

PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
Commissario Delegato per l'emergenza Sarno (ex OPCM 3270/2003)

Bando di gara - Opere di completamento rete fognaria comune di Gragnano (NA), tipo «A-B1»

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I. 1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale: PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI - COMMISSARIO DELEGATO per l'EMERGENZA SARNO ex OPCM 3270/2003		
Indirizzo postale: Via Marchese Campodisola n.21		
Città: NAPOLI	Codice postale: 80133	Paese: ITALIA
Punti di contatto: Ministero delle Infrastrutture -Provveditorato Interregionale per le OO.PP. Campania Molise All'attenzione di: - Napoli	Telefono: +39 081 7905420 (Segreteria)	
Posta elettronica:	Fax: +39 081 5692294	
Indirizzo(i) internet (se del caso) Amministrazione aggiudicatrice (URL): Profilo di committente (URL):		

Ulteriori informazioni sono disponibili presso:	<input type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input checked="" type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.I</i>
Il capitolato d'oneri e la documentazione complementare (inclusi i documenti per il dialogo competitivo e per il sistema dinamico di acquisizione) sono disponibili presso:	<input type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input checked="" type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.II</i>
Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a:	<input type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input checked="" type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.III</i>

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

<input checked="" type="checkbox"/> Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale <input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale <input type="checkbox"/> Autorità regionale o locale <input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio regionale o locale <input type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico <input type="checkbox"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale <input type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>): _____	<input type="checkbox"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche <input type="checkbox"/> Difesa <input type="checkbox"/> Ordine pubblico e sicurezza <input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari <input type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Abitazioni e assetto territoriale <input type="checkbox"/> Protezione sociale <input type="checkbox"/> Ricreazione, cultura e religione <input type="checkbox"/> Istruzione <input checked="" type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>): <i>Opere Pubbliche</i>
L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici	
sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice		
OPERE DI COMPLETAMENTO RETE FOGNARIA COMUNE DI GRAGNANO (NA) - TIPO "A-B1"		
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 <input checked="" type="checkbox"/>	(b) Forniture <input type="checkbox"/>	(c) Servizi <input type="checkbox"/>
Esecuzione <input checked="" type="checkbox"/>	Acquisto <input type="checkbox"/>	Categoria di servizi: N. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Progettazione ed esecuzione <input type="checkbox"/>	Leasing <input type="checkbox"/>	<i>(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)</i>
Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici <input type="checkbox"/>	Noleggio <input type="checkbox"/>	
	Acquisto a riscatto <input type="checkbox"/>	
	Misto <input type="checkbox"/>	
Sito o luogo principale dei lavori: GRAGNANO (NA)	Luogo principale di consegna:	Luogo principale di esecuzione:
Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
II.1.3) L'avviso riguarda		
un appalto pubblico <input checked="" type="checkbox"/>	l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA) <input type="checkbox"/>	
l'istituzione di un accordo quadro <input type="checkbox"/>		
II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)		
Accordo quadro con diversi operatori <input type="checkbox"/>	Accordo quadro con un unico operatore <input type="checkbox"/>	
Numero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o, se del caso, numero massimo di partecipanti all'accordo quadro previsto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Durata dell'accordo quadro: periodo in anni: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o mesi: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Giustificazione dell'accordo quadro con una durata superiore a quattro anni: _____		

Valore totale stimato degli acquisti per l'intera durata dell'accordo quadro (se del caso; indicare solo in cifre):		
Valore stimato, IVA esclusa: _____	Moneta: _____	
oppure valore tra _____ e _____	Moneta: _____	
Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se possibile): _____		
II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti		
OPERE DI COMPLETAMENTO RETE FOGNARIA DEL COMUNE DI GRAGNANO (NA) - OPERE DEL TIPO "A-B1" e PRESTAZIONI ESPROPRIATIVE		
II.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	45.23.13.00-8	□□□□-□ □□□□-□
Oggetti complementari	□□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□
II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP) sì <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
II.1.8) Divisione in lotti sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> (per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)		
In caso affermativo, le offerte vanno presentate per (contrassegnare una sola casella):		
un solo lotto <input type="checkbox"/>	uno o più lotti <input type="checkbox"/>	tutti i lotti <input type="checkbox"/>
II.1.9) Ammissibilità di varianti sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>		

II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO

II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)		
IMPORTO DEI LAVORI A CORPO e a MISURA e PRESTAZIONI ESPROPRIATIVE, COMPRENSIVO DI		
€.179.727,29= PER ONERI DI SICUREZZA NON SOGGETTI A RIBASSO. - Categoria OG6 Classifica VI		
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 6.203.440,88	Moneta: EURO	
oppure valore tra _____ e _____	Moneta: _____	

III.2.2) Opzioni (eventuali)sì no

In caso affermativo, descrizione delle opzioni:

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

in mesi: o giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)Numero di rinnovi possibile (se del caso): oppure tra e

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

in mesi: o giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)**II.3) DURATA DELL'APPALTO O TERMINE DI ESECUZIONE**Periodo in mesi: o giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)oppure dal // (gg/mm/aaaa)al // (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)*

Cauzione provvisoria e definitiva art.75 D.L.vo 163/2006=.

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

Fondi Commissario Delegato ex OPCM 3270/03 per il 40%; Regione Campania per il 30%; GORI SpA per il 30%=

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

Individuale o raggruppamenti temporanei di concorrenti art.37 D.L.vo 163/2006 come specificato nel disciplinare di gara, parte integrante presente bando.

III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto *(se del caso)*

sì no

In caso affermativo, descrizione delle condizioni particolari:

Condizioni e divieti previsti dall'art. 38 D.L.vo 163/2006

III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

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

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

- Attestato SOA, Concorrenti altri Stati UE alle condizioni art.3 co.7 DPR.34/2000;

- Certificato Sistema di Qualità serie UNI EN ISO 9000;

- Ricevuta pagamento €.100,00 art.65 co.1 L.266/05 a favore dell'Autorità per la Vigilanza sui Lavori Pubblici, con le modalità previste dalla deliberazione 26/01/2006=.

III.2.2) Capacità economica e finanziaria	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso):
Attestato SOA	Categoria OG6 - Classifica VI
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
III.2.3) Capacità tecnica	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso):
Attestato SOA	Categoria OG6 - Classifica VI - Importo €.6.203.440,88
Certificato di Qualità	UNI EN ISO 9000
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
III.2.4) Appalti riservati (se del caso) sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	
L'appalto è riservato ai laboratori protetti	<input type="checkbox"/>
L'esecuzione dell'appalto è riservata ai programmi di lavoro protetti	<input type="checkbox"/>

III.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI

III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione?	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
In caso affermativo, citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile:	

III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

SEZIONE IV: PROCEDURA

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1.1) Tipo di procedura	
Aperta	<input checked="" type="checkbox"/>
Ristretta	<input type="checkbox"/>
Ristretta accelerata	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: _____
Negoziata	<input type="checkbox"/> Sono già stati scelti candidati? sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3 Altre informazioni
Negoziata accelerata	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: _____
Dialogo competitivo	<input type="checkbox"/>
IV.1.2) Limiti al numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta <i>(procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)</i>	
Numero previsto di operatori	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
oppure numero minimo previsto	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e, se del caso, numero massimo <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Criteri obiettivi per la selezione di un numero limitato di candidati: _____ _____ _____ _____	
IV.1.3) Riduzione del numero di operatori durante il negoziato o il dialogo <i>(procedura negoziata, dialogo competitivo)</i>	
Ricorso ad una procedura in più fasi al fine di ridurre il numero di soluzioni da discutere o di offerte da negoziare	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione (contrassegnare le caselle pertinenti)			
Prezzo più basso		<input checked="" type="checkbox"/>	
oppure			
Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> criteri indicati di seguito (i criteri di aggiudicazione vanno indicati con la relativa ponderazione oppure in ordine discendente di importanza qualora non sia possibile la ponderazione per motivi dimostrabili)			
<input type="checkbox"/> criteri indicati nel capitolato d'oneri, nell'invito a presentare offerte o a negoziare oppure nelle specifiche			
Criteri	Ponderazione	Criteri	Ponderazione
1. _____	_____	6. _____	_____
2. _____	_____	7. _____	_____
3. _____	_____	8. _____	_____
4. _____	_____	9. _____	_____
5. _____	_____	10. _____	_____
IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica			sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
In caso affermativo, fornire ulteriori informazioni sull'asta elettronica (se del caso)			

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

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

IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto	
sì <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
In caso affermativo:	
Avviso di preinformazione	<input checked="" type="checkbox"/> Avviso relativo al profilo di committente <input type="checkbox"/>
Numero dell'avviso nella GU: 2005/S187-184150 del 28/09/2005 (gg/mm/aaaa)	
Altre pubblicazioni precedenti (se del caso) <input type="checkbox"/>	
Numero dell'avviso nella GU: □□□□/S□□□-□□□□□□ del □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)	
Numero dell'avviso nella GU: □□□□/S□□□-□□□□□□□□ del □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)	

IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare (ad eccezione del sistema dinamico di acquisizione) oppure il documento descrittivo (nel caso di dialogo competitivo)

Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti

 Data: // (gg/mm/aaaa)

Ora: 10,00=

Documenti a pagamento

 sì no

In caso affermativo, prezzo (indicare solo in cifre): _____ Moneta: _____

 Condizioni e modalità di pagamento: Visione gratuita presso Provveditorato OO.PP Campania Molise - Acquistabili in copia presso "Copy Sistem" snc - via V. Russo, 5- Napoli (tel.0815514828)
IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione

 Data: // (gg/mm/aaaa)

Ora: 12,00=

IV.3.5) Data di spedizione ai candidati prescelti degli inviti a presentare offerte o a partecipare (se nota) (nel caso delle procedure ristrette e negoziate e del dialogo competitivo)

 Data: // (gg/mm/aaaa)

IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione

ES	CS	DA	DE	ET	EL	EN	FR	IT	LV	LT	HU	MT	NL	PL	PT	SK	SL	FI	SV
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	

Altra: _____

IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta (procedure aperte)

 Fino al: // (gg/mm/aaaa)

 oppure periodo in mesi: o giorni: (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte

 Data: // (gg/mm/aaaa)

Ora: 10,00=

 Luogo (se del caso): Provveditorato OO.PP. Campania-Molise - Via Marchese Campodisola n°21 80133 Napoli

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

 sì no

Legali rappresentanti ovvero delegati, uno per ogni concorrente, muniti di delega conferita dai medesimi legali rappresentanti.

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO <i>(se del caso)</i>		si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
In caso affermativo, indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi:		
VI.2) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI COMUNITARI		si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
In caso affermativo, indicare il progetto/programma:		
<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI <i>(se del caso)</i>		
- Termine esecuzione giorni 1080 decorrenti da verbale consegna lavori; Parte integrante del Bando è disciplinare di Gara contenente norme integrative e modalità partecipazione a gara. I dati forniti partecipazione gara trattati nei termini DLgs. 196/03 e utilizzati disposizioni legge 241/90 e smi. Responsabile Procedimento ing. Catello Esposito. Tel. 081 5692390		
VI.4) PROCEDURE DI RICORSO		
VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso		
Denominazione ufficiale: Presidenza del Consiglio dei Ministri-Commissario Delegato Emergenza Sarno ex OPCM 3270/03		
Indirizzo postale: Via Marchese Campodisola n°21		
Città: NAPOLI	Codice postale: 80133	Paese: ITALIA
Posta elettronica:	Telefono: +39 0817905420 (Segreteria)	
Indirizzo Internet (URL):	Fax: +39 0815692294	
Organismo responsabile delle procedure di mediazione <i>(se del caso)</i>		
Denominazione ufficiale:		
Indirizzo postale:		
Città:	Codice postale:	Paese:
Posta elettronica:	Telefono:	
Indirizzo Internet (URL):	Fax:	
VI.4.2) Presentazione di ricorso <i>(compilare il punto VI.4.2 OPPURE, all'occorrenza, il punto VI.4.3)</i>		
Informazioni precise sui termini di presentazione di ricorso:		
<p>_____</p> <p>_____</p>		
VI.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione di ricorso		
Denominazione ufficiale: Presidenza del Consiglio dei Ministri-Commissario Delegato Emergenza Sarno ex OPCM 3270/03		
Indirizzo postale: Via Marchese Campodisola n°21		
Città: NAPOLI	Codice postale: 80133	Paese: ITALIA
Posta elettronica:	Telefono: +39 0817905420	
Indirizzo Internet (URL):	Fax: +39 0815692294	
VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO:	24/01/2007 (gg/mm/aaaa)	

p. IL COMMISSARIO DELEGATO
il PROVVEDITORE
dott. ing. MARIO MAUTONE



ALLEGATO A

ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

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

Denominazione ufficiale: Ministero delle Infrastrutture - Provveditorato Interregionale per le Opere Pubbliche della Campania e Molise - Soggetto delegato alla procedura di gara		
Indirizzo postale: via Marchese Campodisola n°21		
Città: NAPOLI	Codice postale: 80133	Paese: ITALIA
Punti di contatto: Servizio Responsabile: Servizio Emergenza Samo		Telefono: +39 0815692228 / 0815692242
All'attenzione di:		
Posta elettronica:		Fax: +39 0815519234
Indirizzo Internet (URL):		

II) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI SONO DISPONIBILI IL CAPITOLATO D'ONERI E LA DOCUMENTAZIONE COMPLEMENTARE (INCLUSI I DOCUMENTI PER IL DIALOGO COMPETITIVO E PER IL SISTEMA DINAMICO DI ACQUISIZIONE)

Denominazione ufficiale: Ministero delle Infrastrutture - Provveditorato Interregionale per le Opere Pubbliche della Campania e Molise - Soggetto delegato alla procedura di gara		
Indirizzo postale: via Marchese Campodisola n°21		
Città: NAPOLI	Codice postale: 80133	Paese: ITALIA
Punti di contatto: Servizio Responsabile: Servizio Emergenza Samo		Telefono: +39 0815692228 / 0815692242
All'attenzione di:		
Posta elettronica:		Fax: +39 0815519234
Indirizzo Internet (URL):		

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

Denominazione ufficiale: Ministero delle Infrastrutture - Provveditorato Interregionale per le Opere Pubbliche della Campania e Molise - Soggetto delegato alla procedura di gara		
Indirizzo postale: via Marchese Campodisola n°21		
Città: NAPOLI	Codice postale: 80133	Paese: ITALIA
Punti di contatto: Servizio Responsabile: Servizio Emergenza Samo		Telefono: +39 0815692228 / 0815692242
All'attenzione di:		
Posta elettronica:		Fax: +39 0815519234
Indirizzo Internet (URL):		

