

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI PER CPAP**

UNIONE EUROPEA

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea

2, rue Mercier, L-2985 Lussemburgo Fax (352) 29 29-42670

E-mail: ojs@publications.europa.eu Info e formulari on-line: <http://simap.europa.eu>**AVVISO RELATIVO AGLI APPALTI AGGIUDICATI****SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE****I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO****Denominazione ufficiale:** FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO**Indirizzo postale:** VIALE GOLGI 19

Città: PAVIA

Codice postale: 27100

Paese: Italia

**Punti di contatto:**

Telefono: +39 0382503380

All'attenzione di: MAURIZIO PANCIROLI

Posta elettronica: [d.valeriani@smatteo.pv.it](mailto:d.valeriani@smatteo.pv.it)

Fax: +39 0382503990

**Indirizzo(i) internet** (se del caso)Amministrazione aggiudicatrice (URL): [www.sanmatteo.org](http://www.sanmatteo.org)

Profilo di committente (URL):

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

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale | <input type="radio"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche |
| <input type="radio"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale   | <input type="radio"/> Difesa   |
| <input type="radio"/> Autorità regionale o locale  | <input type="radio"/> Ordine pubblico e sicurezza                      |
| <input type="radio"/> Agenzia/ufficio regionale o locale   | <input type="radio"/> Ambiente   |
| <input checked="" type="radio"/> Organismo di diritto pubblico   | <input type="radio"/> Affari economici e finanziari                    |
| <input type="radio"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale  | <input checked="" type="radio"/> Salute                                |
| <input type="radio"/> Altro (specificare):   | <input type="radio"/> Abitazioni e assetto territoriale                |
|  | <input type="radio"/> Protezione sociale                               |
|  | <input type="radio"/> Ricreazione, cultura e religione                 |
|  | <input type="radio"/> Istruzione                                       |
|  | <input type="radio"/> Altro (specificare):                             |

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici:

 sì  no

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI PER CPAP****SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO****II.1) DESCRIZIONE****II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice**

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI PER CPAP

**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)*

<input type="radio"/> <b>(a) Lavori</b> <input type="radio"/> Esecuzione <input type="radio"/> Progettazione ed esecuzione <input type="radio"/> Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici	<input checked="" type="radio"/> <b>(b) Forniture</b> <input type="radio"/> Acquisto <input type="radio"/> Leasing <input type="radio"/> Noleggio <input type="radio"/> Acquisto a riscatto <input type="radio"/> Misto	<input type="radio"/> <b>(c) Servizi</b> Categoria di servizi N. Nel caso di un appalto per le categorie di servizi 17 - 27 (cfr. l'allegato C), accordo per la pubblicazione del presente avviso <input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no
Sito o luogo principale di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi <b>PAVIA</b> Codice NUTS		

**II.1.3) L'avviso riguarda** *(se del caso)*
 la conclusione di un accordo quadro     appalti basati sul sistema dinamico di acquisizione (SDA)
**II.1.4) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti**

FORNITURA DI DISPOSITIVI PER CPAP

**II.1.5) CPV (vocabolario comune per gli appalti)**

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare <i>(se del caso)</i>
<b>Oggetto principale</b>	<b>33172200</b>	

**II.1.6) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)**
 sì     no

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI PER CPAP****II.2) VALORE FINALE TOTALE DEGLI APPALTI**

<b>II.2.1) Valore finale totale degli appalti</b> <i>(indicare solo in cifre)</i> <i>(Indicare solo il valore totale finale, inclusi tutti gli appalti, i lotti e le opzioni; per le informazioni sugli appalti individuali, compilare la sezione V. Aggiudicazione dell'appalto)</i>	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore <b>173 400,00</b>	Moneta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al
<i>oppure</i> offerta più bassa /offerta più alta presa in considerazione	Moneta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI PER CPAP****SEZIONE IV: PROCEDURA****IV.1) TIPO DI PROCEDURA****IV.1.1) Tipo di procedura**

- Aperta
  Negoziata con indizione di gara  
 Ristretta
  Negoziata accelerata  
 Ristretta accelerata
  Negoziata senza indizione di gara  
 Dialogo competitivo
  Aggiudicazione di un contratto senza previa pubblicazione di un bando nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea [nei casi elencati ai punti k) e l) dell'allegato D]

**Motivazione dell'aggiudicazione del contratto senza previa pubblicazione di un bando nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea: compilare l'allegato D**

**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**

Criteria	Ponderazione Criteri		Ponderazione
1. COMFORT PER IL PAZIENTE	15	6.	
2. QUALITA' DEL MATERIALE	15	7.	
3. FUNZIONALITA'	20	8.	
4.		9.	
5.		10.	

**IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica**

- sì  no

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI PER CPAP****IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO****IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice (se del caso)**

P-20100008729

**IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto** sì  no**In caso affermativo, (completare le caselle corrispondenti):**

<input type="radio"/> Avviso di preinformazione <i>oppure</i> <input type="radio"/> Avviso relativo al profilo di committente Numero dell'avviso nella GUUE:        del                    (gg/mm/aaaa)
<input checked="" type="radio"/> Bando di gara <i>oppure</i> <input type="radio"/> Bando di gara semplificato (SDA) Numero dell'avviso nella GUUE: <a href="#">2010/S 121-183658</a> del <a href="#">25/06/2010</a> (gg/mm/aaaa)
<input type="radio"/> Avviso volontario per la trasparenza ex ante Numero dell'avviso nella GUUE:        del                    (gg/mm/aaaa)
<input type="radio"/> Altre pubblicazioni precedenti (se del caso)

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI PER CPAP****SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO (1)**

APPALTO N.:

LOTTO N.: 1

TITOLO: **CASCHI PER CPAP E OSSIGENOTERAPIA**

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE: 21/03/2011 (gg/mm/aaaa)

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: 3

**V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO**Denominazione ufficiale: **STARMED S.P.A.**

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese: **Italia**

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet (URL):

**V.4) INFORMAZIONE SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)**

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore <b>160 000,00</b> Moneta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>56 000,00</b> Moneta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure offerta più bassa /offerta più alta presa in considerazione Moneta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile, indicare: numero di anni **2** oppure numero di mesi**V.5) È POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO** sì  no

In caso affermativo, indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre):

Valore esclusa IVA:

Moneta

Percentuale:

%

Non noto 

Breve descrizione del valore/della percentuale dell'appalto da subappaltare (se nota)

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI PER CPAP****SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO (2)**

APPALTO N.:

LOTTO N.: **3**TITOLO: **CASCHI PER VENTILAZIONE NON INVASIVA**V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE: **21/03/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: **3****V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO**Denominazione ufficiale: **STARMED**

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese: **Italia**

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet (URL):

**V.4) INFORMAZIONE SUL VALORE DELL'APPALTO** (indicare solo in cifre)

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore <b>30 000,00</b> Moneta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>14 000,00</b> Moneta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Moneta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile, indicare: numero di anni **2** oppure numero di mesi**V.5) È POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO** sì  no

In caso affermativo, indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre):

Valore esclusa IVA:

Moneta

Percentuale:

%

Non noto 

Breve descrizione del valore/della percentuale dell'appalto da subappaltare (se nota)

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI PER CPAP****SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO (3)**

APPALTO N.:

LOTTO N.: 4

TITOLO: **CASCHI PER CPAP PER USO A BREVE TERMINE**

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE: 21/03/2011 (gg/mm/aaaa)

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: 3

**V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO**

Denominazione ufficiale: STARMED

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese: Italia

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet (URL):

**V.4) INFORMAZIONE SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)**

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)		IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore 24 000,00	Moneta EUR	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b>				
Valore 10 000,00	Moneta EUR	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure offerta più bassa /offerta più alta presa in considerazione	Moneta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile, indicare: numero di anni 2 oppure numero di mesi

**V.5) È POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO** sì  no

In caso affermativo, indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre):

Valore esclusa IVA:

Moneta

Percentuale:

%

Non noto 

Breve descrizione del valore/della percentuale dell'appalto da subappaltare (se nota)



**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI PER CPAP****SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO (4)**

APPALTO N.:

LOTTO N.: **5**TITOLO: **VALVOLE DI PEEP**V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE: **21/03/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: **2****V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO**Denominazione ufficiale: **STARMED**

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese: **Italia**

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet (URL):

**V.4) INFORMAZIONE SUL VALORE DELL'APPALTO** (indicare solo in cifre)

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore <b>20 000,00</b> Moneta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>4 000,00</b> Moneta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure offerta più bassa /offerta più alta presa in considerazione Moneta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile, indicare: numero di anni **2** oppure numero di mesi**V.5) È POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO** sì  no

In caso affermativo, indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre):

Valore esclusa IVA:

Moneta

Percentuale:

%

Non noto 

Breve descrizione del valore/della percentuale dell'appalto da subappaltare (se nota)

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI PER CPAP****SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO (5)**

APPALTO N.:

LOTTO N.: 7

TITOLO: **MANOMETRI**

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE: 21/03/2011 (gg/mm/aaaa)

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: 1

**V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO**

Denominazione ufficiale: DIMAR SRL

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese: Italia

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet (URL):

**V.4) INFORMAZIONE SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)**

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore 6 000,00 Moneta EUR	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore 600,00 Moneta EUR	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure offerta più bassa /offerta più alta presa in considerazione Moneta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile, indicare: numero di anni 2 oppure numero di mesi

**V.5) È POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO** sì  no

In caso affermativo, indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre):

Valore esclusa IVA:

Moneta

Percentuale:

%

Non noto 

Breve descrizione del valore/della percentuale dell'appalto da subappaltare (se nota)

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI PER CPAP****SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO (6)**

APPALTO N.:

LOTTO N.: 8

TITOLO: **OSSIMETRI**

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE: 21/03/2011 (gg/mm/aaaa)

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: 1

**V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO**Denominazione ufficiale: **STARMED SPA**

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese: **Italia**

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet (URL):

**V.4) INFORMAZIONE SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)**

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore 8 000,00 Moneta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore 2 100,00 Moneta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure offerta più bassa /offerta più alta presa in considerazione Moneta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile, indicare: numero di anni **2** oppure numero di mesi**V.5) È POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO** sì  no

In caso affermativo, indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre):

Valore esclusa IVA:

Moneta

Percentuale:

%

Non noto 

Breve descrizione del valore/della percentuale dell'appalto da subappaltare (se nota)

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI PER CPAP**

---

**SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI****VI.1) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI COMUNITARI**

sì  no

**VI.2) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI** *(se del caso)***VI.3) PROCEDURE DI RICORSO****VI.3.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso**

**Denominazione ufficiale:**

**Indirizzo postale:**

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet (*URL*):

**Organismo responsabile delle procedure di mediazione** *(se del caso)*

**Denominazione ufficiale:**

**Indirizzo postale:**

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet (*URL*):

**VI.3.2) Presentazione di ricorso** *(compilare il punto VI.3.2 oppure, all'occorrenza, il punto VI.3.3)*

Informazioni precise sui termini di presentazione del ricorso:

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI PER CPAP**

---

**VI.3.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione di ricorso****Denominazione ufficiale:****Indirizzo postale:**

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet (*URL*):**VI.4) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO:***02/05/2011 (gg/mm/aaaa)*

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI PER CPAP****ALLEGATO C****CATEGORIE DI SERVIZI DI CUI ALLA SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO**

<b>Categoria n. (1)</b>	<b>Oggetto</b>
1	Servizi di manutenzione e riparazione
2	Servizi di trasporto terrestre (2), inclusi i servizi con furgoni blindati, e servizi di corriere ad esclusione del trasporto di posta
3	Servizi di trasporto aereo di passeggeri e merci, escluso il trasporto di posta
4	Trasporto di posta per via terrestre (3) e aerea
5	Servizi di telecomunicazioni
6	Servizi finanziari: a) servizi assicurativi b) servizi bancari e finanziari (4)
7	Servizi informatici ed affini
8	Servizi di ricerca e sviluppo (5)
9	Servizi di contabilità, revisione dei conti e tenuta dei libri contabili
10	Servizi di ricerca di mercato e di sondaggio dell'opinione pubblica
11	Servizi di consulenza gestionale (6) e affini
12	Servizi attinenti all'architettura e all'ingegneria, anche integrata; servizi attinenti all'urbanistica e alla paesaggistica; servizi affini di consulenza scientifica e tecnica; servizi di sperimentazione tecnica e analisi
13	Servizi pubblicitari
14	Servizi di pulizia degli edifici e di gestione delle proprietà immobiliari
15	Servizi di editoria e di stampa in base a tariffa o a contratto
16	Eliminazione di scarichi di fogna e di rifiuti; disinfestazione e servizi analoghi

<b>Category No [7]</b>	<b>Oggetto</b>
17	Servizi alberghieri e di ristorazione
18	Servizi di trasporto per ferrovia
19	Servizi di trasporto per via d'acqua
20	Servizi di supporto e sussidiari per il settore dei trasporti
21	Servizi legali
22	Servizi di collocamento e reperimento di personale (8)
23	Servizi di investigazione e di sicurezza, eccettuati i servizi con furgoni blindati
24	Servizi relativi all'istruzione, anche professionale
25	Servizi sanitari e sociali
26	Servizi ricreativi, culturali e sportivi (9)
27	Altri servizi (8, 9)

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI PER CPAP**

---

**(1) Categorie di servizi ai sensi dell'articolo 1, paragrafo 2, lettera d), allegato II A della direttiva 2004/18/CE**

(2) Esclusi i servizi di trasporto per ferrovia che rientrano nella categoria 18.

(3) Esclusi i servizi di trasporto per ferrovia che rientrano nella categoria 18.

(4) Esclusi i servizi finanziari relativi all'emissione, all'acquisto, alla vendita ed al trasferimento di titoli o di altri strumenti finanziari, nonché dei servizi forniti da banche centrali.

Sono inoltre esclusi: i servizi relativi all'acquisto o al noleggio, mediante qualunque procedura finanziaria, di terreni, edifici esistenti o altri immobili o relativi diritti; tuttavia i servizi forniti nel contempo, prima o dopo il contratto di acquisto o noleggio, in qualunque forma, sono soggetti alla presente direttiva.

(5) Esclusi i servizi di ricerca e sviluppo diversi da quelli di cui beneficiano esclusivamente le amministrazioni aggiudicatrici per l'uso nell'esercizio della propria attività, nella misura in cui la prestazione di servizi sia interamente retribuita da dette amministrazioni.

(6) Esclusi i servizi di arbitrato e di conciliazione.

**(7) Categorie di servizi ai sensi dell'articolo 1, paragrafo 2, della lettera d), allegato II B della direttiva 2004/18/CE**

(8) Esclusi i contratti di lavoro.

(9) Esclusi i contratti aventi per oggetto l'acquisto, lo sviluppo, la produzione o la coproduzione di programmi televisivi da parte delle emittenti, e in contratti concernenti il tempo di trasmissione.

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI PER CPAP****ALLEGATO D****AVVISO RELATIVO AGLI APPALTI AGGIUDICATI****MOTIVAZIONE DELL'AGGIUDICAZIONE DEL CONTRATTO SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DI UN BANDO NELLA GAZZETTA UFFICIALE DELL'UNIONE EUROPEA**

Fornire qui di seguito la motivazione dell'aggiudicazione del contratto senza previa pubblicazione di un bando nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea. Tale giustificazione deve essere conforme ai pertinenti articoli della direttiva 2004/18/CE

*(Ai sensi della direttiva 89/665/CEE relativa ai mezzi di ricorso, modificata dalla direttiva 2007/66/CE, i termini per la presentazione di procedure di ricorso di cui all'articolo 2 septies, paragrafo 1), lettera a), prima frase, possono essere ridotti a condizione che l'avviso contenga la motivazione della decisione dell'amministrazione aggiudicatrice di affidare il contratto senza previa pubblicazione di un bando nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea. Per beneficiare di tale riduzione dei termini, mettere un segno di spunta nella/e casella/e e fornire ulteriori informazioni qui di seguito.)*

**Motivazione della scelta della procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando nella GUUE conformemente all'articolo 31 della direttiva 2004/18/CE**

- una procedura aperta
- una procedura ristretta
- b) I prodotti in questione sono fabbricati unicamente a scopo di ricerca, esperimento, studio o sviluppo alle condizioni fissate dalla direttiva *(unicamente per le forniture)*
- c) I lavori/le merci/i servizi possono essere forniti unicamente da un particolare offerente per motivi:
  - tecnici
  - artistici
  - connessi alla tutela di diritti esclusivi
- d) Estrema urgenza determinata da eventi che non potevano essere previsti dall'amministrazione aggiudicatrice e conformemente alle rigorose condizioni fissate dalla direttiva
- e) Lavori/forniture/servizi complementari sono ordinati conformemente alle rigorose condizioni fissate dalla direttiva
- h) Per forniture quotate e acquistate in una borsa di materie prime
- i) Per l'acquisto di forniture a condizioni particolarmente vantaggiose:
  - da un fornitore che è in fase di liquidazione definitiva della propria attività
  - dai curatori o liquidatori di un fallimento, di un accordo con i creditori o di procedure analoghe
- j) Tutte le offerte presentate in risposta ad una procedura aperta, ristretta o ad un dialogo competitivo erano irregolari o inaccettabili. Solo le offerte conformi ai criteri di selezione qualitativi sono state incluse nelle negoziazioni.

**Altra motivazione dell'aggiudicazione del contratto senza previa pubblicazione di un bando nella GUUE**

- k) L'appalto ha come oggetto i servizi elencati nell'allegato II B della direttiva.
- l) L'appalto non rientra nel campo di applicazione della direttiva.

Per beneficiare della riduzione dei termini di cui sopra, oltre a mettere un segno di spunta nella/e casella/e precedente/i, spiegare in modo chiaro e completo i motivi per cui l'aggiudicazione del contratto senza previa pubblicazione di un bando nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea è lecita, precisando in ogni caso, i fatti rilevanti e, se del caso, le conclusioni di diritto conformemente agli articoli della direttiva 2004/18/CE (massimo 500 parole).