

MINISTERO DELLA GIUSTIZIA
«Istituto Penale Minorile Casal del Marmo»
 Roma, via Giuseppe Barellai n. 140

Bando di gara per servizio vitto minori detenuti

V-LINE

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I. 1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale: MINISTERO DELLA GIUSTIZIA - "ISTITUTO PENALE MINORILE CASAL DEL MARMO" DI ROMA		
Indirizzo postale: VIA GIUSEPPE BARELLAI N° 140		
Città: ROMA	Codice postale: 00135	Paese: ITALIA
Punti di contatto:		Telefono:
All'attenzione di: UFF. DI RAGIONERIA		06-30330214 - 06 30330213
Posta elettronica: luigina.pace@giustizia.it		Fax: 06-3387525
Indirizzo(i) internet (se del caso) Amministrazione aggiudicatrice (URL): Profilo di committente (URL):		

Ulteriori informazioni sono disponibili presso: <input checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input 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 checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.II</i>
Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a: <input checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input 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 type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>): _____
L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici si <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 <u>SERVIZIO VITTO MINORI DETENUTI</u>		
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 type="checkbox"/>	(b) Forniture <input type="checkbox"/>	(c) Servizi <input type="checkbox"/>
Esecuzione <input type="checkbox"/> Progettazione ed esecuzione <input type="checkbox"/> Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici <input type="checkbox"/>	Acquisto <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Noleggio <input type="checkbox"/> Acquisto a riscatto <input type="checkbox"/> Misto <input type="checkbox"/>	Categoria di servizi: N. <u>17</u> (Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)
Sito o luogo principale dei lavori: Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Luogo principale di consegna: Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Luogo principale di esecuzione: <u>ISTITUTO PENALE MINORILE CASAL DEL MARMO</u> 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"/> 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"/>	Accordo quadro con un unico operatore <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: _____ _____ _____		

COPI.

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		
FORNITURA E CONFEZIONAMENTO VITTO CON EROGAZIONE DI N. QUATTRO PASTI GIORNALIERI (COLAZIONE - PRANZO - MERENDA - CENA) PER TUTTI I GIORNI DELL'ANNO.		
II.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
Oggetti complementari	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)		si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
II.1.8) Divisione in lotti (per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)		si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
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		si <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)		
PRESENZA MEDIA GIORNALIERA DI DETENUTI N. 50		
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 245.000,00 ANNUO Moneta: EURO		
oppure valore tra _____ e _____ Moneta: _____		

III.2.2) Opzioni (eventuali)	sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
In caso affermativo, descrizione delle opzioni: _____ _____	
<i>Se noto, calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni:</i> in mesi: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o giorni: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto)	
Numero di rinnovi possibile (<i>se del caso</i>): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> oppure tra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<i>Se noto, nel caso di appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi:</i> in mesi: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o giorni: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto)	

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

Periodo in mesi: <input type="text" value="24"/> o giorni: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto)
oppure dal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa)
al <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa)

COF

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)

GARANZIA A CORREDO DELL'OFFERTA PREVISTA DALL'ART. 75 DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 163 DEL 28.04.2006

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

FINANZIAMENTO MINISTERIALE - PAGAMENTO ITENSILE SU PRESENTAZIONE FATTURA PER N. COMPLESSIVO DI PASTI EROGATI E COMPENSO PROCAPITE

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

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:

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:

AUTOCERTIFICAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE, REDATTA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000, CON ALLEGATA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO, ATTESTANTE: L'ISCRIZIONE AI REGISTRI PROFESSIONALI O COMMERCIALI PER LA CATEGORIA RICHIESTA, AI SENSI DELL'ART. 39 DEL D. Lgvo 163; DI NON TROVARSI IN NESSUNA DELLE CLAUSOLE DI ESCLUSIONE PREVISTE DALL'ART. 38 DEL D. Lgvo 163/06; POSSESSO DELLA QUALITÀ AZIENDALE CERTIFICATA DA ORGANISMI CONFORMI ALLE SERIE DELLE NORME EUROPEE RELATIVE ALLA CERTIFICAZIONE.

III.2.2) Capacità economica e finanziaria	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: <u>DICHIARAZIONE DI ALMENO DUE BANCHE, CON CUI IL CONCORRENTE INTRATTIENE RAPPORTI, ATTESTANTE LA CAPACITA' ECONOMICA DELL'IMPRESA, CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALL'ASSOLVIMENTO PUNTUALE DEGLI IMPEGNI DELLA STESSA, VERSO L'ISTITUTO.</u>	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso): <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
III.2.3) Capacità tecnica	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: <u>ELENCO DEI PRINCIPALI SERVIZI DI MENSA PRESTATI NEGLI ULTIMI TRE ANNI CON L'INDICAZIONE DEGLI IMPOR TI, DELLE DATE E DEI DESTINATARI PUBBLICI E PRIVATI DEI SERVIZI STESSI; INDICAZIONE DEI TECNICI INCARICATI DEI CONTROLLI DI QUALITA'.</u>	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso): <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
III.2.4) Appalti riservati (se del caso)	
sì <input type="checkbox"/> no <input 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 checked="" type="checkbox"/>
In caso affermativo, citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile: <hr/> <hr/>	
III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio	sì <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

COPIA T1

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

IV.1.1) Tipo di procedura	
Aperta	<input type="checkbox"/>
Ristretta	<input type="checkbox"/>
Ristretta accelerata	<input checked="" type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: DISCIPLINARE QUANTO PRIMA, CON REGOLARE CONTRATTO, L'APPALTO DEL PRESENTE SERVIZIO SCADUTO IL 31.12.2006
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			si <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	
si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	
In caso affermativo:	
Avviso di preinformazione	<input type="checkbox"/> Avviso relativo al profilo di committente <input type="checkbox"/>
Numero dell'avviso nella GU: □□□□/S□□□-□□□□□□□□ del □□/□□/□□□□ (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: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	Ora: _____
Documenti a pagamento	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
In caso affermativo, prezzo (indicare solo in cifre): _____	Moneta: _____
Condizioni e modalità di pagamento: _____	
IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione	
Data: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	Ora: <u>13.00</u>
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: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (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: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	
oppure periodo in mesi: <input type="text"/> <input type="text"/> o giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)	
IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte	
Data: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	Ora: _____
Luogo (se del caso): <u>ISTITUTO PENALE MINORILE CASAL DEL MARMO" DI ROMA</u>	
Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso) si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
<u>LEGALE RAPPRESENTANTE O PERSONA DALUI DELEGATA</u>	

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO (se del caso)		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:			
VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI (se del caso) <u>LE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE POSSONO ESSERE INOLTRE PER POSTA, FAX O CON PRESENTAZIONE DIRETTA ALL'AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE -CORREDATE DELLA DOCUMENTAZIONE PREVISTA ALLA SEZIONE III.2 (CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE).</u>			
VI.4) PROCEDURE DI RICORSO			
VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso			
Denominazione ufficiale: <u>TRIBUNALE AMMINISTRATIVO REGIONALE DI ROMA</u>			
Indirizzo postale: <u>PIAZZA NICOSIA N° 20</u>			
Città: <u>ROMA</u>	Codice postale: <u>00186</u>	Paese: <u>ITALIA</u>	
Posta elettronica:	Telefono: <u>06-68609002</u>		
Indirizzo Internet (URL):	Fax:		
Organismo responsabile delle procedure di mediazione (se del caso)			
Denominazione ufficiale:			
Indirizzo postale:			
Città:	Codice postale:	Paese:	
Posta elettronica:	Telefono:		
Indirizzo Internet (URL):	Fax:		
VI.4.2) 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.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione di ricorso			
Denominazione ufficiale: <u>TRIBUNALE AMMINISTRATIVO REGIONALE DI ROMA</u>			
Indirizzo postale: <u>PIAZZA NICOSIA N° 20</u>			
Città: <u>ROMA</u>	Codice postale: <u>00186</u>	Paese: <u>ITALIA</u>	
Posta elettronica:	Telefono: <u>06-68609002</u>		
Indirizzo Internet (URL):	Fax:		
VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO: <u>13/04/2007</u> (gg/mm/aaaa)			

IL DIRETTORE
Dott.ssa Maria Laura GRIFONI

MG