.

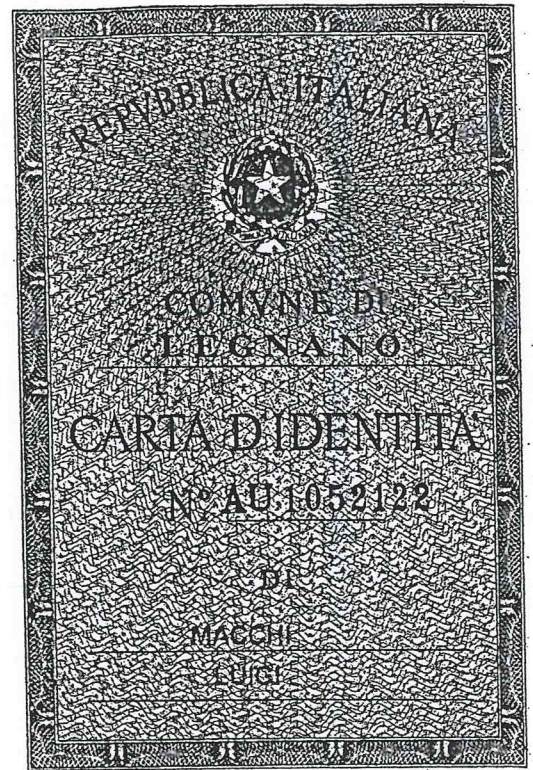
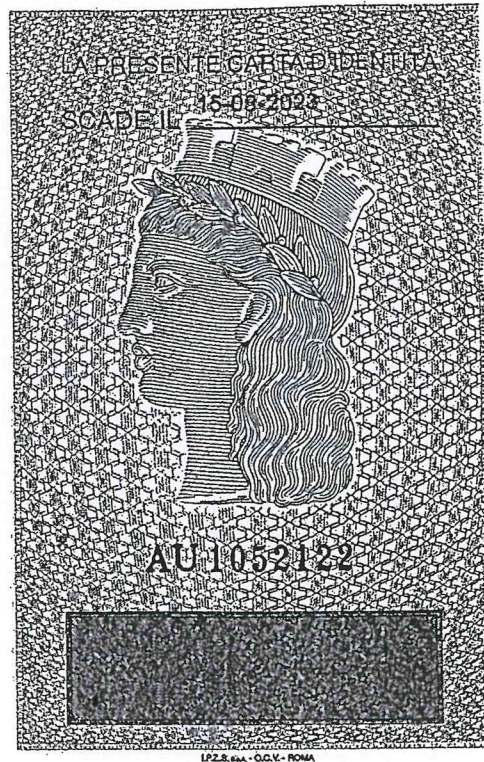
al competente ufficio dell'Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato per la pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale
della repubblica Italiana Parte I – Quinta serie Speciale Parte II

MILANO 11/05/2015

Il Direttore Generale
(Dr. Luigi Macchi)



Allega fotocopia del proprio documento di identità/riconoscimento



Cognome **MACCHI**

Nome **LUIGI**

nato il **15-08-1952**

(atto n. **352** p. **1** S. **A**)

a **GALLARATE (VA)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **LEGNANO (MI)**

Via **EBOLOVA N.4**

Stato civile **CONIUGATO**

Professione **MEDICO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI


Statura **1.70**

Capelli **BRIZZOLATI**

Occhi **CASTANI**

Segni particolari

Esatte Euro 5,42 per diritti e rimborso spese



Firma del titolare *Luigi Macchi*

LEGNANO 23-03-2013

Impronta del dito
Indice sinistro

Ordine del **ARDAGO**
Carla Ranieri

