



Unione europea

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Lussemburgo Fax: +352 29 29 42 670

Posta elettronica: ojs@publications.europa.eu Info e formulari on-line: <http://simap.europa.eu>

**Avviso di aggiudicazione di
appalto**
(Direttiva 2004/18/CE)

Sezione I: Amministrazione aggiudicatrice

I.1) Denominazione, indirizzi e punti di contatto:

Denominazione ufficiale: [AZIENDA USL DI BOLOGNA](#) Carta d'identità nazionale: (se noto)

Indirizzo postale: [VIA CASTIGLIONE, 29](#)

Città: [BOLOGNA](#)

Codice postale: [40124](#)

Paese: [Italia \(IT\)](#)

Punti di contatto:

Telefono: [+39 0516079776](#)

All'attenzione di:

Posta elettronica:

Fax: [+39 0516079989](#)

Indirizzi internet: (se del caso)

Indirizzo generale dell'amministrazione aggiudicatrice: (URL) <http://www.ausl.bologna.it>

Indirizzo del profilo di committente: (URL)

Accesso elettronico ai documenti: (URL)

Presentazione per via elettronica di candidature e richieste di partecipazione: (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

- 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

ulteriori informazioni su queste amministrazioni aggiudicatrici possono essere riportate nell'allegato A

Sezione II: Oggetto dell'appalto

II.1) Descrizione

II.1.1) Denominazione conferita all'appalto:

P.A. N. 83/2011 RELATIVA ALLA FORNITURA TRIENNALE DI DISPOSITIVI MEDICI E PROTESI PER ENDOSCOPIA DIGESTIVA – AVEC

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"/> Lavori | <input checked="" type="radio"/> Forniture | <input type="radio"/> Servizi |
| <input type="checkbox"/> Esecuzione | <input checked="" type="checkbox"/> Acquisto | Categoria di servizi n.: |
| <input type="checkbox"/> Progettazione ed esecuzione | <input type="checkbox"/> Leasing | Per le categorie di servizi cfr. |
| <input type="checkbox"/> Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici | <input type="checkbox"/> Noleggio | l'allegato C1 |
| | <input type="checkbox"/> Acquisto a riscatto | Nel caso di un appalto per le |
| | <input type="checkbox"/> Una combinazione di queste forme | categorie di servizi da 17 a 27 - si veda l'allegato C1 - accordo per la pubblicazione del presente avviso |

Luogo principale di esecuzione dei lavori, di consegna delle forniture o di prestazione dei servizi :

[ausl e aosp bologna](#) - [ausl e aosp ferrara](#), [ausl imola](#)

Codice NUTS:

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

- L'avviso riguarda la conclusione di un accordo quadro
 L'avviso riguarda un appalto basato sul sistema dinamico di acquisizione (DPS)

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

P.A. N. 83/2011 RELATIVA ALLA FORNITURA TRIENNALE DI DISPOSITIVI MEDICI E PROTESI PER ENDOSCOPIA DIGESTIVA – AVEC

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

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	33190000	

II.1.6) Informazioni relative all'accordo sugli appalti pubblici (AAP)

L'appalto è disciplinato dall'accordo sugli appalti pubblici (AAP): sì no

II.2) Valore finale totale degli appalti :

II.2.1) Valore finale totale degli appalti :

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore: 3710245.65 Valuta: EUR oppure:	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Offerta più bassa: e offerta più alta: Valuta:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al

| presa in considerazione

--	--	--	--

Sezione IV: Procedura

IV.1) Tipo di procedura

IV.1.1) Tipo di procedura

- Aperta
- Ristretta
- Ristretta accelerata
- Dialogo competitivo
- Negoziata con indizione di gara
- Negoziata accelerata
- Negoziata senza indizione di gara
- Aggiudicazione di un appalto senza la previa pubblicazione di un bando nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea (nei casi elencati alla sezione 2 dell'allegato D1)
- Motivazione della decisione di aggiudicare l'appalto senza la previa pubblicazione di un bando di gara nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea (GUUE): completare l'allegato D1

IV.2) Criteri di aggiudicazione

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione

- Prezzo più basso
oppure
- Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai

Criteri	Ponderazione
1 . funzionalità in rapporto alla destinazione d'uso	24
2 . affidabilità del materiale in rapporto alla destinazione d'uso	24
3 . packaging	2

IV.2.2) Informazioni sull'asta elettronica

Ricorso ad un'asta elettronica sì no

IV.3) Informazioni di carattere amministrativo

IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice: (se del caso)
[det. 1729 del 27/09/2012](#)

IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto:

- sì no
(in caso affermativo, completare le caselle appropriate)
- Avviso di preinformazione Avviso relativo al profilo di committente
Numero dell'avviso nella GUUE: del: (gg/mm/aaaa)
- Bando di gara Bando di gara semplificato nell'ambito di un sistema dinamico di acquisizione
Numero dell'avviso nella GUUE: [2011/S 185-302756](#) del: [27/09/2011](#) (gg/mm/aaaa)
- Avviso volontario per la trasparenza ex ante
Numero dell'avviso nella GUUE: del: (gg/mm/aaaa)
- Altre pubblicazioni precedenti (se del caso)
Numero dell'avviso nella GUUE: del: (gg/mm/aaaa)

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 1 Lotto n.: 1 Denominazione: 1b Tubo di ricambio PEG

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 20

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: ars chirurgica

Indirizzo postale: VIA DELLA COLOMBAIA N. 12 SAN GIOVANNI IN PERSICETO (BO) 40017

Città: san giovanni in persiceto (BO) Codice postale:

Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 41261.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 2 Lotto n.: 2 Denominazione: [lotto 1 d Adattatore Universale PEG](#)

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

[27/09/2012](#) (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 20

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: [ars chirurgica](#)

Indirizzo postale: [VIA DELLA COLOMBAIA N. 12 SAN GIOVANNI IN PERSICETO \(BO\) 40017](#)

Città: _____ Codice postale: _____ Paese: [Italia \(IT\)](#)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 4691.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 3 Lotto n.: 3 Denominazione: lotto 1 e SET PROLUNGA alimentazione

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 20

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: covidien italia

Indirizzo postale: VIA RIVOLTANA 2/D-20090 SEGRATE(MI)

Città:

Codice postale:

Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 1755.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 4 Lotto n.: 4 Denominazione: 2 a) Estrattore polipi con catetere a retino (2 a-b aggiudicabile e aggiudicato a lotto intero)

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 20

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: aorta

Indirizzo postale: VIA CIALDINI, 37 - 20161 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 70890.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 5 Lotto n.: 5 Denominazione: 2 b) Estrattore polipi con catetere a retino(2 a-b aggiudicabile e aggiudicato a lotto intero)

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 20

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: aorta

Indirizzo postale: VIA CIALDINI, 37 - 20161 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 57338.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 6 Lotto n.: 6 Denominazione: lotto 3 Contenitore polipi

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 20

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: conmed

Indirizzo postale: VIA FIGINO, 39/A - 20016 PERO(MI)

Città:

Codice postale:

Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 11100.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 7 Lotto n.: 7 Denominazione: lotto 4 "Pinze per biopsie

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 20

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: cook

Indirizzo postale: VIA GALILEO GALILEI, 32-20834 NOVA MILANESE (MB)

Città: Codice postale: Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica: Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 32400.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 8 Lotto n.: 8 Denominazione: lotto 5 "Pinze per biopsie

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 20

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: boston

Indirizzo postale: V.LE FORLANINI, 23-20134 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 247800.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 9 Lotto n.: 9 Denominazione: [lotto 6 Pinza per biopsia pediatrica](#)

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

[27/09/2012](#) (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 20

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: [ars chirurgica](#)

Indirizzo postale: [VIA DELLA COLOMBAIA N. 12 SAN GIOVANNI IN PERSICETO \(BO\) 40017](#)

Città: _____ Codice postale: _____ Paese: [Italia \(IT\)](#)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 2785.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 10 Lotto n.: 10 Denominazione: lotto 7 Pinza per biopsia pediatrica

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 20

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: quattro medica

Indirizzo postale: VIA MANZONI, 20 - 42017 NOVELLARA (RE)

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 3840.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 11 Lotto n.: 11 Denominazione: [lotto 8 Pinza per la rimozione di corpi estranei dell'apparato digerente](#)

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

[27/09/2012](#) (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 20

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: [meditalia](#)

Indirizzo postale: [via anwar sadat, 128-90142 palermo](#)

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 2520.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 12 Lotto n.: 12 Denominazione: lotto 9 "Pinza per la rimozione di corpi estranei dell'apparato digerente

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 20

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: meditalia

Indirizzo postale: via anwar sadat, 128-90142 palermo

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 2100.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 13 Lotto n.: 13 Denominazione: lotto 10 Ago bioptico a ghigliottina per ecoendoscopia

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 20

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: cook

Indirizzo postale: VIA GALILEO GALILEI, 32-20834 NOVA MILANESE (MB)

Città: Codice postale: Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 37500.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 14 Lotto n.: 14 Denominazione: lotto 12 AGO PER NEUROLISI DEL PLESSO CELIACO

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:
27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 20

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: cook

Indirizzo postale: VIA GALILEO GALILEI, 32-20834 NOVA MILANESE (MB)

Città: Codice postale: Paese:

Telefono:

Posta elettronica: Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 11250.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 15 Lotto n.: 15 Denominazione: lotto 13 AGO PER ACCESSO AD ALTA DEFINIZIONE

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: cook

Indirizzo postale: VIA GALILEO GALILEI, 32-20834 NOVA MILANESE (MB)

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 10500.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 16 Lotto n.: 16 Denominazione: lotto 14 "Kit per gastrostomia percutanea endoscopica (PEG). Sonda Peg non rimuovibile per trazione.

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: aries

Indirizzo postale: VIA XXV LUGLIO, 43-41037 MIRANDOLA (MO)

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 57330.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 17 Lotto n.: 17 Denominazione: lotto 15 "Dilatatore pneumatico per acalasia.

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: boston

Indirizzo postale: V.LE FORLANINI, 23-20134 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 17820.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 18 Lotto n.: 18 Denominazione: lotto 16 "Dilatatore pneumatico a diametri controllati, permette di effettuare con un unico palloncino piu' diametri diversi di dilatazione attraverso pressioni impostate.

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute: 20

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: boston

Indirizzo postale: V.LE FORLANINI, 23-20134 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 57672.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 19 Lotto n.: 19 Denominazione: lotto 17 Dilatatore pneumatico biliare catetere a palloncino.

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: boston

Indirizzo postale: V.LE FORLANINI, 23-20134 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 20049.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 20 Lotto n.: 20 Denominazione: lotto 18 "Catetere a candela per dilatazione progressiva biliare

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: cook

Indirizzo postale: VIA GALILEO GALILEI, 32-20834 NOVA MILANESE (MB)

Città: Codice postale: Paese:

Telefono:

Posta elettronica: Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 18720.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 21 Lotto n.: 21 Denominazione: lotto 19 Ago per iniezione di sostanze polimerizzanti a scopo emostatico

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: mg lorenzatto

Indirizzo postale: STRADA ANTICA DI GRUGLIASCO, 114/116 - 10095 GRUGLIASCO (to)

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 21048.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 22 Lotto n.: 22 Denominazione: lotto 20 "Ago per iniezione sostanze sclerosanti-ipertoniche

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: meditalia

Indirizzo postale: via anwar sadat, 128-90142 palermo

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 45885.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 23 Lotto n.: 23 Denominazione: lotto 21 "Ansa di profilassi emorragica

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: olympus

Indirizzo postale: VIA MODIGLIANI, 45-20090 SEGRATE (MI)

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 27900.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 24 Lotto n.: 24 Denominazione: lotto 22"Ansa diatermica, utilizzata per la polipectomia endoscopica

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: boston

Indirizzo postale: V.LE FORLANINI, 23-20134 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 76140.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 25 Lotto n.: 25 Denominazione: lotto 24 Ansa diatermica asimmetrica

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: cook

Indirizzo postale: VIA GALILEO GALILEI, 32-20834 NOVA MILANESE (MB)

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 60990.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 26 Lotto n.: 26 Denominazione: lotto 25 "Ansa diatermica per cappuccio per mucosectomia

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: olympus

Indirizzo postale: VIA MODIGLIANI, 45-20090 SEGRATE (MI)

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 8346.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 27 Lotto n.: 27 Denominazione: lotto 26a)(26 a-b aggiudicabile e aggiudicato a lotto intero)
Dispositivo endoscopico per il posizionamento di clips per via endoscopica, per emostasi e/o marcatura pre operatoria

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: olympus

Indirizzo postale: VIA MODIGLIANI, 45-20090 SEGRATE (MI)

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 14760.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 28 Lotto n.: 28 Denominazione: 26b) (26 a-b aggiudicabile e aggiudicato a lotto intero)Clip in confezione sterile

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: olympus

Indirizzo postale: VIA MODIGLIANI, 45-20090 SEGRATE (MI)

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 26400.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 29 Lotto n.: 29 Denominazione: lotto 27 Dispositivo endoscopico per il posizionamento di clips per via endoscopica per emostasi e sutura riposizionabili

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: boston

Indirizzo postale: V.LE FORLANINI, 23-20134 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 419220.00 Valuta: EUR			
oppure: Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 30 Lotto n.: 30 Denominazione: lotto 28 "Applicatore di clips rotante per emostasi e come marcatore di lesioni pre-intervento

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: olympus

Indirizzo postale: VIA MODIGLIANI, 45-20090 SEGRATE (MI)

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 205500.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 31 Lotto n.: 31 Denominazione: lotto 29 "Caricatori multipli per legatura varici esofagee.

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: boston

Indirizzo postale: V.LE FORLANINI, 23-20134 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 47637.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 32 Lotto n.: 32 Denominazione: lotto 30 "Sfinterotomo a tre lumi

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: boston

Indirizzo postale: V.LE FORLANINI, 23-20134 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 118800.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 33 Lotto n.: 33 Denominazione: lotto 31 "Sfinterotomo a due lumi lotto 31

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: boston

Indirizzo postale: V.LE FORLANINI, 23-20134 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 30375.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 34 Lotto n.: 34 Denominazione: lotto 32 Sfinterotomo rastremato preassemblato con guida

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: cook

Indirizzo postale: VIA GALILEO GALILEI, 32-20834 NOVA MILANESE (MB)

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 307500.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 35 Lotto n.: 35 Denominazione: lotto 33 Sfinterotomo filoguidato per gastroresecatto

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: aorta

Indirizzo postale: VIA CIALDINI, 37 - 20161 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 2974.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 36 Lotto n.: 36 Denominazione: lotto 34 "Papillotomo ad ago doppio lume (pre-cut)

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: cook

Indirizzo postale: VIA GALILEO GALILEI, 32-20834 NOVA MILANESE (MB)

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 15000.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 37 Lotto n.: 37 Denominazione: lotto 35 Papillotomo ad ago triplo lume (pre-cut).

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: cook

Indirizzo postale: VIA GALILEO GALILEI, 32-20834 NOVA MILANESE (MB)

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 30000.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 38 Lotto n.: 38 Denominazione: lotto 36 Filo guida per diagnostica e interventistica biliare

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: boston

Indirizzo postale: V.LE FORLANINI, 23-20134 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 268941.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 39 Lotto n.: 39 Denominazione: lotto 37 Filo guida per la diagnostica e interventistica biliare endoscopica

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: boston

Indirizzo postale: V.LE FORLANINI, 23-20134 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 84075.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 40 Lotto n.: 40 Denominazione: lotto 38 "Cateteri ERCP

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: 4 medica

Indirizzo postale: VIA MANZONI, 20 - 42017 NOVELLARA (RE)

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 12540.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 41 Lotto n.: 41 Denominazione: lotto 39 "Cestelli di Dormia, predisposti per l'estrazione e per la litotrissia

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: aorta

Indirizzo postale: VIA CIALDINI, 37 - 20161 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 15908.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 42 Lotto n.: 42 Denominazione: lotto 40 "Cestelli litotomia/litotrissia a doppio lume. Cestello filoguidato per il recurero dei calcoli biliari, predisposto per la litotrissia endocanalare

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: boston

Indirizzo postale: V.LE FORLANINI, 23-20134 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 125985.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: Lotto n.: Denominazione:

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

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 0.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 44 Lotto n.: 44 Denominazione: lotto 42 "Sistema per iniezione mezzo di contrasto,in corso Ercp.

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: boston

Indirizzo postale: V.LE FORLANINI, 23-20134 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 60885.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 45 Lotto n.: 45 Denominazione: lotto 43 "Spazzolino per citologia biliare

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: boston

Indirizzo postale: V.LE FORLANINI, 23-20134 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 16200.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 46 Lotto n.: 46 Denominazione: lotto 44 Spazzolino pulizia Endoscopi

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: meditalia

Indirizzo postale: via anwar sadat, 128-90142 palermo

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 9450.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 47 Lotto n.: 47 Denominazione: lotto 45 A) Spazzola prelievo citologico(45 a-b aggiudicabile e aggiudicato a lotto intero)

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: ase

Indirizzo postale: via michelino 93/b - 40127 bologna

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 1544.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 48 Lotto n.: 48 Denominazione: lotto 45 B) Spazzola prelievo citologico(45 a-b aggiudicabile e aggiudicato a lotto intero)

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: ase

Indirizzo postale: via michelino 93/b - 40127 bologna

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 421.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 49 Lotto n.: 49 Denominazione: lotto 46 "Ago per ""ago aspirazione"" per via eco-endoscopica

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: boston

Indirizzo postale: V.LE FORLANINI, 23-20134 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 160200.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 50 Lotto n.: 50 Denominazione: lotto 47 Catetere tipo spray per colorazione vitale

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: ase

Indirizzo postale: via michelino 93/b - 40127 bologna

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 20202.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 51 Lotto n.: 51 Denominazione: lotto 48 a-b-c- ACCESSORI PER DISSEZIONE SOTTOMUCOSA

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: olympus

Indirizzo postale: VIA MODIGLIANI, 45-20090 SEGRATE (MI)

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 16119.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 52 Lotto n.: 52 Denominazione: lotto 49 a-b-c- SONDE PER IDROGETTO

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: erbe

Indirizzo postale: V.LE SARCA 336/F-20126 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 32340.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 53 Lotto n.: 53 Denominazione: lotto 50 "Catetere emostatico bipolare per emostasi combinata, termica-iniettiva non varicosa per utilizzo canali operativi endoscopici

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: boston

Indirizzo postale: V.LE FORLANINI, 23-20134 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 44064.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 54 Lotto n.: 54 Denominazione: lotto 51 Filo guida rigido in acciaio .038

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: aorta

Indirizzo postale: VIA CIALDINI, 37 - 20161 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 6375.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 55 Lotto n.: 55 Denominazione: lotto 52 "Protesi esofagea autoespandibile a maglia metallica non ricoperta

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: boston

Indirizzo postale: V.LE FORLANINI, 23-20134 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 16800.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 56 Lotto n.: 56 Denominazione: lotto 53 "Protesi esofagea autoespandibile a maglia metallica parzialmente ricoperta

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: boston

Indirizzo postale: V.LE FORLANINI, 23-20134 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 77280.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 57 Lotto n.: 57 Denominazione: lotto 54 "Protesi esofagea autoespandibile a maglia metallica completamente ricoperta

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: boston

Indirizzo postale: V.LE FORLANINI, 23-20134 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 77280.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 58 Lotto n.: 58 Denominazione: lotto 55 Protesi biliare a maglia metallica autoespandibile, via TTS

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: boston

Indirizzo postale: V.LE FORLANINI, 23-20134 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 153765.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 59 Lotto n.: 59 Denominazione: lotto 56 Protesi biliare a maglia metallica autoespandibile, rimovibile, via TTS

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: boston

Indirizzo postale: V.LE FORLANINI, 23-20134 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 42240.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 60 Lotto n.: 60 Denominazione: lotto 57 Kit protesi biliare

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: cook

Indirizzo postale: VIA GALILEO GALILEI, 32-20834 NOVA MILANESE (MB)

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 64260.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 61 Lotto n.: 61 Denominazione: lotto 58 "Kit protesi biliare premontato

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: boston

Indirizzo postale: V.LE FORLANINI, 23-20134 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 13500.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 62 Lotto n.: 62 Denominazione: lotto 59 Kit drenaggio naso-biliare.

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: cook

Indirizzo postale: VIA GALILEO GALILEI, 32-20834 NOVA MILANESE (MB)

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 28275.00 Valuta: EUR			
oppure:			
Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto

Appalto n.: 63 Lotto n.: 63 Denominazione: lotto 60 "Filo guida rigido per il posizionamento di protesi enterocoliche autoespandibili

V.1) Data della decisione di aggiudicazione dell'appalto:

27/09/2012 (gg/mm/aaaa)

V.2) Informazioni sulle offerte:

Numero di offerte pervenute:

Numero di offerte pervenute per via elettronica:

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

Denominazione ufficiale: boston

Indirizzo postale: V.LE FORLANINI, 23-20134 MILANO

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

V.4) Informazione sul valore dell'appalto (indicare solo in cifre)

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: Valuta:			
Valore finale totale dell'appalto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
Valore: 9570.00 Valuta: EUR			
oppure: Offerta più bassa: e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	al
offerta più alta: Valuta: presa in considerazione			

Nel caso di un valore annuale o mensile: (indicare)

Numero di anni: 3 oppure Numero di mesi:

V.5) Informazioni sui subappalti

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: Non noto:

Valuta: Percentuale %

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

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

Sezione VI: Altre informazioni

VI.1) Informazioni sui fondi dell'Unione europea:

L'appalto è connesso ad un progetto e/o programma finanziato da fondi dell'Unione europea sì no
(in caso affermativo) Indicare il o i progetti e/o il o i programmi:

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

non sono stati aggiudicati i lotti [1a,1c, 11, 23, 41 e 61](#)

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

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:

[21/12/2012](#) (gg/mm/aaaa) - ID:2012-177387

Allegato A
Altri indirizzi e punti di contatto

I.1) Indirizzi dell'altra amministrazione aggiudicatrice a nome della quale l'amministrazione aggiudicatrice acquista :

Denominazione ufficiale:

Carta d'identità nazionale: *(se noto)*

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

----- *(Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario)* -----

Allegato C1 – Appalti generici
Categorie di servizi di cui alla sezione II: Oggetto dell'appalto
Direttiva 2004/18/CE

- Categoria n. [1] Oggetto**
- 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
- Categoria n. [7] Oggetto**
- 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

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.

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. (unicamente per le forniture)

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.
- 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)