

**AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE RM/A**

Roma, via Ariosto n. 3

*Bando di gara d'appalto per servizio di tesoreria della ASL RM/A*

Lavori

Forniture

Servizi

L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP) ? NO  SI

**SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE****I.1) DENOMINAZIONE E INDIRIZZO UFFICIALE DELL'AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE**

Denominazione Azienda Unità Sanitaria Locale RM/A	Servizio responsabile Centro di Responsabilità Risorse Finanziarie, Provveditorato Economato
Indirizzo Via Ariosto, 3	C.A.P. 00185
Località/Città Roma	Stato Italia
Telefono (+39)06. 77301	Telefax (+39)06.77307279
Posta elettronica (e-mail)	Indirizzo Internet (URL)

**I.2) INDIRIZZO PRESSO IL QUALE È POSSIBILE OTTENERE ULTERIORI INFORMAZIONI:**

Come al punto I.1 ALLEGATO A

**I.3) INDIRIZZO PRESSO IL QUALE È POSSIBILE OTTENERE LA DOCUMENTAZIONE:**

Come al punto I.2  ALLEGATO A

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

Come al punto I.3  ALLEGATO A

**I.5) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE \***

Livello centrale  Istituzioni Europee

Livello regionale/locale  Organismo di diritto pubblico  Altro

\* Informazioni non indispensabili alla pubblicazione

**SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO****II.1) DESCRIZIONE****II.1.1) Tipo di appalto di lavori (nel caso di appalto di lavori)**

Esecuzione       Progettazione ed esecuzione       Esecuzione, con qualsiasi mezzo, di un'opera conforme ai requisiti specificati dall'amministrazione aggiudicatrice

**II.1.2) Tipo di appalto di forniture (nel caso di appalto di forniture)**

Acquisto       Locazione       Leasing       Acquisto a riscatto       Misto

**II.1.3) Tipo di appalto di servizi (nel caso di appalto di servizi)**

Categoria del servizio

**II.1.4) Si tratta di un accordo quadro? \* NO X SÌ** **II.1.5) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice \***

Procedura aperta – pubblico incanto

**II.1.6) Descrizione/oggetto dell'appalto**

L'appalto ha per oggetto l'affidamento del Servizio di Tesoreria della ASL RM/A.

**II.1.7) Luogo di esecuzione dei lavori, di consegna delle forniture o di prestazione dei servizi:**

Secondo quanto previsto nel Capitolato d'oneri Speciale di gara.

**II.1.8) Nomenclatura****II.1.8.1) CPV (vocabolario comune per gli appalti) \***

	Vocabolario principale				Vocabolario supplementare (se pertinente)			
Oggetto principale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Oggetti complementari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

**II.1.8.2) Altre nomenclature rilevanti (CPA/NACE/CPC)****Categorie CPC:****II.1.9) Divisione in lotti (per ulteriori precisazioni sui lotti utilizzare l'allegato B nel numero di copie**

necessario)

NO X SÌ

Le offerte possono essere presentate per: un lotto       più lotti       tutti i lotti

**II.1.10) Ammissibilità di varianti (se pertinente)**

NO X SÌ

**II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO****II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni):**

**II.2.2) Opzioni (eventuali) Descrizione ed indicazione del momento in cui possono venire esercitate (se possibile)**

\* Informazioni non indispensabili alla pubblicazione

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

O: Periodo in mese/i 36 e/o giorni  dalla data di aggiudicazione dell'appalto

O: Inizio  e/o fine  (gg/mm/aaaa)

**SEZIONE III: INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO, FINANZIARIO E TECNICO****III.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO****III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste (se del caso)**

Secondo quanto previsto nel Capitolato d'Oneri Speciale di gara.

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

Secondo quanto previsto nel Capitolato d'Oneri Speciale di gara.

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

E' ammessa la partecipazione di Imprese appositamente e temporaneamente raggruppate o raggruppande, ai sensi dell'art. 11 del D. Lgs. 157/95.

L'Impresa che partecipi ad un Raggruppamento Temporaneo di Imprese non può far parte di altri raggruppamenti, né può presentare offerta a titolo individuale.

**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**

I documenti e le condizioni minime per essere ammessi al pubblico incanto sono indicati nel Capitolato d'Oneri Speciale di gara che dovrà essere ritirato presso la U.O. Appalti -Economat della ASL RM/A.

**III.2.1.1) Situazione giuridica -prove richieste**

I documenti richiesti sono indicati nel Capitolato d'oneri Speciale di cui al precedente punto III.2.1.

**III.2.1.2) Capacità economica e finanziaria -prove richieste**

I documenti richiesti sono indicati nel Capitolato d'oneri Speciale di cui al precedente punto III.2.1.

**III.2.1.3) Capacità tecnica - tipo di prove richieste**

I documenti richiesti sono indicati nel Capitolato d'oneri Speciale di cui al precedente punto III.2.1.

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

NO  SÌ

*In caso di risposta affermativa, citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile*

Come indicato nel Capitolato d'oneri Speciale di gara di cui al precedente punto III.2.1.

**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

\* Informazioni non indispensabili alla pubblicazione

**SEZIONE IV: PROCEDURE****IV.1) TIPO DI PROCEDURA**

Aperta  Ristretta accelerata   
 Ristretta  Negoziata accelerata   
 Negoziata

PROCEDURA APERTA pubblico incanto ai sensi del D.Lgs. 157/95, art.6, punto 1b) ed art. 23 comma 1, lett. b).

**IV.1.1) Sono già stati scelti candidati? (se pertinente e solo nel caso di procedure negoziate)**

NO  SÌ

In caso di risposta affermativa, utilizzare la sezione VI (altre informazioni) per apportare ulteriori precisazioni

**IV.1.2) Giustificazione della scelta della procedura accelerata (se pertinente)**


---



---

**IV.1.3) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto (se pertinente)****IV.1.3.1) Avviso indicativo concernente lo stesso appalto (se pertinente)**

Numero dell'avviso nell'indice della GUCE:

□□□□/S □□□-□□□□□□□□ del □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)

**IV.1.3.2) Eventuali pubblicazioni precedenti**

Numero dell'avviso nell'indice della GUCE:

□□□□/S □□□-□□□□□□□□ del □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)

**IV.1.4) Numero di imprese che si prevede di invitare a presentare un'offerta (se pertinente)**

Numero □□ oppure: Minimo □□ / Massimo □□

**IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE**

A) Prezzo più basso

oppure:

B) Offerta economicamente più vantaggiosa in termini di:

B1) criteri sotto enunciati (se possibile in ordine decrescente di priorità)

In ordine decrescente di priorità : NO  SÌ

oppure:

B2) criteri enunciati nel capitolato d'oneri

Come indicato nel Capitolato d'oneri speciale di gara. Si procederà ad aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta valida.

**IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO****IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice \***


---

**IV.3.2) Documenti contrattuali e documenti complementari – condizioni per ottenerli**

Disponibili fino al 2.03.2007 (gg/mm/aaaa)

Costo : Nullo Valuta : \_\_\_\_\_

Condizioni e modalità di pagamento : \_\_\_\_\_

\* Informazioni non indispensabili alla pubblicazione

**IV.3.3) Scadenza fissata per la ricezione delle offerte o delle domande di partecipazione (a seconda del tipo di procedura, aperta oppure ristretta e negoziata)**

**5.03.2007** (gg/mm/aaaa) o:  giorni (dalla data di spedizione dell'avviso)  
Ora (se pertinente): **12,00**

**IV.3.4) Spedizione degli inviti a presentare offerte ai candidati prescelti (nel caso delle procedure ristrette e negoziate)**

Data prevista: / (gg/mm/aaaa)

**IV.3.5) Lingua/e utilizzabile/i nelle offerte o nelle domande di partecipazione**

ES DA DE EL EN FR IT NL PT FI SV altre - paese terzo  
      X     \_\_\_\_\_

**IV.3.6) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato dalla propria offerta (nel caso delle procedure aperte)**

Fino al / (gg/mm/aaaa) o  mesi e/o 180 giorni (dalla scadenza fissata per la ricezione delle offerte)

180 giorni dalla data di scadenza fissata per la ricezione delle offerte.

**IV.3.7) Modalità di apertura delle offerte**

**IV 3.7.1) Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se pertinente)**

Un rappresentante per impresa o R.T.I. , munito di delega, nel rispetto della procedura indicata nel Capitolato Speciale di Gara.

**IV.3.7.2) Data, ora e luogo**

data : ..... (gg/mm/aaaa) ora : ..... luogo :

Le date in cui avranno luogo:

- l'apertura, in seduta pubblica, alla quale potrà partecipare il Rappresentante Legale dell'Impresa o un suo delegato, esibendo regolare delega /procura ed un idoneo documento di riconoscimento, dei plichi, ai fini dell'ammissione delle Imprese;
- l'apertura, in seduta pubblica, alla quale potrà partecipare il Rappresentante Legale dell'Impresa o un suo delegato, esibendo regolare delega /procura ed un idoneo documento di riconoscimento, delle buste contenenti le offerte economiche;
- verranno comunicate ai partecipanti rispettivamente non appena la ASL RM/A avrà nominato l'apposita Commissione per la valutazione delle offerte presentate dalle imprese partecipanti alla gara.

## SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

**VI.1) TRATTASI DI BANDO NON OBBLIGATORIO?**

NO X sì

**VI.2) PRECISARE, ALL'OCCORRENZA, SE IL PRESENTE APPALTO HA CARATTERE PERIODICO E INDICARE IL CALENDARIO PREVISTO PER LA PUBBLICAZIONE DEI PROSSIMI AVVISI \_\_\_\_\_**

**VI.3) L'APPALTO È CONNESSO AD UN PROGETTO / PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI DELL'UE?\***

NO X sì

In caso di risposta affermativa, indicare il progetto / programma ed eventuali riferimenti utili \_\_\_\_\_

\* Informazioni non indispensabili alla pubblicazione

**VI.4) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI** (*se del caso*)

1. Il Capitolato d'oneri Speciale di cui al punto III.2.1) dovrà essere ritirato entro il termine del 2.03.2007 dalle ore 9,00 alle ore 13,00, di tutti i giorni tranne il sabato. A richiesta dell'Impresa tale Capitolato potrà esser inviato con posta ordinaria, sempre nei limiti temporali di cui sopra. Saranno escluse le offerte pervenute oltre il termine indicato al punto IV.3.3., anche se regolarmente spedite, restando la ASL esonerata da qualsiasi responsabilità per gli eventuali ritardi postali o di vettori in genere o per consegna diverso da quello indicato nel presente bando.
2. La Azienda USL RM/A si riserva il diritto di non procedere ad aggiudicazione nel caso in cui nessuna delle offerte presentate venga ritenuta idonea. La ASL RM/A si riserva altresì di sospendere, revocare, reindire la gara o non aggiudicarla motivatamente anche in casi diversi da quelli testè indicati.
3. La ASL RM/A, non è tenuta a corrispondere ai concorrenti compenso e/o rimborso alcuno, per qualsiasi titolo o ragione, per le offerte presentate.
4. I concorrenti, con la presentazione delle offerte, consentono il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi della Legge 675/96 e successive integrazioni e modificazioni, per le esigenze concorsuali e contrattuali.
5. Ulteriori informazioni e chiarimenti possono essere richiesti, dal lunedì al venerdì, presso la U.O. Appalti-Economato dell'Azienda U.S.L. RM/A – tel. 06/77307125 – fax 06/77307487, entro il termine del 26.02.2007, ore 13,00. Rettifiche e chiarimenti agli atti di gara verranno comunicati a chi avrà ritirato la documentazione ufficiale presso la ASL RM/A.
6. Eventuali rettifiche del Bando di gara verranno anche pubblicate secondo le modalità di legge.

**VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE BANDO :** 03.01.2007 (gg/mm/aaaa)

Il Responsabile  
U.Op. Provveditorato ABS Attrezzature - Economato  
DOTT. MATTEO CIUFFREDA



\* Informazioni non indispensabili alla pubblicazione

## ALLEGATO A

**I.1) INDIRIZZO PRESSO IL QUALE È POSSIBILE OTTENERE INFORMAZIONI**

Denominazione Azienda Unità Sanitaria Locale RM/A	Servizio responsabile U.O. Appalti – Economato
Indirizzo Via Ariosto, 3/9	C.A.P. 00185
Località/Città Roma	Stato Italia
Telefono (+39)06. 77307125	Telefax (+39)06.77307487

**I.2) INDIRIZZO PRESSO IL QUALE È POSSIBILE OTTENERE LA DOCUMENTAZIONE**

Denominazione Azienda Unità Sanitaria Locale RM/A	Servizio Responsabile U.O. Appalti – Economato
Indirizzo Via Ariosto, 3/9	C.A.P. 00185
Località/Città Roma	Stato Italia
Telefono (+39)06. 77307125	Telefax (+39)06.77307487

**I.3) INDIRIZZO PRESSO IL QUALE INVIARE LE OFFERTE**

Denominazione Azienda Unità Sanitaria Locale RM/A	Ufficio Protocollo
Indirizzo Via Ariosto, 3/9	C.A.P. 00185
Località/Città Roma	Stato Italia

\* Informazioni non indispensabili alla pubblicazione