



Unione europea  
Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea  
2, rue Mercier, L-2985 Luxemburg Fax: (352) 29 29 42 670  
Posta elettronica: [ojs@publications.europa.eu](mailto:ojs@publications.europa.eu) Info e formulari on-line: <http://simap.europa.eu>

## BANDO DI GARA

### SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

#### I.1) DENOMINAZIONE E INDIRIZZO UFFICIALE DELL'AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

|  |  |                         |
|--|--|-------------------------|
| <b>Denominazione ufficiale:</b><br>Azienda sanitaria della Provincia Autonoma di Bolzano   | <b>Carta d'identità nazionale:</b> (se del caso) |                         |
| <b>Indirizzo postale:</b><br>Via Lorenz Böhler, 5  |  |                         |
| <b>Città:</b><br>Bolzano   | <b>Codice postale:</b>                           | <b>Paese:</b><br>Italia |
| <b>Punti di contatto:</b><br>Comprensorio sanitario di Bolzano-Ripartizione economato-provveditorato<br><b>All'attenzione di</b>   |  | <b>Telefono:</b>        |
| <b>Posta elettronica:</b><br>renato.martinolli@sabes.it  |  | <b>Fax:</b>             |
| <b>Indirizzi Internet (se del caso)</b><br>Indirizzo generale dell'amministrazione aggiudicatrice (URL):<br><a href="http://www.asdaa.it">http://www.asdaa.it</a><br>Indirizzo del profilo di committente (URL):<br><a href="http://www.bandit-altoadige.it">http://www.bandit-altoadige.it</a>      |  |                         |
| Ulteriori informazioni sono disponibili presso:<br><input checked="" type="checkbox"/> Come al punto I.1<br><input type="checkbox"/> Altro: (completare l'allegato A.I)  |  |                         |
| Il capitolato d'oneri e la documentazione complementare (inclusi i documenti per il dialogo competitivo e per il sistema dinamico di acquisizione) sono disponibili presso:<br><input checked="" type="checkbox"/> Come al punto I.1<br><input type="checkbox"/> Altro: (completare l'allegato A.II) |  |                         |
| Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a:<br><input checked="" type="checkbox"/> Come al punto I.1<br><input type="checkbox"/> Altro: (completare l'allegato A.III)   |  |                         |

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

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale<br><input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale<br><input type="checkbox"/> Autorità regionale o locale<br><input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio regionale o locale | <input checked="" type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico<br><input type="checkbox"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale<br><input type="checkbox"/> Altro (specificare): |
|---|--|

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

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche<br><input type="checkbox"/> Difesa<br><input type="checkbox"/> Ordine pubblico e sicurezza<br><input type="checkbox"/> Ambiente<br><input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari<br><input checked="" type="checkbox"/> Salute | <input type="checkbox"/> Abitazioni e assetto territoriale<br><input type="checkbox"/> Protezione sociale<br><input type="checkbox"/> Servizi ricreativi, cultura e religione<br><input type="checkbox"/> Istruzione<br><input type="checkbox"/> Altro (specificare): |
|---|---|

#### I.4) CONCESSIONE DI UN APPALTO A NOME DI ALTRE AMMINISTRAZIONI AGGIUDICATRICI/ENTI AGGIUDICATORI

|  |
|--|
| L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici: <input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No<br>(in caso affermativo, ulteriori informazioni su queste amministrazioni aggiudicatrici possono essere riportate nell'allegato A) |
|--|

**SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO**

**II.1) DESCRIZIONE**

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice</b>   |   |  |
| Fornitura quinquennale di reattivi diagnostici con noleggio di apparecchiature per analisi di screening delle sostanze stupefacenti su urina e su matrice cheratinica umana al Laboratorio Centrale di Patologia Clinica del Comprensorio Sanitario di Bolzano |   |  |
| <b>II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi</b>   |   |  |
| (Scegliere una sola categoria – lavori, forniture o servizi – che corrisponde maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisti)  |   |  |
| <b>(a) Lavori</b> <input type="checkbox"/>   | <b>(b) Forniture</b> <input checked="" type="checkbox"/>  | <b>(c) Servizi</b> <input type="checkbox"/>  |
| Esecuzione <input type="checkbox"/>  | Acquisto <input checked="" type="checkbox"/>  | Categoria di servizi n. <input type="text"/> <input type="text"/><br>(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)   |
| Progettazione ed esecuzione <input type="checkbox"/>   | Leasing <input type="checkbox"/>  |  |
| Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici <input type="checkbox"/>   | Noleggio <input type="checkbox"/>   |  |
|  | Acquisto a riscatto <input type="checkbox"/>  |  |
| Una combinazione di queste forme <input type="checkbox"/>  |   | <input type="checkbox"/>   |
| Luogo principale di esecuzione:<br>Bolzano   |   |  |
| Codice NUTS: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>   |   |  |
| <b>II.1.3) Informazioni sugli appalti pubblici, l'accordo quadro o il sistema dinamico di acquisizione (SDA)</b>   |   |  |
| L'avviso riguarda un appalto pubblico <input checked="" type="checkbox"/>  | L'avviso comporta l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (DPS) <input type="checkbox"/>   |  |
| L'avviso riguarda la conclusione di un accordo quadro <input type="checkbox"/>   |   |  |
| <b>II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)</b>  |   |  |
| Accordo quadro con diversi operatori <input type="checkbox"/>  |   | Accordo quadro con un unico operatore <input type="checkbox"/>   |
| Numero <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> o, (se del caso), numero massimo <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> di partecipanti all'accordo quadro previsto  |   |  |
| Durata dell'accordo quadro Durata in anni: <input type="text"/> <input type="text"/>   |   | oppure in mesi: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>   |
| Giustificazione dell'accordo quadro con una durata superiore a quattro anni:   |   |  |
| <b>Valore totale stimato (IVA esclusa; indicare solo in cifre):</b>  |   |  |
| Valore stimato ,IVA esclusa: _____   |   | Moneta: _____  |
| O valore: tra _____ e _____  |   | Moneta: _____  |
| Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se possibile): _____  |   |  |
| <b>II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti</b>   |   |  |
| Fornitura quinquennale di reattivi diagnostici con noleggio di apparecchiature per analisi di screening delle sostanze stupefacenti su urina e su matrice cheratinica umana al Laboratorio Centrale di Patologia Clinica del Comprensorio Sanitario di Bolzano |   |  |
| <b>II.1.6) Vocabolario comune per gli appalti (CPV)</b>  |   |  |
|  | <b>Vocabolario principale</b>   | <b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>   |
| <b>Oggetto principale</b>  | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>  | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>   |
| <b>Oggetti complementari</b>   | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/><br><input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/><br><input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/><br><input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| <b>II.1.7) Informazioni relative all'accordo sugli appalti pubblici (AAP)</b> <span style="float:right"><input checked="" type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</span>  |   |  |
| <b>II.1.8) Divisione in lotti</b> <span style="float:right"><input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No</span>  |   |  |
| (Per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)<br>In caso affermativo, Le offerte vanno presentate per (contrassegnare una sola casella):  |   |  |
| Un solo lotto <input type="checkbox"/>   | Uno o più lotti <input type="checkbox"/>  | Tutti i lotti <input type="checkbox"/>   |

**II.1.9) Informazioni sulle varianti** Sì  No**II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO****II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti, rinnovi e opzioni, se del caso) (se del caso)**

[fornitura]

se noto, Valore stimato ,IVA esclusa (indicare solo in cifre): \_\_\_\_\_ 1200000 Moneta: EUR  
 oppure valore: tra \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ Moneta: \_\_\_\_\_

**II.2.2) Opzioni (eventuali):** Sì  No**In caso affermativo**, descrizione delle opzioni:

se noto: Calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni:

in mesi:   oppure in giorni:     (dall'aggiudicazione dell'appalto)

**II.2.3) Informazioni sui rinnovi (eventuali):**

L'appalto è oggetto di rinnovo No

Numero di rinnovi possibili (se del caso):    oppure tra    e

se noto: Nel caso di appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi:

in mesi:   oppure in giorni:     (dall'aggiudicazione dell'appalto)

**II.3) DURATA DELL'APPALTO O TERMINE DI ESECUZIONE**

Periodo in mesi:     6 0 oppure in giorni:      (dall'aggiudicazione dell'appalto)

oppure inizio:   /   /     (gg/mm/aaaa)

conclusione:   /   /

**SEZIONE III: INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO, FINANZIARIO E TECNICO**

**III.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO**

|   |
|---|
| <b>III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste</b> <i>(se del caso)</i><br><br>vedi documentazione di gara   |
| <b>III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia</b><br><br>vedi documentazione di gara   |
| <b>III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto</b> <i>(se del caso)</i><br><br>vedi documentazione di gara   |
| <b>III.1.4) Altre condizioni particolari</b> <i>(se del caso)</i> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No</span><br><b>In caso affermativo</b> , descrizione delle condizioni particolari:<br><br><br><br> |

**III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE**

|   |   |
|---|---|
| <b>III.2.1) Situazione personale degli operatori, inclusi i requisiti relativi all'iscrizione nell'albo professionale o nel registro commerciale</b><br><br>Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:<br>vedi documentazione di gara |   |
| <b>III.2.2) Capacità economica e finanziaria</b><br><br>Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:<br>vedi documentazione di gara   | <b>Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti</b><br><i>(se del caso):</i><br>vedi documentazione di gara |

### III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

vedi documentazione di gara

Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti  
(se del caso):

vedi documentazione di gara

### III.2.4) Appalti riservati (se del caso)

Sì  No

L'appalto è riservato ai laboratori protetti:

L'esecuzione dell'appalto è riservata ai programmi di lavoro protetti

### III.3) CONDIZIONI RELATIVE AGLI APPALTI DI SERVIZI

#### III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione

Sì  No

In caso affermativo, citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile:

#### III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio

Sì  No

**SEZIONE IV: PROCEDURA****IV.1) TIPO DI PROCEDURA**

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>IV.1.1) Tipo di procedura</b>  |  |  |  |
| Aperta  | <input checked="" type="checkbox"/>  |  |  |
| Ristretta   | <input type="checkbox"/>   |  |  |
| Ristretta accelerata  | <input type="checkbox"/>   | Giustificazione della procedura accelerata:  | _____  |
| Negoziata   | <input type="checkbox"/>   | Sono già stati scelti i candidati?   | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No                    |
|   |  | <b>In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3 Altre informazioni</b> |  |
| Negoziata accelerata  | <input type="checkbox"/>   | Giustificazione della procedura accelerata:  | _____  |
| Dialogo competitivo   | <input type="checkbox"/>   |  |  |
| <b>Informazioni complementari:</b>  |  |  |  |
| <b>IV.1.2) Limiti al numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta</b> ( <i>procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo</i> ) |  |  |  |
| Numero previsto di operatori  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |  |
| OPPURE numero minimo previsto   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | e, se del caso, numero massimo   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Criteri obiettivi per la selezione di un numero limitato di candidati:  |  |  |  |
| <br><br><br>  |  |  |  |
| <b>IV.1.3) Riduzione del numero di operatori durante il negoziato o il dialogo</b> ( <i>procedura negoziata, dialogo competitivo</i> )                    |  |  |  |
| Ricorso ad una procedura in più fasi al fine di ridurre il numero di soluzioni da discutere o di offerte da negoziare                                     |  |  | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No                    |

**IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE**

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

Prezzo più basso

Ribasso percentuale

Prezzo

*oppure*

Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai

criteri indicati di seguito *(i criteri di aggiudicazione vanno indicati con la relativa ponderazione oppure in ordine discendente di importanza qualora non sia possibile la ponderazione per motivi dimostrabili)*

criteri indicati nel capitolato d'oneri, nell' invito a presentare offerte o a negoziare oppure nel documento descrittivo

| Criteri | Ponderazione | Criteri | Ponderazione |
|---------|--------------|---------|--------------|
|         |              |         |              |
|         |              |         |              |
|         |              |         |              |
|         |              |         |              |
|         |              |         |              |

**IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica**  Sì  No

**In caso affermativo**, fornire ulteriori informazioni sull'asta elettronica *(se del caso)*

**IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO**

**IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice** *(se del caso)*

EC 2/2016

**IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto**  Sì  No

**In caso affermativo:**

Avviso di preinformazione  Avviso relativo al profilo di committente

Numero dell'avviso nella GUUE:

del   /   /       (gg/mm/aaaa)

Altre pubblicazioni precedenti *(se del caso)*

**IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare** *(ad eccezione del sistema dinamico di acquisizione) oppure il documento descrittivo (nel caso di dialogo competitivo)*

Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti

Data:    /    /     (gg/mm/aaaa) Ora:   :

Documenti a pagamento  Sì  No

**In caso affermativo**, prezzo *(indicare solo in cifre)*: \_\_\_\_\_ Moneta: \_\_\_\_\_

Informazioni relative al costo: \_\_\_\_\_

Condizioni e modalità di pagamento: \_\_\_\_\_





**IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione**Data:   /   /     (gg/mm/aaaa)Ora:   :  **IV.3.5) Data di spedizione ai candidati prescelti degli inviti a presentare offerte o a partecipare (se nota)(nel caso delle procedure ristrette e negoziate e del dialogo competitivo)**Data:   /   /     (gg/mm/aaaa)**IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte o delle domande di partecipazione**

|                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ES                       | CS                       | DS                       | DE                                  | ET                       | EL                       | EN                       | FR                       | IT                                  | LV                       | LT                       | HU                       | MT                       | NL                       | PL                       | PT                       | SK                       | SL                       | FI                       | SV                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Altra: \_\_\_\_\_

**IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta (procedure aperte)**Fino al:   /   /     (gg/mm/aaaa)oppure periodo in mesi:    o oppure in giorni:    (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)**IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte**Data:   /   /     (gg/mm/aaaa)Ora:   :  

Città (se del caso):

sala riunioni B del Padiglione Multifunzionale – area ascensore azzurro – piano interrato dell'Ospedale di Bolzano - Via Lorenz Böhler, 5 - Bolzano

Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso)

 Sì  No

i legali rappresentanti oppure i rappresentanti delle ditte offerenti, muniti di apposita delega rilasciata dalla persona o dalle persone abilitate ad impegnare l'offerente

**SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI**

|   |                 |        |
|---|-----------------|--------|
| <b>VI.1) Trattasi di un appalto periodico</b> <i>(se del caso)</i> <span style="float: right;"><input checked="" type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</span>                                  |                 |        |
| In caso affermativo, indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi:<br>2020  |                 |        |
| <b>VI.2) Appalto connesso ad un progetto e/o programma finanziato dai fondi dell'Unione europea</b> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No</span> |                 |        |
| <i>(In caso affermativo),</i> Indicare il o i progetti e/ o il o i programmi:   |                 |        |
| <b>VI.3) Informazioni complementari</b> <i>(se del caso)</i>  |                 |        |
| <b>VI.4) PROCEDURE DI RICORSO</b>   |                 |        |
| <b>VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso</b>  |                 |        |
| Denominazione ufficiale:  |                 |        |
| Indirizzo postale:  |                 |        |
| Città:  | Codice postale: | Paese: |
| Posta elettronica:  | Telefono:       |        |
| Indirizzo internet (URL):   | Fax:            |        |
| <b>Organismo responsabile delle procedure di mediazione</b> <i>(se del caso)</i>  |                 |        |
| Denominazione ufficiale:  |                 |        |
| Indirizzo postale:  |                 |        |
| Città:  | Codice postale: | Paese: |
| Posta elettronica:  | Telefono:       |        |
| Indirizzo internet (URL):   | Fax:            |        |
| <b>VI.4.2) Presentazione di ricorsi</b> <i>(compilare il punto VI.4.2 oppure, all'occorrenza, il punto VI.4.3)</i>  |                 |        |
| Informazioni precise sui termini di presentazione dei ricorso:<br>30 giorni dalla data di comunicazione dell'aggiudicazione definitiva  |                 |        |
| <b>VI.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione dei ricorso</b>   |                 |        |
| Denominazione ufficiale:  |                 |        |
| Indirizzo postale:  |                 |        |
| Città:  | Codice postale: | Paese: |
| Posta elettronica:  | Telefono:       |        |
| Indirizzo internet (URL):   | Fax:            |        |

VI.5) Data di spedizione del presente avviso:

2 8 / 0 6 / 2 0 1 6

(gg/mm/aaaa)

## ALLEGATO A

### Altri indirizzi e punti di contatto

#### I) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI SONO DISPONIBILI ULTERIORI INFORMAZIONI

|  |  |           |
|--|--|-----------|
| Denominazione ufficiale:                                 | <b>Carta d'identità nazionale: (se del caso)</b> |           |
| Indirizzo postale:                                       |  |           |
| Città:   | Codice postale:                                  | Paese:    |
| <b>Punti di contatto:</b>                                |  | Telefono: |
| <b>All'attenzione di</b>                                 |  |           |
| Posta elettronica:                                       |  | Fax:      |
| Indirizzo internet amministrazione aggiudicatrice (URL): |  |           |
| Indirizzo del profilo di committente (URL):              |  |           |

#### II) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI SONO DISPONIBILI IL CAPITOLATO D'ONERI E LA DOCUMENTAZIONE COMPLEMENTARE (INCLUSI I DOCUMENTI PER IL DIALOGO COMPETITIVO E PER IL SISTEMA DINAMICO DI ACQUISIZIONE)

|  |  |           |
|--|--|-----------|
| Denominazione ufficiale:                                 | <b>Carta d'identità nazionale: (se del caso)</b> |           |
| Indirizzo postale:                                       |  |           |
| Città:   | Codice postale:                                  | Paese:    |
| <b>Punti di contatto:</b>                                |  | Telefono: |
| <b>All'attenzione di</b>                                 |  |           |
| Posta elettronica:                                       |  | Fax:      |
| Indirizzo internet amministrazione aggiudicatrice (URL): |  |           |
| Indirizzo del profilo di committente (URL):              |  |           |

#### III) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO AI QUALI INVIARE LE OFFERTE/DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

|  |  |           |
|--|--|-----------|
| Denominazione ufficiale:                                 | <b>Carta d'identità nazionale: (se del caso)</b> |           |
| Indirizzo postale:                                       |  |           |
| Città:   | Codice postale:                                  | Paese:    |
| <b>Punti di contatto:</b>                                |  | Telefono: |
| <b>All'attenzione di</b>                                 |  |           |
| Posta elettronica:                                       |  | Fax:      |
| Indirizzo internet amministrazione aggiudicatrice (URL): |  |           |
| Indirizzo del profilo di committente (URL):              |  |           |

#### IV) Indirizzi dell'altro ente aggiudicatore a nome della quale l'ente aggiudicatore acquista

|                          |  |        |
|--------------------------|--|--------|
| Denominazione ufficiale: | <b>Carta d'identità nazionale: (se del caso)</b> |        |
| Indirizzo postale:       |  |        |
| Città:                   | Codice postale:                                  | Paese: |