



UNIONE EUROPEA

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta Ufficiale delle Comunità Europee

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

E-mail: mp-ojs@opoce.cec.eu.int

In fo e formulari on-line: <http://simap.eu.int>

BANDO DI GARA

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale: Azienda Ospedaliera S.Camillo-Forlanini		
Indirizzo postale: Piazza Carlo Forlanini, 1		
Città: Roma	Codice postale: 00151	Paese: Italia
Punti di contatto: Direzione Approvvigionamenti		Telefono: (+39) 06 55552580/312
All'attenzione di: Dott. Paolo Farfusola		
Posta elettronica: benieservizi@scamilloforlanini.rm.it		Fax: (+39) 06 55552603
Indirizzo(i) internet (se del caso) Amministrazione aggiudicatrice (URL): http://www.scamilloforlanini.rm.it		
Profilo di committente (URL): http://www.scamilloforlanini.rm.it		

Ulteriori informazioni sono disponibili presso:	I punti di contatto sopra indicati <input checked="" type="checkbox"/> <i>completare l'allegato A.I</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:	X I punti di contatto sopra indicati Altro: <i>completare l'allegato A.II</i>
Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a :	I punti di contatto sopra indicati X Altro: <i>completare l'allegato A.III</i>

I.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITÀ

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 Organismo di diritto pubblico Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale Altro (<i>specificare</i>): _____	Servizi generali delle amministrazioni pubbliche Difesa Ordine pubblico e sicurezza Ambiente Affari economici e finanziari X Salute Abitazioni e assetto territoriale Protezione sociale Ricreazione, cultura e religione Istruzione Altro (<i>specificare</i>): _____
L'Amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici si no X	

Valore totale stimato degli acquisti per l'intera durata dell'accordo quadro (se del caso: indicare solo in cifre)
 Valore stimato:
 Moneta: _____
 oppure valore tra _____ e _____ Moneta: _____
 Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se possibile): _____

II.1.5) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice
 La procedura ristretta accelerata ha per oggetto l'affidamento dei servizi assicurativi: Responsabilità Civile Terzi e Prestatori d'Opera; Incendio Patrimonio e Furto; Infortuni cumulativa e Kasko dipendenti in missione .

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

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	66.00.00.00	<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"/>
Oggetti Complementari	66.51.60.00-0 66.51.51.00-4 66.51.21.00-4 <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"/> <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"/> <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"/> - <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>

II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP) si no **X**

II.1.8) Divisione in lotti
 (per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario) si **X** no

In caso affermativo, le offerte vanno presentate per (contrassegnare una sola casella):

un solo lotto <input type="checkbox"/>	uno o più lotti X	Tutti i lotti <input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--

II.1.9) Ammissibilità di varianti si no **X**

II.2) Quantitativo o entità dell'appalto

II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)
 p 5.500.000,00 (lotto1) p 150.000,00 (lotto 2), p 15.000,00 (lotto 3)
 Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre):
 Oppure valore tra _____ e _____ Moneta: Euro

II.2.2.) Opzioni (eventuali)

si no

In caso affermativo, descrizione delle opzioni:

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

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

Numero dei rinnovi possibile (*se del caso*): oppure 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: 12 o giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)

dalle ore 24.00 del 29/02/2012 alle ore 24.00 del 28/02/2013 (per i lotti 1 e 2) e dalle ore 24 del 31.03.2012 alle ore 24 del 31.03.2013 (per il lotto 3)

oppure dal // (gg/mm/aaaa)

// (gg/mm/aaaa)

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) Secondo quanto precisato nella lettera d'invito ai sensi degli artt. 75 e 113 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i.
III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia Risorse di bilancio
III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto (se del caso) Secondo quanto precisato nella lettera d'invito sono ammessi i Raggruppamenti Temporanei ai sensi del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. e la Coassicurazione ai sensi dell'art. 1911 del Codice Civile.
III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> (se del caso) <i>In caso affermativo, descrizione delle condizioni particolari:</i> <hr/> <hr/>

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 Possono partecipare alla gara le Compagnie di Assicurazione aventi legale rappresentanza e stabile organizzazione in Italia in possesso dell'autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni private con riferimento al ramo del lotto cui si presenta l'offerta, in base al D. Lgs. N. 209/2005. Possono partecipare anche concorrenti appartenenti a Stati membri dell'Unione Europea, purchè sussistano le condizioni richieste dalla vigente normativa per l'esercizio dell'attività assicurativa in regime di libertà di stabilimento o in regime di libera prestazione di servizi nel territorio della Stato italiano, in possesso dei prescritti requisiti minimi di partecipazione. In entrambi i casi le Imprese dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti: <ul style="list-style-type: none">- Iscrizione alla C.C.I.A.A. o ad altro organismo equipollente secondo la legislazione dello Stato di appartenenza, ex art. 39 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i.;- L'insussistenza delle condizioni di cui all'art. 38 del D. Lgs. 163/2006 s.m.i. (indicare espressamente le condizioni);- Il rispetto dei contratti collettivi nazionali di lavoro, degli accordi sindacali integrativi, delle norme sulla sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro, degli adempimenti di legge nei confronti di lavoratori dipendenti e/o dei soci nel rispetto delle norme vigenti;
--

5 Formulario standard 2 ó IT

- Dell'autorizzazione rilasciata dall'ISVAP all'esercizio in Italia dei rami assicurativi relativi ai lotti cui si partecipa; (ovvero per le imprese aventi sede legale in un stato membro diverso dall'Italia) dell'assenso dell'ISVAP all'inizio della propria attività in Italia ó per i rami assicurativi relativi ai lotti cui si intende partecipare in regime di libertà di stabilimento sul territorio Italiano ovvero di possedere l'autorizzazione dell'ISVAP inerente la regolarità della documentazione ricevuta - per i rami assicurativi relativi ai lotti cui si intende partecipare in regime di libertà di stabilimento sul territorio Italiano ó nonché di aver comunicato all'Ufficio del registro di Roma e all'ISVAP nomina del proprio rappresentante fiscale ovvero l'autorizzazione rilasciata dal paese di provenienza;
- Di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'art. 17 della L. 55/1990;
- Di non aver reso, nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara, false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara, risultanti dai dati in possesso dell'osservatorio;
- Di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della legge 68/99;
- Che nei propri confronti non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9 c. 2 lett. c) del D. Lgs. 231/2000 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- Che l'impresa non si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla L. 383/2001 oppure di essersi avvalso, ma che il piano di emersione si è concluso;

L'inesistenza di rapporti di controllo e collegamento, ai sensi dell'art. 2359 del codice civile, con altre società concorrenti alla stessa gara, nonché l'inesistenza di forme di collegamento sostanziale, quali la comunanza con altre Compagnie concorrenti del Legale Rappresentante/ titolare/ amministratore/ soci e procuratori con poteri di rappresentanza.

III.2.2.) Capacità economica e finanziaria	
<p>I concorrenti devono avere effettuato una raccolta premi nei rami danni, nel triennio 2008-2009 e 2010, che sia pari ad almeno p 100.000.000,00.</p> <p>IN ALTERNATIVA, essere in possesso di classificazione (rating) pari o superiore a BBB così come attribuito da Standard & Poor's o da altra agenzia di rating, in corso di validità alla data di pubblicazione del bando;</p> <p>Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:</p> <p>Al fine di velocizzare la tempistica della gara si invita la/e ditta/e concorrente ad allegare alla Dichiarazione la documentazione comprovante il possesso dei requisiti di capacità economica-finanziaria (copia dei bilanci relativi al triennio 2008/2010) di cui sopra, ciò al fine di abbreviare i tempi di svolgimento della gara. Si precisa che il mancato inserimento nel plico, della documentazione comprovante i requisiti di capacità economica-finanziaria di cui sopra, <u>non è causa di esclusione.</u></p>	<p>Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso):</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
III.2.3) Capacità tecnica	
<p>Capacità tecnica I concorrenti dovranno dimostrare di annoverare tra i propri clienti Aziende Ospedaliere/Sanitarie pubbliche o cliniche private, a favore delle quali siano stati svolti almeno tre servizi similari a quello oggetto di gara, nel triennio 2008/2010.</p> <p>Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:</p> <p>Al fine di velocizzare la tempistica della gara si invita la/e ditta/e concorrente ad allegare alla Dichiarazione la documentazione comprovante il possesso dei requisiti di capacità tecnica (copia delle polizze o dei frontespizi di polizza da cui risultino l'ammontare dei premi e le date di durata dell'appalto) di cui sopra, ciò al fine di abbreviare i tempi di svolgimento della gara. Si precisa che il mancato inserimento nel plico, della</p>	<p>Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso):</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
7	<i>Formulario standard 2 - IT</i>

<p>documentazione comprovante i requisiti di capacità economica-finanziaria di cui sopra, <u>non è causa di esclusione.</u></p>	
--	--

III.2.4) Appalti riservati <i>(se del caso)</i>	si <input type="checkbox"/> no X
L'appalto è riservato ai laboratori protetti	<input type="checkbox"/>
L'esecuzione dell'appalto è riservata ai programmi di lavoro protetti	<input type="checkbox"/>

III.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI

<p>Imprese di assicurazione non commissariate, autorizzate all'esercizio dei rami oggetto dell'appalto DPR 449/59 e s.m.i. o le autorizzazioni di cui al D. Lgs. 174/95 (ramo Vita) e al D.Lgs. 175/95 ramo (ramo NON Vita)</p>	
III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche Professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio	si <input type="checkbox"/> no X

SEZIONE IV: PROCEDURE

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1) Tipo di procedura	
Aperta	<input type="checkbox"/>
Ristretta	<input type="checkbox"/>
Ristretta accelerata	<input checked="" type="checkbox"/> Le polizze sono in scadenza, senza possibilità di rinnovo, il 29/02/2012 (lotti 1 e 2) e il 31.03.2012 (lotto3)
Negoziata	<input type="checkbox"/> Sono già stati scelti i candidati? si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3 Altre informazioni
Negoziata accelerata	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata:
Dialogo competitivo	<input type="checkbox"/>
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	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
oppure numero minimo previsto	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e, se del caso, numero massimo <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Criteri obiettivi per la selezione di un numero limitato di candidati: _____	

IV.1.3) Riduzione del numero degli 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	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

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 Speciale

Criteria	Ponderazione	Criteria	Ponderazione
1. _____	_____	6. _____	_____
2. _____	_____	7. _____	_____
3. _____	_____	8. _____	_____
4. _____	_____	9. _____	_____
5. _____	_____	10. _____	_____

IV.2.2) Ricorso ad asta elettronica si 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)

IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto: si no

In caso affermativo:

Avviso di preinformazione

Avviso relativo al profilo di committente

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

Altre pubblicazioni precedenti (se del caso)

Numero dell'avviso nella GU: /S- del // (gg/mm/aaaNumero

IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare <i>(ad eccezione del sistema dinamico di acquisizione) oppure il documento descrittivo (nel caso di dialogo competitivo)</i>		
Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti		
Data:	20.02.2012 (gg/mm/aaaa)	Ora: 13.00
Documenti a pagamento		
In caso affermativo , prezzo <i>(indicare solo in cifre)</i> : _____ Moneta: _____		
Condizioni e modalità di pagamento: _____		
IV.3.4) Termine per il ricevimento delle domande di partecipazione		
Data	14.02.2012 (gg/mm/aaaa)	Ora: 12.00
IV.3.5) Data di presentazione offerte di partecipazione <i>(se nota) (nel caso delle procedure ristrette o negoziate e del dialogo competitivo)</i>		
Data:	27.02.2012 (gg/mm/aaaa)	Ora: 12.00
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		
<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"/>		
Altra: _____		
IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta <i>(procedure aperte)</i>		
Fino al : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)		
oppure periodo in mesi: <input type="text"/> <input type="text"/> o giorni: 180 (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)		
IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte		
Data	28.02.2012 (gg/mm/aaaa)	Ora: 10.00
Luogo <i>(se del caso)</i> : Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini ó Direzione Approvvigionamenti		
Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte <i>(se del caso)</i>		si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Possono presenziare alla gara i Legali Rappresentanti o loro incaricati muniti di regolare delega		

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO (<i>se del caso</i>): si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>		
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 si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>		
In caso affermativo , indicare il progetto/programma		
VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI (<i>se del caso</i>) LOTTO 1 CIG n. 3875112395 ó LOTTO 2 CIG n. 3875189320 ó LOTTO 3 CIG n. 38752250D6. Si procederà all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta valida, per singolo lotto. La richiesta di partecipazione dovrà pervenire all'Ufficio Protocollo Generale dell'indirizzo di cui all'allegato A. Per l'effettuazione della presente procedura e per la stipulazione, gestione ed esecuzione dei contratti assicurativi la Stazione Appaltante si avvale del proprio broker.		
VI.4) PROCEDURE DI RICORSO		
VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso		
Denominazione ufficiale: Tribunale Amministrativo Sezione Regionale del Lazio		
Indirizzo postale:		
Città:	Codice postale	Paese:
Posta elettronica:	Telefono:	
Indirizzo Internet: (URL)	Fax:	
Organismo responsabile delle procedure di mediazione (<i>se del caso</i>)		
Denominazione ufficiale:		
Indirizzo postale:		
Città:	Codice postale	Paese:
Posta elettronica:	Telefono:	
Indirizzo Internet: (URL)	Fax:	
VI.4.2) Presentazione di ricorso (<i>compilare il punto VI.4.2 OPPURE, all'occorrenza, il punto VI.4.3</i>)		
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: 30.01.2012 (gg/mm/aaaa)		

ALLEGATO A
ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

I) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI SONO DISPONIBILI ULTERIORI INFORMAZIONI

Denominazione ufficiale: Azienda Ospedaliera S. Camillo ó Forlanini		
Indirizzo postale: Piazza Carlo Forlanini, 1		
Città: Roma	Codice postale: 00151	Paese: Italia
Punti di contatto: Direzione Approvvigionamenti U.O.C. Acquisti Attrezzature, Beni e Servizi Economici All'attenzione di: Dott. Dott. Paolo Farfusola		Telefono: (+39) 06 55552580/312
Posta elettronica: benieservizi@scamilloforlanini.rm.it		Fax: (+39) 06 55552603
Indirizzo Internet (URL): http://www.scamilloforlanini.rm.it		

II) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI SONO DISPONIBILI IL CAPITOLATO D'ONERI E LA DOCUMENTAZIONE COMPLEMENTARE (INCLUSI I DOCUMENTI PER IL DIALOGO COMPETITIVO E PER IL SISTEMA DINAMICO DI ACQUISIZIONE)

Denominazione ufficiale: Azienda Ospedaliera S. Camillo ó Forlanini		
Indirizzo postale: Piazza Carlo Forlanini, 1		
Città: Roma	Codice postale: 00151	Paese: Italia
Punti di contatto: Direzione Approvvigionamenti U.O.C. Acquisti Attrezzature, Beni e Servizi Economici All'attenzione di: Dott. Paolo Farfusola		Telefono: (+39) 06 55552580/312
Posta elettronica: benieservizi@scamilloforlanini.rm.it		Fax: (+39) 06 55552603
Indirizzo Internet (URL): http://www.scamilloforlanini.rm.it		

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

Denominazione ufficiale: Azienda Ospedaliera S. Camillo ó Forlanini		
Indirizzo postale: Piazza Carlo Forlanini, 1		
Città: Roma	Codice postale: 00151	Paese: Italia
Punti di contatto: Ufficio Protocollo Generale dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8.30 alle ore 13.00 All'attenzione di:		Telefono: (+39) 06 55553121 - 3122
Posta elettronica:		
Indirizzo Internet (URL):		

ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 1 TITOLO:

1) BREVE DESCRIZIONE		
2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)		
	Vocabolario	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
Oggetti complementari	□□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□
3) QUANTITATIVO O ENTITÀ		
<i>Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre):</i>		Moneta: _____
<i>Oppure valore tra _____ e _____</i>		Moneta: _____
4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)		
Periodo in mesi: o giorni: □□□□ (dall'aggiudicazione dell'appalto)		
<i>Oppure data di inizio</i> □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)		
<i>data di conclusione</i> □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)		
5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI		

.....(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)

IL DIRETTORE GENERALE
(Prof. Aldo Morrone)