

## AVVISO DI AGGIUDICAZIONE

### SEZIONE I : AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

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

<b>Denominazione ufficiale</b> Asl N. 2 Di Olbia		
<b>Indirizzo postale</b> Via Bazzoni-sircana 2		
<b>Città</b> Olbia	<b>Codice postale</b> 07026	<b>Paese</b> ITALIA
<b>Punti di contatto</b> All'attenzione di	<b>Telefono</b> +39 0789552373	
<b>Posta elettronica</b> fdeledda@aslolbia.it	<b>Fax</b> +39 0789552191	
<b>Indirizzi internet</b> Indirizzo dell'amministrazione aggiudicatrice (URL) <a href="http://www.aslolbia.it">www.aslolbia.it</a> Indirizzo del profilo di committente <a href="http://www.aslolbia.it">www.aslolbia.it</a>		

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

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale | <input type="checkbox"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche |
| <input type="checkbox"/> Agenzia / ufficio nazionale o federale   | <input type="checkbox"/> Difesa   |
| <input type="checkbox"/> Autorità regionale o locale  | <input type="checkbox"/> Ordine e sicurezza pubblica                      |
| <input type="checkbox"/> Agenzia / ufficio regionale o locale   | <input type="checkbox"/> Ambiente   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico   | <input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari                    |
| <input type="checkbox"/> Istituzione / agenzia europea o organizzazione internazionale  | <input checked="" type="checkbox"/> Salute                                |
| <input type="checkbox"/> Altro :  | <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):                             |

#### I.4) Concessione di un appalto a nome di altre amministrazioni aggiudicatrici

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici SI  NO

## SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

### II.1) DESCRIZIONE

#### II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice

GARA REGIONALE IN UNIONE D'ACQUISTO CND D "DISINFETTANTI ANTISETTICI, PROTEOLICI", ASSEGNATA ALL'ASL N. 2 OLBIA, MEDIANTE RICORSO ALLO SDA CONSIP

<input type="checkbox"/> II.1.2.a) Tipo di appalto di lavori	<input checked="" type="checkbox"/> II.1.2.b) Tipo di appalto di forniture	<input type="checkbox"/> II.1.2.c) Tipo di appalto di servizi
<input type="checkbox"/> Esecuzione	<input checked="" type="checkbox"/> Acquisto	Categoria di servizi:
<input type="checkbox"/> Progettazione ed esecuzione	<input type="checkbox"/> Leasing	
<input type="checkbox"/> Esecuzione con qualsiasi mezzo di opera conforme ai requisiti	<input type="checkbox"/> Noleggio	Appalto per le categorie di servizi 17-27, accordo per la pubblicazione del presente avviso SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Acquisto a riscatto	
	<input type="checkbox"/> Misto	

Sito o luogo principale dei lavori / di consegna / di esecuzione: TERRITORIO REGIONE SARDEGNA  
Codice NUTS:

#### II.1.3) Informazioni sull'accordo quadro o il sistema dinamico di acquisizione (SDA)

L'avviso riguarda la conclusione di un accordo quadro  
 L'avviso riguarda un appalto basato sul sistema dinamico di acquisizione (DPS)

#### II.1.4) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti

L'appalto è suddiviso in 94 lotti e riguarda la fornitura di prodotti disinfettanti, antisettici e proteolitici le cui caratteristiche sono descritte nelle schede prodotto

#### II.1.5) CPV

	CPV	CPV supplementare
Oggetto principale	33631600 Antisettici e disinfettanti	
Oggetti complementari		

#### II.1.6) Informazioni relative all'accordo sugli appalti pubblici (AAP)

L'appalto è disciplinato dall'accordo sugli appalti pubblici (AAP) SI  NO

### II.2) VALORE FINALE TOTALE DEGLI APPALTI

II.2.1) Valore finale totale degli appalti (indicare solo il valore finale, inclusi tutti gli appalti, i lotti e le opzioni; per le informazioni sugli appalti individuali compilare la sezione V)

Valore: 4310919.7 EUR	IVA compresa <input type="checkbox"/>
Offerta più bassa: Offerta più alta:	IVA compresa <input type="checkbox"/>

## **SEZIONE IV: PROCEDURA**

### **IV.1) TIPO DI PROCEDURA**

#### **IV.1.1) Tipo di procedura**

Aperta

Ristretta

Ristretta accelerata

Dialogo competitivo

Negoziata con indizione di gara

Negoziata accelerata

Negoziata senza indizione di gara

Aggiudicazione di un appalto senza la previa pubblicazione di un bando di gara nella GUUE

### **IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE**

#### **IV.2.1) Criteri di aggiudicazione**

Prezzo più basso

Offerta economicamente più vantaggiosa in termini di

<b>Criteri</b>	<b>Ponderazione</b>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

### **IV.2) INFORMAZIONI SULL'ASTA ELETTRONICA**

Ricorso ad un'asta elettronica SI  NO

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

#### **IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice**

**IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto** SI  NO

**In caso affermativo**

Avviso di preinformazione    Avviso sul profilo di committente

Numero dell'avviso nella GUUE:   del (gg/mm/aaaa):

Avviso di gara    Avviso di gara semplificato (SDA)

Numero dell'avviso nella GUUE:   del (gg/mm/aaaa):

Avviso volontario per la trasparenza ex ante

Numero dell'avviso nella GUUE:   del (gg/mm/aaaa):

Altre pubblicazioni precedenti

Numero dell'avviso nella GUUE:   del (gg/mm/aaaa):

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 01

**Lotto n. 1**

**Denominazione:** Clorexidina Gluconato

**V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa):** 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 3

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Giochemica Srl Unipersonale		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 359040 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 58792.8 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni:    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 02

Lotto n. 2

Denominazione: Composti di Ammonio Quaternario

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 4

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Giochemica Srl Unipersonale		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 7500 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 6050 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni:    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 03

Lotto n. 3

Denominazione: Composti di Ammonio Quaternario

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 2

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Giochemica Srl Unipersonale		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 6000 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 4920 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 04

**Lotto n. 4**

**Denominazione:** Clorexidina Gluconato

**V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa):** 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 4

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Pharma Eec		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 21800 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 1526 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**



## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 05

**Lotto n. 5**

**Denominazione:** Clorexidina Gluconato

**V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa):** 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 2

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Giochemica Unipersonale Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 49448 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 42384 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 06

**Lotto n. 6**

**Denominazione:** Composti Fenolici

**V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa):** 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 6

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Giochemica Unipersonale Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 60000 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 29700 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 07

Lotto n. 7

Denominazione: Composti di Ammonio Quaternario

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 4

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Nuova Farmec Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 13200 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 4963.2 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 08

**Lotto n. 8**

**Denominazione:** Clorexidina Gluconato e Cetrimide

**V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa):** 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 3

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Giochemica Unipersonale Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 21800 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 16740 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 09

**Lotto n. 9**

**Denominazione:** Clorexidina Gluconato e Cetrimide

**V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa):** 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 3

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Giochemica Unipersonale Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 21000 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 15876 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 10

Lotto n. 10

Denominazione: Composti di Ammonio Quaternario

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 4

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Cardiomed Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 53952 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 8920.06 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 11

Lotto n. 11

Denominazione: Composti di Ammonio Quaternario

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 3

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Medical Spa		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 400192 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 226262.4 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 12

Lotto n. 12

Denominazione: Composti di Ammonio Quaternario

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 1

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Medical Spa		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 37440 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 21600 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**



## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 13

Lotto n. 13

Denominazione: Composti di Ammonio Quaternario

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 3

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Cardiomed Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 10560 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 2631.2 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 14

Lotto n. 14

Denominazione: Composti di Ammonio Quaternario

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 5

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Medical Spa		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 24000 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 14400 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 16

Lotto n. 16

Denominazione: Composti di Ammonio Quaternario

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 2

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Ile Medical Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 736320 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 561600 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 17

Lotto n. 17

Denominazione: Composti di Ammonio Quaternario

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 2

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Ile Medical Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 755520 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 38400 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 18

Lotto n. 18

Denominazione: Composti di Ammonio Quaternario

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 2

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Ile Medical Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 226000 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 158652 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 19

Lotto n. 19

Denominazione: Clorossidante Elettrolitico

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 3

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Giochemica Srl Unipersonale		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 68000 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 38800 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 20

Lotto n. 20

Denominazione: Clorossidante Elettrolitico

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 3

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Giochemica Srl Unipersonale		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 7910.4 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 4089.6 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 21

Lotto n. 21

Denominazione: Clorossidante Elettrolitico

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 1

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Giochemica Srl Unipersonale		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 7159.2 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 3730.32 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**



## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 22

Lotto n. 22

Denominazione: Clorossidante Elettrolitico

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 1

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Giochemica Srl Unipersonale		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 3800 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 1992 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 23

Lotto n. 23

Denominazione: Ipocloriti

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 4

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Lombarda H Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 72960 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 29184 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 24

Lotto n. 24

Denominazione: Sodio Dicloroisocianurato NaDCC

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 4

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Eurospital Spa		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 59920 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 23968 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 25

Lotto n. 25

Denominazione: Sodio Dicloroisocianurato NaDCC

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 3

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Giochemica Srl Unipersonale		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 28600 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 10270 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 26

Lotto n. 26

Denominazione: Perborato e TAED Tetraacetiletilendiamina

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 1

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Pharma Eec Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 19200 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 7920 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 27

Lotto n. 27

Denominazione: Acido peracetico

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 1

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Medical Spa		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 190400 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 149600 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 28

Lotto n. 28

Denominazione: Acido peracetico

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 3

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Lombarda H Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 153000 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 35700 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 29

Lotto n. 29

Denominazione: Acido peracetico

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 3

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Mdm Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 1060800 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 967291.84 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**



## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 31

Lotto n. 31

Denominazione: Ortoftalaldeide

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 4

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Nuova Farmec Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 5760 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 2184 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 32

Lotto n. 32

Denominazione: Perossido di idrogeno Acqua Ossigenata

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 2

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Medical Spa		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 33000 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 19800 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 34

Lotto n. 34

Denominazione: Alcool isopropilico

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 2

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Prodifarm Spa		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 30120 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 28915.2 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 35

Lotto n. 35

Denominazione: Detergente per la sanità

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 9

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Mondial Snc Di Cavinato A. & C.		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 736000 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 33267.2 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 36

Lotto n. 36

Denominazione: Composti di Ammonio Quaternario

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 3

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Medical Spa		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 201600 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 75600 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 37

Lotto n. 37

Denominazione: Composti di Ammonio Quaternario

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 1

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Medical Spa		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 6912 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 4492.8 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 38

Lotto n. 38

Denominazione: Detergente per la sanità

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 7

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Mondial Snc Di Cavinato A. & C.		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 86800 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 22258 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 40

Lotto n. 40

Denominazione: Alcool isopropilico

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 4

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Medical Spa		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 170800 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 128100 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**



## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 41

Lotto n. 41

Denominazione: Altri agenti ossidanti

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 1

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Medical Spa		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 145000 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 82650 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 42

Lotto n. 42

Denominazione: Glucoprotamina

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/06/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 2

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Esoform Srl Unipersonale		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 75600 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 40859.28 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 43

Lotto n. 43

Denominazione: Composti di Ammonio Quaternario

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 2

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Medical Spa		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 25920 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 19872 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 44

Lotto n. 44

Denominazione: Composti di Ammonio Quaternario

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 3

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Medical Spa		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 93200 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 55920 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 45

Lotto n. 45

Denominazione: Composti di Ammonio Quaternario

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 5

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Prodifarm Spa		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 33200 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 6507.2 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 46

Lotto n. 46

Denominazione: Composti di Ammonio Quaternario

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 3

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Medical Spa		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 40500 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 24300 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 47

Lotto n. 47

Denominazione: Composti di Ammonio Quaternario

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 3

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Medical Spa		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 15000 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 9450 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 49

Lotto n. 49

Denominazione: Clorexidina Gluconato

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 4

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Nuova Farmec Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 13560 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 7864.8 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**



## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 50

Lotto n. 50

Denominazione: Clorexidina Gluconato

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 4

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Nuova Farmec Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 12800 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 9920 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 51

Lotto n. 51

Denominazione: Clorexidina Gluconato

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 4

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Nuova Farmec Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 122400 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 82080 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 52

Lotto n. 52

Denominazione: Clorexidina Gluconato

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 1

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Nuova Farmec Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 2756 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 2310.8 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 53

Lotto n. 53

Denominazione: Clorexidina Gluconato

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 2

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Nuova Farmec Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 30360 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 23368 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 54

Lotto n. 54

Denominazione: Clorexidina Gluconato

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 3

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Nuova Farmec Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 2592 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 1779.84 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 55

Lotto n. 55

Denominazione: Clorexidina Gluconato

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 3

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Nuova Farmec Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 2208 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 1209.6 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 56

Lotto n. 56

Denominazione: Clorexidina Gluconato

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 3

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Nuova Farmec Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 3800 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 2320 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 57

Lotto n. 57

Denominazione: Clorexidina Gluconato

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 2

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Nuova Farmec Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 60480 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 38976 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**



## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 58

Lotto n. 58

Denominazione: Clorexidina Gluconato

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 3

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Nuova Farmec Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 2304 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 1334.4 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 59

Lotto n. 59

Denominazione: Clorexidina Gluconato

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 3

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Nuova Farmec Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 24384 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 11399.52 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 62

Lotto n. 62

Denominazione: Clorexidina Gluconato

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 4

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> B.braun Milano Spa		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 5400 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 1680 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 63

Lotto n. 63

Denominazione: Clorexidina Gluconato

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 4

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> B.braun Milano Spa		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 114760 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 53756 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 64

Lotto n. 64

Denominazione: Clorexidina Gluconato

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 4

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> B. Braun Milano Spa		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 8800 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 3740 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 65

Lotto n. 65

Denominazione: Clorexidina Gluconato

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 2

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Nuova Farmec Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 7600 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 7398 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 66

Lotto n. 66

Denominazione: Clorexidina Gluconato

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 1

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Nuova Farmec Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 217400 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 202182 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 68

Lotto n. 68

Denominazione: Triclosan Irgasan DP 300 o Tricloro-idrossidifenilettere

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 2

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Nuova Farmec Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 87200 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 74992 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**



## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 69

Lotto n. 69

Denominazione: Clorossidante Elettrolitico

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 2

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Lombarda H Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 12000 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 6200 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 70

Lotto n. 70

Denominazione: Composti di Ammonio Quaternario

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 2

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Lombarda H Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 15200 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 12540 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 71

Lotto n. 71

Denominazione: Iodofori

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 3

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> B. Braun Milano Spa		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 34080 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 11996.16 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 72

Lotto n. 72

Denominazione: Iodofori

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 3

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Cea Spa		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 12464 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 8692 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 73

Lotto n. 73

Denominazione: Iodofori

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/03/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 4

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Cea Spa		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 83688 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 60356.8 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 74

Lotto n. 74

Denominazione: Alcool isopropilico

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 4

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Nuova Farmec Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 6400 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 3728 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 75

Lotto n. 75

Denominazione: Alcool isopropilico

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 7

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Nuova Farmec Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 52644 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 11230.72 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 76

Lotto n. 76

Denominazione: Alcool isopropilico

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 7

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Nuova Farmec Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 59200 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 19832 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**



## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 77

Lotto n. 77

Denominazione: Alcool isopropilico

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 4

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Medical Spa		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 455400 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 372600 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 78

Lotto n. 78

Denominazione: Alcool isopropilico

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 2

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Nuova Farmec Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 218880 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 132696 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 80

Lotto n. 80

Denominazione: Clorossidante Elettrolitico

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 2

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Giochemica Srl Unipersonale		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 1400 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 870 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 81

Lotto n. 81

Denominazione: Ipocloriti

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 2

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Giochemica Srl Unipersonale		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 12838 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 10218 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 82

Lotto n. 82

Denominazione: Alcool etilico denaturato

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 2

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Nuova Farmec Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 12240 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 8432 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 83

Lotto n. 83

Denominazione: Alcool isopropilico

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 2

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Nuova Farmec Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 12384 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 4623.36 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 84

Lotto n. 84

Denominazione: Sodio Dicloroisocianurato NaDCC

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 2

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Eurospital Spa		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 15300 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 10200 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 88

Lotto n. 88

Denominazione: Detergente per la sanità

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 2

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Medical Spa		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 20800 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 8104 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare



## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 90

Lotto n. 90

Denominazione: Prodotti ad uso odontoiatrico

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 2

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Nuova Farmec Srl		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 10400 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 6800 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 93

Lotto n. 93

Denominazione: Perossido di idrogeno Acqua Ossigenata

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 1

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Farmac-zabban Spa		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 81708 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 53853 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

**Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:**

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

**Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare**

## SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N.: 94

Lotto n. 94

Denominazione: Perossido di idrogeno Acqua Ossigenata

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE (gg/mm/aaaa): 11/02/2016

### V.2) INFORMAZIONI SULLE OFFERTE

Numero di offerte pervenute: 1

### V.3) NOME E RECAPITO DELL'OPERATORE ECONOMICO IN FAVORE DEL QUALE E' STATA ADOTTATA LA DECISIONE DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Farmac-zabban Spa		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo internet</b>	<b>Fax</b>	

### V.4) INFORMAZIONI SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre)

#### Valore totale inizialmente stimato dell'appalto

Valore: 3960 EUR

IVA compresa [ ]

#### Valore finale totale dell'appalto

Valore: 1497.6 EUR

IVA compresa [ ]

Offerta più bassa:    Offerta più alta:

IVA compresa [ ]

Indicare un valore annuale o mensile:    Numero di anni: 4    Numero di mesi:

### V.5) INFORMAZIONI SUI SUBAPPALTI

E' possibile che il contratto venga subappaltato    SI [ ]    NO [x]

Indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre)

Valore stimato esclusa IVA:

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare

## SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

### VI.1) INFORMAZIONI SUI FONDI DELL'UNIONE EUROPEA

L'appalto è connesso ad un progetto e/o programma finanziato dai fondi dell'Unione europea SI [ ] NO [x]

Indicare il progetto/programma ed eventuali riferimenti utili:

### VI.2) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI

### VI.3) PROCEDURE DI RICORSO

#### VI.3.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso

<b>Denominazione ufficiale</b> TAR SARDEGNA		
<b>Indirizzo postale</b> Via Sassari,17		
<b>Città</b> Cagliari	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo Internet (URL)</b>	<b>Fax</b>	

#### Organismo responsabile delle procedure di mediazione

<b>Denominazione ufficiale</b>		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	
<b>Indirizzo Internet (URL)</b>	<b>Fax</b>	

#### VI.3.2) 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.3.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione di ricorso

<b>Denominazione ufficiale</b>		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>	<b>Telefono</b>	

<b>Indirizzo Internet (URL)</b>	<b>Fax</b>
---------------------------------	------------

**VI.4) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO (gg/mm/aaaa): 18/04/2016**

**ALLEGATO A - ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO**

**V) INDIRIZZI DELL'ALTRA AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE A NOME DELLA QUALE  
L'AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE ACQUISTA**

<b>Denominazione ufficiale</b> AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO DELLA REGIONE SARDEGNA		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b> ITALIA

## ALLEGATO D - GIUSTIFICAZIONE DELLA PROCEDURA NEGOZIATA SENZA INDIZIONE DI GARA

### 1) Il motivo della scelta della procedura negoziata senza pubblicazione di un avviso di gara deve essere conforme alle disposizioni degli articoli in materia contenuti nella direttiva.

Non sono pervenute offerte, o non sono pervenute offerte adeguate, in risposta a

- una procedura aperta [ ]

- una procedura ristretta [ ]

I prodotti in questione sono fabbricati unicamente a scopo di ricerca, esperimento, studio o sviluppo alle condizioni fissate dalla direttiva (unicamente per le forniture) [ ]

I lavori / le merci / i servizi possono essere forniti unicamente da un determinato fornitore / imprenditore / prestatore di servizi per ragioni

- tecniche [ ]

- artistiche [ ]

- connesse alla tutela di diritti esclusivi [ ]

Estrema urgenza determinata da eventi che non potevano essere previsti dall'amministrazione aggiudicatrice e conformemente alle rigorose condizioni fissate dalla direttiva [ ]

Lavori, forniture, servizi complementari sono ordinati conformemente alle rigorose condizioni fissate dalla direttiva [ ]

Nuovi lavori / servizi, che costituiscono una ripetizione di lavori / servizi precedenti, ordinati conformemente alle rigorose condizioni fissate dalla direttiva [ ]

Contratto di servizi aggiudicato al vincitore o ad uno dei vincitori di un concorso di progettazione [ ]

Per forniture quotate e acquistate in una borsa di materie prime [ ]

Per l'acquisto di forniture a condizioni particolarmente vantaggiose

- Da un fornitore che è in fase di liquidazione definitiva della propria attività [ ]

- Dai curatori o liquidatori di un fallimento, di un accordo con i creditori o di procedure analoghe [ ]

Tutte le offerte presentate in risposta ad una procedura aperta, ristretta o ad un dialogo competitivo erano irregolari o inaccettabili. Solo le offerte conformi ai criteri di selezione qualitativi sono state incluse nelle negoziazioni [ ]

### 2) Altre motivazioni per l'aggiudicazione dell'appalto senza la previa pubblicazione di un bando di gara nella Gazzetta ufficiale dell'Unione Europea

- L'appalto ha per oggetto i servizi di cui all'allegato II B della direttiva [ ]

- L'appalto non rientra nel campo di applicazione della direttiva [ ]

**Per beneficiare della riduzione dei termini di cui sopra, oltre a contrassegnare la o le caselle pertinenti, si prega di illustrare in modo chiaro e organico le ragioni per cui è considerata legale l'aggiudicazione dell'appalto senza la previa pubblicazione di un bando di gara nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea, elencando in ogni caso i fatti pertinenti e, se del caso, le conclusioni di diritto, conformemente agli articoli della direttiva 2004/18/CE**

