

AZIENDA POLICLINICO UMBERTO I

Roma, viale del Policlinico n. 155

Bando di gara d'appalto per l'esecuzione delle opere di facchinaggio e trasporti in edifici dell'Azienda Umberto I di Roma e sedi esterne

Servizi L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)? NO SÌ **SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE****I.1) DENOMINAZIONE E INDIRIZZO UFFICIALE DELL'AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE**

Denominazione AZIENDA POLICLINICO UMBERTO I°	Servizio responsabile U.O.S Patrimonio – Area Funzionale Coordinamento Patrimonio Servizi e Forniture
Indirizzo: Viale del Policlinico n. 155	C.A.P. 00161
Località/Città Roma	Stato Italia
Telefono 0649949724/7/9	Telefax 0649979725
Posta elettronica (e-mail) r.graia@policlinicoumberto1.it g.munafò@policlinicoumberto1.it	Indirizzo Internet (URL) http://www.policlinicoumberto1.it

I.2) INDIRIZZO PRESSO IL QUALE È POSSIBILE OTTENERE ULTERIORI INFORMAZIONI:Come al punto I.1 *Se diverso, cfr. allegato A***I.3) INDIRIZZO PRESSO IL QUALE È POSSIBILE OTTENERE LA DOCUMENTAZIONE:**

ALLEGATO A

I.4) INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LE OFFERTE/LE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE:

Come al punto I.1

I.5) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE *Livello regionale/locale Organismo di diritto pubblico Altro **SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO****II.1) DESCRIZIONE****II.1.1) Tipo di appalto di servizi (nel caso di appalto di servizi)**

Categoria del servizio: 2

II.1.2) Si tratta di un accordo quadro? * NO SÌ **II.1.3) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice ***

Asta Pubblica ex D.Lgs. n. 163/2006 per l'affidamento delle opere di facchinaggio e trasporti da eseguire in edifici del Policlinico Umberto I di Roma e sedi esterne.

II.1.4) Descrizione/oggetto dell'appalto

Esecuzione delle opere di facchinaggio e trasporti in edifici dell'Azienda Policlinico Umberto I di Roma e sedi esterne.

II.1.5) Luogo di esecuzione dei lavori, di consegna delle forniture o di prestazione dei servizi

Ospedale Policlinico Umberto I° - Roma

* Informazioni non indispensabili alla pubblicazione

II.1.6) Nomenclatura**II.1.6.1) CPV (vocabolario comune per gli appalti) ***

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	60000000 – 8	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>

II.1.6.2) Altre nomenclature rilevanti (CPA/NACE/CPC): CPC 712 , CIG 0031563E98**II.1.7) Divisione in lotti (per ulteriori precisazioni sui lotti utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)**NO SÌ**II.1.7) Ammissibilità di varianti (se pertinente)**NO SÌ**II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO EURO 300.000,00 + IVA PER L'INTERO PERIODO CONTRATTUALE, (EURO 150.000,00 + IVA ANNUI)****II.3) DURATA DELL'APPALTO O TERMINE DI ESECUZIONE : ANNI DUE DALLA DATA DI CONSEGNA DEL SERVIZIO.****SEZIONE III: INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO, FINANZIARIO E TECNICO****III.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO****III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste (se del caso) o**

Come da art. 8 del Capitolato Speciale di Appalto

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

Finanziamento con fondi del conto economico n. 670398 del Bilancio Aziendale per gli esercizi finanziari di competenza;

III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di imprenditori, di fornitori o di prestatori di servizi aggiudicatario dell'appalto (se pertinente)

Come da art. 9 del Capitolato Speciale di Appalto

III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE**III.2.1) Indicazioni riguardanti la situazione propria dell'imprenditore / del fornitore / del prestatore di servizi, nonché informazioni e formalità necessarie per la valutazione dei requisiti minimi di carattere economico e tecnico che questi deve possedere****III.2.1.1) Situazione giuridica –prove richieste**

istanza di partecipazione / dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà ai sensi del DPR 445/00, in relazione a quanto previsto di seguito

- dichiara di non trovarsi in alcuna delle situazioni determinanti l'esclusione dalla partecipazione alla gara, di cui all'art. 38, comma 1, del D.Lgs n. 163/2006;

* Informazioni non indispensabili alla pubblicazione

- dichiara di non trovarsi in situazioni di controllo o di collegamento, a norma dell'art. 2359 C.C., con altri soggetti partecipanti alla gara secondo quanto previsto dall'art. 34, comma 2 del D.Lgs 163/2006;
- dichiara di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori dipendenti fino al mese precedente la data di pubblicazione della presente gara e di non avere in corso contenziosi nei confronti dell'erario;
- dichiara di aver ottemperato alle prescrizioni di cui al D.Lgs. 626/94, in particolare di aver informato e formato i lavoratori dipendenti, di averli sottoposti a sorveglianza sanitaria, di aver nominato il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, nonché il Medico Competente;
- dichiara di possedere la certificazione di qualità UNI EN ISO 9001/2000;
- dichiara di essere iscritto all'Albo Nazionale Gestori Ambientali per le seguenti categorie: **1** (raccolta e trasporto di rifiuti urbani e assimilabili), **2** (raccolta e trasporto di rifiuti non pericolosi art. 33 D.Lgs. n. 5/2/97 n. 22), **3** (raccolta e trasporto di rifiuti pericolosi art. 33 D.Lgs. 5.2.97 n. 22, avviati al recupero in modo effettivo e non oggettivo), **4** (raccolta e trasporto di rifiuti speciali non pericolosi prodotti da terzi) **5** (raccolta e trasporto di rifiuti pericolosi);

Le società concorrenti dovranno inoltre produrre la seguente documentazione:

- copia certificato di iscrizione alla Camera di Commercio, conforme all'originale, o dichiarazione sostitutiva dello stesso, o copia certificato di iscrizione ad analogo registro professionale di altri stati membri della CEE, da cui risulti che l'attività dichiarata ed esercitata è conforme a quella richiesta per il servizio da espletare, da cui risulti inoltre il nominativo delle persone designate a rappresentare ed impegnare legalmente la società stessa e il corrispondente nulla – osta antimafia;
- copia conforme all'originale del Certificato di iscrizione all'Albo Nazionale delle persone fisiche e giuridiche che esercitano l'autotrasporto di merci in conto terzi;
- copia della ricevuta del versamento, ai sensi dell'art. 1, commi 65 e 67, della legge 23 dicembre 2005, n. 266, a favore dell'Autorità per la vigilanza sui lavori pubblici, di un contributo pari a 30,00 euro: sul c/c postale n. 73582561, intestato a Aut. Contr. Pubbl. Via di Ripetta n. 246 00186 – Roma – per i versamenti tramite Bancoposta od Istituto Bancario sono ABI 7601 CAB 03200 CIN Y, i soggetti contribuenti dovranno indicare sulla causale: la propria denominazione e il codice CIG;

III.2.1.2) Capacità economica e finanziaria –prove richieste

Dichiarazione inerente l'importo relativo il fatturato globale dell'impresa e quello inerente il fatturato per servizi nel settore oggetto della presente gara, prestati nel triennio 2004 – 2005 – 2006 con l'indicazione dei relativi importi, date e destinatari pubblici o privati dei servizi, come previsto all'41, comma 1, lettera c), del D.Lgs. 163/2006; (non potranno partecipare le imprese che non abbiano eseguito nel predetto triennio servizi come quelli oggetto del presente appalto, per conto di Enti Pubblici o privati, per un ammontare complessivo di Euro 450.000,00);

- Presentazione di almeno due idonee referenze bancarie, rilasciate in busta chiusa sigillata, in grado di attestare l'idoneità finanziaria ed economica della Ditta riferita all'entità globale del presente appalto.

** Informazioni non indispensabili alla pubblicazione*

III.2.1.3) Capacità tecnica – tipo di prove richieste

- progetto tecnico;

- Dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi del DPR 445/00, inerente i requisiti tecnici, che deve riportare:

-l'indicazione del numero medio annuo dei dipendenti, dei tecnici patentati e dei dirigenti degli ultimi tre esercizi finanziari (2004, 2005, 2006);

la struttura organizzativa aziendale, centrale e periferica, se presente, con indicazione degli organi tecnici e delle risorse strumentali a disposizione;

elenco dei servizi analoghi a quello oggetto dell'appalto effettuati negli ultimi tre anni presso strutture sanitarie pubbliche o private, con i relativi importi e attestazioni rilasciate e vistate dagli enti medesimi in originale o copia autentica notarile;

l'attrezzatura, il materiale e l'equipaggiamento tecnico di cui il prestatore di servizi disporrà per eseguire l'appalto.

Per tutto quanto non riportato nei punti III.2.1.1), III.2.1.2), III.2.1.3) si rimanda all'art. 8 del Capitolato.

III.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI**III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione?**

NO SÌ

III.3.2) Le persone giuridiche saranno tenute a comunicare i nominativi e le qualifiche professionali del personale incaricato della prestazione del servizio?

NO SÌ

SEZIONE IV: PROCEDURE**IV.1) TIPO DI PROCEDURA: APERTA****IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE**

B) offerta economicamente più vantaggiosa in termini di:

B2) criteri enunciati nel capitolato d'oneri all'art. 12.

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO**IV.3.1) Documenti contrattuali e documenti complementari – condizioni per ottenerli**

Disponibili fino al / / (gg/mm/aaaa)

La documentazione di gara potrà essere visionata presso l'ufficio indicato al punto 1 e copia della stessa potrà essere acquistata presso la Copisteria M.D. Copie via Chieti n. 4 Roma, tel e fax 0644230499 e-mail mdcopie@data.it oppure scaricata gratuitamente dal sito <http://www.policlinicoumberto1.it>

* Informazioni non indispensabili alla pubblicazione

IV.3.3) Scadenza fissata per la ricezione delle offerte o delle domande di partecipazione

_____ Giorni (dalla data di pubblicazione dell'avviso) Ora (se pertinente): 12,00 del 19-11-2007

IV.3.4) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato dalla propria offerta

mesi e/o **180** giorni (dalla scadenza fissata per la ricezione delle offerte)

IV.3.5) Modalità di apertura delle offerte**IV 3.6) Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se pertinente)**

Legali rappresentanti delle ditte concorrenti, ovvero soggetti muniti di specifica delega rilasciata con atto pubblico o da scrittura privata autenticata recante espressa menzione della presente gara

IV.3.7.1) Data, ora e luogo

data : 24-11-2007 (gg/mm/aaaa) ora :9,30 luogo : Salone Economato

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI BANDO NON OBBLIGATORIO? NO X

VI.2) DATA DI PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE BANDO

2	4	1	1	2	0	0	7
---	---	---	---	---	---	---	---

 (gg/mm/aaaa)


Il Direttore Generale
(Dott. Ubaldo Montaguti)

COF

ALLEGATO A**1.2) INDIRIZZO PRESSO IL QUALE È POSSIBILE OTTENERE ULTERIORI INFORMAZIONI
SOPRALLUOGO**

Denominazione A.F.C. Servizi Tecnici e Tecnologie Sanitarie	Servizio responsabile Responsabile Tecnico Geom. A. Chierici
Indirizzo Via Baglivi n. 16	C.A.P. 00161
Località/Città Roma	Stato Italia
Telefono 335421547	Telefax 06.49970100
Posta elettronica (e-mail) a.chierici@policlinicoumberto1.it	Indirizzo Internet (URL)

1.3) INDIRIZZO PRESSO IL QUALE È POSSIBILE OTTENERE LA DOCUMENTAZIONE

Denominazione Copisteria M.D. Copie	
Indirizzo a Chieti n. 4	C.A.P. 00161
Località/Città Roma	Stato Italia
Telefono tel 06/44230499	Telefax 0644230499
Posta elettronica (e-mail) mdcopie@data.it	Indirizzo Internet (URL)

1.4) INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LE OFFERTE/LE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Denominazione AZIENDA POLICLINICO UMBERTO I°	Servizio responsabile U.O.S Patrimonio – Area Funzionale Coordinamento Patrimonio Servizi e Forniture
Indirizzo Viale del Policlinico n. 155	C.A.P. 00161
Località/Città Roma	Stato Italia
Telefono 064997924/719	Telefax 06/49979725
Posta elettronica (e-mail) r.graia@policlinicoumberto1.it g.munafò@policlinicoumberto1.it	Indirizzo Internet (URL) http://www.policlinicoumberto1.it

* Informazioni non indispensabili alla pubblicazione



Il Direttore Generale
Dott. Ubaldo Montaguti

TS-073188 (A pagamento).