

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA**

Unione europea

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea

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

Posta elettronica: ojs@publications.europa.eu Info e formulari on-line: <http://simap.europa.eu>**Avviso di aggiudicazione di appalto****Sezione I: Amministrazione aggiudicatrice****I.1) Denominazione, indirizzi e punti di contatto**Denominazione ufficiale: [FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO](#)

Carta d'identità nazionale: (se noto)

Indirizzo postale: [V.LE GOLGI, 19](#)Città: [PAVIA](#)Codice postale: [27100](#)Paese: [IT](#)Punti di contatto: [SC GESTIONE ACQUISIZIONE RISORSE E LOGISTICA](#)Telefono: [+39 0382503996](#)All'attenzione di: [OLIVIA PICCININI](#)Posta elettronica: [o.piccinini@smatteo.pv.it](mailto:o.piccinini@smatteo.pv.it)Fax: [+39 0382503990](#)**Indirizzi internet (se del caso)**Indirizzo generale dell'amministrazione aggiudicatrice (URL): [www.sanmatteo.org](http://www.sanmatteo.org)

Indirizzo del profilo di committente (URL):

**I.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE**

- 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: (specificare)

**I.3) PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITÀ**

- Servizi generali delle amministrazioni pubbliche
- Difesa
- Ordine pubblico e sicurezza
- Ambiente
- Affari economici e finanziari
- Salute
- Abitazioni e assetto territoriale
- Protezione sociale
- Servizi ricreativi, cultura e religione

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA**

---

- Istruzione
- Altro: (specificare)

**I.4) CONCESSIONE DI UN APPALTO A NOME DI ALTRE AMMINISTRAZIONI AGGIUDICATRICI**

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

- sì     no

*(in caso affermativo, ulteriori informazioni su queste amministrazioni aggiudicatrici possono essere riportate nell'allegato A.)*

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione II: Oggetto dell'appalto****II.1) Descrizione**

**II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice/ente aggiudicatore**  
**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA**

**II.1.2) Tipo di appalto e luogo di consegna o di esecuzione**

*(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/enti aggiudicatori	<input checked="" type="radio"/> <b>(b) Forniture</b> <input checked="" type="radio"/> Acquisto <input type="radio"/> Leasing <input type="radio"/> Noleggio <input type="radio"/> Acquisto a riscatto <input type="radio"/> Una combinazione di queste forme	<input type="radio"/> <b>(c) Servizi</b> Categoria di servizi n. Nel caso di un appalto per le categorie di servizi da 17 a 27 - si veda l'allegato C1 - 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>FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO</b> <b>C/O CURM</b> Codice NUTS <b>ITC48</b>		

**II.1.3) Informazioni sull'accordo quadro o il sistema dinamico di acquisizione (SDA) (se del caso)**

L'avviso riguarda la conclusione di un accordo quadro  appalti basati su un sistema dinamico di acquisizione (SDA)

**II.1.4) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA SUDDIVISA IN 41 LOTTI**

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

	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se del caso)</b>
<b>Oggetto principale</b>	<b>33190000</b>	

**II.1.6) L'appalto è disciplinato dall'accordo sugli appalti pubblici (AAP)**

sì  no

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****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, i rinnovi e le opzioni. Per le informazioni sugli appalti individuali, compilare la sezione V. Aggiudicazione dell'appalto)</i>	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore <b>2204481.60</b>	Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al
<i>oppure</i> Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione	Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****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
  Motivazione della decisione di aggiudicare l'appalto senza la previa pubblicazione di un bando di gara nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea (GUUE)

**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. QUALITA'	60	6.	
2. PREZZO	40	7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

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

- sì  no

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****IV.3) Informazioni di carattere amministrativo****IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice (se del caso)**

P-20090012036

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

<input checked="" type="radio"/> Avviso di preinformazione <i>oppure</i> <input type="radio"/> Avviso relativo al profilo di committente Numero dell'avviso nella GUUE: <a href="#">2009/S 250-360163</a> del <a href="#">29/12/2009</a> (gg/mm/aaaa)
--

<input checked="" type="radio"/> Bando di gara <i>oppure</i> <input type="radio"/> Bando di gara semplificato nell'ambito di un sistema dinamico di acquisizione Numero dell'avviso nella GUUE: <a href="#">2010/S 141-217350</a> del <a href="#">23/07/2010</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"/> Avviso volontario per la trasparenza ex ante (se del caso)
--

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (1)**

Appalto n.:

LOTTO N.: 1

Lotto n.: **KIT INTRODUTTORI PER CATETERISMO VESCICALE**

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: 15/09/2011 (gg/mm/aaaa)

V.2) Numero di offerte pervenute: 6

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: CEA SPA

Indirizzo postale: P.ZA CARLO DONEGANI, 1

Città: MILANO

Codice postale: 20133

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 24000.00 Valuta EUR	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore 13860.00 Valuta EUR	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): Numero di anni oppure Numero di mesi

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto 

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

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (2)**

Appalto n.:

LOTTO N.: **2**Lotto n.:: **INTRODUTTORI VALVOLATI LUNGHI**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **4**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

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>1800.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b>			
Valore Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**



**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (3)**

Appalto n.:

LOTTO N.: **3**Lotto n.:: **KIT INTRODUTTORI PER ACCESSO RADIALE**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **3**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **AB MEDICA**Indirizzo postale: **P.ZA SANT'AGOSTINO**Città: **MILANO**

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>2400.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>2000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (4)**

Appalto n.:

LOTTO N.:

Lotto n.: **INTRODUTTORI ARTERIOSI ARMATI**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **1**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **TELEFLEX MEDICAL SRL**Indirizzo postale: **VIA TORINO, 5**Città: **VAREDO**Codice postale: **20039**

Paese:

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>22000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>21600.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (5)**

Appalto n.:

LOTTO N.:

Lotto n.: **INTRODUTTORI ARTERIOSI ARMATI LUNGI**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **3**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **COOK ITALIA SRL**Indirizzo postale: **VIA GALILEO GALILEI, 32**Città: **NOVA MILANESE**Codice postale: **20834**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>30000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>14960.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): Numero di anni **02** oppure Numero di mesi

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto 

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

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (6)**

Appalto n.:

LOTTO N.: **6**Lotto n.: **AGHI PER ANGIOGRAFIA**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **4**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **COOK ITALIA SRL**Indirizzo postale: **VIA GALILEO GALILEI, 32**Città: **NOVA MILANESE**Codice postale: **20834**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>8000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>4900.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (7)**

Appalto n.:

LOTTO N.: 7

Lotto n.:: **AGHI PER ANGIOGRAFIA 19 G**

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: (gg/mm/aaaa)

V.2) Numero di offerte pervenute:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

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 6000.00 Valuta EUR	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b>			
Valore Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): Numero di anni oppure Numero di mesi

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA

Percentuale:

%

Non noto 

esclusa:

Valuta

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

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (8)**

Appalto n.:

LOTTO N.: 8

Lotto n.: **GUIDE IDROFILICHE**

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: 15/09/2011 (gg/mm/aaaa)

V.2) Numero di offerte pervenute: 5

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **CEA SPA**Indirizzo postale: **P.ZA CARLO DONEGANI, 1**Città: **MILANO**Codice postale: **20133**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>10000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>9500.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): Numero di anni oppure Numero di mesi

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (9)**

Appalto n.:

LOTTO N.: 9

Lotto n.: **GUIDE IDROFILICHE 0.035"**

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: 15/09/2011 (gg/mm/aaaa)

V.2) Numero di offerte pervenute: 8

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **AB MEDICA SPA**Indirizzo postale: **P.ZA SANT'AGOSTINO, 24**Città: **MILANO**

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>114000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>64560.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): Numero di anni oppure Numero di mesi

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (10)**

Appalto n.:

LOTTO N.:

Lotto n.: **GUIDE ALTO SUPPORTO**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **7**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **BOSTON SCIENTIFIC SPA**Indirizzo postale: **VIALE FORLANINI, 23**Città: **MILANO**

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>14000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>12000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**



**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (11)**

Appalto n.:

LOTTO N.: **11**Lotto n.:: **GUIDE ALTO SUPPORTO 0.018"**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **5**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **BOSTON SCIENTIFIC SPA**Indirizzo postale: **VIALE FORLANINI, 23**Città: **MILANO**

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>60000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>58800.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (12)**

Appalto n.:

LOTTO N.: **12**Lotto n.:: **GUIDE 0.020"**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **1**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **BOSTON SCIENTIFIC SPA**Indirizzo postale: **VIALE FORLANINI, 23**Città: **MILANO**

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>20000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>18000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (13)**

Appalto n.:

LOTTO N.: 13

Lotto n.: CATETERI GUIDA 6-9 F

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: 15/09/2011 (gg/mm/aaaa)

V.2) Numero di offerte pervenute: 2

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: BOSTON SCIENTIFIC SPA

Indirizzo postale: VIALE FORLANINI, 23

Città: MILANO

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 60000.00 Valuta EUR	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore 50000.00 Valuta EUR	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): Numero di anni oppure Numero di mesi

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto 

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

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (14)**

Appalto n.:

LOTTO N.: **14**Lotto n.: **CATETERI PER PTA SEMI-COMPLIANTI**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **9**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **EV3 SRL**Indirizzo postale: **P.ZA REPUBBLICA, 32**Città: **MILANO**

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>80000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>52000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (15)**

Appalto n.:

LOTTO N.: **15**Lotto n.:: **CATETERE PER PTA ALTA PRESSIONE**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **5**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **JOHNSON & JOHNSON MEDICAL SPA**Indirizzo postale: **VIA DEL MARE, 56**Città: **PRATICA DI MARE**

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>30000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>27000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (16)**

Appalto n.:

LOTTO N.:

Lotto n.: **CATETERE PER PTA PICCOLI VASI A SCAMBIO RAPIDO**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **4**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **AB MEDICA SPA**Indirizzo postale: **PIAZZA SANT'AGOSTINO, 24**Città: **MILANO**

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>30000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>13200.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (17)**

Appalto n.:

LOTTO N.: 17

Lotto n.: CATETERE PTA OTW

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: 15/09/2011 (gg/mm/aaaa)

V.2) Numero di offerte pervenute: 6

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: APTIVA MEDICAL SRL

Indirizzo postale: VIA REMBRANDT, 2

Città: MILANO

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 40000.00 Valuta EUR	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore 21360.00 Valuta EUR	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): Numero di anni oppure Numero di mesi

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto 

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

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (18)**

Appalto n.:

LOTTO N.: **18**Lotto n.:: **CATERERE PTA A SCAMBIO RAPIDO PER PTA RENALE E CAROTIDEA**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **4**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **ABOTT VASCULAR KNOLL RAVIZZA SPA**Indirizzo postale: **SS 148 KM. 52**Città: **CAMPOVERDE DI APRILIA**

Codice postale:

Paese:

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>60000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>58500.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**



**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (19)**

Appalto n.:

LOTTO N.: **19**Lotto n.: **CATETERI CENTIMETRATI**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **4**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **SEDA SPA**Indirizzo postale: **VIA CARDUCCI, 8**Città: **MILANO**Codice postale: **20123**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>14000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>12960.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (20)**

Appalto n.:

LOTTO N.:

Lotto n.: **CATETERI PER OCCLUSIONE VASCOLARE**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **2**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **BOSTON SCIENTIFIC SPA**Indirizzo postale: **VIALE FORLANINI, 23**Città: **MILANO**

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>14000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>13840.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (21)**

Appalto n.:

LOTTO N.: **21**Lotto n.: **MANOMETRI PER GONFIAGGIO**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **2**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **BOSTON SCIENTIFIC SPA**Indirizzo postale: **VIALE FORLANINI, 23**Città: **MILANO**

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>9600.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>9200.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (22)**

Appalto n.:

LOTTO N.: **22**Lotto n.: **CATETERI DIAGNOSTICI IDROFILICI**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **3**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **CEA SPA**Indirizzo postale: **P.ZA CARLO DONEGANI, 1**Città: **MILANO**Codice postale: **20133**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>220000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>213600.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (23)**

Appalto n.:

LOTTO N.: **23**Lotto n.: **STENT PREMONTATI SU PALLONE**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **6**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **ABBOTTO VASCULAR KNOLL RAVIZZA SRL**Indirizzo postale: **STRADA PONTINA KM. 52**Città: **CAMPOVERDE DI APRILIA**

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>100000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>82800.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (24)**

Appalto n.:

LOTTO N.: **24**Lotto n.: **STENT AUTOESPANDIBILI PER VASI PERIFERICI**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **7**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **ABBOTT VASCULAR KNOLL RAVIZZA SRL**Indirizzo postale: **STRADA PONTINA KM. 52**Città: **CAMPOVERDE DI APRILIA**

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>120000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>118000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (25)**

Appalto n.:

LOTTO N.: **25**Lotto n.: **STENT AUTOESPANDIBILI PER ARTERIA FEMORALE SUPERFICIALE**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **10**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **EV3 SRL**Indirizzo postale: **P.ZA DELLA REPUBBLICA, 32**Città: **MILANO**

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>200000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>163200.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (26)**

Appalto n.:

LOTTO N.: **26**Lotto n.: **STENT AUTOESPANDIBILI PER VASI ARTERIOSI TIBIALI**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **4**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **ABBOTT VASCULAR KNOLL RAVIZZA SPA**Indirizzo postale: **STRADA PONTINA KM.52**Città: **CAMPOVERDE DI APRILIA**

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>40000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>30000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**



**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (27)**

Appalto n.:

LOTTO N.: **27**Lotto n.: **STENT AUTOESPANDIBILI PER STENTING CAROTIDEO**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **5**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **BOSTON SCIENTIFIC SPA**Indirizzo postale: **VIALE FORLANINI, 23**Città: **MILANO**

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>130000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>93600.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (28)**

Appalto n.:

LOTTO N.: **28**Lotto n.: **STENT AUTOESPANDIBILI RIVESTITI IN PTFE**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **3**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **WL GORE ED ASSOCIATI SRL**Indirizzo postale: **VIA FERMI, 2/4**Città: **VERONA**

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>120000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>119940.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (29)**

Appalto n.:

LOTTO N.: **29**Lotto n.: **STENT BALLOON EXPANDABLE IN PTFE**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **1**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **ABBOTT VASCULAR KNOLL RAVIZZA SRL**Indirizzo postale: **STRADA PONTINA KM.52**Città: **CAMPOVERDE DI APRILIA**

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>120000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>119700.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (30)**

Appalto n.:

LOTTO N.:

Lotto n.: **PROTEZIONE ANTIEMBOLICA A FLUSSO LIBERO FINO A 7 MM**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **2**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **EV3 SRL**Indirizzo postale: **P.ZA REPUBBLICA, 32**Città: **MILANO**

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>84000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>78000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (31)**

Appalto n.:

LOTTO N.: **31**Lotto n.:: **PROTEZIONE ANTIEMBOLICA PROSSIMALE**

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: (gg/mm/aaaa)

V.2) Numero di offerte pervenute:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

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>60000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b>			
Valore Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): Numero di anni oppure Numero di mesi

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto 

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

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (32)**

Appalto n.:

LOTTO N.: **32**Lotto n.: **PROTEZIONE ANTIEMBOLICA A FLUSSO LIBERO FINO A 6 MM**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **2**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **ABBOTT VASCULAR KNOLL RAVIZZA SRL**Indirizzo postale: **STRADA PONTINA KM.52**Città: **CAMPOVERDE DI APRILIA**

Codice postale:

Paese:

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>60000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>59600.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA

Percentuale:

%

Non noto 

esclusa:

Valuta

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (33)**

Appalto n.:

LOTTO N.:

Lotto n.:: **SPIRALI EMBOLIZZANTI 0.035"**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **2**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **AB MEDICA SPA**Indirizzo postale: **P.ZA SANT'AGOSTINO, 24**Città: **MILANO**

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>140000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>109000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (34)**

Appalto n.:

LOTTO N.: **34**

Lotto n.:

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)

V.2) Numero di offerte pervenute:

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **BOSTON SCIENTIFIC SPA**Indirizzo postale: **VIALE FORLANINI, 23**Città: **MILANO**

Codice postale:

Paese:

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>140000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>133920.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA

Percentuale:

%

Non noto 

esclusa:

Valuta

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**



**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (35)**

Appalto n.:

LOTTO N.: **35**Lotto n.: **MICROCATETERE AD ALTO FLUSSO**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **2**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **BOSTON SCIENTIFIC SPA**Indirizzo postale: **VIALE FORLANINI, 23**Città: **MILANO**

Codice postale:

Paese:

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>60000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>32000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (36)**

Appalto n.:

LOTTO N.: **36**Lotto n.: **FILTRI CAVALI**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **4**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **B BRAUN MILANO SPA**Indirizzo postale: **VIA V. DA SEREGNO, 14**Città: **MILANO**

Codice postale:

Paese:

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>76000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>72500.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (37)**

Appalto n.:

LOTTO N.: **37**Lotto n.: **STENT RENALE PREMONTATO**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **8**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **ABBOTT VASCULAR KNOLL RAVIZZA SPA**Indirizzo postale: **STRADA PONTINA KM.52**Città: **CAMPOVERDE DI APRILIA**

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>40000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>34500.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (38)**

Appalto n.:

LOTTO N.: **38**Lotto n.: **PARTICELLE EMBOLIZZANTI DRUG ELUTING**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **2**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **MED ITALIA BIOMEDICA SRL**Indirizzo postale: **VIA GOBETTI, 56**Città: **GENOVA**

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>160000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>142560.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (39)**

Appalto n.:

LOTTO N.: **39**Lotto n.: **PARTICELLE EMBOLIZZANTI NON DRUG ELUTING**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **5**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **MED ITALIA BIOMEDICA SRL**Indirizzo postale: **VIA GOBETTI 56**Città: **GENOVA**

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>120000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>55977.60</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (40)**

Appalto n.:

LOTTO N.: **40**Lotto n.: **DRENAGGI BILIARI**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **4**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **BOSTON SCIENTIFIC SPA**Indirizzo postale: **VIALE FORLANINI, 23**Città: **MILANO**

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>16000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>15984.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (41)**

Appalto n.:

LOTTO N.:

Lotto n.: **VALVOLE EMOSTATICHE**V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto: **15/09/2011** (gg/mm/aaaa)V.2) Numero di offerte pervenute: **7**

V.3) Nome e recapito dell'operatore economico in favore del quale è stata adottata la decisione di aggiudicazione dell'appalto

Denominazione ufficiale: **ACILIA HS SRL**Indirizzo postale: **VIALE INDUSTRIA 23**Città: **PADOVA**

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>39200.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>36400.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

Nel caso di un valore annuale o mensile (indicare): **Numero di anni** oppure **Numero di mesi**

V.5) È possibile che l'appalto venga subappaltato

 sì  no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Indicare il valore o la percentuale dell'appalto subappaltabile a terzi:

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto **Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)**

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA**

---

**Sezione VI: Altre informazioni****VI.1) Informazioni sui fondi dell'Unione europea**

sì  no

**VI.2) Informazioni complementari (se del caso)**

I LOTTI 2,7 E 31 SONO STATI DICHIARATI DESERTI. IL LOTTO 2 PER AVER SUPERATO LA BASE D'ASTA L'UNICA DITTA IDONEA, I LOTTI 7 E 31 PER MANCANZA DI OFFERTE

**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 ricorsi (compilare il punto VI.3.2 oppure, all'occorrenza, il punto VI.3.3)**

Informazioni precise sui termini di presentazione dei ricorsi:



**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA**

---

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

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet (*URL*):**VI.4) Data di spedizione del presente avviso:***25/10/2011 (gg/mm/aaaa)*

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA**

---

**Allegato A***Altri indirizzi e punti di contatto*

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****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 e 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	Servizi di smaltimento dei rifiuti solidi e delle acque reflue, servizi igienico-sanitari e simili

<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]

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA**

---

**1. Categorie di servizio ai sensi dell'articolo 20 dell'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 o 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 mezzo finanziario, di terreni, edifici esistenti o altri immobili o relativi diritti; tuttavia i contratti finanziari conclusi contemporaneamente oppure 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 beneficia esclusivamente l'amministrazione aggiudicatrice per l'uso nell'esercizio della propria attività, nella misura in cui la prestazione del servizio sia interamente retribuita dall'amministrazione aggiudicatrice.
6. Esclusi i servizi di arbitrato e di conciliazione

**7. Categorie di servizi ai sensi dell'articolo 21 e dell'allegato II B della direttiva 2004/18/CE**

8. Esclusi i contratti di lavoro.
9. Ad esclusione dei contratti aventi per oggetto l'acquisto, lo sviluppo, la produzione o la coproduzione di programmi televisivi da parte di emittenti, e dei contratti concernenti il tempo di trasmissione.

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA****ALLEGATO D1 – APPALTI GENERICI****MOTIVAZIONE DELLA DECISIONE DI AGGIUDICARE L'APPALTO SENZA LA PREVIA PUBBLICAZIONE DI UN BANDO DI GARA NELLA GAZZETTA UFFICIALE DELL'UNIONE EUROPEA (GUUE) DIRETTIVA 2004/18/CE**

Si prega di indicare la motivazione della decisione di aggiudicare l'appalto senza previa pubblicazione di un bando di gara nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea. La motivazione deve essere conforme ai pertinenti articoli della direttiva 2004/18/CE. *(A norma della direttiva 89/665/CEE sulle procedure di ricorso, i termini per la proposizione di un ricorso, di cui all'articolo 2 septies, paragrafo 1, lettera a), primo trattino, di tale direttiva possono essere ridotti se l'avviso contiene la motivazione della decisione dell'amministrazione aggiudicatrice di aggiudicare l'appalto senza previa pubblicazione di un bando di gara nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea. Per beneficiare di una riduzione dei termini si prega di contrassegnare la o le caselle pertinenti e di fornire le informazioni complementari richieste di seguito)*

**1) MOTIVAZIONE DELLA SCELTA DELLA PROCEDURA NEGOZIATA SENZA LA PREVIA PUBBLICAZIONE DI UN BANDO DI GARA NELLA GAZZETTA UFFICIALE DELL'UNIONE EUROPEA, CONFORMEMENTE ALLA DIRETTIVA 2004/18/CE**

Non sono pervenute offerte, o non sono pervenute offerte adeguate, in risposta a:

- procedura aperta,
- procedura ristretta.

I prodotti in questione sono fabbricati unicamente a scopo di ricerca, esperimento, studio o sviluppo alle condizioni fissate dalla direttiva.

I lavori/le merci/i servizi possono essere forniti unicamente da un determinato offerente per ragioni che sono:

- tecniche,
- di carattere artistico,
- connesse alla tutela di diritti esclusivi.

Estrema urgenza determinata da eventi che non potevano essere previsti dall'amministrazione aggiudicatrice e conformemente alle rigorose condizioni fissate dalla direttiva.

Lavori/forniture/servizi complementari sono ordinati conformemente alle rigorose condizioni fissate dalla direttiva .

Nuovi lavori/servizi che costituiscono una ripetizione di lavori/servizi precedenti, ordinati conformemente alle rigorose condizioni fissate dalla direttiva.

Appalto di servizi aggiudicato al vincitore o a uno dei vincitori di un concorso di progettazione.

Per forniture quotate e acquistate in una borsa di materie prime.

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.

Tutte le offerte presentate in risposta ad una procedura aperta, una procedura ristretta o a un dialogo competitivo erano irregolari o inaccettabili. Solo le offerte conformi ai criteri di selezione qualitativi sono state incluse nelle negoziazioni.

**2) ALTRE MOTIVAZIONI PER L'AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO SENZA LA PREVIA PUBBLICAZIONE DI UN BANDO DI GARA NELLA GAZZETTA UFFICIALE DELL'UNIONE EUROPEA**

L'appalto ha per oggetto i servizi di cui all'allegato II B della direttiva.

**FORNITURA DI MATERIALE PER INTERVENTISTICA PERIFERICA**

---

L'appalto non rientra nel campo di applicazione della pertinente direttiva.

Per beneficiare della riduzione dei termini di cui sopra, oltre a contrassegnare la o le caselle pertinenti, si prega di illustrare in modo chiaro e organico le ragioni per cui è considerata legale l'aggiudicazione dell'appalto senza previa pubblicazione di un bando di gara nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea, elencando in ogni caso i fatti pertinenti e, se del caso, le conclusioni di diritto, conformemente alla direttiva 2004/18/CE: (*massimo 500 parole*)