



Supplement zum Amtsblatt der Europäischen Union
 Infos und Online-Formulare: <http://simap.ted.europa.eu/>

AUFTRAGSBEKANNTMACHUNG

Richtlinie 2014/24/EU

ABSCHNITT I: ÖFFENTLICHER AUFTRAGGEBER

I.1) NAME UND ADRESSEN ¹ (ALLE FÜR DAS VERFAHREN VERANTWORTLICHEN ÖFFENTLICHEN AUFTRAGGEBER ANGEBEN)

Offizielle Bezeichnung: Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen			Nationale Identifikationsnummer: ²
Postanschrift: L. Böhler-Str. 5			
Ort: BOZEN	NUTS-Code: ITH10	Postleitzahl:	Land: Italien
Kontaktstelle(n)			Telefon:
E-Mail: gd@sabes.it			Fax:
Internet-Adresse(n) Hauptadresse: www.sabes.it Adresse des Beschafferprofils:			

I.2) GEMEINSAME BESCHAFFUNG

- Der Auftrag betrifft eine gemeinsame Beschaffung
 Im Falle einer gemeinsamen Beschaffung, an der verschiedene Länder beteiligt sind – geltendes nationales Beschaffungsrecht:
- Der Auftrag wird von einer zentralen Beschaffungsstelle vergeben

I.3) KOMMUNIKATION

Die Auftragsunterlagen stehen für einen uneingeschränkten und vollständigen direkten Zugang gebührenfrei zur Verfügung unter:
 www.ausschreibungen-suedtirol.it

Der Zugang zu den Auftragsunterlagen ist eingeschränkt. Weitere Auskünfte sind erhältlich unter:

Weitere Auskünfte erteilen/erteilt

die oben genannten Kontaktstellen

folgende Kontaktstelle:

Angebote oder Teilnahmeanträge sind einzureichen

elektronisch via:

an die oben genannten Kontaktstellen

an folgende Anschrift:

Im Rahmen der elektronischen Kommunikation ist die Verwendung von Instrumenten und Vorrichtungen erforderlich, die nicht allgemein verfügbar sind. Ein uneingeschränkter und vollständiger direkter Zugang zu diesen Instrumenten und Vorrichtungen ist gebührenfrei möglich unter:

I.4) ART DES ÖFFENTLICHEN AUFTRAGGEBERS

<input type="checkbox"/> Ministerium oder sonstige zentral- oder bundesstaatliche Behörde einschließlich regionaler oder lokaler Unterabteilungen <input type="checkbox"/> Agentur/Amt auf zentral- oder bundesstaatlicher Ebene <input type="checkbox"/> Regional- oder Kommunalbehörde <input type="checkbox"/> Agentur/Amt auf regionaler oder lokaler Ebene	<input checked="" type="checkbox"/> Einrichtung des öffentlichen Rechts <input type="checkbox"/> Europäische Institution/Agentur oder internationale Organisation <input type="checkbox"/> Andere:
--	--

I.5) HAUPTTÄTIGKEIT(EN)

<input type="checkbox"/> Allgemeine öffentliche Verwaltung <input type="checkbox"/> Verteidigung <input type="checkbox"/> Öffentliche Sicherheit und Ordnung <input type="checkbox"/> Umwelt <input type="checkbox"/> Wirtschaft und Finanzen <input checked="" type="checkbox"/> Gesundheit	<input type="checkbox"/> Wohnungswesen und kommunale Einrichtungen <input type="checkbox"/> Sozialwesen <input type="checkbox"/> Freizeit, Kultur und Religion <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Andere Tätigkeit:
---	--

ABSCHNITT II: GEGENSTAND

II.1) UMFANG DER BESCHAFFUNG

II.1.1) Bezeichnung des Auftrags:	Lieferung von diagnostischen Reagenzien mit und ohne Anmietung der Geräte aufgeteilt in sechs Lose für den Sektor HLA des betrieblichen Dienstes für Immunhämatologie und Bluttransfusion	Referenznummer der Bekanntmachung: ²
II.1.2) CPV-Code Hauptteil	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="6"/>	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
II.1.3) Art des Auftrags:	<input type="checkbox"/> Bauauftrag <input checked="" type="checkbox"/> Lieferauftrag <input type="checkbox"/> Dienstleistungen	
II.1.4) Kurze Beschreibung:	Dreijährige Lieferung von diagnostischen Reagenzien mit und ohne Anmietung der Geräte - aufgeteilt in sechs Lose - für den Sektor HLA des betrieblichen Dienstes für Immunhämatologie und Bluttransfusion des Gesundheitsbezirkes Bozen / Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen	
II.1.5) Geschätzter Gesamtwert ²	Wert ohne MwSt: 1250000 Währung: EUR (Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems)	
II.1.6) Angaben zu den Losen	Aufteilung des Auftrags in Lose <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Angebote sind möglich für <input type="checkbox"/> alle Lose <input checked="" type="checkbox"/> maximale Anzahl an Losen: 5 <input type="checkbox"/> nur ein Los <input checked="" type="checkbox"/> Maximale Anzahl an Losen, die an einen Bieter vergeben werden können: 5 <input type="checkbox"/> Der öffentliche Auftraggeber behält sich das Recht vor, Aufträge unter Zusammenfassung der folgenden Lose oder Losgruppen zu vergeben:	

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	HOCHAUFLÖSENDE MOLEKULAR-TYPISIERUNG DES HLA-SYSTEMS Los-Nr. ² 1 DER I. UND II. KLASSE MIT SBT-METHODE – SEQUENZIERUNG NACH SANGER																																								
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²																																									
CPV-Code Hauptteil: ¹	<table><tr><td><input type="text" value="3"/></td><td><input type="text" value="3"/></td><td>.</td><td><input type="text" value="6"/></td><td><input type="text" value="0"/></td><td>.</td><td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td><td>.</td><td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td><td>-</td><td><input type="text" value="6"/></td></tr><tr><td><input type="text" value="3"/></td><td><input type="text" value="3"/></td><td>.</td><td><input type="text" value="6"/></td><td><input type="text" value="9"/></td><td>.</td><td><input type="text" value="6"/></td><td><input type="text" value="0"/></td><td>.</td><td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td><td>-</td><td><input type="text" value="5"/></td></tr><tr><td><input type="text" value="3"/></td><td><input type="text" value="3"/></td><td>.</td><td><input type="text" value="6"/></td><td><input type="text" value="9"/></td><td>.</td><td><input type="text" value="4"/></td><td><input type="text" value="0"/></td><td>.</td><td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td><td>-</td><td><input type="text" value="1"/></td></tr></table>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	.	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="0"/>	.	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	.	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	.	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="9"/>	.	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="0"/>	.	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	.	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="9"/>	.	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>	.	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-	<input type="text" value="1"/>	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	.	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="0"/>	.	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	.	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-	<input type="text" value="6"/>																													
<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	.	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="9"/>	.	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="0"/>	.	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-	<input type="text" value="5"/>																													
<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	.	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="9"/>	.	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>	.	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-	<input type="text" value="1"/>																													
II.2.3) Erfüllungsort:																																									
NUTS-Code: ¹ ITH10 Hauptort der Ausführung: BOZEN																																									
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:																																									
Dreijährige Lieferung von diagnostischen Reagenzien mit und ohne Anmietung der Geräte - aufgeteilt in sechs Lose - für den Sektor HLA des betrieblichen Dienstes für Immunhämatologie und Bluttransfusion des Gesundheitsbezirkes Bozen / Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen <i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i>																																									
II.2.5) Zuschlagskriterien																																									
<input type="checkbox"/> der nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt																																									
II.2.6) Geschätzter Wert																																									
Wert ohne MwSt: 315000 Währung: EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i>																																									
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems																																									
Laufzeit in Monaten: 36 <i>oder</i> Laufzeit in Tagen: <i>oder</i> Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:																																									
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote																																									
Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein																																									
II.2.11) Angaben zu Optionen																																									
Optionen <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen: SIEHE AUSSCHREIBUNGSUNTERLAGEN																																									
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen																																									
<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten																																									
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union																																									
Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:																																									
II.2.14) Zusätzliche Angaben:																																									

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	HOCHAUFLÖSENDE MOLEKULAR- TYPISIERUNG DES HLA-SYSTEMS Los-Nr. ² 2 DER I. UND II. KLASSE MIT DER SBT-METHODE SEQUENZIERUNG NACH SANGER MIT GRUPPEN-SPEZIFISCHER-TECHNIK
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	
CPV-Code Hauptteil: ¹	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="6"/>
	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="9"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="5"/>
	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="9"/> . <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="1"/>
	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
II.2.3) Erfüllungsort:	
NUTS-Code: ¹ ITH10 Hauptort der Ausführung: BOZEN	
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	
Dreijährige Lieferung von diagnostischen Reagenzien mit und ohne Anmietung der Geräte - aufgeteilt in sechs Lose - für den Sektor HLA des betrieblichen Dienstes für Immunhämatologie und Bluttransfusion des Gesundheitsbezirkes Bozen / Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen <i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i>	
II.2.5) Zuschlagskriterien	
<input type="checkbox"/> der nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	
Wert ohne MwSt: 312000 Währung: EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i>	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	
Laufzeit in Monaten: 36 <i>oder</i> Laufzeit in Tagen: <i>oder</i> Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	
Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	
Optionen <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen: SIEHE AUSSCHREIBUNGSUNTERLAGEN	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	
<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	
Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:	

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	HOCHAUFLÖSENDE MOLEKULAR- TYPISIERUNG DES HLA-SYSTEMS Los-Nr. ² 3 DER II. KLASSE MIT SBT-METHODE – SEQUENZIERUNG NACH SANGER für die Loci DQA1; DQB1; DRB3/4/5; DPB1																																								
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²																																									
CPV-Code Hauptteil: ¹	<table border="0"><tr><td><input type="text" value="3"/></td><td><input type="text" value="3"/></td><td>.</td><td><input type="text" value="6"/></td><td><input type="text" value="0"/></td><td>.</td><td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td><td>.</td><td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td><td>-</td><td><input type="text" value="6"/></td></tr><tr><td><input type="text" value="3"/></td><td><input type="text" value="3"/></td><td>.</td><td><input type="text" value="6"/></td><td><input type="text" value="9"/></td><td>.</td><td><input type="text" value="6"/></td><td><input type="text" value="0"/></td><td>.</td><td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td><td>-</td><td><input type="text" value="5"/></td></tr><tr><td><input type="text" value="3"/></td><td><input type="text" value="3"/></td><td>.</td><td><input type="text" value="6"/></td><td><input type="text" value="9"/></td><td>.</td><td><input type="text" value="4"/></td><td><input type="text" value="0"/></td><td>.</td><td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td><td>-</td><td><input type="text" value="1"/></td></tr></table>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	.	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="0"/>	.	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	.	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	.	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="9"/>	.	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="0"/>	.	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	.	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="9"/>	.	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>	.	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-	<input type="text" value="1"/>	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	.	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="0"/>	.	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	.	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-	<input type="text" value="6"/>																													
<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	.	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="9"/>	.	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="0"/>	.	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-	<input type="text" value="5"/>																													
<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	.	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="9"/>	.	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>	.	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-	<input type="text" value="1"/>																													
II.2.3) Erfüllungsort:																																									
NUTS-Code: ¹ ITH10 Hauptort der Ausführung: BOZEN																																									
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:																																									
Dreijährige Lieferung von diagnostischen Reagenzien mit und ohne Anmietung der Geräte - aufgeteilt in sechs Lose - für den Sektor HLA des betrieblichen Dienstes für Immunhämatologie und Bluttransfusion des Gesundheitsbezirkes Bozen / Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen <i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i>																																									
II.2.5) Zuschlagskriterien																																									
<input type="checkbox"/> der nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt																																									
II.2.6) Geschätzter Wert																																									
Wert ohne MwSt: 198000 Währung: EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i>																																									
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems																																									
Laufzeit in Monaten: 36 <i>oder</i> Laufzeit in Tagen: <i>oder</i> Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:																																									
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote																																									
Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein																																									
II.2.11) Angaben zu Optionen																																									
Optionen <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen: SIEHE AUSSCHREIBUNGSUNTERLAGEN																																									
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen																																									
<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten																																									
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union																																									
Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:																																									
II.2.14) Zusätzliche Angaben:																																									

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	MOLEKULARE TYPISIERUNG DES HLA-SYSTEMS DER I. UND II. KLASSE MIT DER SSP-REAL-TIME-PCR-METHODE	Los-Nr. ² 4
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²		
CPV-Code Hauptteil: ¹	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="6"/>	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="9"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="5"/>	
	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="9"/> . <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="1"/>	
II.2.3) Erfüllungsort:		
NUTS-Code: ¹ ITH10 Hauptort der Ausführung: BOZEN		
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:		
Dreijährige Lieferung von diagnostischen Reagenzien mit und ohne Anmietung der Geräte - aufgeteilt in sechs Lose - für den Sektor HLA des betrieblichen Dienstes für Immunhämatologie und Bluttransfusion des Gesundheitsbezirkes Bozen / Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen (Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)		
II.2.5) Zuschlagskriterien		
<input type="checkbox"/> der nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt		
II.2.6) Geschätzter Wert		
Wert ohne MwSt: 175000 Währung: EUR (Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)		
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems		
Laufzeit in Monaten: 36 oder Laufzeit in Tagen: oder Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:		
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote		
Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein		
II.2.11) Angaben zu Optionen		
Optionen <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen: SIEHE AUSSCHREIBUNGSUNTERLAGEN		
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen		
<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten		
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union		
Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:		
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	MOLEKULARE TYPISIERUNG DES HLA-SYSTEMS DER I. UND II. KLASSE MIT SEQUENZSPEZIFISCHEN PRIMERN (SSP -METHODE) für die Loci A, B, C, DRB1, DQA1, DQB1 UND B*27	Los-Nr. ² 5
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²	CPV-Code Hauptteil: ¹	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="6"/>	
	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="9"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="5"/>	
	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="9"/> . <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="1"/>	
II.2.3) Erfüllungsort:	NUTS-Code: ¹ ITH10 Hauptort der Ausführung: BOZEN	
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:	Dreijährige Lieferung von diagnostischen Reagenzien mit und ohne Anmietung der Geräte - aufgeteilt in sechs Lose - für den Sektor HLA des betrieblichen Dienstes für Immunhämatologie und Bluttransfusion des Gesundheitsbezirkes Bozen / Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen <i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i>	
II.2.5) Zuschlagskriterien	<input type="checkbox"/> der nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt	
II.2.6) Geschätzter Wert	Wert ohne MwSt: 70000 Währung: EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i>	
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems	Laufzeit in Monaten: 36 <i>oder</i> Laufzeit in Tagen: <i>oder</i> Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:	
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote	Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
II.2.11) Angaben zu Optionen	Optionen <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen: SIEHE AUSSCHREIBUNGSUNTERLAGEN	
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen	<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten	
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union	Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:	
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

II.2) BESCHREIBUNG ¹

II.2.1) Bezeichnung des Auftrags: ²	DIAGNOSESYSTEME ZUR EXTRAKTION VON NUKLEINSÄUREN UND EINES DIAGNOSESYSTEMS ZUR QUANTIFIZIERUNG DER EXTRAHIERTEN NUKLEINSÄUREN	Los-Nr. ² 6
II.2.2) Weitere(r) CPV-Code(s) ²		
CPV-Code Hauptteil: ¹	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="6"/>	CPV-Code Zusatzteil: ^{1,2}
	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="9"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="5"/>	
	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="9"/> . <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="1"/>	
II.2.3) Erfüllungsort:		
NUTS-Code: ¹ ITH10 Hauptort der Ausführung: BOZEN		
II.2.4) Beschreibung der Beschaffung:		
Dreijährige Lieferung von diagnostischen Reagenzien mit und ohne Anmietung der Geräte - aufgeteilt in sechs Lose - für den Sektor HLA des betrieblichen Dienstes für Immunhämatologie und Bluttransfusion des Gesundheitsbezirkes Bozen / Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen <i>(Art und Umfang der Bauarbeiten, Lieferungen oder Dienstleistungen bzw. Angabe der Bedürfnisse und Anforderungen)</i>		
II.2.5) Zuschlagskriterien		
<input type="checkbox"/> der nachstehenden Kriterien <input checked="" type="checkbox"/> Der Preis ist nicht das einzige Zuschlagskriterium; alle Kriterien sind nur in den Beschaffungsunterlagen aufgeführt		
II.2.6) Geschätzter Wert		
Wert ohne MwSt: 180000 Währung: EUR <i>(Bei Rahmenvereinbarungen oder dynamischen Beschaffungssystemen – veranschlagter maximaler Gesamtwert über die Gesamtlaufzeit dieses Loses)</i>		
II.2.7) Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems		
Laufzeit in Monaten: 36 <i>oder</i> Laufzeit in Tagen: <i>oder</i> Beginn: / Ende: Dieser Auftrag kann verlängert werden <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Verlängerungen:		
II.2.10) Angaben über Varianten/Alternativangebote		
Varianten/Alternativangebote sind zulässig <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein		
II.2.11) Angaben zu Optionen		
Optionen <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Beschreibung der Optionen: SIEHE AUSSCHREIBUNGSUNTERLAGEN		
II.2.12) Angaben zu elektronischen Katalogen		
<input type="checkbox"/> Angebote sind in Form von elektronischen Katalogen einzureichen oder müssen einen elektronischen Katalog enthalten		
II.2.13) Angaben zu Mitteln der Europäischen Union		
Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Projektnummer oder -referenz:		
II.2.14) Zusätzliche Angaben:		

ABSCHNITT III: RECHTLICHE, WIRTSCHAFTLICHE, FINANZIELLE UND TECHNISCHE ANGABEN

III.1) TEILNAHMEBEDINGUNGEN

III.1.1) Befähigung zur Berufsausübung einschließlich Auflagen hinsichtlich der Eintragung in einem Berufs- oder Handelsregister

Auflistung und kurze Beschreibung der Bedingungen:

III.1.2) Wirtschaftliche und finanzielle Leistungsfähigkeit

✓ Eignungskriterien gemäß Auftragsunterlagen
Auflistung und kurze Beschreibung der Bedingungen:

Möglicherweise geforderte Mindeststandards: ²

III.1.3) Technische und berufliche Leistungsfähigkeit

✓ Eignungskriterien gemäß Auftragsunterlagen
Auflistung und kurze Beschreibung der Bedingungen:

Möglicherweise geforderte Mindeststandards: ²

III.1.5) Angaben zu vorbehaltenen Aufträgen ²

- Der Auftrag ist geschützten Werkstätten und Wirtschaftsteilnehmern vorbehalten, deren Ziel die soziale und berufliche Integration von Menschen mit Behinderungen oder von benachteiligten Personen ist
- Die Auftragsausführung ist auf Programme für geschützte Beschäftigungsverhältnisse beschränkt

III.2) BEDINGUNGEN FÜR DEN AUFTRAG ²

III.2.1) Angaben zu einem besonderen Berufsstand (nur für Dienstleistungsaufträge)

Die Erbringung der Dienstleistung ist einem besonderen Berufsstand vorbehalten
Verweis auf die einschlägige Rechts- oder Verwaltungsvorschrift:

III.2.2) Bedingungen für die Ausführung des Auftrags:

III.2.3) Für die Ausführung des Auftrags verantwortliches Personal

Verpflichtung zur Angabe der Namen und beruflichen Qualifikationen der Personen, die für die Ausführung des Auftrags verantwortlich sind

ABSCHNITT IV: VERFAHREN

IV.1) BESCHREIBUNG

IV.1.1) Verfahrensart	
Offen Verfahren	<input checked="" type="checkbox"/>
Beschleunigtes Verfahren	<input type="checkbox"/>
Begründung:	
<hr/>	
Nichtoffenes Verfahren	<input type="checkbox"/>
Beschleunigtes Verfahren	<input type="checkbox"/>
Begründung:	
<hr/>	
Verhandlungsverfahren	<input type="checkbox"/>
Beschleunigtes Verfahren	<input type="checkbox"/>
Begründung:	
<hr/>	
Wettbewerblicher Dialog	<input type="checkbox"/>
<hr/>	
Innovationspartnerschaft	<input type="checkbox"/>
<hr/>	
IV.1.3) Angaben zur Rahmenvereinbarung oder zum dynamischen Beschaffungssystem	
<input type="checkbox"/> Die Bekanntmachung betrifft den Abschluss einer Rahmenvereinbarung	
<input type="checkbox"/> Rahmenvereinbarung mit einem einzigen Wirtschaftsteilnehmer	
<input type="checkbox"/> Rahmenvereinbarung mit mehreren Wirtschaftsteilnehmern	
Geplante Höchstanzahl an Beteiligten an der Rahmenvereinbarung: ²	
<input type="checkbox"/> Die Bekanntmachung betrifft die Einrichtung eines dynamischen Beschaffungssystems	
<input type="checkbox"/> Zusätzliche Auftraggeber können das dynamische Beschaffungssystem nutzen	
Bei Rahmenvereinbarungen – Begründung, falls die Laufzeit der Rahmenvereinbarung vier Jahre übersteigt:	
<hr/>	
IV.1.4) Angaben zur Verringerung der Zahl der Wirtschaftsteilnehmer oder Lösungen im Laufe der Verhandlung bzw. des Dialogs	
<input type="checkbox"/> Anwendung des Verfahrens in aufeinander folgenden Phasen zwecks schrittweiser Verringerung der Zahl der zu erörternden Lösungen bzw. zu verhandelnden Angebote	
<hr/>	
IV.1.5) Angaben zur Verhandlung (nur für Verhandlungsverfahren)	
<input type="checkbox"/> Der öffentliche Auftraggeber behält sich das Recht vor, den Auftrag auf der Grundlage der ursprünglichen Angebote zu vergeben, ohne Verhandlungen durchzuführen	
<hr/>	
IV.1.6) Angaben zur elektronischen Auktion	
<input type="checkbox"/> Eine elektronische Auktion wird durchgeführt	
Zusätzliche Angaben zur elektronischen Auktion:	
<hr/>	
IV.1.8) Angaben zum Beschaffungsübereinkommen (GPA)	
Der Auftrag fällt unter das Beschaffungsübereinkommen (GPA) <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

IV.2) VERWALTUNGSANGABEN

IV.2.1) Frühere Bekanntmachung zu diesem Verfahren ²	
Bekanntmachungsnummer im ABL: (Auswahl aus: Vorinformation; Bekanntmachung eines Beschafferprofils)	
IV.2.2) Schlusstermin für den Eingang der Angebote bzw. Teilnahmeanträge	
Tag: <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> / <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> / <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> (TT.MM.JJJJ) Ortszeit: <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/> : <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> (hh:mm)	
IV.2.3) Voraussichtlicher Tag der Absendung der Aufforderungen zur Angebotsabgabe bzw. zur Teilnahme an ausgewählte Bewerber ⁴	
Datum:	
IV.2.4) Sprache(n), in der (denen) Angebote oder Teilnahmeanträge eingereicht werden können ¹	
ES <input type="checkbox"/> CS <input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> DE <input checked="" type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> EN <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> IT <input checked="" type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LT <input type="checkbox"/> HU <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> SK <input type="checkbox"/> SL <input type="checkbox"/> FI <input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/>	
IV.2.6) Bindefrist des Angebots	
Das Angebot muss gültig bleiben bis: oder Laufzeit in Monaten: 6 (ab der Frist für den Eingang der Angebote)	
IV.2.7) Bedingungen für die Öffnung der Angebote	
Datum: <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> / <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> / <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/>	(TT.MM.JJJJ)
Ortszeit: <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> : <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	(hh:mm)
Ort: Sitzungssaal C Bereich gelber Aufzug 0. Stock des Krankenhauses Bozen, Lorenz- Böhler-Straße, 5 - 39100 Bozen	
Angaben über befugte Personen und das Öffnungsverfahren: die gesetzlichen Vertreter, die Prokuristen oder die Vertreter der Wirtschaftsteilnehmer zugelassen, sofern sie mit einer ordnungsgemäßen Vollmacht, ausgestellt von der Person, die ermächtigt ist, den Wirtschaftsteilnehmer zu verpflichten, ausgestattet sind. Alle Personen müssen im Besitze eines gültigen Erkennungsausweises sein	

ABSCHNITT VI: WEITERE ANGABEN

VI.1) ANGABEN ZUR WIEDERKEHR DES AUFTRAGS

Dies ist ein wiederkehrender Auftrag Ja Nein
Voraussichtlicher Zeitpunkt weiterer Bekanntmachungen: ² Juli 2022

VI.2) ANGABEN ZU ELEKTRONISCHEN ARBEITSABLÄUFEN

Aufträge werden elektronisch erteilt
 Die elektronische Rechnungsstellung wird akzeptiert
 Die Zahlung erfolgt elektronisch

VI.3) ZUSÄTZLICHE ANGABEN: ²

--

VI.4) RECHTSBEHELFSVERFAHREN/NACHPRÜFUNGSVERFAHREN:

VI.4.1) Zuständige Stelle für Rechtsbehelfs-/Nachprüfungsverfahren

Offizielle Bezeichnung :
Verwaltungsgericht Bozen

Postanschrift:

Ort: BOZEN	Postleitzahl:	Land: IT
E-Mail:	Telefon:	
Internet-Adresse (URL):	Fax:	

VI.4.2) Zuständige Stelle für Schlichtungsverfahren ²

Offizielle Bezeichnung :

Postanschrift:

Ort:	Postleitzahl:	Land:
E-Mail:	Telefon:	
Internet-Adresse (URL):	Fax:	

VI.4.3) Einlegung von Rechtsbehelfen

Genauere Angaben zu den Fristen für die Einlegung von Rechtsbehelfen:
30 TAGE AB MITTEILUNGSDATUM DES ERFOLGTEN ZUSCHLAGES

VI.4.4) Stelle, die Auskünfte über die Einlegung von Rechtsbehelfen erteilt ²

Offizielle Bezeichnung :

Postanschrift:

Ort:	Postleitzahl:	Land:
E-Mail:	Telefon:	
Internet-Adresse (URL):	Fax:	

VI.5) Tag der Absendung dieser Bekanntmachung:

/ /

(TT.MM.JJJJ)

Der öffentliche Auftraggeber / Der Auftraggeber ist für die Gewährleistung der Einhaltung der Rechtsvorschriften der Europäischen Union und anderer geltender Gesetze verantwortlich.

¹ in beliebiger Anzahl wiederholen

² falls zutreffend

⁴ falls diese Information bekannt ist

²⁰ Rangfolge statt Gewichtung ist möglicherweise relevant

²¹ Rangfolge statt Gewichtung ist möglicherweise relevant; sofern der Preis das einzige Zuschlagskriterium ist, erfolgt keine Gewichtung