



UNIONE EUROPEA

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea

2, rue Mercier, L-2985 Lussemburgo Fax: (352) 29 29 42 670

E-mail: ojs@publications.europa.eu Info e formulari on-line: <http://simap.europa.eu>

AVVISO RELATIVO AGLI APPALTI AGGIUDICATI

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale: Ente Ospedaliero Ospedali Galliera

Indirizzo postale: Mura delle Cappuccine 14

Città: Genova

Codice postale: 16128

Paese: Italia

Punti di contatto:

Telefono: 010 5632300

All'attenzione di: dott. Francesco De Nicola

Posta elettronica: francesco.de.nicola@galliera.it

Fax: 010 5632314

Indirizzo(i) internet (se del caso)

Amministrazione aggiudicatrice (*URL*): www.galliera.it

Profilo di committente (*URL*):

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

- Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale
- Agenzia/ufficio nazionale o federale
- Autorità regionale o locale
- Agenzia/ufficio regionale o locale
- Organismo di diritto pubblico
- Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale
- Altro

(specificare):

- Servizi generali delle amministrazioni pubbliche
- Difesa
- Ordine pubblico e sicurezza
- Ambiente
- Affari economici e finanziari
- Salute
- Abitazioni e assetto territoriale
- Protezione sociale
- Ricreazione, cultura e religione
- Istruzione
- Altro

(specificare):

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici:

sì

no

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

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

Sistemi diagnostici di laboratorio

II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi

(Scegliere una sola categoria – lavori, forniture o servizi – che corrisponde maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisti)

(a) Lavori

- Esecuzione
- Progettazione ed esecuzione
- Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici

(b) Forniture

- Acquisto
- Leasing
- Noleggio
- Acquisto a riscatto
- Misto

(c) Servizi

Categoria di servizi N.

Nel caso di un appalto per le categorie di servizi 17 - 27 (cfr. l'allegato C), accordo per la pubblicazione del presente avviso

sì no

Sito o luogo principale dei lavori:

Luogo principale di consegna:

Luogo principale di esecuzione:

Genova - Sede dell'Ente

Codice NUTS

II.1.3) L'avviso riguarda (se del caso)

- la conclusione di un accordo quadro appalti basati sul sistema dinamico di acquisizione (SDA)

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

Fornitura chiavi in mano di sistemi diagnostici di laboratorio

II.1.5) CPV (vocabolario comune per gli appalti)

Vocabolario principale

Vocabolario supplementare (se del caso)

Oggetto principale

33124110

II.1.6) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)

- sì no

II.2) VALORE FINALE TOTALE DEGLI APPALTI

II.2.1) Valore finale totale degli appalti (indicare solo in cifre)

(Indicare solo il valore totale finale, inclusi tutti gli appalti, i lotti e le opzioni; per le informazioni sugli appalti individuali, compilare la sezione V. Aggiudicazione dell'appalto)

IVA esclusa IVA compresa IVA (%)

Valore 6963233.16

Moneta: EUR

 al

oppure offerta più bassa
presa in considerazione

/offerta più alta

Moneta:

 al

SEZIONE IV: PROCEDURA

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1.1) Tipo di procedura

- | | | | |
|----------------------|-------------------------------------|--|--------------------------|
| Aperta | <input type="checkbox"/> | Negoziata con indizione di gara | <input type="checkbox"/> |
| Ristretta | <input checked="" type="checkbox"/> | Negoziata accelerata | <input type="checkbox"/> |
| Ristretta accelerata | <input type="checkbox"/> | Negoziata senza indizione di gara | <input type="checkbox"/> |
| Dialogo competitivo | <input type="checkbox"/> | Giustificazione della procedura negoziata senza bando di gara: compilare l'allegato D | |

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

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

Prezzo più basso

oppure

Offerta economicamente più vantaggiosa in termini di

Criteria	Ponderazione	Criteria	Ponderazione
1. qualità	60	6.	
2. prezzo	40	7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica

sì no

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

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

Provvedimento n. 771/2006

IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto

sì no

In caso affermativo, (completare le caselle corrispondenti):

Avviso di preinformazione OR Avviso relativo al profilo di committente

Numero dell'avviso nella GU: 2006 **IS** 177 - 188587 del 16/09/2006 (gg/mm/aaaa)

Bando di gara oppure Bando di gara semplificato (SDA)

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

Altre pubblicazioni precedenti (se del caso)

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO (1)

APPALTO N.: 1 TITOLO SISTEMA ANALITICO PER LA DETERMINAZIONE DELL'EMOGLOBINA GLICATA

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE:

26/07/2007 (gg/mm/aaaa)

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE:

2

V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO

Denominazione ufficiale: BIO RAD LABORATORIES SRL
Indirizzo postale: VIA CELLINI 18/A
Città: SEGRATE Codice postale: 20090
Paese: Italia Telefono:
Fax:
Indirizzo internet (URL):

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

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)			
Valore: 100200.00	Moneta: EUR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al
Valore finale totale dell'appalto			
Valore 47250.00	Moneta: EUR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al
<i>oppure offerta più bassa presa in considerazione</i>	<i>/offerta più alta</i>	Moneta:	<input type="radio"/> al

Nel caso di un valore annuale o mensile, indicare:

numero di anni *oppure* numero di mesi

V.5) È POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO

sì no

In caso affermativo, indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre):

Valore stimato esclusa IVA: _____ Percentuale: % Non noto
Moneta: _____

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noti)

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO (2)

APPALTO N.: 2 TITOLO SISTEMA ANALITICO PER LA DETERMINAZIONE DELLA VELOCITÀ DI ERITROSEDIMENTAZIONE (VES)

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE:

30/08/2007 (gg/mm/aaaa)

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE:

2

V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO

Denominazione ufficiale: ALIFAX SPA
Indirizzo postale: VIA PETRARCA
Città: POLVERARA (PD) Codice postale: 35020
Paese: Italia Telefono:
Fax:
Indirizzo internet (URL):

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

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)			
Valore: 40200.00	Moneta: EUR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al
Valore finale totale dell'appalto			
Valore 25650.00	Moneta: EUR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al
<i>oppure offerta più bassa presa in considerazione</i>	<i>/offerta più alta</i>	Moneta:	<input type="radio"/> al

Nel caso di un valore annuale o mensile, indicare:

numero di anni *oppure* numero di mesi

V.5) È POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO

sì no

In caso affermativo, indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre):

Valore stimato esclusa IVA: _____ Percentuale: % Non noto
Moneta: _____

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noti)

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO (3)

APPALTO N.: 3 TITOLO FORNITURA DI UN SISTEMA ANALITICO PER EMATOLOGIA (ESAME EMOCITOMETRICO)

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE:

26/07/2007 (gg/mm/aaaa)

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE:

3

V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO

Denominazione ufficiale: DASIT SPA
Indirizzo postale: VIA MERENDI 22
Città: CORNAREDO (MI) Codice postale: 20010
Paese: Italia Telefono:
Fax:
Indirizzo internet (URL):

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

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)			
Valore: 411000.00	Moneta: EUR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al
Valore finale totale dell'appalto			
Valore 104615.82	Moneta: EUR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al
<i>oppure offerta più bassa presa in considerazione</i>	<i>/offerta più alta</i>	Moneta:	<input type="radio"/> al

Nel caso di un valore annuale o mensile, indicare:

numero di anni

oppure numero di mesi

V.5) È POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO

sì no

In caso affermativo, indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre):

Valore stimato esclusa IVA: _____ Percentuale: % Non noto
Moneta: _____

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noti)

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO (4)

APPALTO N.: 4 TITOLO SISTEMA DIAGNOSTICO PER ESAMI DI COAGULAZIONE

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE:

30/08/2007 (gg/mm/aaaa)

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE:

3

V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO

Denominazione ufficiale: DADE BEHRING SPA
Indirizzo postale: VIA LAMPEDUSA 11/A
Città: MILANO Codice postale: 20141
Paese: Italia Telefono:
Fax:
Indirizzo internet (URL):

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

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)			
Valore: 1470000.00	Moneta: EUR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al
Valore finale totale dell'appalto			
Valore 379015.00	Moneta: EUR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al
<i>oppure offerta più bassa presa in considerazione</i>	<i>/offerta più alta</i>	Moneta:	<input type="radio"/> al

Nel caso di un valore annuale o mensile, indicare:

numero di anni *oppure* numero di mesi

V.5) È POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO

sì no

In caso affermativo, indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre):

Valore stimato esclusa IVA: _____ Percentuale: % Non noto
Moneta: _____

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noti)

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO (5)

APPALTO N.: 5 TITOLO SISTEMA ANALITICO PER L'ESECUZIONE DEL SEDIMENTO URINARIO

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE:

26/07/2007 (gg/mm/aaaa)

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE:

3

V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO

Denominazione ufficiale: DASIT SPA
Indirizzo postale: VIA MERENDI 22
Città: CORNAREDO (MI) Codice postale: 20010
Paese: Telefono:
Fax:
Indirizzo internet (URL):

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

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)			
Valore: 220200.00	Moneta: EUR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al
Valore finale totale dell'appalto			
Valore 94499.70	Moneta: EUR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al
<i>oppure offerta più bassa presa in considerazione</i>	<i>/offerta più alta</i>	Moneta:	<input type="radio"/> al

Nel caso di un valore annuale o mensile, indicare:

numero di anni *oppure* numero di mesi

V.5) È POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO

sì no

In caso affermativo, indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre):

Valore stimato esclusa IVA: _____ Percentuale: % Non noto
Moneta: _____

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noti)

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO (6)

APPALTO N.: 6 TITOLO SISTEMA ANALITICO PER ELETTROFORESI, IMMUNOFISSAZIONE ED ISOELETTROFOCUSING

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE:

26/07/2007 (gg/mm/aaaa)

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE:

2

V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO

Denominazione ufficiale: SEBIA ITALIA SRL

Indirizzo postale: VIA MEUCCI 15/A

Città: BAGNO A RIPOLI (FI)

Codice postale: 50012

Paese:

Telefono:

Fax:

Indirizzo internet (URL):

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

IVA esclusa IVA compresa IVA (%)

Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)

Valore: 87000.00

Moneta: EUR

al

Valore finale totale dell'appalto

Valore 31494.00

Moneta: EUR

al

oppure offerta più bassa / offerta più alta
presa in considerazione

Moneta:

al

Nel caso di un valore annuale o mensile, indicare:

numero di anni

oppure numero di mesi

V.5) È POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO

sì

no

In caso affermativo, indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre):

Valore stimato esclusa IVA:
Moneta:

Percentuale: %

Non noto

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noti)

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO (7)

APPALTO N.: 7 TITOLO SISTEMA ANALITICO PER IMMUNOMETRIA E CHIMICA CLINICA CON AUTOMAZIONE DELLA FASE PREANALITICA E DEL SIERO

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE:

26/07/2007 (gg/mm/aaaa)

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE:

2

V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO

Denominazione ufficiale: ROCHE DIAGNOSTICS SPA
Indirizzo postale: VIA G.B. STUCCHI 110
Città: MONZA Codice postale: 20052
Paese: Italia Telefono:
Fax:
Indirizzo internet (URL):

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

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)			
Valore: 7200000.00	Moneta: EUR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al
Valore finale totale dell'appalto			
Valore 4862279.14	Moneta: EUR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al
<i>oppure offerta più bassa presa in considerazione</i>	<i>/offerta più alta</i>	Moneta:	<input type="radio"/> al

Nel caso di un valore annuale o mensile, indicare:

numero di anni *oppure* numero di mesi

V.5) È POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO

sì no

In caso affermativo, indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre):

Valore stimato esclusa IVA: 17576.74 Moneta: EUR Percentuale: % Non noto

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noti)

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO (8)

APPALTO N.: 8 TITOLO SISTEMA DIAGNOSTICO PER LA DIAGNOSTICA IN IMMUNOMETRIA DELL'EPATITE VIRALE "A", "B", "C" E HIV

V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE:

30/08/2007 (gg/mm/aaaa)

V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE:

1

V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO

Denominazione ufficiale: ABBOTT SPA
Indirizzo postale: VIA PONTINA KM 52
Città: CAMPOVERDE (LT) Codice postale: 04010
Paese: Italia Telefono:
Fax:
Indirizzo internet (URL):

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

	IVA esclusa	IVA compresa	IVA (%)
Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso)			
Valore: 1590000.00	Moneta: EUR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al
Valore finale totale dell'appalto			
Valore 1418429.50	Moneta: EUR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al
oppure offerta più bassa presa in considerazione /offerta più alta	Moneta:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> al

Nel caso di un valore annuale o mensile, indicare:

numero di anni oppure numero di mesi

V.5) È POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO

sì no

In caso affermativo, indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre):

Valore stimato esclusa IVA: _____ Percentuale: % Non noto
Moneta: _____

Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noti)

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI COMUNITARI

sì no

In caso affermativo, indicare il progetto e/o programma:

VI.2) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI (se del caso)

L'IMPORTO A BASE DI GARA è COMPRESIVO DELL'OPZIONE DI PROROGA PREVISTA NEL BANDO.
L'IMPORTO DI AGGIUDICAZIONE E' RELATIVO ALLA DURATA CONTRATTUALE.

VI.3) PROCEDURE DI RICORSO

VI.3.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso

Denominazione ufficiale: Tribunale Amministrativo Regionale della Liguria

Indirizzo postale: VIA DEI MILLE 9

Città: GENOVA

Codice postale: 16100

Paese: Italia

Posta elettronica:

Telefono:

Fax:

Indirizzo internet (URL):

Organismo responsabile delle procedure di mediazione (se del caso)

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Posta elettronica:

Telefono:

Fax:

Indirizzo internet (URL):

VI.3.2) Presentazione di ricorso (compilare il punto VI.3.2 oppure, all'occorrenza, il punto VI.3.3)

Informazioni precise sui termini per la presentazione di ricorso:

60 GIORNI DECORRENTI DALLA COMUNICAZIONE DELL'ATTO OPPURE DALLA PIENA CONOSCENZA DELLO STESSO

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

Denominazione
ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Posta elettronica:

Telefono:

Fax:

Indirizzo internet
(URL):

VI.4) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO:

23/10/2007 (gg/mm/aaaa)

ALLEGATO C**CATEGORIE DI SERVIZI DI CUI ALLA SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO**

Categoria n. (1)	Oggetto
1	Servizi di manutenzione e riparazione
2	Servizi di trasporto terrestre (2), inclusi i servizi con furgoni blindati, e servizi di corriere ad esclusione del trasporto di posta
3	Servizi di trasporto aereo di passeggeri e merci, escluso il trasporto di posta
4	Trasporto di posta per via terrestre (3) e aerea
5	Servizi di telecomunicazioni
6	Servizi finanziari: a) servizi assicurativi b) servizi bancari e finanziari (4)
7	Servizi informatici ed affini
8	Servizi di ricerca e sviluppo (5)
9	Servizi di contabilità, revisione dei conti e tenuta dei libri contabili
10	Servizi di ricerca di mercato e di sondaggio dell'opinione pubblica
11	Servizi di consulenza gestionale (6) e affini
12	Servizi attinenti all'architettura e all'ingegneria, anche integrata; servizi attinenti all'urbanistica e alla paesaggistica; servizi affini di consulenza scientifica e tecnica; servizi di sperimentazione tecnica e analisi
13	Servizi pubblicitari
14	Servizi di pulizia degli edifici e di gestione delle proprietà immobiliari
15	Servizi di editoria e di stampa in base a tariffa o a contratto
16	Eliminazione di scarichi di fogna e di rifiuti; disinfestazione e servizi analoghi

Category No [7]	Oggetto
17	Servizi alberghieri e di ristorazione
18	Servizi di trasporto per ferrovia
19	Servizi di trasporto per via d'acqua
20	Servizi di supporto e sussidiari per il settore dei trasporti
21	Servizi legali
22	Servizi di collocamento e reperimento di personale (8)
23	Servizi di investigazione e di sicurezza, eccettuati i servizi con furgoni blindati
24	Servizi relativi all'istruzione, anche professionale
25	Servizi sanitari e sociali
26	Servizi ricreativi, culturali e sportivi (9)
27	Altri servizi (8, 9)

(1) Categorie di servizi ai sensi dell'articolo 1, paragrafo 2, lettera d), allegato II A della direttiva 2004/18/CE

(2) Esclusi i servizi di trasporto per ferrovia che rientrano nella categoria 18.

(3) Esclusi i servizi di trasporto per ferrovia che rientrano nella categoria 18.

(4) Esclusi i servizi finanziari relativi all'emissione, all'acquisto, alla vendita ed al trasferimento di titoli o di altri strumenti finanziari, nonché dei servizi forniti da banche centrali.

Sono inoltre esclusi: i servizi relativi all'acquisto o al noleggio, mediante qualunque procedura finanziaria, di terreni, edifici esistenti o altri immobili o relativi diritti; tuttavia i servizi forniti nel contempo, prima o dopo il contratto di acquisto o noleggio, in qualunque forma, sono soggetti alla presente direttiva.

Sistemi diagnostici di laboratorio

(5) Esclusi i servizi di ricerca e sviluppo diversi da quelli di cui beneficiano esclusivamente le amministrazioni aggiudicatrici per l'uso nell'esercizio della propria attività, nella misura in cui la prestazione di servizi sia interamente retribuita da dette amministrazioni.

(6) Esclusi i servizi di arbitrato e di conciliazione.

(7) Categorie di servizi ai sensi dell'articolo 1, paragrafo 2, della lettera d), allegato II B della direttiva 2004/18/CE

(8) Esclusi i contratti di lavoro.

(9) Esclusi i contratti aventi per oggetto l'acquisto, lo sviluppo, la produzione o la coproduzione di programmi televisivi da parte delle emittenti, e in contratti concernenti il tempo di trasmissione.