



UNIONE EUROPEA
Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea
2,rue Mercier, L-2985 Lussemburgo Fax: (352) 29 29 42 670
E-mail: mp-ojs@opoce.cec.eu.int Info e formulari on-line:
http://simap.eu.int

BANDO DI GARA

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale: ASL Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Varese in qualità di azienda capofila in unione tra le ASL delle province di Varese, Milano 1, Milano 2, Città di Milano, Pavia e Cremona	
Indirizzo postale: Via Ottorino Rossi, 9	
Città: Varese	Codice postale: 21100 Paese: Italia
Punti di contatto: All'attenzione di:	Telefono: 0332 277111
Posta elettronica: Approvvigionamenti@asl.varese.it	Fax: 0332 277305
Indirizzo(i) internet {se del caso} www.asl.varese.it Amministrazione aggiudicatrice (URL): Profilo di committente (URL):	

Ulteriori informazioni sono disponibili presso:

- I punti di contatto sopra indicati
 Altro: completare l'allegato A. I

Il capitolato d'oneri e la documentazione complementare (inclusi i documenti per il dialogo competitivo e per il sistema dinamico di acquisizione) sono disponibili presso:

- I punti di contatto sopra indicati
 1 Altro: completare l'allegato A. II

Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a:

- I punti di contatto sopra indicati
 Altro: completare l'allegato A. III

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 <input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale <input type="checkbox"/> Autorità regionale o locale <input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio regionale o locale <input type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico <input type="checkbox"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale <input checked="" type="checkbox"/> Altro (specificare): Azienda Sanitaria Locale	<input type="checkbox"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche <input type="checkbox"/> Difesa <input type="checkbox"/> Ordine pubblico e sicurezza <input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari <input checked="" type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Abitazioni e assetto territoriale <input type="checkbox"/> Protezione sociale <input type="checkbox"/> Ricreazione, cultura e religione <input type="checkbox"/> Istruzione <input type="checkbox"/> Altro (specificare):
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

II.1.1} Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice Fornitura di presidi per diabetici.		
II. 1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi: <i>(Scegliere una sola categoria - lavori, forniture o servizi - che corrisponde maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisti)</i>		
(a) Lavori <input type="checkbox"/>	(b) Forniture <input checked="" type="checkbox"/>	(c) Servizi <input type="checkbox"/>
Esecuzione <input type="checkbox"/> Progettazione ed esecuzione <input type="checkbox"/> Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici <input type="checkbox"/>	Acquisto <input checked="" type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Noleggio <input type="checkbox"/> Acquisto a riscatto <input type="checkbox"/> Misto <input type="checkbox"/>	Categoria di servizi: <input type="checkbox"/> <i>(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)</i>
Sito o luogo principale dei lavori:	Luogo principale di consegna: Territorio Italiano: territori delle ASL delle province di: Varese, Milano 1, Milano 2, Città di Milano, Pavia e Cremona.	Luogo principale di esecuzione:
Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Codice NUTS ITC4	Codice NUTS
II. 1.3) L'avviso riguarda 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"/>		
II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro <i>(se del caso)</i>		
Accordo quadro con diversi operatori Numero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o, <i>se del caso</i> , numero massimo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> di partecipanti all'accordo quadro previsto		Accordo quadro con un unico operatore <input type="checkbox"/>
Durata dell'accordo quadro: 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:		

Valore totale stimato degli acquisti per l'intera durata dell'accordo quadro <i>(se del caso; indicare solo in cifre)</i> : oppure valore tra _____ e _____ Moneta:		
Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare <i>(se possibile)</i> :		
II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti Fornitura di presidi per diabetici (strisce reattive, aghi, siringhe, ecc.) suddivisa in 21 lotti. Per la descrizione dei lotti si veda il capitolato speciale di gara.		
II.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare <i>(se pertinente)</i>
Oggetto principale	33124130-5	<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"/>
Oggetti complementari		<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"/> . <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"/> . <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"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)		sì <input type="checkbox"/> no X
II.1.8) Divisione in lotti <i>(per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)</i>		sì X
In caso affermativo, le offerte vanno presentate per <i>(contrassegnare una sola casella)</i> :		
un solo lotto <input type="checkbox"/>	uno o più lotti X	tutti i lotti <input type="checkbox"/>
II.1.9) Ammissibilità di varianti		sì <input type="checkbox"/> no X

II.2) QUANTITATIVO o ENTITÀ DELL'APPALTO

II.2.1) Quantitativo o entità totale *(compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)*

Valore stimato, IVA esclusa, per l'intera fornitura: Importo per il periodo di 4 anni compresa eventuale proroga di 180 giorni : Euro 106.180.272=

II.2.2) Opzioni (eventuali)

sì **X** no

In caso affermativo, descrizione delle opzioni:

Facoltà per le singole ASL di richiedere proroga semestrale.

Se noto, calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni:

in mesi: **48** o giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)

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

Se noto, nel caso di appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi:

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

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

Periodo in mesi **48** o giorni **0000**
(dall'aggiudicazione dell'appalto)

Oppure dal **00/00/0000**
(gg/mm/aaaa)

al **00/00/0000** (gg/mm/aaaa)

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

III.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO

III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste *(se del caso)*

Come specificate nel disciplinare e nel capitolato speciale di gara in conformità a quanto previsto dagli art. 75 e 113 del D. Lgs. 163/2006.

III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia

Fornitura finanziata con mezzi di bilancio di ciascuna ASL. Pagamento a 90 giorni fine mese data ricevimento fattura.

III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto *(se del caso)*

Secondo quanto disposto dagli artt. 34-37 D. Lgs. 163/2006

III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto sì no **X** *(se del caso)*

In caso affermativo, descrizione delle condizioni particolari:

III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

III.2.1) Situazione personale degli operatori, inclusi i requisiti relativi all'iscrizione nell'albo professionale o nel registro commerciale

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

- Assenza delle cause ostative previste dall'art. 38 D. Lgs. 163/2006 testo vigente;
- Iscrizione alla CCIAA, ovvero altro organismo equipollente secondo la legislazione del Paese di appartenenza con indicazione dei soggetti muniti del potere di rappresentanza (Art. 39 D. Lgs. 163/2006);
- Essere in regola con l'applicazione della Legge 383/2001;

III.2.2) Capacità economica e finanziaria	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso)</i> :
III.2.3) Capacità tecnica	

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso) :
<p>III.2.4) Appalti riservati (se del caso) sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>L'appalto è riservato ai laboratori protetti <input type="checkbox"/></p> <p>L'esecuzione dell'appalto è riservata ai programmi di lavoro protetti <input type="checkbox"/></p>	

III.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI

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

SEZIONE IV: PROCEDURA

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1.1) Tipo di procedura

Aperta

Ristretta

Ristretta accelerata

Giustificazione della procedura accelerata:

Negoziata Sono già stati scelti candidati? **si** **no**

In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione Vi,3 Altre informazioni

Negoziata accelerata Giustificazione della procedura accelerata:

Dialogo competitivo **si** **no**

IV.1.2) Limiti al numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta (procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)

Numero previsto di operatori

oppure numero minimo previsto , se del caso, numero massimo

Criteri obiettivi per la selezione di un numero limitato di candidati:

IV.1.3) Riduzione del numero di operatori durante il negoziato o il dialogo

(procedura negoziata, dialogo competitivo)

Ricorso ad una procedura in più fasi al fine di ridurre il numero di soluzioni da discutere o di offerte da negoziare

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

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

Prezzo più basso X

oppure

Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai

(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)

IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica SI NO X

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 Si No X

In caso affermativo:

Avviso relativo al profilo di committente

Avviso di preinformazione ¹

Numero dell'avviso nella GU: /S

Altre pubblicazioni precedenti *(se del caso)* ¹

Numero dell'avviso nella GU:

Numero dell'avviso nella GU:

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: 18.03.2010

Ora: 12.00

Documenti a pagamento solo se richiesti in formato **cartaceo**

In caso affermativo, prezzo *(indicare solo in cifre)*: **20 Euro**

Moneta: €

Condizioni e modalità di pagamento:

mediante versamento in c/c postale 10852218

intestato ASL della Provincia di Varese

causale: documenti gara fornitura presidi per diabetici

Dimostrazione del suddetto versamento dovrà essere prodotta contestualmente alla richiesta dei documenti.

IV.3.4) Termine per il ricevimento delle domande di partecipazione

Data 31.03.2010

Ora: 12.00

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 F IT LV LT HU MT NL PL PT SK SL FI SV

X

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 **0240 giorni** (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte

Data 08.04.2010 Ora: 10.00

Luogo *(se del caso)* : ASL della Provincia
di Varese Via Rossi n° 9, Varese presso
il Servizio Gestione
Approvvigionamenti

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

_____ _ **si X** no ¹

Rappresentanti legali delle imprese
concorrenti o soggetti muniti di delega
scritta

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO *(se del caso)*

si no

In caso affermativo, indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi:

2014

VI.2) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI COMUNITARI si no

In caso affermativo, indicare il progetto/programma:

VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI *(se del caso)*

La documentazione di gara è disponibile sul sito internet dell'ASL di Varese – www.asl.varese.it ovvero presso il Servizio Gestione Approvvigionamenti come da Allegato A punto II).

Si procederà all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta valida per ciascun lotto.

Le richieste di chiarimenti devono pervenire entro e non oltre il **19.03.2010** ore **12.00** esclusivamente in forma scritta, a mezzo fax al seguente numero: 0332 277.305.

VI.4) PROCEDURE DI RICORSO

VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso

Denominazione ufficiale: Tribunale Amministrativo Sezione Regionale Lombardia

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Posta elettronica:

Telefono:

Indirizzo Internet (URL):

Fax:

Organismo responsabile delle procedure di mediazione *(se del caso)*

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Posta elettronica:

Telefono:

Indirizzo Internet (URL):

Fax:

VI.4.2) Presentazione di ricorso *(compilare il punto VI.4.2 OPPURE, all'occorrenza, il punto VI.4.3)*

Informazioni precise sui termini di presentazione di ricorso:

VI.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione di ricorso

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città: Varese

Codice postale:

Paese:

Posta elettronica:

Telefono:

Indirizzo Internet (URL):

Fax:

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO:

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Pierluigi Zeli

Formulario standard 2-IT

ALLEGATO A

ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

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

Denominazione ufficiale: Azienda Sanitaria Locale della provincia di Varese		
Indirizzo postale: Via Ottorino Rossi n. 9		
Città: Varese	Codice postale: 21100	Paese: Italia
Punti di contatto: Servizio Gestione Approvvigionamenti ASL Varese All'attenzione : Ing. Alessandro Radice		Telefono: 0332 277.326
Posta elettronica: approvvigionamenti@asl.varese.it		Fax: 0332 277.305
Indirizzo Internet (URL): www.asl.varese.it		

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: Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Varese		
Indirizzo postale: Via Ottorino Rossi, 9		
Città: Varese	Codice Postale: 21100	Paese: Italia
Punti di contatto: Servizio Gestione Approvvigionamenti ASL Varese		Telefono: 0332 277.326
Posta elettronica: approvvigionamenti@asl.varese.it		Fax: 0332 277.305
Indirizzo Internet (URL): www.asl.varese.it		

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

Denominazione ufficiale: Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Varese		
Indirizzo postale: Via Ottorino Rossi, 9		
Città: Varese	Codice Postale: 21100	Paese: Italia
Punti di contatto: Ufficio Protocollo		Telefono: 0332 277.444
Posta elettronica:		Fax: 0332 277.445
Indirizzo Internet (URL): www.asl.varese.it		

ALLEGATO B

Lotto n. 1 Titolo: reattivo glicosuria

1) Breve descrizione: Reattivo glicosuria 50 strisce reattive CIG 043039445C		
2) CPV (vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	33124130-5	0000-0 000-0
Oggetti complementari		0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0
3) Quantitativo per il periodo di 48 mesi n. 578.000 strisce <i>Valore stimato, Iva esclusa per il periodo di 48 mesi:</i> (indicare solo in cifre) Euro 40.808 oppure valore tra _____ e _____		
4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTATORE O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)		
Periodi in mesi: <input type="text"/> o giorni <input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto)		
oppure data di inizio <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)		
data di conclusione <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)		
5) Ulteriori informazione sui lotti		

ALLEGATO B

Lotto n. 2 Titolo: reattivo corpi chetonici

1) Breve descrizione: Reattivo corpi chetonici 50/25 strisce reattive CIG 043040094E		
2) CPV (vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	33124130-5	0000-0 000-0
Oggetti complementari		0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0
3) Quantitativo per il periodo di 48 mesi n. 136.300 strisce Valore stimato, Iva esclusa per il periodo di 48 mesi: (indicare solo in cifre) Euro 8.724 oppure valore tra _____ e _____		
4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTATORE O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso) Periodi in mesi: 00 o giorni 0000 (dall'aggiudicazione dell'appalto) oppure data di inizio 00/0/0000 (gg/mm/aaaa) data di conclusione 00/0/0000 (gg/mm/aaaa)		
5) Ulteriori informazione sui lotti _____ _____ _____ _____		

ALLEGATO B

Lotto n. 3 Titolo: reattivo glicosuria + corpi chetonici

1) Breve descrizione: Reattivo glicosuria+corpi chetonici 50 strisce reattive CIG 0430404C9A		
2) CPV (vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	33124130-5	0000-0 000-0
Oggetti complementari		0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0
3) Quantitativo per il periodo di 48 mesi n .2.593.500 strisce <i>Valore stimato, Iva esclusa per il periodo di 48 mesi: (indicare solo in cifre)</i> Euro 316.924 oppure valore tra _____ e _____		
4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTATORE O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)		
Periodi in mesi: 00 o giorni 0000 (dall'aggiudicazione dell'appalto)		
oppure data di inizio 00/0/0000 (gg/mm/aaaa)		
data di conclusione 00/0/0000 (gg/mm/aaaa)		
5) Ulteriori informazione sui lotti		

ALLEGATO B

Lotto n. 4 Titolo: sistema per la determinazione della glicemia

1) Breve descrizione: Sistema per la determinazione della glicemia su sangue intero capillare che utilizzi una tecnologia elettrochimica, costituito da glucometro per uso domiciliare, dispositivo pungidito, lancette pungidito, strisce reattive. CIG 0430408FE6		
2) CPV (vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	33124130-5	0000-0 000-0
Oggetti complementari		0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0
3) Quantitativo per il periodo di 48 mesi n. 66.984.973 strisce Valore stimato, Iva esclusa per il periodo di 48 mesi: (indicare solo in cifre) Euro 25.025.584 oppure valore tra _____ e _____		
4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTATORE O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso) Periodi in mesi: <input type="text"/> o giorni <input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) oppure data di inizio <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (gg/mm/aaaa) data di conclusione <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)		
5) Ulteriori informazione sui lotti _____ _____ _____ _____		

ALLEGATO B

Lotto n. 5 Titolo: sistema per la determinazione della glicemia

1) Breve descrizione: Sistema per la determinazione della glicemia su sangue intero capillare che utilizzi una tecnologia elettrochimica, costituito da glucometro per uso domiciliare, dispositivo pungidito, lancette pungidito, strisce reattive CIG 0430411264		
2) CPV (vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	33124130-5	0000-0 000-0
Oggetti complementari		0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0
3) Quantitativo per il periodo di 48 mesi n. 44.656.650 strisce Valore stimato, Iva esclusa per il periodo di 48 mesi: (indicare solo in cifre) Euro 16.683.724 oppure valore tra _____ e _____		
4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTATORE O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso) Periodi in mesi: 00 o giorni 0000 (dall'aggiudicazione dell'appalto) oppure data di inizio 00/0/0000 (gg/mm/aaaa) data di conclusione 00/0/0000 (gg/mm/aaaa)		
5) Ulteriori informazione sui lotti _____ _____ _____ _____		

ALLEGATO B

Lotto n. 6 Titolo: sistema per la determinazione della glicemia

1) Breve descrizione:

Sistema per la determinazione della glicemia su sangue intero capillare che utilizzi una tecnologia elettrochimica, costituito da glucometro per uso domiciliare, dispositivo pungidito, lancette pungidito, strisce reattive.

CIG 0430416683

2) CPV (vocabolario comune per gli appalti)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	33124130-5	0000-0 000-0
Oggetti complementari		0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0

3) Quantitativo per il periodo di 48 mesi

n. 29.771.100 strisce

Valore stimato, Iva esclusa per il periodo di 48 mesi: (indicare solo in cifre)

Euro 11.122.484

oppure valore tra _____ e _____

4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTATORE O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)

Periodi in mesi: o giorni (dall'aggiudicazione dell'appalto)

oppure data di inizio (gg/mm/aaaa)

data di conclusione (gg/mm/aaaa)

5) Ulteriori informazione sui lotti

ALLEGATO B

Lotto n. 7 Titolo: sistema per la determinazione della glicemia

1) Breve descrizione:

Sistema per la determinazione della glicemia su sangue intero capillare che utilizzi una tecnologia elettrochimica, costituito da glucometro per uso domiciliare, dispositivo pungidito, lancette pungidito, strisce reattive.

CIG 0430418829

2) CPV (vocabolario comune per gli appalti)

	<i>Vocabolario principale</i>	<i>Vocabolario supplementare (se pertinente)</i>
Oggetto principale	33124130-5	0000-0 000-0
Oggetti complementari		0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0

3) Quantitativo per il periodo di 48 mesi

n.7.442.773 strisce

Valore stimato, Iva esclusa per il periodo di 48 mesi: (indicare solo in cifre)

Euro 2.780.620

oppure valore tra _____ e _____

4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTATORE O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)

Periodi in mesi: **00** o giorni **0000** (dall'aggiudicazione dell'appalto)

oppure data di inizio **00/0/0000** (gg/mm/aaaa)

data di conclusione **00/0/0000** (gg/mm/aaaa)

5) Ulteriori informazione sui lotti

ALLEGATO B

Lotto n. 8 Titolo: sistema per la determinazione della glicemia

1) Breve descrizione: Sistema per la determinazione della glicemia su sangue intero capillare che utilizzi un metodo colorimetrico, costituito da glucometro per uso domiciliare, dispositivo pungidito, lancette pungidito, strisce reattive. CIG 0430423C48		
2) CPV (vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	33124130-5	0000-0 000-0
Oggetti complementari		0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0
3) Quantitativo per il periodo di 48 mesi n. 60.789.300 strisce Valore stimato, Iva esclusa per il periodo di 48 mesi: (indicare solo in cifre) Euro 22.929.724 oppure valore tra _____ e _____		
4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTATORE O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso) Periodi in mesi: 00 o giorni 0000 (dall'aggiudicazione dell'appalto) oppure data di inizio 00/0/0000 (gg/mm/aaaa) data di conclusione 00/0/0000 (gg/mm/aaaa)		
5) Ulteriori informazione sui lotti _____ _____ _____ _____		

ALLEGATO B

Lotto n. 9 Titolo: Lancette

1) Breve descrizione: Lancette per dispositivo pungidito 25 lancette/50 lancette CIG 043042913F		
2) CPV (vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	33124130-5	0000-0 000-0
Oggetti complementari		0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0
3) Quantitativo per il periodo di 48 mesi n. 160.111.384 lancette Valore stimato, Iva esclusa per il periodo di 48 mesi: (indicare solo in cifre) Euro 2.637.036 oppure valore tra _____ e _____		
4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTATORE O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso) Periodi in mesi: 00 o giorni 0000 (dall'aggiudicazione dell'appalto) oppure data di inizio 00/0/0000 (gg/mm/aaaa) data di conclusione 00/0/0000 (gg/mm/aaaa)		
5) Ulteriori informazione sui lotti _____ _____ _____ _____		

ALLEGATO B

Lotto n. 10 Titolo: Minilancette

1) Breve descrizione: Minilancette per dispositivo pungidito (conf. 100 pz/200 pz) CIG 04304312E5		
2) CPV (vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	33124130-5	0000-0 000-0
Oggetti complementari		0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0
3) Quantitativo per il periodo di 48 mesi n. 1.995.520 lancette <i>Valore stimato, Iva esclusa per il periodo di 48 mesi:</i> (indicare solo in cifre) Euro 41.904 oppure valore tra _____ e _____		
4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTATORE O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso) Periodi in mesi: <input type="checkbox"/> o giorni <input type="checkbox"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) oppure data di inizio <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa) <i>data di conclusione</i> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa)		
5) Ulteriori informazione sui lotti _____ _____ _____ _____		

ALLEGATO B

Lotto n. 11 Titolo: Aghi per penna insulina

1) Breve descrizione: Aghi per penna insulina (100 aghi 28G) CIG 043043348B		
2) CPV (vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	33124130-5	0000-0 000-0
Oggetti complementari		0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0
3) Quantitativo per il periodo di 48 mesi n. 1.006.800 aghi Valore stimato, Iva esclusa per il periodo di 48 mesi: (indicare solo in cifre) Euro 68.260 oppure valore tra _____ e _____		
4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTATORE O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso) Periodi in mesi: <input type="checkbox"/> o giorni <input type="checkbox"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) oppure data di inizio <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa) data di conclusione <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa)		
5) Ulteriori informazione sui lotti _____ _____ _____ _____		

ALLEGATO B

Lotto n. 12 Titolo: Aghi per penna insulina

1) Breve descrizione: Aghi per penna insulina (100 aghi 29G) CIG 0430436704		
2) CPV (vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	33124130-5	0000-0 000-0
Oggetti complementari		0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0
3) Quantitativo per il periodo di 48 mesi n. 3.133.200 aghi Valore stimato, Iva esclusa per il periodo di 48 mesi: (indicare solo in cifre) Euro 212.432 oppure valore tra _____ e _____		
4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTATORE O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso) Periodi in mesi: <input type="checkbox"/> o giorni <input type="checkbox"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) oppure data di inizio <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa) data di conclusione <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa)		
5) Ulteriori informazione sui lotti _____ _____ _____ _____		

ALLEGATO B

Lotto n. 13 Titolo: Aghi per penna insulina

1) Breve descrizione: Aghi per penna insulina (100 aghi 30G) CIG 04304388AA		
2) CPV (vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	33124130-5	0000-0 000-0
Oggetti complementari		0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0
3) Quantitativo per il periodo di 48 mesi n. 27.079.200 aghi Valore stimato, Iva esclusa per il periodo di 48 mesi: (indicare solo in cifre) Euro 1.814.308 oppure valore tra _____ e _____		
4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTATORE O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso) Periodi in mesi: <input type="checkbox"/> o giorni <input type="checkbox"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) oppure data di inizio <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa) data di conclusione <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa)		
5) Ulteriori informazione sui lotti _____ _____ _____ _____		

ALLEGATO B

Lotto n. 14 Titolo: Aghi per penna insulina

1) Breve descrizione: Aghi per penna insulina (100 aghi 31G) CIG 0430445E6F		
2) CPV (vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	33124130-5	0000-0 000-0
Oggetti complementari		0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0
3) Quantitativo per il periodo di 48 mesi n. 102.380.400 aghi Valore stimato, Iva esclusa per il periodo di 48 mesi: (indicare solo in cifre) Euro 6.941.392 oppure valore tra _____ e _____		
4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTATORE O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso) Periodi in mesi: <input type="checkbox"/> o giorni <input type="checkbox"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) oppure data di inizio <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa) data di conclusione <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa)		
5) Ulteriori informazione sui lotti _____ _____ _____ _____		

ALLEGATO B

Lotto n. 15 Titolo: Aghi per penna insulina

1) Breve descrizione: Aghi per penna insulina (32G) CIG 043044701A		
2) CPV (vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	33124130-5	0000-0 000-0
Oggetti complementari		0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0
3) Quantitativo per il periodo di 48 mesi n. 227.600 <i>Valore stimato, Iva esclusa per il periodo di 48 mesi:</i> (indicare solo in cifre) Euro 15.432 oppure valore tra _____ e _____		
4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTATORE O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso) Periodi in mesi: <input type="checkbox"/> o giorni <input type="checkbox"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) oppure data di inizio <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa) <i>data di conclusione</i> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa)		
5) Ulteriori informazione sui lotti _____ _____ _____ _____		

ALLEGATO B

Lotto n. 16 Titolo: Siringa insulina

1) Breve descrizione: Siringa insulina monouso senza spazio morto 100 U.I. 29G CIG 04304480ED		
2) CPV (vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	33124130-5	0000-0 000-0
Oggetti complementari		0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0
3) Quantitativo per il periodo di 48 mesi n. 27.413.512 pezzi <i>Valore stimato, Iva esclusa per il periodo di 48 mesi:</i> (indicare solo in cifre) Euro 1.617.396 oppure valore tra _____ e _____		
4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTATORE O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso) Periodi in mesi: □□ o giorni □□□□ (dall'aggiudicazione dell'appalto) oppure data di inizio □□/□/□□□□ (gg/mm/aaaa) data di conclusione □□/□/□□□□ (gg/mm/aaaa)		
5) Ulteriori informazione sui lotti _____ _____ _____ _____		

ALLEGATO B

Lotto n. 17 Titolo: Siringa insulina

1) Breve descrizione: Siringa insulina senza spazio morto con ago corto 30G 100 U.I. (0,3 ml) CIG 0430450293		
2) CPV (vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	33124130-5	0000-0 000-0
Oggetti complementari		0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0
3) Quantitativo per il periodo di 48 mesi n. 1.275.344 pezzi <i>Valore stimato, Iva esclusa per il periodo di 48 mesi:</i> (indicare solo in cifre) Euro 82.896 oppure valore tra _____ e _____		
4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTATORE O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso) Periodi in mesi: <input type="checkbox"/> o giorni <input type="checkbox"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) oppure data di inizio <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa) <i>data di conclusione</i> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa)		
5) Ulteriori informazione sui lotti _____ _____ _____ _____		

ALLEGATO B

Lotto n. 18 Titolo: Siringa insulina

1) Breve descrizione: Siringa insulina senza spazio morto con ago corto 30G 100 U.I. (0,5 ml) CIG 04304545DF		
2) CPV (vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	33124130-5	0000-0 000-0
Oggetti complementari		0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0
3) Quantitativo per il periodo di 48 mesi n. 28.452.416 pezzi <i>Valore stimato, Iva esclusa per il periodo di 48 mesi:</i> (indicare solo in cifre) Euro 1.820.956 oppure valore tra _____ e _____		
4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTATORE O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso) Periodi in mesi: <input type="checkbox"/> o giorni <input type="checkbox"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) oppure data di inizio <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa) <i>data di conclusione</i> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa)		
5) Ulteriori informazione sui lotti _____ _____ _____ _____		

ALLEGATO B

Lotto n. 19 Titolo: Siringa insulina

1) Breve descrizione: Siringa insulina senza spazio morto con ago corto 30G 100 U.I. (1 ml) CIG 0430456785		
2) CPV (vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	33124130-5	0000-0 000-0
Oggetti complementari		0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0
3) Quantitativo per il periodo di 48 mesi n. 635.584 pezzi <i>Valore stimato, Iva esclusa per il periodo di 48 mesi:</i> (indicare solo in cifre) Euro 37.500 oppure valore tra _____ e _____		
4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTATORE O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso) Periodi in mesi: <input type="checkbox"/> o giorni <input type="checkbox"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) oppure data di inizio <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa) <i>data di conclusione</i> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa)		
5) Ulteriori informazione sui lotti _____ _____ _____ _____		

ALLEGATO B

Lotto n. 20 Titolo: Strisce reattive

1) Breve descrizione: Strisce reattive per chetonemia CIG 0430460AD1		
2) CPV (vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	33124130-5	0000-0 000-0
Oggetti complementari		0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0
3) Quantitativo per il periodo di 48 mesi n. 10.520 strisce Valore stimato, Iva esclusa per il periodo di 48 mesi: (indicare solo in cifre) Euro 19.724 oppure valore tra _____ e _____		
4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTATORE O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso) Periodi in mesi: <input type="checkbox"/> o giorni <input type="checkbox"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) oppure data di inizio <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa) data di conclusione <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa)		
5) Ulteriori informazione sui lotti _____ _____ _____ _____		

ALLEGATO B

Lotto n. 21 Titolo: Minilancette

1) Breve descrizione: Mini lancette per dispositivo pungidito (conf. da 50 pezzi). CIG 043046816E		
2) CPV (vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	33124130-5	0000-0 000-0
Oggetti complementari		0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0 0000-0 000-0
3) Quantitativo per il periodo di 48 mesi n. 9.996.200 lancette Valore stimato, Iva esclusa per il periodo di 48 mesi: (indicare solo in cifre) Euro 164.636 oppure valore tra _____ e _____		
4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTATORE O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso) Periodi in mesi: <input type="checkbox"/> o giorni <input type="checkbox"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) oppure data di inizio <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa) data di conclusione <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa)		
5) Ulteriori informazione sui lotti _____ _____ _____ _____		