

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON**



Unione europea

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea

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

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

## Avviso di aggiudicazione di appalto

### Sezione I: Amministrazione aggiudicatrice

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

Denominazione ufficiale: [AZIENDA ULSS 21 DI LEGNAGO \(VR\)](#)

Carta d'identità nazionale: (se noto)

Indirizzo postale: [UFFICIO PROTOCOLLO - VIA C. Gianella, 1](#)

Città: [LEGNAGO VR](#)

Codice postale: [37045](#)

Paese: [IT](#)

Punti di contatto: [SERVIZIO PROVVEDITORATO ECONOMATO](#)

Telefono: [+39 0442622239-622668](#)

All'attenzione di: [Dott. Patrizio Muraro](#)

Posta elettronica: [ufficio.gare.aulss21.legnago.vr@pecveneto.it](mailto:ufficio.gare.aulss21.legnago.vr@pecveneto.it)

Fax: [+39 044226372](#)

#### Indirizzi internet (se del caso)

Indirizzo generale dell'amministrazione aggiudicatrice (URL): [www.aulsslegnago.it](http://www.aulsslegnago.it)

Indirizzo del profilo di committente (URL): <http://www.aulsslegnago.it>

#### 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

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON**

Istruzione

Altro: (specificare)

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

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

sì     no

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

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON**

**Sezione II: Oggetto dell'appalto**

**II.1) Descrizione**

**II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice/ente aggiudicatore**

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON EVENTUALE ESTENSIONE PER ALTRI 12 MESI.N. GARA AVCP 598622  
Deliberazione di indizione nr. 610 del 14/10/2010

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

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

<input type="radio"/> <b>(a) Lavori</b> <input type="radio"/> Esecuzione <input type="radio"/> Progettazione ed esecuzione <input type="radio"/> Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici/enti aggiudicatori	<input checked="" type="radio"/> <b>(b) Forniture</b> <input checked="" type="radio"/> Acquisto <input type="radio"/> Leasing <input type="radio"/> Noleggio <input type="radio"/> Acquisto a riscatto <input type="radio"/> Una combinazione di queste forme	<input type="radio"/> <b>(c) Servizi</b> Categoria di servizi n. Nel caso di un appalto per le categorie di servizi da 17 a 27 - si veda l'allegato C1 - accordo per la pubblicazione del presente avviso <input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no
Sito o luogo principale di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi <a href="#">magazzini ULSS 21, ULSS 20 e Azienda Ospedaliera di Verona</a> Codice NUTS <a href="#">ITD31</a>		

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

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

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

FORNITURA PROTESI PER ORTOPEDIA SUDDIVISE PER LOTTI

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

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	33183200	

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

sì  no

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON  
II.2) Valore finale totale degli appalti**

<b>II.2.1) Valore finale totale degli appalti</b> <i>(indicare solo in cifre)</i> <i>(Indicare solo il valore totale finale, inclusi tutti gli appalti, i lotti, i rinnovi e le opzioni. Per le informazioni sugli appalti individuali, compilare la sezione V. Aggiudicazione dell'appalto)</i>	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore <b>7201659.00</b> <i>oppure</i> Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione	Valuta <b>EUR</b> Valuta	<input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> al <input type="radio"/> al

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON**

**Sezione IV: Procedura**

**IV.1) Tipo di procedura**

**IV.1.1) Tipo di procedura**

- Aperta
  Negoziata con indizione di gara  
 Ristretta
  Negoziata accelerata  
 Ristretta accelerata
  Negoziata senza indizione di gara  
 Dialogo competitivo
  Motivazione della decisione di aggiudicare l'appalto senza la previa pubblicazione di un bando di gara nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea (GUUE)

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

**IV.2) Criteri di aggiudicazione**

**IV.2.1) Criteri di aggiudicazione** (*contrassegnare le caselle pertinenti*)

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

Criteria	Ponderazione	Criteria	Ponderazione
1. <b>PREZZO</b>	60	6. <b>precisione dello strumentario</b>	5
2. <b>caratteristiche funzionali, tecniche e qualitative</b>	10	7. <b>referenze scientifiche</b>	5
3. <b>completezza della gamma – innovazioni tecnologiche</b>	8	8.	
4. <b>funzionalità tecnica, modalità e facilità d'uso e di impiego dell'impianto</b>	7	9.	
5. <b>assistenza tecnico-applicativa di supporto e servizio</b>	5	10.	

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

- sì
  no

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON****IV.3) Informazioni di carattere amministrativo****IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice (se del caso)****IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto** sì  no**in caso affermativo, (completare le caselle appropriate)**

<input type="radio"/> Avviso di preinformazione <i>oppure</i> <input type="radio"/> Avviso relativo al profilo di committente Numero dell'avviso nella GUUE:            del            (gg/mm/aaaa)
--

<input checked="" type="radio"/> Bando di gara <i>oppure</i> <input type="radio"/> Bando di gara semplificato nell'ambito di un sistema dinamico di acquisizione Numero dell'avviso nella GUUE: <a href="#">2010/S 209-319460</a> del <a href="#">27/10/2010</a> (gg/mm/aaaa)
--

<input type="radio"/> Avviso volontario per la trasparenza ex ante Numero dell'avviso nella GUUE:            del            (gg/mm/aaaa)
---

<input type="radio"/> Avviso volontario per la trasparenza ex ante (se del caso)
--

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON**

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (1)

Appalto n.: 1

LOTTO N.: 1

Lotto n.: **Artroprotesi primaria con stelo retto**

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

V.2) Numero di offerte pervenute: 3

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

Denominazione ufficiale: **WRIGHT MEDICAL ITALY S.p.A.**

Indirizzo postale:

Città: **PESCHIERA BORROMEO - MI**

Codice postale:

Paese: **Italia**

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet (URL):

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

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore <b>403120.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>402050.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

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

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

sì  no

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

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto

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

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON**

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (2)

Appalto n.: 1

LOTTO N.: 2

Lotto n.: **Artroprotesi primaria con stelo anatomico**

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

V.2) Numero di offerte pervenute: 2

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

Denominazione ufficiale: **WRIGHT MEDICAL ITALY S.p.A.**

Indirizzo postale:

Città: **PESCHIERA BORROMEO MI**

Codice postale:

Paese: **Italia**

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet (URL):

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

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore <b>891200.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>890240.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

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

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

sì  no

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

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto

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



**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON**

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (3)

Appalto n.: 1

LOTTO N.: 3

Lotto n.: **Artroprotesi prim. con stelo anat. e cotile in tit. poroso**

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

V.2) Numero di offerte pervenute: 1

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

Denominazione ufficiale: **ADLER ORTHO S.r.l.**

Indirizzo postale:

Città: **BOLOGNA**

Codice postale:

Paese: **Italia**

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet (URL):

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

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore <b>252850.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>250250.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

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

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

sì  no

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

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto

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

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON**

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (4)

Appalto n.: 1

LOTTO N.: 4

Lotto n.: **Impianto primario d'anca di rivestimento**

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

V.2) Numero di offerte pervenute: 5

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

Denominazione ufficiale: SMITH & NEPHEW S.r.l.

Indirizzo postale:

Città: AGRATE BRIANZA MB

Codice postale:

Paese: Italia

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet (URL):

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

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore 576000.00 Valuta EUR	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore 347000.00 Valuta EUR	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

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

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

sì  no

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

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto

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

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON**

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (5)

Appalto n.: 1

LOTTO N.: 5

Lotto n.: **Artroprotesi primaria**

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

V.2) Numero di offerte pervenute: 2

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

Denominazione ufficiale: LIMA CORPORATE S.r.l.

Indirizzo postale:

Città: VILLANOVA DI S. DANIELE UD

Codice postale:

Paese: Italia

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet (URL):

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

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore 493750.00 Valuta EUR	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore 462309.00 Valuta EUR	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

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

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

sì  no

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

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto

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

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON**

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (6)

Appalto n.: 1

LOTTO N.: 6

Lotto n.: **Cotile da displasia**

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

V.2) Numero di offerte pervenute: 4

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

Denominazione ufficiale: **ADLER ORTHO S.r.l.**

Indirizzo postale:

Città: **BOLOGNA**

Codice postale:

Paese: **Italia**

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet (URL):

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

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore <b>180000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>105600.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

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

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

sì  no

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

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto

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

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON**

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (7)

Appalto n.: 1

LOTTO N.: 7

Lotto n.: **Artroprotesi d'anca cementata con collo modulare**

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

V.2) Numero di offerte pervenute: 1

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

Denominazione ufficiale: **WRIGHT MEDICAL Italy S.r.l.**

Indirizzo postale:

Città: **MILANO**

Codice postale:

Paese: **Italia**

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet (URL):

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

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore <b>718200.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>716800.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

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

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

sì  no

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

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto

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

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON**

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (8)

Appalto n.: 1

LOTTO N.: 8

Lotto n.: **Artroprotesi d'anca cementata a stelo lucido - LOTTO DICHIARATO DESERTO**

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

V.2) Numero di offerte pervenute: 2

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

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet (URL):

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

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore 55000.00 Valuta EUR	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b>			
Valore Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

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

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

sì  no

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

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto

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

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON**

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (9)

Appalto n.: 1

LOTTO N.: 9

Lotto n.: **Impianto non cementato con stelo modulare**

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

V.2) Numero di offerte pervenute: 3

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

Denominazione ufficiale: **WRIGHT MEDICAL Italy S.r.l.**

Indirizzo postale:

Città: **MILANO**

Codice postale:

Paese: **Italia**

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet (URL):

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

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore <b>285300.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>283500.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

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

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

sì  no

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

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto

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

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON**

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (10)

Appalto n.: 1

LOTTO N.: 10

Lotto n.: **Impianto non cementato con cotili e inserto**

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

V.2) Numero di offerte pervenute: 1

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

Denominazione ufficiale: **WRIGHT MEDICAL Italy S.r.l.**

Indirizzo postale:

Città: **MILANO**

Codice postale:

Paese: **Italia**

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet (URL):

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

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore <b>32280.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>31210.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

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

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

sì  no

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

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto

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



**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON**

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (11)

Appalto n.: 1

LOTTO N.: 11

Lotto n.: [Cotile da revisione a press fit, modulare](#)

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

V.2) Numero di offerte pervenute: 2

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

Denominazione ufficiale: [LIMA CORPORATE S.p.A.](#)

Indirizzo postale:

Città: [Villanova San Daniele](#)

Codice postale:

Paese: [Italia](#)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet (URL):

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

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore <a href="#">76500.00</a> Valuta <a href="#">EUR</a>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <a href="#">50682.00</a> Valuta <a href="#">EUR</a>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<i>oppure</i> Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

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

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

sì  no

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

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto

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

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON**

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (12)

Appalto n.: **1**

LOTTO N.: **12**

Lotto n.: **Stelo da revisione in lega di titanio**

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

V.2) Numero di offerte pervenute: **5**

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

Denominazione ufficiale: **MIRMEX S.p.A.**

Indirizzo postale:

Città: **MILANO**

Codice postale:

Paese: **Italia**

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet (URL):

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

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore <b>36000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>28750.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

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

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

sì  no

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

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto

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

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON**

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (13)

Appalto n.: 1

LOTTO N.: 13

Lotto n.: **Artroprotesi primaria di ginocchio cementata anatomica**

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

V.2) Numero di offerte pervenute: 3

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

Denominazione ufficiale: **WRIGHT MEDICAL Italy S.r.l.**

Indirizzo postale:

Città: **MILANO**

Codice postale:

Paese: **Italia**

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet (URL):

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

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore <b>472530.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>471200.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

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

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

sì  no

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

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto

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

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON**

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (14)

Appalto n.: 1

LOTTO N.: 14

Lotto n.: **Artroprotesi prim. di gin. cementata da revisione, anatomica**

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

V.2) Numero di offerte pervenute: 1

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

Denominazione ufficiale: **WRIGHT MEDICAL Italy S.r.l.**

Indirizzo postale:

Città: **MILANO**

Codice postale:

Paese: **Italia**

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet (URL):

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

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore <b>197000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>195800.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

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

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

sì  no

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

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto

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

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON**

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (15)

Appalto n.: 1

LOTTO N.: 15

Lotto n.: **Artroprotesi primaria e/o da Revisione di Ginocchio Cementata a piatto fisso e piatto mobile**

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

V.2) Numero di offerte pervenute: 4

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

Denominazione ufficiale: BIOMET ITALIA S.r.l.

Indirizzo postale:

Città: S. Giuliano Milanese

Codice postale:

Paese: Italia

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet (URL):

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

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore 195000.00 Valuta EUR	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore 180000.00 Valuta EUR	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

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

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

sì  no

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

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale: % Non noto

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

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON**

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (16)

Appalto n.: **1**

LOTTO N.: **16**

Lotto n.: **Artroprotesi monocompartimentale di ginocchio**

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

V.2) Numero di offerte pervenute: **3**

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

Denominazione ufficiale: **MIRMEX S.p.A.**

Indirizzo postale:

Città: **MILANO**

Codice postale:

Paese: **Italia**

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet (URL):

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

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore <b>36000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore <b>32000.00</b> Valuta <b>EUR</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

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

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

sì  no

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

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto

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

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON**

Sezione V: Aggiudicazione dell'appalto (17)

Appalto n.: 1

LOTTO N.: 17

Lotto n.: **Artroprotesi di spalla cementata e non, mod. e da rivest.**

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

V.2) Numero di offerte pervenute: 4

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

Denominazione ufficiale: LIMA CORPORATE S.p.A.

Indirizzo postale:

Città: Villanova San Daniele

Codice postale:

Paese: Italia

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet (URL):

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

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore 403100.00 Valuta EUR	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
<b>Valore finale totale dell'appalto</b> Valore 353715.00 Valuta EUR	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> al	
oppure Offerta più bassa / offerta più alta presa in considerazione Valuta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al	

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

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

sì  no

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

Valore stimato, IVA esclusa:

Valuta

Percentuale:

%

Non noto

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

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON  
Sezione VI: Altre informazioni**

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

sì  no

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

DELIBERAZIONE DI AGGIUDICAZIONE NR. 572 DEL 15.09.2011 -

con riferimento alla sez. II.2) Valore finale totale degli appalti, si precisa che l'importo stimato indicato comprende il valore complessivo aggiudicato dei lotti per 24 mesi di euro 4.801.106,00 I.V.A. esclusa nonché l'opzione dell'eventuale estensione del contratto alla scadenza per ulteriori 12 mesi. Non comprende il valore del lotto nr. 8 in quanto dichiarato deserto.

Con riferimento alla sez. V aggiudicazione dell'appalto - tutti gli importi indicati per singolo lotto (valore stimato iniziale e valore finale) si riferiscono ad un periodo di mesi 24.

RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO - DIRETTORE DEL SERVIZIO PROVVEDITORATO  
ECONOMATO DOTT. PATRIZIO MURARO

**VI.3) Procedure di ricorso**

**VI.3.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso**

**Denominazione ufficiale:** TAR VENETO

**Indirizzo postale:**

Città: VENEZIA

Codice postale: 30121

Paese: Italia

Telefono: +39 0412403911

Posta elettronica:

Fax: +39 0412403940

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:



**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON  
VI.3.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione dei ricorsi**

Denominazione ufficiale: [TAR VENETO - CANCELLERIA](#)

Indirizzo postale:

Città: [VENEZIA](#)

Codice postale:

Paese: [Italia](#)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet (*URL*):

**VI.4) Data di spedizione del presente avviso:**

[31/10/2011 \(gg/mm/aaaa\)](#)

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON  
Allegato A**

*Altri indirizzi e punti di contatto*

**I) INDIRIZZI DELL'ALTRA AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE A NOME DELLA QUALE  
L'AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE ACQUISTA**

Denominazione ufficiale **ULSS 20** Carta d'identità nazionale ( se  
noto ):

Indirizzo postale: **VIA VALVERDE, 42**

Città **VERONA**

Codice postale **37122**

Paese **Italia**

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

Denominazione ufficiale **AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA  
INTEGRATA DI VERONA** Carta d'identità nazionale ( se  
noto ):

Indirizzo postale: **Piazzale A. Stefani, 1**

Città **VERONA**

Codice postale **37126**

Paese **Italia**

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

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON**

**Allegato C**

Categorie di servizi di cui alla sezione II: Oggetto dell'appalto

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

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

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON  
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.

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON**

**ALLEGATO D1 – APPALTI GENERICI**

**MOTIVAZIONE DELLA DECISIONE DI AGGIUDICARE L'APPALTO SENZA LA PREVIA PUBBLICAZIONE  
DI UN BANDO DI GARA NELLA GAZZETTA UFFICIALE DELL'UNIONE EUROPEA (GUUE)  
DIRETTIVA 2004/18/CE**

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

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

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

- procedura aperta,
- procedura ristretta.

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

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

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

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

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

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

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

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

Per l'acquisto di forniture a condizioni particolarmente vantaggiose:

- da un fornitore che è in fase di liquidazione definitiva della propria attività,
- dai curatori o liquidatori di un fallimento, di un accordo con i creditori o di procedure analoghe.

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

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

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

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PROTESI PER ORTOPEDIA  
IN AREA VASTA ULSS 21 DI LEGNAGO, ULSS 20 E AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA PER UN PERIODO DI 24 MESI CON**  
 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)*