

REGIONE CAMPANIA

AZIENDA SANITARIA LOCALE di CASERTA

Bando di gara per Procedura Aperta

Lotto CIG 5838159935

I.1) Denominazione, indirizzi e punti di contatto: ASL di Caserta – Via Unità Italiana, 28 – 81100 Caserta – Tel 0823/445189 – Fax 0823/279581- sito internet www.aslcaserta.it; **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 per l'affidamento del Servizio di Gestione e Manutenzione (Sostituzione, riparazione e tracciabilità) dello strumentario chirurgico dell'A.S.L. di Caserta; **II.1.2) Tipo di appalto e luogo di consegna o di esecuzione:** Servizi; ITF 31; **II.1.6) Vocabolario comune per gli appalti (CPV):** 33140000-3; **II.1.8) Divisione in lotti:** no; **II.1.9) Ammissibilità di varianti:** no; **II.2.1) Quantitativo o entità totale:** Valore stimato, IVA esclusa € 380.000,00; **II.3) Durata dell'appalto o termine di esecuzione:** mesi 24; **III. 1.1) Cauzioni e garanzie richieste:** Come da Disciplinare di gara; **III.2.2) Capacità economica e finanziaria:** come da Disciplinare di gara; **III.2.3) Capacità tecnica:** come da Disciplinare di gara; **IV.1.1) Tipo di procedura:** Aperta; **IV.2.1) Criteri di aggiudicazione:** offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi art. 83 del D.Lgs. 163/2006 e ss.mm.ii.; **IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione:** Data 12/09/2014 ore 12:00; **IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione:** Italiano; **IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta:** 180 giorni (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte); **IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte:** Data 22/09/2014 ore 10:30 Luogo UOC Provveditorato – ASL Caserta – Via Unità Italiana, 28 – 81100 – Caserta, Italia; **VI.5) Data di spedizione del presente avviso:** GUCE 14/07/2014.

Il Direttore del Servizio Provveditorato/Economato
(Dott. Raffaele Crisci)

Firmato digitalmente da

RAFFAELE CRISCI

CN = CRISCI RAFFAELE
O = AZIENDA SANITARIA
LOCALE DI CASERTA - C.F.
03519500619
C = IT