



UNIONE EUROPEA

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea  
2, rue Mercier, L-2985 Lussemburgo  
E-mail: mp-ojs@opoce.cec.eu.int

Fax: (352) 29 29 42 670  
Info e formulari on-line: <http://simap.eu.int>

## BANDO DI GARA

### SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

#### I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

|   |                              |                  |
|---|------------------------------|------------------|
| <b>Denominazione ufficiale:</b><br>Azienda Sanitaria della Provincia autonoma di Bolzano - Comprensorio Sanitario di Brunico  |                              |                  |
| <b>Indirizzo postale:</b><br>Via Ospedale 11  |                              |                  |
| Città:<br>Brunico   | Codice postale:<br>39031     | Paese:<br>Italia |
| <b>Punti di contatto:</b><br>Ripartizione economato<br>provveditorato<br>All'attenzione di:<br>Dott. Gerhard Griessmair   | Telefono:<br>+39 0474 586010 |                  |
| Posta elettronica:<br>Gerhard.Griessmair@as-brunico.it  | Fax:<br>+39 0474 586000      |                  |
| <b>Indirizzo(i) internet (se del caso)</b><br>Amministrazione aggiudicatrice (URL):<br><a href="http://www.as-brunico.it">http://www.as-brunico.it</a><br>Profilo di committente (URL): |                              |                  |
| Ulteriori informazioni sono disponibili presso:   |                              |                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati<br><input type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.I</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:             |                              |                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati<br><input type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.II</i>   |                              |                  |
| Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a:  |                              |                  |
| <input type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati<br><input checked="" type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.III</i>  |                              |                  |

#### I.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITÀ

|   |   |
|---|---|
| <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<br><input checked="" type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico<br><input type="checkbox"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale<br><input type="checkbox"/> Altro ( <i>specificare</i> ):<br><hr/> | <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<br><input type="checkbox"/> Abitazioni e assetto territoriale<br><input type="checkbox"/> Protezione sociale<br><input type="checkbox"/> Ricreazione, cultura e religione<br><input type="checkbox"/> Istruzione<br><input type="checkbox"/> Altro ( <i>specificare</i> ):<br><hr/> |
| L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici   |   |
| sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>  |   |

## SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

### II.1) DESCRIZIONE

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice</b>  |  |  |
| Procedura aperta: fornitura biennale di vaccini all'Azienda Sanitaria della Provincia Autonoma di Bolzano   |  |  |
| <b>II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi</b><br>(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="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |
| Progettazione ed esecuzione <input type="checkbox"/>  | Leasing <input type="checkbox"/>   | (Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)  |
| 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"/>   |  |
|   | Misto <input type="checkbox"/>   |  |
| Sito o luogo principale dei lavori:   | Luogo principale di consegna:  | Luogo principale di esecuzione:  |
|   | Brunico Fornitura ai<br>Comprensori sanitari di<br>Bolzano, Merano,<br>Bressanone e Brunico  |  |
| Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  | Codice NUTS <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> 0 | Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <b>II.1.3) L'avviso riguarda</b>  |  |  |
| un appalto pubblico <input checked="" type="checkbox"/>   | l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA) <input type="checkbox"/>  |  |
| l'istituzione 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="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o, se del caso, numero massimo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> di partecipanti all'accordo quadro previsto                 |  |  |
| <b>Durata dell'accordo quadro:</b> periodo in anni: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o mesi: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |  |  |
| Giustificazione dell'accordo quadro con una durata superiore a quattro anni:  |  |  |
|   |  |  |
| <b>Valore totale stimato degli acquisti per l'intera durata dell'accordo quadro (se del caso, indicare solo in cifre):</b>  |  |  |
| Valore stimato, IVA esclusa: _____  | Moneta: EUR  |  |
| oppure valore tra _____ e _____   | Moneta: EUR  |  |
| Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se possibile):   |  |  |
|   |  |  |
| <b>II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti</b>  |  |  |
| Fornitura biennale di vaccini ai Comprensori sanitari di Bolzano, Merano, Bressanone e Brunico per il periodo dall'01.08.2010 fino al 31.07.2012  |  |  |



| II.1.6 CPV (Vocabolario comune per gli appalti)  |   |  |
|--|---|--|
|  | Vocabolario principale                              | Vocabolario supplementare (se pertinente)                          |
| Oggetto principale   | 33.65.00.00 -                                       | - - - - -  |
| Oggetti complementari  | . . . . .<br>. . . . .<br>. . . . .<br>. . . . .    | - - - - -<br>- - - - -<br>- - - - -<br>- - - - -                   |
| II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)                                |   | sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> |
| II.1.8) Divisione in lotti<br>(per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario) |   | sì <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| In caso affermativo, le offerte vanno presentate per (contrassegnare una sola casella):                                      |   |  |
| un solo lotto <input type="checkbox"/>   | uno o più lotti <input checked="" type="checkbox"/> | tutti i lotti <input type="checkbox"/>                             |
| II.1.9) Ammissibilità di varianti  |   | sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> |

## II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO

|   |  |  |
|---|--|--|
| II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)   |  |  |
| Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): _____ 4.019.070,00 Moneta: EUR   |  |  |
| oppure valore tra _____ e _____ Moneta: EUR   |  |  |
| II.2.2) Opzioni (eventuali)   |  | sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> |
| In caso affermativo, descrizione delle opzioni:<br>_____<br>_____   |  |  |
| Se noto, calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni:<br>in mesi: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o giorni: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto)   |  |  |
| Numero di rinnovi possibile (se del caso): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> oppure tra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |  |  |
| Se noto, nel caso di appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi:<br>in mesi: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o giorni: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) |  |  |

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

|   |
|---|
| Periodo in mesi: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o giorni: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) |
| oppure dal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa)                                   |
| al <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa)   |

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

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

|   |
|---|
| <b>III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste (se del caso)</b><br>Deposito cauzionale definitivo ai sensi dell'art. 113 del decreto legislativo 12.04.2006, n. 163   |
| <b>III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia</b><br>Pagamento delle fatture entro 90 giorni data ricevimento.   |
| <b>III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto (se del caso)</b>   |
| <b>III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto</b> sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/><br>(se del caso)<br><b>In caso affermativo</b> , descrizione delle condizioni particolari: |

**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>  |
| Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:<br>a) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/2000, redatta sul modulo secondo l'allegato B del capitolato condizioni, riguardante il possesso dei requisiti generali di cui all'art. 38 del decreto legislativo 12.04.2006, n. 163; in caso di R.T.I. la dichiarazione sostitutiva deve essere presentata per ogni singola impresa; b) Certificato di iscrizione nel registro della C.C.I.A.A. oppure in un analogo registro professionale dello Stato nel quale la ditta offerente ha la sua sede, di data non anteriore a 6 mesi, oppure, in alternativa, una dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 riguardante l'iscrizione nella C.C.I.A.A. oppure in un analogo registro professionale dello Stato nel quale la ditta offerente ha la sua sede, recante tutti i dati che risultano anche dal certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. oppure all'analogo registro professionale; in caso di R.T.I. il certificato o la dichiarazione devono essere presentati per ogni singola impresa. Alla dichiarazione sostitutiva di cui ai precedenti punti a) e b) deve essere allegata una fotocopia semplice di un valido documento di riconoscimento del dichiarante. c) Ricevuta dell'avvenuto versamento del contributo di gara all'Autorità per la vigilanza sui contratti pubblici di lavori, servizi e forniture per i lotti 1, 2, 3, 4 e 5; in caso di R.T.I. il contributo deve essere versato esclusivamente dall'impresa capogruppo. |



|   |   |
|---|---|
| <b>III.2.2) Capacità economica e finanziaria</b>  |   |
| <p>Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:</p> <p>a) Dichiarazione della capacità finanziaria ed economica della ditta in ordine all'esecuzione dell'appalto mediante idonee dichiarazioni bancarie, rilasciate ai sensi dell'art. 41, comma 4, del decreto legislativo 12.04.2006, n. 163, da almeno due diversi istituti bancari; in caso di R.T.I. le dichiarazioni bancarie devono essere presentate per ogni singola impresa. b) Dichiarazione di impegno di un fideiussore a rilasciare la garanzia fideiussoria per l'esecuzione del contratto, a norma dell'art. 113 del decreto legislativo 12.04.2006, n. 163, qualora l'offerente risultasse affidatario.</p> | <p>Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso):</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>  |
| <b>III.2.3) Capacità tecnica</b>  |   |
| <p>Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:</p> <p>Elenco suddiviso per lotto delle principali forniture analoghe a quella oggetto della presente gara, effettuate senza alcuna contestazione a favore di enti o aziende del servizio sanitario nazionale (S.S.N.) durante gli ultimi tre anni solari con indicazione dei rispettivi importi annuali, dell'anno solare della fornitura e dei destinatari (indirizzo da contattare e numero di telefono)</p>   | <p>Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso):</p> <p>Per essere ammesso alla gara, il concorrente dovrà aver eseguito negli ultimi tre anni almeno una fornitura annuale ad un unico destinatario pari al 20% dell'importo a base di gara del rispettivo lotto riportato nell'allegato A, per il quale l'impresa presenta l'offerta.</p> |
| <b>III.2.4) Appalti riservati (se del caso)</b>   |   |
| sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>  |   |
| L'appalto è riservato ai laboratori protetti  | <input type="checkbox"/>  |
| L'esecuzione dell'appalto è riservata ai programmi di lavoro protetti   | <input type="checkbox"/>  |

**III.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI**

|   |   |
|---|---|
| <b>III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione?</b>   | sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| In caso affermativo, citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile:                                 |   |
| <hr/> <hr/> <hr/>   |   |
| <b>III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio</b> | sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |

**SEZIONE IV: PROCEDURA**

**IV.1) TIPO DI PROCEDURA**

|  |  |
|--|--|
| <b>IV.1.1) Tipo di procedura</b>   |  |
| <b>Aperta</b>  | <input checked="" type="checkbox"/>  |
| <b>Ristretta</b>   | <input type="checkbox"/>   |
| <b>Ristretta accelerata</b>  | <input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata:<br>_____  |
| <b>Negoziata</b>   | <input type="checkbox"/> Sono già stati scelti candidati? <span style="float: right;">sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span><br><b>In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3 Altre informazioni</b> |
| <b>Negoziata accelerata</b>  | <input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata:<br>_____  |
| <b>Dialogo competitivo</b>   | <input type="checkbox"/>   |
| <b>IV.1.2) Limiti al numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta</b><br><i>(procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)</i>   |  |
| Numero previsto di operatori   | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>   |
| oppure numero minimo previsto  | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e, se del caso, numero massimo <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>   |
| Criteri obiettivi per la selezione di un numero limitato di candidati:<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____   |  |
| <b>IV.1.3) Riduzione del numero di operatori durante il negoziato o il dialogo</b><br><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 <span style="float: right;">sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span> |  |

**IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE**

|  |                     |                                     |                     |
|--|---------------------|-------------------------------------|---------------------|
| <b>IV.2.1) Criteri di aggiudicazione</b> <i>(contrassegnare le caselle pertinenti)</i>   |                     |                                     |                     |
| <b>Prezzo più basso</b>  |                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |
| <i>oppure</i>  |                     |                                     |                     |
| <b>Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai</b>   |                     | <input type="checkbox"/>            |                     |
| <input type="checkbox"/> criteri indicati di seguito <i>(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)</i> |                     |                                     |                     |
| <input type="checkbox"/> criteri indicati nel capitolato d'oneri, nell'invito a presentare offerte o a negoziare oppure nelle specifiche   |                     |                                     |                     |
| <b>Criteri</b>   | <b>Ponderazione</b> | <b>Criteri</b>                      | <b>Ponderazione</b> |
| _____  | _____               | _____                               | _____               |
| _____  | _____               | _____                               | _____               |
| _____  | _____               | _____                               | _____               |
| _____  | _____               | _____                               | _____               |



**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*)

---

**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 GU:  
/S- del / /  (gg/mm/aaaa)

Altre pubblicazioni precedenti (*se del caso*)

Numero dell'avviso nella GU:  
/S- del / /  (gg/mm/aaaa)  
/S- del / /  (gg/mm/aaaa)

**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*): 15,00 Moneta: EUR

Condizioni e modalità di pagamento:

Versamento sul c/c bancario n. 651100929151 presso la Banca di Trento e Bolzano, iban:It62Y032401161065110 0929 151, Codice bic e swift:Batbit2td10, con indicazione della causale 'Documentazione gara vaccini'. La richiesta di invio dei documenti di gara con indicazione del numero di fax della ditta richiedente per eventuali successive comunicazioni deve essere redatta in carta semplice allegando il tagliando del versamento. La documentazione di gara verrà spedita con lettera raccomandata o potrà essere ritirata anche personalmente.

**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/domande di partecipazione**

|                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ES                       | CS                       | DA                       | 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 giorni:    (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

**IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte**

Data:    /    /     (gg/mm/aaaa)

Ora:   :

Luogo (se del caso): Comprensorio sanitario di Brunico - sala riunioni (-1) 'ex scuola infermieri', via Ospedale 11 - Brunico

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

sì  no

Rappresentanti legali, procuratori e persone in possesso di una delega rilasciata dalla persona abilitata a impegnare la ditta offerente. Alla sopra indicata data viene aperto soltanto il plico principale allo scopo di controllare la regolarità e completezza della documentazione presentata, mentre l'apertura del plico che contiene l'offerta economica avviene in una data successiva dopo il compimento dei controlli previsti dall'art. 48 del decreto legislativo 12.04.2006, n. 163. Questa data viene comunicata ancora in tempo utile.



## SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

|  |                 |        |
|--|-----------------|--------|
| <b>VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO</b> <i>(se del caso)</i> <span style="float: right;">sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span>  |                 |        |
| In caso affermativo, indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi:<br>_____<br>_____<br>_____  |                 |        |
| <b>VI.2) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI COMUNITARI</b> <span style="float: right;">sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span>  |                 |        |
| In caso affermativo, indicare il progetto/programma:<br>_____<br>_____<br>_____  |                 |        |
| <b>VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI</b> <i>(se del caso)</i><br>_____<br>_____<br>_____  |                 |        |
| <b>VI.4) PROCEDURE DI RICORSO</b>  |                 |        |
| <b>VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso</b>   |                 |        |
| Denominazione ufficiale:<br>_____  |                 |        |
| Indirizzo postale:<br>_____  |                 |        |
| 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:<br>_____  |                 |        |
| Indirizzo postale:<br>_____  |                 |        |
| Città:   | Codice postale: | Paese: |
| Posta elettronica:   | Telefono:       |        |
| Indirizzo Internet (URL):  | Fax:            |        |
| <b>VI.4.2) Presentazione di ricorso</b> <i>(compilare il punto VI.4.2 oppure, all'occorrenza, il punto VI.4.3)</i>   |                 |        |
| Informazioni precise sui termini di presentazione di ricorso:<br>Contro la determinazione del direttore del Comprensorio sanitario di Brunico con la quale è stata indetta la presente gara ed è stata approvata la documentazione di gara, entro il termine di 60 giorni dalla data di ricevimento della documentazione di gara, può essere proposto ricorso al Tribunale Regionale di Giustizia Amministrativa, Sezione Autonoma di Bolzano.<br>_____<br>_____ |                 |        |

|  |                 |        |
|--|-----------------|--------|
| <b>VI.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione di ricorso</b>   |                 |        |
| Denominazione ufficiale:   |                 |        |
| Indirizzo postale:   |                 |        |
| Città:   | Codice postale: | Paese: |
| Posta elettronica:   | Telefono:       |        |
| Indirizzo Internet (URL):  | Fax:            |        |
| <b>VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO:</b> <span style="margin-left: 20px;"> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> /  <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> /  <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> </span> <span style="float: right;">(gg/mm/aaaa)</span> |                 |        |



## ALLEGATO A

### ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

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

|  |                 |                 |
|--|-----------------|-----------------|
| Denominazione ufficiale:                 |                 |                 |
| Indirizzo postale:                       |                 |                 |
| Città:                                   | Codice postale: | Codice postale: |
| Punti di contatto:<br>All'attenzione di: |                 | Telefono:       |
| Posta elettronica:                       |                 | Fax:            |
| Indirizzo Internet (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:                 |                 |           |
| Indirizzo postale:                       |                 |           |
| Città:                                   | Codice postale: | Paese:    |
| Punti di contatto:<br>All'attenzione di: |                 | Telefono: |
| Posta elettronica:                       |                 | Fax:      |
| Indirizzo Internet (URL):                |                 |           |

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

|   |                          |                              |
|---|--------------------------|------------------------------|
| Denominazione ufficiale:<br>Azienda Sanitaria della Provincia autonoma di Bolzano         |                          |                              |
| Indirizzo postale:<br>Via Ospedale 11   |                          |                              |
| Città:<br>Brunico   | Codice postale:<br>39031 | Paese:<br>Italia             |
| Punti di contatto:<br>Comprensorio sanitario di Brunico - direzione<br>All'attenzione di: |                          | Telefono:<br>+39 0474 586010 |
| Posta elettronica:<br>Gerhard.Griessmair@sb-bruneck.it                                    |                          | Fax:<br>+39 0474 586000      |
| Indirizzo Internet (URL):   |                          |                              |

**ALLEGATO B**

**INFORMAZIONI SUI LOTTI**

LOTTO N.

TITOLO Vaccino esavalente

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>   |  |  |
| <u>difterico/epatitico b ricombinante/haemophilus influenzae b coniugato ed adiuvato/</u><br><u>pertossico acellulare/poliomielitico inattivato/tetanico in flacone+ siringa+aghi</u>                                 |  |  |
| <b>2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)</b>  |  |  |
|   | <b>Vocabolario principale</b>  | <b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>   |
| <b>Oggetto principale</b>   | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <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"/><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"/> <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"/> |
| <b>3) QUANTITATIVO O ENTITÀ</b>   |  |  |
| 31.500 numero dosi  |  |  |
| <i>Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre):</i> <span style="float:right">_____ 1.302.524,00</span> Moneta: <u>EUR</u>  |  |  |
| <i>oppure valore tra</i> _____ <i>e</i> _____ Moneta: <u>EUR</u>  |  |  |
| <b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)</b>  |  |  |
| Periodo in mesi: <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> o giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto)       |  |  |
| <i>oppure</i> data di inizio <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa) |  |  |
| data di conclusione <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)          |  |  |
| <b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>  |  |  |
| _____   |  |  |
| _____   |  |  |
| _____   |  |  |

*(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)*



## ALLEGATO B

### INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N.

TITOLO Vaccino pneumococcico

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>   |  |  |
| Vaccino pneumococcico saccaridico coniugato adsorbito per bambini fino a 5 anni di età; compatibile con il calendario vaccinale della Provincia Autonoma di Bolzano in fialasiringa                             |  |  |
| <b>2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)</b>  |  |  |
|   | <b>Vocabolario principale</b>  | <b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>   |
| <b>Oggetto principale</b>   | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <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"/><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"/> <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"/> |
| <b>3) QUANTITATIVO O ENTITÀ</b>   |  |  |
| 26.000 numero dosi  |  |  |
| Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): <u>1.107.080,00</u> Moneta: <u>EUR</u>   |  |  |
| oppure valore tra _____ e _____ Moneta: <u>EUR</u>  |  |  |
| <b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)</b>  |  |  |
| Periodo in mesi: <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> o giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) |  |  |
| oppure data di inizio <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)  |  |  |
| data di conclusione <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)    |  |  |
| <b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>  |  |  |
| _____<br>_____<br>_____<br>_____  |  |  |

(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)

**ALLEGATO B**

**INFORMAZIONI SUI LOTTI**

LOTTO N.

TITOLO Vaccino papillomavirus umano tetravalente

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>   |  |  |
| Vaccino papillomavirus umano tetravalente (tipi umani 6,11,16,18)   |  |  |
|   |  |  |
| <b>2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)</b>  |  |  |
|   | <b>Vocabolario principale</b>  | <b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>   |
| <b>Oggetto principale</b>   | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <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"/><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"/> <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"/> |
| <b>3) QUANTITATIVO O ENTITÀ</b>   |  |  |
| 10.100 numero dosi  |  |  |
|   |  |  |
| Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): <span style="float:right">555.500,00</span> Moneta: <u>EUR</u>   |  |  |
| oppure valore tra _____ e _____ Moneta: <u>EUR</u>  |  |  |
| <b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)</b>  |  |  |
| Periodo in mesi: <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> o giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) |  |  |
| oppure data di inizio <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)  |  |  |
| data di conclusione <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)    |  |  |
| <b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>  |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |

*(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)*



## ALLEGATO B

### INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N.

TITOLO Vaccino trivalente

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>   |  |  |
| Vaccino trivalente: morbillo/parotite/rosolia liofilizzato + siringa  |  |  |
| <b>2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)</b>  |  |  |
|   | <b>Vocabolario principale</b>  | <b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>   |
| <b>Oggetto principale</b>   | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> . <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> - <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"/><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"/> <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"/> |
| <b>3) QUANTITATIVO O ENTITÀ</b>   |  |  |
| 22.200 numero dosi  |  |  |
| Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): <span style="float: right;">239.760,00</span> Moneta: <u>EUR</u>   |  |  |
| oppure valore tra _____ e _____ Moneta: <u>EUR</u>  |  |  |
| <b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)</b>  |  |  |
| Periodo in mesi: <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> o giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) |  |  |
| oppure data di inizio <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)  |  |  |
| data di conclusione <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)    |  |  |
| <b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>  |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |

(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)

**ALLEGATO B**

**INFORMAZIONI SUI LOTTI**

LOTTO N.

**TITOLO** Vaccino tetravalente: difterico / pertossico  
acellulare / poliomielitico / tetanico

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>   |  |  |
| per il booster in soggetti da partire da 4 anni di età: tossoide difterico non meno di 2 U.I. tossoide tetanico non meno di 20 U.I. tossoide pertossico 8mcg, emoagglutinina filamentosa 8mcg, pertactina 2,5 mcg virus inattivati della poliomielite: tipo 1 40D unità antigene, tipo2 8D unità antigene, tipo3 32D unità antigene in fialasiringa |  |  |
| <b>2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)</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"/><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"/> <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"/> |
| <b>3) QUANTITATIVO O ENTITÀ</b>   |  |  |
| 10.000 numero dosi  |  |  |
| Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): <span style="float:right">_____ 160.600,00</span> Moneta: <u>EUR</u>   |  |  |
| oppure valore tra _____ e _____ Moneta: <u>EUR</u>  |  |  |
| <b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)</b>  |  |  |
| Periodo in mesi: <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> o giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto)   |  |  |
| oppure data di inizio <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)  |  |  |
| data di conclusione <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)  |  |  |
| <b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>  |  |  |
| _____   |  |  |
| _____   |  |  |
| _____   |  |  |
| _____   |  |  |

(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)



## ALLEGATO B

### INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N.

TITOLO Vaccino trivalente:  
difterico/tetanico/poliomielitico inattivato

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>   |  |  |
| per il richiamo in soggetti da partire dai 6 anni di età in fialasiringa  |  |  |
| <b>2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)</b>  |  |  |
|   | <b>Vocabolario principale</b>  | <b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>   |
| <b>Oggetto principale</b>   | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <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"/><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"/> <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"/> |
| <b>3) QUANTITATIVO O ENTITÀ</b>   |  |  |
| 3.300 numero dosi   |  |  |
| Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): <input type="text" value="32.538,00"/> Moneta: <u>EUR</u>  |  |  |
| oppure valore tra <input type="text"/> e <input type="text"/> Moneta: <u>EUR</u>  |  |  |
| <b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)</b>  |  |  |
| Periodo in mesi: <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> o giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) |  |  |
| oppure data di inizio <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)  |  |  |
| data di conclusione <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)    |  |  |
| <b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>  |  |  |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>   |  |  |

(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)

## ALLEGATO B

### INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N.

TITOLO Vaccino trivalente: difterico adsorbito /  
pertossico adsorbito / tetanico adsorbito

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>   |  |  |
| per il richiamo in soggetti da partire dai 4 anni di età in fialasiringa  |  |  |
|   |  |  |
| <b>2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)</b>  |  |  |
|   | <b>Vocabolario principale</b>  | <b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>   |
| <b>Oggetto principale</b>   | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <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"/><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"/> <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"/> |
| <b>3) QUANTITATIVO O ENTITÀ</b>   |  |  |
| 8.400 numero dosi   |  |  |
|   |  |  |
| Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): <span style="float: right;">102.816,00</span> Moneta: <u>EUR</u>   |  |  |
| oppure valore tra _____ e _____ Moneta: <u>EUR</u>  |  |  |
| <b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)</b>  |  |  |
| Periodo in mesi: <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> o giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) |  |  |
| oppure data di inizio <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)  |  |  |
| data di conclusione <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)    |  |  |
| <b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>  |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |

(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)



## ALLEGATO B

### INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N.

TITOLO Vaccino difterico adsorbito/tetanico  
adsorbito

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>   |  |  |
| per adulti e bambini di età superiore ai 6 anni in fialasiringa   |  |  |
| <b>2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)</b>  |  |  |
|   | <b>Vocabolario principale</b>  | <b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>   |
| <b>Oggetto principale</b>   | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> . <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> - <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"/><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"/> <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"/> |
| <b>3) QUANTITATIVO O ENTITÀ</b>   |  |  |
| 7.640 numero dosi   |  |  |
| Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): <input type="text" value="22.690,00"/> Moneta: <u>EUR</u>  |  |  |
| oppure valore tra <input type="text"/> e <input type="text"/> Moneta: <u>EUR</u>  |  |  |
| <b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)</b>  |  |  |
| Periodo in mesi: <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> o giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) |  |  |
| oppure data di inizio <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)  |  |  |
| data di conclusione <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)    |  |  |
| <b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>  |  |  |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>   |  |  |

(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)

## ALLEGATO B

### INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N.

TITOLO Vaccino tetanico adsorbito per adulti e bambini

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>   |  |  |
| anatossina tetanica purificata 40 U.I. in fialasiringa  |  |  |
| <b>2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)</b>  |  |  |
|   | <b>Vocabolario principale</b>  | <b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>   |
| <b>Oggetto principale</b>   | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <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"/><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"/> <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"/> |
| <b>3) QUANTITATIVO O ENTITÀ</b>   |  |  |
| 10.900 numero dosi  |  |  |
| Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): <span style="float: right;">24.198,00</span> Moneta: <u>EUR</u>  |  |  |
| oppure valore tra _____ e _____ Moneta: <u>EUR</u>  |  |  |
| <b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)</b>  |  |  |
| Periodo in mesi: <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> o giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) |  |  |
| oppure data di inizio <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)  |  |  |
| data di conclusione <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)    |  |  |
| <b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>  |  |  |
| _____   |  |  |
| _____   |  |  |
| _____   |  |  |

(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)



## ALLEGATO B

### INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N.

TITOLO Vaccino epatico B per adulti

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>   |  |  |
| antigene di superficie ricombinante del virus dell'epatite B adsorbito 20 mcg in fialasiringa   |  |  |
| <b>2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)</b>  |  |  |
|   | <b>Vocabolario principale</b>  | <b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>   |
| <b>Oggetto principale</b>   | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> . <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="0"/> - <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"/><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"/> <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"/> |
| <b>3) QUANTITATIVO O ENTITÀ</b>   |  |  |
| 1.380 numero dosi   |  |  |
| Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): <u>18.354,00</u> Moneta: <u>EUR</u>  |  |  |
| oppure valore tra _____ e _____ Moneta: <u>EUR</u>  |  |  |
| <b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)</b>  |  |  |
| Periodo in mesi: <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> o giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) |  |  |
| oppure data di inizio <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)  |  |  |
| data di conclusione <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)    |  |  |
| <b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>  |  |  |
| _____<br>_____<br>_____<br>_____  |  |  |

(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)

**ALLEGATO B**

**INFORMAZIONI SUI LOTTI**

LOTTO N.

TITOLO Vaccino meningococcico

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>   |  |  |
| Vaccino meningococcico C coniugato con tossoide difterico o tetanico  |  |  |
|   |  |  |
| <b>2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)</b>  |  |  |
|   | <b>Vocabolario principale</b>  | <b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>   |
| <b>Oggetto principale</b>   | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <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"/><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"/> <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"/> |
| <b>3) QUANTITATIVO O ENTITÀ</b>   |  |  |
| 13.760 numero dosi  |  |  |
|   |  |  |
| Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): <span style="float:right">137.324,00</span> Moneta: <u>EUR</u>   |  |  |
| oppure valore tra _____ e _____ Moneta: <u>EUR</u>  |  |  |
| <b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)</b>  |  |  |
| Periodo in mesi: <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> o giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) |  |  |
| oppure data di inizio <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)  |  |  |
| data di conclusione <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)    |  |  |
| <b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>  |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |

(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)



## ALLEGATO B

### INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N.

TITOLO Vaccino pneumococcico

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>   |  |  |
| polisaccaridico contenente 23 sierotipi pneumococchi  |  |  |
| <b>2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)</b>  |  |  |
|   | <b>Vocabolario principale</b>  | <b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>   |
| <b>Oggetto principale</b>   | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <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"/><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"/> <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"/> |
| <b>3) QUANTITATIVO O ENTITÀ</b>   |  |  |
| 2.700 numero dosi   |  |  |
| Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): <u>42.794,00</u> Moneta: <u>EUR</u>  |  |  |
| oppure valore tra _____ e _____ Moneta: <u>EUR</u>  |  |  |
| <b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)</b>  |  |  |
| Periodo in mesi: <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> o giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) |  |  |
| oppure data di inizio <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)  |  |  |
| data di conclusione <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)    |  |  |
| <b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>  |  |  |
| _____<br>_____<br>_____<br>_____  |  |  |

(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)

## ALLEGATO B

### INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N.

TITOLO Vaccino epatite A inattivato/epatite B da  
D.N.A. ricombinante per adulti

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>   |  |  |
| in fialasiringa   |  |  |
| <b>2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)</b>  |  |  |
|   | <b>Vocabolario principale</b>  | <b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>   |
| <b>Oggetto principale</b>   | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <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"/><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"/> <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"/> |
| <b>3) QUANTITATIVO O ENTITÀ</b>   |  |  |
| 1.490 numero dosi   |  |  |
| <i>Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre):</i> <span style="float: right;">_____ 51.274,00</span> Moneta: <u>EUR</u>   |  |  |
| <i>oppure valore tra</i> _____ <i>e</i> _____ Moneta: <u>EUR</u>  |  |  |
| <b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)</b>  |  |  |
| Periodo in mesi: <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> o giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto)       |  |  |
| <i>oppure</i> data di inizio <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa) |  |  |
| data di conclusione <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)          |  |  |
| <b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>  |  |  |
| _____   |  |  |
| _____   |  |  |
| _____   |  |  |

*(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)*



## ALLEGATO B

### INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N.

TITOLO Vaccino epatitico A per adulti

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>   |  |  |
| in fialasiringa   |  |  |
|   |  |  |
| <b>2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)</b>  |  |  |
|   | <b>Vocabolario principale</b>  | <b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>   |
| <b>Oggetto principale</b>   | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <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"/><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"/> <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"/> |
| <b>3) QUANTITATIVO O ENTITÀ</b>   |  |  |
| 6.660 numero dosi   |  |  |
|   |  |  |
| Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre):  |  | 111.488,00 Moneta: EUR   |
| oppure valore tra _____ e _____   |  | Moneta: EUR  |
| <b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)</b>  |  |  |
| Periodo in mesi: <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> o giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) |  |  |
| oppure data di inizio <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)  |  |  |
| data di conclusione <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)    |  |  |
| <b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>  |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |

(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)

**ALLEGATO B**

**INFORMAZIONI SUI LOTTI**

LOTTO N.

TITOLO Vaccino encefalite da zecca purificato ed  
inattivato per adulti

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>   |  |  |
| in fialasiringa   |  |  |
|   |  |  |
| <b>2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)</b>  |  |  |
|   | <b>Vocabolario principale</b>  | <b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>   |
| <b>Oggetto principale</b>   | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <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"/><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"/> <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"/> |
| <b>3) QUANTITATIVO O ENTITÀ</b>   |  |  |
| 2.500 numero dosi   |  |  |
|   |  |  |
| Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre):  |  | 57.950,00 Moneta: EUR  |
| oppure valore tra _____ e _____   |  | Moneta: EUR  |
| <b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)</b>  |  |  |
| Periodo in mesi: <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> o giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) |  |  |
| oppure data di inizio <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)  |  |  |
| data di conclusione <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)    |  |  |
| <b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>  |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |

*(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)*



## ALLEGATO B

### INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N.

TITOLO Vaccino febbre gialla vivo

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>   |  |  |
| Vaccino febbre gialla vivo  |  |  |
| <b>2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)</b>  |  |  |
|   | <b>Vocabolario principale</b>  | <b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>   |
| <b>Oggetto principale</b>   | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <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"/><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"/> <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"/> |
| <b>3) QUANTITATIVO O ENTITÀ</b>   |  |  |
| 1.400 numero dosi   |  |  |
| Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): <span style="float: right;">17.248,00</span> Moneta: <u>EUR</u>  |  |  |
| oppure valore tra _____ e _____ Moneta: <u>EUR</u>  |  |  |
| <b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)</b>  |  |  |
| Periodo in mesi: <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> o giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) |  |  |
| oppure data di inizio <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)  |  |  |
| data di conclusione <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)    |  |  |
| <b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>  |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |

(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)

**ALLEGATO B**

**INFORMAZIONI SUI LOTTI**

LOTTO N.

TITOLO Vaccino rabbico

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>   |  |  |
| Vaccino rabbico uso umano inattivato  |  |  |
|   |  |  |
| <b>2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)</b>  |  |  |
|   | <b>Vocabolario principale</b>  | <b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>   |
| <b>Oggetto principale</b>   | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <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"/><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"/> <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"/> |
| <b>3) QUANTITATIVO O ENTITÀ</b>   |  |  |
| 1.640 numero dosi   |  |  |
|   |  |  |
| Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre):  |  | 34.932,00  |
| oppure valore tra _____ e _____   |  | Moneta: EUR  |
|   |  | Moneta: EUR  |
| <b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)</b>  |  |  |
| Periodo in mesi: <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> o giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) |  |  |
| oppure data di inizio <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)  |  |  |
| data di conclusione <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)    |  |  |
| <b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>  |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |

(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)