



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

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

BANDO DI GARA

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZO E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale: Azienda Unità Sanitaria Locale - Viterbo		
Indirizzo postale: Via E. Fermi n. 15		
Città: Viterbo	Codice postale: 01100	Paese: Italia
Punti di contatto: Via E. Fermi n. 15 - Viterbo U.O.C.E-Procurement – Settore Prodotti e Sistemi Diagnostici – Patrizia Paoletti, Enrica Moscatelli Responsabile Unico del Procedimento Giovanni Firmani	Telefono: 0761/237847-849	
Posta elettronica: patrizia.paoletti@asl.vt.it – enrica.moscatelli@asl.vt.it	Fax: 0761/237837	
Indirizzo(i) internet Amministrazione aggiudicatrice (<i>URL</i>): http://www.asl.vt.it/ Profilo di committente (<i>URL</i>):		

Ulteriori informazioni sono disponibili presso:	<input checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati
	<input type="checkbox"/> Altro: vedi allegato A presente bando
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:	<input checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati
	<input type="checkbox"/> Altro: vedi allegato A presente bando
Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a:	<input type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati
	<input checked="" type="checkbox"/> Altro: vedi allegato A presente bando

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

<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 pubblico e sicurezza
<input checked="" type="checkbox"/> Agenzia/ufficio regionale o locale	<input type="checkbox"/> Ambiente
	<input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari

Organismo di diritto pubblico Salute Istituzione/agenzia europea o organizzazione Abitazioni e assetto territoriale

Internazionale

 Protezione sociale Altro (specificare): Ricreazione, cultura e religione Istruzione Altro (specificare):

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici

sì

 no

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice
Procedura aperta in ambito comunitario, ai sensi dell'artt. 58 e 60 del D.Lgs. 50/2016, per la fornitura di sonde e reagenti per ibridazione in situ fluorescente (FISH) necessari al Laboratorio di Citologia e Citogenetica dell'ASL di Viterbo, suddivisa in n° 4 lotti, per la durata di anni tre + uno, per un importo a base d'asta biennale pari ad € 255.000,00 + 85.000,00 IVA esclusa. Numero di gara 6953248

II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi

(Scegliere una sola categoria – lavori, forniture o servizi – che corrisponde maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisti)

(a) Lavori		(b) Forniture	X	(c) Servizi					
Esecuzione		Acquisto	x	Categoria di Servizi:	N.				
Progettazione ed esecuzione		Leasing							
Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici		Noleggio		(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)					
		Acquisto a riscatto							
		Misto							
Sito o luogo principale dei lavori:		Luogo principale di consegna: Viterbo		Luogo principale di esecuzione:					
Codice NUTS		Codice NUTS	I	T	E	4	1	Codice NUTS	

II.1.3) L'avviso riguarda

un appalto pubblico	X	l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA)		
l'istituzione di un accordo quadro				

II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)

Accordo quadro con diversi operatori		Accordo quadro con unico operatore		
--------------------------------------	--	------------------------------------	--	--

II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni):

Lotto unico indivisibile (vedi allegato B del presente bando).

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 255.000,00 Moneta: Euro

oppure valore tra _____ e _____

Moneta: _____

II.2.2) Opzioni (eventuali)

sì 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 di 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: o giorni: (dall'ordinativo)

oppure dal / / (gg/mm/aaa)

oppure al / / (gg/mm/aaa)

SEZIONE III: INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO, FINANZIARIO E TECNICO

III.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO

III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste

Cauzione provvisoria e definitiva ex artt. 93 e 103 D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii. da dimostrarsi in sede di presentazione di offerta nei modi indicati nel Disciplinare di gara.

III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia

Pagamenti ai sensi della vigente normativa.

III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto

Sono ammessi alla gara i soggetti singoli o associati di cui al D. Lgs. 50/16 e ss.mm.ii. (vedere Disciplinare di gara)

III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto

sì no

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:

Per partecipare alla gara la ditta dovrà produrre, a pena di esclusione, tutta la documentazione richiesta nel Disciplinare di gara

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Secondo quanto previsto dal Disciplinare di gara all'art.7

III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Secondo quanto previsto dal Disciplinare di gara all'art.7

Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti
(se del caso):

III.2.4) Appalti riservati (se del caso)

sì no

L'appalto è riservato ai lavoratori protetti

L'esecuzione dell'appalto è riservata ai programmi di lavoro protetti

III.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI

III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione?

sì no

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

III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche Professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio

sì no

SEZIONE IV: PROCEDURA

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1.1) Tipo di procedura

Aperta

Ristretta

Ristretta accelerata

Negoziata 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

Negoziata accelerata Giustificazione della procedura accelerata: _____

Dialogo competitivo

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 e, se del caso, numero massimo

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

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

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

Data: / / (gg/mm/aaaa) | Ora: _____

Documenti a pagamento | si no

In caso affermativo, prezzo (indicare solo in cifre): _____ Moneta: euro

Condizioni: _____

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

Data: / / (gg/mm/aaaa) | Ora: _____

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: / / (gg/mm/aaaa) |

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
								X											

Altra: _____

IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta (procedure aperte)

Fino al: / / (gg/mm/aaaa) |

oppure periodo in mesi: | | | o giorni: | 1 | 8 | 0 | (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte

Data: / / (gg/mm/aaaa) | Ora: _____

Luogo (se del caso): AUSL di Viterbo (U.O.C.E-Procurement), come da apposita comunicazione inviata a mezzo fax alle ditte offerenti

Personе ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso) | si no

Legali rappresentanti delle ditte concorrenti ovvero soggetti muniti di idonea delega.

ALLEGATO A

ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

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

Denominazione ufficiale: Azienda Unità Sanitaria Locale di Viterbo		
Indirizzo postale: Via E. Fermi, 15		
Città: Viterbo	Codice postale: 01100	Paese: Italia
Punti di contatto: U.O.C.E-Procurement - Settore Prodotti e Sistemi Diagnostici - All'attenzione di: Patrizia Paoletti – Enrica Moscatelli	Telefono: 0761/237847 - 849	
Posta elettronica: patrizia.paoletti@asl.vt.it; enrica.moscatelli@asl.vt.it;	Telefono:0761/237847 - 849	
Indirizzo Internet (URL): www.asl.vt.it	Fax:0761/237837	

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 Unità Sanitaria Locale di Viterbo		
Indirizzo postale: Via E. Fermi, 15		
Città: Viterbo	Codice postale: 01100	Paese:Italia
Punti di contatto: U.O.C.E-Procurement - Settore Prodotti - All'attenzione di: Patrizia Paoletti – Enrica Moscatelli	Telefono: 0761/237847 - 849	
Posta elettronica: patrizia.paoletti@asl.vt.it; enrica.moscatelli@asl.vt.it;	Telefono: 0761/237847 - 849	
Indirizzo Internet (URL): www.asl.vt.it	Fax: 0761/237837	

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

Denominazione ufficiale: AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE di VITERBO		
Indirizzo postale: VIA E. FERMI, n 15		
Città: VITERBO	Codice postale: 01100	Paese: ITALIA
Punti di contatto: UFFICIO PROTOCOLLO All'attenzione di:	Telefono: 0761/237502	
Posta elettronica:	Telefono:	
Indirizzo Internet (URL):	Fax:	

ALLEGATO B

INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 1 TITOLO

1) Breve descrizione:

SONDE FISH DUAL COLOR E BREAK APART PER DIAGNOSTICA TUMORI SOLIDI ED ONCOEMATOLOGIA

2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	<input type="text"/> 3 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>
Oggetti complementari	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 195.000,00

Moneta: Euro

oppure valore tra _____ e _____

Moneta: _____

4) INDICAZIONI DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE

(se del caso)

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

oppure data di inizio / / (gg/mm/aaa)

data di conclusione / / (gg/mm/aaa)

5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI:

INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 2 TITOLO

1) Breve descrizione:
SONDE PAINTING

2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)																																				
Oggetto principale	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>																																				
Oggetti complementari	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="text"/> <input type="text"/> .</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> .</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> .</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> -</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> <input type="text"/> .</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> .</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> .</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> -</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> <input type="text"/> .</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> .</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> .</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> -</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> <input type="text"/> .</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> .</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> .</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> -</td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -</td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>																																		
<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>																																		
<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>																																		
<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>																																		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>																																			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>																																			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>																																			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>																																			

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 21.000,00

Moneta: Euro

oppure valore tra _____ e _____

Moneta: _____

4) INDICAZIONI DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE
(se del caso)

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

oppure data di inizio / / (gg/mm/aaa)

data di conclusione / / (gg/mm/aaa)

5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI:

INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 3 TITOLO

1) Breve descrizione:
SONDE BRACCIO SPECIFICHE , ALPHA SATELLITE E TELOMERICHE

2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare <i>(se pertinente)</i>																																				
Oggetto principale	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>																																				
Oggetti complementari	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> .</td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> .</td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> .</td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> -</td> <td style="border: 1px solid black; width: 10%; text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> .</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> .</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> .</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> -</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> .</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> .</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> .</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> -</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> .</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> .</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> .</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> -</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table>	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -</td> <td style="border: 1px solid black; width: 10%; text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -</td> <td style="border: 1px solid black; width: 10%; text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>																																		
<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>																																		
<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>																																		
<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> .	<input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>																																		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>																																			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>																																			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>																																			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -	<input type="text"/>																																			

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

Se noto, valore stimato, IVA esclusa *(indicare solo in cifre)*: 18.000,00

Moneta: Euro

oppure valore tra _____ e _____

Moneta: _____

4) INDICAZIONI DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE
(se del caso)

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

oppure data di inizio / / (gg/mm/aaa)

data di conclusione / / (gg/mm/aaa)

5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI:

INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 3 TITOLO

1) Breve descrizione:
SONDE FISH PER DIAGNOSTICA PRE E POST NATALE

2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)																																																
Oggetto principale	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>																																																
Oggetti complementari	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 15%;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"><input type="text"/></td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 15%;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"><input type="text"/></td> </tr> </table>	<input type="text"/>																							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																													

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 21.000,00

Moneta: Euro

oppure valore tra _____ e _____

Moneta: _____

4) INDICAZIONI DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE

(se del caso)

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

oppure data di inizio / / (gg/mm/aaa)

data di conclusione / / (gg/mm/aaa)

5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI: