



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>

## Bando di gara semplificato nell'ambito di un sistema dinamico di acquisizione

Il presente avviso è disciplinato dalla:

Direttiva 2004/18/CE

Direttiva 2004/17/CE (Settori speciali)

### Sezione I: Amministrazione aggiudicatrice/ente aggiudicatore

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

Denominazione ufficiale: [Regione Lazio - Direzione Regionale Centrale Acquisti - Area Pianificazione e Programmazione](#) Carta d'identità nazionale: *(se noto)*

Indirizzo postale: [Via Rosa Raimondi Garibaldi 7](#)

Città: [Roma](#) Codice postale: [00145](#) Paese: [Italia \(IT\)](#)

Punti di contatto: [Direzione Centrale Acquisti - Area Pianificazione e Programmazione](#) Telefono: [+39 0651684466](#)

All'attenzione di: [Teresa Franco in qualità di RUP](#)

Posta elettronica: [centrale.acquisti@regione.lazio.it](mailto:centrale.acquisti@regione.lazio.it) Fax: [+39 0651684341](#)

**Indirizzi internet:** *(se del caso)*

Indirizzo generale dell'amministrazione aggiudicatrice/ente aggiudicatore: (URL) <http://regione.lazio.it>

Indirizzo del profilo di committente: (URL) <http://regione.lazio.it>

Accesso elettronico alle informazioni: (URL) <http://regione.lazio.it>

Presentazione per via elettronica di offerte e richieste di partecipazione: (URL) <http://acquistinretepa.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

*nel caso di un avviso pubblicato da  
un'amministrazione aggiudicatrice*

- Servizi generali delle amministrazioni pubbliche
- Difesa

*nel caso di un avviso pubblicato  
da un ente aggiudicatore*

- Produzione, trasporto e distribuzione di gas e calore
- Elettricità

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ordine pubblico e sicurezza             | <input type="checkbox"/> Esplorazione ed estrazione di gas e petrolio                      |
| <input type="checkbox"/> Ambiente                                | <input type="checkbox"/> Esplorazione ed estrazione di carbone e altri combustibili solidi |
| <input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari           | <input type="checkbox"/> Acqua   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Salute                       | <input type="checkbox"/> Servizi postali   |
| <input type="checkbox"/> Abitazioni e assetto territoriale       | <input type="checkbox"/> Servizi ferroviari  |
| <input type="checkbox"/> Protezione sociale                      | <input type="checkbox"/> Servizi di ferrovia urbana, tram, filobus o bus                   |
| <input type="checkbox"/> Servizi ricreativi, cultura e religione | <input type="checkbox"/> Attività connesse ai porti  |
| <input type="checkbox"/> Istruzione                              | <input type="checkbox"/> Attività connesse agli aeroporti                                  |
| <input type="checkbox"/> Altro: <i>(specificare)</i>             |  |

#### **I.4) Concessione di un appalto a nome di altre amministrazioni aggiudicatrici/enti aggiudicatori**

L'amministrazione aggiudicatrice/ente aggiudicatore acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici/enti aggiudicatori:

sì  no

*in caso affermativo, ulteriori informazioni su queste amministrazioni aggiudicatrici/enti aggiudicatori possono essere riportate nell'allegato A*

## Sezione II: Oggetto dell'appalto

**II.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice/ente aggiudicatore:**  
[Appalto Specifico per la fornitura di prodotto farmaceutici \(gara farmaci 2014\)](#)

**II.2) Tipo di appalto:**

Lavori

Forniture

Servizi

**II.3) Breve descrizione dell'appalto specifico:**

[Fornitura di prodotti farmaceutici per le Aziende Sanitarie della Regione Lazio suddivisa in 418 lotti -](#)

**II.4) Vocabolario comune per gli appalti (CPV) :**

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare <i>(se del caso)</i>
Oggetto principale	33690000	

**II.5) Quantitativo o entità dell'appalto specifico:**

*(se del caso, indicare solo in cifre)*

Valore stimato, IVA esclusa : 260034932.06 Valuta : EUR

oppure

Valore: tra : e : Valuta :

## Sezione IV: Procedura

### IV.1) Tipo di procedura

#### IV.1.1) Tipo di procedura

Aperta

#### IV.1.2) Informazioni sull'asta elettronica

Ricorso ad un'asta elettronica  sì  no

(in caso affermativo, se del caso) Ulteriori informazioni sull'asta elettronica:

### IV.2) Informazioni di carattere amministrativo

#### IV.2.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice/ente aggiudicatore (se del caso)

[det.n.G07545 del 23 maggio 2014](#)

#### IV.2.2) Pubblicazione precedente (bando di gara) che fornisce altre informazioni sul sistema dinamico di acquisizione

Numero dell'avviso nella GUUE: [2011/S 210-149794](#) del: [02/11/2011](#) (gg/mm/aaaa)

#### IV.2.3) Termine per la presentazione di offerte indicative per l'appalto specifico

[12/06/2014](#) (gg/mm/aaaa) Ora: [12:00](#)

#### IV.2.4) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte

Qualsiasi lingua ufficiale dell'UE

Lingua o lingue ufficiali dell'UE:

[IT](#)

Altro:

## Sezione VI: Altre informazioni

### VI.1) Informazioni complementari: *(se del caso)*

Per quanto attiene ai CIG si rinvia alla tabella elenco lotti allegata al capitolato tecnico.

### VI.2) Data di spedizione del presente avviso:

23/05/2014 (gg/mm/aaaa) - ID:2014-067716

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

**I) Indirizzi dell'altra amministrazione aggiudicatrice/altro ente aggiudicatore a nome della quale l'amministrazione aggiudicatrice/ente aggiudicatore acquista**

Denominazione ufficiale

Carta d'identità nazionale ( se noto ):

Indirizzo postale:

Città

Codice postale

Paese

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